МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ИНДУЦИРОВАННОЙ ЦИТОСТАТИКАМИ

Кончугова Т.В.¹ (umc-rnc@mail.ru; +7(916)583-9719), Куликова Н.Г.¹ (www.kulikova@rambler. ru; +7(916)149-0876), Астахова К.А.¹ (kaisy@bk.ru; +7(985)211-8536), Грушина Т.И.² (tgrushina@gmail. com; +7(916)774-1939)

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия:

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

В современной клинической онкологии используются и постоянно совершенствуются методы противоопухолевого лечения, которые существенно увеличивают продолжительность жизни больных. Они включают в себя локальное воздействие, к которому относятся оперативное вмешательство и лучевая терапия, а также системное воздействие, осуществляемое с помощью химиотерапии. Одним из специфических системных осложнений новых эффективных цитостатиков является нейротоксичность. Она представляет собой серьезную проблему, затрагивающую как качество жизни онкологических больных, так и саму возможность проведения жизненно важного противоопухолевого лечения, часто требует отсрочки очередных циклов химиотерапии или прекращения лечения, что оказывает непосредственное отрицательное влияние на продолжительность жизни больных. Наиболее часто (практически в 90% случаев) развивается периферическая (сенсорная, моторная или смешанная) полинейропатия, индуцированная цитостатиками (ПНПИЦ) у онкологических больных, получающих химиотерапию, и в дальнейшем после отмены лечения более 30% больных имеют те или иные симптомы повреждения периферических нервных волокон.

Общепринятых схем лечения ПНПИЦ не существует, терапия носит в основном симптоматический характер. Попытки лечения ПНПИЦ диетой с высоким потреблением магния, лекарственными препаратами, местными гелями и фитотерапией ограничены и противоречивы. Из немедикаментозных методов лечения ПНПИЦ используются акупунктура, электроакупунктура, электронейростимуляция, общая вибрационная терапия, мануальная терапия, массаж, лечебная гимнастика, йога, местная криотерапия, но полученные результаты указывают лишь на тенденцию к положительному воздействию на клинические симптомы ПНПИЦ. До недавнего времени традиционно считалось, что онкологические заболевания абсолютно противопоказаны для применения физических факторов. Накопленные научные данные по отсутствию отрицательного влияния некоторых физических факторов на течение основного процесса у ряда радикально леченных онкологических больных позволяют использовать их в реабилитационных программах.

Так, проведены РКИ по изучению влияния низкоинтенсивного лазерного излучения, чрескожной электронейростимуляции на симптомы ПНПИЦ. Необходимо проведение научных исследований по разработке эффективных и безопасных методов физиотерапии для реабилитации онкологических пациентов, страдающих ПНПИЦ.

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ

Кончугова Т.В.¹ (umc-rnc@mail.ru; +7(916)583-9719), Кияткин В.А.¹ (va_k53@mail.ru; +7(916)562-3306), Шашлов С.В.² (s.shashlov@mail.ru)

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия:

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

С современных позиций определяющими в терапии пациентов с хроническим простатитом, наряду с ликвидацией воспалительного процесса, являются улучшение кровообращения в предстательной железе, уменьшение венозного застоя, предупреждение нарушения репродуктивной функции, развития склерозирования паренхимы простаты. Известно, что применение природных и преформированных физических факторов вызывает существенное улучшение гемодинамики, уменьшение выраженности воспалительного процесса у пациентов с андрологическими заболеваниями. Представляется важным, что санаторно-курортное лечение, включающее использование методов бальнеотерапии, климатолечения, лечебной физкультуры, массажа и аппаратной физиотерапии, позволяет получить не только локальные лечебные эффекты, но и способствует более быстрому восстановлению нарушенного физиологического равновесия в деятельности различных систем организма, формированию компенсаторно-приспособительных реакций. Благоприятные сдвиги возможны лишь при правильном подборе протокола воздействия, базирующемся на знании основных закономерностей взаимодействия физических факторов и взаимовлияния вызываемых ими в целостном организме реакций. Кроме того, важно учитывать характер, стадию и особенности течения заболевания у конкретного пациента. Разработка и научное обоснование персонализированных программ санаторно-курортного лечения пациентов с хроническим простатитом является актуальной социально значимой проблемой.

Научными исследованиями установлено, что использование в санаторно-курортном лечении преформированных физических факторов, пелоидоте-