

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач Национального  
Госпиталя Минздрава Кыргызской  
Республики

Сагинбаева Д.З.

« 11 »

2018 г.



## АКТ О ВНЕДРЕНИИ № \_\_\_\_\_

**1. Наименование предложения:** Патогенетические и клинические особенности течения гипертензивной энцефалопатии у лиц пожилого возраста на фоне нормобарической гипокситерапии

**2. Аннотация:** Цереброваскулярная патология занимает второе место в ряду основных причин смертности и инвалидизации населения в экономически развитых странах, что определяет как одну из важнейших медицинских и социальных проблем. Смертность от цереброваскулярных заболеваний – одна из самых высоких в мире.

В нашей стране неуклонно растет число пациентов с явлениями хронической ишемии головного мозга, составляя не менее 700 на 100 000 населения.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения ВОЗ -дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) занимает одно из ведущих мест, в структуре всех сосудистых поражений головного мозга у лиц старше 60 лет . ДЭП – одна из форм хронической цереброваскулярной недостаточности с прогредиентным течением – прогрессирующее диффузное поражение головного мозга, обусловленное нарастающим ухудшением кровоснабжения мозговой ткани.

Методика «дозированной нормобарической гипоксической стимуляции» занимает особое место в системе восстановительной медицины и медицинской реабилитации больных, имеет широкий ряд показаний для применения как в профилактических целях у здоровых лиц, так и в комплексной реабилитации больных неврологического, кардиологического и соматического профиля, что позволяет рассматривать этот метод как эффективную и универсальную методику из группы здоровье-сберегающих и антивозрастных технологий. Метод дозированной нормобарической гипоксической стимуляции, или нормобарической гипокситерапии, согласно литературным данным, показал высокую эффективность при различных заболеваниях неврологического и соматического круга в комплексе с другими реабилитационными мероприятиями,

способствуя активизации адаптационно-приспособительных, иммунологических, биохимических и гемодинамических саногенетических механизмов, обеспечивая стимулирование реабилитационного потенциала у лиц разных возрастных групп. Тренирующее действие гипоксической тренировки обеспечивает стойкие адаптационные изменения организма с широким кругом компенсаторных реакций, способствующих противодействию тканевой гипоксии и эффективному сохранению гомеостаза, что обуславливают функциональное и структурное совершенствование организма здорового и больного человека.

**3. Место и время использования предложения:** Отделение неврологии ИОВ НГМЗКР, 2017-2018 годы.

**4. Форма внедрения:** метод диагностики и лечения пациентов

**5. Патентоспособность:** нет

**6. Шифр темы:** 14.03.03 – «Патологическая физиология»

**7. Предложение:** собственное

**8. Эффект от внедрения:** носит общерегуляторный и адаптационно-компенсаторный характер. В частности, происходит повышение общей резистентности и адаптационных сил организма, активизирование коллатерального кровообращения и изменение реологических свойств крови, улучшение нервно-рефлекторной регуляции сосудистого тонуса, обеспечивается понижение и стабилизация как внутричерепного так и системного артериального давления, уменьшение венозных застойных явлений в головном мозге.

**9. Автор(ы):** соискатель Садырбекова Ш.Ж.

д.м.н., проф Тухватшин Р.Р.

**10. Ответственный за внедрение:**

зав. отд.: Бусурманкулова Г.О.

соискатель: Садырбекова Ш.Ж.

