

**DIAGNOSTICS AND REHABILITATION
OF OSTEOPENIC CONDITIONS IN
PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS****Pasiyeshvili L.M.***Kharkiv National Medical University,
Kharkov, Ukraine*

The aim. To study the frequencies of osteoporosis in young people with type 1 diabetes and the development of rehabilitation measures.

Materials and methods. The study involved 29 patients with type 1 diabetes at the age of 21.8 ± 3.5 years and disease duration from 2 to 14 years. Among the patients women predominated (55.2%). All patients underwent the study total and ionized serum calcium levels and densitometry.

Results. In conducting densitometry was found that absence of changes in the bone tissue was detected in 4 cases (13.8%); in 9 patients (31.0%) - the development of osteopenia and 16 (55.2%) of different severity osteoporosis. In the study parameters of calcium metabolism in patients with diabetes and osteoporosis was found to decline in the ionized (1.19 ± 0.02 mmol/l at norm of -1.30 ± 0.02 mmol/l, $p < 0.05$) and total calcium serum (2.24 ± 0.02 mmol/l at norm of -2.68 ± 0.02 mmol/l, $p < 0.05$) with its redistribution between biological fluids - calcium ratio - 53.1 ± 0.03 % at norm of -48.4 ± 0.02 %). Having osteopenia also accompanied by changes in calcium balance, which correspond to the index: 1.28 ± 0.01 mmol/l, 2.54 ± 0.02 mmol/l and 50.4%. The developed program for managing these patients included: dietary recommendations using foods rich in calcium, but with the restriction of caloric; prescriptions calcium (Calcemin, Calcemin-Advanced, Calcium-D3 Nycomed) in standard doses. Also, at the same time used drugs affecting the bone structure and mineralization, for example, Bivalos. The basis of preparation is 2 g of strontium ranelate produced in the form of granules for oral suspension. Bivalos administered at bedtime 1 sachet in 100 ml of water courses for 2 months, 2 times per year - in case of osteopenia and for at least one year - with osteoporosis. Such therapeutic events allowed to effect on bone metabolism by achieving positive dynamics of calcium metabolism.

Conclusions. The course of diabetes mellitus is accompanied by the formation of early osteoporotic conditions. Changes in bone metabolism to a greater extent are caused by to the acceleration of the processes of bone resorption, rather than a violation of its synthesis. A comprehensive approach in the treatment and rehabilitation of this complication allows monitoring the status of calcium homeostasis and course of osteoporosis.

**ПРОГРАММЫ НА ОСНОВЕ
ФИЗИОТЕРАПИИ В ПРОФПАТОЛОГИИ****Агзамова Г.С.***Ташкентская медицинская академия,
Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования. Разработать реабилитационные программы для лечения больных физиотерапевтическими методами в клинике профессиональных заболеваний с учетом, как основной патологии, так и сопутствующей патологии. Изучен механизм действия и эффективность факторов природной и преформированной физической терапии у больных с профзаболеваниями, такими как хронические миксинтоксикации ядохимикатами (154 больных). Основным синдромом их является хронический гепатит, хронический бронхит (119 больных), вибрационная болезнь (28 больных), пояснично-крестцовая радикулопатия (42 больных) и патология опорно-двигательной системы, а также общая патология (62 больных).

Материал и методы. Были проведены исследования на 30 больных с хроническим токсическим гепатитом, при воздействии токсико-химических веществ, с использованием сочетания медикаментозной - гепатопротектора с желчегонным и холелитолитическим действием (с применением терапии урсодезоксихолевой кислотой - Урсосаном в количестве 10 мг/кг) и физиотерапевтической терапии - магнитотерапии с использованием аппарата «Алимп-1». Это позволило сократить сроки реабилитации почти в два раза и обеспечить длительную ремиссию (до 1 - 1,5 лет). Аппарат «Алимп-1» обладает рядом преимуществ по сравнению с аналогичными изделиями: С помощью этого аппарата можно оказывать воздействие на достаточно большую площадь поверхности тела пациента. Использование данного прибора позволяет добиваться стойкого лечебного эффекта при невысоком значении магнитной индукции. Имеется возможность перемещать импульс магнитной индукции в заданном направлении.

Выводы. Наблюдалось уменьшение болевого синдрома в печени, диспептических явлений при заболеваниях печени, профессионального генеза. Данные были использованы при подготовке стандартов диагностики и лечения хронических токсических гепатитов.

**КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ
ИНТЕНСИВНЫХ
ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК
ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ
СПОНДИЛОАРТРИТЕ****Алиахунова М.Ю., Нуритдинова
С.К., Хакимова Р.А., Камалова Н.А.,
Исламова Д.Н.***АО «Республиканский специализированный
научно-практический медицинский центр
терапии и медицинской реабилитации»,
Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования. Разработать принципы интенсивной лечебной физкультуры для больных анкилозирующим спондилоартритом (АС) на этапах физической