

**Оценка эффективности санаторно-курортного лечения с помощью интегрального индекса адаптации при сочетанном применении препаратов линии «КАРМОЛИС» и радоновых ванн.**

**А.В.Краснов, Б.Н.Емельянов, Н.А.Каземирова**

В последние десятилетия в мире наблюдается тенденция к использованию препаратов растительного происхождения. К началу третьего тысячелетия сформировалось, наконец, ясное представление – сильнодействующие препараты хороши, но только в острый период болезни. В период восстановительной терапии, для лечения хронических болезней необходимо вспомнить о природных средствах. Их щадящее действие показано всем, особенно людям престарелым и детям. Особенно это актуально при проведении санаторно-курортного лечения, где медикаментозное лечение не является основополагающим. Кроме того, одной из задач санаторно-курортного лечения является снижение дозы принимаемого лекарственного препарата на основе изучения биологических ритмов и повышения адаптационных резервов организма. Поэтому применение методов фитотерапии в санаторной практике является обоснованным. Из всех возможных средств более всего привлекают внимание препараты на основе эфирных масел, апробированные с положительным результатом. Препаратами такого типа являются препараты линии «КАРМОЛИС». Основу препаратов «КАРМОЛИС» составляют эфирные масла 10 лекарственных растений.

В мае – июне 2004 года на базе Марфинского центрального военного клинического санатория было проведено исследование оценки эффективности санаторно-курортного лечения с применением препаратов «КАРМОЛИС». Санаторно-курортное лечение проводилось комплексно природными и искусственными факторами, по методикам принятым в Марфинском центральном военном клиническом санатории без отмены базисной медикаментозной терапии и без корректировки дозы.

Исследования выполнялись на фоне климатодвигательного режима, соблюдения диеты № 10 по Певзнеру, применения дозированной ходьбы, лечебной гимнастики и психотерапии. Длительность исследования составила 20 дней.

Всем больным был назначен курс радоновых ванн из 10 сеансов через день длительностью 10 мин. Больной погружался в ванну с температурой воды 36° С и концентрацией радона 80 нк/л до уровня сосков. После ванны кожу больного обсушивали полотенцем (без растирания), что способствовало сохранению на коже дочерних продуктов распада радона. После процедуры больной отдыхал в течение 30-60 мин.

В исследование были включены 68 больных (мужчин – 37, женщин – 31) в возрасте от 39 до 73 лет (средний возраст –  $55,9 \pm 4,3$  лет), прибывших на санаторное лечение из разных регионов Российской Федерации.

Характеристики больных и методики лечения показаны в таблице 1.

Таблица 1.

| №№ | Заболевание                      | Методика лечения   | Количество больных (м/ж) | Средний возраст, лет |
|----|----------------------------------|--|--------------------------|----------------------|
| 1  | Остеохондроз позвоночника        | Массаж с препаратом «Кармолис жидкость» № 10   | 10 (0/10)                | $44,5 \pm 2,1$       |
| 2  | Артрозы                          | Фонофорез с препаратом «Кармолис жидкость» № 10;                                     | 10 (10/0)                | $60,5 \pm 4,3$       |
|    |                                  | Растирание препаратом «Кармолис жидкость» № 10                                       | 10 (7/3)                 | $62,1 \pm 5,2$       |
| 3  | Астено-невротические состояния   | Внутри препарат «Кармолис капли» по 15 капель 3 раза в день перед едой, курс 20 дней | 18 (7/11)                | $51,8 \pm 2,6$       |
| 4  | Хронические фарингиты, ларингиты | Ингаляция препаратом «Кармолис капли», 3-5 раз в день, курс 7 дней                   | 10 (8/2)                 | $64,2 \pm 7,5$       |
| 5  | Хронический гастрит              | Внутри препарат «Кармолис капли» по 15 капель 3 раза в день перед едой, курс 20 дней | 20 (12/8)                | $52,3 \pm 3,9$       |

В подгруппу остеохондроз позвоночника были включены 8 больных с остеохондрозом шейного отдела позвоночника, с мышечными и суставными болями (средняя длительность заболевания  $14 \pm 1,8$  лет) и 2 – с двигательными нарушениями (средняя длительность заболевания  $8 \pm 2,1$  лет).

В подгруппу артрозы были включены 15 больных с двухсторонним гонартрозом (средняя длительность заболевания  $6 \pm 4,1$  лет) и 5 больных с артрозом локтевого сустава (средняя длительность заболевания  $3 \pm 0,7$  года).

В подгруппу хронические фарингиты, ларингиты были включены 6 больных с хроническим фарингитом (средняя длительность заболевания  $2 \pm 0,5$  года) и 4 больных с хроническим ларингитом (средняя длительность заболевания  $5 \pm 0,8$  лет).

В подгруппу гастриты были включены больных с эрозивным гастритом (средняя длительность заболевания  $23 \pm 6,3$  года).

Оценка эффективности проводилась лечащим врачом по принятой в санатории методике (определение сдвига интегрального показателя индекса адаптации), Таблица 2, Гистограмма 1, а также динамике клинической картины заболевания.

Таблица 2.

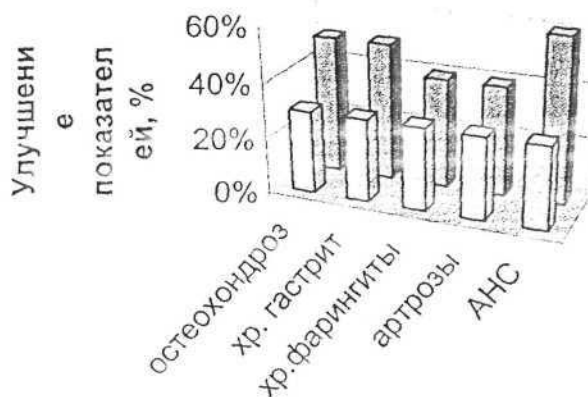
| №№ | Заболевание                      | Исследуемая группа |                 |
|----|----------------------------------|--------------------|-----------------|
|    |                                  | Улучшение, %       | Без динамики, % |
| 1  | Остеохондроз позвоночника        | 50                 | 50              |
| 2  | Артрозы                          | 40                 | 60              |
| 3  | Астено-невротические состояния   | 60                 | 40              |
| 4  | Хронические фарингиты, ларингиты | 40                 | 60              |
| 5  | Хронический гастрит              | 50                 | 50              |

Средние показатели эффективности санаторно-курортного лечения в санатории по сдвигу интегрального показателя индекса адаптации – улучшение 30%; без динамики – 69,6%; с ухудшением – 0,4%.

**Оценка показателей эффективности санаторно-курортного лечения препаратами «Кармолис» по сдвигу интегрального показателя индекса адаптации**

Гистограмма 1.

□ средние показатели в санатории без Кармолиса    ■ показатели с применением препаратов "Кармолис"



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

Эффективность и переносимость препаратов линии «Кармолис» на фоне санаторно-курортного лечения с применением радоновых ванн позволяет рекомендовать их в комплексном санаторно-курортном лечении больных: остеохондрозом позвоночника, артрозом, хроническим гастритом, хроническим фарингитом, хроническим ларингитом, а также при астено-невротических состояниях больных по рекомендованным производителем (Д-р А. и Л. Шмидгалл) методикам.