

Saratov Medical University V.I. Razumovsky, Saratov

Raskin E.E., Associate Professor, Department of Pediatric outpatient care and neonatology

, [Elenaraskina@yandex.ru](mailto:Elenaraskina@yandex.ru)

Chernenkov.V., Professor, vice principal of SGMU.

Abstracts of scientific conference

"Current issues on pediatric outpatient"

Saratov, 2012.

### **Réhabilitation des élèves malades à résonance vague traitement thérapeutique avec Aquatone au département d'étude de l'enseignement supérieur.**

Raskin E.E, Chernenkov Y.V.

Un défi actuel est de restaurer la santé des étudiants qui sont souvent malades et absents, souvent souffrir de maladies respiratoires aiguës et la grippe, où l'accent est mis sur la prévention de nouvelles épidémies aiguës de la maladie, qui peut se transformer en problèmes chroniques.

La déclaration sur les droits des enfants, décrit que, pour prévenir toutes les maladies enfant doit être garanti le droit à des services de santé préventive et de réadaptation.

Ces dernières années, un certain nombre de pratiques médicales présenté afin de prévenir aiguë médicale maladies basées sur l'ingestion d'antiviral prophylactique et médicaments immunomodulateurs.

Bogdanova L.V. 2007, note la faible efficacité de ces programmes de santé à l'école.

Le but de cette étude était d'analyser les effets cliniques de réadaptation non médical avec la thérapie par ondes de résonance en utilisant le dispositif Aquatone chez les élèves malades parmi les étudiants universitaires (DOW).

L'étude a inclus 24 étudiants de la cinquième année, âgés de 10-11 ans, de ceux-ci, 13 étaient des filles et 11 garçons.

Au cours de l'année, quatre cas d'infection respiratoire aiguë et la grippe a été enregistré dans le groupe d'étudiants, qui ont permis d'identifier ceux qui seraient observés. Dans des entrevues avec ces étudiants, sous la forme de questionnaires (Baranov AA, Kuchma VR, LM Sukharev 2006) contenant 33 questions relatives à identifier les maladies indicatives de vegetative-dysfonctionnements vasculaires et divers symptômes somato-végétatifs, ont montré un grand nombre de étudiants, soit une moyenne de 11,6 plaintes par élève.

Les filles se sont plaintes 1,38 fois plus souvent que les garçons. Les principales plaintes étaient paroxystiques : maux de tête qui a eu lieu lors d'un stress physique et mental dans 13 (50%), et des vertiges, des nausées et la transpiration a été observée chez 21 (90%) des étudiants.

Syncope et les réactions orthostatiques lors du changement de posture de 6 (25%) des étudiants, ainsi que plaintes de fatigue, la dépression et la fatigue pendant la journée et l'efficacité réduite de 24 (100%).

Les troubles du sommeil, l'insomnie et la fatigue dans la matinée de 14 (52%), et le somnambulisme étaient observés de 6 étudiants.

L'anxiété et la nervosité accrue a été notée dans 61% des étudiants interrogés. Dans 18 (75%) des étudiants, il y avait des plaintes au sujet du froid périodique, les pieds froids et les mains, entre 11 (46%) des étudiants ont exprimé des plaintes au sujet de la transpiration associée à une augmentation du stress et sueurs froides dans les mains. Outre céphalée, les symptômes typiques ont également été observés dans 18 (73%) des élèves ayant des palpitations cardiaques, l'oppression thoracique et une sensation de manque d'air.

Parmi les étudiants avaient 5 (23%) des maux d'estomac : dilatation, douleurs abdominales, diarrhée ou constipation. Augmentation ou diminution de l'appétit a été observée chez 13 (51%) des étudiants. 30% des étudiants avaient des antécédents de bras cassés ou les jambes, les traumatismes crâniens, la chirurgie générale sous anesthésie.

Les problèmes identifiés des élèves ont été examinés sur la base du risque de psychosomatique, la pathologie et les maladies infectieuses répétées.

Le contexte de la réhabilitation était des cas de syndrome respiratoire aigu récurrent et la grippe à plus de 4 fois l'année dernière, ainsi que les plaintes des élèves identifiés dans l'enquête comme preuve objective de troubles fonctionnels et végétatifs, ainsi que des changements dans les voies respiratoires supérieures. L'absence de contre-indications et le consentement des parents dans la réadaptation des étudiants a été pris en compte.

Réadaptation et thérapie récréative a été mise en œuvre avec la thérapie par ondes de résonance par un groupe d'étudiants dans la pharmacie de l'école en mode continu avec une unité Aquatone. Non-traitement invasif du plexus solaire a été réalisée, sur le front et l'arrière de la tête pendant 5 minutes. Les séances ont duré pendant 15 minutes. Le traitement a duré 10 jours. Les effets positifs de la thérapie par ondes de résonance, a déjà été observé après 4-5 sessions souvent étudiants malades.

Nous avons trouvé une tolérance élevée pour ces traitements et de l'intérêt pour un traitement ultérieur entre les étudiants qui ont présenté des symptômes réduits : restaurer la respiration nasale de 12 étudiants, amélioration du sommeil et un bon sommeil avec 14 étudiants, l'augmentation du bien-être de 14 étudiants, l'amélioration de l'activité physique a été observée chez 18 étudiants, maux de tête et cardialgie réduite parmi les 17 étudiants, et une réduction de fièvre de 16 étudiants.