

Н.Е. Ларинский, главный врач ООО «Пансионат с лечением «СОЛОТЧА», к.м.н., врач высшей категории, г. Рязань

Применение «бегущего» магнитного поля от аппарата «ПОЛИМАГ-01» в лечении деформирующего остеоартроза

Деформирующий остеоартроз (ДОА), относится к т.н. дегенеративно-дистрофическим заболеваниям суставов и представляет собой самую распространенную нозологическую форму их поражения (до 80% всех случаев ревматических болезней) (1). Эта патология является истинным «бичом» пациентов старше 60 лет (частота выявления до 10–30%) при двойном увеличении лиц женского пола (2). Несомненно, что у них и факторы риска заболевания (ожирение, гормональные нарушения, венозная недостаточность нижних конечностей, системный остеопороз и т.д.) встречаются чаще, а отсюда — чаще происходит деградация суставного хряща — основное звено в патогенезе страдания (3). Это, однако, не всегда справедливо. Мелкие суставы кистей рук и коленные чаще страдают у женщин, тазобедренные — у мужчин. Плечевой сустав и у тех и у других стоит особняком, поскольку истинный деформирующий остеоартроз его — большая редкость (4). Примечательно, что имеется значительное количество больных «безмолвным» остеоартрозом, нуждающихся не в лечении, но в профилактике и контроле динамики патологического процесса (2). Поскольку клинически манифестированный ДОА не только доставляет страдания больным, но и существенно ограничивает их возможности к самообслуживанию, это становится уже не только медицинской, но и сложной социальной проблемой (5).

По признанию специалистов, диагностика ДОА с учетом известных диагностических критериев трудностей не вызывает (3), чего нельзя сказать о лечении. Главное ограничение применения в лечении ДОА базисных препаратов (парацетамол, НПВС, трамадол, колхицин, внутрисуставное введение ГКС) — нередкие серьезные побочные эффекты (осложнения со стороны ЖКТ, системы свертывания крови и кроветворения, органа зрения и т.д.), селективные ингибиторы циклооксигеназы (мовалис, артротек и т.д.) имеют достаточно высокую стоимость при курсовом применении у социально слабо защищенной категории пациентов. Актуальность, в этой связи, обучения больных, изменение их режима и физической активности, снижения массы тела, применения специальных приспособлений сомнений не вызывает (3,6), как и применения немедикаментозных методов лечения (7,8). Нет сомнения в том, что для лечения остеоартроза были использованы едва ли не все факторы, применяющиеся в современной физиотерапии, как бальнеологические, так и преформированные физически! Сложность, однако, состоит в том, что неизбежным спутником возраста является полиморбидность, а это часто является существенным ограничением для назначения преформированных физических факторов (особенно сердечно-сосудистая патология). В этой связи привлекает внимание применение для лечения ДОА низкочастотного магнитного поля, как одного из «мягких» преформированных физических факторов.

Спектр предлагаемых производителями аппаратов, генерирующих магнитное поле, в настоящее время достаточно широк (9). Наше внимание привлекло «бегущее» магнитное поле, обладающее катаболическим и репаративно-регенерирующим эффектами (10). Из аппаратных методов воздействия мы выбрали аппарат «ПОЛИМАГ-01» (ЕЛАМЕД). Критериями, которыми мы руководствовались при выборе аппарата являлись:

- ◆ широкий диапазон частот магнитного поля и напряжения магнитной индукции;
- ◆ возможность одновременного воздействия на несколько участков тела при отпуске процедур пациентам;
- ◆ высокая глубина проникновения магнитного поля;
- ◆ большая пропускная способность по сравнению с аналогами.

В последнее время указанный аппарат активно используется нами в условиях физиотерапевтического отделения пансионата «Солотча» (280 койко-мест). Мы использовали генерируемое им НЧБМП у 84 больных обоего пола, страдающих деформирующим остеоартрозом коленных суставов, в возрасте от 48 до 76 лет. Анамнез болезни пациентов составлял от 10 до 30 лет, степень артроза (по Келлгрону) — I–III. Следует отметить, что у 85,2% больных отмечалось наличие ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, хронической венозной недостаточности, сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта. При отборе больных исключались пациенты, у которых был установлен кардиостимулятор. Перед началом лечения производился осмотр больных, пульсоксиметрия, фиксировались ЧСС, АД на обеих руках, в необходимых случаях производилась запись ЭКГ. У всех проводилась гониометрия суставов, измерение окружности и кожной температуры симметричных суставов, исследование симптома крепитации суставов (11,12). Для объективизации жалоб больных применялась визуально-аналоговая шкала боли (ВАШ) краткий опросник Мак-Гилла, индексы Цунга и Бека (13).

Лечение проводилось в соответствии с методическими рекомендациями (14). Первому основному излучателю придавалась форма кольцевого соленоида, полярностью «N» к поверхности сустава. В соленоид помещался соответствующий сустав. Вторым основным излучателем проводилось воздействие на пояснично-крестцовую область полярностью «N» к телу. Использовалось «бегущее» магнитное поле по горизонтали слева-направо (вращающееся), частота 100 Гц, интенсивность 10–15 мТл или «неподвижное», пульсирующее МП при интенсивности 6 мТл. В большинстве случаев интенсивность в процессе лечения БМП увеличивалась, а частота уменьшалась. Продолжительность воздействия составляла 15–30 минут, на курс 10–15 процедур. Кроме магнитотерапии больным

назначалась ЛФК и терренкур под наблюдением инструктора. Улучшение состояния: уменьшение боли по шкале ВАШ, увеличение продолжительности «безболевого» ходьбы (что определялось по имеющимся в терренкурным маршрутам), уменьшение уровня депрессии, тревожности и признаков синовита (снижение кожной температуры сустава, нормализация объема сустава и его контуров) было достигнуто у 78,6 % больных. Побочных эффектов не отмечалось ни в одном случае, но следует отметить, что у 14% больных в процессе лечения отмечалось снижение

САД на 18–25 мм.рт.ст., которое субъективно ими не замечалось (исходно у этих больных регистрировалось гипертензия, у 20% – систолическая).

Полученные результаты свидетельствуют, что «бегущее» импульсное магнитное поле, генерируемое аппаратом ПОЛИМАГ-01, эффективно, имеет минимум побочных эффектов и может быть с успехом использовано в программах реабилитации больных ДОО на санаторном этапе, особенно у больных, имеющих сопутствующую патологию.



Особенности аппарата ПОЛИМАГ-01

- ◆ предназначен для общей и локальной магнитотерапии;
- ◆ генерирует четыре вида импульсных магнитных полей;
- ◆ обладает высокой гибкостью задания параметров (частота, интенсивность, форма МП);
- ◆ предусмотрено создание новых лечебных программ, а также использование готовых (в аппарате заложено 8 программ);
- ◆ требуемая площадь помещения – всего 6 кв.м.;
- ◆ аппарат снабжен колесами и легко перемещается;
- ◆ дает возможности отпуска процедур двум пациентам одновременно.

Показания к применению

- ◆ хронические заболевания опорно-двигательного аппарата, нарушения мозгового кровообращения, облитерирующий эндартериит, варикозная болезнь, артериальная гипертензия, диабетическая ангио- и полинейропатия, хронический гепатит, хронический панкреатит, язвенная болезнь желудка, воспалительные заболевания женских половых органов, иммунодефицитные состояния и др.

ЕЛАТОМСКИЙ ПРИБОРНЫЙ ЗАВОД – ТОРГОВАЯ МАРКА ЕЛАМЕД

Адрес: 391351, Рязанская область,
г. Елатьма, ул. Янина, 25, Приборный завод
Тел./факс: (49131) 419-96, 416-16, 914-50, 917-76, 204-57, 438-29
admin@elamed.com www.elamed.com

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА:

Москва: (495) 221-27-77
Рязань: (4912) 29-86-99, 28-27-68; 28-92-76, 28-43-41
Томск: (3822) 215-661, 522-728, 55-04-84, 55-01-06
Казахстан: ТОО «Еламед-KZ» (7142) 54-59-87

СПРАВКИ О НАЛИЧИИ В РЕГИОНАХ:

Астрахань: (8512) 346-282; Барнаул: (3852) 47-01-07, 24-69-79, 65-19-33; Бийск: (3854) 32-92-51;
Владивосток: (4232) 620-000, 620-002; Владимир: (4922) 32-99-18; Волгоград: (8442) 46-90-18;
Вологда: (8172) 53-57-76; Екатеринбург: (343) 383-76-09; Иваново: (4932) 48-98-38;
Казань: (843) 278-24-24, 261-93-72, 273-78-93; Кемерово: (3842) 311-489, 496-279, 544-834;
Краснодар: (861) 254-18-93; 274-34-54; Красноярск: (39175) 2-17-14; Липецк: (4742) 41-22-98;
Н.Новгород: (831) 25-77-352, 278-01-60; Новокузнецк: (3843) 991-316, 991-489, 464-952;
Новосибирск: (383) 216-15-51, 336-01-23, 335-61-23; Омск: (3812) 625-445;
Республика Дагестан: (8722) 68-01-28; Ростов-на-Дону: (863) 22-03-881, 255-25-17;
Санкт-Петербург: (812) 347-71-15; Саратов: (8452) 48-90-01; Ставрополь: (8652) 94-01-00, 55-16-46;
Тамбов: (4752) 56-05-46; Тверь: (4822) 42-18-40, 36-03-67; Тула: (4872) 48-92-52;
Тюмень: (3452) 33-63-60; Ульяновск: (8422) 20-56-28; Уфа: (3472) 32-98-11; 28-38-00;
Хабаровск: (4212) 72-87-88, 72-87-87; Южно-Сахалинск: (7242) 26-70-75, 25-76-93;
Ярославль: (4852) 72-75-56, 55-50-65.