**ЗАСТОСУВАННЯ ВАКУУМ-МАСАЖУ В КОМПЛЕКСНІЙ**

**РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ПЕРВИННОЇ ФІЗІОПРОФІЛАКТИЦІ У ДІТЕЙ,**

**ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ НА ПОВТОРНІ ЕПІЗОДИ ГОСТРИХ**

**РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ**

Нечипуренко О.М., Істомін А.Г., Манучарян С.В., Сивенко О.Л.

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна, [shonik21@ukr.net](mailto:shonik21@ukr.net)

**Вступ.** Проблема реабілітації та профілактики дітей з повторними

епізодами гострих респіраторних захворювань. і надалі є актуальною у

сучасній педіатричної практики і містить цілий ряд соціальних,

епідеміологічних, клінічних, патофізіологічних, фармакологічних та інших

аспектів (А.П. Волосовец, 2009, О.М. Нечипуренко О.М. 2014, 2021;)

Результати багаточисельних досліджень свідчать про зниження

фізіологічних заходів захисту у дітей (Л.Д. Тондий и співавт., 2015, Ю.В.

Одинец и соавт., 2013).

Змінюється етіологічна структура збудників бронхолегеневої патології,

наростає їх резистентність до фармакологічних препаратів, що ускладнює

терапію захворювань дихальної системи та ЛОР-органів у дітей (Е.И. Юлиш

и соавт., 2011). За цих умов сучасною стратегією лікування респіраторних

інфекцій та їх ускладнень у дітей є мінімізація застосування антибіотиків та

інших фармакологічних препаратів (В.Г. Майданник, 2005; А.П. Волосовец и

співавт., 2009).

Збільшується кількість дітей, які часто хворіють на гострі респіраторні

захворювання та їх ускладнення і одержують медичну допомогу в умовах

поліклініки. Ці обставини диктують необхідність розробки нових схем

реабілітації та фізіопрофілактики захворювань системи дихання та ЛОР-

органів у дітей (О.А. Цодикова и співавт., 2005; Л.К. Пархоменко и співавт., 2013).

Відомо (В.С. Улащик и співавт., 2003; В.В. Ежов, 2004; Л.Д. Тондий,

2011,), що застосування фізичних факторів може викликати підвищення

чутливості мікробної патогенної флори до лікувального впливу. Поява нових

фізичних факторів і апаратури, які поєднують різні методи фізіотерапії, є

основою для вивчення механізмів їх лікувальної дії та можливостей впливу

на патогенетичні і саногенетичні ланки різних захворюваннях дихальної

системи, ЛОР-органів (О.М. Нечипуренко 2013, 2015).

Масаж як профілактичний або лікувальний вплив є важливим

елементом європейської та східної медицини. Вакуумний масаж справляє

різнобічний вплив на організм: підсилює крово- і лімфообіг, обмінні і

трофічні процеси в тканинах, позитивно впливає на стан нервово-м’язового

апарату, сприяє розсмоктуванню рубців, спайок, нормалізує функції хворого органу, справляє болезаспокійливу дію. Роздратування рецепторів і певних

рецепторних зон під час вакуумного масажу веде до виникнення

цілеспрямованих рефлекторних реакцій. Імпульси від рецепторів через

центральну нервову систему викликають специфічні реакції у внутрішніх

органах і в усьому організмі. (Самосюк І.З, 2005, Тондій Л.Д..2015,

Владимиров О.А., Нечипуренко О.М., Чухраєва О.М., Криворучко С.Г., 2021)

**Мета дослідження.** Підвищити ефективність етапної реабілітації і

фізіопрофілактики у дітей з повторними епізодами гострих респіраторних

захворювань.

**Матеріали та методи дослідження.** Під наглядом знаходились діти з

повторними епізодами гострих респіраторних захворювань. Основна група

складалася з 33 дітей, контрольна група складалася з 31 дитини. Діти

основної групи поряд з традиційними способами фізіопрофілактики

(гартування повітрям, водою, УФ опромінення, інгаляції, гімнастика)

отримували розроблений нами комплекс з урахуванням етіопатогенезу

повторних епізодів гострих респіраторних захворювань, а також зниження

захисних сил організму. Розроблений нами немедикаментозний комплекс

реабілітації та фізіопрофілактики для даного контингенту дітей, полягав у

послідовному впливу інфрачервоного випромінювання від теплотрону на

ЛОР-органи після попередньої консультації ЛОР-лікаря, з наступними

застосуванням вакуум - масажу області спини від апарату "МВТ - 01" за

ковзною методикою. Розрідження в насадці регулюється за індивідуальними

відчуттями дитини.

Дітям контрольної групи проводилися традиційні способи

фізіопрофілактікі: загартовування повітрям, сонцем, водою, УФ -

опромінення, гімнастика.

**Результати та їх обговорення.** Аналіз динаміки клінічних симптомів

показав, що після проведеної комплексної реабілітації і фізіопрофілактики з

приводу повторних епізодів гострих респіраторних захворювань у всіх дітей

основної групи нормалізувався емоційний фон, зникла роздратованість,

відновилася формула сну. У контрольній групі хворих емоційний фон

залишився порушеним у семи дітей (22,6 ±7,5%; р<0,001), роздратованість

відмічалася також у семи дітей (22,6±7,5%; р<0,001), сон був порушений у

п′яти дітей (16,1±6,6%; р<0,01).

Дані катамнезу свідчили, що в основній групі дітей з повторними

епізодами ГРЗ через два роки було знято з диспансерного обліку 15 (45,4%)

дітей, які були під спостереженням, проти 7 (22,6%) дітей контрольної групи

(p < 0,05). Таким чином, ефективність диспансеризації у дітей основної групи

в два рази перевищувала аналогічний показник контрольної групи.

**Висновки.**

1. Новий комплекс реабілітації та фізіопрофілактики для дітей з

повторними епізодами ГРЗ дозволив прискорити термін зняття з

диспансерного обліку: ефективність диспансеризації в основній групі у два

рази перевищила аналогічний показник у контрольній групі (p < 0,05).

2. Включення в реабілітаційні заходи комплексного методу

фізіотерапії з використанням вакуум-масажу дає можливість впливати не

лише на патогенез патологічного процесу, а й стимулювати ослаблені

фізіологічні заходи захисту дитячого організму.

3. Запропонований комплекс реабілітації та фізіопрофилактики

демонструє значущу ефективність, простий у застосуванні та може

використовуватися лікарями фізичної та реабілітаційної медицини,

фізіотерапевтами, педіатрами, пульмонологами в умовах реабілітаційних

центрів, дитячих стаціонарів, поліклінік, санаторіїв.