

Гравитационная терапия в комплексном лечении поясничного остеохондроза

тема диссертации и автореферата по ВАК РФ 14.00.22, кандидат медицинских наук Михайлина, Елена Сергеевна

ВВЕДЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ (ЧАСТЬ АВТОРЕФЕРАТА) на тему «Гравитационная терапия в комплексном лечении поясничного остеохондроза»

Актуальность темы. Среди деструктивно-дистрофических заболеваний опорно-двигательной системы наиболее распространен остеохондроз позвоночника (Андриянова Е.Ю., 2006; Попелянский Я.Ю., 2008; An H.S., 2000). Это заболевание сопряжено с тяжелыми физическими и моральными страданиями пациентов, значительными финансовыми потерями, связанными с лечением и утратой трудоспособности (Котельников Г.П., Косарев В.В., Аршин В.В., 2000; Devis A.M., 2000). f i

По данным разных авторов (Терновой К.С., 2004; Верзохина Т.К., 2005; Болотов Б.В., 2006; Haid R.W. et al'. , 2002; Rodts G.E., 2003), в последние годы заболеваемость остеохондрозом позвоночника возрастает у лиц молодого, наиболее трудоспособного возраста. Эти больные вынуждены значительно ограничивать физическую активность, у них вырабатывается так называемый болевой стереотип поведения, приводящий к выраженному сокращению двигательных возможностей, развитию депрессивного синдрома и ухудшению качества жизни (Аршин В.В., Бердникова И.Н., Чебыкин А.В., 2003).

Несмотря на то, что современная медицина достигла огромных успехов в диагностике, разработке новых способов консервативного и оперативного лечения, результаты их не всегда удовлетворительны. В настоящее время значительные средства и время затрачиваются на малоэффективное симптоматическое лечение, тогда как более перспективным является этиопатогенетическая терапия, направленная на восстановление трофики позвоночных структур и нормализацию двигательного стереотипа, что ведет к купированию болевого синдрома, оптимизации психического состояния, повышению трудоспособности и качества жизни пациента (Котельников Г.П., Шишкина А.А., 2008).

Все вышеизложенное свидетельствует о необходимости поиска новых рациональных лечебных мероприятий и отработки показаний к ним. В связи с этим, в последние годы повышенное внимание уделяется разработке новых методов и средств лечебной физической культуры, современных физиотерапевтических методик в комплексном лечении больных остеохондрозом позвоночника (Давыдкин Н.Ф., 2006). В особом ряду при этом

стоит новый метод - гравитационная терапия, который, по данным А.В. Яшкова, Д.А. Коновалова и Н.В. Ямщикова* (2002) способствует улучшению трофики, активизации обменных процессов и устранению гипоксии тканей.

До настоящего времени не существует разработанного научного обоснования методологии и дифференцированного применения гравитационной терапии в комплексе восстановительных мероприятий при поясничном остеохондрозе. Это вызывает необходимость проведения дальнейших научно - экспериментальных исследований в этом направлении.

Цель исследования. Улучшение результатов лечения больных поясничным остеохондрозом путем разработки и внедрения в клиническую практику комплексного консервативного лечения с обоснованием применения метода гравитационной терапии.

Задачи исследования:

1. Провести комплексное лечение больных поясничным остеохондрозом с применением метода гравитационной терапии и дать оценку его эффективности с использованием современных методов обследования, включающих электромиографию, реовазографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию позвоночника.
2. Провести системный многофакторный анализ и построить математические модели динамики восстановительных процессов у больных поясничным остеохондрозом, на основании которых определить преимущества предложенного способа лечения с позиций доказательной медицины.
3. Сравнить результаты лечения больных поясничным остеохондрозом при использовании традиционных консервативных методик и с включением метода гравитационной терапии.
4. Изучить влияние гравитационной терапии в комплексе лечебных мероприятий на качество жизни больных поясничным остеохондрозом.

Научная новизна работы. Обоснован комплексный диагностический подход к больным поясничным остеохондрозом с использованием современных методов обследования, включающих дифференцированный анализ клинических симптомов, электромиографию, реовазографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию позвоночника.

Впервые доказано, что применение гравитационной терапии в комплексном лечении больных поясничным остеохондрозом способствует активизации процессов восстановления поврежденных структур, что отражается в

уменьшении сроков пребывания в стационаре, удлинении периода ремиссии и улучшении качества жизни пациентов с поясничным остеохондрозом.

Установлено, что в механизме положительного влияния гравитационной терапии при лечении больных поясничным остеохондрозом большое значение придается ее тракционному воздействию на позвоночник, создавая тем самым декомпрессию в патологическом очаге.

Впервые разработано и внедрено в клиническую практику устройство для лечения и коррекции позвоночника (патент РФ на полезную модель № 67445 от 27.10.2007).

Практическая значимость. Предложенные комплекс лечения расширяет арсенал консервативного лечения больных поясничным остеохондрозом. Надежность, физиологичность, простота технического использования позволяют применять его не только в специализированных неврологических и ортопедических отделениях, но и в амбулаторных условиях.

Применение в комплексе реабилитационных мероприятий курса гравитационной терапии у больных поясничным остеохондрозом увеличивает продолжительность ремиссии заболевания и улучшает качество жизни.

Применение математического моделирования в проведенных исследованиях позволило объективно проанализировать и прогнозировать результаты лечения с определением их эффективности.

Внедрение результатов. Разработанные методы диагностики и лечения больных с поясничным остеохондрозом позвоночника применяются в ортопедическом отделении Клиник Самарского государственного медицинского университета и в неврологическом отделении Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина. Материалы диссертации используются в педагогическом процессе на кафедре травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии и на кафедре неврологии и нейрохирургии Самарского государственного медицинского университета.

Апробация работы. Материалы исследования доложены на конференции «Актуальные вопросы неврологии. Междисциплинарные взаимоотношения» (Тольятти-, 2007), на Юбилейной конференции, посвященной 50-летию неврологической службы Самарской области (Самара, 2008), на межобластной конференции неврологов Оренбургской и Самарской областей «Актуальные вопросы неврологии» (Бугуруслан, 2008). По материалам исследования опубликовано 5 печатных работ, одна из которых - в журнале, рекомендованном ВАК РФ для опубликования материалов кандидатских диссертаций. Получен патент на полезную модель РФ № 67445 от 27. 10. 2007.

Личный вклад автора. Личный вклад автора заключается в разработке цели и задач исследования, проведении библиографического поиска и анализа современного состояния проблемы, изучении и обосновании действия метода гравитационной терапии на больных остеохондрозом позвоночника, разработке математических моделей прогнозирования исхода лечения. Доля личного участия автора составляет 80%.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 153 страницах машинописи, состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, иллюстрирована 21 таблицей и 21 рисунком. Указатель литературы содержит 277 источников, из них 216 отечественных и 61 зарубежных авторов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ по теме «Травматология и ортопедия», Михайлина, Елена Сергеевна

ВЫВОДЫ

1. Проведение комплексного лечения поясничного* остеохондроза с использованием метода гравитационной терапии сопровождалось продолжительным положительным эффектом у 90,2 % больных, который проявлялся исчезновением или уменьшением болевого синдрома, регрессом неврологической симптоматики, увеличением объема активных движений, а также улучшением функциональной активности пациентов.
2. Системный многофакторный анализ показал, что гравитационная терапия способствует оптимизации' результатов лечения у больных поясничным остеохондрозом за счет улучшения локального кровоснабжения и тракционного воздействия, приводящего к декомпрессии и механической разгрузке структур межпозвонкового сегмента. Результаты внедрения метода гравитационной терапии в комплексное лечение поясничного.остеохондроза, изученные с позиций доказательной медицины, свидетельствуют о его эффективности: число хороших результатов удалось увеличить с 66,7% до 90,2%.
3. Анализ результатов лечения больных поясничным остеохондрозом при использовании традиционных методов консервативной терапии показал, что регресс субъективных и объективных симптомов- наступал на второй неделе лечения. В течение последующих 6 месяцев болевой синдром сохранялся у 47% больных. При использовании в комплексном лечении метода гравитационной терапии эффект наступал уже в течение первой недели и отмечалось увеличение времени ремиссии до 6 месяцев и более у 68% пациентов.

4. Включение в комплекс лечебных мероприятий гравитационной терапии сопряжено с улучшением всех компонентов качества жизни пациентов непосредственно после проведенной терапии- и в течение шести месяцев после нее. Положительная динамика в большей степени касается физического компонента здоровья, нежели психического, при этом в основной группе уровень показателей качества жизни статистически значимо выше по отношению к группе сравнения.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. В комплексной терапии больных с поясничным остеохондрозом, наряду с традиционными методами физиотерапии, целесообразно использовать гравитационную терапию.

2. Сеансы гравитационной терапии следует проводить ежедневно. Скорость вращения центрифуги на первых процедурах должна оставлять 33 об/мин с последующим ее увеличением до 36 об/мин к концу курса лечения. Длительность процедуры составляет 8-15 минут. Полный курс лечения 10-14 процедур.

3. Разработанное устройство для лечения и коррекции позвоночника можно рекомендовать в комплексе лечебно-профилактических мероприятий у больных поясничным остеохондрозом позвоночника.

4. Для определения эффективности проводимой терапии при поясничном остеохондрозе целесообразно оценивать результаты комплексных инструментальных исследований и показателей качества жизни пациентов в ближайшем и отдаленном периодах после лечения.