



Використання озонотерапії та лікувального масажу для відновлення стану пацієнтів після ковідної пневмонії

Сомова К.В.

Харківська державна академія фізичної культури

Анотація. У роботі вивчали вплив лікувального масажу та озонотерапії на стан пацієнтів, що перехворіли ковідом з розвитком пневмонії, після закінчення стандартного лікування. Дослідження були проведені в клініці «Лінія життя» на добровольцях, які перенесли ковід з двосторонньою негоспітальною пневмонією, 4 жінок, 2 чоловіки в віці - 60 + _ 5 років. Вихідна концентрація озону у фізіологічному розчині 6-8 мг/л. Вводили озонований фізіологічний розчин внутрішньовенно крапельно. Застосовувався лікувальний загальнозміцнюючий масаж, курс з 10 процедур через день. Критерієм оцінки ефективності служив контроль клінічного аналізу крові, с - реактивний білок, ЕКГ, аналіз суб'єктивного загального самопочуття пацієнта за баловою шкалою, аналіз результатів проводили на початку лікування і на 21 добі. Поєднання лікувального масажу і введення озонованих розчинів з метою реабілітації пацієнтів, що перехворіли ковідом з розвитком пневмонії є перспективним для відновлення здоров'я пацієнтів.

Ключові слова. Озонований фізіологічний розчин, лікувальний масаж, реабілітація, ковідна пневмонія.

Вступ. Одним з факторів, що викликають ускладнення при ковідній інфекції є пошкодження судинного русла, що викликають ішемію і гіпоксію. Зміни в мітохондріях при гіпоксії викликають порушення в них процесу біологічного окислення, що приводить до зниження клітинного дихання та інтенсивності енергетичного обміну, до дефіциту АТФ і розвитку деструктивних процесів у клітині [1,2]. Дія озону на організм людини різноманітна, проявляється на субклітинному, клітинному, тканинному, органному, системному рівнях [2,3]. Одна з точок прикладання озону – ПОЛ (перекісного окислення ліпідів) і корекція гіпоксичних проявів. Велика кількість патологічних процесів в умовах гіпоксії супроводжується порушенням ПОЛ. [3,4]. У зв'язку з подібними ефектами, перспективно дослідити вплив озонованих розчинів на організм людей, що перехворіли ковідом.

Мета роботи. Вивчення впливу озонованих розчинів і лікувального масажу на організм людей, що перехворіли ковідом з розвитком пневмонії.

Завдання дослідження. Встановити, чи є доцільним використання озонованих розчинів у поєднанні з лікувальним масажем для реабілітації хворих, що перехворіли ковідом з розвитком пневмонії.

Матеріал та методи. Дослідження були проведені в клініці «Лінія життя» на добровольцях, які перенесли ковід з двосторонньою негоспітальною пневмонією, 4 жінок, 2 чоловіки в віці - 60 + _ 5 років. Озонований фізіологічний розчин (ОФР) отримували на установці з генератором озону бар'єрного типу. Фізіологічний розчин (0,89% NaCl, pH 7,2), у флаконі об'ємом 200 мл, барботували озон-кисневою сумішшю. Вихідна концентрація озону у фізіологічному розчині 6-8 мг/л. Вводили озонований фізіологічний розчин внутрішньовенно крапельно. Курс лікування складався з 10 внутрішньовенних крапельних введень через день. Застосовувався лікувальний загальнозміцнюючий масаж, курс з 10 процедур через день. Критерієм оцінки ефективності служив контроль клінічного аналізу крові, с - реактивний білок, ЕКГ, аналіз суб'єктивного загального самопочуття пацієнта за баловою шкалою, аналіз результатів проводили на початку лікування і на 21 добі.

Результати. До початку проходження реабілітації, пацієнти отримували стандартне лікування під наглядом сімейного лікаря (80%), стаціонарне лікування – (20%). Реабілітаційне лікування проводили після закінчення стандартного лікування.

Напочатку базовими скаргами пацієнтів, що отримували реабілітаційне



лікування були: відчуття прискороного серцебиття, аритмії(80%), больові відчуття у суглобах(60%), головний біль(50%), загальна слабкість, помірна задуха(100%).

За даними кардіограми спокою, спостерігались у поодиноких випадках (20%) – одиночні надшлункові екстрасистоли, помірне уповільнення ритму(20%), у інших випадках - синусові аритмії(40%), помірне прискорення ритму серця (60%).

На початку лікування остаточні зміни в клінічному аналізі крові спостерігали у 100% пацієнтів, с- реактивний білок був підвищений (20%).

Наприкінці лікування у 100% пацієнтів спостерігали позитивну динаміку покращення загального стану за суб'єктивною бальною шкалою.

Відчуття прискороного серцебиття, аритмії залишилися у (20%), больові відчуття у суглобах(20%), головний біль(0%), прояви загальної слабкості, помірної задухи зменшилися (100%), повністю усунулись у 50%.

Проведення реабілітаційної терапії сприяло нормалізації клінічного аналізу крові(100%), нормалізації рівня с- реактивного білку. Сприяло, за даними ЕКГ, нормалізації ритму серця у 80% пацієнтів.

Висновки. Поєднання лікувального масажу і введення озонованих розчинів з метою реабілітації пацієнтів що перехворіли ковідом з розвитком пневмонії є перспективним для відновлення здоров'я пацієнтів.

Список використаної літератури

1. Федотова Г. Г., Киселева Р. Е. Митохондрии как инициаторное патогенетическое звено дистрофического процесса // Матеріали III конференції «Функциональные и прикладные исследования в медицине» (Лутраки, Греція) / Современные наукоемкие технологии. - 2005. - № 7.- С. 59 - 60.
2. Конторщикова К.Н. Перекисное окисление липидов в норме и патологии
3. Учебный посібник, Нижній Новгород.-2000.- 24с.
4. Масленников О.В., Конторщикова К.Н. Озонотерапия: Внутренние болезни:
5. Посібник .- Н. Новгород: видавництво: Нижегородской мед. Академии,1999.-56с
6. Сомова Е. В. Влияние озонотерапии на показатели антиоксидантной активности и перекисного окисления липидов / Сомова Е. В., Рошаль А. Д., Сандомирский Б. П. // Проблемы криобиологии. – 2008. – т. 18. – № 2. – С. 239.

Відомості про авторів

Сомова Катерина Володимирівна, кандидат медичних наук,
старший викладач кафедри фізичної терапії
Харківська державна академія фізичної культури
м. Харків, Україна.
E-mail: kvsomova@gmail.com