

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ БАЛЬНЕОФИЗИОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ДЕФОРМИРУЮЩИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ В ЦЕНТРЕ « КРЫМ »

В последние годы увеличивается число страдающих деформирующим остеоартрозом (ДОА) в молодом трудоспособном возрасте.

В Центре «Крым» также отмечается тенденция к увеличению больных различными формами артрозов.

Год	Всего с заболеваниями костно-мышечной системы	В т.ч. с артрозами	%
2007	4328	319	7,4
2008	4609	407	8,8
2009	4237	410	9,7

В таблице представлены больные с артрозами только по основному диагнозу, учитывая, что у значительной части больных артроз проходит как сопутствующее заболевание и фактическое количество таких больных значительно больше.

Возраст больных:

- 31-40 лет – 12%
- 41-50 лет – 29%
- 51-60 лет – 38%
- старше 60 лет – 21%

Больные получали следующие бальнеофизиотерапевтические процедуры:

- скипидарные ванны из белой скипидарной эмульсии – 23%;
- перозон-противоревматологические ванны – 15%;
- морские, хвойно-морские ванны – 26%;
- общий подводный душ-массаж – 22%;
- локальный гидромассаж для нижних конечностей – 14%;
- грязевые аппликации Сакской иловой грязи – 43%;
- гальваногрязелечение – 7%;
- парафино-озокеритовые аппликации – 12%;
- ультразвук и фонофорез лекарственных веществ – 28%;
- электрофорез бишофита – 31%;
- импульсные токи низкой частоты (ДДТ, СМТ) – 19%;
- ДМВ-терапия – 9%;

- магнитотерапия – 41%;
- светолечение (лазеротерапия, биоптрон-терапия, барва-флекс) – 37%;
- классический массаж – 34%.

При назначении бальнеофизиотерапевтических методов лечения учитывались возраст больного, общее состояние, локализация и фаза заболевания, наличие синовита, сопутствующие заболевания (ХИБС, гипертоническая болезнь, атеросклероз церебральных и периферических сосудов, эндокринные нарушения), которые часто затрудняют решение вопроса о применении физиотерапии, а также противопоказания к отдельным видам физиотерапевтических процедур.

Практика показала, что лучшие результаты дает применение комплексов физиотерапевтических процедур, которые потенцируют действие друг друга. Наиболее часто мы применяли последовательное, близкое к сочетанному воздействие ультразвуком с лазерным излучением, а также воздействие ультразвуком, лазером или переменным магнитным полем низкой частоты с последующим электрофорезом бишофита.

При наличии выраженного вторичного синовита, наряду с медикаментозной терапией применяем э.п. УВЧ, СВЧ- терапию, переменное магнитное поле низкой частоты, лазеротерапию.

Всего за 2007 – 2009 гг. получили бальнеофизиотерапию 1136 больных с различными формами деформирующих артрозов. Побочные реакции отмечены у 4-х человек, которым были внесены коррективы в виде замены процедур, изменения дозировок, добавления медикаментозного лечения.

Выводы

Независимо от возраста, фазы процесса у абсолютного большинства больных с деформирующим артрозом получен положительный эффект от проводимой комплексной бальнеофизиотерапии.