

DOI:10.33617/2522-9680-2019-2-60  
УДК615.82:616.711

## МЕТОДИКА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПО СИСТЕМЕ EUROSPINE

- <sup>1</sup> Ю. А. Маляренко, к. мед. н., доц. каф. физ. терап. и эрготерап.
- <sup>1</sup> А. В. Ковалева, ст. препод., к. биол. н. каф. физ. терап. и эрготерап.
- <sup>2</sup> А. Д. Волков, врач невролог
  
- <sup>1</sup> *Запорожская Политехника*
- <sup>2</sup> *Центр позвоночника EUROSPINE, г. Запорожье*

По данным экспертов ВОЗ боль в нижней части спины (**lowbackpain – LBP**) имеет широкую распространенность, а в развитых странах она достигла размеров пандемии. Распространенность этого синдрома составляет 60-90 % (Морозова О.Г. 2009).

Пик заболеваемости приходится на самый трудоспособный возраст – 30-55 лет.

**Цель исследования:** обоснование целесообразности использования методики EUROSPINE в комплексе реабилитационных мероприятий у больных с миофасциальным, болевым синдромом с последующим восстановлением подвижности позвоночника.

Исследования проводились за период 2016-2018 гг. Под наблюдением в центре позвоночника EUROSPINE и КУ «Городская больница № 8», находились 127 человек с миофасциальным болевым синдромом поясничной локализации. Основная группа 87 человек. В качестве контрольной группы наблюдались 40 пациентов, получавших лечение традиционными методами. Группы были одинаковыми по возрасту, полу, лабораторным и клинко-инструментальным показателям. Средний возраст больных составлял  $52 \pm 4,5$  лет. В основной группе применено консервативное безоперационное лечение, основанное на комплексной методике EUROSPINE. Методика включает массаж; дозированное вытяжение позвоночника (снятие напряжения, разгрузки), дыхательную гимнастику; рефлексотерапию; вертебро-суставную гимнастику с элементами постизометрической релаксации, суставную гимнастику с постепенной выработкой определенного стереотипа движений. В зависимости от состояния пациента количество занятий было от 10 до 15.

Критерием эффективности лечения болевого синдрома служила Нумерологическая шкала ВАШ. Боль оценивали до лечения, в процессе и по окончании по системе 10 баллов. Динамику двигательной функции позвоночника и

его функциональных нарушений исследовали на аппарате IDIAGM360 компьютерной 3Д диагностики позвоночника (производство Швейцария сертификат AGR-QualitySeal). Полученная на аппарате IDIAGM360 информация для точных и неинвазивных оценок спины имела существенные преимущества относительно других методов исследования (пробы Шобера, Савина, Седина).

При анализе состояния пациентов получены следующие результаты: боль в основной группе существенно уменьшалась уже на третий день лечения. В контрольной группе сравнимая динамика наступала на 6-7 день лечения. При анализе отдаленных результатов в контрольной группе боль в пояснице на фоне лечения существенно уменьшалась, но практически не беспокоила лишь 20 % исследованных. В основной группе также во время лечения боль существенно уменьшалась. Практически боль по завершению лечения не беспокоила 82,7 % пациентов. Рецидив боли в контрольной группе случался в среднем через 3 месяца, в основной – через 6 месяцев. Надо отметить, что эмоциональное состояние пациентов, получавших лечение на EUROSPINE, существенно отличалось от контрольной группы. Улучшалась формула сна. Это явление можно объяснить тем, что сбалансированное комплексное патогенетически обоснованное лечение способствует улучшению мозгового кровообращения и это отражается на позитивном психологическом состоянии пациентов.

**Разработан метод лечения, который способствует существенному сокращению срока лечения, качественной миорелаксации, улучшению тканевой микроциркуляции, стимуляции и улучшению трофики и регенерации за счет включения сегментарных и супрасегментарных регуляторных механизмов (Патент на полезную модель № 99079 профилактики и лечения заболеваний опорного аппарата человека).**

