

ным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального истмуса, позволяющий в автоматическом режиме обработать параметры, содержащиеся в базе данных.

Проведен сравнительный анализ различных алгоритмов и критериев топической диагностики желудочкового аритмического фокуса и разработан собственный метод дооперационной топической диагностики источника желудочковой аритмии, позволивший повысить эффективность операции и уменьшить риск осложнений. Научно обоснована целесообразность переосвидетельствования военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, и граждан, призывающихся на военную службу, после успешной радиочастотной абляции по поводу тахикардий и признания их годными к военной службе. Офицерам и военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, после успешной радиочастотной абляции по поводу тахикардий сердца впервые предложено продолжить военную службу без каких-либо ограничений.

Я н т у р и н а Н. Х. Оптимизация системы комплексного применения природных и преформированных лечебных физических факторов у пациентов с метаболическим синдромом

Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена в ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Научный консультант: д-р мед. наук, проф. Л.Т. Гильмутдинова. Дата защиты: 24.12.15 на заседании диссертационного совета Д 208.060.01 при ФГБУ «Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии» Минздрава России.

Цель исследования — разработка и научное обоснование системы оптимизации комплексного применения природных и преформированных лечебных физических факторов в терапии пациентов с метаболическим синдромом (МС).

Научно обоснована и реализована система оптимизации комплексного применения природных и преформированных лечебных физических факторов в терапии пациентов с МС.

Разработаны лечебные программы на основе преформированных и природных лечебных физических факторов — гипобаротерапии, эфферентных методов, магнитотерапии, минеральных вод с обоснованием механизмов терапевтических эффектов. Научно обосновано применение физиотерапевтического метода — стрессорной гипокситерапии в гипобарокамере у пациентов с МС с изучением механизмов корректирующего воздействия на обменно-метаболические показатели с разработкой эффективных режимов, а также показаний и противопоказаний.

Научно обоснован и внедрен в практику способ общей магнитотерапии по разработанной нами методике при МС с использованием низкочастотных вращающихся и импульсных магнитных полей от физиотерапевтической установки УМТИ-3Ф «Колибри-Эксперт» с изучением механизмов корректирующего воздействия на показатели МС.

Определены параметры магнитотерапии, вид магнитного поля, оптимальный выбор зон воздействия. Показана возможность и доказана эффективность воздействия гипобаротерапии, плазмафереза, магнитотерапии в коррекции проявлений МС с усилением терапевтических эффектов при их сочетании с сульфидными ваннами и питьевыми минеральными водами.

Показано, что в формировании терапевтического эффекта разработанных программ существенное значение имеет коррекция инсулинорезистентности, параметров углеводного, липидного и перекисного метаболизма, гемостаза и эндотелиальной дисфункции, цитокинового профиля.

Дана сравнительная оценка эффективности разработанных программ в отношении регресса компонентов МС. Показано, что применение общей магнитотерапии и сульфидных ванн улучшает углеводный и липидный метаболизм, способствуя снижению инсулинорезистентности на 14,5—23,2%, уровня глюкозы на 7,8—12,3%, инсулина на 11,9—26,8% с сохранением результатов в течение 6—12 мес.

Установлено, что применение гипокситерапии в гипобарокамере по разработанной методике при МС снижает инсулинорезистентность, оказывает гиполипидемическое и антиоксидантное воздействие при существенном возрастании терапевтического эффекта на фоне сочетания с сульфидными ваннами и питьевой минеральной водой.

Выявлено, что существенное уменьшение содержания атерогенных липидов и продуктов перекисного окисления липидов достигается на фоне плазмафереза с улучшением параметров гемостаза и гемореологии с сохранением достигнутых результатов при сочетании с сульфидными ваннами и питьевой минеральной водой. Разработанные лечебные программы способствуют улучшению эндотелиальной функции, снижению систолического и диастолического артериального давления, улучшению параметров внутрисердечной гемодинамики и повышению физической работоспособности с улучшением психоэмоционального статуса и качества жизни пациентов с МС. На основании сравнительного анализа непосредственных и отдаленных результатов научно обоснована и показана высокая терапевтическая эффективность применения разработанных лечебных программ в терапии пациентов с МС.

Раздел подготовил проф. И.В. Маев