

Ударно–волновая терапия как элемент комплексного лечения заболеваний опорно–двигательного аппарата у спортсменов

Шеховцов Никита Игоревич, Пильгун Андрей Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Малюк Богдан Валентинович, Больница скорой медицинской помощи, Минск

Введение

В связи с интенсивным развитием спортивных дисциплин, активным вовлечением молодёжи в спортивную деятельность и увеличившуюся возрастную планку профессиональной пригодности частота встречаемости заболеваний опорно–двигательного аппарата закономерно увеличилась. В последние десятилетия с целью решения этой проблемы активно применяют ударно-волновую терапию (УВТ) – инновационный метод, совместно с физиотерапией, то есть лечение носит комплексный консервативный характер. Изучение эффективности новых методов лечения является фундаментом для объективного выбора методик, обеспечивающих максимально раннее восстановление спортсменов после травмы.

Цель исследования

Оценить эффективность УВТ при лечении ряда заболеваний опорно–двигательного аппарата у спортсменов.

Материалы и методы

Ретроспективный анализ данных историй болезни 69 пациентов (36,2% женщины, 63,8%), в возрастном диапазоне 18 – 34 года, средний возраст которых составил $21,8 \pm 1,3$, прошедших курс лечения на базе РНПЦ Спорта с использованием УВТ в течение 2016 года с диагнозами: эпикондилит, подошвенный фасциит, посттравматическая оссифицированная гематома, посттравматический тендинит и субакромиальный бурсит. С целью динамической оценки результатов лечения использовались ультразвуковые сканеры экспертного класса Arlio 500. Статистическая обработка данных проводилась после анкетирования пациентов с использованием шкалы ВАШ, программ Microsoft Excel и Statistics 8.0.

Результаты

УВТ базируется на активации синтеза коллагеновых волокон, усилении сосудистого кровотока, запускает процессы обновления клеток в зоне воздействия. Несмотря на большое количество публикаций, нет единого утвердительного мнения об эффекте этого метода лечения и долгосрочности положительных результатов. Количество подвергшихся лечению пациентов с диагнозами эпикондилит составило 34 (49,32%), подошвенный фасциит – 21 (30,40%), посттравматическая оссифицированная гематома – 5 (7,25%), посттравматический тендинит – 5 (7,25%) и субакромиальный бурсит – 4 (5,79%). Длительность сеанса составляла 5–7 минут. Среднее количество сеансов УВТ на 1 пациента составило 7 ± 1 за период 14 ± 2 дня. В отдаленном периоде в срок 1 год после лечения получена высокая клиническая эффективность – до 94% пациентов имеют выраженный клинический эффект. Быстрое наступление клинического эффекта отмечают 91% пациентов.

Выводы

1. Воздействие высокочастотных акустических волн на патологические очаги только усиливает естественные регенеративные процессы организма. 2. Эффективность УВТ максимальна при применении её в комбинации с другими видами физиотерапии. Как самостоятельный метод лечения УВТ недостаточно эффективен. 3. Наиболее выраженный эффект от УВТ наблюдается у лиц с эпикондилитом, менее значимый – с подошвенным фасциитом.