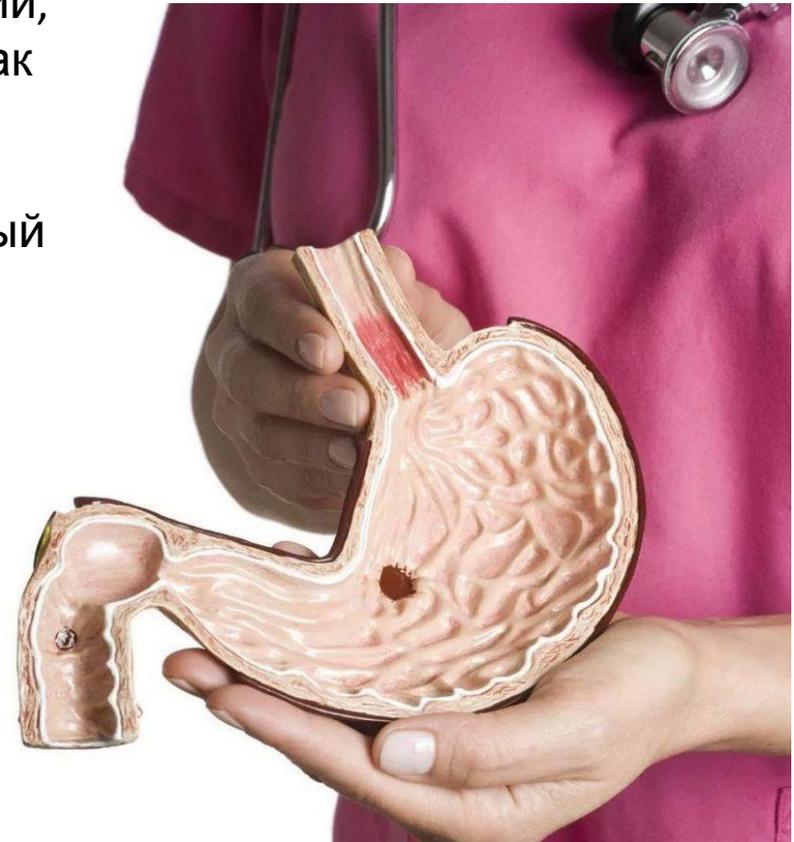


Реабилитация при гастрите

Асанов Ризан
Группа 3-2

Хронический гастрит это хроническое рецидивирующее очаговое или диффузное воспаление слизистой оболочки желудка, склонное к прогрессированию, развитию атрофии, недостаточности секреции желез и как следствие нарушения пищеварения. Основные причины и виды хронического гастрита — аутоиммунный гастрит, инфекционный (связана с наличием в желудке бактерии — *Helicobacter pylori*) и реактивный гастрит (или химический — из-за воздействия медикаментов — цитостатики, нестероидные противовоспалительные средства, антибиотики) или при дуоденогастральном рефлюксе (забросе желчи из двенадцатиперстной кишки в желудок). В зависимости от причин и характера заболевания выстраивается реабилитация при гастрите.



Общие подходы к лечению и реабилитации при гастрите

- Лечение и реабилитация при гастрите носит комплексный характер. Все мероприятия включают в себя несколько этапов:
- медикаментозное лечение. Направлено на снятие воспалительного процесса, на причину воспаления.
- Лечебная физкультура (как на этапе поликлинического звена, так и на этапе санаторно-курортного лечения).
Каких то специфических показаний и направлений нет. Достаточно пеших прогулок, лечебной гимнастики, активных спортивных игр.
- Диета — лечебное питание и строгий режим.
- Устранение профессиональных и прочих вредностей.
- Физиотерапия — электрофорез лекарственных препаратов, диатермия, грязелечение, водолечение
- Местное воздействие на слизистую оболочку желудка.

Лечебная физкультура при хроническом гастрите

В период обострения и болей лечебная физкультура не назначается. Сразу после снятия обострения назначаются упражнения для мышц брюшного пресса со средней нагрузкой. Помимо них рекомендуется прогулочная ходьба в сочетании с дыхательными упражнениями.

В стационаре проводится курс ЛФК из 10 — 12 занятий. Комплекс упражнений проводится за полтора-два часа до приема пищи, а так же за 20 минут до приема питьевой минеральной воды. Продолжительность занятий 20 — 25 минут.

Помимо ЛФК при хроническом гастрите эффективен сегментарный массаж. Воздействие оказывают на паравертебральные зоны в области 3 — 8 шейного позвонка. Продолжительность курса 8 — 10 процедур. Все вышеперечисленные средства массажа и физиотерапии эффективны и на более позднем этапе. проводится на этапе поликлинического н



Физиотерапия при хроническом гастрите

Методы физиотерапии при лечении и реабилитации гастритов давно доказали свою эффективность и успешно используются на практике. Физические факторы благоприятно влияют на функциональное состояние желудка и двенадцатиперстной кишки.

К наиболее часто используемым методам физиотерапии относится лекарственный электрофорез. При сильном болевом синдроме назначается электрофорез с 1 или 2% раствором новокаина. При выраженном воспалительном процессе — электрофорез 2 — 5% раствора кальция. Процедура проводится 10 — 15 минут, сила тока 10 мА, всего на курс назначают 10 — 12 процедур.

Так же для уменьшения болей в желудке, а так же для купирования диспептических расстройств назначаются диадинамические токи — ДДТ. Воздействие оказывается на область передней брюшной стенки. Продолжительность процедуры — 6 — 12 минут, сила тока 6 — 10 Ма.

Методы электролечения (особенно импульсные токи ДДТ и СМТ) способствуют не только снижению боли. Они так же стимулируют секреторную функцию желудка, способствуют возрастанию активности пищевых ферментов.

Эффективными методами так же является методики ДМВ, СМВ и ИКВ. А так же лечение ультразвуком, хотя на практике эти методы используются реже. При назначении этих методик необходимо учитывать уровень секреции, а так же желательно их не назначать в период обострения заболевания.

Отдельно стоит отметить такую эффективную методику как лазеротерапия. Воздействие лазером оказывается как локально, на область эпигастрия, так и на сегментарные зоны.

Магнитотерапия так же доказала свою эффективность и может назначаться при лечении и реабилитации заболеваний желудка. При этом стоит отметить, что эта методика наиболее «мягкая», хорошо переносится пациентами. А так же при назначении магнитотерапии нет необходимости учитывать уровень секреторной активности.

Природные лечебные факторы и бальнеотерапия

Одним из наиболее действенных природных факторов при лечении гастрита являются питьевые минеральные воды. Минеральные воды подбираются по типу минерализации, типу влияния на секрецию. Пациентам с повышенной кислотностью воды назначаются за 60 — 90 минут до еды, с нормальным уровнем за 40 — 45 минут. Дозировка — 2 — 3 мл на 1 кг массы тела.

Больным с нормальным, или повышенным уровнем кислотности минеральную воду следует принимать в подогретом виде. При повышенном уровне секреции и кислотности следует назначать мало и средне минерализованные воды — гидрокарбонатно-натриевые, гидрокарбонатно-натриево-кальциевые, магниевые — кальциевые.

Так же эффективное воздействие оказывает бальнеотерапия в виде хлоридно-натриевых или морских ванн с минерализацией 20 — 30 г/л.



Эффективным лечебным методом при воспалительных заболеваниях желудка является грязелечение. Его назначение целесообразно когда в клинической картине доминирует выраженный болевой синдром. Применяется как иловая, так и сапропелевая лечебная грязь. Бальнеопроцедуры могут назначаться не только в период лечения обострения, но так же и в форме профилактики и на вторичном звене реабилитации. Стоит учитывать, что все указанные методы противопоказаны пациентам с полипозом слизистой оболочки желудка, а так же больным ригидным антральным гастритом. Приоритетом для таких больных является лечение в санаториях гастроэнтерологического профиля.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!