**РЕАБІЛІТАЦІЯ УЧАСНИКІВ ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АЕС З ХРОНІЧНИМИ ПОРУШЕННЯМИ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ**

**Калюжка А. А., \*Бондаренко С. В.**

*Національний медичний університет, м. Харків, Україна \*Медична академія післядипломної освіти, м. Харків, Україна*

**Мета:** оцінити вплив комплексної немедикаментозної терапії у учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС з хронічними порушеннями мозкового кровообігу.

**Матеріал і методи:** у учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС часто відзначаються хронічні порушення мозкового кровообігу, які виникли через 5- 10 років після аварії. Провідними скаргами є головні болі, майже постійні, посилюються при зміні погодних умов, запаморочення, шум у голові, погіршення пам'яті, втрати свідомості за типом непритомності, напади серцебиття. У 75 учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС з хронічними порушеннями мозкового кровообігу застосовувались фізичні методи реабілітації - дарсонвалізація шийно - комірцевої області і волосистої частини голови, масаж комірцевої області та спеціальний комплекс лікувальної фізкультури. Лікування призначалось щодня, курс - 10 днів. Практично у всіх пацієнтів до лікування за даними ЕЕГ, РЕГ, КТ головного мозку відзначено міжпівкульна асиметрія, гіпертонус артерій, переважно правого півкулі, утруднення венозного відтоку у всіх відділах мозку, ознаки зовнішньої гідроцефалії з явищами кортикальної гіпотрофії.

**Результати:** проведене лікування було ефективним, про що свідчило поліпшення самопочуття пацієнтів - зменшувалася інтенсивність головних болів, запаморочення, під час лікування не було відзначено епізодів втрати свідомості. Поліпшувалися показники мозкового кровообігу за даними РЕГ - зменшувався гіпертонус артерій, поліпшувався венозний відтік. Відзначалася нормалізація артеріального тиску.

**Висновок:** таким чином, у реабілітації хворих учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС з хронічними порушеннями мозкового кровообігу показано використання не тільки медикаментозної терапії, а й фізичних методів реабілітації (дарсонвалізація шийно - комірцевої області і волосистої частини голови, масаж комірцевої області та комплексу лікувальної фізкультури), що покращує загальний стан хворих, про що свідчать результати об'єктивних, інструментальних методів дослідження та зменшує побічні ефекти медикаментозних препаратів.