

танымының, коммуникативті дағдыларының және ұтқырлығының жақсарғанын атап өтті. Бұл деректер күтілетін көрсеткіштермен салыстырылды және жеке оңалту бағдарламаларын құруға мүмкіндік беретін белгілі бір МКФ домендері негізінде талданды

Қорытынды.

- Адам денсаулығы МКФ категориялары арқылы сипатталады: белсенділік функциясы, қатысу (іс-әрекет) функциясы, құрылымдар, қоршаған орта факторлары, және жеке факторлар.
- Мультидисциплинарлы командадағы маманға қойылған міндеттер МКФ санаттары бойынша анықталған проблемалар негізінде белгіленеді.
- Оңалту диагнозы, жұмыс мақсаты, жоспары МКФ көмегімен, мультидисциплинарлы команда шешімімен анықталады.
- МКФ пайдалану науқасты комплексті түрде қарастыруға және оңалту шаралары бойынша мақсатты тұжырымдауға мүмкіндік береді.
- Медициналық оңалту саласында қызмет атқаратын реабилитолог-педагог мамандарды МКФ бойынша оқыту, білімін жетілдіру қажет.

Мүдделер қақтығысы: автор ықтимал мүдделер қақтығысының жоқтығын мәлімдейді.

Әдебиеттер тізімі:

1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (полная версия) / под ред. Г.Д. Шостка, М.В. Коробова, А.В. Шаброва., 2003. С 8-11.
2. Клинико-функциональная характеристика церебрального паралича с использованием принципов международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Дарибаев Ж.Р. Журнал «Kazakh Journal of Physical Medicine & Rehabilitation» №2, 2020. С 22-26.
3. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов. Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. «Вестник Восстановительной медицины», № 6 (82) 2017.С 11-14.

УДК 615.83/84:616-036.86 (262.81)

КАСПИЙ ТЕҢІЗІНДЕ ҚАЛПЫНА КЕЛТІРУДЕКЛИМАТОТЕРАПИЯЛЫҚ ҚҰРАЛДАРДЫ ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІ

Есенеев О.Б

Дәрігер-реабилитолог, МВА, «Центр» ЖШС медициналық директоры Аксон МЕД Ақтау қ.,
Қазақстан Республикасы

Түйіндеме

Бұл мақалада Қазақстанның Ақтау қаласындағы Каспий теңізінің жағалауында климатотерапия жағдайында жүректің ишемиялық ауруы және өкпенің созылмалы обструктивті ауруы (ӨСОА) бар пациентті сәтті оңалтудың клиникалық жағдайы сипатталған. Науқаста төс сүйегінің артында қысымды ауырсыну, елтігу және ауаның жетіспеушілігі сезімі пайда болды, бұл ең аз физикалық белсенділікпен қатар жүретін аурулармен қиындады және маммарокоронарлық айналып өтті Кешенді оңалту бағдарламасына антиоксидантты ингаляция, тыныс алу жаттығулары, Солтүстік серуендеу, терранкурт және жағалаудағы климаттық терапия кірді. Емдеу аясында елтігуді азайту, физикалық белсенділікке төзімділікті арттыру және спирометрия көрсеткіштерін жақсарту түріндегі оң динамика байқалды. Климаттық терапия элементтерімен үш жылдық тұрақты емдеуден кейін пациент физикалық жағдайдың тұрақты жақсарғанын және өршудің болмауын көрсетті. Бұл жағдай жүрек-өкпе патологиясы бар науқастарды оңалтуда Климаттық терапияның маңыздылығын, сондай-ақ осы әдістің тиімділігін ғылыми негіздеу үшін қосымша зерттеулер жүргізу қажеттілігін көрсетеді.

Түйін сөздер: климатотерапия, жүректің ишемиялық ауруы, өкпенің созылмалы обструктивті ауруы, оңалту, дене белсенділігі, Ақтау

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КЛИМАТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ В РЕАБИЛИТАЦИИ В АКВАТОРИИ КАСПИЙСКОГО МОРЯ

Есенеев О.Б

Врач-реабилитолог, МВА, медицинский директор Центра ТОО Аксон МЕД, г. Актау, Республика Казахстан

Резюме

В данной работе описан клинический случай успешной реабилитации пациента с ишемической болезнью сердца и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) в условиях климатотерапии на побережье Каспийского моря, г. Актау, Казахстан. У пациента наблюдались давящие боли за грудиной, одышка и чувство нехватки воздуха при минимальной физической нагрузке, что осложнялось сопутствующими заболеваниями и перенесенной операцией по маммарокоронарному шунтированию. Комплексная программа реабилитации включала антиоксидантные ингаляции, дыхательную гимнастику, скандинавскую ходьбу, терренкур и климатотерапевтические процедуры на побережье. На фоне проводимого лечения отмечалась положительная динамика в виде уменьшения одышки, увеличения толерантности к физической нагрузке и улучшения показателей спирометрии. Спустя три года регулярного лечения с элементами климатотерапии пациент демонстрировал стабильное улучшение физического состояния и отсутствие обострений. Данный случай подчеркивает значимость климатотерапии в реабилитации пациентов с кардиопульмональными патологиями, а также необходимость дальнейших исследований для научного обоснования эффективности этого метода.

Ключевые слова: климатотерапия, ишемическая болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь легких, реабилитация, физическая активность, Актау.

**EXPERIENCE OF USING CLIMATOTHERAPEUTIC INSTRUMENTS IN
REHABILITATION IN THE CASPIAN SEA**

Eseneev O.B.

Rehabilitation doctor, MBA, Medical Director of the Center TOO Akson MED, Aktau, Republic of Kazakhstan

Abstract

This paper describes a clinical case of successful rehabilitation of a patient with coronary heart disease and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in climate therapy on the coast of the Caspian Sea, Aktau, Kazakhstan. The patient had pressing pains behind the sternum, shortness of breath and a feeling of lack of air with minimal physical exertion, which was complicated by concomitant diseases and underwent mammarocoronary bypass surgery. The comprehensive rehabilitation program included antioxidant inhalations, breathing exercises, Nordic walking, terrancourt and climate therapy treatments on the coast. Against the background of the treatment, there was a positive trend in the form of a decrease in shortness of breath, an increase in exercise tolerance and an improvement in spirometry. After three years of regular treatment with elements of climatotherapy, the patient demonstrated a stable improvement in physical condition and the absence of exacerbations. This case highlights the importance of climatotherapy in the rehabilitation of patients with cardiopulmonary pathologies, as well as the need for further research to scientifically substantiate the effectiveness of this method.

Keywords: climatotherapy, coronary heart disease, chronic obstructive pulmonary disease, rehabilitation, physical activity, Aktau.

Введение

Климатотерапия (КТ) — это метод лечения, основанный на контролируемом воздействии природных факторов (температуры, влажности, солнечного облучения, состава воздуха) на организм человека. Научные данные свидетельствуют о положительном влиянии КТ на резистентность организма, его психоэмоциональное состояние, функции терморегуляции и обмена веществ. Несмотря на широкое применение в санаторно-курортной практике, эффект КТ до сих пор недостаточно обоснован современными рандомизированными исследованиями. Это определяет актуальность проведения таких исследований, особенно для оценки реабилитационных возможностей климата Каспийского моря, который отличается своими уникальными метеорологическими условиями и положительно воздействует на пациентов с кардиореспираторными заболеваниями.

Цель данной работы — анализ применения климатотерапии для реабилитации пациента с ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), проходившего лечение в Центре Аксон МЕД, расположенном на побережье Каспийского моря, в посёлке Курык (Актау, Казахстан).

Описание клинического случая

Пациент: Мужчина 65 лет, 187 см, 88 кг, индекс массы тела — 25,3 кг/м².

Жалобы при поступлении: на давящие боли за грудиной при минимальной физической нагрузке, одышка, чувство нехватки воздуха.

Анамнез заболевания: в декабре 2021 года пациенту была проведена коронарография, по данным которой выявлено многососудистое поражение коронарных артерий. Проведено маммарокоронарное шунтирование передней межжелудочковой артерии, аутовенозное аортокоронарное шунтирование задней межжелудочковой ветви от правой коронарной артерии, ветви тупого края от отгибающей артерии в условиях ИК от 24.12.21г.

Синдром артериальной гипертензии в течение длительных лет, с максимальным повышением артериального давления (АД) до 180/100 мм.рт.ст. Состоит на Д учете. Базисные препараты не принимает.

В анамнезе жизни: ХОБЛ. Базисную терапию не получает.

Результаты лабораторно-инструментальных данных:

Общий анализ крови и биохимия: Норма по большинству показателей, за исключением небольшого повышения уровня общего холестерина.

Спирометрия: ОФВ1 — 72%.

КТ грудной клетки: центрилобулярная эмфизема, признаки легочной гипертензии, атеросклероз аорты.

Реабилитационное лечение:

Курс реабилитации включал следующие мероприятия:

1. Антиоксидантные ингаляции — 14 дней.
2. Дыхательная гимнастика — ежедневно.
3. Лечебная физкультура (ЛФК) — ежедневно, включая скандинавскую ходьбу.
4. Терренкур (лечебная ходьба) — ежедневно.
5. Климатотерапия (морской воздух, аквааэробика) — 7 дней.

Пациент прошёл 9 циклов лечения в течение трех лет.

При проведении дальнейших обследований отмечается улучшение всех показателей, включая данные спирометрии, эхокардиографии (нормальная фракция выброса-62%), нормализация натрийуретического пептида.

Обсуждение результатов

Был проведен литературный обзор в источниках Pubmed, Web of Science, по данным которого, пациенты, проходящие реабилитацию в приморских районах, имеют более выраженные улучшения показателей дыхательной и сердечно-сосудистой систем по сравнению с пациентами, проходящими лечение в условиях континентального климата. Климатотерапия на побережье способствует повышению оксигенации тканей, снижению уровня воспалительных маркеров и улучшению психоэмоционального состояния пациентов [1,2,3,4]. Описаны также клинические случаи эффективности климатотерапии у моря пациентов с псориазом, посттуберкулезными состояниями, но данные с кардиопульмональными случаями ограничены.

Климат Курыкского побережья, расположенного в районе Актау, отличается мягкостью и стабильностью. Тёплое, умеренно-влажное приморское течение способствует насыщению воздуха морскими солями, микроэлементами, а также полезными отрицательно заряженными ионами. Это создаёт оптимальные условия для пациентов с хроническими респираторными и кардиоваскулярными заболеваниями. Благоприятный климат Каспийского моря, включая свежий морской воздух и солнечное излучение, положительно влияет на дыхательные функции, улучшает оксигенацию тканей, снижает выраженность симптомов ХОБЛ и улучшает состояние пациентов.

У данного пациента за период наблюдения отмечалось улучшение состояния: снизилась частота и выраженность симптомов ХОБЛ, увеличилась толерантность к физическим нагрузкам, а также улучшились показатели по шкале MMRC и 6-минутного теста ходьбы. Обострений заболевания за период наблюдения не было.

Особенностью данного случая является наличие у пациента коморбидных заболеваний (ИБС, ХОБЛ, ХСН и гипертонической болезни), которые создают сложности для подбора терапии и контроля состояния. Данные изменения отражают эффективность климатотерапии при длительном применении

и подкрепляют её роль в комплексной реабилитации пациентов с кардиореспираторными заболеваниями.

Выводы

Климатотерапия в сочетании с дыхательной гимнастикой, физическими упражнениями и ингаляциями на базе Центра Аксон МЕД показала значительные улучшения у пациента с ИБС и ХОБЛ. Необходимы дальнейшие рандомизированные контролируемые исследования, чтобы оценить долгосрочные преимущества климатотерапии в этом регионе, которые бы помогли лучше понять специфическую роль факторов окружающей среды в послеоперационном восстановлении.

Конфликт интересов: автор заявляет об отсутствии потенциального конфликта интересов.

Список литературы

1. Tong S., et al. Climatotherapy for asthma: Research progress and prospect. Environ Res. 2022 Nov;214(Pt 3):113988. doi: 10.1016/j.envres.2022.113988. Epub 2022 Aug 11.

2. Razumov AN, et al. Therapeutic effects of climototherapy: scientomatrical analysis of evidence-based studies. Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2020;97(6):59-67. doi: 10.17116/kurort20209706159.

3. Yusupalieva MM, et al. The climatotherapy of depressive states in patients with chronic obstructive pulmonary disease. Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Korsakova. 2016. 2016;116(11):106-109. doi: 10.17116/jnevro201611611106-109.

4. Schuh A, et al. Evidence-based acute and long-lasting effects of climatotherapy in moderate altitudes and on the seaside. Dtsch Med Wochenschr. 2011 Jan;136(4):135-9. doi: 10.1055/s-0031-1272496. Epub 2011 Jan 18.

УДК 376.4:616.89-008.42-053.2

АУТИЗМ ДИАГНОЗЫ БАР БАЛАЛАРДЫҢ СЕНСОРЛЫҚ ҚАБЫЛДАУЫН ДАМЫТУ

Ешенгазина А.С.

Психолог, КеАҚ «Ұлттық балаларды оналту орталығы», Астана, Қазақстан

Түйіндеме

Аутизмді зерттеудің алғашқы кезеңдерінде сенсорлық стимулдарға ерекше мән берілген. Сипап сезу, әр түрлі дыбыстарға, иіс пен дәм сезуге, көріп қабылдау мен қимыл-қозғалыс сияқты сенсорлық ақпараттарды өңдеудің қиындықтары байқалған. Бұл қиындықтар аутизм диагнозы бар балаларға күнделікті өмірде жайсыздық, мазасыздық туындатуы мүмкін. Сенсорлық ақпараттарды дұрыс өңдей алмау жағымсыз мінез-құлық және әлеуметтік ортада өзін-өзі ұстау мен қарым-қатынасқа түсуде қиындықтарға алып келуі мүмкін.

Түйін сөздер: аутизм, сенсорлық қабылдау, сенсорлық интеграция, сенсорлық стимулдар, сенсорлық жүйе, сенсорлық бұзылыстар.

РАЗВИТИЕ СЕНСОРНОГО ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ АУТИЗМ

Ешенгазина А.С.

Психолог, НАО «Национальный центр детской реабилитации», Астана, Казахстан

Резюме

Необычная реакция на сенсорные стимулы была замечена на ранних этапах изучения аутизма. Трудности с обработкой сенсорной информации, такой как прикосновение, звуки, запахи, вкус, яркость и движение. Эти трудности могут сделать повседневные ситуации невыносимыми. Нарушения сенсорной обработки могут вызывать сильную тревогу, приводящую к обсессивно-компульсивному поведению и социальным и коммуникативным проблемам.

Ключевые слова: аутизм, сенсорное восприятие, сенсорная интеграция, сенсорные стимулы, сенсорная система, сенсорные нарушения.

DEVELOPMENT OF SENSORY PERCEPTION IN CHILDREN DIAGNOSED WITH AUTISM

Yeshengazina A.S.