

ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ: ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА

**Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції,
присвяченої 25-річчю Медичного інституту
Сумського державного університету**

(Суми, 17–19 жовтня 2017 року)

За загальною редакцією О. О. Єжової



УДК 615.83

РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ З НЕВРОЛОГІЧНИМИ ПРОЯВАМИ ОСТЕОХОНДРОЗУ ХРЕБТА

Алла Юрченко

Сумський державний університет, Суми, Україна

dr.alla.yurchenko@gmail.com

Curing patients with algetic vertebrogenous syndromes using homeopathic mounts pharmacopuncturing (PHP) and pelotherapy methods is one of the best physiological method for affecting the body and thus leading to fast pain regress. Any side effects have not been noticed during treatment using PHP and "Pelotherapy" methods. The biggest efficiency of PHP has been registered in patients with telebrating pain syndrome irrespective of pain focalization level, aged patients and in patients with psychogenic pain syndrome.

Keywords: algetic vertebrogenous syndromes, pharmacopuncturing, pelotherapy.

Leczenie pacjentów z zespołem dużych bólowym, wertekrogennymi metodami farmakopunkturalnymi (FP) leki homeopatyczne i peloidoterapia są jednym z najbardziej fizjologicznych metod narażenia na organizm i prowadzą do szybszej regresji bólu. Podczas FP i Pelovit nie obserwowano działań niepożądanych. Największą skuteczność FP obserwowano u pacjentów z ostrym zespołem bólowym, niezależnie od poziomu zlokalizowania bólu, u pacjentów w podeszłym wieku, jak również u pacjentów z psychogennym zespołem bólowym.

Słowa kluczowe: zespołem dużych bólowym, farmakopunkturalnymi, peloidoterapia.

Актуальність проблеми остеохондрозу набуває все більшої значущості, так як хвороба схильна уражати не тільки людей похилого віку, а й молоді вікові групи. В структурі неврологічної захворюваності більше половини складають захворювання периферичної нервової системи, які займають перше місце за поширеністю та кількості днів непрацездатності. В Україні вертеброгенні больові синдроми в загальній структурі захворювань з тимчасовою втратою працездатності займають друге місце та складають 20-30%, у структурі захворюваності периферійної нервової системи – до 80% у випадках втрати працездатності. Традиційне хірургічне лікування має ряд недоліків – виникнення блоку у хребцево-рухових сегментах, хронізація больового синдрому, провокування постуральних порушень. Наявні медикаментозні методи лікування із застосуванням нестероїдних протизапальних препаратів впливають негативно на ряд систем та органів, що не мають прямого відношення до захворювання. Пошук нових ефективних лікувально-реабілітаційних методів у вирішенні цієї проблеми є однією з

актуальних задач сучасної неврології. Фармакопунктура гомеопатичних препаратів та пелоїдотерапія є одними з найбільш фізіологічних методів впливу на організм.

Мета дослідження. Дослідити ефективність комплексного застосування фармакопунктури (ФП) та пелоїдотерапії.

Матеріали та методи. Дослідження проводилось на базі КЗ «СОКЛ» та Університетській клініці СумДУ. Протягом 2015-2017 років за даною методикою отримували лікування 48 хворих у віці від 20 до 70 років, які лікувались з приводу больових вертеброгенних синдромів на різних рівнях (цервікалгії, цервікокраніалгії, цервікобрахіалгії, торакалгії, люмбалгії, сакралгії, кокциалгії). Всі хворі були обстежені клінічно, лабораторно, проведена мануальна діагностика, магнітно-резонансна томографія, електрофункціональні методи. В умовах великого лікувально-профілактичного закладу лікар, призначаючи лікування кожному пацієнту, робить вибір з великої кількості медичних технологій в бік найбільш ефективних та безпечних. Так склалася група пацієнтів, у яких обрана схема лікування стала головною, іноді єдиною, що відповідала таким критеріям: пацієнти, що мають протипоказання до «механічних» засобів лікування (тракція хребта, лікувальна гімнастика на тренажерах, масаж); пацієнти, що не отримали позитивну динаміку при лікуванні іншими, у тому числі спеціальними методами лікування; пацієнти в гострому періоді больового синдрому, в умовах обмеженого застосування інших методів; пацієнти похилого віку, що мають протипоказання до інших методів лікування як за станом опорно-рухової системи (остеопенія, остеопороз), так і через поширену супутню патологію з боку інших систем; пацієнти, які мають протипоказання до нестероїдних протизапальних препаратів. Для проведення процедур призначались коктейлі з 3-4 комплексних гомеопатичних препаратів фірми Хеель (Германія). Кожний коктейль складався з базових препаратів (при відсутності протипоказань до них), одного з суїсорганних препаратів та одного з каталізаторів. Ін'єкції препаратів проводились у тригерні точки та по точках акупунктурних каналів (GI,VB, V, E, RP, IG). Курс фармакотерапії складається, як правило, з 10 процедур із зменшенням кратності від 5 до 1 разу на тиждень в залежності від зменшення больового синдрому. Пелоїдотерапія призначалась у вигляді електрофорезу або компресів з розчином «Пеловіт» на відповідну ділянку хребта курсом до 10 процедур. Протизапальна, метаболічна та відновлювальна дія цих методів призводить до покращення функціонального стану сегментарно-периферійного нейромоторного апарата, що мало підтвердження при проведенні обстеження ЕНМГ в динаміці.

Результати. Введення процедур ФП та пелоїдотерапії до програми лікування пацієнтів з больовими вертеброгенними синдромами призводить до більш швидкого регресу болю. Будь-яких побічних ефектів при проведенні ФП

та «Пеловіту» не спостерігалось. Найбільша ефективність ФП відмічалась у хворих з гострим больовим синдромом незалежно від рівня локалізації болю, у пацієнтів похилого віку, а також у пацієнтів з психогенним больовим синдромом.

Висновки. Таким чином, введення ФП до програми лікування пацієнтів з больовими вертеброгенними синдромами є доцільним з приводу їх ефективності та безпеки, а у пацієнтів з гострим больовим синдромом, у пацієнтів похилого віку ці процедури мають бути пріоритетними.

УДК 615.825

ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНІ МЕТОДИ В ЛІКУВАННІ ШИЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗУ

*Анастасія Малеганова, Ольга Ситник
Сумський державний університет, Суми, Україна
oliagum@ukr.net*

Osteochondrosis treatment of the cervical spine consists of classical, segmental, reflex and spot massages. The technique and location of the massages depends on the advanced stage of osteochondrosis treatment of the cervical spine. The effectiveness of the massage increases when it is combined with aqua and balneotherapy.

Keywords: osteochondrosis of the cervical spine, massages.

Leczenie osteochondrozy kręgosłupa szyjnego składa się z masażu klasycznego, segmentalnego, reflektorycznego oraz punktowego. Technika oraz lokalizacja przeprowadzania masażu zależy od zaawansowanego stadium osteochondrozy kręgosłupa szyjnego. Efektywność masażu wzrasta po połączeniu go z aqua- i balneoterapią.

Słowa kluczowe: osteochondrozy kręgosłupa szyjnego, masażu.

Медична статистика свідчить про те, що остеохондрозом хребта хворіють близько 80% дорослого населення планети. Науковці стверджують, що за останні 15-20 років відбулося омолодження захворювання із проявом клінічної симптоматики в більш молодому віці.

Мета дослідження - обґрунтувати масажні прийоми для реабілітації хворих шийним остеохондрозом на основі вивчення і аналізу літератури.

Остеохондроз - це хронічне захворювання хребта, при якому відбуваються дегенеративні та дистрофічні процеси у міжхребцевих дисках. Основними причинами шийного остеохондрозу є спадкова схильність, вікова інволюція рухових сегментів хребта, неправильна поза при сидінні або стоянні, травми хребта, надмірне фізичне навантаження. Шийні хребці відрізняються