

5. Приказ Росздравнадзора от 15.02.2017г. N21071 «Об утверждении порядка осуществления фармаконадзора».
6. Асланов, Б.И., Зуева, Л.П., Колосовская, Е.Н. Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики в учреждениях здравоохранения. Федеральные клинические рекомендации – М., 2014. – 7 с.
7. Кириченко, А.И. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений. – М., 2016. – 59 с.
8. Приказ №590 от 19.12.2018 г. «О внедрении протокола профилактики венозных тромбоэмболических осложнений в БУ Сургутская окружная клиническая больница».
© Шестакова Г.Н., Котова Л.А., Зырянова Т.А. Варганова А.Н., Бондаренко О.А., 2019

УДК 613.74

ОПЫТ ОЗДОРОВЛЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В ПЕРИОД ЛЕТНЕГО ОТДЫХА

Загинайко Т.Г.,

главный врач БУ «Нижневарттовская городская детская поликлиника»

Ковалев С.В.,

заместитель главного врача по медицинской части по ГО и МР

БУ «Нижневарттовская городская детская поликлиника»

Бурматов Н.А.,

заведующий консультативным отделением детской поликлиники №3

БУ «Нижневарттовская городская детская поликлиника»

Несмотря на развитие способов хирургической коррекции деформаций позвоночного столба, совершенствование методик консервативного лечения и реабилитации пациентов, интерес к данной теме не угасает на протяжении всей истории вертебрыологии, и является предметом исследования и дискуссий на ведущих научных площадках Российской Федерации и стран зарубежья. Анализ современной тематической литературы, опыт работы отечественных и зарубежных специалистов в данной области свидетельствует об увеличении лиц, страдающих заболеваниями позвоночника.

Ключевые слова: оздоровительный отдых, укрепление мышечного корсета, нарушения осанки различного генеза, коррекция осанки, метод Теневой муаровой топографии

Одной из важнейших задач детской амбулаторно-поликлинической службы является профилактика и выявление патологии позвоночника на ранних возрастных этапах. При этом, значительную часть времени амбулаторного приема в практике врачей-специалистов занимает выявление нарушений осанки у детей школьного возраста. По данным Нижневарттовской городской Детской поликлиники, количество обращений за консультативно-диагностической помощью к специалистам (ортопеду, хирургу, врачу ЛФК) по поводу патологии опорно-двигательного аппарата ежегодно увеличивается. Внедрение же в практику амбулаторно-поликлинических отделений города различных методов скринингового исследования и систематизация профилактических осмотров детей позволили нам сделать ряд выводов

о необходимости ранней диагностики, коррекции, а так же патронажа пациентов с явлениями нарушений осанки и сколиотической деформации позвоночника.

Цель

Целью настоящей работы являлось улучшение результатов оздоровительного отдыха детей младшего школьного возраста.

Задачи:

1. Выявление лиц с нарушениями осанки.
2. Обучение пациентов комплексу упражнений при нарушениях осанки для укрепления мышечного корсета.
3. Формирование правильного стереотипа позы (воспитание чувства правильной осанки).

Объект исследования

Объектом исследования являлись учащиеся 1-4 классов муниципальных общеобразовательных школ города, в возрастном диапазоне от 7 до 12 лет, обоего пола, посещавшие пришкольные лагеря в летний каникулярный период 2012-2013 гг. (Диаграмма 1). На первом этапе сотрудниками поликлиники проводился скрининг -осмотр школьников. Затем, на основании осмотра специалиста (ортопеда), формировалась

диспансерная группа (134 человека), критерием отбора в которую являлось наличие нарушения осанки различного генеза (таблица 1). В течение 3 недель 5 раз в неделю в сформированной группе инструктором по ЛФК проводились занятия лечебной физкультурой. Во время проведения, а также по окончании курса ЛФК, выполнялось обследование пациентов, при необходимости осуществлялась коррекция упражнений применительно к каждому пациенту.

Диаграмма 1

Распределение обследуемых лиц, в зависимости от наличия патологии



Проведение первого, диагностического этапа исследования выявило наличие патологии позвоночника у 45% обследуемых (112 человек) в виде нарушений осанки различной степени. У 12 детей выявлен диагностированный

ранее в детской поликлинике сколиоз 1-2 степени (по Cobb-Fergusson). Гендерная и нозологическая характеристики обследованных детей приведены в таблице №1.

Таблица 1

Нозологическая характеристика обследуемых лиц

Пол	Нозология	
	Сколиоз	Нарушение осанки
Мальчики	7 (6%)	56 (50%)
Девочки	4 (4%)	44 (40%)
$\Sigma=112$ (100%)	12 (10%)	100 (90%)

Согласно цели и задачам в ходе работы для диагностики нарушений осанки применялся метод теневой муаровой топографии (Рисунок 1). Это относительно простой, неинвазивный, малозатратный, но, в то же время достаточно информативный метод скрин-

нинг-диагностики и оценки динамики состояния позвоночника после консервативного и оперативного лечения позвоночного столба, разработанный сотрудниками Тюменского Нефтегазового Университета и Тюменской медицинской Академии.

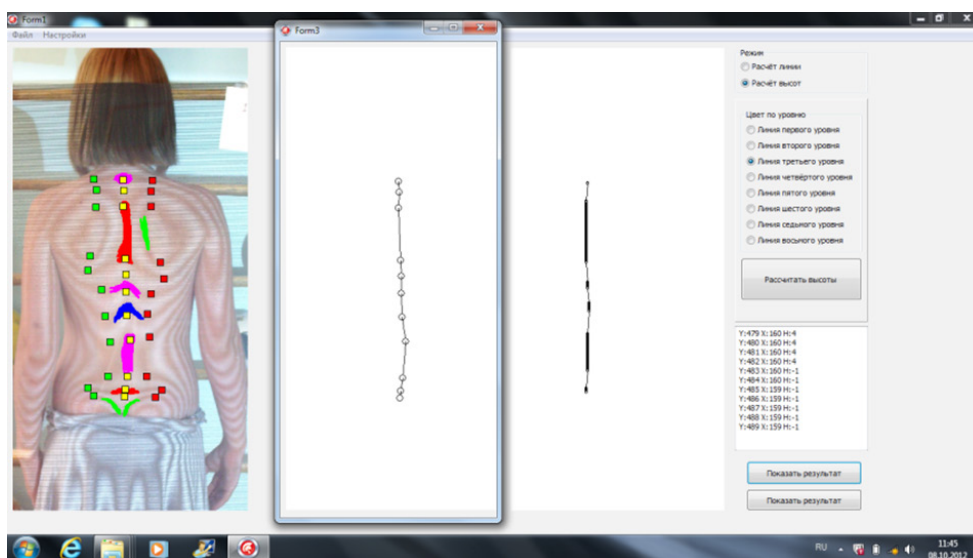


Рис. 1. Метод теневой муаровой топографии

Анализ результатов уже выполненного этапа программы свидетельствует о том, что применяемые нами методы диагностики, лечения, профилактики, а так же контроля достаточно эффективны – положительного эффекта в виде коррекции осанки удалось добиться у 85%, а стойкого клинического эффекта у 70% детей – участников программы.

Изучение отдаленных результатов лечения в различных сроках – (от 6 месяцев до 5 лет), в ряде случаев выявило как потерю коррекции деформации (в основном у пациентов с ранее выявленным сколиозом различной этиологии) так и ее (деформации) увеличение. У здоровых же пациентов, имеющих в анамнезе нарушения осанки – потеря коррекции деформации

была незначительной и связана, на наш взгляд, с отсутствием навыка и систематических занятий лечебной физкультурой.

Выводы:

1. Применение метода Теневой муаровой топографии является эффективным методом скриннинг-диагностики нарушений развития и заболевания позвоночника.

2. Оригинальная программа оздоровления школьников является малозатратным, относительно простым, но эффективным способом воздействия в воспитании физической культуры и формированию здорового образа жизни у детей и подростков.

© Загинайко Т.Г., Ковалев С.В.,
Бурматов Н.А., 2019