



Санаторно-курортное лечение детей, проживающих в зоне боевых действий



Каширина Эльмира Агасалимовна

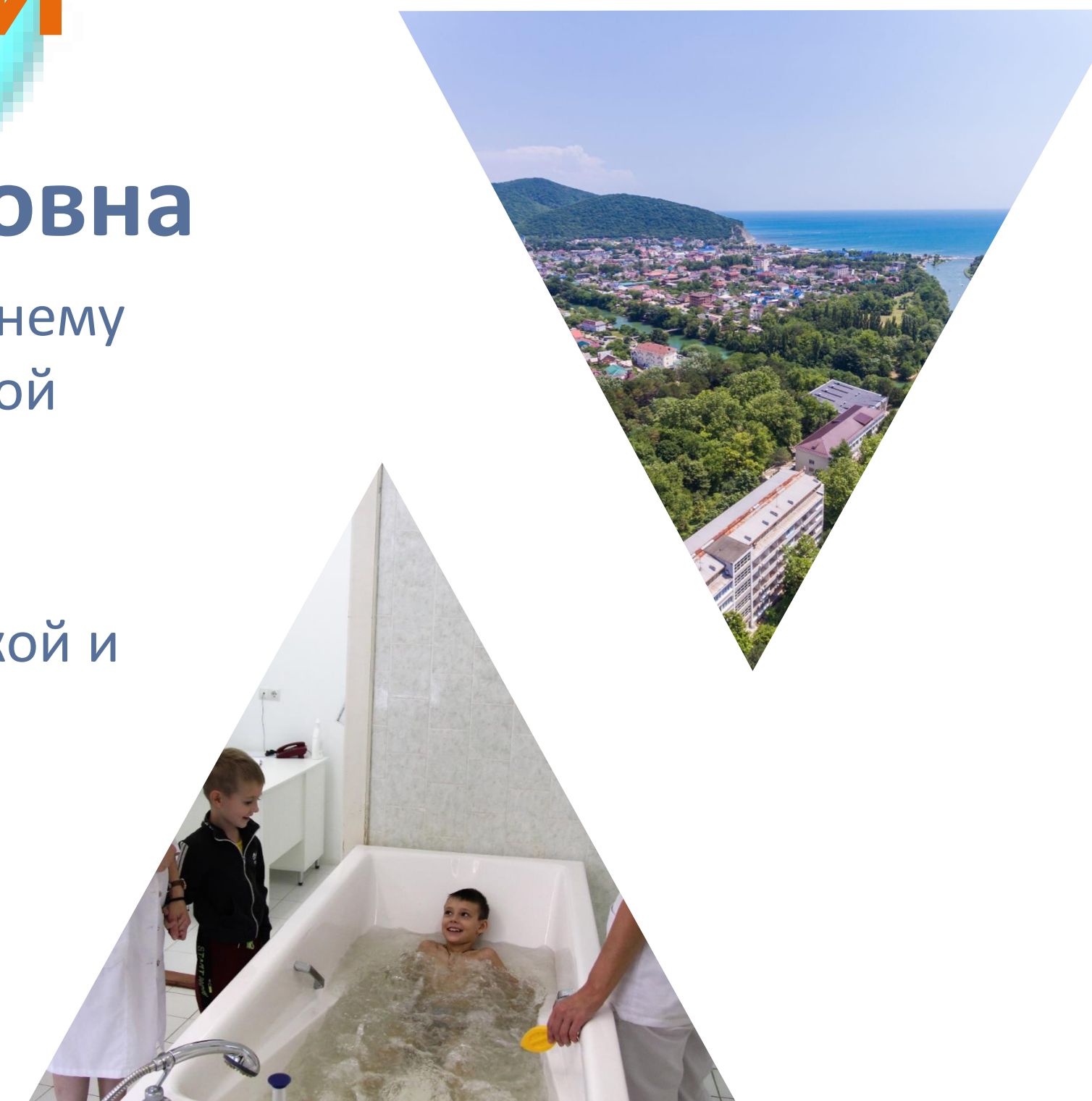
Заместитель генерального директора по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

К.М.Н.

Врач-невролог, рефлексотерапевт, врач физической и реабилитационной медицины

ФГБУ ФНКЦ МРиК ФМБА РОССИИ

Москва
2024





СВЕДЕНИЕ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ

Медицинский центр «Клязьма»

находится Московской области, в городе Пушкино, в 12 километрах от МКАД. Расположен в экологически чистой лесопарковой зоне на берегу реки Клязьма

КОНТИНГЕНТ
ДЕТИ- 201
ВЗРОСЛЫЕ- 149



С марта 2023 года по март 2024 года в МЦ «Клязьма» прибыли дети в сопровождении взрослых из присоединенных территорий
Все пациенты осмотрены мультидисциплинарной бригадой.

ДЕТИ ОСМОТРЕНЫ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДОЙ

Педиатр

Невролог

Оториноларинголог

Детский кардиолог

Терапевт

При наличии показаний проведено

ЭКГ, УЗИ

При необходимости дополнительные
исследования





При поступлении

Все дети имеют 3-5 группу здоровья, а также ряд патологических состояний, связанных со стрессом



Ограничение в передвижении



Проблемы ЖКТ



Надомное обучение



Тревога, страхи



ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОЕ И МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ



НЕКОТОРЫЕ ПАЦИЕНТЫ НУЖДАЛИСЬ В ДООБСЛЕДОВАНИИ



Подразделения ФНКЦ МРиК ФМБА
ФНКЦ НМИЦО ФМБА
ФНКЦ детей и подростков ФМБА

ГБУЗ Московская областная больница им. Проф. Розанова В.Н.



ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ МЦ «Клязьма»-Голубое

Пациентка М с впервые выявленной гипертонией

Даны рекомендации по режиму дня,
диетическому питанию и тактике
медикаментозной терапии

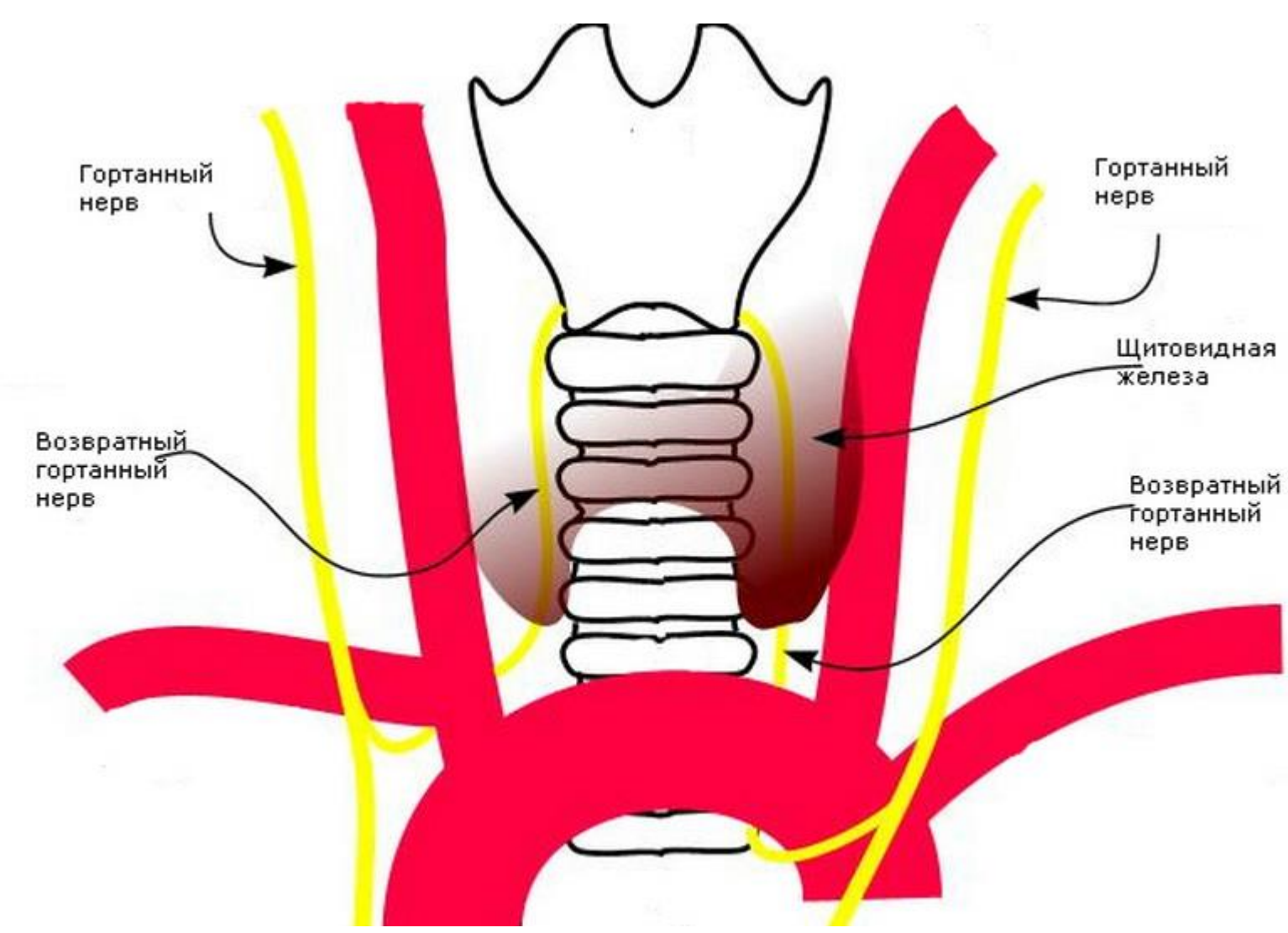


ФГБУ НМИЦО ФМБА

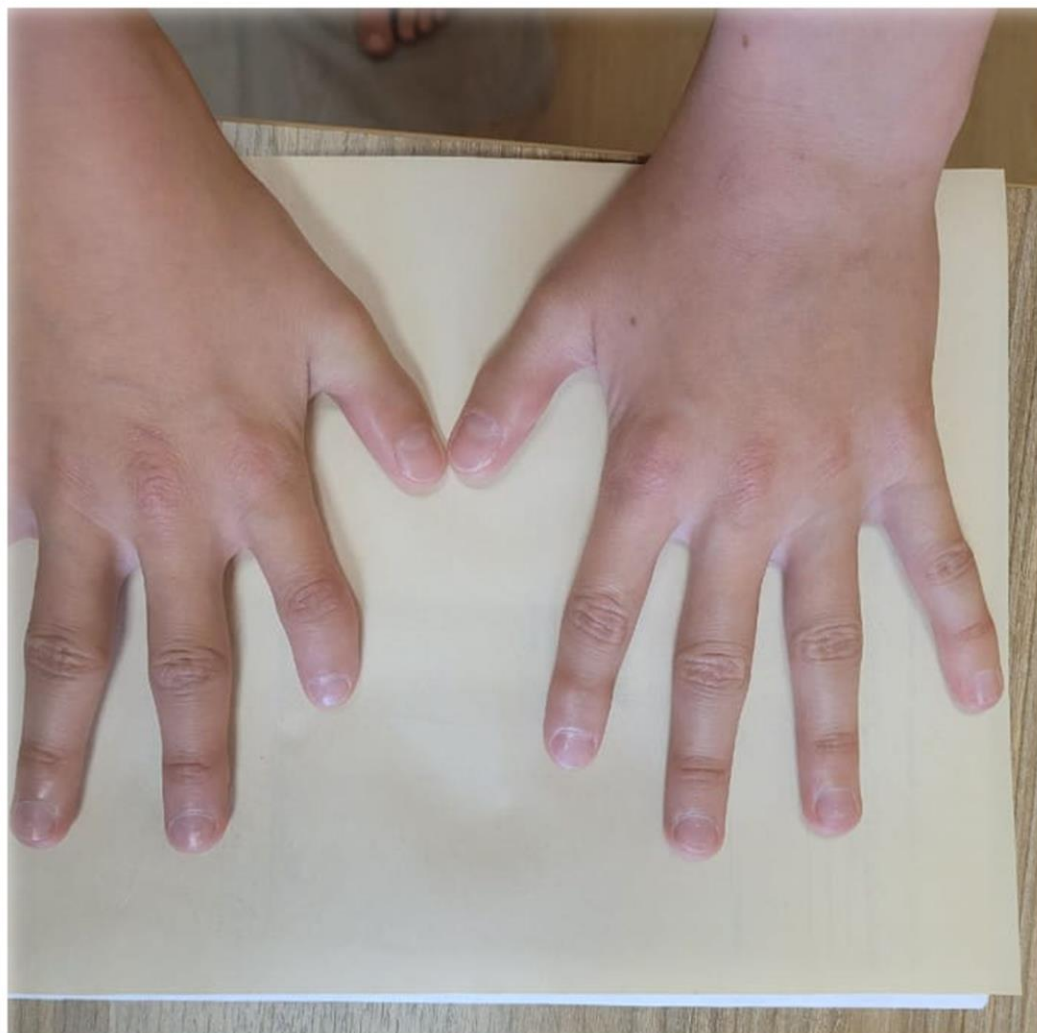


РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛЕНИЯ ФОНИАТРИИ

К.м.н., доцент ОСИПЕНКО Екатерина
Владимировна



Пациентка Т.
за 6 месяцев до поступления в МЦ
«Клязьма» перенесла тиреоидэктомию,
осложненную частичным парезом
возвратных нервов



ПАЦИЕНТ А



У Жителей зоны боевых действия существует отложенный спрос на плановую помощь

Врожденная аномалия стопы, укорочение правой конечности, аномалия развития правой кисти, сколиоз 2 степени



У детей имелись жалобы:

- на страх темноты,
- страх потери близкого,
- страх получить увечья,
- **страх звука взлетающего самолета**

ПРИМЕНЯЛИСЬ :

Тест Спилберга-Ханина на тревожность.

Шкала депрессии Бека

(на слайде последствия острого стресса у ребенка 10 лет)

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

У детей имелись жалобы

- на страх темноты,
- страх потери близких,
- страх получить увечья,
- **страх звука взлетающего самолета**

**Из 201 ребенка жалобы были у
52-26%**



Тест Спилберга-Ханина на
тревожность

У детей, прибывших из зоны
боевых действий

Средний балл

Ситуационной тревожности

43

**Средний балл личностной
тревожности 41**

94% детей

- Оценка показателей теста С-Х
- до 30 баллов – низкая,
- 31 – 44 балла – умеренная;
- 45 и более - высокая.

По литературным
данным
распространённость
тревожных расстройств
в детской популяции
от 9 до 32%

(Н.Н. Заваденко 2016г.; Л.С. Чутко, С.Ю.Сурушкина-
2016г)

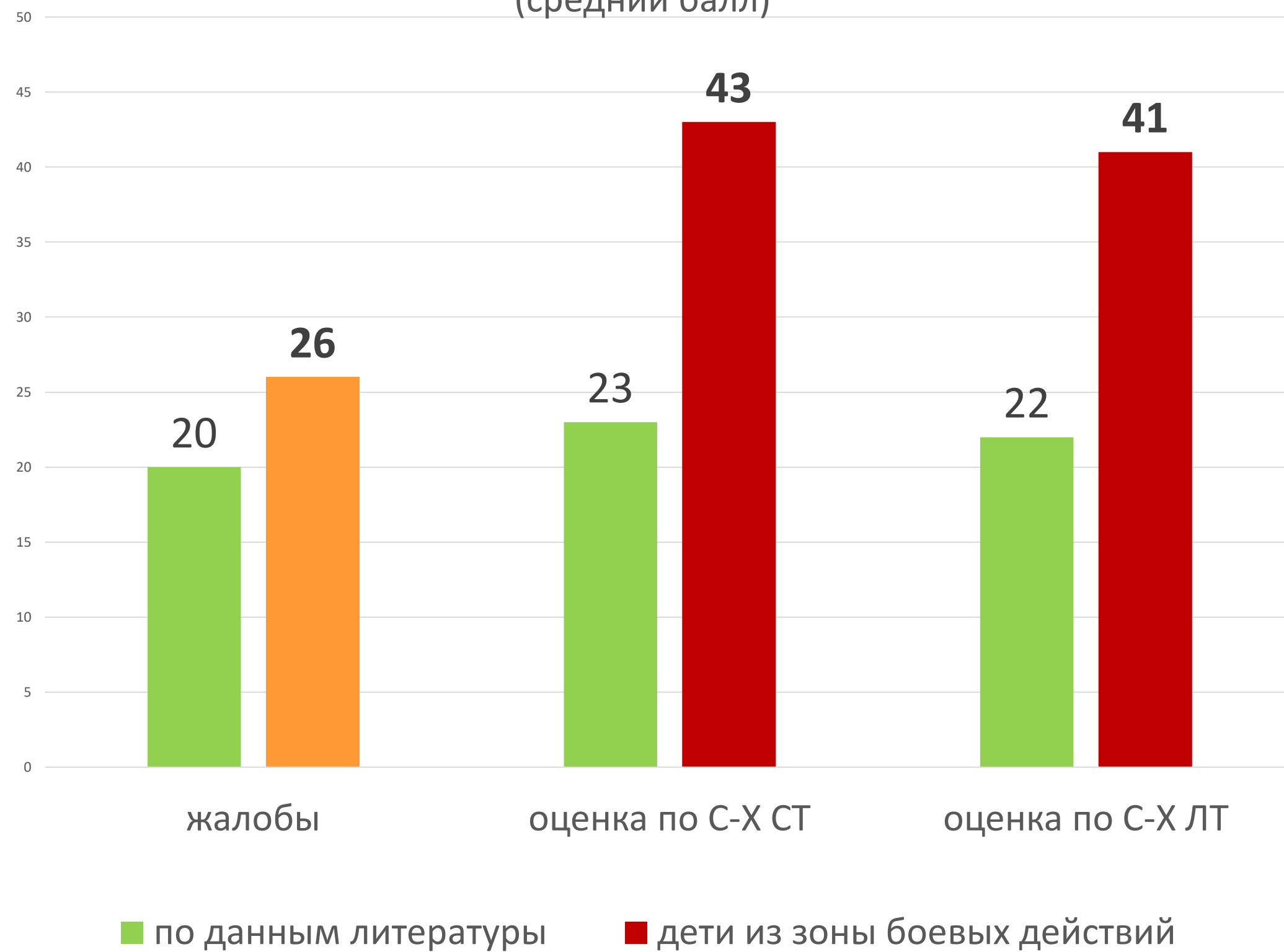


НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

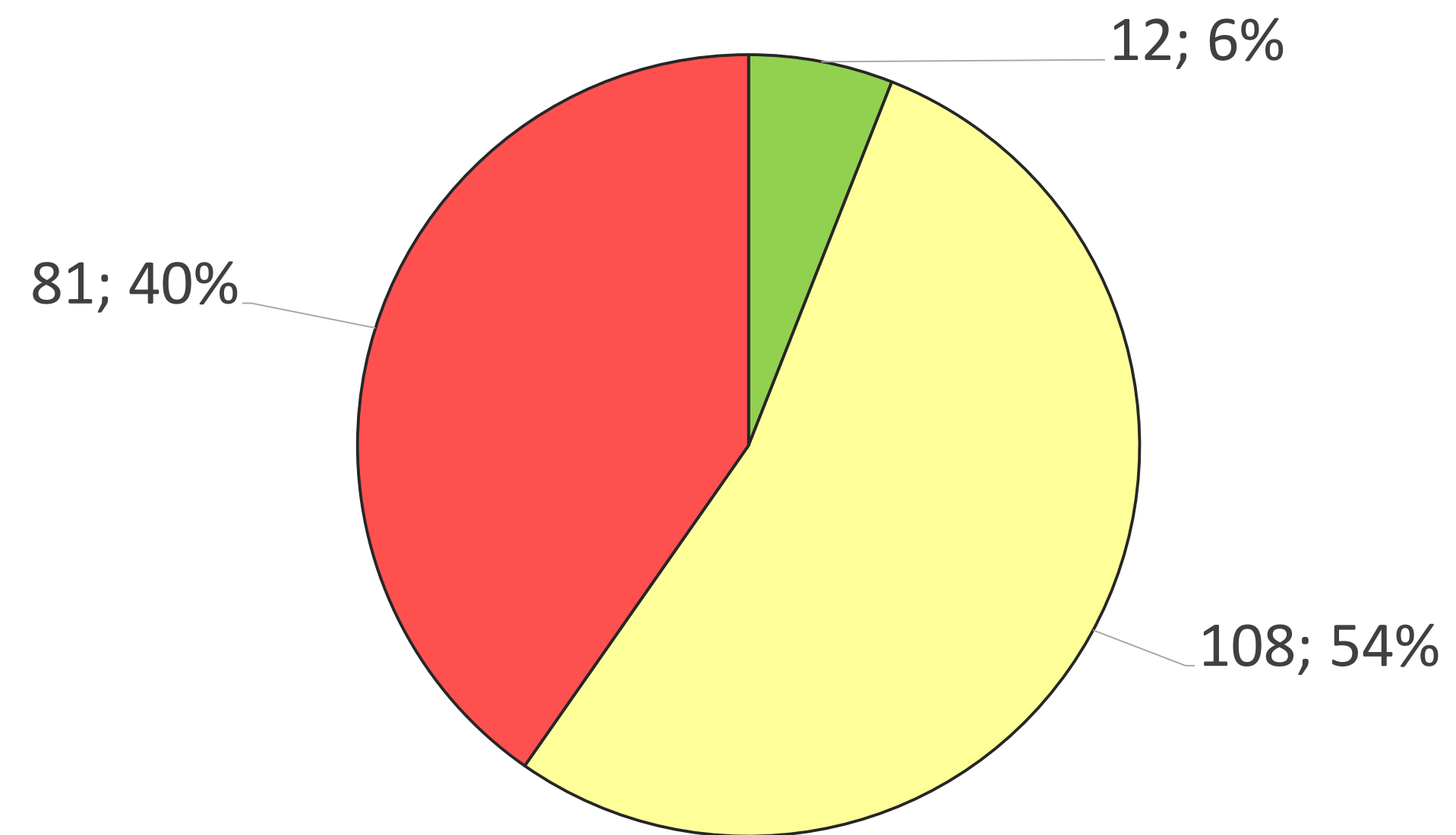
ТРЕВОЖНОСТЬ

Сравнение полученных данных с данными тестирования в популяции

(средний балл)

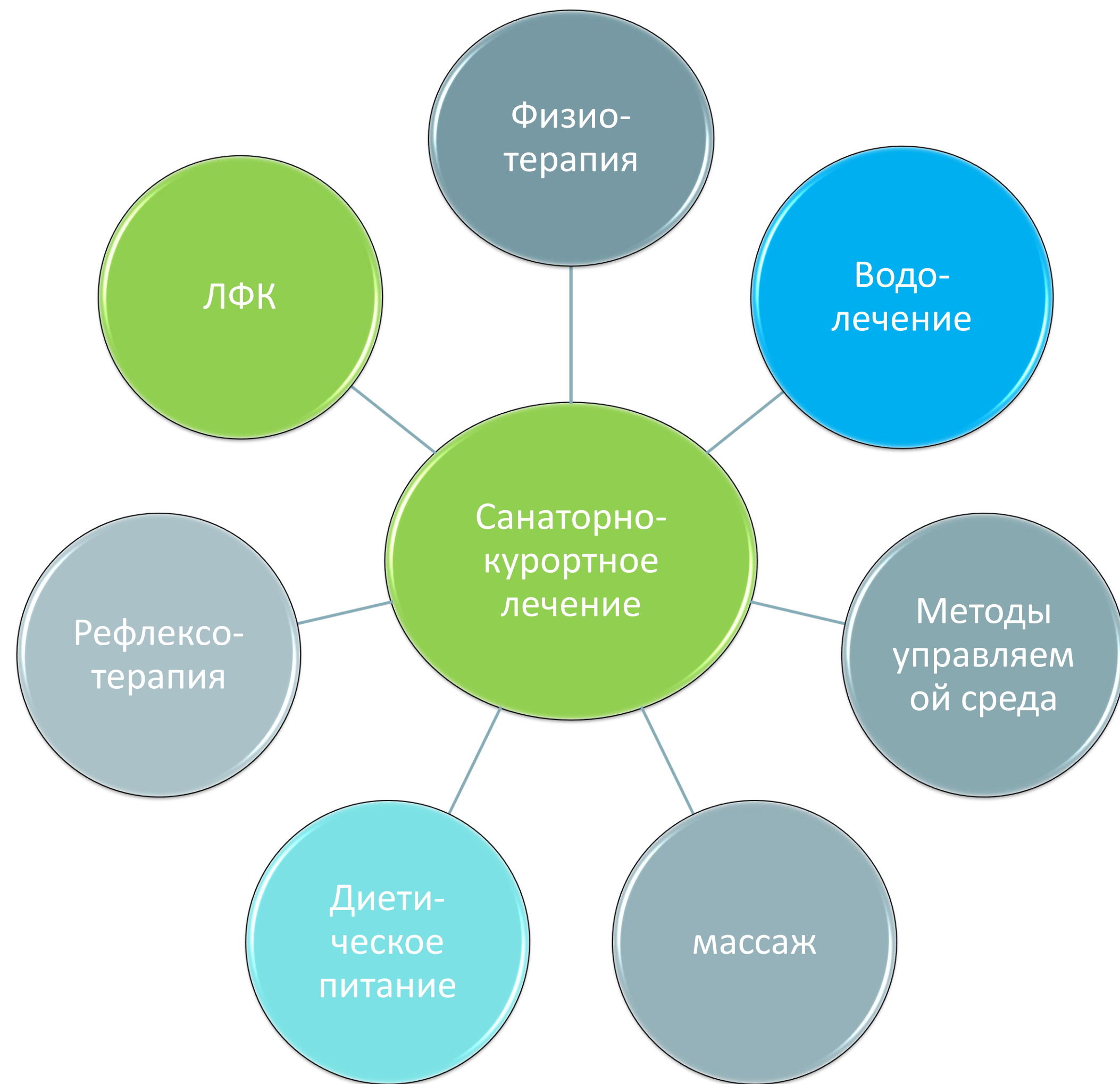


Распределение показателей результаты тестирования по шкале Спилберга-Ханнина



- низкий уровень тревоги
- средний уровень тревоги
- высокий уровень тревоги

ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ



С целью снижения тревожности в программах лечения добавлены консультации психолога, Арттерапия



ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ



Для устранения проблем ЖКТ рацион обогащен клетчаткой

Для укрепления мышечного корсета добавлены занятия физической культурой, ЛФК, ЛФК в бассейне.

Для родителей, с целью снижения уровня тревожности, введены занятия йогой



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ



Развлекательные и
познавательные занятия для детей
и взрослых
Встречи с известными людьми
Праздники для детей

ВЫВОДЫ:

1. В результате вынужденной гиподинамии у детей-жителей зоны боевых действий развивается патология костно-мышечной системы, нарушения со стороны ЖКТ.
2. У 96% детей имеются нарушения психоэмоциональной сферы, а именно, признаки тревожности.



3. Тревожность носит латентный характер, об этом свидетельствует существенная разница между активными жалобами и результатами тестирования

При разработке программы лечения детей- жителей зоны боевых действий следует учитывать особенности состояния здоровья детей и усиливать программу лечения:

- дополнительными занятиями ЛФК,
- процедурами, направленными на снижение тревоги.
- Включить регулярные занятия с психологом
- Питание должно быть сбалансированном с добавлением клетчатки.
- В программу мероприятий добавить экскурсии и другие элементы культурно-развлекательных мероприятий.

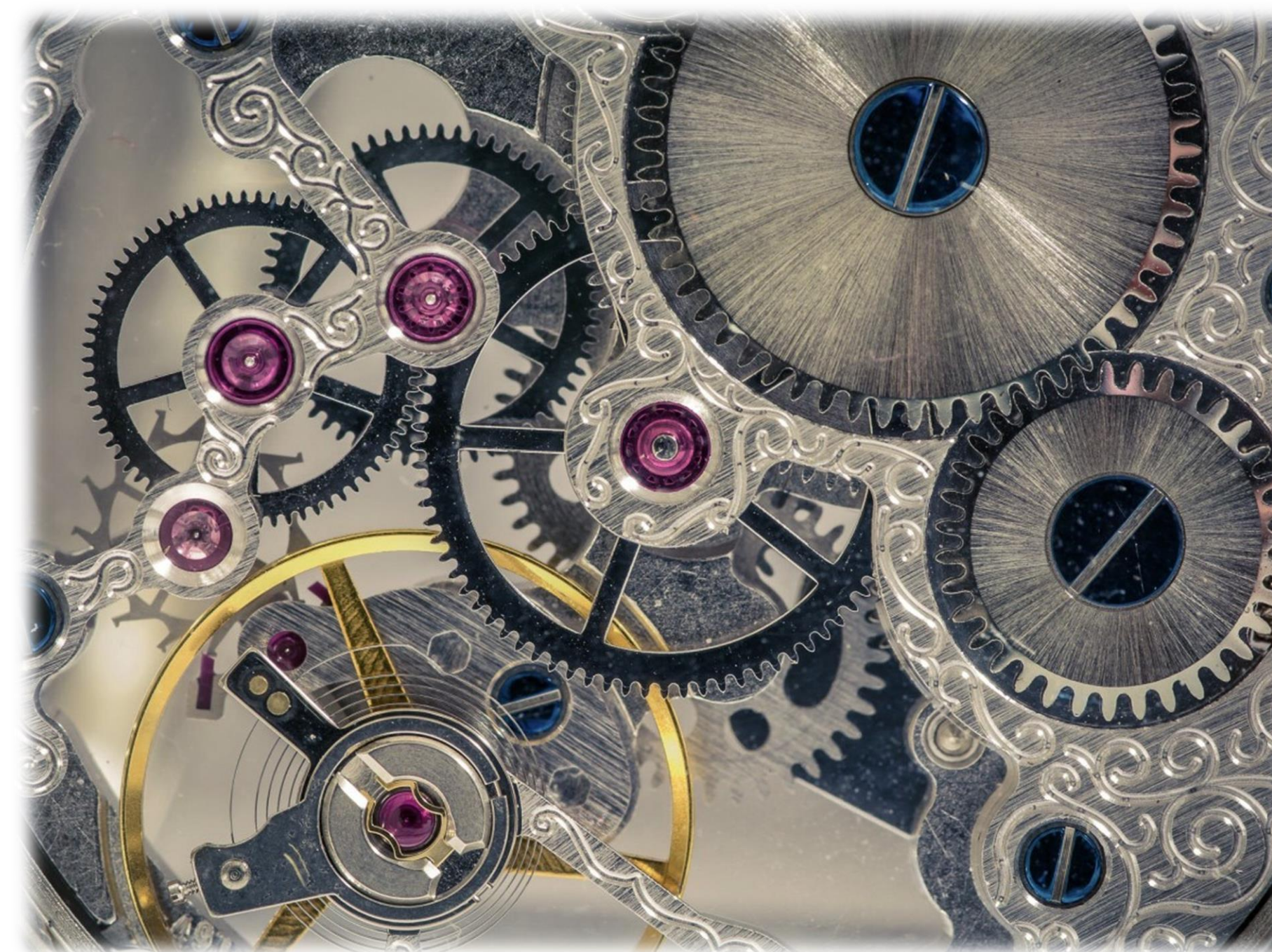
ПЕРСПЕКТИВЫ

В настоящее время продолжается работа



По совершенствованию программы реабилитации, проводится статистическая обработка полученных данных, вносятся коррективы в схемы лечения.

Программа медицинской реабилитации для участников СВО, членов их семей и жителей присоединенных территорий является значимым фрагментом Комплексной программы реабилитации, разработанной ФНКЦ МРиК ФМБА России



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

