

Введение. Анкилозирующий спондилоартрит (АС) известен как заболевание, приводящее к практически фатальной инвалидизации больных. **Цель работы.** На основании изучения качества жизни (КЖ) больных АС, оценить значение и состояние основных видов реабилитации больных АС. **Материалы и методы.** В исследование включены 103 больных АС. Верифицирован диагноз АС с помощью модифицированных Нью-Йоркских критериев (Van de Linder et al., 1993). Возраст исследуемых больных АС колебался от 17 до 80 лет (в среднем $40,6 \pm 4,8$). Соотношение мужчин и женщин 3:1 (мужчин 77 человек — 74,8%; женщин 26 человек — 25,2%). Давность заболевания составила от 1 до 30 лет. **Результаты.** Оценка КЖ проводилась по опроснику SF-36. Удовлетворительное состояние здоровья наблюдалось у 21,8% пациентов, посредственное у 59,4%, утрачена функциональная способность у 18,8% пациентов. По нашим данным в г. Иркутске у 62,5% больных АС заболевание диагностируется позже 5 лет от момента появления первых симптомов заболевания. АС дает огромный процент инвалидизации среди обследованных. Своевременная диагностика, постановка на Д-учет, грамотно подобранное лечение, дают более благоприятный прогноз и значительно уменьшают процесс инвалидизации больных АС. Большую роль в лечении АС играет разработка индивидуальных программ реабилитации. В ходе исследования было установлено, что больные не получают полный объем реабилитационных мероприятий: 83% больных нуждаются в дополнительных мерах физической, 67% — медицинской, 93% психологической и 67% — социальной реабилитации. Большинство больных АС плохо информированы о заболевании, не знают, как облегчить состояние, организовать режим труда и быта. Для этого создана школа больных АС, которая помогает больным найти ответы на многие интересующие их вопросы. **Вывод.** Своевременная реабилитация больных АС позволяет сохранить КЖ и уменьшить прогрессирование заболевания.

УДК 613.644+616.12-008.331.1]:615.83

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Паначева Л.А., Дробышев В.А., Заикина Е.А., Кузнецова Г.В.

ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2», ул. Ползунова, 21, Новосибирск, Россия 630051

PHYSIOTHERAPEUTIC METHODS IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH VIBRATION DISEASE IN COMBINATION WITH HYPERTENSION. **Panacheva L.A., Drobyshev V.A., Zaikina E.A., Kuznecova G.V.** City clinical hospital №2, 21, Polzunova str., Novosibirsk, Russia, 630051

Ключевые слова: вибрационная болезнь, гипертоническая болезнь, физиотерапевтические методы лечения.

Key words: vibration disease, hypertension, physiotherapy treatments.

Цель исследования: изучить эффективность физиотерапевтических (ФТ) методов лечения у больных с вибрационной болезнью (ВБ) I-II степени в сочетании с гипертонической болезнью (ГБ) 1–2 степени, риск 3. **Материалы и методы исследования.** У 30 больных ВБ от воздействия локальной вибрации в сочетании с ГБ (1 группа) и 10 человек с ВБ без ГБ (2 группа) наряду со стандартной медикаментозной терапией профессионального заболевания проведены ФТ методы лечения. Средний возраст больных 1 группы — $57,4 \pm 2,7$ года, 2 группы — $59,3 \pm 3,6$ года. В 1 группе ВБ I степени — у 65,7% больных, II степени — у 18,4% и резидуальные явления ВБ — у 15,9%. Во 2 группе ВБ I степени наблюдалась у 62,1% больных, II степени — у 23,8% и остаточные явления заболевания — у 14,1%. Длительность ГБ у пациентов 1 группы составила $17,4 \pm 3,3$ года. Методы ФТ включали: диадинамотерапию, магнитотерапию с использованием бегущего магнитного поля, ЛФК и массаж верхних конечностей; длительность лечения составила 10 сеансов. По окончании курса реабилитации состояние пациентов 1 группы улучшилось, что характеризовалось уменьшением болевого синдрома в кистях рук в 80,3%, парестезий — в 83,1% и выраженности ангиодистонического синдрома — в 88,6%; а также увеличением силы в руках и объема движений в суставах верхних конечностей — в 90,3% и 84,3% соответственно. На протяжении всего периода лечения параметры гемодинамики у пациентов 1 группы оставались стабильными, отрицательной динамики не ЭКГ не наблюдалось. Во 2 группе частота указанных клинических синдромов встречалась в 1,3 раза реже. Данные ФТ методы лечения показали свою эффективность и безопасность у пациентов с коморбидной патологией.

УДК 613.62:612.017.1

ИММУННЫЕ И ЦИТОКИНОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ШАХТЕРОВ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЫЛЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЛЕГКИХ

Панев Н.И., Захаренков В.В., Коротенко О.Ю., Епифанцева Н.Н.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», ул. Кутузова, 23, Новокузнецк, Россия, 654041

IMMUNE AND CYTOKINE MECHANISMS OF THE DISORDERS OF EXTERNAL RESPIRATION FUNCTION IN THE MINERS WITH OCCUPATIONAL DUST PULMONARY PATHOLOGY. **Panev N.I., Zakharenkov V.V., Korotenko O.Yu., Epifantseva N.N.** FSBSI «Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases» 23, Kutuzov str., Novokuznetsk, Russia, 654041

Ключевые слова: пылевая патология легких, иммунный статус, цитокины, дыхательная недостаточность.

Key words: dust pulmonary pathology, immune status, cytokines, respiratory failure.