

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРЫЖ ПОЯСНИЧНЫХ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ

Олейников А.А., Ремнев А.Г.

*Вертеброневрологический центр, санаторий
Барнаульский, Барнаул, e-mail: aaoley@mail.ru*

Мы разработали новый способ консервативного лечения грыж поясничных межпозвонковых дисков (МПД) (патент на изобретение RU 2368401). Способ комплексный и включает медикаментозную противоболевую блокаду и электрическую стимуляцию места введения анестетика импульсным электрическим током. Блокада осуществлялась в области поясничных позвонков соответствующего сегмента с наличием грыжи МПД. Расположение электродов для электрической стимуляции: анод – место проведения блокады, катод – поверхностный электрод на задней поверхности голени. Характеристики электрического тока – частота 50 Гц, сила 10-15 мА, длительность импульса 0,2 мс. Продолжительность процедуры 8-10 мин ежедневно, на курс лечения 10-12 процедур. На протяжении четырех лет при помощи этого способа были пролечены 372 больных с грыжами поясничных МПД в возрасте от 22 до 59 лет. При обращении всем пациентам осуществлялось детальное клиническое исследование (МРТ или КТ), ультразвуковое исследование поясничного отдела позвоночника на предмет выявления грыж поясничных МПД. В клинической картине у больных преобладал болевой синдром различной степени выраженности, а также двигательные и чувствительные расстройства на уровне нижних конечностей. В результате проведенного лечения у большинства больных (321–86,3%) был достигнут стойкий выраженный (подтвержденный при дальнейших динамических исследованиях) положительный результат. У 31 (8,3%) больных выраженность положительного эффекта была меньше, либо эффект лечения продолжался меньшее количество времени и требовалось проводить дополнительные курсы лечения. 20 больных (5,4%) субъективно не отмечали улучшения, в то время как результаты контрольных исследований свидетельствовали об уменьшении выраженности грыжевого выпячивания. Применение нового способа консервативного лечения грыж поясничных МПД не выявило случаи ухудшения состояния больных, как клинических, так и морфо-функциональных.

Таким образом, использование этого способа позволяет обеспечить лечение больных с грыжами поясничных МПД.

НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГОНАРТРОЗА

Ремнев А.Г., Олейников А.А.

*Вертеброневрологический центр, санаторий
Барнаульский, Барнаул, e-mail: aaoley@mail.ru*

Гонартроз лидирует по частоте возникновения заболевания среди суставных артрозов. Существуют различные способы лечения гонартроза. Нам удалось разработать новую модификацию способа лечения гонартроза. При выполнении этого способа осуществляют подкожное введение озонкислородной смеси и последующую электрическую стимуляцию места введения озонкислородной смеси электрическим током частотой 50 Гц, сила тока до 7-10 мА, длительность электрического импульса 0,3 мс и лекарственный внутритканевой электрофорез препарата Карипаин, продолжительность процедуры 12-15 минут ежедневно, на курс лечения 12-15 процедур. Применение этого метода приводит к уменьшению и купированию болевого синдрома у больных с коленным остеоартрозом, уменьшению воспалительной реакции структур коленного сустава, восстановлению функции коленного сустава. Было пролечено 397 больных. Устойчивый клинический эффект применения этого способа, получаемый при лечении больных с остеоартрозами коленного сустава позволяет рекомендовать этот метод для широкого клинического применения.

Для оценки наличия и выраженности патологии на уровне коленного сустава в санатории активно применяется комплексный диагностический подход, включающий рентгенологические и ультразвуковые исследования. В ряде случаев, для уточнения характера патологического процесса направляли пациентов для исследования в лечебно-профилактические медицинские учреждения г. Барнаула для проведения компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии коленного сустава. Для контроля результатов лечения активно применяется метод ультразвуковой диагностики патологии коленного сустава.

Таким образом, использование комплексного метода лечения остеоартроза коленного сустава позволяет обеспечить лечение больных с остеоартрозами коленного сустава (гонартрозами). Результатом этого лечения является уменьшение и купирование болевого синдрома у больных с гонартрозом, уменьшение воспалительной реакции структур коленного сустава, восстановление функции коленного сустава.