

КОМПЛЕКСНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КИНЕЗИОТЕРАПИИ И РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ГРЫЖЕЙ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ

О.Г. ОМОЧЕВ

*ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»,
пр. И. Шамиля, д. 44, г. Махачкала, Республика Дагестан, 367000, Россия*

Аннотация. Цель исследования. Оценить эффективность применения комплексного воздействия физических упражнений и рефлексотерапии для реабилитации пациентов с грыжей межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника. **Материал и методы исследования.** В основу исследования включены результаты обследования и лечения 32 пациента с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями в возрасте от 21 до 64 лет. Обследование и лечение было проведено в Центре реабилитации ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет». **Результаты и их обсуждение.** В результате проведенной реабилитации пациентов отмечена эффективность сочетанного комплексного воздействия физических упражнений на кинезиотерапевтической установке Экзарта и иглорефлексотерапии, что проявляется в уменьшении болезненных ощущений при движениях, улучшении нервно-мышечного контроля и функциональной стабильности поясничного отдела позвоночника, таза и бедер, увеличение двигательной активности. **Выводы.** Применение комплекса сочетанного воздействия физических упражнений на кинезиотерапевтической установке Экзарта и иглорефлексотерапии оказывает положительное влияние в реабилитации больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Ключевые слова: дегенеративно-дистрофические заболевания, дорсопатия, межпозвонковая грыжа, кинезиотерапия, акупунктура.

COMPLEX EFFECTS OF KINESIOTHERAPY AND REFLEXOTHERAPY FOR REHABILITATION OF PATIENTS WITH HERNIA OF INTERVERTEBRAL DISCS

O.G. OMOCHEV

*FSBEI HE "Dagestan State Medical University",
I. Shamil Ave., 44, Makhachkala, Republic of Dagestan, 367000, Russia*

Abstract. The research purpose is to evaluate the effectiveness of the use of complex effects of physical exercises and reflexotherapy for the rehabilitation of patients with herniated intervertebral discs of the lumbosacral spine. **Material and methods of research.** The study is based on the results of examination and treatment of 32 patients with degenerative-dystrophic diseases aged from 21 to 64 years. The examination and treatment were carried out at the Rehabilitation Center of the Dagestan State Medical University. **Results and its discussion.** As a result of the rehabilitation of patients, the effectiveness of the combined complex effect of physical exercises on the kinesiotherapy unit of Exart and acupuncture was noted, which is manifested in a decrease in painful sensations during movements, improvement of neuromuscular control and functional stability of the lumbar spine, pelvis and hips, an increase in motor activity. **Conclusions.** The application of a complex of combined effects of physical exercises on the kinesiotherapy unit of Exart and acupuncture has a positive effect in the rehabilitation of patients with degenerative-dystrophic diseases of the lumbosacral spine.

Keywords: degenerative-dystrophic diseases, dorsopathy, intervertebral hernia, kinesiotherapy, acupuncture.

Введение. Повышение эффективности реабилитации больных с поясничной дорсопатией в настоящее время трудно достижимо без применения современных методов реабилитации, в особенности при использовании различных комплексов.

Повышение эффективности лечения дорсопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника, одного из самых распространенных заболеваний периферической нервной системы, является важной медико-социальной проблемой в мире [3, 7, 8].

Несмотря на большой арсенал медикаментозных и немедикаментозных средств, применяемых в настоящее время при этой патологии, не удается достичь высоких клинических результатов [1, 2, 5, 6].

По прежнему остается высокий темп роста заболеваемости – от 40 до 78% среди всей вертеброгенной патологии, высокая частота обострений заболеваний, приводящих к длительной нетрудоспособности и инвалидизации больных, большие финансовые затраты на лечение и реабилитацию [4].

Цель исследования – оценить эффективность применения комплексного воздействия физических упражнений и рефлексотерапии для реабилитации пациентов с грыжей межпозвонковых дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Материалы и методы исследования. В основу исследования включены результаты обследования и лечения 32 больных в возрасте от 21 до 64 лет (средний возраст 32 года). Среди обследованных было 23 (71,88%) мужчин и 9 (28,12%) женщин. Обследование и лечение было проведено в Центре реабилитации ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет».



Рис. 1. Упражнения на кинезиотерапевтической установке Экзарта

Обследование больных включало клиническое неврологическое исследование, тестирование мио-фасциальных лент методом Экзарта, стабиллографическое исследование на стабиллоплатформе ST 150, реовазографию сосудов нижних конечностей, магнитно-резонансную томографию пояснично-крестцового отдела позвоночника. Обращали внимание на сухожильные и периостальные рефлексы на нижних конечностях, нарушения чувствительности в соответствующих сегментах, на силу и тонус мышц, наличие и выраженность симптомов натяжения, болезненность при пальпации паравертебральных точек, боли в пояснично-крестцовой области, болезненность при пальпации остистых отростков, болезненность при пальпации по ходу нервных стволов, боли в пояснично-крестцовой области.

У пациентов выявлены разнообразные признаки остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника: склероз замыкающих пластинок, сужения межпозвонковой щели, нестабильность позвоночно-двигательных сегментов, наличие передних и задних краевых костных разрастаний (остеофитов) и др.

При рентгенологическом исследовании выявляли выпрямленность поясничного лордоза, параллелизацию покровных пластин сопредельных тел позвонков, «скошенность» передних тел позвонков, снижение высоты межпозвонкового диска, уплотнение замыкающих покровных пластин тел сопредельных позвонков, расширения каудальных площадок тел позвонков, боковые и передние остеофиты, которые являются продолжениями замыкающих пластинок, прозрачность задненижних углов тел позвонков.

При тестировании на кинезиотерапевтической установке Экзарта были выявлены нарушения нервно-мышечного контроля, нарушения функциональной стабильности, болезненные ощущения при движениях.

Обследование с использованием магнитно-резонансной томографии подтвердило наличие эластичных протрузий в пояснично-крестцовом отделе у 32 пациентов (100%) и грыжи межпозвоноковых дисков пояснично-крестцового отдела у 22 пациентов (68,75%).

Пациентам проводили сеансы иглорефлексотерапии на биологически активные точки меридиана желчного пузыря методом седатирования. Воздействие осуществляли ежедневно (10 дней) на точки VB 41, VB 39, VB 35 продолжительностью 20 минут во временной промежуток от 15.00 до 17.00. После проведения процедуры иглоукалывания пациент проводил упражнения на кинезиотерапевтической установке Экзарта (рис. 1). Лечение пациентов начинали с того уровня, который вызывал трудности выполнения физических упражнений при тестировании Экзарта. Вес тела разгружали при помощи эластичных бинтов и широкой подвески, размещенной под тазовой областью.

С целью определения эффективности лечения исследовали динамику болевого синдрома и качества жизни до и после проводимого лечения у всех 32 пациентов. Качество жизни больных оценивали по опроснику на основе *Oswestry Index Questionnaire*. Оценивались следующие показатели: выраженность болевого синдрома и купируемость его анальгетиками, способность пациента обслуживать себя, поднимать тяжести, сидеть, стоять, ходить, длительность сна, возможность и длительность прогулок, социальная и половая жизнь.

Все статистические процедуры проводили с использованием пакета прикладных программ «Statistica 7.0». Для выявления различий в уровне исследуемого признака в двух выборках использовались *t*-критерий Стьюдента для независимых выборок, *F*-критерий Фишера и *U*-критерий Манна-Уитни. Для сравнения трех и более выборок применялся критерий Краскела-Уоллиса.

Результаты и их обсуждение. При воздействии сочетанным применением физических упражнений и рефлексотерапии у пациентов отмечается улучшение показателей периферического кровообращения ПОК (мл) $2,2 \pm 0,3$ до $6,9 \pm 0,4$ и ОСК/100 (мл/мин/100) с $3,5 \pm 0,6$ до $7,8 \pm 0,6$ ($p < 0,05$).

После проведенного курса реабилитационных мероприятий степень выраженности болевого синдрома у всех пациентов изменилась, но в разной степени. Эффективность устранения болевого синдрома зависела от степени ее выраженности, однако надо отметить, что после реабилитации не наблюдалось резко выраженного болевого синдрома. Кроме того, по клиническим данным в результате проведенного лечения клиническая эффективность проявлялась в уменьшении болевого синдрома (по И.П. Антонову) с $2,21 \pm 0,19$ до $1,30 \pm 0,21$ ($p < 0,05$).

В результате проведенной реабилитации пациентов отмечена эффективность сочетанного комплексного воздействия физических упражнений на кинезиотерапевтической установке Экзарта и иглорефлексотерапии, что проявляется в уменьшении болезненных ощущений при движениях, улучшении нервно-мышечного контроля и функциональной стабильности поясничного отдела позвоночника, таза и бедер, увеличение двигательной активности.

Выводы. Таким образом, согласно результатам проведенного исследования, применение комплекса сочетанного воздействия физических упражнений на кинезиотерапевтической установке Экзарта и иглорефлексотерапии оказывает положительное влияние в реабилитации больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Литература

1. Агасаров Л.Г. Анализ эффективности вариантов локального использования гомеопатического препарата при дорсопатиях // РМЖ. 2020. Т. 28, № 13. С. 24–27.
2. Агасаров Л.Г., Хадарцев А.А., Купеев Р.В. Инновационные способы кинезиотерапии (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020. №3. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-3/3-4.pdf> (дата обращения 08.06.2020). DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16655.
3. Гусев Е.И. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. М., 2000. 336 с.
4. Гусев Е.И., Гехт А.Б., Гаптов В.Б., Тихопой Е.В. Реабилитация в неврологии. М., 2000. 359 с.
5. Епифанов В.А., Епифанов А.В., Котенко К.В., Корчажкина Н.Б. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы: монография. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 656 с.
6. Котенко К.В., Епифанов В.А., Епифанов А.В., Корчажкина Н.Б. Боль в спине: диагностика и лечение: монография. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 527 с.
7. Петрова М.С. Применение тракции в импульсном режиме при дистрофических поражениях пояснично-крестцового отдела позвоночника // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. 2009. №2. С. 60–61.
8. Хадарцев А.А., Агасаров Л.Г. Немедикаментозное лечение дорсопатий (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020. №1. Публикация 3-5. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-1/3-5.pdf> (дата обращения 06.02.2020). DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16602.

References

1. Agasarov LG. Analiz jeffektivnosti variantov lokal'nogo ispol'zovanija gomeopaticeskogo preparata pri dorsopatijah [Analysis of the effectiveness of options for the local use of a homeopathic drug in dorsopathies]. RMZh. 2020;28(13):24-7. Russian.
2. Agasarov LG, Khadartsev AA, Kupeev RV. Innovacionnye sposoby kinezioterpii (obzor literatury) [Innovative kinesiotherapy methods (literature review)]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2020 [cited 2020 Jun 08];3 [about 13 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-3/3-4.pdf>. DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16655
3. Gusev EI. Metody issledovaniya v nevrologii i nejrohirurgii [Methods of research in neurology and neurosurgery]. Moscow; 2000. Russian.
4. Gusev EI, Gekht AB, Gaptov VB, Tikhopoy EV. Reabilitacija v nevrologii [Rehabilitation in neurology]. Moscow; 2000. Russian.
5. Epifanov VA, Epifanov AV, Kotenko KV, Korchazhkina NB. Reabilitacija pri zabolevanijah i povrezhdenijah nervnoj sistemy: monografija [Rehabilitation for diseases and injuries of the nervous system: Monograph]. Moscow: GEOTAR-Media; 2016 Russian.
6. Kotenko KV, Epifanov VA, Epifanov AV, Korchazhkina NB Back pain: diagnosis and treatment: Monograph [Bol' v spine: diagnostika i lechenie: monografija]. Moscow: GEOTAR-Media; 2016. Russian.
7. Petrova MS. Primenenie trakkii v impul'snom rezhime pri distroficheskikh porazhenijah pojasnichno-krestcovogo otdela pozvonohnika [Application of traction in the pulsed mode with dystrophic lesions of the lumbosacral spine]. Physiotherapy, balneology and rehabilitation. 2009;2:60-61. Russian.
8. Khadartsev AA, Agasarov LG. Nemedikamentoznoe lechenie dorsopatij (obzor literatury) [Non-medicinal treatment of dorsopathies (literature review)]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2020 [cited 2020 Feb 06];1 [about 18 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2020-1/3-5.pdf>. DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16602.

Библиографическая ссылка:

Омочев О.Г. Комплексное воздействие кинезиотерапии и рефлексотерапии для реабилитации пациентов с грыжей межпозвоноковых дисков // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2021. №5. Публикация 3-9. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/3-9.pdf> (дата обращения: 05.10.2021). DOI: 10.24412/2075-4094-2021-5-3-9*

Bibliographic reference:

Omochev OG. Kompleksnoe vozdejstvie kinezioterpii i refleksoterpii dlja reabilitacii pacientov s gryzhej mezhpозvonkovykh diskov [Complex effects of kinesiotherapy and reflexotherapy for rehabilitation of patients with hernia of intervertebral discs]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2021 [cited 2021 Oct 05];5 [about 4 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/3-9.pdf>. DOI: 10.24412/2075-4094-2021-5-3-9

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/e2021-5.pdf>