

УДАРНО-ВОЛНОВАЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА

С.М. Манкевич, Т.И. Грекова, А.П. Сиваков, Л.В. Подсадчик

*Белорусская медицинская академия последипломного образования,
Республика Беларусь, г. Минск, ar90belmapo@tut.by*

Abstract. Developed methodology shock wave acupuncture in the treatment of humeroscapular peri-arthritis is a highly effective modern direction phisiopuncture reflexotherapy, providing primary and delayed therapeutic effects.

Введение. Ударно-волновая терапия (УВТ) является новым направлением в современной физиопунктурной рефлексотерапии. Ударные волны (УВ) по своей природе являются акустическими в спектре инфразвука, имеют частоту ниже воспринимаемой человеческим ухом (ниже 16 — 25 Гц). УВ кардинально отличаются от звуковых волн других источников более высокими амплитудами энергии и малой длительностью импульса. Действие УВ в современных аппаратах УВТ основано на эффекте кавитации, развивающейся на границе раздела сред. Акустическое сопротивление жидкостных сред и мягких тканей почти равное и значительно меньше акустического сопротивления костной ткани. Вследствие этого УВ, не задерживаясь, распространяются в мягких тканях, не повреждая их, оказывают непосредственное воздействие на костную и хрящевую ткани, кальцификаты, оссификаты и другие акустически плотные образования. УВ, проникая в ткани организма, восстанавливают естественный обмен веществ, запускают процессы регенерации и обновления клеток, улучшают метаболические процессы в тканях. [1] Терапевтические ударные волны генерируются различными источниками. По типу источника аппараты УВТ подразделяются на электромагнитные, электрогидравлические, пьезоэлектрические и пневматические. Пневматические аппараты УВТ являются наиболее экономичными и безопасными. [2]

Цель – разработать методику ударно-волновой рефлексотерапии (УВРТ) в лечении плечелопаточного периаартрита с выраженными нейродистрофическими и болевыми нарушениями.

Материалы и методы. 15 пациентам с диагнозом плечелопаточный периаартрит проводилось лечение УВРТ. Заболевание проявлялось двумя ведущими синдромами – болевым и контрактурой мышечно-связочного аппарата в области плечевого сустава с резким ограничением объема движения руки. Воздействие УВРТ проводилось на точки акупунктуры (ТА) и триггерные точки в зоне фибропластических уплотнений мышц плечелопаточной области.

Разработанная методика проводилась на аппарате MedispecLtd (Израиль), основанном на пневматическом принципе УВТ. Курс аппаратного лечения составлял 5-10 процедур длительностью от 15 до 20 минут 1-2 раз в неделю в зависимости от клинической картины и стадии заболевания. Параметры воздействия: диаметр головки-6мм, частота в импульсе – 10Гц, общее количество ударов на процедуру – 2000. Для воздействия выбирались точки акупунктуры(ТА) на каналах толстой и тонкой кишки, тройного обогрвателя, канала мочевого пузыря, триггерные точки. В начале процедуры воздействовали на ТА и триггерные точки: количество ударов -100 на каждую точку с частотой 10Гц, последние 400-600 ударов осуществлялись в динамичном режиме с частотой 16Гц вдоль волокон наиболее спазмированных мышц. Сразу после процедуры запрещались любые форсированные физические нагрузки, поскольку немедленное обезболивающее действие терапии может спровоцировать новое повреждение.



Результаты исследования.

Терапевтические эффекты воздействия ударных волн подразделяются на первичные (сосудорегулирующий, анальгезирующий) и отсроченные (распад кальцинированных фибробластов, костных наростов, фиброзных очагов и постепенное рассасывание их фрагментов; прораствание в область процедуры микрососудов и, как следствие, улучшение питания тканей, стойкое уменьшение болевого синдрома; увеличение подвижности в поврежденном сегменте тела; повышение устойчивости связок и сухожилий к физическим нагрузкам, травмам).

После процедуры УВРТ пациент ощущает выраженное тепло в зоне воздействия, уменьшение (исчезновение) боли. После 2-3 процедур увеличивается объем ограниченных движений в плечевом суставе. После 5 процедур терапевтические эффекты стабилизируются. У 15 пролеченных пациентов значительное улучшение составило 86%, улучшение – 14%, отрицательных проявлений лечения не выявлено. Отсроченные терапевтические эффекты наблюдались в 50% случаев.

Противопоказаниями для УВРТ являются:

- беременность;
- онкологические заболевания;
- острые инфекционные заболевания;
- наличие у пациента «пейсмекера» (кардиостимулятора);
- состояния связанные с нарушением свертывающей системы крови и повышенной ломкостью сосудистой стенки;
- зоны роста (метафизы) костей; ударные волны могут вызвать необратимое повреждение зоны роста и повлиять на дальнейшее развитие скелета, поэтому УВ-терапию нежелательно назначать пациентам до 18 лет
- области тесно граничащие с ребрами (легочная ткань), область черепа (за исключением височно-нижнечелюстного сустава), кишечником, магистральными (крупными) сосудами. [3]

Выводы. Разработанная методика ударно-волновой рефлексотерапии в лечении плечелопаточного периартрита является высокоэффективным современным направлением физиопунктурной рефлексотерапии, обеспечивающая первичные и отсроченные терапевтические эффекты.

Литература

1. **Миронов С.П.**, Бурмакова Г.М. Применение ЭУВТ при лечении хронических дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата // Вестн. травматол. и ортоп. - 1999.- С.133-134.
2. **Инструкция** по применению аппарата ударно-волновой терапии.-«Medispec».-Израиль.- 2012.-8с.
3. **Научно-практическая конференция** «Ударно-волновая терапия в травматологии, реабилитации, спортивной медицине. Новые технологии ударно-волновой терапии в лечении хронических болей с аппаратом Дорнье Ариес», 2011