

Фармакорексфлексотерапия в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата

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

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

На санаторном этапе медицинской реабилитации широко используются методы рефлексотерапии. Важнейшей задачей восстановительной медицины и реабилитации является разработка и применение инновационных технологий рефлексотерапии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Фармакорексфлексотерапия (ФАП) является эффективным методом, сочетающим в себе механизм лечебного действия иглоукалывания и лекарственного средства.

На кафедре рефлексотерапии разработана методика фармакорексфлексотерапии препарата алфлутоп в целях оптимизации лечения и реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата. Алфлутоп – хондропротектор, активным компонентом которого является биоактивный концентрат из мелкой морской рыбы. В методике ФАП используются ампулы 2мл по 0,2-0,5 мл в точку акупунктуры. Концентрат содержит мукополисахариды (хондроитин сульфат), аминокислоты, пептиды, ионы Na, K, Ca, Mg, Fe, Zn. Применение алфлутопа по методике ФАП потенцирует стимуляцию биосинтеза гиалуроновой кислоты, процессы восстановления интерстициальной ткани и суставного хряща, оказывает противовоспалительное, регенерирующее и анальгезирующее действие.

За период с 2016 г. по настоящее время на базе Государственного учреждения «Санаторий «Юность» Управления делами Президента Республики Беларусь внедрена и применяется методика фармакоакупунктуры алфлутопа при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника и коленных суставов в комплексе медицинской реабилитации.

Наблюдались четыре группы пациентов по 60 человек. Первая группа – пациенты с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника, которым проводилась фармакорексфлексотерапия алфлутопа в точки акупунктуры межостистых промежутков, внеканальные точки «хуа-то» проблемного сегментарного уровня по 6 процедур через день. Вторая группа – пациенты с гонартрозом 1 и/или 2 стадии, которым проводилась фармакорексфлексотерапия алфлутопа в точки акупунктуры зоны коленного

сустава: хэ-дин, Е 34, 35, 36; RP9, V 39,40,55; триггерные а-ши по 6 процедур через день. Третья группа – контрольная с первой группой, в нее вошли пациенты с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника. Четвертая группа – контрольная со второй группой, в нее вошли пациенты с гонартрозом 1 и/или 2 стадии. Пациенты третьей и четвертой групп получали только курс физиотерапевтической реабилитации, который также входил в комплекс лечения пациентов первой и второй групп. Курс физиотерапевтической реабилитации включал следующие лечебные методы: местные грязевые аппликации либо аппликации фангопарафина, магнитотерапию или лазеротерапию, скипидарные ванны, сегментарный массаж, лечебная физическая культура, плавание в бассейне.

В процессе проведенного лечения улучшение состояния наблюдалось во всех группах пациентов, однако включение процедур фармакорексотерапии алфлутопа в комплекс лечебных мероприятий позволило получить лучшие положительные результаты. Так, болевой синдром при оценке по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) в первой и второй группах уменьшился к окончанию курса лечения на 37% и 30% соответственно по сравнению с контрольными третьей и четвертой группами. Мышечное напряжение в сегментарно-значимых зонах снизилось на 25%, объем движений увеличился на 30% в группе пациентов с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника (группа 1) по сравнению с контрольной (группа 3). В группе пациентов с гонартрозом (группа 2) по сравнению с контрольной (группа 4) объем движений возрос на 17%.

Таким образом, методика фармакорексотерапии алфлутопа может быть рекомендована для включения в комплекс медицинской реабилитации в качестве эффективной хондропротекторной терапии при дегенеративно-дистрофических заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Abstract. Alflutop pharmacoreflexotherapy is an effective method of rehabilitation of patients with diseases of the musculoskeletal system; it has a chondroprotective and analgesic effect.

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