

значимость этой проблеме. В течение многих лет периодически возникает надежда на появление какого либо универсального средства для репарации повреждённой нервной ткани, однако, не смотря на это, проблема восстановления нарушений нервной системы не утрачивает своей актуальности.

Цель: Изучение влияния музыкотерапии на соматическое состояние и неврологический статус детей с перинатальными повреждениями ЦНС.

Материалы и методы исследования. На базе ГДБ № 1 нами начато внедрение музыкотерапии для реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС. Под нашим наблюдением находилось 32 ребенка с последствиями перинатального поражения нервной системы (ППНС) в возрасте от 4 месяцев до 1 года, получавшие курсы музыкотерапии. Контрольную группу составили 12 детей с ППНС, получившие общепринятую терапию. Всем детям, помимо неврологического обследования, проводились электроэнцефалографические и эхо-энцефалографические исследования до- и после проведения музыкотерапии.

Результаты. Установлено, что после включения в комплекс лечения музыкотерапии неврологический статус, показатели ЭЭГ и Эхо-ЭГ имели более быструю положительную динамику. Анализ данных Эхо-ЭГ, выполненных после комплексной реабилитации показали, что снизилась ликворная гипертензия, уменьшилась ширина третьего желудочка, индекс бокового желудочка и вследствие этого уменьшалась степень смещения срединных структур. По данным ЭЭГ отмечался сдвиг в фоновых частотах амплитудных характеристик в сторону преобладания альфа – активности у 68% больных; уменьшилась выраженность медленноволновой активности у 35,7% больных. Изменение параметров Эхо-ЭГ и ЭЭГ в сторону нормализации, также доказывает положительная клиническая картина.

Мы рекомендуем три разновидности программ для музыкотерапии: так называемая «успокоительная» программа, «активизирующая» программа, и программа смешанного типа. Рекомендуем исполнять колыбельные и спокойные песни 2-3 раза в день в течение 5-10 минут после кормления, а песни в быстром темпе за 5-10 минут до начала кормления.

При проведении музыкотерапии в режиме записи, необходимо подбирать музыкальные произведения отличающиеся высоким качеством исполнения и звучания. В нашей работе была подобрана музыка в национальном колорите.

Прослушивать индивидуально подобранную музыкальную программу рекомендуется в течение 7-10 дней.

Заключение. Таким образом, комплексная реабилитация с применением музыкотерапии эффективна при комбинированных нарушениях и ее последствиях.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНГАЛЯЦИЙ ГИАЛУРОНАТА НАТРИЯ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ

Шавази Н. М., Лим М. В., Лим В. И.,
Ибрагимов М. Ф., Алланазаров А. Б.,
Давурова Л. Ш.

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Введение. Обструктивный бронхит - это бронхит с сопровождающийся эпизодами бронхиальной обструкции, в основе которого лежит повышенная реактивность бронхов, обусловленная, снижением местных факторов защиты и общей иммунологической резистентности организма, в ответ на инфекционные, аллергические, токсические, физические и нейрогуморальные воздействия. Острый обструктивный бронхит занимает одно из ведущих мест среди заболеваний органов дыхания. Частота его в структуре бронхолегочных заболеваний колеблется от 8 до 15%.

Цель: оценить эффективность применения ингаляций гиалуроната натрия в лечении и предупреждении повторных эпизодов обструктивного бронхита у детей.

Материалы и методы исследования. Исследовано 80 детей с острым обструктивным бронхитом, разделенных на 2 группы. Все дети были в возрасте от 1 до 5 лет. I группу составило 40 детей с острым обструктивным бронхитом, получавших стандартную терапию согласно протоколам лечения данного заболевания, II группу - 40 больных, получавших в дополнение к стандартной терапии ингаляционно гиалуронат натрия, в дозировке 0,1мл/кг/сут через небулайзер. Наряду с клиническими и лабораторно-инструментальными методами исследования, применялись: шкала респираторных нарушений - RDAI, метод сатурации - SpO₂ и модифицированная бронхофонография по методу E:I index.

Результаты. При сопоставлении показателей клинического течения заболевания у больных I и II группы, было отмечено что в целом клинические симптомы быстрее разрешались у пациентов, получавших в дополнение к