

УДК 616.28-009-057-08-039.73

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГРАВИТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ШУМОВОЙ ТУГОУХОСТЬЮ****Еремينا Н.В.<sup>1</sup>, Попов М.Н.<sup>2</sup>**<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, Кирочная ул., 41, Санкт-Петербург, Россия, 191015; <sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет», Минздрава России, Чапаевская ул., 89, Самара, Россия, 443099EFFICIENCY OF GRAVITATION THERAPY IN COMPLEX REHABILITATION OF PATIENTS HAVING NOISE-RELATED DEAFNESS. **Eremina N.V.<sup>1</sup>, Popov M.N.<sup>2</sup>** <sup>1</sup>I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, 41, Kirochnaya str., St. Peterburg, Russia, 191015; <sup>2</sup>Samara State Medical University, 89, Chapayevskaya str., Samara, Russia, 443099**Ключевые слова:** потеря слуха, вызванная шумом; нейросенсорная тугоухость; гравитационная терапия; реабилитация  
**Key words:** deafness caused by noise; sensorineural deafness; gravitational therapy; rehabilitation

Наблюдается рост первичных случаев тугоухости, вызванной производственным шумом, в патогенезе которой важную роль играют нарушения регионарной гемодинамики. Одним из методов положительного воздействия может служить гипергравитация кранио-каудального направления — гравитационная терапия. **Цель** — улучшение результатов лечения шумовой тугоухости путем использования в комплексной схеме метода гравитационной терапии. **Материалы и методы.** Обследовано 62 пациента с установленным диагнозом: «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость, заболевание профессиональное»: 30 человек основной группы, получившие комплексное лечение с использованием метода гравитационной терапии, и 32 пациента контрольной группы, пролеченные по стандартной схеме. **Результаты и их обсуждение.** В ближайшие сроки после лечения с использованием метода гравитационной терапии улучшение слуховой чувствительности на тоны по средним групповым показателям наблюдалось чаще. В основной группе выявлена статистически значимая положительная динамика по воздушной проводимости правого уха на 8 из 9 исследуемых частот (88,89%), левого уха — на 6 из 9 частот (66,67%). В контрольной группе положительная динамика средних показателей правого уха наблюдалась на одной частоте 8000 Гц (11,11%), левого — не наблюдалась. При костном звукопроведении статистически значимая положительная динамика порогов слуха правого уха и левого уха у пациентов основной группы отмечена на 3 из 8 исследуемых частот — 4000 Гц, 6000 Гц, 8000 Гц (37,50%). У пациентов контрольной группы уменьшения средних величин порога слуха не произошло (0,00%). Межгрупповые различия средних показателей порога слуха на частоте 6000 Гц после лечения стали статистически значимыми:  $M^1 \pm SD^1_{\text{осн.гр.}} = 46,66 \pm 8,84$  дБ;  $M^2 \pm SD^2_{\text{контр.гр.}} = 52,65 \pm 12,76$  дБ;  $p = 0,03$ ). До лечения те же показатели были выше:  $M^1 \pm SD^1_{\text{осн.гр.}} = 50,83 \pm 8,61$  дБ;  $M^2 \pm SD^2_{\text{контр.гр.}} = 53,12 \pm 12,55$  дБ, и сравнимы ( $p > 0,05$ ). Через год в основной группе пороги слуха оказались более стойкими, а количество наблюдений с увеличением степени тугоухости меньшим по сравнению с контрольной группой. Таким образом, включение в стандартную схему консервативного лечения метода гравитационной терапии способствует повышению эффективности лечения и профилактике прогрессирования шумовой тугоухости.

УДК 616.24-036.12:613.62]+612.114:616.24-073.173

**НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СПИРОГРАФИИ И ГАЗОВОГО СОСТАВА ВЕНОЗНОЙ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, ЭКСПОНИРОВАННЫХ К ПРОМЫШЛЕННЫМ АЭРОЗОЛЯМ, В ДИНАМИКЕ ТРЕХЛЕТНЕГО НАБЛЮДЕНИЯ****Ерихова С.М., Паначева Л.А.**

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

SOME PARAMETERS OF SPIROGRAPHY AND GAS CONTENTS OF VENOUS BLOOD IN CHRONIC OBSTRUCTIVE LUNG DISEASE PATIENTS EXPOSED TO INDUSTRIAL AEROSOLS, DURING 3-YEAR FOLLOW-UP. **Erikhova S.M., Panacheva L.A.** Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Ave., Novosibirsk, Russia, 630091**Ключевые слова:** хроническая обструктивная болезнь легких; объем формированного выдоха за 1 минуту; жизненная емкость легких; парциальное давление углекислого газа; парциальное давление кислорода; кислотно-щелочное равновесие  
**Key words:** chronic obstructive pulmonary disease; forced expiratory volume for 1 minute; lung capacity; partial pressure of carbon dioxide; partial pressure of oxygen; acid-base balance

**Цель** — изучить отдельные показатели спирографии, содержание угарного газа в выдыхаемом воздухе и газовый состав венозной крови у больных с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), работающих в условиях воздействия промышленных аэрозолей в динамике трехлетнего наблюдения. **Методы исследования.** Обследованы 44 мужчины, из них 30 человек с ХОБЛ, экспонированных к промышленным аэрозолям: 1-я группа — стаж работы до 10 лет, 2-я группа — свыше 10 лет (по 15 человек соответственно) и 14 человек — практически здоровые (3-я группа, сравнения). Пациенты первых 2-х групп имели I стадию ХОБЛ, категорию А и В. Диагностика ХОБЛ проводилась согласно Федеральным клиническим рекомендациям [2014]. Средний стаж