**ЗАСТОСУВАННЯ НИЗЬКОІНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ, ІНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПІЇ ТА КОМПЛЕКСУ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ДЕФОРМУЮЧИЙ ОСТЕОАРТРОЗ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У УЧАСНИКІВ ЛІКВІДАЦІЇ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АТОМНІЙ ЕЛЕКТРОСТАНЦІЇ**

**1,2 К.мед.н., доц. Калюжка А. А., 1 Істомін А. Г., 2Пирогова І. В., 2Катаржнова І. В., 1Сивенко О. Л.**

1 Харківський національний медичний університет МОЗ України,

2 КНП ХОР «Харківський обласний клінічний диспансер радіаційного захисту населення»

**Вступ**. У хворих на цукровий діабет (ЦД) 2 типу, учасників ліквідації наслідків аварії (УЛНА) на Чорнобильській атомній електростанції поєднана патологія зустрічається доволі часто. Особливо, зважаючи на вік пацієнтів, їх турбують дегенеративно – дистрофічні процеси, серед яких деформуючий остеоартроз (ДОА) посідає одне з перших місць. ДОА є прогресуючим дистрофічним процесом в хрящі і синовіальній оболонці, що виникає внаслідок порушення трофіки тканин суглобів, обумовлений фізичними навантаженнями, мікротравмами, ожирінням.

**Мета.** Розробити ефективну методику лікування хворих на цукровий діабет 2 типу та деформуючий остеоартроз колінних суглобів у учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській атомній електростанції.

**Матеріали та методи**. Під нашим спостереженням перебувало 64 пацієнта (УЛНА), що проходили курс лікування в КНП ХОР «ОКСДРЗН», з діагнозом – ЦД 2 типу, який поєднувався з ДОА колінних суглобів різних стадій та був підтверджений ренгенологічно. Поряд із застосуванням традиційного лікування, яке включало використання препаратів, які сприяють зниженню цукру, нестероїдних протизапальних препаратів, засобів, які знеболюють, проводилася лазеротерапія за допомогою інфрачервоного лазерного апарату «МІЛТА» по зонам – бічні поверхні суглоба, зона на 2 см вище і нижче колінної чашечки і підколінної ямки. Частота 50 Гц і 5 Гц, експозиція по 1 хв. кожної частоти на кожну зону. Загальний час впливу 8 хв. Послідовно, без тимчасового інтервалу, здійснювалася інтерференцтерапія за допомогою апарату «Радіус 01 – Інтер СМ», з ритмічною частотою 0-100 Гц, час впливу 10 хв. Курс 10 щоденних процедур. Пацієнтам також призначався комплекс лікувальної фізкультури, який вони виконували після фізіотерапевтичних процедур. Контрольною була група з 34 пацієнтів, що за тривалістю та стадіями захворювання не відрізнялась від основної, та якій фізичні методи лікування не застосовували.

**Результати.** Відзначена позитивна динаміка у всіх пацієнтів основної групи, яка проявлялася зменшенням больових відчуттів, більш значуще у пацієнтів з ДОА 1 і 2 стадії, що дозволило до 5 дня лікування зменшити прийом нестероїдних протизапальних препаратів і засобів, які знеболюють. До 7 дня терапії 85 % хворих відмовилися від прийому анальгетиків. До кінця лікування відзначено збільшення амплітуди активних і пасивних рухів у суглобах, зменшення набряклості суглобів. В групі порівняння зміни були менш значущими, та залежали від тривалості медикаментозного лікування.

**Висновки.** Таким чином, запропонована нами методика послідовного використання низькоінтенсивного лазерного випромінювання, інтерференцтерапії та комплексу лікувальної фізкультури у хворих на цукровий діабет 2 типу та деформуючий остеоартроз колінних суглобів, учасників ліквідації аварії на Чорнобильській атомній електростанції сприяє зменшенню больових відчуттів, збільшує амплітуду пасивних та активних рухів у суглобах та зменшує їх набряклість, знижує лікарське навантаження на організм, що покращує якість життя даної категорії хворих.