

# «ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕГРАТИВНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ»

**Докладчики:**

**Зав. кафедрой интегративной и восстановительной  
медицины, д.м.н., профессор ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА  
КУЛЕМЗИНА**

**доцент кафедры интегративной и восстановительной  
медицины, к.м.н., доцент СВЕТЛАНА ВЛАДИМИРОВНА  
КРАСНОЖЕН**

# ИНТЕГРАТИВНАЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА (ИВМ)

- Тема интеграции в общую систему здравоохранения озвучена на форуме ВОЗ в 1987 году. Определено, что на современном этапе развития медицины важным аспектом является тесная интеграция европейской и восточной медицины с целью обеспечения высокой эффективности укрепления здоровья и лечения заболеваний
- Главный определяющий **принцип** – восприятие организма как единого целого
- **Объект** изучения – индивидуальные признаки и реакции больного

**ПРИНЦИП  
ЦЕЛОСТНОСТИ  
(ХОЛИЗМА)**

Духовность

Психическая  
сфера

Физическое  
тело

**Характерные  
черты  
интегративной  
медицины**

**Восприятие человеческого  
организма как единого целого**

**Индивидуальный подбор  
лечения**

**Профилактическая  
направленность**

**Отсутствие или относительно  
низкое количество побочных  
эффектов**

**Возможность комбинирования с  
синтетическими препаратами и  
традиционными лечебными  
методами при необходимости**

# Механизм действия

```
graph TD; A([Механизм действия]) --> B([Активное очищение (дезинтоксикация, дренаж)]); A --> C([Стимуляция регенерации]); A --> D([Предотвращение хронизации болезненных процессов]); A --> E([Укрепление стабильности биологической системы]); A --> F([Восстановление адаптационного потенциала]); A --> G([Профилактика заболеваний]);
```

Активное очищение  
(дезинтоксикация,  
дренаж)

Стимуляция  
регенерации

Предотвращение  
хронизации  
болезненных  
процессов

Профилактика  
заболеваний

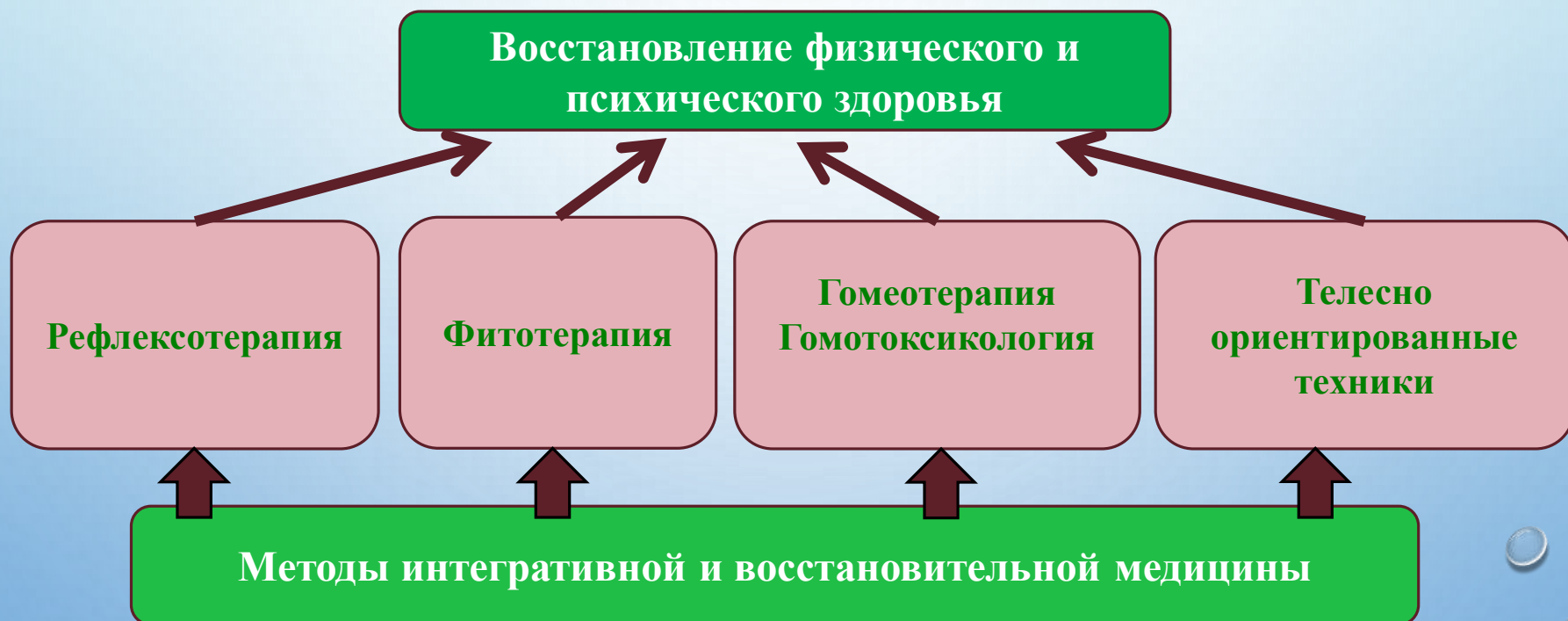
Восстановление  
адаптационного  
потенциала

Укрепление  
стабильности  
биологической  
системы

# ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТОДОВ ИНТЕГРАТИВНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ



# ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИМЕНЯЕМЫХ МЕТОДОВ ИНТЕГРАТИВНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ



# АЛГОРИТМ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Оценка психо-  
физического  
состояния  
пациента

Определение  
тактики  
общения с  
пациентом

Выбор тактики  
ведения и  
прогнозирование  
результатов

Оценка  
эффективности  
реабилитационных  
мероприятий



**лихорадка неясной этиологии, значительная  
астения, кахексия, онкологические  
заболевания, заболевания крови,  
беременность, острые инфекционные  
болезни, острое психическое нарушение,  
опьянение, гипотония, заболевание органов  
дыхания и кровообращения в стадиях  
субкомпенсации и декомпенсации,  
органические заболевания почек,  
индивидуальная непереносимость компонентов  
препаратов, опухоли позвоночника, суставов,  
костей, структурные и функциональные  
изменения,  
аллергические реакции в анамнезе,  
иммунодефициты**

**ПРОТИВО-  
ПОКАЗАНИЯ**

**К  
ПРИМЕНЕНИЮ**

**МЕТОДОВ**

**ИВМ**

# НАШ ОПЫТ

- Количество пациентов с постковидным синдромом – 378 человек в возрасте 21 – 55 лет, из них:

женщин – 225 человек                      мужчин – 153 человека

- Количество курсов лечения – 3 – 6
- Длительность курса – 21 день
- Период работы с пациентами – 1 – 3 года

*Эффективность обусловлена индивидуальными психическими и физическими характеристиками человека и соответствующими проявлениями в этих сферах*

- Нивелирование клинических соматических проявлений постковидного синдрома:

2 курса – 185 человек (48.9 %)

3 курса – 291 человек (76.9 %)

4 курса – 359 человек (94.9 %)

- Нивелирование психоэмоциональных проявлений постковидного синдрома:

2 курса – 56 человек (14.8 %)

3 курса – 132 человека (34.9 %)

4 курса – 211 человек (55.8 %)

5 курсов – 295 человек (78.0 %)

6 курсов – 359 человек (94.9 %)

**БЛАГОДАРИМ  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!**