

I ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС ПО ДЕТСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ

Москва, 29-30 ноября, 1 декабря 2001 г.

ПРОБЛЕМЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ



**Сборник
тезисов**

ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМЫ "ДЕТЕНЗОР" В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Капустин А.В., Балакирева О.В., Кинляйн К.Л., Глыбин А.С., Кондрина В.В.
МНИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, Российская академия медико-технических наук, г. Москва

Исследовалось состояние позвоночника у детей с бронхиальной астмой (БА) методом рентгенографии и компьютерно-оптической топографии. Отмечено, что достаточно часто у этих больных естественные изгибы позвоночника были сформированы нефизиологическим образом: регистрировался короткий грудной отдел позвоночника, заканчивающийся на уровне Th6-Th10, и удлинённый почти в два раза поясничный отдел. Кроме того, выявлены избыточные боковые отклонения позвоночника и гиперротация позвонков. У 63% больных выявлялись нарушения в шейном отделе позвоночника (дислокация позвонков, преимущественно на уровне C4-C5-C6, выраженное искривление оси позвоночника, явления остеопороза и уплощение тел позвонков, изменения в межпозвонковых дисках).

Выявленные нарушения послужили основанием к применению коррекции позвоночника с помощью тракционной системы "Детензор", создающей силу вытяжения до 18-25% от массы тела ребенка. Дети укладывались на эластичный мат и находились на нем в течение 30-40 минут, курс составлял 10 процедур. Контроль за легочной вентиляцией осуществляли регистрацией параметров Функции внешнего дыхания (ФВД).

После применения системы "Детензор" у больных БА были отмечены положительная динамика параметров ФВД. Показатели MEF25 увеличились с $72,9 \pm 5,1\%$ до $90,3 \pm 5,8\%$ ($p < 0,01$), MEF50 - с $84,2 \pm 6,4\%$ до $106,1 \pm 6,8\%$ ($p < 0,01$), MEF75 - с $74,3 \pm 5,8\%$ до $91,1 \pm 6,6\%$ ($p < 0,01$), FEV1 - с $70,4 \pm 6,4\%$ до $88,2 \pm 13,1\%$ ($p < 0,05$). В процессе применения системы "Детензор" ни у одного ребенка не отмечалось приступа БА.

Компьютерно-оптическая топография позвоночника, проведенная в динамике, показала, что после лечения уменьшались или устранялись нарушения осанки: нормализовалась вертикальная ось позвоночника, уменьшались боковые отклонения и скручивание туловища, исчезал мышечный дисбаланс в различных отделах. Более физиологично стабилизировались естественные изгибы позвоночника. Эффект использования тракционной терапии заключался, по всей видимости, в том, что восстанавливались нормальные соотношения между различными отделами позвоночника и устранялись нарушения вертебро-вертебральных и вертебро-соматических взаимоотношений.

Включение в комплекс лечебных мероприятий БА тракционной системы "Детензор" позволяет оптимизировать топографию позвоночника, что способствует нормализации вегетативной регуляции функции дыхания и улучшает легочную вентиляцию.