

УДК 615.8:616-03

DOI: 10.36979/1694-500X-2025-25-1-73-76

**АДАПТИРОВАННЫЕ ПРИНЦИПЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Р.У. Амираев, Д.М. Каскеев, А.И. Даутова, Б.Б. Кулов, А.К. Джанпаркулова

Аннотация. Предложены основные принципы клинической физиотерапии, направленные на улучшение качества медицинских услуг и лечения пациентов, а также содействие их восстановлению после различных заболеваний и травм. Применение предложенных принципов в практической физиотерапии позволяет значительно повысить эффективность медицинской реабилитации. Это не только улучшает качество жизни пациентов, но и способствует их скорейшему возвращению к нормальной жизни. Индивидуальный подход к каждому пациенту, а также интеграция различных методов физиотерапии играют ключевую роль в достижении наилучших результатов. Таким образом, принципы клинической физиотерапии являются важным инструментом для повышения качества медицинского обслуживания и успешной реабилитации, что, в конечном итоге, приводит к улучшению общего состояния здоровья пациентов, способствуя их скорейшему возвращению к нормальной жизни.

Ключевые слова: физиотерапия; принципы; медицинская реабилитация; качество медицинских услуг.

**МЕДИЦИНАЛЫК РЕАБИЛИТАЦИЯ ҮЧҮН КЛИНИКАЛЫК
ФИЗИОТЕРАПИЯНЫН ЫЛАЙЫКТАШТЫРЫЛГАН ПРИНЦИПТЕРИ**

Р.У. Амираев, Д.М. Каскеев, А.И. Даутова, Б.Б. Кулов, А.К. Джанпаркулова

Аннотация. Бул макалада бейтаптарды медициналык тейлөөнүн жана дарылоонун сапатын жогорулатууга, ошондой эле алардын ар кандай оорулардан жана травмалардан айыгуусуна көмөк көрсөтүүгө багытталган клиникалык физиотерапиянын негизги принциптери сунушталат. Сунуш кылынган принциптерди практикалык физиотерапияда колдонуу медициналык реабилитациянын эффективдүүлүгүн бир топ жогорулата алат. Бул бейтаптардын жашоо сапатын гана жакшыртпастан, алардын кадимки жашоого тезирээк кайтып келишине да өбөлгө түзөт. Ар бир пациентке жекече мамиле кылуу, ошондой эле физикалык терапиянын ар кандай ыкмаларын бириктирүү эң жакшы натыйжаларга жетишүүдө негизги ролду ойнойт. Ошентип, клиникалык физикалык терапиянын принциптери саламаттыкты сактоонун сапатын жогорулатуунун жана ийгиликтүү реабилитациялоонун маанилүү куралы болуп саналат, ал акырында пациенттердин жалпы ден соолугунун жакшырышына алып келет.

Түйүндүү сөздөр: физиотерапия; принциптер; медициналык реабилитация; медициналык кызматтын сапаты.

**THE ADAPTED PRINCIPLES OF CLINICAL PHYSIOTHERAPY
FOR CARRYING OUT OF MEDICAL REHABILITATION**

R.U. Amiraev, D.M. Kaskeev, A.I. Dautova, B.B. Kulov, A.K. Dzhaparkulova

Abstract. The basic principles of clinical physiotherapy are proposed, aimed at improving the quality of medical services and treatment of patients, as well as promoting their recovery from various diseases and injuries. The application of the proposed principles in practical physiotherapy allows to significantly improve the effectiveness of medical rehabilitation. This not only improves the quality of life of patients, but also contributes to their early return to normal life. Individual approach to each patient, as well as the integration of various methods of physiotherapy play a key role in achieving the best results. Thus, the principles of clinical physiotherapy are an important tool for improving the quality of care and successful rehabilitation, which ultimately leads to an improvement in the overall health of patients, contributing to their early return to normal life.

Keywords: physiotherapy; principles; medical rehabilitation; quality of health care services.

Введение. Согласно литературным источникам [1–4], одним из значительных достижений клинической физиотерапии является успешное использование лечебных физических факторов. Это связано с их активным воздействием как на периферическую, так и на центральную гемодинамику, а также на трофические процессы в тканях и обмен веществ [5–7]. По данным ряда исследователей [8–10], строгое соблюдение этих принципов является необходимым условием для достижения заметного клинического эффекта от физиотерапевтических процедур и может способствовать синтезу физиологически активных веществ, что, в свою очередь, создает благоприятные условия для восстановления здоровья пациентов.

Изучив принципы физиотерапии, предложенные различными авторами, а также результаты собственного опыта, мы внесли необходимые корректировки и дополнения. Это позволило адаптировать ключевые современные принципы применения физических факторов в области медицинской реабилитации.

Материалы и методы исследования. Проведен теоретический анализ публикаций отечественных и зарубежных ученых, в которых рассматриваются основные принципы современной клинической физиотерапии. Также был проанализирован клинический опыт использования физических методов лечения в рамках комплексной терапии более чем у 250 пациентов. Используемые методы исследования включают теоретический, клинический и экспертный анализ.

Результаты исследования. Нами предлагаются принципы, касающиеся применения лечебных физических факторов:

1. *Принцип уважения к выбору пациента.* Он заключается в том, что пациент имеет право самостоятельно выбрать медицинское учреждение и врача, который будет осуществлять лечение. Врач, в свою очередь, должен рассматривать пациента как активного участника в принятии решений о выборе методов терапии, основываясь на конкретной клинической картине заболевания.

2. *Принцип патогенетической и симптоматической терапии физическими факторами.* Этот принцип подразумевает выбор таких

лечебных факторов или их комбинаций, которые оказывают комплексное воздействие как на причины заболевания, так и на его развитие, а также на проявляющиеся симптомы.

3. *Принцип адекватности* предполагает, что применение физических факторов должно соответствовать дозировке и методике, учитывающим характер, стадию и фазу заболевания, а также клинические проявления и сопутствующие патологии. В остром периоде болезни физическая терапия используется с осторожностью, преимущественно по сегментарно-рефлекторным методам. В подострой стадии допустимо более широкое использование физических факторов, тогда как в хронической фазе увеличивается как разнообразие методов, так и интенсивность воздействия.

4. *Принцип психотерапевтической подготовки* подразумевает необходимость учета исходного функционального состояния пациента, в том числе его возраста, пола и индивидуальных особенностей, а также переносимости различных физиотерапевтических процедур перед назначением лечения.

5. *Принцип малых дозировок* акцентирует внимание на эффективности физиотерапевтических факторов в небольших дозах. Многочисленные исследования подтверждают, что менее интенсивные воздействия оказывают более выраженное и целенаправленное действие. В то же время применение высоких доз может привести к нежелательным неспецифическим эффектам, угнетению физиологических функций организма и стрессовым реакциям. Учитывая это, для пациентов, чувствительных к раздражающим воздействиям процедур, рекомендуется назначать минимальные параметры терапевтических процедур.

6. *Принцип комплексного воздействия* объясняется сложностью и системным характером любого патологического процесса. Достижение положительных результатов в терапии возможно только при условии использования различных физиотерапевтических факторов, которые подбираются с учетом специфических характеристик заболевания и правил их сочетания. В рамках широкого спектра физиотерапевтических процедур наибольшее внимание уделяется

комплексной физиотерапии, подразумевающей одновременное воздействие на одну и ту же область тела несколькими факторами. Эффективность этого подхода основана на синергическом взаимодействии, потенцировании эффектов и возникновении новых терапевтических результатов, а также на увеличении продолжительности действия используемых методов.

7. *Принцип преемственности* подразумевает тщательный учет ранее проведенного лечения пациента, прежде чем направить его на физиотерапевтические процедуры. Физиотерапевту следует помнить об нескольких важных аспектах.

Во-первых, важно учитывать субъективные ощущения пациента относительно использованных ранее методов терапии, его уверенность в назначенном лечении.

Во-вторых, некоторые медикаменты и физические факторы способны существенно влиять на реакцию организма на последующие физиотерапевтические вмешательства. Также необходимо принимать во внимание, как различные физиотерапевтические воздействия могут влиять на фармакокинетику и фармакодинамику препаратов, а также их взаимодействие между собой.

В-третьих, повторное применение одного и того же метода возможно лишь после определенного времени (в зависимости от типа процедур – от 1,5–2 до 6–12 месяцев), что обусловлено длительным эффектом всех физиотерапевтических манипуляций.

8. *Принцип интенсификации* проистекает из способности организма адаптироваться к повторяющимся однообразным воздействиям, включая физиотерапевтические. В практическом применении этот принцип реализуется за счет увеличения частоты процедур (в начале курса – через день, затем ежедневно), удлинения их продолжительности, повышения интенсивности воздействия и добавления других терапевтических методов. Этот принцип, как и другие, должен находить отражение в физиотерапевтическом рецепте.

9. *Принцип соответствия лечения физиотерапевтическими факторами* требует, чтобы применяемые лечебные методы, особенно их

дозировка, соответствовали состоянию пациента на любом этапе заболевания и лечения.

10. *Принцип курсового лечения с использованием физических факторов* основывается на том, что наиболее заметный терапевтический эффект многих физических методов достигается благодаря проведению курсового лечения. Длительность такого курса варьируется: для одних заболеваний она составляет 6–8 процедур, для других – 8–12, а в редких случаях – 14–20 сеансов. В процессе лечения морфофункциональные изменения, возникающие после первой процедуры, углубляются и закрепляются в ходе следующих сеансов. Частота проведения процедур зависит от динамики клинических проявлений и может быть ежедневной или с интервалом в 1–2 дня. Суммирование лечебных эффектов физических факторов обеспечивает продолжительное последствие физиотерапевтического курса, сохраняющееся даже после завершения процедур. Однако длительное применение одного и того же физического фактора может привести к адаптации организма, что снижает эффективность лечения. Периоды оставшегося эффекта большинства электропроцедур могут достигать 4-х месяцев, в то время как использование природных лечебных факторов может продлить этот срок до одного года. Для адекватной оценки длительности курса лечения, помимо субъективных ощущений пациента, важно также учитывать динамику объективных показателей его состояния, что является ключевым аспектом в медицине.

11. *Принцип специфичности в физиотерапии* заключается в выборе типа процедур и их дозировки, основываясь на формах заболеваний и индивидуальных особенностях состояния пациента.

12. *Принцип совместимости физиотерапевтических процедур.* Согласно литературным данным [11, 12], не рекомендуется назначать одновременно две общие процедуры или последовательно использовать антагонистические факторы, которые оказывают противоположное влияние на нервную систему (например, электросонтерапия и электрофорез кофеина). Также недопустимо сочетание процедур, которые оказывают противоположное воздействие

(тепловые и охлаждающие), и применение на одной и той же области аналогичных по типу энергии методов (например, местная дарсонвализация и ультратонотерапия, СВЧ- и КВЧ-терапия), а также методов с выраженным нейростимулирующим эффектом (таких как диадинамотерапия, амплипульстерапия и интерференцтерапия). Важно учитывать также несовместимость электро- и лазеротерапии, высокочастотной электро- и магнитотерапии, а также различных форм фототерапии, применяемых на одной области.

Таким образом, изложенные основные принципы физиотерапии в клинической практике, бесспорно, требуют дальнейшего изучения и уточнения. Дальнейшее развитие практической физиотерапии, несомненно, внесёт определенные коррективы в предложенные принципы физиотерапии и, вероятно, потребует их пересмотра, что, в свою очередь, приведет к повышению качества лечения пациентов.

Поступила: 27.11.24; рецензирована: 11.12.24;
принята: 13.12.24.

Литература

1. Могилевич В.В. Алгоритм лечебных назначений в физиотерапии / В.В. Могилевич, Н.М. Хренина // Воен. медицина. 2024. № 3 (72). С. 72–77. DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2024.3.72>.
2. Мамбеталиева А.С. Физиотерапия – ведущий способ реабилитации в работе врача общей практики / А.С. Мамбеталиева, Н.О. Айбашева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2024. № 1. С. 91–94. DOI:10.26104/NNTIK.2024.83.87.020.
3. Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: учебник / Г.Н. Пономаренко. 5-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 368 с. ISBN 978-5-9704-3167-2. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента». URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431672.html> (дата обращения: 15.11.2024).
4. Львова Н.В. К вопросу о рациональном использовании природных лечебных факторов / Н.В. Львова, В.Б. Адилов, Е.Ю. Морозова [и др.] // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2020. Т. 97. № 6-2. С. 69–71. EDN CAARWW.
5. Фесюн А.Д. Санаторно-курортное лечение: научно-практическое руководство для врачей / А.Д. Фесюн, А.П. Рачин, М.Ю. Яковлев [и др.]. М.: Реновация, 2022. 544 с. ISBN 978-5-6047403-1-6. EDN VIPIVU.
6. Истомина И. С. Физические факторы в лечении хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация: дис. ... д-ра мед. наук: специальность 14.02.06 / И.С. Истомина. М., 2009. 317 с. EDN NQMIFZ.
7. Корчажкина Н.Б. К вопросу о комплексном применении физиотерапевтических технологий при различных заболеваниях / Н.Б. Корчажкина, В.К. Фролков, М.Р. Балаева [и др.] // Восстановительные биотехнологии, профилактическая, цифровая и предиктивная медицина. 2024. Т. 1. № 3. С. 18–23. DOI: 10.17116/rbpdpm2024103118. EDN JOAAOW.
8. Мамбеталиева А.С. Принципы физиотерапии / А.С. Мамбеталиева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2023. № 1. С. 54–56. DOI:10.26104/NNTIK.2023.34.62.013.
9. Бондарь Л.В. Принципы современной физиотерапии. Перспективы развития / Л.В. Бондарь // Склифосовские чтения. Заболевания суставов у взрослых и детей: материалы XIII Международной научно-практической конференции, Тирасполь, 24–25 мая 2024 года. Тирасполь: Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко, 2024. С. 179–183. EDN FWALZT.
10. Галимзянова А.Ш. Основные принципы физиотерапии / А.Ш. Галимзянова, Е.Е. Шарфеева, А.Н. Комина // Педиатрический вестник Южного Урала. 2013. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-printisipy-fizioterapii> (дата обращения: 01.12.2024).
11. Разумов А.Н. Методологические и научные вопросы курортной медицины на современном этапе развития науки / А.Н. Разумов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2022. Т. 99. № 3-2. С. 21–30. EDN XSMRPB.
12. Абусева Г.Р. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / Г.Р. Абусева, П.В. Антипенко, В.В. Арьков [и др.]. М.: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2020. 688 с. ISBN 978-5-9704-5554-8. EDN KSMCPP.