ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ, УСКЛАДНЕНИЙ ДІАБЕТИЧНОЮ ПОЛІНЕЙРОПАТІЄЮ, ПОСТРАЖДАЛИХ ВНАСЛІДОК ЛІКВІДАЦІЇ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АТОМНІЙ ЕЛЕКТРОСТАНЦІЇ

Істомін А. Г. *1*, Калюжка А. А. *1*, Катаржнова І. В. *2*, Сивенко О. Л. *1*, Поліщук Т. В. *1*,   
Савчук О. В. *2*

*1Харківський національний медичний університет МОЗ України,*

2Обласний клінічний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення, Харків

На 01.01.2015 року в Україні зареєстровано 1 млн. 198,5 тис. хворих на цукровий діабет, що становить 3 % населення, а до 2025 року очікується збільшення кількості хворих до 7-8 млн., тобто 14 % населення України будуть страждати на цю патологію. В обласному клінічному спеціалізованому диспансері радіаційного захисту населення (ОКСДРЗН) кожний третій хворий, який лікувється в стаціонарі страждає на цукровий дібет 2 типу та має ураження периферичних нервів у вигляді діабетичної полінейропатії.

**Мета.** Розробити лікувально-реабілітаційний комплекс для лікування хворих, постраждалих внаслідок ліквідації аварії на Чорнобильській атомній електростанції, які страждають на цукровий діабет 2 типу, ускладнений діабетичною полінейропатією.

**Матеріали та методи.** Під нашим наглядом знаходилось 89 пацієнтів, які лікувались в різних відділеннях ОКСДРЗН та мали супутній діагноз – цукровий діабет 2 типу, ускладнений діабетичною полінейропатією. Всі вони були консультовані ендокринологом та отримували необхідне медикаментозне лікування. Пацієнти були розділені на 2 групи. До першої групи входило 52 пацієнта, яким крім медикаментозної терапії був призначений лікувально – реабілітаційний комплекс, що включав питне лікування природною лікувально – столовою водою «Березівська», мідно – купоросно – перлинні ванни, змінне магнітне поле на зону нижніх кінцівок, масаж попереково – крижової зони та нижніх кінцівок, електрофорез 5 % розчину сульфату магнію на зону проекції печінки. В комплекс також входив спеціальний курс лікувальної гімнастики для хворих, які страждають на цукровий діабет. Основними скаргами у всіх хворих, які зназодились під нашим спостереженням, були болі в нижніх кінцівках в спокої та при ходьбі, парестезії, судоми в нічний час, оніміння, відчуття печіння в кінцівках. Всім пацієнтам було рекомендоване дієтичне харчування, що залежало від складу роботи, яку вони виконували. Призначався дрібний прийом їжі, багатої на клітковину. Питне лікування мінеральною водою «Березівська» також залежало від стану системи травлення та наявності супутньої патології шлунково – кишкового тракту, та проводилось 3 рази на день за 45-60 хв. перед кожним прийомом їжі, в кількості 200 мл за один раз. Мідно – купоросно – перлинні ванни хворі приймали через день, брали 50 мл розчину мідного купоросу на одну ванну, тривалістю 15 хв., температура 36-37◦ С. Курс 10 процедур. Змінне магнітне поле призначали на нижні кінцівки, з використанням апарату «Алімп», тривалість процедури 20 хв., кожного дня, курс 10 процедур. Електрофорез 5 % розчину магнію сульфату застосовували на зону проекції печінки, з аноду, тривалістю 15 хвилин, курс 10 процедур. Також масажували попереково – крижову ділянку та нижні кінцівки, кожного дня по 20 хв., курсом 10 сеансів. Лікувальну гімнастику проводили кожного дня, тривалістю 25 хв. Пацієнти контрольної групи в кількості 37 чоловік отримувалим тільки медикаментозну терапію. Групи не відрізнялись за віком, статтю, характером основної та супутньої патології.

**Результати.** Лікування спричиняло позитивний вплив на загальний стан хворих, але більш значущим було у пацієнтів першої групи 46 (89 %), порівняно з другою – 14 (45 %). Про ефективність лікування також свідчить зменшення інтенсивності больових відчуттів в нижніх кінцівках у 49 (94 %) пацієнтів першої групи та у 18 (56 %) хворих другої групи. Крім того, хворі першої групи частіше відзначали зменшення явищ парестезії, печіння, а судоми у них виникали значно рідше. Катамнестичне дослідження, проведене через 6 місяців після лікування показало значне збільшення періоду ремісії у пацієнтів, які отримували лікувально – реабілітаційні комплекси, що покращувало якість їх життя.

**Висновки.** Розроблений лікувально – реабілітаційний комплекс, який включає комбіноване застосування питного лікування природною лікувально – столовою водою «Березівська», мідно – купоросно – перлинних ванн, змінного магнітного поля на зону нижніх кінцівок, електрофорезу 5 % розчину магнію сульфату на зону проекції печінки, масажу попереково – крижової ділянки та нижніх кінцівок, комплексу спеціальних вправ лікувальної гімнастики покращує загальний стан хворих на цукровий діабет 2 типу, ускладнений діабетичною полінейропатією, зменшує кількість пацієнтів, які мають специфічні скарги та покращує якість життя даної категорії хворих.