

Опыт использования общей магнитотерапии в комплексном лечении ожирения у детей и подростков

Сладкова Ирина Васильевна заочный аспирант кафедры педиатрии и неонатологии ФПКВ
Научный руководитель - Азова Е.А., профессор кафедры педиатрии и неонатологии ФПКВ
Май 2013 г.



Ожирение- неинфекционная эпидемия 21 века

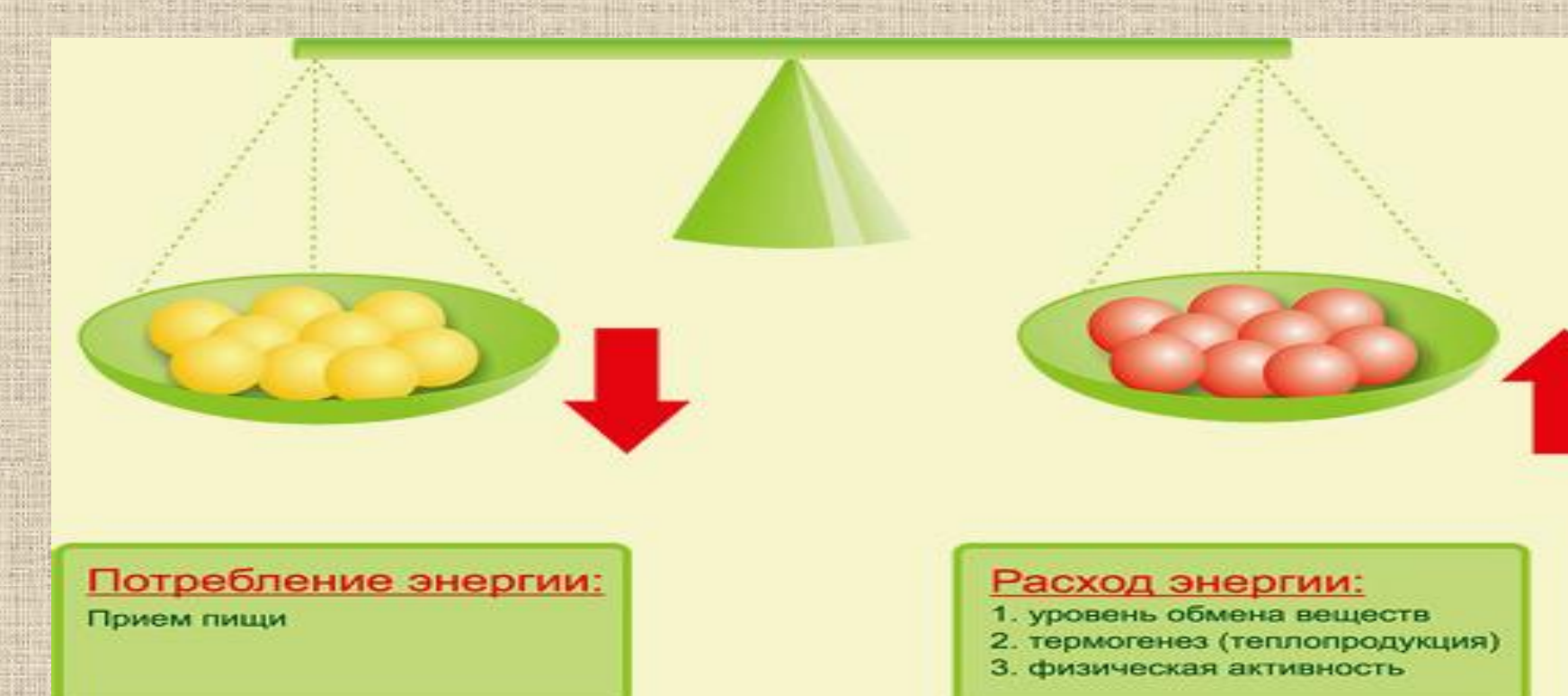
Детское ожирение является серьезной проблемой здравоохранения 21-го века

Темпы ежегодного роста:
0,2% в 1970 г.,
2% - 2000 г.
(данные Международной Целевой группы по ожирению)

Основные причины алиментарного ожирения

Направления в лечении ожирения

- Коррекция метаболических нарушений
- Коррекция пищевого поведения
- Увеличение физических нагрузок
- Воспитание здорового образа жизни семьи



Осложнения ожирения

От заболеваний, связанных с ожирением, в мире ежегодно умирают 2,5 миллиона человек.

Основные трудности в лечении ожирения у детей

- Низкая мотивация к снижению массы тела (по анализу анкет большинство детей не считают ожирение заболеванием, а воспринимают его только как эстетическую проблему)
- Затруднения в коррекции пищевого поведения (ребенку трудно объяснить почему нельзя есть много шоколада...)
- Уверенность в безуспешности всех мероприятий у детей и их родителей (особенно в случае отсутствия положительного эффекта в первом периоде реабилитации)
- Отсутствие лекарственных средств для лечения ожирения, разрешенных к применению у детей (метформин-с 14 лет, редуксин- запрещен)
- Отсутствие специализированной психологической помощи (детские психологи данного профиля не готовятся)

Нами выявлено:

- ✓ 65% детей и подростков с избыточной массой тела и ожирением имеют сопутствующую патологию, в том числе хронические очаги инфекции-18%.
- ✓ у 44 (35%) из 124 обследованных выявили нарушения в ЭКГ,
- ✓ у 92 из 121 (74%) кардиолог выявил патологию ССС
- ✓ у 98 из 120 (82%) невролог нашел признаки ВСД
- ✓ у 23 из 124 детей (18%) гастроэнтеролог ✓ диагностировал нарушения ЖКТ

ЗАДАЧИ ПЕДИАТРА

Убедить в необходимости лечения
Обеспечить наилучший клинический эффект на первом этапе лечения, тем самым создать уверенность в успешности дальнейшего лечения
Подобрать индивидуальный курс терапии в зависимости от выраженности нарушений и наличия осложнений.

Физиотерапевтические методы лечения привлекают все большее внимание врачей различных специальностей, в том числе и педиатров, поскольку они не вызывают осложнений, выраженных побочных действий и весьма эффективны.
В настоящее время физиотерапевтические методы лечения становятся все более высокотехнологичными и наукоемкими.
Особое место среди них принадлежит физическим факторам с информационным способом действия, поскольку в этом случае отсутствует тепловой эффект и связанные с ним осложнения. К таким физическим факторам относится магнитотерапия.

Цель исследования – установить возможность использования вращающегося магнитного поля в комплексном лечении ожирения у детей

проводилась **ОБЩАЯ МАГНИТОТЕРАПИЯ НА АППАРАТЕ системной магнитотерапии УМТИ 3Ф «Колибри» (установка магнитотерапевтическая бегущим магнитным полем, импульсная трехфазная УМТИ-3Ф).** использовалась конфигурация соленоидов «призма»



- Клинический эффект общей магнитотерапии**
- Иммуномодулирующее (нормализация показателей иммунитета);
 - Гипотензивное;
 - Обезболивание и улучшение психофизического и эмоционального состояния, нормализация сна;
 - Мощное противовоспалительное и противоотечное;
 - Улучшение периферического кровотока и лимфооттока;
 - Активация звеньев симпатoadреналовой и гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой систем;
 - Активация регенерации тканей и сосудов;
 - Стимуляция кроветворения;
 - Противоопухолевый и противометастатический ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НА УСТАНОВКЕ КОЛИБРИ:
 - Нарушения функций опорно-двигательного аппарата
 - Заболевания нервной системы (невралгии, последствия травм и др.);
 - Артериальная гипертония;
 - Заболевания органов дыхания;
 - Заболевания желез внутренней секреции (сахарный диабет и его осложнения);
 - Заболевания мочеполовой системы;
 - Кожные заболевания;
 - Системные заболевания соединительной ткани;
 - Психосоматические расстройства (ВСД, депрессивные и астенические состояния, неврозы);
 - Иммунодефицитные состояния.

Материал исследования

Обследовано 34 детей в возрасте от 8 до 16 лет с ожирением имеющие нарушения липидного обмена и повышенный или пограничный уровень инсулина натощак.

В основную группу вошли 18 детей, в комплексное лечение которым были назначены процедуры общей магнитотерапии. Магнитотерапия назначалась со второй недели адаптационного периода
Группу сравнения составили 16 детей с аналогичными клиническими и лабораторными данными, но в комплексное лечение сеансы общей магнитотерапии не проводились

Эффект терапии оценивали через месяц от начала лечения

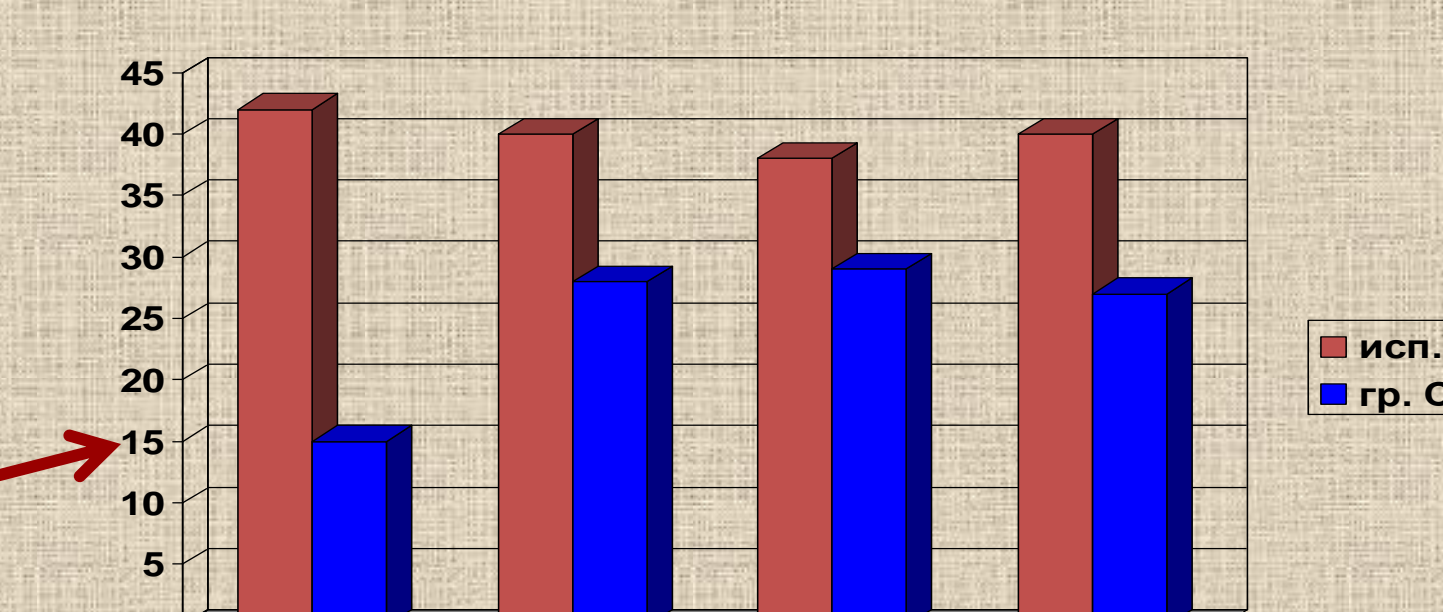
Критерии эффективности терапии

1. Оценка физического развития
2. Субъективные ощущения: самочувствие, физическая работоспособность, ощущение чувства голода и др
3. Биохимические исследования: липопротеиды низкой плотности, триглицериды, фактора атерогенности, тощаковый инсулин

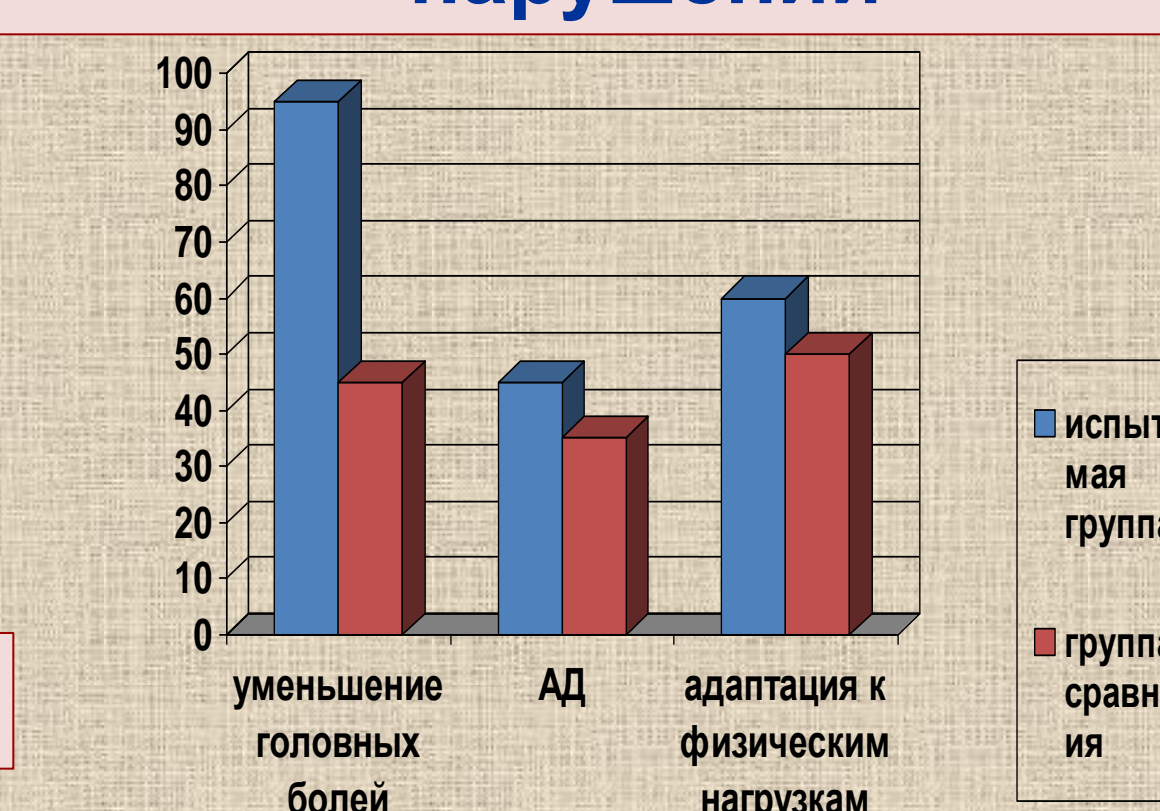
Эффективность лечения

Снижение массы тела
-У 45% в основной группе
-У 35% группе сравнения

эффективность терапии



Восстановление вегетативных нарушений



Биохимические исследования

Уменьшение чувства голода, дающего возможность без труда придерживаться изменений в рационе и режиме питания:
 ➢ В основной группе – у 40;
 ➢ В группе сравнения- у 15%

Общая магнитотерапия бегущим импульсным магнитным полем низкой интенсивности, на аппарате колибри- эксперт, в комплексном лечении ожирения у детей позволяет:

- уменьшить чувство голода, что позволяет более быстро и безболезненно корректировать пищевое поведение ребенка, и ведет к более эффективному снижению массы тела.
- улучшить вегетативное состояние: способствует уменьшению цефалгий, улучшению физической адаптации, нормализации АД.
- способствует более быстрому улучшению лабораторных показателей углеводного и липидного обменов при наличии метаболического синдрома.

Выводы

