

Применение аппаратов для дозированного вытяжения позвоночника и механического массажа "Ормед" при лечении грыж межпозвонковых дисков в условиях санаторно-курортного лечения

*Д.В. Николаенко, инструктор-методист ЛФК,
Боряк В.П., доктор мед. наук, Заслуженный врач РФ,
Лечебно-профилактическое учреждение профсоюзов
Санаторий «РОДНИК», г. Пятигорск*

На протяжении более 5-ти лет в ведущей здравнице города Пятигорска санатории "Родник" применяются новейшие аппараты серии "ОРМЕД" "["Профессионал"](#), "["Релакс"](#) и "["Тракцион"](#)". Применение аппаратов связано с высоким количеством поступающих в санаторий больных (более 80%) с хроническими болями в спине, у 30% больных выявляются грыжи межпозвонковых дисков. Ранее, с 1991 года в санатории «Родник» города Пятигорска уже использовались аппараты для вытяжения позвоночника и механического массажа – "Вибротракс" и "Арман". Использование этих аппаратов способствовало приобретению драгоценного опыта и знаний о комфортном патогенетическом лечении заболеваний позвоночника.

Известно, что массаж, применяемый с использованием специальных приборов, является признанным и эффективным лечебным фактором механического воздействия на организм человека.

Нами изучена эффективность аппаратов серии "ОРМЕД" при лечении больных с грыжами межпозвонковых дисков в условиях санаторно-курортного лечения.

Ежемесячно в санатории на аппаратах "ОРМЕД" проводится от 1000 до 1500 процедур, пролечиваются более 150 человек с хроническими болями в спине. Таким образом, ежегодно пролечивается от болей в спине более 1800 человек.

Лечение больных с грыжами межпозвонковых дисков до настоящего времени остается очень сложной задачей. В рамках физической реабилитации основной причиной осложняющей решение проблемы является риск усиления болей на второй день после выполнения простых физических упражнений или массажа. В связи с усилением боли в спине от движений врач рекомендовал больному постельный режим. Тем не менее патогенетическое лечение грыж межпозвонковых дисков в большинстве случаев не вызывало усиления болей в спине, ни на вторые сутки ни в конце лечения. Боль в спине снижалась у всех больных. Более того, в процессе реабилитации восстанавливалось и эмоциональное состояние больных.

Клинический пример лечения грыж межпозвонковых дисков по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ)

Пациент Ч.А.Е., 1956 года рождения, в начале октября 2005 года обратился к неврологу с жалобами на резкие боли в спине по типу "прострела". В связи с этим 29 октября 2005 года пациент прошел МРТ в городской больнице № 4 города Сочи. Исследование было выполнено на томографе SIEMENS -

"SOMATOM-EMOTION". Исследование выявило сглаженность и патологический кифоз шейного отдела позвоночника С5-6-7, снижение высоты дисков, задние краевые костные разрастания до 3-х мм, вакуум эффект, задняя грыжа диска С6-7 до 5 мм. Поясничный лордоз сглажен, протрузия диска L4-5 до 4-х мм. Задняя грыжа диска L5-S1 до 6 мм без компрессии дурального мешка. Заключение: Распространенный остеохондроз. Задние обызвествления и грыжи дисков С5-6-7. Протрузия диска L4-5. Задняя грыжа диска L5-S1 (Протокол исследования №5157-5158, от 29.10.2005 года).

После исследования пациент Ч.А.Е. в течение 3-х лет принимал сеансы мануальной и тракционной терапии, акупунктуры и физиотерапии, которые результатов не давали. В периоды обострения болей больной нередко прибегал к анальгетикам.

После лечения в санатории «Родник» г. Пятигорска с применением методики физической реабилитации с использованием тренажеров и аппаратов серии "ОРМЕД" в январе 2008 года боли в спине у пациента Ч.А.Е. полностью исчезли. После чего пациент Ч.А.Е. прошел повторное магнитно-резонансное томографическое исследование. По данным протокола исследования № 1074 от 6 февраля 2008 года горбольницы № 4 города Сочи, получено заключение остеохондроз. Задние незначительные обызвествления на уровне С5-6, С6-7. Грыж межпозвонковых дисков не наблюдается по всей длине позвоночника.

Эти данные являются показателем эффективности патогенетического подхода к реабилитации больных с грыжами межпозвонковых дисков и доказательством того, что в настоящее время лечение грыж межпозвонковых дисков возможно.

Далее, в течение двух лет пациент не обращался к неврологу с жалобами на боли в спине. В январе 2010 года пациент Ч.А.Е. проходил повторное профилактическое лечение в санатории «Родник» г. Пятигорска с применением тренажеров и аппаратов серии "ОРМЕД", после чего у него нормализовался тонус мышц спины и снизились боли в спине после первой процедуры.

Для получения объективных данных о влиянии аппаратов серии "ОРМЕД" на тонус мышц спины нами проведено исследование тонуса мышцы, выпрямляющей позвоночник (МВП).

Исследование проводили в санатории "Родник" г. Пятигорск (в течение 21 дня).

Исследовали тонус МВП при помощи миотонометра МВ-1201 на уровне сегмента L4-5 и изменение болевого синдрома. Пробы проводили до и после реабилитационных занятий № 1 и № 10. По результатам анализа проведенных исследований определяли уровень влияния реабилитационных занятий на те или иные показатели в сравнительном аспекте. Эффективность оценивали по каждому показателю по 4-х бальной шкале – "низкий уровень" – 1 балл, "средний уровень" – 2 балла, "высокий уровень" – 3 балла и "очень высокий уровень" – 4 балла. Полученные баллы суммировали.

Для исследования мы отобрали 132 человека с грыжами межпозвонковых дисков (18-65 лет).

Контрольную группу (КГ) № 1 составили 24 пациента (12 мужчин; 12 женщин), которые лечились по курсу санаторного лечения в сочетании с классической методикой ЛФК по В.А. Епифанову в щадяще-тренирующем режиме.

КГ № 2 составили 24 пациента (12 мужчин; 12 женщин), которые вместе с санаторными процедурами выполняли атлетические упражнения по методу С.М. Бубновского в тренирующем режиме.

КГ № 3 составили 24 пациента (9 мужчин; 15 женщин), которые принимали санаторное лечение в сочетании с комплексом статических упражнений, основанных на элементах гимнастики Хатха Йога, адаптированной нами для лечения грыж межпозвоночных дисков в щадяще-тренирующем режиме.

Основную группу (ОГ), составили 60 больных (27 мужчин и 33 женщины), которые проходили курс санаторного лечения в сочетании с комплексом ФР по разработанной нами методике механического массажа с применением аппарата для дозированного вытяжения позвоночника и массажа [«ОРМЕД - РЕЛАКС»](#).

Пациентам всех групп назначали массаж, озонотерапию, сероводородные ванны, грязевые аппликации и физиотерапевтические процедуры вдоль позвоночника по 8 процедур.

Результаты лечения и их обсуждение (в скобках приведены данные в миотомах).

В результате проведенного нами исследования статистически достоверные данные нормализации тонуса мышц были получены в КГ № 3 и в ОГ. Однако у больных КГ № 3 тонус МВП нормализовался только с левой части спины по показателю «тонус МВП в покое» ($65,5 \pm 1,5$; $p < 0,001$). Оценка эффективности 3 балла. В основной же группе нормализация тонуса МВП наблюдалась по показателям «тонус МВП с левой части спины в покое» ($64,3 \pm 2,2$; $p < 0,001$) и в напряжении ($115,8 \pm 2,8$; $p < 0,001$). А также по показателям тонуса МВП с правой части спины в покое ($67,0 \pm 2,4$; $p < 0,001$) и в напряжении ($118,0 \pm 2,4$; $p < 0,001$). Оценка эффективности 4 балла.

У 80% больных ОГ наступило улучшение самочувствия уже к 4 процедуре, а к 10-й у этих больных практически исчез болевой синдром, а у 20% уменьшился.

Ликвидация болевого синдрома объясняется уменьшением сдавления спинномозговых корешков. Очень важно отметить, что мы получили этот результат путём целенаправленного воздействия на мышцы туловища и на сегменты позвоночника. Это позволяет нам рекомендовать применение методики дозированного вытяжения и массажа даже при наличии грыж межпозвоночных дисков в условиях санаторно-курортного и амбулаторного лечения.

Вывод. Методика физической реабилитации с использованием аппарата для дозированного вытяжения позвоночника и вибрационного массажа «ОРМЕД РЕЛАКС» оказалась эффективной в условиях санаторно-курортного лечения даже в подострой стадии пояснично-крестцового остеохондроза с корешковыми синдромами, когда ЛФК и массаж обычно не назначаются.