

Применение ударно-волновой рефлексотерапии в реабилитации пациентов с миофасциальным болевым синдромом трапецевидной мышцы

Грекова Т.И., Сиваков А.П., Манкевич С.М., Подсадчик Л.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь

В последнее время в медицинской реабилитации произошли значительные изменения, связанные с появлением новых методов профилактики и лечения. Одним из перспективных и высокоэффективных методов современной рефлексотерапии, физиотерапии, применяемом при широком спектре заболеваний, является ударно-волновая терапия (УВТ). Новым направлением лечения и профилактики является ударно-волновая рефлексотерапия (УВРТ) – неинвазивный метод терапии, который требует чрезвычайно коротких промежутков времени для воздействия на каждую точку акупунктуры акустическими волнами высокой интенсивности.

Миофасциальный болевой синдром (МФБС) – болевой синдром, характеризующийся мышечной дисфункцией с формированием болезненных уплотнений в пораженных мышцах. Важнейшими патогенетическими зве-

ниями миофасциального болевого синдрома являются возникновение остаточного напряжения мышцы, искажение проприоцептивной информации, исходящей от гипертонической мышцы, снижение порога возбудимости афферентного звена, нарушение кальциевого обмена, вторично возникающие нарушения микроциркуляции.

Противовоспалительный эффект УВТ, УВРТ обусловлен активацией продукции эндогенного оксида азота как в нормальных, так и воспаленных тканях. Воздействие ударными волнами приводит к улучшению циркуляции крови и усилению лимфатического дренажа, резорбции кальция в сухожилиях, на которые проводилось воздействие. Стимуляция центростремительных нервных волокон периферических кожных нервов, блокада пресинаптических нейронов задних рогов спинного мозга под воздействием ударной волны приводит к блокаде передачи болевых импульсов в головной мозг, а стимуляция выхода эндорфинов снижает местную восприимчивость к боли.

Цель исследования. Оценить эффективность применения УВРТ в лечении пациентов с МФБС трапецевидной мышцы.

Материалы и методы исследования. Проведено лечение и обследование 45 пациентов (17 мужчин и 28 женщины в возрасте 27 – 65 лет) с МФБС трапецевидной мышцы. Всем пациентам было проведено стандартное неврологическое, мануально-терапевтическое обследование. Оценка локального статуса включала диагностику активных миофасциальных триггерных точек. Все пациенты получали стандартное медикаментозное лечение. Все больные были разделены на 3 группы. В первой группе пациенты (n=15) получали УВТ от аппарата «Radialspec», дающий радиальное распространение ударной волны. Воздействие проводилось по следующей схеме: на заинтересованные ТА (IG 15, IG 14, IG 13, IG 12, TR 15, V 41, V 42, V 43, V 44, PC 29 синь-ши, А-ши точки (триггерные точки) проводилась УВТ с частотой 5Гц по 100 ударов на каждую точку. Среднее количество избранных (наиболее болезненных) точек акупунктуры 7-10. Затем проводилось динамическое воздействие по ходу волокон трапецевидной мышцы, а также по линии прикрепления данной мышцы к оси лопатки с частотой 15Гц. Курс лечения 8 процедур.

Во второй группе пациенты (n=15) получали классическое иглоукалывание и прогревание следующих точек акупунктуры: IG 15, IG 14, IG 13, IG 12, IG3, TR 15, V 41, V 42, V 43, V 44, PC 29 синь-ши, А-ши точки (триггерные точки). Воздействие проводилось по второму тормозному методу. В лечение включалось воздействие на следующие аурикулярные точки: AT37, AT41, AT39, AT55, AT13, AT51.

В третьей группе пациенты (n=15) получали ЛФК, фонофорез с гидрокортизоновой мазью в количестве 10 процедур.

Результаты исследования. В группе пациентов, получавших УВРТ, болевой синдром уменьшился на 60%, уменьшилось тонического напряжения (особенно вдоль оси лопатки); во второй группе, получавшей классическое иглоукалывание и прогревание ТА, болевой синдром уменьшился на 50%. У пациентов 1-ой и 2-ой групп, кроме того, улучшилось эмоциональное состояние, работоспособность, сон. Наименее выраженные результаты были отмечены в контрольной группе – болевой синдром уменьшился на 35,7%.

Выводы. Результаты проведенного исследования показывают перспективность применения при МФБС УВРТ. Безопасность и эффективность метода УВТ, УВРТ, подтвержденная экспериментальными и клиническими исследованиями, предполагает расширение реабилитационных возможностей метода и показаний к его применению в клинической практике.

Abstract. The aim of this study was to determine the effectiveness of extracorporeal shock wave reflexotherapy in the rehabilitation of patients with myofascial trapezius muscle pain syndrome.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Тезисы докладов
республиканской научно-практической конференции
с международным участием «Вопросы медицинской
экспертизы и реабилитации»
(Минск, 5–6 сентября 2024 г.)

*Под редакцией заслуженного деятеля науки Республики Беларусь,
доктора медицинских наук, профессора В. Б. Смычка*

Минск
«Колорград»
2024