

## КОМПЛЕКСНОЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОБСТРУКТИВНОЙ УРОПАТИЕЙ НА АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

*Хан М.А., Новикова Е.В., Меновщикова Л.Б.*

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва

**Актуальность.** Одним из основных методов лечения обструктивных уропатий является хирургический, который позволяет путем устранения препятствия оттоку мочи, восстановить уродинамику. Однако, операция является лишь одним из этапов лечения этой группы больных. Наряду с фармакотерапией, роль физических факторов в устранении указанных нарушений чрезвычайно велика. Основной задачей является определение этапности в применении технологий медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

**Материалы и методы.** Оценить возможности применения различных физических факторов в коррекции обструктивных уропатий, осложненных нарушением внутривисцерального кровотока и внутриорганной гипоксией, и нарушением уродинамики.

**Результаты и обсуждение.** Ведущим патогенетическим фактором в нарушении функции почек и мочевыводящих путей при пороках их развития является гипоксия, связанная с разнообразными гемодинамическими нарушениями, как на органном, так и на тканевом уровне, и улучшению обменных процессов, что улучшает результаты хирургического лечения. В связи с чем патогенетически обоснованным является применение лазерной терапии, поляризованного света, обладающими активизирующим действием на микроциркуляцию и трофику тканей и нормализующим тканевое дыхание. Важным в медицинской реабилитации больных с обструктивными уропатиями является использование физических факторов, действие которых направлено на восстановление уродинамики мочевых путей. С этой целью применяют различные виды электростимуляции. В основе лечебного действия синусоидальных модулированных токов лежит активное воздействие СМТ на нервно-мышечный аппарат, что позволяет вызывать ритмические сокращения мышечных волокон и способствуют улучшению периферического кровообращения. В последние годы в ЦМР ДГКБ им. Н.Ф. Филатова научно обоснована и широко применяется методика введения экстракта лечебной грязи с помощью синусоидальных модулированных токов. Введение лекарственных веществ с помощью синусоидальных модулированных токов позволяет усилить лечебный эффект за счет сохранения свойств импульсных токов и непосредственного влияния компонентов экстракта лечебной грязи (ионов натрия, участвующих в организации возбуждения нейронов и миоцитов гладких и скелетных мышц, ионов кальция — посредниками регуляции метаболизма клеток и регуляторами синаптической передачи, ионов магния и калия, участвующих в процессах окислительного фосфорилирования и реполяризации нервных и мышечных волокон. В благоприятном влиянии на уродинамику доказана эффективность магнитостимуляции. Не менее значимым является применение технологий медицинской реабилитации, направленных на профилактику и лечение инфекционных осложнений. С этой целью используются токи надтональной частоты, лекарственные электрофорезы иода, цинка, хромотерапия.

**Выводы.** Учитывая продолжительность программы медицинской реабилитации, применение ее на амбулаторно-поликлиническом этапе является крайне важным, но при условии четкого соблюдения последовательность в применении лечебных программ.