

Р.С. Фадеева, врач физиотерапевт

«КАРИПАИН» В ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Остеохондроз позвоночника и обуславливающие его мышечно-компрессионные синдромы, а также часто сопутствующие ему протрузии и грыжи межпозвоночных дисков, заболевания опорно-двигательного аппарата является одной из наиболее распространенных причин болевого синдрома, временной и длительной утраты трудоспособности, ранней инвалидизации.

Эффективность традиционной медикаментозной терапии в настоящее время недостаточна. Среди немедикаментозных методов лечения достойное место заняла лазерная терапия, клинический эффект которой обусловлен воздействием лазера не только на органном, но и клеточном уровнях, на системы иммуногемостаза, микроциркуляции и т.д.

Цель работы

Оценить эффективность консервативного лечения Карипаином межпозвоночных грыж, артрозо-артритов, ревматоидного артрита методом низкоинтенсивной лазерной терапии.

Методы

В группу исследования входило 29 пациентов разных возрастных групп от 20 до 75 лет и разных нозологических форм.

1. Остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника с корешковым синдромом – 4 чел.
2. Остеохондроз п/крестцового отдела с корешковым синдромом – 4 чел.
3. Задние грыжи дисков в п/о – 3 чел.
4. Артрозо-артриты, плечелопаточной периартрит, ревматоидный артрит, ДОО тазобедренных, коленных суставов – 11 чел.
5. Келлоидные рубцы, спайки в малом тазу – 3 чел.
6. Пяточные «шпоры» – 4 чел.

Все пациенты получали магнитнолазерную акупунктуру ИК лазерным излучением от аппарата «УЗОР – ЗКС» с частотой следования импульсов 80 Гц,

экспозицией – 60 сек, на фоне антиоксидантной терапии препаратом «Аевит» на соответствующий пораженный позвоночно-двигательный сегмент паравертебрально и по меридиану, на триггерные точки.

Пораженная передняя лестничная и малая грудная мышцы обрабатывались методом магнитолазерной терапии по схеме: 1 д – 80 Гц; 2 д – 150 Гц; 3 д – 300 Гц; 4 д – 600 Гц; 5 д – 1500 Гц; 6 д – 3000 Гц; 7 д – 1500 Гц; 8 д – 600 Гц; 9 д – 300 Гц; 10 д – 150 Гц; 11 д – 80 Гц; Экспозиция зависит от активного миофасциального триггерного пункта мышцы: передняя лестничная – 1 мин; малая грудная – 2–4 мин.

Все пациенты получали лазерофорез карипаина с димексидом от аппарата «Улей» с частотой следования импульсов 33 КГц, экспозицией 2 мин и ультразвук «Карипаина» на соответствующие пораженные сегменты, суставы, келлоидные рубцы, гинекологические патологии: на п/кр. отдел позвоночника – р. непр; 0,4 Вт/кв.см 3–5 мин на поле; на суставы, рубцы, спайки – режим непр.: 0,6–1,0 Вт/кв.см, 5–10 мин на поле. Грыжи дисков п/кр. отдела позвоночника у двух пациентов по МРТ начальная – диагноз: спондилез, спондилоартроз, задняя грыжа дисков L 3–4 L5 S1 – 5 мм и 4,5 мм. Курс лечения 15 процедур.

Результаты

Уже на середине первого курса болевой синдром значительно уменьшился и в пояснично-крестцовом отделе и по меридиану, улучшился сон, двигательная активность, нормализовалось АД. После второго курса повторное МРТ – уменьшение размеров заднего пролабирования диска L 3–4 до 3,5 мм (было 5 мм). Все пациенты с поражением опорно-двигательного аппарата отмечали значительное уменьшение болевого синдрома, отечности суставов, увеличение амплитуды движения, уменьшение утренней скованности. Гинекологи отмечали положительную динамику у своих, пациентов. Таким образом, «Карипаин» можно с успехом использовать в комплексном реабилитационном лечении пациентов с тяжелыми патологиями.

Приглашаем к сотрудничеству по приобретению и внедрению в лечебную практику всех заинтересованных лиц. По всем вопросам обращайтесь к генеральному дистрибьютору препаратов «Карипаин» – ГК «МедВэйв» г. Москва или к нашим дистрибьюторам: ЗАО НПК «Катрен», ЗАО «СИА Интернейшнл», ООО «Морон» и ЗАО «Лекрус»

Тел.: (495) 589-33-48,

сайты: www.karipain.ru, www.caripain.ru,

E-mail: karipain@rambler.ru