

РАЦИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 С БРОНХОЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Азизова Р.А., Шерова З.Н.,

*Кафедра: Семейная медицина №2, Клиническая фармакология
Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан*

Актуальность. С каждым годом отмечается рост числа заболеваний органов дыхания среди взрослого населения сопровождающиеся развитием бронхообструктивного синдрома (БОС). Хотя по статистическим данным отмечается рост рецидивирования при выше указанных заболеваниях из-за инфекции COVID-19. В связи с тем, что патологический процесс в первую очередь развивается в дыхательных путях, вызывая нарушения дыхательной системы организма.

Основной целью нашей работы является реабилитационное лечение после перенесенного COVID-19, для предотвращения рецидивов у больных с сопутствующими заболеваниями бронхолегочной патологией с бронхообструктивным синдромом разного пола, возраста и различной тяжестью течения.

Материал и методы. Нами были изучены 14 историй болезни повторно реабилитирующих больных, перенесших COVID-19 с сопутствующими заболеваниями таких как: хронический и рецидивирующий бронхит, бронхоэктатическая болезнь, лечившихся на базе клиники «МЕДИОН». Больные были разного пола, возраста и различной тяжестью течения, из них: – хронический бронхит – 7; острый бронхит – 6; бронхопневмония – 1. Клиническая симптоматика COVID-19: лихорадка обратившихся за медицинской помощью, обычная субфебрильная температура (до 37,5°C у 50,2%); респираторные симптомы: кашель (64,4%); в тяжелых случаях – одышка (21,1%) и симптомы интоксикации: усталость и слабость (21,2%), головная боль (32,6%) и с диспепсией (7%). Больным с учётом сопутствующих заболеваний при реабилитации больных были назначены: кардиомагнил по 75 мг 1 раз в день, аквадетрим по 500 МЕ – 8 капель 1 раз в день с курсом лечения 10 дней, обильное питье и дыхательная гимнастика и диета в двух группах соответственно в течении 10 дней в амбулаторных условиях. У всех больных были проведены клиничко-лабораторные исследования со стороны общего анализа крови показатели показали, что эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина в пределах допустимой нормы. Со стороны биохимических исследований крови отмечалось: Тромботест (ст)(М+m) –

5,2 + 0,21; Гематокрит (%) (M+m)- 45,4 + 0,6; Холестерин крови (ммоль/л) (M+m)- 6,1+0,01; ПЦР – у всех больных показал отрицательный ответ. По рекомендации реформирования медицинской реабилитации и снижению инвалидизации для ускорения выздоровления от COVID-19, и улучшения дыхательного процесса при помощи работы вспомогательных мышц дыхания, предложенные ряд упражнений для улучшения восстановления и лечения необходимо соблюдения режима сна и питания, что и было назначено. Полученные данные статистически обработаны. Были проведены анализы литературных данных.

Результат и обсуждения. На фоне адекватной терапии у больных получивших препарат отмечалось улучшение на 5-8 день, Проведенное лечение способствовало улучшению состояния, повышению настроения и свободному дыханию. Проведенное лечение в COVID-19 специализированном центре и реабилитация в клинике «МЕДИОН» дали положительный эффект. Назначенная дыхательная гимнастика предложена продолжать как можно дольше, так как, упражнения являются залогом здоровья и предотвращения дальнейшего развития других заболеваний.

Вывод. Таким образом, проведенное лечение COVID-19 инфекции с бронхолегочной патологией в специализированном центре и лечение проведенное с реабилитационной целью в клинике «МЕДИОН» дали положительный эффект. Лечение и дыхательная гимнастика, способствовали нормализации сна, а полноценная диета является очень полезным в укреплении здоровья больных, способствует укреплению иммунитета, способствуют к пути здорового образа жизни, и повышению восстановления иммунитета.

Библиографические ссылки:

1. Аминов С., & Шакаров Н. (2021). Профилактические мероприятия проводимые во время пандемии (COVID- 19). in Library, 27(3), 4-8. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17428>
2. Калдибаева, А., & Аминов, С. (2020). Антиоксидантная активность отвара из корня солодки и настоя из цветков бессмертника песчаного, in Library, 20(1'), 22-26. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17331>
3. Аскаръянц В., Расулова С., Турдиева З., & Геворгян Г. (2022). Анализ расстройства взаимодействия желудочно-кишечного тракта и центральной нервной системы, in Library, 22(4), 67-71. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17403>
4. Ахраров Х., Бахтиерова М., Даминова Ф., & Бекназарова С. (2019). К вопросу о нейрофизиологии коры головного мозга с подкорковыми структурами головного мозга, in Library, 19(T), 27-30. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17417>