

Дорогие читатели!

ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России продолжает сохранять лидерские позиции в разработке новых научно обоснованных восстановительно-реабилитационных технологий и реабилитационных программ для пациентов из числа инвалидов и пожилых граждан, в том числе после перенесенной пневмонии, ассоциированной с коронавирусной инфекцией (COVID-19), вызванной коронавирусом тяжёлого острого респираторного синдрома – 2 (SARS CoV 2).

Пациенты, особенно с хроническими заболеваниями, после перенесенного инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом SARS CoV 2, и интенсивной терапии могут после выздоровления предъявлять жалобы на кашель, одышку, боли в грудной клетке, общую слабость, нарушение обоняния, мышечные боли, дисфункцию органов пищеварения. Нередкими также могут быть жалобы на тахикардию, повышенную тревожность, забывчивость, трудности при концентрации внимания, раздражительность, апатию, эмоциональную лабильность, бессонницу. Сохраняющиеся жалобы значительно снижают качество жизни пациентов и требуют проведения своевременных реабилитационных мероприятий.

Специалистами нашей организации разработана специализированная комплексная программа восстановления организма, которая предназначена для пациентов, которые перенесли пневмонию, ассоциированную с коронавирусной инфекцией (COVID-19), вызванной коронавирусом тяжёлого острого респираторного синдрома – 2 (SARS CoV 2), в стационаре или домашних условиях. Для наибольшей эффективности её целесообразно проводить в период 10–12 месяцев от момента выздоровления с учётом прогнозируемых последствий перенесенного заболевания для разных групп инвалидов, пожилых граждан, а также возможных

Dear readers!

The Ministry of Labour of the Russian Federation continues to maintain its leading position in the development of new scientifically based rehabilitation technologies and rehabilitation programs for patients with disabilities and senior citizens, including after suffering from pneumonia associated with coronavirus infection (COVID-19) caused by the Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

Patients, especially with chronic diseases, after suffering from an infectious disease caused by the SARS-CoV-2 coronavirus and intensive care, may complain of cough, shortness of breath, chest pain, general weakness, impaired sense of smell, muscle pain, and digestive dysfunction after recovery. Frequent complaints may also include tachycardia, increased anxiety, forgetfulness, difficulty concentrating, irritability, apathy, emotional lability, insomnia. Persistent complaints significantly reduce the quality of life of patients and require timely rehabilitation measures.

The specialists of our organization have developed a specialized comprehensive program for the recovery of the body, which is intended for patients who have suffered pneumonia associated with coronavirus infection (COVID-19) caused by the Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus 2 (SARS-CoV-2), in the hospital or at home. For the greatest effectiveness, it is advisable to carry out it in the period of 10–12 months from the moment of recovery, taking into account the predicted consequences of the disease for different groups of disabled people, senior citizens, as well as possible risks of infection of other persons and personnel of medical and rehabilitation

рисков заражения других лиц и персонала медицинских и реабилитационных организаций. В основу восстановительного лечения положен патогенетический синдром направленности коррекционного воздействия, при котором реабилитационные мероприятия направлены преимущественно на улучшение вентиляции лёгких, газообмена, бронхиального клиренса и кровообращения, снижение ограничений мобильности, коммуникации и самообслуживания, а также на повышение общей выносливости пациентов.

Эффективность комплексной программы восстановления организма пациента после перенесенной пневмонии, ассоциированной с коронавирусной инфекцией (COVID-19), доказана в статье профессора М.А. Качковского с соавт. «Практические аспекты реабилитации пациента с тяжелым течением COVID-19 в домашних условиях». Читателям журнала будет интересным ознакомиться с историческими аспектами формирования понятия «респираторная реабилитация» по данным российских и зарубежных исследований, которые изложены в статье профессора Дидура «Респираторная реабилитация. Отдельные вопросы понятийной и терминологической гармонизации (научный обзор)». В этой научной публикации приводятся данные о проведении современных доказательных исследований, определяющих структуру и эффективность программ респираторной реабилитации.

Известно, что после односторонней ампутации нижней конечности сохранённая нога испытывает при ходьбе асимметрично большие нагрузки, чем до операции. Перегрузка суставов ведёт к развитию посттравматического артрита, что негативно влияет на эффективность протезирования, существенно снижая качество жизни пациента. Профессор Тафтского университета М.Р. Питкин (США) в своей научной публикации «Теория внутреннего гидравлического экзоскелетона и система Саномеханика (Sanomechanics®) в применении к профилактике остеоартрита после односторонней ампутации нижней конечности» предлагает новый подход к реабилитационным методикам с целью повышения их эффективности в предотвращении перегрузки суставов как одной из причин посттравматического артрита. Усовершенствование существующих реабилитационных методик элементами Саномеханики (Sanomechanics®) позволяет, по мнению автора, поддерживать и восстанавливать ранее не выделявшуюся физиологическую систему так называемого «внутреннего гидравлического экзоскелетона», которая охватывает весь костный скелет и включает в себя суставные сумки, надкостницу, энтезы и поднадкостничную жидкость и предохраняет суставные хрящи от перегрузки.

organizations. The restorative treatment is based on the pathogenetic syndrome of the direction of corrective action, in which rehabilitation measures are mainly aimed at improving lung ventilation, gas exchange, bronchial clearance and blood circulation, reducing mobility restrictions, communication and self-service, as well as increasing the overall endurance of patients.

The effectiveness of a comprehensive program for restoring the patient's body after suffering from pneumonia associated with coronavirus infection (COVID-19) is proved in the article Practical Aspects of Rehabilitation of a Patient with Severe COVID-19 at Home by Professor M.A. Kachkovsky et al. Readers of the journal will be interested to get acquainted with the historical aspects of the formation of the concept of 'respiratory rehabilitation' according to Russian and foreign studies, which are set out in the article Respiratory Rehabilitation. Selected Issues of Conceptual and Terminological Harmonization (Scientific Review) by Professor M.D. Didur. This scientific publication provides data on the conduct of modern evidence-based studies that determine the structure and effectiveness of respiratory rehabilitation programs.

It is known that after unilateral amputation of the lower limb, the preserved leg experiences asymmetrically greater loads when walking than before the operation. Overloading of the joints leads to the development of post-traumatic arthritis, which negatively affects the effectiveness of prosthetics, significantly reducing the quality of life of the patient. Professor M.R. Pitkin (Tufts University, USA) in his scientific publication Internal Hydraulic Exoskeleton Theory and the Sanomechanics® System as for Prevention of Osteoarthritis after Unilateral Lower Limb Amputation suggests a new approach to rehabilitation techniques in order to increase their effectiveness in preventing joint overload as one of the causes of post-traumatic arthritis. improvement of existing rehabilitation techniques with elements of Sanomechanics® allows, according to the author, to maintain and restore a previously unallocated physiological system of the so-called 'internal hydraulic exoskeleton', which covers the entire bone skeleton and includes joint bags, periosteum, enteses and subcostal fluid and protects articular cartilage from overload.

Читателям будут интересны и другие научные работы, рассматривающие актуальные вопросы развития реабилитационных технологий, которые представлены на страницах данного номера журнала.

Мы по-прежнему с надеждой смотрим в будущее и всегда готовы сотрудничать со всей заинтересованной аудиторией для организации межведомственного и междисциплинарного взаимодействия, обмена передовым опытом, внедрения инновационных реабилитационных технологий и решения актуальных проблем.

С уважением, главный редактор журнала, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, генеральный директор ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России Г.Н. Пономаренко

Readers would also be interested in other scientific papers dealing with topical issues of the development of rehabilitation technologies, which are presented on the pages of this issue of the journal.

We continue to look forward to the future with hope and are always ready to co-operate with all interested audiences to organize interdepartmental and interdisciplinary interaction, exchange best practices, introduce innovative rehabilitation technologies and solve current problems.

Sincerely,
Editor-in-Chief of the journal,
Honored scientist of the Russian Federation,
Grand PhD in Medical sciences, Professor,
Director of the Federal State Budgetary Institution
"Federal Scientific Centre of Rehabilitation of the
Disabled n.a. G.A. Albrecht" of the Ministry of Labour
and Social Protection of the Russian Federation,
G.N. Ponomarenko