

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДОВ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ДОРСОПАТИЯМИ

Мнажов К.К.

Усмонхаджаева А.А

Ташкенская медицинская академия,
город Ташкент

Актуальность: Термин «дорсопатия» употребляется для обозначения болевых синдромов в области спины не висцеральной этиологии, связанных с дегенеративными заболеваниями позвоночника. Боль в спине – одна из наиболее актуальных проблем современной медицины. На протяжении жизни дорсалгия возникает у 70–90% населения в развитых странах и ежегодно отмечается у 20–25% людей. Несмотря на то, что эпизод боли в спине часто бывает кратковременным, примерно у 25% пациентов в последующем развивается хроническая боль, которая служит причиной длительной нетрудоспособности.

При этом, для лечения неврологических проявлений дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника, как правило, предпочтение отдают электротерапии, магнитотерапии, ультразвуку, ультрафиолетовому облучению, фотохромотерапии, грязелечению, бальнеотерапии, локальной криотерапии, массажу, лечебной физкультуре.

Цель исследования: Изучить сравнительную эффективность методов электротерапии в реабилитации больных дорсопатией.

Материалы и методы исследования: Были обследованы больные в возрасте от 20 до 60 лет с дорсопатией в отделении реабилитологии 1-й клиники ТМА и лечебно-оздоровительном комплексе “ТашМинВоды”. В зависимости от проводимого лечения больные будут разделены на 2 группы. В первой группе для лечения пациентов с дорсопатией использовать аппарат высоко-тоновой электротерапии «НИТОР» (Германия).

Во второй группе больные будут получать процедуры ДДТ или СМТ-терапии по общепринятой методике. Для учета результатов лечения будут использоваться следующие данные:

- визуальная аналоговая шкала боли (ВАШ)
- определение амплитуды движений

Результаты: Пациенты проходили реабилитационное лечение в отделении реабилитологии 1-й клиники ТМА и лечебно-оздоровительном комплексе “ТашМинВоды” в течение 10 дней. После реабилитации у 1ой группы по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ) результаты были снижены с 74 мм до 54мм, у 2ой группы с 75 мм до 60 мм. По движению амплитуды у 1ой группы результаты улучшилась на 20 %, у 2ой группы на 14%.

Заключение: Использование аппарата высоко-тоновой электротерапии «НИТОР» (Германия) при реабилитации дорсопатии помогает повысить эффективность реабилитацию.