

симпатической нервной системы, у лиц с выраженным болевым синдромом — комбинацию КВЧ-пунктуры и озонорефлексотерапии, у лиц с выраженным нарушением микроциркуляции и церебрального кровотока — комбинацию КВЧ и лазерной терапии. Внедрение указанных программ по клинико-функциональным эффектам превосходит результаты общепринятого лечения на 42,8%, способствует сокращению сроков купирования алгической симптоматики и восстановления двигательной функции до $4,7 \pm 0,8$ дней, приводит к увеличению продолжительности ремиссии на $2,9 \pm 0,7$ месяцев. Таким образом, разработанные дифференцированные лечебные комплексы у лиц с ПД могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику на всех этапах реабилитации профессиональных больных.

УДК [616.98:579.841.93]–036.12:615.83 (045)

ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ

^{1,2}Ляпина Е.П., ²Софьина А.В.

¹ФБУН Саратовский НИИ сельской гигиены Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1, Саратов, Россия, 410022; ²Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, ул. Б. Казачья, 112, Саратов, Россия, 410012

INNOVATIVE PHYSIOTHERAPY TREATMENT OF PATIENTS WITH OCCUPATIONAL BRUCELLOSIS. ^{1,2}Lyapina E. P., ²Sofina A.V. ¹Saratov research Institute of Rural hygiene Rospotrebnadzora, 1a, Zarechnay, Saratov, Russia, 410022; ²Saratov state medical university named after V.I. Razumovsky, 112, str. B. Kazachya, Saratov, Russia, 410012

Ключевые слова: профессиональный бруцеллез, физиотерапия, КВЧ-терапия.

Key words: professional brucellosis, physiotherapy, ENF-therapy.

Развитие профессионального бруцеллеза способно значимо влиять на трудовой потенциал работников сельского хозяйства. С целью повышения эффективности лечения больных хроническим бруцеллезом (ХБ) предложена и клинически апробирована методика воздействия низко интенсивным электромагнитным излучением крайне высокочастотного диапазона (КВЧ-терапия) с индивидуальным выбором схемы лечения. Методика включает в себя электропунктурную диагностику с последующим КВЧ-воздействием на биологически активные точки, выбранные в соответствии с правилами восточной медицины. Воздействие осуществляется аппаратом «АМФИТ — 0,2/10–01», генерирующего КВЧ-излучение шумового спектра. Показано, что включение в комплексную терапию больных профессиональным ХБ предложенной методики КВЧ-терапии (50 человек) способствует более быстрому и эффективному, чем у пациентов, получавших традиционное лечение (20 человек), купированию клинических проявлений воспаления, вегетативной дисфункции, полинейропатии, позволяет значительно улучшить качество жизни пациентов за счет повышения показателей физического и психического здоровья. В анамнезе пациентов, получивших КВЧ-терапию, выявлено уменьшение заболеваемости острыми респираторными заболеваниями и снижение частоты обострений воспалительного процесса в очагах хронической инфекции ЛОР-органов и органов дыхания. Применение КВЧ-терапии не сопровождалось развитием побочных эффектов. Полученные данные позволяют рекомендовать включение методики КВЧ-терапии с индивидуальным подбором схемы лечения в комплексную терапию больных ХБ.

УДК 616.281;613.6.027

ПРОЕКТ ФЕДЕРАЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТЕРИ СЛУХА, ВЫЗВАННОЙ ШУМОМ: МЕТОДОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ

Мазитова Н.Н., Аденинская Е.Е.

ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, Живописная, 46, Москва, Россия, 123182

THE DRAFT OF FEDERAL CLINICAL PRACTICE GUIDELINES FOR DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION OF NOISE INDUCED HEARING LOSS: HOW WE MADE IT. Mazitova N.N., Adeninskaya E.E. FMBC of A.I. Burnazyan, FMBA of Russia, 46, Zhivopisnaya str., Moscow, Russia, 123182

Ключевые слова: потеря слуха, вызванная шумом; профессиональные болезни.

Key words: noise induced hearing loss, occupational diseases.

В соответствии с планом работы Министерства здравоохранения РФ разрабатываются Федеральные клинические рекомендации в виде набора практических рекомендаций с обозначенными уровнями доказательности и степенями силы. Федеральные клинические рекомендации (ФКР) по потере слуха, вызванной шумом, разрабатывались рабочей группой, состоявшей из врачей, имеющих опыт клинической работы и написания научных статей, знающих английский язык и владеющих навыками формирования систематических обзоров. **Методы.** Рабочей группой были сформулированы 10 наиболее актуальных клинических вопросов, на основании которых отобраны ключевые слова для поиска в электронных базах данных. При поиске литературы найдено 9 кокрейновских обзоров, 16 мета-анализов, 232 систематических обзора. По результатам поиска сделана серия систематических обзоров опубликованных исследований по диагностике, лечению и профилактике потери слуха, вызванной шумом. **Результаты.** Для подготовки ФКР по потере слуха, вызванной шумом, было отобрано 47 публикаций с наиболее высоким качеством исследования, принятых в качестве потенциальных источников доказательств, в т.ч. 14 мета-анализов, 17 систематических обзоров, 1 классический