

Сущеня Е.А.

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

УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ В ГЕРИАРТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Введение. Ударно-волновая терапия (УВТ) — это современный физиотерапевтический метод, который подразумевает управляемое воздействие на организм высокоамплитудными акустическими ударными волнами инфразвукового диапазона низкой частоты (5-25 Гц). Список заболеваний, для лечения которых применяют ударно-волновую терапию, постоянно расширяется, но, несмотря на наличие большого количества научных публикаций, информации об опыте применения УВТ у пожилых пациентов настоящее время нет.

Мы не ставили перед собой задачу оценить эффективность и безопасность применения УВТ в сравнении с другими высокоинтенсивными методами физиотерапии у пациентов пожилого возраста. Однако наблюдение за большим количеством пожилых пациентов, которым проводилась УВТ в центре лечения хронической боли ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» позволяют утверждать о безопасности, хорошей переносимости и достаточной эффективности применения метода у данной категории пациентов.

За период с декабря 2024 года по август 2025 года было проведено лечение методом УВТ 43-м пациентам в возрасте от 65 до 87 лет с хроническим болевым синдромом, связанном с патологией костно-мышечной системы.

На основании литературных данных, методического руководства к аппаратам УВТ и собственном опыте были сформированы показания, противопоказания, правила для применения УВТ у пациентов пожилого возраста.

Были выделены следующие патологические процессы, которые являлись показанием для проведения процедур:

- хронические дегенеративные и воспалительные заболевания опорно-двигательного аппарата - подошвенный бурсит, плантарный фасциит плечелопаточный периартрит, тендопатии и лигаментопатии различной локализации;
- травмы и дегенеративные заболевания позвоночника;
- подострые и хронические травматические повреждения костно-мышечной системы.

Противопоказаниями и ограничениями для применения процедур являлись следующие заболевания и патологические состояния:

- остеопороз;
 - злокачественные образования в зоне и непосредственной близости от воздействия;
 - острые повреждения капсульно-связочного аппарата суставов, разрывы мышц и сухожилий;
 - острые переломы костей с нефиксированными костными отломками;
 - острое воспаление в суставе и окружающих тканях в зоне воздействия,
 - деформация опорно-двигательного аппарата, не позволяющая подвергнуть зону заболевания воздействию УВТ;
 - системные коллагенозы,
- тромбофлебит и тромбоэмболическая болезнь,
- системные заболевания крови, склонность к кровотечениям, применение антикоагулянтов,
 - дефекты кожи в области воздействия,
 - нарушение сердечного ритма при декомпенсации, наличие кардиостимулятора при воздействии на близлежащие зоны;
 - значительно повышенное или пониженное артериальное давление перед процедурой;

- снижение мышечной массы, кахексия;
- когнитивные нарушения.

Были сформулированы следующие правила проведения процедуры УВТ у пожилых пациентов:

1. В большинстве случаев перспективнее и безопаснее использовать в радиальную УВТ в связи с меньшей глубиной проникновения ударной волны и меньшим риском повреждающего действия.
2. Процедуры выполняют в удобном положении для пациента, аппликатор ударных волн располагают контактно, методика лабильная.
3. На первых процедурах УВТ используются минимальные или уменьшенные параметры от рекомендуемых предустановленных протоколах (минимальная энергия, сила давления УВ) и увеличение частоты УВ (10-14 Гц) – уменьшается риск травматизации.
4. Обязательное соблюдение интервала между процедурами (1 раз в неделю) – необходимо время для восстановления и запуска регенеративных процессов. Длительность курса индивидуальная.
5. При ухудшении самочувствия необходимо прервать или прекратить курс УВТ – уменьшается риск возникновения побочных эффектов.

Заключение. Ударно-волновая терапия может назначаться пожилым людям при различных заболеваниях, поскольку она безопасна, безболезненна (с легким дискомфортом), запускает процессы регенерации, улучшает кровообращение и уменьшает болевой синдром. Процедура хорошо переносится, не требует нарушения целостности кожных покровов, но требует индивидуального подбора курса врачом и может иметь противопоказания и ограничения