АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

Каримова Дилорам Исматовна, Шайхова Мунира Икрамовна

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Республика Узбекистан, Ташкент, ул.Боги-шамол 223

E-mail: dilorom64@inbox.ru

Ключевые слова: дети; реабилитация; физиотерапия; диспансеризация

Введение. Современное развитие медицины, задачи сохранения и укрепления здоровья населения, включая детей и подростков, поставили проблемы реабилитации на одно из ведущих мест в системе здравоохранения. Проблема заболеваемости детей раннего возраста до настоящего времени остается весьма актуальной. Реабилитация часто болеющих детей (ЧБД) представляет собой довольно сложную задачу. Несмотря на множество научно-клинических исследований, проблема оздоровление данной категории населения остаётся одним из актуальных направлений современной педиатрии.

Цель исследования. Анализ эффективности реабилитации часто болеющих детей (ЧБД) общих групп детского дошкольного учреждения.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 124 ребенка в динамике в течение 1 года, в возрасте 5–7 лет посещающие детские дошкольные учреждения города Ташкента. Данные дети входили в диспансерную группу, как часто болеющие дети. В течение 6 месяцев данным дошкольникам проводили курс реабилитационно-оздоровительных мероприятий, состоящее из физиотерапии (УФО, электрофорез,и др.), гидротерапии, ЛФК и комплексной витаминотерапии. Методы исследования включали: ежемесячный антропометрический контроль, общий анализ крови с лейкоформулой каждый 3 месяца.

Результаты. Учитывались частота, сезонность острых заболеваний, физическое и нервно-психическое развитие детей, наличие сопутствующих заболеваний и функциональных нарушений, группа здоровья. Группу наблюдения составили дети, которые за предшествующий год болели не менее 5 раз, из них болели 5–8 раз 56,4%, более 8 раз 29,6% детей.

В динамике через 2 и 6 месяцев после окончания курса реабилитации наблюдалось снижение заболеваемости. Число ЧБД уменьшилось в 3,1 раза. За 6 месяцев результаты, сохранив положительную тенденцию, продолжали улучшаться: не болели 26,0%, группу эпизодически болеющих детей составили 58.2%, количество часто болеющих снизилось суммарно до 10,8% детей, т.е. в 7,5 раз. Как показали наши исследования, для проведения эффективных профилактических и лечебных мероприятий необходим поиск индивидуальных методов оздоровления с учетом этиологических и патогенетических механизмов возникновения такого состояния. Это определяет приоритетность исследований по изучению причин, проводящих к коррекции. Несмотря на большое количество важных публикации по данной проблеме, она еще недостаточно изучена, многие положения нуждаются в уточнении и конкретизации, так как являются спорными. Среди всех возрастных групп наиболее неблагополучным по частоте острых заболеваний является ранний возраст. Заболеваемость детей раннего возраста составляет 53,6% относительно суммарной заболеваемости за первые 7 лет жизни.

Вывод. Таким образом, анализ динамики заболеваемости детей дошкольников входящие в группу часто болеющих детей, за 6 месяцев после оздоровительных мероприятий в организованном коллективе показал достоверную эффективность применения индивидуально подобранной комплексной реабилитационно-оздоровительных мероприятий.