

Цей вид масажу набуває популярності серед населення, бо багато спеціалістів з різних куточків України пройшли навчання на курсах аромамасажу, які регулярно проводяться з 2001 року на базі НВП "ПАВА". Вони його застосовують як у профілактиці захворювань, так і в реабілітації в період одужання, а ще у поєднанні з різними методиками народної та нетрадиційної медицини. Дає він гарні результати і в косметологічній практиці. Через поєднання дії олій та специфічну техніку йде відновлення здоров'я, затримуються процеси старіння, знімаються наслідки стресів, посилюються захисні сили організму і людина відчуває вплив життєвих сил і внутрішню

гармонію. Проводяться такі сеанси 2 рази на тиждень. Щоб досягнути гарних результатів і вони були стабільними, бажано пройти курс з 7-10 сеансів аромамасажу на місяць.

Нами був проведений майстер-клас, на якому учасники конгресу отримали практичні навички у діагностиці стану шкіри людини, вчилися деяким прийомам, наносити аромасуміші, проявили бажання у подальшому поглибити знання з ароматерапії, зокрема аромамасажу.

Надійшла до редакції 07.10.2009

УДК 616.33+616.342] – 018.73 – 002.2 – 053.2 : 612.017.1 : 57.04

■ М.І. Борисенко, д. мед. н., каф. педіатрії № 3
О.В. Починок, интерн, каф. педіатрії № 3

■ Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м. Київ

ЕФЕКТИВНІСТЬ ІНФОРМАЦІЙНО-ХВИЛЬОВОЇ ТЕРАПІЇ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ В СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ДІТЕЙ

Проблема реабілітації дітей з хронічним запальним процесом у слизовій оболонці гастродуоденальної зони залишається актуальною в дитячій гастроентерології, оскільки спостерігається подальше зростання поширеності даної патології в дитячій популяції.

Під спостереженням знаходилася 191 дитина з хронічним гастродуоденітом у віці від 7 до 15 років. Діти госпіталізувалися у фазі загострення захворювань. До початку лікування і після його закінчення проводилося дослідження стану клітинної та гуморальної ланок імунітету, місцевого імунітету шлунка та дванадцятипалої кишки, функціональної активності нейтрофільних гранулоцитів.

Діти були розділені на дві подібні за клінічними проявами захворювання, статтю і віком групи: контрольну (146 дітей) і основну (45 дітей). Контрольна група хворих одержувала загальноприйнятий лікувальний комплекс: дієтотерапію, засоби, що поліпшують трофіку і репарацію слизової оболонки травного каналу, засоби, що нормалізують функціональний стан органу, а при секреторній недостатності шлунка – замісну терапію, вітаміни, фізіотерапевтичне лікування, десенсибілізуючі і седативні препарати за показаннями. Хворим з пониженою секреторною функцією шлунка, хронічним колітом та дисбактеріозом кишечника з послабленим та нормальним стільцем було ефективним застосування в терапевтичному комплексі сорбенту

сметкта. Хворим основної групи призначалися 7 сеансів ІХТ на проекції низки точок акупунктури і Фоля та аналогічній контрольній групі – терапевтичний комплекс за виключенням препаратів, що знижують кислотоутворювальну функцію шлунка, антиспастичних препаратів та фізіотерапевтичних методів. Оцінка ефективності лікування проводилася за динамікою клінічних проявів захворювання та показників імунобіологічної реактивності.

У хворих основної групи достовірно раніше зникали диспепсичні розлади, спонтанні болі в животі, пальпаторний біль. В усіх хворих з ерозивними формами захворювання після курсу ІХТ наступила епітелізація дефектів слизової оболонки гастродуоденальної зони. У дітей основної групи мала місце більш виражена, порівняно з дітьми контрольної групи, позитивна динаміка показників імунної системи та неспецифічних факторів захисту.

Таким чином, результати дослідження свідчать про сприятливий вплив ІХТ на перебіг хронічного запального процесу в гастродуоденальній зоні та показники клітинної та гуморальної ланок імунітету і показники місцевого імунітету верхніх відділів травного каналу.

Надійшла до редакції 23.09.2009