

ВЛИЯНИЕ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Малькевич А.В., Клявин Е.С., Малькевич Л.А.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии
г. Минск*

Ключевые слова: *общая магнитотерапия, псориатический артрит, физиотерапия*

Резюме. *В статье приведена оценка влияния общей магнитотерапии на болевой синдром у пациентов с псориатическим артритом.*

Resume. *The article presents the assessment of influence of general magnetic therapy on pain syndrom in psoriatic arthritis patients.*

Актуальность. Псориатический артрит (ПА) – самостоятельная нозологическая форма хронического воспалительного поражения суставов, развивающегося у больных псориазом. Частота артрита у больных псориазом, по данным разных авторов, составляет от 13,5 до 47,0%. Наиболее часто заболевание начинается в возрасте от 20 до 50 лет, причем мужчины и женщины заболевают одинаково часто, встречаются случаи тяжелого течения ПА у молодых мужчин. Как правило, кожные проявления псориаза предшествуют развитию ПА (часто за много лет), иногда артрит и кожный псориаз развиваются одновременно. В 12-25 % случаев ПА возникает раньше, чем кожный псориаз.

При псориатическом артрите наблюдается не только стойкая потеря трудоспособности в течение первых пяти лет болезни, но и увеличение смертности по сравнению с популяционной (у мужчин — на 59%, у женщин — на 65%). Основными причинами летальных исходов являются метаболические нарушения и вызванные ими обструктивные заболевания сосудов сердца и мозга, хроническая почечная недостаточность как следствие амилоидной нефропатии, болезни системы дыхания, злокачественные опухоли, а также осложнения проводимой терапии [1,2,3].

Причина ПА в настоящее время не установлена, поэтому лечебные мероприятия носят патогенетический и симптоматический характер. В комплексном лечении ПА широко используются физиотерапевтические факторы. Магнитотерапия - воздействие на организм человека магнитными полями с различными биотропными параметрами, подразделяется на общую (ОМТ) и локальную (ЛМТ). Первичным механизмом лечебного действия общей магнитотерапии является активация естественных биофизических и биохимических процессов на клеточном и молекулярном уровнях организма. Под влиянием ОМТ изменяется условно-рефлекторная деятельность мозга с преимущественным развитием тормозных процессов в центральной нервной системе (седативный

эффект, нормализация сна, снижение эмоционального напряжения), снижается тонус церебральных сосудов и улучшается кровообращение головного мозга. Магнитотерапия обладает следующими лечебными эффектами: обезболивающим, седативным, гипотензивным, трофико-регенераторным, противоотечным и противовоспалительным, иммуномодулирующим, гипокоагуляционным [4].

Противопоказаниями для назначения процедур магнитотерпии являются : беременность, недостаточность кровообращения II Б – III стадий, выраженная гипотония, системные заболевания крови, острые инфекционные заболевания, выраженная интоксикация, кровотечение или подозрение на него, индивидуальная непереносимость, психические заболевания, наличие инородных металлических тел и кардиостимуляторов [4].

Цель: Оценить влияние общей магнитотерапии на динамику болевого синдрома у пациентов с псориатическим артритом.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 30 пациентов ПА, амбулаторных и находящихся на стационарном лечении в ревматологическом отделении УЗ «9-я городская клиническая больница города Минска».

У 30% больных ПА отмечалось поражение дистальных межфаланговых суставов пальцев, у 70 % больных в процесс вовлечены плюснефаланговые, проксимальный и дистальный межфаланговый суставы одного и того же пальца, у 40 % - поражение локтевых и коленных суставов, у 70 % больных – наличие псориатических фокусов на коже и ногтях.

Средний возраст пациентов в опытной и контрольной группах $40 \pm 1,7$ лет, давность заболевания $7 \pm 2,3$ лет.

Процедуры общей магнитотерапии проводились с использованием установки магнитотерапевтической бегущим магнитным полем «КОЛИБРИ» (производство Республика Беларусь), которая создает импульсы затухающего переменного магнитного поля с индукцией 3,5-32 мТл. Процедура длилась 20 минут, курс 10 процедур ежедневно.

У пациентов с ПА в период обострения ведущим клиническим проявлением является болевой синдром. В клинической ревматологии принято оценивать эффективность лечения по степени выраженности анальгезирующего действия терапевтического фактора.

В нашем исследовании для оценки обезболивающего влияния ОМТ определялись следующие показатели: воспалительный индекс, длительность болевого синдрома с использованием визуально-аналоговой шкалы (ВАШ), влияние ОМТ на объем движений в пораженных суставах (функциональный тест).

Результаты и их обсуждение.

При исследовании были выделены 2 группы пациентов; 1 группа – «контрольная» - 15 человек, которые получали базисную терапию и плацебо процедуры общей магнитотерапии, 2 группа – «опытная» - 15 человек, которые получали базисную терапию и процедуры общей магнитотерапии.

Применение ОМТ у пациентов с ПА позволило в течение 6 дней купировать острый болевой синдром с 70 до 20 баллов в опытной группе. В контрольной группе болевой синдром сохранялся в течение всего срока лечения и составил 30 баллов.

Интенсивность экссудативных изменений характеризуется средним баллом воспалительного индекса. Применение ОМТ позволило снизить воспалительный индекс по сравнению с исходным уровнем до $4,5 \pm 0,17$ по сравнению с контрольной группой $7,6 \pm 0,4$ ($p < 0,001$).

У больных ПА на фоне лечения заметно улучшилась двигательная активность, значительно повысилась способность к самообслуживанию. После курса ОМТ функциональный тест составил $6,05 \pm 0,49$.

Показатели периферической крови, биохимические показатели в контрольной и опытной группах оказались без достоверных изменений.

Выводы:

1) Использование общей магнитотерапии в комплексном лечении пациентов с псориатическим артритом в период обострения заболевания позволяет уменьшить длительность болевого синдрома, снизить показатели воспалительного индекса, интенсивность экссудативных проявлений, что снижает степень социальной недостаточности пациентов.

2) Следует отметить, что после проведения курса общей магнитотерапии все пациенты отмечали выраженный седативный эффект, процедуры хорошо переносились, не наблюдалось побочных эффектов.

Литература

1. Бадочкин В.В. Псориатический артрит // Медицинский вестник. — 2007. — № 4. — С. 19—21.
2. Gladman D.D. Psoriatic arthritis: epidemiology // Psoriasis and Psoriatic arthritis. — 2005. — P. 57—66.
3. Бунчук Н.В. Псориатический артрит // Ревматология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. — С. 355—366.
4. Физиотерапия и курортология /Под ред. В.М.Боголюбова. Книга 1. — М.: Издательство БИНОМ, 2008. — 408 с., ил.