

О КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ МЕХАНИЗМОВ САМОЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА КОМПЛЕКСОМ ФИЗИЧЕСКИХ И НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ

©Л. Д. Тондий, В. А. Журавлев*, О. Л. Тондий, Е. Л. Закревская

Харьковская медицинская академия последипломного образования

**Клинический санаторий «РОЩА» ДП «Укрпрфздравниці»*

Вступление. Известно, что все заболевания возникают из-за нарушения защитных сил организма, механизмов его самозащиты: физиологических мер защиты организма, нарушения компенсаторных его возможностей, ослабления механизмов саногенеза – реституции, репарации компенсации, иммунитета, микроциркуляции (С. М. Павленко, О. Г. Коган, В. Л. Найдин, К. Д. Бабов, Л. Д. Тондий, Л. Я. Васильева-Линецкая, В. П. Лысанюк, О. Н. Нечипуренко, О. А. Цодикова и др.).

Защитные силы организма формировались и совершенствовались в процессе филогенеза под воздействием внешней среды – климата, воды (физических факторов). Поэтому они существенно действуют на мобилизацию защитных сил организма.

Цель исследования. Обобщение данных литературы и нашего опыта о влиянии лечебных физических факторов на защитные силы организма: стресс-лимитированную, стресс-опиоидную, антиоксидантную, симпато-адреналовую системы, системы детоксикации, свертывающую и противосвертывающую системы, синтез биологически активных веществ, участвующих в реализации самозащиты организма (лизоцима, интерферона), на иммунитет, фагоцитоз, защитные функции кожи, защитно-компенсаторные реакции организма.

Материал и методы исследования. Нами проведено наблюдение над больными, которые реабилитировались в клиническом санатории «РОЩА» по поводу перенесенного инфаркта миокарда, инсульта, гипертонической болезни, психологического стресса, остеохондроза, остеоартроза, больных с сочетанием заболеваний (коморбидным состоянием). Было обследовано 678 чел. в возрасте от 18 до 84 лет. Изучались данные жалоб, анамнеза, результаты анкетирования больных (оценка состояния здоровья, качества жизни, функциональных возможностей по Войтенко В. П. и др.), осмотра, лабораторных и инструментальных методов верификации, методики ауроскопии теста Гаркави, методики проф. Шахбазова В. Г.

Результаты и обсуждение. Выявлены изменения (снижение активности) со стороны стресс-лимитирующей, стресс-опиоидной систем, свертывания и противосвертывания, снижение синтеза организмом интерферона, лизоцима, нарушение иммунитета. У больных с определенной патологией имело место преобладание нарушений со стороны определенных систем защиты: состояния свертывания и противосвертывания при сердечно-сосудистой патологии, синтез биологически активных веществ – у больных с заболеваниями органов дыхания.

Более значимые отклонения от нормы наблюдались при коморбидных состояниях, у людей пожилого и старческого возраста. Тяжесть состояния больных коррелировала с показаниями теста Гаркави (наличие хронического стресса).

Лечебные индивидуальные комплексы, включающие климатолечение, светолечение (поляризованный свет), использование светодиодов (колортерапия), магнитотерапии, питьевого лечения минеральной водой «Рощинская», кинезотерапии, ЛФ, массажа, психотерапии, ароматерапии, спелеотерапии положительно влияли на мобилизацию различных систем самозащиты, защитно-компенсаторные реакции у реабилитируемых.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что у всех обследованных определено нарушение защитных сил организма – чаще со стороны стресс-лимитирующей системы. При сердечно-сосудистой патологии – системы свертывания и противосвертывания; системы детоксикации – при сахарном диабете; у лиц старческого возраста – нарушения со стороны 3–4 систем. Однако за 18 – 21 день реабилитации не удается достичь полного восстановления защитных сил организма.

Перспективы дальнейших исследований. Целесообразным является проведение повторных курсов санаторной реабилитации с подключением определенных биологически активных веществ и с учетом имеющейся патологии.