

УДК 616.839 – 053.2:612.273.2

ВИВЧЕННЯ СТАНУ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ДО ТА ПІСЛЯ ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ОРОТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ, ЩО ПРОЖИВАЮТЬ НА РАДІОНУКЛІДНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЯХ

©Л. М. Лісуха

Інститут фізіології ім. О. О. Богомольця НАН України

Мета роботи – дослідити можливі зміни стану вегетативної нервової системи (ВНС) до та після переривчастої нормобаричної інструментальної оротерапії (ІО). Обстежено 20 дітей, які проживають на радіонуклідно забруднених територіях і знаходились на стаціонарному лікуванні в ДУ«ННЦРМ НАМН України». У молодшу (I) групу віднесено 12 осіб віком 6–11 років. У старшу (II) групу 8 осіб – 12–17 років. Оцінку ВНС здійснювали в орто- і кліностабільній пробі. Для дихання штучним гірським повітрям застосовано апарат «Борей» виробництва медико-інженерного центру «НОРТ», м. Київ. Курс ІО складався із 7–10 щоденних сеансів переривчастої гіпокситерапії загальною тривалістю 45–60 хв. P_{O_2} газової суміші на першому сеансі становив 106 мм рт. ст. Починаючи з другого сеансу P_{O_2} знижували ступінчас-

то, так що четвертий і наступні сеанси відбувалися за рівня P_{O_2} 76–72 мм рт. ст.

Вегетативні реакції після проведення ортопроби (почервоніння, пітливість, шум в вушних раковинах) відзначено у 14,3 % пацієнтів I групи і у 30 % – II групи. Частота пульсу (ЧП) після виконання ортопроби до сеансів дихання гіпоксичною газовою сумішшю (ГГС) у I групі збільшилась на 23,3 уд./хв, а після сеансів дихання ГГС на 21 уд./хв У II групі ЧП до сеансів дихання ГГС на 22,8 уд./хв, а після дихання ГГС – 19,1 уд./хв. Значних відхилень артеріального тиску у дітей не виявлено. Після виконання кліностабільної проби до сеансів дихання ГГС ЧП сповільнилась в I групі дітей в середньому на 18 уд./хв, а після сеансів на 15,8 уд./хв. У II групі дітей до сеансів дихання ГГС ЧП в середньому сповільнилась на 17 уд./хв, а після сеансів на 21,4 уд./хв.

Матеріали науково-практичної конференції «Актуальні питання патології за умов дії надзвичайних факторів»

Встановлено, що після сеансів інструментальної оротерапії реакція на ортопробу в фізіологічних межах у даній категорії дітей збільшилася на 24,3 %, а на клінопробу на 2,9 %. Це свідчить про збалансовану роботу різних відділів вегетативної нервової системи.

Таким чином, інструментальна оротерапія може бути рекомендована для підвищення функціональних і адаптаційних можливостей організму дітей, що проживають на радіонуклідно забруднених територіях.