

## **Опыт применения аппарата «КОЛИБРИ-ЭКСПЕРТ» у детей, больных бронхиальной астмой.**

Т.В. Нуждина, И.В. Садовникова

МЛПУ «Детская городская клиническая больница №1»,

ГОУ ВПО Нижегородская медицинская академия.

Цель исследования: определение эффективности курса общесистемной магнитотерапии (ОМТ) с использованием аппарата «Колибри-Эксперт» у детей, страдающих продолжительное время различной степенью бронхиальной астмы.

Задачи исследования:

1. Установить характер действия ОМТ на антиоксидантную защиту и состояние нейтрофильного фагоцитоза при бронхиальной астме у детей.
2. Оценить эффективность влияния ОМТ при различных клинических вариантах бронхиальной астмы у детей по данным отдаленных динамических наблюдений.

Научные исследования проводились на базе физиотерапевтического отделения МЛПУ «Детская городская клиническая больница №1» с февраля по октябрь 2011 года. Биохимические исследования – на базе кафедры биохимии Нижегородской государственной медицинской академии.

Используемые средства. Установка магнитотерапевтическая бегущим магнитным полем импульсная трехфазная УМТИ-3Ф (Колибри-Эксперт), биохемилюминометр БХЛ-07.

В нашей клинике мы использовали вращающееся магнитное поле конфигурации «призма» аппарата «Колибри-Эксперт» со специализированной кушеткой для пациента.

Под нашим наблюдением находилось 27 больных в возрасте от 5 до 15 лет. Пациенты были разделены на 2 группы: основная -18 больных, получавших базисную терапию бронхиальной астмы плюс ОМТ и контрольную - 9 больных, получавших только базисную терапию без подключения ОМТ. В основной группе 16 мальчиков и 2 девочки. Магнитотерапия подключалась с 4-5 дня пребывания в стационаре, по мере стабилизации общего состояния (снижение и нормализация температуры, отсутствие симптомов интоксикации).

ОМТ проводилась по схеме, разработанной на основании собственных данных, с учетом имеющихся рекомендаций. В зависимости от возраста больного, от тяжести патологического процесса применялся режим «раздражения» от 5 до 10 минут, затем режим «стабилизации» от 5 до 10 минут. Общий курс составил 8-10 процедур. У всех пациентов отмечена хорошая переносимость ОМТ, у 30 % больных чувство сонливости во время процедуры. Всем больным бронхиальной астмой проводилось комплексное стандартное обследование,

включая оценку иммунологического статуса и параметров функции внешнего дыхания (ФВД).

Для оценки состояния ПОЛ и АОА использовался метод индуцированной хемилюменисценции в моче; наиболее удобный, информативный и неинвазивный метод исследования.

У всех больных отмечалась положительная динамика по клиническо-лабораторным показателям (улучшение самочувствия, свободное носовое дыхание, исчезновение кашля, одышки, отсутствие хрипов при аускультации), а также улучшение функционирования системы перекисного окисления.

Проведено биохимическое обследование основной группы через 6-7 месяцев после выписки из стационара, изучен катамнез больных этой группы. Из 13 обследованных больных: у 11-отмечена хорошая положительная динамика по клиническим показателям (отсутствие приступов бронхиальной астмы за данный период времени), а также по биохимическим показателям, у двух детей требуется дополнительное наблюдение.

Заключение.

1. ОМТ является высокоэффективным дополнительным лечебным методом у детей, больных бронхиальной астмой.
2. Эффект от лечения у пациентов основной группы наступал быстрее и чаще, чем в группе контроля.
3. Наведенный результат после курсового лечения ОМТ сохраняется в течение 6-7 месяцев после выписки из стационара.
4. ОМТ обладает выраженным адаптогенным действием.

