

Вслед за лечебным использованием, методы косметической медицинской криологии остаются в арсенале поддержания достойного состояния кожи лица при отсутствии грубых морщин и равномерности цвета кожи, хорошего тургора и кровоснабженности. Профилактическое криогенное регенеративное воздействие, проводимое так же несколькими инструментами из набора и при последовательном применении разных приемов дозированного регенеративного замораживания необходимы каждому, заботящемуся о своем внешнем виде человеку, на протяжении всей жизни не реже двух раз в год.

Особенности общей дискретной обработки кожи холодом таковы, что их рационально применить при наложении питающих масок, причем до подведения питательных веществ, перед обычным массажем, перед вакуумной экстракцией содержимого

железок и перед любыми другими видами физиотерапевтического воздействия в комплексе с ними.

Никто не возьмется строго определить, где кончается косметология и начинается органическая, требующая деструкции патологических клеток дерматология, где ее грань с онкологией или гнойной хирургией. Однако можно утверждать бесспорно, что требованиям к методу лечения патологического процесса на коже, особенно на лице, который должен быть надежным, косметичным, наиболее нежным, естественным и не оставлять сколь-либо заметного, тем более, обезображивающего следа, вполне и в первую очередь отвечает комплексное применение новых способов медицинской криологии, реализуемых «Набором инструментов для медицинской криологии по доктору В. И. Коченову».

ЛИТЕРАТУРА

1. Заочная дискуссия о криогенном методе в косметологии. / В кн. Медицинская криология под ред. д.м.н. В. И. Коченова. Вып. 5. – Н. Новгород, 2004. – с. 352-367.
2. Материалы 15 Всемирного Конгресса Международного общества криохирургов. 1-4 октября 2009. – С-Петербург, 2009, 164 с.
3. Медицинская криология. Вып. 7. Международный сборник научных трудов /под ред. д. м. н. В. И. Коченова/ - Н. Новгород, онКолор, 2009- 425 с.

ЭЛЕКТРОГРЯЗЕЛечение с использованием СЕСТРОРЕЦКОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГРЯЗИ с МЕНТОЛОМ

О. П. Григорьева, Поликлиника № 28 САО г. Москвы

И.С. Истомина, Кафедра физиотерапии ГОУ ДПО РМАПО

Л. А. Тубин, ЗАО «ГИТТИН»

Большинство заболеваний связано с болью, зачастую это хроническая или рецидивирующая боль, почти постоянно приносящая страдания больным. По определению Международной ассоциации по изучению боли – это неприятное сенсорное или эмоциональное состояние, обусловленное действительным или возможным повреждающим действием на ткани.

Наиболее распространенными являются болевые синдромы, сопровождающие дорсопатии – группу заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, ведущим симптомокомплексом которых является боль в туловище и конечностях невисцеральной этиологии. Артрозы и артриты также сопровождаются выраженным хроническим болевым синдромом, вызывающим ограничение

подвижности в пораженных суставах.

Острые боли достаточно быстро купируются анальгетиками, в то время как нейропатические хронические боли плохо купируются приемом ненаркотических анальгетиков.

Классическое грязелечение с давних времен рекомендовало себя как высокоэффективный метод лечения хронических заболеваний суставов и позвоночника.

Однако следует отметить, что классические методики зачастую являются нагрузочными для сердечно-сосудистой системы, а использование теплой грязи способствует расширению капилляров, усилению кровоснабжения в зоне воздействия, что может вызвать увеличение отека и усиление болевого синдрома.

Мы применяли сочетанное воздействие лечебной грязи Сестрорецкого месторождения с ментолом и электрического тока. Благодаря своему составу и химическим свойствам, лечебная грязь улучшает микроциркуляцию, улучшает тканевое дыхание, обменные и детоксикационные процессы, стимулирует регенерацию, нормализует работу сальных и потовых желез.

Преимуществом, используемых нами тонкослойных аппликаций из ультракислой лечебной грязи «Сестрорецкая» с ментолом, является возможность применения их на более ранних стадиях, чем это обычно принято при классическом грязелечении. Это обусловлено тем, что при использовании тонкослойных аппликаций сохраняется действие химического фактора, и снижается значение теплового и механического (компрессионного) факторов воздействия, что позволяет избежать обострения. Присутствие в лечебной грязи ментола — вещества, вызывающего анестезирующее действие и улучшающее трофику тканей, позволяет повысить эффективность грязелечения при использовании тонкослойных аппликаций.

Под наблюдением находилось 136 больных из них 37 мужчин и 99 женщин в возрасте: от 20 до 40 лет — 17 чел., от 40 до 60 — 54 чел. и старше 60 лет — 65 человек. У 61 пациента установлен диагноз — артроз и/или артриты, 21 пациент проходил лечение после переломов костей, 17 — страдали дорсопатией шейного и поясничного отделов позвоночника; 11 пациентов — после травм конечностей (ушибы, растяжения, повреждение менисков, бурсит); 7 — пяточная шпора, 6 — контрактура Дюпюитрена, 5 человек после перенесенной пневмонии, 3 — эпикондилит, 5 — хронический сальпингоофорит.

ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

На пораженную область накладываются тонкослойные грязевые аппликации слоем 0,2-0,5 см на салфетке $t = 25-30^{\circ}\text{C}$ под обе прокладки и проводился электрофорез от аппарата «Поток», сила тока 4-10 мА, продолжительность процедуры 20 минут, курс лечения 10-15 процедур. В отдельных случаях при отсутствии противопоказаний температура повышалась до $38-40^{\circ}$, что способствует усилению рассасывающего эффекта у больных с контрактурами, пневмонией и хроническим сальпингоофоритом. Продолжительность процедуры 15-30 минут. Курс лечения — 10 процедур.

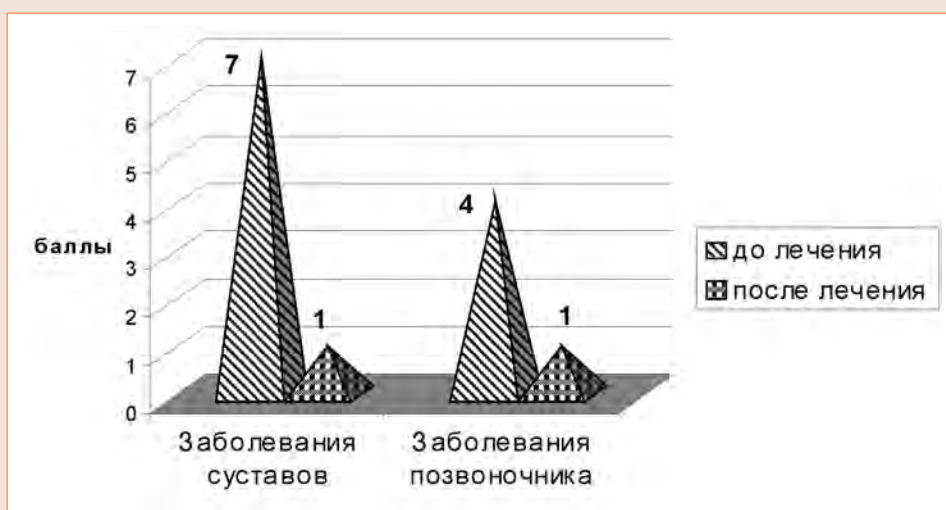
Больным (27 чел.) с выраженным болевым синдромом проводился СМТ — форез лечебной грязи с ментолом в следующем режиме: Р1, РР III, IV по 5 минут, сила тока до умеренной вибрации. Курс

лечения 10-15 процедур. Для проведения процедур использовались аппараты «Амплипульс-5» и «Мустанг-ФИЗИО».

У всех больных положительный эффект наблюдался в виде уменьшения болей, увеличения объема движений в суставах и позвоночнике; у больных после перенесенной пневмонии отмечалось уменьшение кашля, улучшение отхождения мокроты. Наступление положительного эффекта отмечено уже после первых процедур, однако стойкое положительное влияние у 20 % больных после 5 процедур, у 30 % больных — после 7 процедур, у большинства больных — после 10 процедур. У 8-ми пациентов в возрасте старше 60 лет после проведенного лечения состояние осталось прежним. Это больные с диагнозом артроз, длительностью заболевания более 10 лет, этим больным был проведен повторный курс из 10 процедур через 1 месяц с положительным результатом.

Степень выраженности болевого синдрома у больных с заболеваниями и травмами суставов оценивалась по 10-балльной визуальной аналоговой шкале (ВАШ), при заболеваниях позвоночника степень боли оценивалась по шкале вербальных оценок боли (ШВО).

Получены следующие результаты:



Трое больных прекратили лечение после 4 процедур: из-за непереносимости постоянного тока — 1 и 2 — выраженного раздражения кожи, что было расценено как аллергическая реакция.

ВЫВОДЫ

Сочетанное применение «Сестрорецкой» грязи с ментолом и различных видов электрического тока является эффективным способом лечения у больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, легких и органов малого таза; оказывает выраженное обезболивающее, противовоспалительное и рассасывающее действие; прост в использовании и может успешно применяться в условиях поликлиники.