

костей верхней конечности с применением комбинированного металлоостеосинтеза и костной аутопластики позволяет добиться ликви-

дации гнойно-деструктивного очага и достаточно полного восстановления утраченной функции.

М.С. Любарский, А.И. Шевела, Н.Р. Мустафаев, О.А. Шумков, О.В. Каменская, А.А. Зайцев

РОЛЬ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛИМФОСТИМУЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТАДИЕЙ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАМН (Новосибирск)

При обследовании пациентов с хирургической стадией синдрома диабетической стопы в ГУ НИИКиЭЛ СО РАМН, помимо снижения артериального притока, было выявлено снижение лимфатического и венозного оттока нижних конечностей. Для проведения коррекции выявленных нарушений была разработана методика стимуляции лимфатических и венозных коллекторов нижних конечностей с применением физиотерапевтических методов.

Пациенты с синдромом диабетической стопы были разделены на две группы. Пациенты одной группы на фоне общепринятого лечения получали курс физиотерапии на аппарате «Лимфавижин», пациентам другой группы в сочетании с общепринятым лечением проводилась вакуумная терапия и электростимуляция на аппарате «Физиомед-эксперт».

Целью физиотерапевтического лечения с использованием аппарата «Лимфавижин» является поддержание или восстановление жидкостного динамического равновесия путем активации оттока интерстициальной жидкости и интенсификации транспорта лимфы. Токи, вырабатываемые аппаратом «Лимфавижин», аналогичны токам, посылаемым автономной нервной системой гладкой мускулатуре, подобно им, активируя естественную перистальтику последних. Также токи, вырабатываемые аппаратом «Лимфавижин», приводят к сокращению поперечно-полосатой скелетной мускулатуры, так как движения поперечно-полосатой мускулатуры, как и перистальтику гладкой мускулатуры контролируют симпатическая и парасимпатическая нервные системы. Токи, вырабатываемые аппаратом, вызывают элементарные сокращения скелетных мышц, которые создают эффект «мышечного насоса». Действие «мышечного насоса» вместе с работой гладкой мускулатуры увеличивает лимфатический и венозный отток нижних конечностей. При проведении сеанса лечения на аппарате «Лимфа-

вижин» два электрода аппарата накладывались на паховую область, другие два электрода накладывались в области стоп. За период госпитализации выполнялось 10 сеансов лечения на аппарате «Лимфавижин», длительность сеансов составляла 20 минут.

Действие аппарата «Физиомед-эксперт» направлено на улучшение иннервации в сочетании со стимуляцией венозного и лимфатического оттока нижних конечностей. При проведении вакуумной терапии производится стабильное воздействие на ткани сжатым и разряженным воздухом. В момент отрицательного давления в насадке происходит усиление тока венозной крови и лимфы из дистальных отделов к области воздействия. Расположение насадок по задней поверхности голени и бедра, в проекции сосудисто-нервных пучков приводит к значительному усилению венозного и лимфатического оттока по всей нижней конечности. Под влиянием раздражения импульсным током волна возбуждения быстро распространяется до нервной ткани. Наблюдается восстановление сниженной функции нервного аппарата нижних конечностей. Одновременно проявляется присущее одностороннему току сосудорасширяющее действие и улучшение кровоснабжения нервного волокна. Происходит восстановление трофики и чувствительности нервных структур, ускоряются процессы регенерации поврежденных нервов. Курс физиотерапии на аппарате «Физиомед-эксперт» включал 10 сеансов, длительностью 10 минут.

Применение предложенных физиотерапевтических методов привело к увеличению скоростных и объемных характеристик лимфатического и венозного оттока и артериального притока. Дополнение общепринятого лечения пациентов с хирургической стадией синдрома диабетической стопы физиотерапевтическими методами лимфостимуляции, позволило значительно улучшить результаты лечения, ускорить процессы регенерации гнойных ран.