

в 2-3 раза и по степени эффективности, и по срокам улучшения.

Несомненно, комплексный и вдумчивый подход к каждому индивидууму, виду и форме заболевания является гарантом положительной динамики восстановительной терапии.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1 Болезни нервной системы (руководство для врачей), Поражение нервной системы при поражении поджелудочной железы. – «Медицина», Москва, 1982. – Т. 2. – С. 256

2 Маньковский Б.Н. Лечение болевых форм диабетической нейропатии, Киев, Украина, 2010. – С. 4

3 Вейн А.М., Табеева Г.Р. Заболевания вегетативной нервной системы (руководство для врачей). Вегетативные нарушения в конечностях. – Москва: «Медицина», 1991. – С. 230

**Т Ұ Ж Ы Р Ы М**

**Н.Ю. МА, А.Е. ЕРКЕБАЕВА**

«АҚ-БҰЛАҚ» санаторийі,

«ҚАЗМЫС» Корпорациясы АҚ,

Талғар ауданы, Шымбулақ кенті

**ДИАБЕТТІК ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ. «ҚАЗМЫС» КОРПОРАЦИЯСЫ АҚ «АҚ БҰЛАҚ» САНАТОРИЙІ ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ САУЫҚТАНДЫРУ**

Қант диабетінің (ҚД) жиі асқынуы, диабеттік полинейропатия (ДП) болып табылады. Бұл жұмыста осы асқынуды ерте диагностикалаудың белгілері келтірілген, ал оларды білу, бұл аурудың ерте кезеңінде дәрігердің жұмысына көмектеседі, ал пациенттерді өз-өзіне мұқият болуға үйретеді.

**S U M M A R Y**

**N.Y. MA, A.Y. YERKEBAYEVA**

Sanatorium "Ak-Bulak",

JSC of KAZMYS Corporation,

Talgar district, Chimbulak v.

**DIABETIC POLYNEUROPATHY. REHABILITATION IN THE CONDITIONS OF SANATORIUM "AK-BULAK" OF JSC OF KAZMYS CORPORATION**

УДК 616.85-08:614.215-057.21

**Н.Ю. МА, А.Е. ЕРКЕБАЕВА**

Санаторий «АК-БҰЛАҚ», АО Корпорации «КАЗМЫС», Талгарский район, п. Чимбулак

**ВЕГЕТАТИВНО-СОСУДИСТАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ У ШАХТЕРОВ. РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ-ПРОФИЛАКТОРИЯ «АК-БУЛАК» АО КОРПОРАЦИИ «КАЗМЫС»**

Вегетативно-сенсорная полинейропатия (ВСП) относится к профессиональным заболеваниям в результате воздействия вибрации, шума, резких перепадов температуры.

Данная статья указывает на вредоносное влияние перечисленных факторов на нервную систему человека и реабилитацию лиц (шахтеров) с данной патологией в санаторно-курортных условиях.

**Ключевые слова:** ВСП (вегетативно-сенсорная полинейропатия), ВСТС (вегетативно-сосудисто-трофический синдром), бальнеотерапия, ИРТ (иглорефлексотерапия).

**Д**анная патология относится к профессиональным заболеваниям, обусловленным воздействием на организм неблагоприятных факторов производственной среды, а именно интенсивными шумами, вибрациями, высокими и низкими температурами внешней среды.

Цель данной статьи – указание вредоносных факторов

Таблица 2 – Сравнительная характеристика осмотра

Осмотр	Моторно-сенсорная нейропатия	Висцеральная нейропатия
Затруднена походка	+++	++
Сухость кожных покровов	++ +	+++
Деформация плюсне-вых суставов	+++	+
Затруднение смены положения тела	+++	++
Гипотрофия мышц бедра, голени, стоп	+++	+
Наличие каллюса (омозелости) стоп	+++	-
Пульсация на стопах сохранена	+++	+++
Расстройства мочеиспускания, потенции	+	+++
Снижение чувствительности	Тактильной, вибрационной	Болевой, температурной
Снижение, отсутствие коленных, ахилловых рефлексов	+++	+
Расстройства чувствительности по типу «носков», «перчаток»	+++	+
Поражение ног, рук	+++	+
Поражение внутренних органов	+	+++

Diabetic polyneuropathy (DP) is a common complication of diabetes mellitus (DM). In this work we present the symptoms of early diagnosis of this complication, the knowing of which will help doctors in the work during early stages of this disease, and will teach patients to be more attentive to themselves.

*Вибрация* при длительном влиянии на организм приводит к избыточному напряжению симпатикоадреналовой системы, нарушению метаболизма катехоламинов не только на церебральном уровне, но и на уровне рецепторного аппарата. Локальная вибрация вызывает нарушения иннервации периферических сосудов, изменения их адренергической реактивности, вегетативно-сосудистой, вегетативно-трофической дисрегуляции на периферическом и церебральном уровнях [2].

Воздействие высоких и низких температур достаточно длительное время приводит к нарушениям терморегуляции, процессов теплообразования и теплоотдачи.

*Высокая температура* усиливает теплоотдачу, расширяет кровеносные сосуды, ускоряет кровоток, усиливает потоотделение, что регулируется на церебральном уровне. Однако при патологии эта фаза носит избыточный и чрезмерно интенсивный характер. Значительная потеря жидкости с потом приводит к нарушению водно-солевого обмена, сгущению крови, расстройствам регуляции со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем [1].

*Влияние низкой температуры* приводит к понижению теплоотдачи, а теплообразование повышается. В норме для компенсации теплоотдачи активизируется эрготропная система: спазм сосудов, повышение обмена веществ за счет усиления секреторной работы щитовидной железы, гипофиза, надпочечников, усиливается работа пиломоторных мышц – «гусиная кожа», непроизвольное дрожание. При длительном или чрезмерном воздействии низких температур происходит декомпенсация описанных механизмов, возникает избыточный вазоспазм за счет нарушения надсегментарных и сегментарных механизмов вегетативной регуляции [1].

Вегетативно-сосудисто-трофический синдром (ВСТС) служит проявлением смешанной сенсомоторно-вегетативной полинейропатии. Обнаруживается преимущественно на руках и ногах, причем в дистальных отделах обычно ярче, чем в проксимальных. Патогенетический принцип лечения заключается в освобождении нервных стволов от компрессии, восстановление нейрососудистой и нейротрофической иннервации [2].

Отдыхающие приезжали в санаторий с уже установленными диагнозами.

За период с 2010 по 2012 гг. в санатории приняли восстановительное лечение всего 4012 человек, из них с ВСП конечностей – 1083 пациента (27%), преимущественно мужчины. После проведенного лечения им проводилось контрольное дообследование (ЭКГ, УЗДГ, ЭЭГ) с целью подтверждения улучшения самочувствия не только субъективно, но и объективно (клинически, инструментально).

В санатории сформирован целый комплекс эффективных форм оздоровления. Среди них: блокады мышечных уплотнений, чрескожная стимуляция нервов, мануальная терапия, вытяжение, массаж, гидропроцедуры, грязевые аппликации, различные виды массажа, ЛФК, медикаментозная терапия, ИРТ, гирудотерапия, психотерапия.

*Физиотерапия* включает применение электрофореза с иодидом калия, магнием, эуфиллином, прозеринном, карипаином; фонофореза, ультразвука с гидрокортизоном, ДДТ, токи Дарсонваля, биоэлектрон, геска, витафон с целью устранения миофиброзных узлов, напряжения мышц.

*Бальнеотерапия:* грязевые, глиняные, парафино-озокеритные обертывания; водные процедуры, включая различные виды душа (циркулярный, Шарко, подводный гидромассаж), фитованны с различными травами, скипидарные для расслабления суставно-мышечного аппарата.

*Массаж*, различные его виды: классический ручной, точечный, Шиаци, механический, Seragem.

*Мануальная терапия*, как в чистом виде, так и в сочетании с блокадами, массажем, улучшает подвижность позвоночно-двигательных, суставно-связочных сегментов.

*Лечебная физкультура*, как индивидуальная, так и групповая, повышает физический, эмоциональный тонус.

*Иглорефлексотерапия:* классическая корпоральная, аурикулярная, краниопунктура, Су-Джок, использование магнитных присосок Наси, вакуум-терапии, Шубоши, чрескожная миостимуляция.

Среди шахтеров ИРТ приняло от вибрационной болезни 162 человек (15%), мужчины в возрасте 32-56 лет; от ВСП конечностей вертеброгенного генеза – 674 человек (62%), в возрасте 27 – 60 лет, тоже преимущественно мужчины. Преимущественное заболевание у мужчин объясняется и сложными профессиональными вредностями, как физическое напряжение в условиях холода, повышенной влажности, вибрации, шума, так и в наличии вредных привычек, в частности курение. Применение блокад паравертебральных, периартикулярных, в местах наибольшей болезненности и напряженности мышц с кровопусканием и без него, как правило, приводило к быстрому снятию болевого синдрома, увеличению объема движений в мышцах, суставах. Чрескожная стимуляция гипотрофических мышц аппаратным методом, краниопунктурой повышало тонус ослабленных мышц с увеличением мышечной силы в них.

Прием *фитонастоев* в различных комбинациях, шубата, кумыса, *спелеолечения*, кедровой кабины, озонотерапии, ингаляций, шунгита оказывало общеукрепляющее действие на весь организм в целом.

После проведенного лечения при дополнительном дообследовании методами ЭКГ, ЭхоЭС, ЭЭГ, УЗДГ сосудов конечностей, головы и шеи отмечалось улучшение кровотока в бассейне вертебро-базиллярных, позвоночных артерий, нормализации тонуса сосудистых стенок, исчезновение экстравазальной зависимости и межполушарных асимметрий, нормализация и уравнивание артериального давления на обеих руках.

Такой комплексный, этиопатогенетический подход приводит к гарантированному улучшению общего состояния здоровья шахтеров, значительному регрессу неврологической симптоматики, а именно: уменьшению выраженности парестезий в кистях и стопах, улучшение сна за счет уменьшения выраженности и урежения судорог в мышцах ног, уменьшению мышечно-суставных болей, нормализации артериального, внутричерепного давления.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Мельничук П.В. Болезни нервной системы (рук-во для врачей). Поражения нервной системы при воздействии физических факторов. – «Медицина», Москва, 1982. Том 2. – С. 292
- 2 Колосов О.А. Заболевания вегетативной нервной системы (руководство для врачей). Вегетативные нарушения при профессиональных заболеваниях. – «Медицина», Москва, 1992. – С. 549

#### Т У Ж Ы Р Ы М

**Н.Ю. МА, А.Е. ЕРКЕБАЕВА**  
«АҚ-БҰЛАҚ» санаторийі, «ҚАЗМЫС» Корпорациясы АҚ,  
Талғар ауданы, Шымбұлақ кенті  
**ШАХТЕРЛЕР АРАСЫНДАҒЫ ВЕГЕТАТИВТІК- ТАМЫР ПОЛИНЕЙРОПАТИЯСЫ. «ҚАЗМЫС» КОРПОРАЦИЯСЫ» АҚ «АҚ БҰЛАҚ» САНАТОРИЙІ ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ САУЫҚТАНДЫРУ**

Осы мақала шахтерлер арасында жиі кездесетін кәсіби аурулардың бірі - вегетативтік- сенсорлы полинейропатии (ВСП), оның пайда болу себептері және осы патология кезіндегі жүйке жүйесінің зақымдануы туралы.

«Ақ бұлақ» санаторий-профилакторий жағдайындағы тиімді дәрілік емес емдеу әдістері қарастырылады.

**SUMMARY****N.Y. MA, A.Y. YERKEBAYEVA***Sanatorium "Ak-Bulak", JSC of KAZMYS Corporation,**Talgar district, Chimbulak v.***VEGETOVASCULAR POLYNEUROPATHY IN MINERS. REHABILITATION THERAPY IN THE CONDITIONS OF SANATORIUM – PREVENTORIUM “AK-BULAK” OF JSC OF KAZMYS CORPORATION**

This article is about one of the common occupational diseases of miners – vegetative sensory polyneuropathy (VSP), its causes and the nervous system impairment in this disease. Effective non-drug methods of treatment in the conditions of the sanatorium – preventorium “Ak – Bulak” are reviewed.

**ДОРОГУ ОСИЛИТ ИДУЩИЙ****КЕНЕСАРИЕВ УСЕН ИСМАИЛОВИЧ***(к 60-летию со дня рождения)*

**К**енесариев Усен Исмаилович родился 29 марта 1953 года в Южно-Казахстанской области. В 1975 году окончил санитарно-гигиенический факультет Карагандинского государственного медицинского института и начал свою трудовую деятельность в качестве младшего научного сотрудника Казахского НИИ гигиены труда и профзаболеваний. С 1976 по 1979 годы был прикомандирован в г. Москву, где работал в Институте общей и коммунальной гигиены. После возвращения в 1979 году в Караганду работал в КазНИИ гигиены труда

и профзаболеваний. В 1981 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Токсико-гигиеническая оценка опасности таллия в проблеме санитарной охраны водоемов Казахстана», после чего, в 1982 году, был приглашен в Алматинский государственный медицинский институт ассистентом кафедры общей гигиены, а затем назначен главным специалистом Алматинского облздравотдела. С 1984 по 1989 годы У.И. Кенесариев занимал пост начальника отдела науки, а затем начальника научно-технического управления Министерства здравоохранения Казахской ССР. Параллельно являлся председателем профкома Минздрава КазССР. В 1989 году был назначен на должность заместителя генерального директора по научной работе Республиканского Центра охраны здоровья, в дальнейшем работал заместителем директора по научной работе НИИ краевой патологии. В 1993 году защитил докторскую диссертацию на тему: «Гигиенические основы прогнозирования и разработки оценочных показателей в системе «Окружающая среда – здоровье населения» в зоне Карачаганакского нефтегазоконденсатного месторождения».

С 1995 года профессор Кенесариев У.И. работает в Казахском национальном медицинском университете, где им была организована научно-исследовательская лаборатория медицинской экологии. В том же году он назначен заведующим им же организованного учебно-методического и научно-производственного объединения «Центр Профилактической Медицины», в состав которого вошли кроме лаборатории медицинской экологии, кафедры общей гигиены (с самостоятельными курсами радиационной, военной гигиены) и медицинской экологии, а также на договорных началах Алматинское областное управление санитарно-эпидемиологического надзора.

У.И. Кенесариев внес большой вклад в организацию медицинской науки, в дело повышения качества планирования и эффективности научных исследований и ускорения внедрения достижений медицинской науки в практику здравоохранения. Он имеет большой опыт в области реализации проектов по оценке здоровья населения и качества окружающей среды в экологически неблагоприятных регионах РК, таких как ракетно-ядерные полигоны «Капустин Яр» и «Азгыр», регион Арала и нефтегазовые регионы республики. Под его руководством защищены 7 докторских и 29 кандидатских диссертаций на государственном и русском языках.

Им опубликовано свыше 300 научных работ, включая 5 монографий, 7 учебников и 16 нормативно-правовых ак-