

## КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДОРСОПАТИЙ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА «ОРМЕД-КИНЕЗО»

*КУЗНЕЦОВ Юрий Федорович,*

*врач невролог высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения РБ, врач рефлексотерапевт, член Профессиональной Ассоциации рефлексотерапевтов России (Лечебно-методический центр «ОРМЕДИУМ», г. Нефтекамск)*

Боли в спине на сегодняшний день являются одной из актуальных общемедицинских и неврологических проблем. Болевой синдром вертебрального характера ежегодно регистрируется у 15-25 % взрослого населения страны. В возрасте 30-45 лет боли в спине являются одной из наиболее частых причин потери трудоспособности. Из общего числа больничных листов, выдаваемых неврологами, более 70 % приходится на различные неврологические проявления остеохондроза. Несмотря на такую распространенность данной патологии только 40 % больных обращаются за врачебной помощью. У трети больных отмечается хронизация боли, которая сохраняется более 12 недель. Наиболее частой причиной боли в спине являются дорсопатии.

**Дорсопатии** — группа заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, ведущим симптомокомплексом которой является боль в туловище и конечностях невисцеральной этиологии. Основной причиной болевых синдромов при дорсопатиях является раздражение нервных окончаний синувертбральных нервов, расположенных в мягких тканях позвоночника. Гипокинезия, стрессы, низкая иммунологическая резистентность организма ведут к раннему началу и стойкому прогрессированию дорсопатии. Они переходят в хронические, постоянно рецидивирующие формы со стойко выраженным болевым синдромом, нарастающими стато-локомоторными нарушениями. Восстановление функции позвоночника является сложной задачей для неврологов, ортопедов, физиотерапевтов.

Опыт использования аппарата «ОРМЕД-кинезо» в ЛМЦ «Ормедиум» с 2009 года позволяет определить основные **направления лечебного воздействия**. При применении аппарата происходит ликвидация спазма мышц и купирование аномально-защитной позы, расслабление околосуставных мышц с уменьшением ущемления менискоидов. Декомпрессия афферентных ноцицептивных проводников в зоне воздействия способствует восстановлению проводимости спинального торможения, вызванного блокадой ПДС. Разрыв порочного круга рефлекторной околосуставной миофиксации приводит к восстановлению подвижности, уменьшает боль, явление дисциркуляции в системе вертебральных артерий.

Основными **клиническими состояниями** при использовании аппарата «ОРМЕД-кинезо» являлись:

- деформирующие дорсопатии с ирритативно-рефлекторными и мышечнотоническими проявлениями в подостром периоде и в стадии начавшейся ремиссии;

- дорсопатии грудного отдела с формированием фиброзных мастопатий и вегетативно-висцеральных (псевдокардиальных, гастралгических и т.д.) проявлений;
- бронхолегочная патология (ХОБЛ, БА, состояние после перенесенных острых воспалительных заболеваний с остаточной отдышкой вследствие недостаточной экскурсии легких);
- лечение и профилактика гравитационных нарушений осанки (гиперкифоз, гиперлордоз, ротационные нарушения, сколиоз).

Основные механизмы **терапевтического воздействия** аппарата «ОРМЕД-кинезо»:

- деблокирование позвоночно-двигательных сегментов с восстановлением функциональной активности позвоночника, нормализацией вегетативной иннервации органов и систем;
- ликвидация мышечно-тонических синдромов, что приводит к увеличению экскурсии грудной клетки, нормализации внутрибрюшного давления;
- нормализация системной микроциркуляции и периферического кровотока, вследствие этого уменьшение отека, выраженности болевого синдрома, парезстетических расстройств, вегетативно-трофических нарушений;
- общерелаксирующее действие на фоне проводимого лечения, отмечается нормализация психоэмоционального состояния больного, нормализации фона настроения, сна, повышения работоспособности.

Основными **терапевтическими приемами** являлись дозированное, динамическое изменение углов в передне-заднем направлениях с увеличением амплитуды и угла сгибания. При лечении дорсопатий грудного отдела, бронхолегочной патологии, подостром миофасциальном синдроме пояснично-крестцового уровня применялись также боковые сгибательно-разгибательные воздействия. Оптимальное время воздействия составляет 20 минут (по 10 минут в положении на животе и на спине или по 5 минут в двух плоскостях: на животе, спине, правом боку, левом боку). Более продолжительное время воздействия считается нецелесообразным. Очень хороший эффект данных методик отмечается после использования вибромассажа на аппаратах «ОРМЕД-профессионал», «ОРМЕД-релакс», ручного массажа с миофасциальным релизингом и постизометрической релаксации. В домашних условиях пациентам рекомендовалось использовать сероводородные ванны (Зальманова, аппликаторы Ляпко, прием гомеопатических препаратов типа Траумель-С, Дискус-композитум, Цель-Т).

Из пролеченных 28 больных, сочетающих дорсопатии с бронхолегочной патологией, отмечалось улучшение состояния в виде уменьшения болевого синдрома, чувства скованности в грудной клетке, одышки, повысилась жизненная емкость легких (по данным контрольной спирометрии). У пролеченных 12 больных с псевдокардиалгией полностью купировался болевой синдром, чувство стеснения в грудном отделе позвоночника, повысился психоэмоциональный фон. Появилась уверенность в «вне сердечных болях». У пролеченных 15 больных с дорсопатиями в сочетании с фиброзными мастопатиями отмечалось уменьшение выраженности болевого синдрома в грудном отделе позвоночника, локальной пальпаторной болезненности и уменьшении размеров очагов мастопатии. Пролеченные 15 подростков, имеющие кифосколиотическую

деформацию позвоночника, отмечали уменьшение болевого синдрома, чувства мышечной скованности в спине, увеличение переносимости физических нагрузок. Все пациенты, пролеченные на аппарате «ОРМЕД-кинезо», отмечали значительное повышение психоэмоционального фона, появление желания «и дальше заниматься гимнастикой».

Отмечался интересный опыт диагностического выявления проблем позвоночника у группы подростков из 15 человек в возрасте 15-16 лет. У четырех подростков при проведении лечения на аппарате «ОРМЕД-кинезо» на третьем-четвертом сеансе выявлялись локализованные мышечнотонические синдромы, а у одного подростка — усиление вестибулопатических расстройств. Эти «находки» заставляли проводить целевые тракционные методики на аппарате «ОРМЕД-профессионал» с воздействием на шейный и грудной уровни.

Использование поддерживающих курсов лечения на аппарате «ОРМЕД-кинезо» по 5-10 сеансов через каждые 3-6 месяцев позволяет добиться стойкой ремиссии в 80-85 % случаев пролеченных пациентов, тем самым существенно снизить расходы по временной нетрудоспособности.

Таким образом, имеющийся клинический опыт использования аппарата «ОРМЕД-кинезо» в ЛМЦ «Ормедиум» позволяет рекомендовать данный аппарат для оснащения лечебных учреждений, широко использовать его для профилактики и лечения заболеваний костномышечной системы, в терапевтической практике.