

тров, а 78,6% никаких изменений не наблюдали. «Фармация»: снижение успеваемости у 25% студентов и отсутствие изменений у 75%. В целом отсутствие изменений отметили 69,02% всех опрошенных студентов против 30,98% тех, кто наблюдал снижение успеваемости после перенесенной COVID-19.

Выводы. COVID-19 оказывает негативное влияние на когнитивные функции студентов. А изменения когнитивных функций влекут за собой ухудшение успеваемости студентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. <https://www.m24.ru/articles/obshchestvo/15042020/156619> (ссылка активна на 06.06.2020).
2. Шакирова А.Т., Койбагарова А.А., Осмоналиев М.К. и др. COVID-19 на психологическое состояние людей. Евразийский союз ученых (ЕСУ). 2020;10:50-52.
3. <https://inosmi.ru/science/20200820/247964471.html> (ссылка активна на 06.06.2020).

* * *

АНТИОКСИДАНТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ КУМЫСОЛечения И СУХИХ УГЛЕКИСЛЫХ ВАНН В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19-АССОЦИИРОВАННУЮ ПНЕВМОНИЮ

Гильмутдинова Л.Т.¹, Фаизова Э.Р.¹, Степков А.И.², Гильмутдинов А.Р.¹, Габделхакова Л.А.², Алибаев А.А.² (gilmutdinova23@mail.ru)

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Уфа, Россия;

²ООО санаторий «Юматово», Республика Башкортостан, Россия

Цель исследования. Оценка антиоксидантных механизмов кумысолечения и сухих углекислых ванн (СУВ) в санаторной реабилитации пациентов, перенесших пневмонию, ассоциированную с инфекцией COVID-19.

Материал и методы. Наблюдения проведены у 57 пациентов в возрасте 38—57 лет, находившихся в санатории «Юматово» РБ после перенесенной пневмонии, ассоциированной с инфекцией COVID-19 легкой и средней степени тяжести. В 1-ю группу вошли 19 пациентов, получавших реабилитационный комплекс на основе кумысолечения и СУВ на фоне базового комплекса. Во 2-ю группу включены 19 пациентов, получавших кумысолечение к базовой терапии. Группу контроля составили 19 пациентов, получавших базовый реабилитационный комплекс, состоящий из дыхательной гимнастики, прогулок на открытом воздухе, спелеотерапии, фитотерапии и массажа. Прием кумыса слабой и средней крепости осуществлялся по 200—250 мл 3 раза в сутки. СУВ проводились в специальных ваннах «Реабокс» по 10—15 мин, ежедневно, на курс — 10 процедур. В плазме крови определяли содержание малонового диальдегида

(МДА), активность каталазы, супероксиддисмутазы (СОД), общей антиокислительной активности (ОАА) плазмы крови. Исследования проводились до и после курса санаторной реабилитации.

Результаты. При поступлении в санаторий у всех пациентов, перенесших пневмонию, ассоциированную с инфекцией COVID-19, выявлена значимо сниженная активность СОД и каталазы при повышенных значениях МДА. Комплекс на основе кумысолечения способствовал достоверному возрастанию активности каталазы и СОД, ОАА (2-я группа) по сравнению с контрольной группой. При включении в комплекс кумысолечения в сочетании с процедурами СУВ (1-я группа), наблюдается более значимое возрастание активности каталазы — на 19,9% ($p < 0,05$), СОД — на 26,3% ($p < 0,05$) от исходных значений, при более значимом снижении содержания МДА.

Выводы. Применение кумысолечения в санаторной реабилитации пациентов, перенесших пневмонию, ассоциированную с инфекцией COVID-19, оказывает антиоксидантный эффект за счет восстановления баланса между про- и антиоксидантными механизмами, что способствует поддержанию окислительного гомеостаза и возрастанию резервов защитных систем организма. Включение СУВ к кумысолечению приводит к повышению эффективности проводимой терапии и профилактики хронизации заболевания. Полученные результаты являются основанием для широкого применения кумысолечения в сочетании с СУВ в реабилитации пациентов, перенесших вирусную пневмонию, ассоциированную с COVID-19.

* * *

САНАТОРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ

Гильмутдинова Л.Т.¹, Галимулина Е.Н.^{1,2}, Гараев Р.Р.¹, Валеев У.Ф.², Фаизова Э.Р.¹, Гильмутдинов Б.Р.¹, Абузарова Ш.А.² (gilmutdinova23@mail.ru)

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, НИИ восстановительной медицины и курортологии, Уфа, Россия;

²ООО санаторий «Зеленая роща», Уфа, Россия

Цель исследования. Оценка эффективности санаторной реабилитации пациентов после стентирования коронарных артерий.

Материал и методы. Наблюдения проведены у 66 пациентов с ишемической болезнью сердца в возрасте 43—60 лет после стентирования коронарных артерий, (18 женщин, 48 мужчин), находящихся на 3-м этапе реабилитации в санатории «Зеленая роща». У основной группы (ОГ, $n=33$) программа реабилитации включала дополнительно к базовому, физические тренировки на велотренажере, сухие углекислые ванны (СУВ). У контрольной группы (КГ, $n=33$) базовый