

Малькевич А. В.

**ДИАДИНАМОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ
ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Буцель А. Ч.,
канд. мед. наук, доц. Малькевич Л. А.*

*Кафедра болезней уха, горла, носа,
кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Проблема лечения вазомоторного ринита по-прежнему является актуальной в связи с прогрессирующей распространенностью этой патологии и отсутствием эффективных методов лечения.

Цель: изучение эффективности диадинамических токов в лечении больных вазомоторным ринитом.

Материал и методы. В исследование включались 20 больных ВР, амбулаторных и находящихся на стационарном лечении в ЛОР отделении УЗ «9-ая клиническая больница г. Минска» в 2012-2014 гг. Больные были разделены на 2 группы. Опытной группе (10 человек) проводились процедуры ДДТ. Во время проведения исследования пациентам запрещалось применение сосудосуживающих капель. Больные контрольной группы (10 человек) получали только медикаментозное лечение.

Диадинамические токи назначались от аппарата «Рефтон -01-ФЛС», производства РБ. Методика воздействия: положение больного сидя или лежа в удобной позе, активный электрод (-) интраназально, второй (+) - на шейный отдел позвоночника. Курс 10 процедур, ежедневно.

В качестве критерия оценки дыхательной функции использовался показатель скорости выдоха через нос (л/мин). Для оценки выделительной функции исследовались такие показатели как рН, количество выделяемой слизи за 10 минут. Для оценки обонятельной дисфункции использовалась десятибалльная визуально-аналоговая шкала, где 10 баллов расценивается как anosmia, 1 балл – нормальное обоняние.

Результаты. В результате проведенного лечения отмечалось уменьшение нарушений дыхательной, выделительной и обонятельной функций (соответственно: скорость выдоха через нос увеличилась до 85,2 л/мин; рН снизилось до 7,09; количество выделяемой слизи за 10 минут – до 153,9 мг; обонятельная дисфункция уменьшилась до 4,2 балла).

Выводы:

1. Включение в терапию больных вазомоторным ринитом диадинамических токов по интраназальной методике повышает эффективность лечения, что в сравнительном исследовании подтверждается достоверным уменьшением нарушений дыхательной, выделительной и обонятельной функций ($p < 0,01$).

2. Разработанный метод использования диадинамических токов является эффективным для лечения пациентов с вазомоторным ринитом.