

УДК 616.832-001-085.849.19

Эффективность лазеропунктуры в восстановительном лечении больных с травмами спинного мозга

Р.А.Бодрова, М.А.Васильева, Ю.В.Волков,
Н.И.Галиуллин, В.Н.Падиряков, Г.М.Мавлиева

Республиканская клиническая больница восстановительного лечения МЗ РТ

Повреждения спинного мозга травматического генеза часто сопровождаются нижней спастической параплегией, нарушениями нейротрофического контроля, функции тазовых органов по центральному типу, приводящими к образованию язвенно-некротических дефектов кожи в пояснично-крестцовой области (Reardon K.A., Kapsa R.M., 2000; Little J.W., Burns S.P., 2002). Комплексная медикаментозная и физическая терапия данной категории больных является актуальной проблемой в неврологии и нейрореабилитации (Белова А.Н., 2003).

Целью исследования явилось изучение эффективности применения гелий-неоновой лазерной терапии и лазеропунктуры у больных с повреждениями спинного мозга.

Под наблюдением находились 22 больных с травматической болезнью спинного мозга на различных уровнях (Th_{IV} — Th_{XII}) в форме нижней спастической параплегии, тазовых и трофических нарушений (пролежни в области крестца, тазобедренных суставов), в возрасте от 19 до 38 лет, с длительностью заболевания ($1,5 \pm 0,6$) года. Больные были рандомизированно распределены на 2 группы, сопоставимые по возрасту и полу, кли-

ническим проявлениям. 1-я группа (контрольная, 11 пациентов) получала гелий-неоновое лазерное излучение (ГНЛИ) на область пролежней; 2-я (основная, 11 пациентов) получала последовательно ГНЛИ на акупунктурные точки общего действия и область пролежней после хирургической обработки дефектов кожи. Плотность потока мощности составляла 5 и 20—25 мВт/см², общая экспозиция — 20 мин.

После проведенного лечения у больных, получавших ГНЛИ по модифицированной нами схеме, отмечалось уменьшение размеров повреждения кожи, сокращение очагов язвенных дефектов кожи на 12,6% ($p < 0,05$), появление грануляций, интенсивной краевой эпителизации после 7—8 процедур; снижение показателей активности процесса ($p < 0,05$) и улучшение общего состояния у 72,7% больных.

Таким образом, восстановительное лечение нейротрофических нарушений у больных с травмами спинного мозга с включением лазеропунктуры позволяет ускорить процессы репарации, расширить двигательный режим, что повышает эффективность реабилитации больных данной категории.

УДК (616.711+616.833)-085.835+616.33/34-002.44

Целесообразность применения аэроионотерапии в восстановительном лечении вертеброневрологических больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки

Р.А.Бодрова, Л.М.Еникеева, Г.И.Еникеева

Республиканская клиническая больница восстановительного лечения МЗ РТ

Восстановительное лечение больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки является актуальной проблемой в те-

рапии (Пономаренко Г.Н., 2002). Исследованиями ряда авторов показано, что под воздействием ионизированного воздуха происходит ускорение