

# Тракционная терапия с помощью аппаратов серии «ОРМЕД»: лечебное воздействие при вытяжении позвоночника

*Остеохондроз — заболевание, с которым в течение жизни сталкивается практически каждый, и с этим нельзя не согласиться: многим знакомо ощущение онемения в руках или ногах, напряжение в поясничном отделе позвоночника, боль в спине... В комплексном лечении при остеохондрозе, как правило, рекомендовано проведение 10 сеансов терапии с помощью аппарата «ОРМЕД-профессионал». О преимуществах такого лечебного воздействия рассказывает профессор **Наиль Гиниятуллин**, академик Российской академии медико-технических наук (Москва), создатель декомпрессионных аппаратов серии «ОРМЕД».*

— С помощью аппаратов серии «ОРМЕД» возможно проведение тракционной терапии, которая на сегодняшний день является патогенетически обоснованным методом лечения при различных дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника. Вытяжение (тракция) позвоночника, дозированное по силе и времени натяжения и ослабления — высокоэффективный метод лечения, оказывающий как немедленное обезболивающее, так и профилактическое действие на длительный период. Основным механизмом действия вытяжения заключается в декомпрессии анатомических структур позвоночного столба. Опыт применения этого метода подтверждает его высокую эффективность, а тенденции развития медицинских технологий указывают на перспективность широкого внедрения в лечебную практику методов и режимов вытяжения позвоночника, проводимых на аппаратах серии «ОРМЕД-профессионал» и «ОРМЕД-тракцион».

Купировать болевой синдром действительно удается уже после первой процедуры, которая включает лечебную блокаду и вытяжение позвоночника с помощью аппарата серии «ОРМЕД».

Вытяжение позвоночника подразделяют на: «сухое» (может осуществляться с помощью аппаратов «ОРМЕД-профессионал» и «ОРМЕД-тракцион») и подводное (может осуществляться в ваннах подводного вытяжения «АкваТракцион»); горизонтальное и вертикальное, а также вытяжение на наклонной плоскости; шейное, грудное и поясничное; зависимые от ритма воздействия — непрерывные (постоянные) и прерывистые, интермиттирующие (циклические) тракции (с помощью различных аппаратов «ОРМЕД» возможны все виды указанных тракций).

При этом непрерывные (постоянные) тракции оказывают в основном декомпрессионное воздействие. Прерывистые тракции характеризуются постепенно увеличивающейся тягой, максимальный уровень которой удерживается в течение нескольких минут, затем тяга постепенно умень-

шается, вплоть до полного расслабления (рис. 1). Прерывистая тракция более эффективна, чем непрерывная; воздействие на больного при этом менее резкое и интенсивное.

Суть интермиттирующего вытяжения состоит в том, что быстрая тракция, выполняемая на протяжении различных периодов (сила тракции также варьирует), сменяется быстрой релаксацией, то есть выполняется вытяжение в заданном ритме. Наряду с воздействием на костно-суставно-связочный аппарат интермиттирующая тракция избирательно воздействует на уровне мягких тканей (глубокие мышцы и др.) наподобие насоса, что способствует улучшению кровообращения. При этом продолжительность вытяжения повышается в активную фазу (продолжительность — 10–20–30 с) и снижается в пассивную фазу (продолжительность — 15–10–5 с). Возможны и другие режимы интермиттирующего вытяжения, которые в тракционных аппаратах серии «ОРМЕД» задаются программно. Прерывистые и интермиттирующие (циклические) тракции характеризуются постепенно увеличивающейся тягой, максимальный уровень которой удерживается в течение нескольких минут, затем тяга постепенно умень-

*Какие же виды и режимы вытяжения, методики и особенности проведения тракции возможны с помощью аппарата «ОРМЕД»?*

Обычное недифференцированное вытяжение показано при диффузном поражении межпозвоночного диска шейного отдела позвоночника. При этом длина тяговых ремней 1 с одной и другой стороны равна, следовательно силы вытяжения  $P_1$  и  $P_2$  также равны ( $P_1 = P_2$ ) (рис. 3).

Рис. 1



Аппарат «ОРМЕД-профессионал»

Рис. 2



Режимы вытяжения

*a) постоянное (непрерывное); б) переменное (интермиттирующее).  $F_v$  — сила вытяжения,  $t_0$  — время начала процедуры,  $t_1$  — время начала вытяжения,  $t_2$  — время достижения заданной максимальной силы вытяжения  $F_{\max}$ ,  $t_2 - t_1$  — время достижения заданной силы  $F_{\max}$ ,  $t_3 - t_2$  — время ослабления силы тяги,  $t_3 - t_2$  — время удержания активной фазы,  $t_4 - t_3$  — время удержания пассивной фазы*

Рис. 3

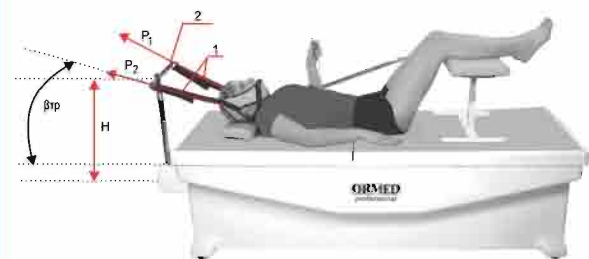
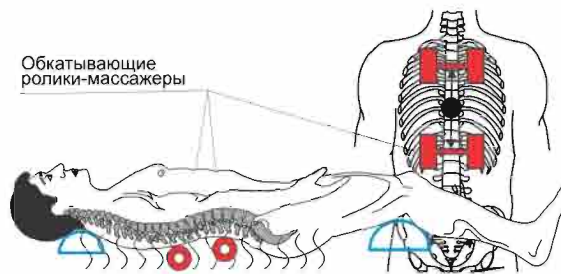


Схема вытяжения шейного отдела позвоночника с помощью аппарата «ОРМЕД-профессионал»

Рис. 4



Сочетанный метод воздействия с помощью аппарата серии «ОРМЕД»

При дифференцированном вытяжении во фронтальной плоскости силы вытяжения с правой и левой сторон не равны, что достигается за счет разности длин тяговых ремней. При этом на больной стороне длина больше, чем на здоровой, что приводит к неравенству сил ( $P_1 \neq P_2$ ) и появлению изгибающего момента силы, приложенного к шейному отделу позвоночника на уровне патологического участка межпозвоночного диска (наклону головы влево или вправо).

При дифференцированном вытяжении в сагиттальной плоскости спереди и сзади дифференцированное вытяжение достигается путем изменения угла тракции  $\beta_{тp}$  по отношению к горизонту, то есть к осевой линии позвоночного столба. Изменение угла тракции сводится к физическому изменению высоты  $H$  тягового рычага путем его подъема или опускания. В данном случае угол  $\beta_{тp}$  является векторным углом вытяжения. При этом вектор-направление под углом  $\beta_{тp}$  является определяющим в достижении лечебного эффекта в процессе лечения больных с сосудисто-мозговой недостаточностью, обусловленной патологией шейного отдела позвоночника. Угол  $\beta_{тp}$  (вектор тяги) может быть направлен как вперед (вверх до  $25^\circ$ ), так и назад (вниз до  $5-10^\circ$ ) или быть нулевым.

Метод векторного вытяжения приводит к увеличению пульсового притока крови по интракраниальному отделу вертебрально-базиллярной системы и может быть рассмотрен как патогенетический метод коррекции вертебрально-базиллярной сосудистой недостаточности, что актуально для людей, перенесших мозговую ишемический инсульт.

Дифференцированные методы вытяжения применяют тогда, когда клиническая картина представлена односторонней симптоматикой (справа или слева, спереди или сзади).

Таким же образом можно достичь локального воздействия тракционного усилия на определенный межпозвоночный диск путем изменения угла тракции  $\beta_{тp}$  по отношению к горизонту.

При этом на аппаратах серии «ОРМЕД» («ОРМЕД-профессионал», «ОРМЕД-

профилактик») вытяжение успешно сочетается с процедурами механического роликового вибромассажа и теплового воздействия. Такой сочетанный метод позволяет расслабить околопозвоночные мышцы и значительно усилить лечебный эффект тракции (рис. 4).

*Какие заболевания можно вылечить методом тракций, используемых с помощью аппарата серии «ОРМЕД»?*

Лечение при помощи аппарата серии «ОРМЕД» показано при остеохондрозе позвоночника с дегенеративно-дистрофическими изменениями и корешковым синдромом, протрузии и грыже дисков, когда присутствуют патобиомеханические изменения в позвоночнике, деформирующем артрозе тазобедренных, коленных, голеностопных, плечевых суставов, контрактуры суставов после травм, нарушениях осанки и сколиозе у детей.

С помощью аппарата «ОРМЕД-профессионал» удалось улучшить состояние здоровья тысячам человек — от подросткового до пожилого возраста. Хорошо поддаются лечению сколиоз, спондилоартроз, нарушения осанки. Важно комплексное обследование пациента перед процедурой и исключение противопоказаний, к примеру таких как туберкулез позвоночника и онкологические заболевания.

Важен комплексный системный подход к лечению. Если протрузия в большинстве случаев «уходит» в результате одного курса лечения (как правило, 10–12 сеансов), то для полного исчезновения грыжи необходимо минимум 2 курса с перерывом в 3–4 нед (после 1-го курса грыжа уменьшается до размеров протрузии). Однако уже после первого курса терапии удается достичь клинического устранения боли, до лечения беспокоящей пациентов годами.

Лечение с помощью аппарата серии «ОРМЕД» действительно избавляет от грыж межпозвоночных дисков — во время процедуры происходит механическое локальное воздействие на проблемный участок позвоночника, способствующее дозированному раздвижению

двух сопряженных позвонков. При этом создается вакуум-эффект, «всасывающий» грыжевое выпячивание, при котором, помимо «вправления» грыжевого выпячивания в плоскость диска, поступает жидкость, диффузно питающая диск.

Методика лечения при межпозвоночных грыжах с помощью аппарата «ОРМЕД-тракцион» разработана в медицинском центре «Долголетие» (Сыктывкар, Россия). Помимо остеохондроза поясничного отдела позвоночника, в центре успешно пролечено более 250 пациентов с шейным остеохондрозом, головной болью напряжения, вертеброгенным головокружением, плечелопаточным периартрозом и др. Так, запомнился случай практически 100% излечения пациента X., возраст — 27 лет, который предъявлял жалобы на ежедневные изнуряющие частые и продолжительные приступы головокружения (до 10 приступов в день длительностью до 1 ч каждый). В ходе комплексного лечения с применением короткого курса мануальной терапии, гирудотерапии, тракционной терапии шейного отдела позвоночника на аппарате серии «ОРМЕД-тракцион» в переменном режиме с постепенным повышением нагрузки наблюдали четкую положительную динамику. После нескольких курсов тракционной терапии (в общей сложности 40 сеансов) больной полностью излечился. Результат подтвержден доплерографическим сканированием брахиоцефальных артерий.

**Подробную информацию об аппаратах серии «ОРМЕД», методиках тракционной терапии и консультации специалистов можно получить на сайте [www.ormed.ru](http://www.ormed.ru)**

#### Адрес для переписки:

НВП «Орбита»  
Россия, 450095, Уфа,  
ул. Центральная, 53/3  
Тел./факс: (347) 227-54-00, 281-45-13  
E-mail: [ormed@ormed.ru](mailto:ormed@ormed.ru)

Получено 15.08.2013