

М. М. Максимович¹, С. Н. Шнитко², Т. И. Терехович³

*Учреждение здравоохранения «25-я центральная районная поликлиника
Московского района г. Минска», районная медицинская комиссия,
г. Минск, Республика Беларусь¹*

*Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский
государственный медицинский университет» г. Минск, Республика Беларусь²*

*Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской
реабилитации и бальнеолечения» г. Минск, Республика Беларусь³*

ВОЗМОЖНОСТИ МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

Введение

Эффективный, эргономичный, физиологический, лечебный – это один из неинвазивных методов физиотерапии – магнитотерапия. Данный метод лечения и профилактики заболеваний используется еще с древних времен. Данные литературы и наши наблюдения свидетельствуют о положительном клиническом эффекте магнитотерапии в комплексе медицинской реабилитации при различных заболеваниях [1, 2].

Цель

Анализ опыта применения магнитотерапии в комплексной реабилитации у лиц трудоспособного возраста.

Материалы и методы исследования

Проанализировано применение магнитотерапии в комплексной восстановительной реабилитации пациентов в возрасте от 21 до 45 лет при неврологических болевых проявлениях при посттравматическом остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника, травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Результаты и их обсуждение

Посттравматический остеохондроз пояснично-крестцового отдела (n=19). Перед проведением сеансов магнитотерапии исследовалась рефлекторная сфера, определялись

чувствительные нарушения, максимально болезненные точки и зоны иррадиации болей с целью определения локализации уровня, степени и характера поражения.

Процедура назначалась паравертебрально вдоль соответствующего отдела позвоночника в зависимости от болевых ощущений до 7–10 раз, время воздействия 10–15 минут. При наличии корешкового болевого синдрома дополнительно укладывали аппарат на проекцию боли. Отмечалась выраженная положительная динамика клинических проявлений.

Травматические повреждения опорно-двигательного аппарата (n=23). При ушибах, повреждениях связочного аппарата, переломах костей магнитотерапию назначали через двое-трое суток после травмы, при гематомах (посттравматические гематомы, не требующие хирургического вмешательства) – через трое суток. Индуктор устанавливали контактно на место повреждения. Процедуру выполняли до 15 раз, время воздействия 10 минут. Достигнуто уменьшение болевого синдрома, рассасывание посттравматических гематом.

Выводы

Использование магнитных полей у исследуемой категории пациентов эффективно в качестве как дополнительного, так и основного метода реабилитации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Улащик В. С., Молчанова А. Ю., Жаворонок И. П. и др. Электромагнитотерапия: новые данные и технологии / под общ. ред. В. С. Улащика. – Минск: Бел. наука, 2018. – 323 с.
2. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / К. В. Котенко, Н. Б. Корчажника, С. А. Ковалев и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 912 с.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Военная кафедра

**ВОЕННАЯ И ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА:
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ И ПРОБЛЕМЫ
ПРЕПОДАВАНИЯ**



**Сборник научных статей
XIII Международной научно-методической конференции
(г. Гомель, 18–21 марта 2025 года)**

**Гомель
ГомГМУ
2025**