Выводы

Наиболее сложный контингент – это допризывники с сочетанной патологией; данная категория граждан подлежит обязательному медицинскому обследованию и лечению, предупреждению хронизации процесса в учреждениях первичного звена здравоохранения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства обороны Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 76/12 «Об организации и проведении медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе».
- 2. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь от 30 сентября 2024 г. № 23 «Об изменении постановления Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2010 г. № 44».
- 3. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 12 сентября 2024 г. № 670 «Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь».
- 4. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 августа 2023 г. № 125 «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения».

УДК 615.616.7

М. М. Максимович¹, С. Н. Шнитко², Т. И.Терехович³

Учреждение здравоохранения «25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска», районная медицинская комиссия, г. Минск, Республика Беларусь¹

Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» г. Минск, Республика Беларусь² Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» г. Минск, Республика Беларусь³

ВОЗМОЖНОСТИ МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ПОСТРАВМАТИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

Введение

Эффективный, эргономичный, физиологический, лечебный – это один из неинвазивных методов физиотерапии – магнитотерапия. Данный метод лечения и профилактики заболеваний используется еще с древних времен. Данные литературы и наши наблюдения свидетельствуют о положительном клиническом эффекте магнитотерапии в комплексе медицинской реабилитации при различных заболеваниях [1, 2].

Цель

Анализ опыта применения магнитотерапии в комплексной реабилитации у лиц трудоспособного возраста.

Материалы и методы исследования

Проанализировано применение магнитотерапии в комплексной восстановительной реабилитации пациентов в возрасте от 21 до 45 лет при неврологических болевых проявлениях при посттравматическом остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника, травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Результаты и их обсуждение

Посттравматический остеохондроз пояснично-крестцового отдела (n=19). Перед проведением сеансов магнитотерапии исследовалась рефлекторная сфера, определялись

чувствительные нарушения, максимально болезненные точки и зоны иррадиации болей с целью определения локализации уровня, степени и характера поражения.

Процедура назначалась паравертебрально вдоль соответствующего отдела позвоночника в зависимости от болевых ощущений до 7-10 раз, время воздействия 10-15 минут. При наличии корешкового болевого синдрома дополнительно укладывали аппарат на проекцию боли. Отмечалась выраженная положительная динамика клинических проявлений.

Травматические повреждения опорно-двигательного аппарата (n=23). При ушибах, повреждениях связочного аппарата, переломах костей магнитотерапию назначали через двое-трое суток после травмы, при гематомах (посттравматические гематомы, не требующие хирургического вмешательства) — через трое суток. Индуктор устанавливали контактно на место повреждения. Процедуру выполняли до 15 раз, время воздействия 10 минут. Достигнуто уменьшение болевого синдрома, рассасывание посттравматических гематом.

Выводы

Использование магнитных полей у исследуемой категории пациентов эффективно в качестве как дополнительного, так и основного метода реабилитации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Улащик В. С., Молчанова А. Ю., Жаворонок И. П. и др. Электромагниторерапия: новые данные и технологии / под общ. ред. В. С. Улащика. Минск: Бел. навука, 2018. 323 с.
- 2. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / К. В. Котенко, Н. Б. Корчажника, С. А. Ковалев и др. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 912 с.

УДК 617.3

М. М. Максимович¹, С. Н.Шнитко², Т. И.Терехович³

Учреждение здравоохранения «25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска», районная медицинская комиссия, г. Минск, Республика Беларусь¹

Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» г. Минск, Республика Беларусь²

Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» г. Минск, Республика Беларусь³

ЭКСПЕРТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ МЕНИСКА У ГРАЖДАН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА

Введение

Анализ структуры болезней, явившихся причинами негодности к военной службе, по классам болезней согласно МКБ-10 и статьям расписания болезней «Требований к состоянию здоровья граждан, связанных с воинской обязанностью» повреждения и заболевания опорно-двигательного аппарата (в том числе крупные суставы) составляет около 14,9 %, что увеличивает показатель замедления прироста годности призывников