## РЕАБИЛИТАЦИЯ ОРТОПЕДО - ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ РНЦ «ВТО»

Поздняков А.В., Степанова Г.А.

Федеральное Государственное учреждение Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова Минздравсоцразвития России», г. Курган

Вопросы восстановительного лечения больных с ортопедической патологией, в т.ч. остеохондроза и дистрофических заболеваний суставов, остаются актуальной проблемой медицины. Проанализированы результаты восстановительного лечения больных ортопедо-травматологического профиля в условиях поликлиники и стационара РНЦ «ВТО». Методика внутритканевой электростимуляции (ВТЭС), разработанная проф. А.А. Герасимовым, применена у 925 больных, мануальная терапия – у 75, прикладная кинезиология – у 43, динамическая электронейростимуляция (ДЭНАС) – у 53 больных. По разработанному в Центре способах лечения больных с миофасциальным болевым дисфункциональным синдромом (Патент № 2284176 РФ) пролечено 170 больных, по способу коррекции деформации позвоночного столба (Патент № 2300400 РФ) – 75 больных. Результаты лечения всех больных оценены клинически, выборочно - с использованием общепринятых шкал, тестов и методов функциональной диагностики. Выявлено, что миофасциальный болевой синдром сопровождает все виды болезненности у больных ортопедо-травматологического профиля и включается в структуру суставной, связочной и дискогенной боли. Во время проведения сеанса внутритканевой электростимуляции в миофасциальные триггерные точки вводится игла, к которой подключается ток с положительного полюса аппарата. Частота тока 50 Гц, время воздействия на одну точку – 5 минут. Сила тока подбиралась индивидуально в зависимости от субъективного безболезненного ощущения больного. Курс лечения составлял от 3 до 10 процедур. Остеохондроз позвоночника является проблемой современного человечества. Это заболевание вышло на первое место в структуре заболеваемости населения. Однако методы лечения его хотя и обновляются, но остаются принципиально старыми и поэтому существенно не влияют на уменьшение количества страдающих. Согласно статистике, от 20 до 40% больных выходит из стационара с сохранившимся болевым синдромом. После проведенного курса ВТЭС у больных остеохондрозом позвоночника положительные результаты в виде исчезновения или значительного уменьшения болей достигнуты в 89,9% случаев. У больных с односторонним укорочением нижних конечностей включение приемов мануальной терапии в методику коррекции оси позвоночного столба позволяет снизить патологическое напряжение мышечной системы, нормализовать статический стереотип. За счёт этого в целом, уменьшить угол латеральной асимметрии на 10,6±1,39° у больных с полным оперативным выравниванием длины ног и на 7,6±0,51° у больных с небольшим укорочением нижней конечности в 1-1,5 см. Выявленный при мануальном мышечном тестировании (метод прикладной кинезиологии) дисбаланс мышц позволяет не только точно проводить диагностику пораженного сегмента опорно-двигательного аппарата, но и выбрать верное направление коррекции с учетом дыхания. В результате применения ДЭНАС у больных гонартрозом удается снизить омическое сопротивление тканей коленного сустава и получить положительные результаты в 84% случаев. Восстановительного лечения является перспективным направлением развития травматологии-ортопедии, требует дальнейших разработок медицинских технологий для широкого внедрения в практику.

## ЛИТЕРАТУРА

- 1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
- 2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
- 3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
- 4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
- 5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
- 6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
- 7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
- 8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
- 9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
- 10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
- 11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
- 12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
- 13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
- 14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
- 15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. 16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
- 17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. б. № 12.
- 18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
- 19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.