

рапии все пациенты отмечали подъем психо-эмоционального состояния, случаев ухудшения состояния больных в процессе лечения не отмечено, побочных эффектов и осложнений при проведении процедур не наблюдалось.

При проведении сеансов два раза в день больные отмечали более быстрое ослабление болей и увеличение двигательной активности.

Таким образом, использование общей криотерапии в комплексном лечении больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата хорошо переносится, не обладает побочным действием, способствует регрессу воспалительного процесса, значительному уменьшению отека уменьшает выраженность болевого и рефлекторно-тонического синдромов, увеличивает двигательную активность больных, что снижает степень социальной недостаточности.

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ МАССАЖНОЙ СИСТЕМЫ «ДЮЗОН» В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЕВ

Пирогова Л.А., Галяс Т.Н., Велитченко Н.П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

ГУ «Областной диспансер спортивной медицины», Гродно

ОДО «Собрат», Минск

Раннее восстановительное лечение больных с различными соматическими и хирургическими заболеваниями является неотъемлемым условием восстановления их функциональных свойств и актуальна для лечения и медицинской реабилитации, особенно, в санаторных условиях. Современные тенденции развития физиотерапии направлены на поиск новых эффективных лечебных физических факторов, разработку новых методик лечебного физического воздействия, обеспечение высокой избирательности их действия, конструирование аппаратов-комбайнов с использованием автоматизированных систем, снижение размеров выпускаемых аппаратов.

В последние годы в практику отечественной физиотерапии вошли методы сочетанной механотермотерапии. Это позволяет

прицельно вмешиваться в метаболические процессы отдельных органов и тканей и модулировать процессы их функционирования. Они реализуют новую тенденцию автоматического выбора параметров воздействия каждой процедуры в течение курса лечения и экспертную оценку их эффективности. Это позволяет более полно реализовать творческий потенциал врача и возможности комплексного действия механо- и термолечебных физических факторов.

Такая комбинация обладает выраженным противовоспалительным, гипоальгезивным, вазоактивным, регенеративно-репаративным, метаболическим и дефиброзирующим эффектами на поврежденные структуры и способна патогенетически влиять на основные синдромы широкого круга заболеваний.

Указанным требованиям удовлетворяют устройства-комбайны, которые не только позволяют проводить сочетанные и комбинированные воздействия с использованием нескольких физических факторов, но также выполнять процедуры с одновременным контролем параметров действия. Кроме того, при проведении процедур механотерморелаксации предусмотрено использование индивидуальных программ, в которых заложены основные параметры процедур и возможность их автоматического переключения в зависимости от необходимости формирования того или иного лечебного эффекта (анальгетического, вазоактивного, трофостимулирующего и др.).

К таким изделиям относится комплексная массажная система «Дюзон». Она позволяет проводить процедуры в автоматическом и ручном режимах, что значительно облегчает работу медицинского персонала. Кушетка обладает сенсорным дисплеем и встроенными протоколами лечения.

При использовании персональной комплексной массажной системы «Дюзон» на пациента одновременно воздействуют несколько видов физических факторов:

- механический - в виде паравертебрального роликового массажа по типу глубокого разминания с элементами акупрессуры биологически активных паравертебральных точек и мануальной терапии по типу продольной ортотракции;

- термический - воздействие инфракрасным излучением, в том числе и длинноволнового диапазона, с элементами пунктур-

ной рефлексотерапии в виде «прижигания» рефлексогенных точек срединных меридианов туловища, а также тепловое действие на ткани собственно нагревательных элементов.

Следует отметить, что сочетание физических факторов является однонаправленным, и дают возможность усиливать влияние друг друга.

В данной технологии для осуществления механического воздействия вместо рук массажиста используютсядвигающиеся в различных плоскостях нефритовые ролики. Ими выполняется основной прием классического массажа - глубокое, непрерывное разминание тканей больного в разных плоскостях.

Разминание является кардинальным и наиболее интенсивным из всех приемов массажа. Он вызывает наиболее выраженные, по сравнению с другими приемами, лечебные эффекты. Кроме того, данный прием является своеобразной гимнастикой для мышц, повышая их тонус и способствуя формированию мышечного корсета.

Кроме основного приема разминания, в данном случае присутствуют такие дополнительные способы воздействия, как надавливание, валяние, сдвигание, накатывание, растяжение, сжатие, скручивание, которые делают данный вид массажа еще более интенсивным, многосторонним и разнообразным.

В механотерапевтической комплексной массажной системе «Дюзон» нефритовыми ролами оказывается воздействие как на меридианные, так и на вне-меридианные биологически активные точки, расположенные в паравертебральных зонах, справа и слева вдоль всего позвоночника на расстоянии воздействия роликами массажной кушетки. При этом пациент субъективно испытывает максимально выраженное ощущение давления от воздействующего физического фактора.

Направленное перемещение нефритовых ролов в различных направлениях в своей основе имитирует элементы контактной полисегментарной комбинированной классической ручной ортотракции (метод мануальной мобилизации, состоящей из пассивных движений, тракций, давления, постизометрической релаксации), а также пассивного вытяжения позвоночника при помощи специальных приспособлений.

Тепловое воздействие на мышцы спины значительно усили-

вает эффект растяжения и локомоторной коррекции позвоночных сегментов вследствие их умеренной релаксации, увеличения кровоснабжения и трофики.

Таким образом, основные механизмы лечебного действия инфракрасного излучения в значительной степени диктуют возможность применения термомеханотерапевтического аппаратного комплекса «Дюзон» исключительно в подострую и хроническую стадию воспалительных процессов различной локализации, для рассасывания гематом, инфильтратов, ускорения процессов регенерации поврежденных тканей. В острый период заболевания его использование противопоказано.

Акупрессура биологически активных точек в комплексной массажной системе «Дюзон» дополняется температурным воздействием на них, которое является аналогом классической термомпунктуры или цзю-терапии. Однако, в отличие от последней, эта процедура создает возможности постепенного прогревания кожи и прилежащих тканей без образования ожога.

Термопроектор стоп со специальными керамическими выступами предназначен для воздействия на рефлекторные точки стопы, которые являются отражением разных органов тела человека. Термопроектор улучшает кровообращение нижних конечностей.

Дозирование интенсивности процедур механотермотерапии осуществляется в зависимости от выбора того или иного физического фактора или их сочетания.

Дозирование термического воздействия

Температурное воздействие основным проектором: до 40°C - слабая интенсивность термического воздействия, 41-45°C - средняя интенсивность термического воздействия, 46-60°C - высокая интенсивность термического воздействия.

Дозирование продолжительности процедуры: 30 мин - воздействие малой интенсивности; до 45 мин - воздействие средней интенсивности; до 60 мин - воздействие высокой интенсивности.

При комплексном назначении нескольких физических факторов дозирование осуществляется в соответствии с разработанной нами шкалой степеней интенсивности механотермотерапевтического воздействия.

Слабая степень интенсивности механотермотерапии:

температура внутреннего и внешнего проекторов - до 40°C, время процедуры - 30 мин. Процедура проводится с использованием прокладок между движущимися роликами и телом пациента.

Средняя степень интенсивности механотермотерапии: температура внутреннего и внешнего проекторов - от 40° до 45°C, время процедуры - 45 мин. Процедура проводится без использования прокладок между движущимися роликами и телом пациента.

Высокая степень интенсивности механотермотерапии: температура внутреннего и внешнего проекторов - от 45° до 60°C, время процедуры - 60 мин. Процедура проводится без использования прокладок между движущимися роликами и телом пациента. Процедуры проводятся ежедневно или через день. Количество процедур на курс лечения - 10-20. Повторный курс возможен через 3-6 месяцев.

Целью данного исследования явилось изучение эффективности и возможности применения механотермотерапевтического аппаратного комплекса для реабилитации и физиопрофилактики пациентов с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника.

Проведено обследование и лечение 35 пациентов в возрасте от 25 до 54 лет, с диагностированным остеохондрозом позвоночника вне стадии обострения.

Все пациенты в анамнезе отмечали неоднократные обострения заболевания, основным клиническим проявлением которого являлся болевой синдром. В лечении превалировала медикаментозная терапия (аналгетики, спазмолитики, нестероидные противовоспалительные препараты и витамины) и физиотерапия (преимущественно, импульсная низкочастотная электротерапия).

До начала механотермотерапии все обследованные отмечали наличие периодически возникающих болей, усиливающихся при движении: в шейно-грудном отделе позвоночника, в пояснично-крестцовом отделе, которые купировались приемом анальгетиков или нестероидных противовоспалительных препаратов. У больных отмечалось незначительное ограничение движений в пораженном отделе позвоночника, выявлена болезненность при пальпации паравертебральных областей.

После окончания терапии все больные отмечали улучшение

общего самочувствия (подъем настроения, появление чувства бодрости, снижение утомляемости), повышение устойчивости к динамическим и длительным статическим нагрузкам на опорно-двигательный аппарат. У всех обследованных увеличился объем движений в позвоночнике.

Положительная динамика в состоянии пациентов вероятно явилась следствием уменьшения отека нервных корешков, а также улучшения трофики и кровоснабжения межпозвоночных дисков в результате механотермотерапевтического воздействия.

Таким образом, по результатам исследования можно сделать вывод об эффективности применения комплексной массажной системы «Дюзон» в реабилитации и физиопрофилактике пациентов с остеохондрозом позвоночника вне стадии обострения заболевания. Предложенная медицинская технология с применением комплексной массажной системы «Дюзон» может быть использована как в комплексе лечебных мероприятий в подострую стадию патологического процесса, так и в качестве монотерапии в восстановительном лечении пациентов с широким спектром заболеваний опорно-двигательного аппарата и различной патологией внутренних органов.

В целях лечения, реабилитации и физиопрофилактики комплексная массажная система может применяться в стационарных, поликлинических и в санаторно-курортных учреждениях.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИППОТЕРАПИИ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ И ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЕВ

Пирогова Л.А., Сушкевич Э.С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Согласно данным Организации Объединенных Наций, в начале 90-х годов в мире насчитывалось около 500 миллионов инвалидов, что составляет около 10% населения Земли. По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения количество людей имеющих инвалидность имеет тенденцию к росту. Одним из инновационных методов реабилитации лиц с ограниченными воз-