

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО- БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА



Валерий Геннадьевич Митьковский
главный врач

С 2009 года ФМБА России осуществляет медико-биологическое обеспечение спортивное олимпийских и паралимпийских сборных команд России и их ближайшего резерва, и ЦКБВЛ принимает в этом непосредственное участие. В настоящее время больница уже представляет собой современный центр по обследованию, малоинвазивному хирургическому и консервативному лечению, комплексной реабилитации спортсменов с травмами и заболеваниями locomotorного аппарата.



ФГБУЗ «ЦКБВЛ» ФМБА РОССИИ
РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ.,
СОЗНАНОВСКОЕ Ш. Д. 11
141554, ДОБРУЕ
ТЕЛ.: (495) 536 2288
ФАКС: (495) 536 0853
E-MAIL: CKBVL@MBAS.MAIL.COM
WEB: WWW.CKBVL.COM

Более 40 лет в системе Федерально-го медико-биологического агентства проводится многопрофильная медицинская реабилитация в условиях Центральной клинической больницы восстановительного лечения, расположенной в ближайшем Подмосковье – в 4 км от г. Зеленограда в зоне смешанного лесного массива. Творчески развивая традиции агентства, накапливая уникальный опыт и совершенствуя диагностические и лечебно-реабилитационные технологии и программы, повышая квалификацию специалистов и приобретая необходимое оснащение, ЦКБВЛ прератилась в ведущее учреждение страны, оказывающее комплексную специализированную высокотехнологичную лечебно-реабилитационную помощь пациентам, в число которых входят спортсмены-олимпийцы и паралимпийцы национальных сборных страны.

ФГБУЗ «ЦКБВЛ» ФМБА России – многопрофильный реабилитационный центр, где ежегодно получают стационарную медицинскую помощь более 7 тыс. пациентов, осуществляется консультативно-диагностическая помощь, проводится разносто-



роновая педагогическая и научная работа. Больница окружена большой парковой зоной с прудами, беседками для отдыха, благоустроенными пешеходными дорожками. ЦКБВЛ располагает 430-кочевым фондом и имеет в своем составе 4 неврологических, 2 терапевтических, кардиологическое и травматолого-ортопедическое отделения. С 2006 года в рамках Национального проекта «Здоровье» ФГБУЗ «ЦКБВЛ» ФМБА России оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием роботизированных и других технологий больным с различными поражениями головного и спинного мозга преимущественно сосудистой и травматической природы с выраженными двигательными расстройствами. При этом рациональное применение кинезотерапии в комплексе с методами аппаратной физиотерапии, бальнео-

тепно- и целлоидотерапии составляет основу лечебно-реабилитационного процесса у всех категорий больных. Научно-методическое руководство в процессе внедрения новых методов и технологий проводит профильная кафедра восстановительной медицины ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России». За последние пять лет сотрудниками ЦКБВЛ и кафедры защищено 10 кандидатских диссертаций; опубликовано 5 монографий, более 10 методических пособий и руководств, более 80 статей в центральных журналах. Приоритетные разработки защищены патентами Российской Федерации. Регулярно проводятся ведомственные и международные семинары и обучающие программы. На сегодняшний день ЦКБВЛ оснащена необходимым приспособлением для физической реабилитации пациентов, в том числе больных с выраженными двигательными нарушениями: бассейновым комплексом с четырьмя изолированными бассейнами, оборудованными каскадом, противотоком, тракционными установками для позвоночника и тазобедренных суставов, автоподъемником для больных; специализированными залами и кабинетами с пассивно-активными реабилитационными тренажерами последнего поколения THERAVITAL и MOTOMED, роботизированными системами с усиленной обратной связью LOKOMAT, тренажерами ARMEO, платформами для босстабилотренинга, полным комплексом оборудования для ранней вертикализации и последовательного обучения ходьбе при наиболее тяжелых вариантах поражения головного и спинного мозга. Внедрены разработки отечественной авиационно-космической медицины: нагружаемые костюмы «АТЛАНТ», «Гравитаст», «Адели». В кардиореабилитационном направлении широко используется индивидуальный подбор интенсивности физических нагрузок на кардиотренажерах ERGOLINE. В комплексных программах кардиореабилитации применяются все классические методы аппаратной физиотерапии, имеются кабинеты озонотерапии и грязелечения, ванный зал, душевая галерея, суховоздушные углекислые ванны, метод наружной контрастизации. В комплексном лечении больных сердечно-сосудистого профиля (ИБС, инсульт, артериальная гипертензия, сахарный диабет) эффективно применяются ГБО и озонотерапия, другие современные методы.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА РОССИИ)

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ
(ФГБУЗ ЦКБВЛ ФМБА РОССИИ)

МАТЕРИАЛЫ

ЮБИЛЕЙНОЙ, ПОСВЯЩЕННОЙ 45-ЛЕТИЮ ЦКБВЛ, КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ 18-19 АПРЕЛЯ 2013 г.

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
В.В. Уйба, В.Г. Митьковского, А.В. Кочеткова

Москва

ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ

Москвин С.В.

ФГБУ ГНЦ лазерной медицины ФМБА России, кафедра реабилитационной и спортивной медицины ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, Москва.

Практически всеми исследователями признается, что наиболее перспективным направлением повышения эффективности лазерной терапии является многочастотная модуляция НИЛИ. В той или иной степени обосновываются как отдельные частоты, так и комбинации нескольких, исследования особенностей влияния модулированного лазерного излучения на биологические объекты свидетельствуют о физиологичности такого режима. Однако обобщенного теоретического анализа эффективных частотных параметров модуляции пока не проводилось.

Спектр временных периодов (частот), задействованных в современной лазерной терапии (модуляция НИЛИ):

- Учет возраста пациента (полупериод 40 лет, 10^{-10} Гц), коррекция методики с учетом возраста детей - 10^{-9} Гц;
- Окологодовой ритм (6 мес., 10^{-8} Гц);
- Околосуточный ритм (10^{-3} Гц);
- Минутный ритм максимального отклика ЦНС и ВНС (15-20 минут, 10^{-3} Гц);
- 100-секундный ритм полупериода распространения волны повышенной концентрации Ca^{2+} (10^{-3} Гц);
- Ритмы центрального и регионарного кровотока (три частоты, 1^{-10} Гц);
- Ритмы регуляции различных внутриклеточных процессов ($1-10^4$ Гц);
- Многочастотная модуляция НИЛИ частотами КВЧ, СВЧ, ДМВ и других диапазонов (10^6-10^{10} Гц);
- Выбор оптимальной длины волны НИЛИ и их комбинирование ($10^{14}-10^{15}$ Гц);

С каждым днем становится все более очевидно, - только используя весь столь широкий спектр частот модуляции лазерного излучения, можно получить максимально эффективный отклик биологической системы на воздействие или наилучший клинический результат лечения.

Отдельный вопрос - достаточно ли использовать постоянные частоты для модуляции или синхронизированные с конкретными переменными физиологическими ритмами? На него пока нет ответа во всем частотном диапазоне, но ряд наших исследований показали перспективность именно биосинхронизированного режима.

СОВРЕМЕННЫЕ БАЛЬНЕОТЕХНОЛОГИИ КОРРЕКЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ЛИЦ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.

¹Мухарлямов Ф.Ю., ²Иванова Е.С.

¹ГБУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины ДЗ г. Москвы», Москва
²МОЦ медицинской профилактики ГУЗ МО «Московский областной клинический центр восстановительной медицины и реабилитации», Москва

По современным научным данным среди факторов риска, способных вызвать обострение течения целого ряда заболеваний, неблагоприятное влияние оказывают факторы внешней среды, такие как климатические, погоднo-метеорологические и гелиофизические. Их резкие колебания могут изменять функциональное состояние центральной и вегетативной нервной, свертывающей и противосвертывающей систем, кардиогемодинамику, кислородный баланс в организме у лиц, склонных к повышенной метеочувствительности и способствовать возникновению метеопатических реакций, которые ухудшают качество жизни. Особенно подвержены влиянию погодных условий больные сердечно-сосудистыми заболеваниями (82%). В связи с этим изучение этиопатогенеза формирования метеопатологии у данной категории пациентов и поиск наиболее эффективных методов коррекции проявлений метеочувствительности является актуальной проблемой.

Цель исследования: оценка роли функционального состояния центральной нервной системы в формировании метеопатологии и обоснование применения современных методов функциональной коррекции организма у метеочувствительных лиц с начальными проявлениями артериальной гипертензии.

Материалы. Обследовано 250 пациентов в возрасте от 30 до 55 лет. Анализ психологических особенностей больных проводился с использованием тестов СМОЛ и САН в различных климато-погодных условиях. Особое внимание обращалось на оценку психологического статуса больных при наиболее неблагоприятных типах погод - гипоксическом и спастическом (по классификации типов погод по В.Ф. Овчаровой).

Результаты исследований выявили особенности психологического статуса наблюдаемых больных, характеризующиеся как внутреннее напряжение, беспокойство, раздражительность и чувство тревоги, неуверенность в поступках, депрессивно-тревожные и психастенические расстройства, снижение настроения, переоценку тяжести своего состояния, «уход» в болезнь. Обследование выявило ухудшение самочувствия, снижение активности и настроения, а также отмечались жалобы на неприятные ощущения в области сердца, головные боли, нарушение сна, снижение умственной и физической работоспособности. Изучалась эффективность применения нового биоэнергетического средства для ванн «Биолонг» с препаратом митофен в жемчужной ванне в комплексе с психологической релаксацией и кардиотренировками в режиме дозированных ступенчатонарастающих физических нагрузок на