Друк та стендова презентація на конференцію.

Лобойко Вікторія Володимирівна, завідуюча відділенням неврології ПП СП «Біла Акація», лікар-невролог І категорії, 65062, м. Одеса, вул. Педагогічна 21, кв. 35, моб. тел. +380679198471

*УДК 611.711-612.394.2*

**ВИКОРИСТАННЯ ІМПУЛЬСНОЇ МАГНІТНОЇ СТИМУЛЯЦІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ОСТЕОХОНДРОЗУ ХРЕБТА ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ УСКЛАДНЕНОГО БОЛЬОВИМ СИНДРОМОМ**

Лобойко В.В.

*ДУ «Український НДІ медичної*

*реабілітації та курортології МОЗ України»*

*Санаторій-профілакторій «Біла Акація», м. Одеса*

*kolodenkov@ukr.net*

**Введення.**

Медико-соціальна значимість патології хребта з дегенеративно-деструктивними порушеннями міжхребцевих сегментів хребта полягає в достатньо високому рівні розповсюдженості серед населення, поліморфізмом клінічних проявів, багатокомпонентністю патогенетичних механізмів та строкатістю клінічного перебігу.

Враховуючи складності в діагностиці та визначенні патогенетичних механізмів розвитку патології, існуючи на сьогодні методичні підходи, методи профілактики та лікування не забезпечують впровадження в практику ефективних методів лікування та профілактики остеохондрозу.

**Мета дослідження.**

Метою даної роботи полягає в вивченні особливостей патогенетичних механізмів розвитку деструктивно-дегенеративних змін серед робітників підприємств залізничного транспорту, та розробка на основі методів імпульсної магнітної стимуляції лікувально-реабілітаційних комплексів (ЛРК) для лікування остеохондрозу хребта ускладненого больовим синдромом.

**Матеріали та методи дослідження.**

Дослідження проводили на групі пацієнтів (монтери шляхів) 75 чол., стандартизованих за віком (45-55 років), статі, характеру та стажу трудової діяльності.

Вивчення патогенетичних особливостей розвитку патології та характеру дії ЛРК, з використанням імпульсної магнітної стимуляції на стан здоров’я пацієнтів, проводили за матеріалами клінічних обстежень даних допплерографії судин та матеріалам електронейроміографії нижніх кінцівок.

Аналіз матеріалів результатів дослідження показав, що у 100% пацієнтів відмічався ішіас радікулярний синдром.

При цьому, у всіх хворих мали місце клінічні симптоми порушення функціонального стану опоро-рухового апарату (95% біль в спині, 100% парестезії та гіперчутливість – 67%, симптом Ласего <30%).

Об’єктивно, характер клінічних проявів знаходився в залежності від функціонального стану спинномозкових нервів та гемодинаміки в міжхребцевих сегментах хребта (зниження швидкості розповсюдження нервових імпульсів, збільшення термінальної латентності та підвищення спротиву судинних стінок).

**Висновки:**

Встановлено, що імпульсна магнітна стимуляція забезпечує потенціюючу дію комплексних лікувальних факторів на здоров’я пацієнтів.

У пацієнтів, які отримували ЛРК в поєднанні з імпульсною магнітною стимуляцією відмічалися виражені позитивні зміни в функціональному стані N.peroneal, N.tibial, (збільшення швидкості розповсюдження хвилі (ШРХ), амплітуди електропотенціалу (М-відповідь), зниження латентного періоду виникнення хвилі та гемодинаміки нижніх кінцівок).

Характер змін таких показників допплерографії, як систолічна та діастолічна швидкість (SSmx, Xavr), а також периферичний спротив судинних стінок (Ri, Pi) свідчать про формування в організмі хворих саногенетичних механізмів, які забезпечують покращення функціонального стану периферичного кровотоку.

Відновлення функції чутливих нейронів в складі спинномозкових нервів дозволило в 100% хворих досягти стійкої ремісії по больовому синдромі, відновлення чутливості та функціональних можливостей опоро-рухового апарату.

**Summary.**

Restoring the function of sensory neurons in the part of the spinal nerves allowed in 100% of patients achieved sustained remission in pain syndrome, restoration of sensitivity and functionality resistance musculoskeletal system.

**Література**

1. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология (вертеброневрология): Руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 670 с.

2. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы: Руководство для врачей. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 368 с.

3. Ролик И.С., Галанов В.П. Грыжи межпозвонковых дисков поясничного отдела и их биологическая терапия // Биологическая медицина. — 1999. — № 1. — С. 22-31.

4. Яцкевич Я.Е., Яцкевич А.Я., Телишевский Ю.Г., Стасюк М.Ю. Патогенетически направленная медикаментозная терапия деструктивно-дистрофических заболеваний позвоночника и суставов // Методические рекомендации МЗ Украины. — 2005. — 25 с.

5. Breivik H., Borehgrevink P.C., Allen S.M. et al. Assessment of pain // British Journal of Anesthesia. – 2008. – 101 (1). – P. 17-24.

6. Wassermann E.M. Therapeutic application of repetitive transcranial magnetic stimulation: a review / Wassermann E.M., Lisanby S.H. // Clin. Neurophysiol. — 2011. — № 112. — 1367-1377.

**References**

1. Popelyansky Y.Y. Orthopedic Neurology (vertebroneurology): A Guide for Physicians. - M .: MEDpress-Inform, 2003. - 670 p.

2. Popelyansky Y.Y. Diseases of the peripheral nervous system: a guide for physicians. - M .: MEDpress-Inform, 2005. - 368 p.

3. Rolik I.S., Galanov V.P. Herniated disc of the lumbar and biological therapy // Biological medicine. — 1999. — №1. — P. 22-31.

4. Yatskevich Y.E., Yatskevich A.Y., Danylevskyy Y.G, Stasiuk M.Y Pathogenetic and drug therapy destructive diseases of joints and spine // Guidelines of the Ministry of Health of Ukraine. — 2005. — 25p.

5. Breivik H., Borehgrevink P.C., Allen S.M. et al. Assessment of pain // British Journal of Anesthesia. – 2008. – 101 (1). – P. 17-24.

6. Wassermann E.M. Therapeutic application of repetitive transcranial magnetic stimulation: a review / Wassermann E.M., Lisanby S.H. // Clin. Neurophysiol. — 2011. — № 112. — 1367-1377.