

УДК: 615.8-7:616.711

Маляренко Ю.О.¹, Чорний О.Е.²

¹ канд. мед. наук, доц. НУ «Запорізька політехніка»

² студ. гр. УФКС-229м НУ «Запорізька політехніка»

МЕТОДИКА ВІДНОВЛЕННЯ ХРЕБТА ПО СИСТЕМІ EUROSPINE ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО – ДИСТРОФІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

В даний час дегенеративно – дистрофічні захворювання хребта є одними з найбільш актуальних проблем сучасної медицини. Захворюваність і пов'язана з нею втрата працездатності створили соціальну проблему в розвинених країнах світу, про що свідчать численні повідомлення останніх років вітчизняних і зарубіжних вертебровебологів.

Найбільш часта причина обмеження фізичної активності дорослого населення - це больовий синдром, який за своє життя відчуває практично кожна доросла людина. Залежно від ступеня вираженості больового синдрому в різній мірі страждає якість життя хворих.

Медична та соціально – економічна значимість проблеми діагностики і лікування дегенеративно – дистрофічні захворювання хребта обумовлена низкою причин. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (2018) остеохондрозом хребта страждає від 30 до 87% найбільш працездатного населення у віці від 30 до 60 років. На частку остеохондрозу хребта доводиться від 20 до 80% випадків тимчасової непрацездатності.

Згідно епідеміологічних досліджень, в Україні, США, країнах Європи від болю страждає від 7 до 64%, а від хронічного болю – 8 – 45% населення. Хронічні болі в спині займають перше місце за поширеністю серед регіональних больових синдромів в самому працездатному віковому зрізі (35 – 45 років). Вважається, що близько 80% пацієнтів з гострим боєм у спині повністю одужують, у 17-20% біль починає персистувати.

Основними пусковими механізмами болю є м'язово - тонічний синдром внаслідок дегенеративно – дистрофічних змін хребта і міофасціальний синдром. Згідно з визначенням Міжнародної асоціації по вивченню болю (IASP), до хронічної відносять біль, яка зберігається більше 3 місяців без усунення її причини. При цьому її виділяють як самостійне захворювання - хронічний больовий синдром (ХБС). При болю в спині потрібно її об'єктивізація, оцінка вираженості і контроль інтенсивності.

Збалансоване комплексне патогенетично обґрунтоване лікування сприяє виправленню вад хребта, що сприяє суттєвій зміні постави підлітків (за результатами обстеження на IDIAGM360).

Методика EUROSPINE сприяє поліпшенню мозкового кровообігу і це відображається в стабілізації вегетативної нервової системи (за результатами аналізу ВРС).

Застосування комплексної системи EUROSPINE сприяє позитивному психологічному стану пацієнтів.

Методика EUROSPINE сприяє поліпшенню зору.

Застосування системи EUROSPINE дозволяє повноцінно відновлюватися після важкої праці, перевантаження.

Доведено ефективність методу відновлення за системою EUROSPINE при професійних захворюваннях порівняно з традиційними методами.

Обґрунтовано доцільність використання методики EUROSPINE в комплексі реабілітаційних заходів у хворих на міофасціальний, больовий синдром з подальшим відновленням рухливості хребта.

Доцільність застосування методики EUROSPINE, особливо у осіб похилого віку, для яких практично не виявлено протипоказань щодо застосування.

При застосуванні невеликої дози стандартних препаратів, або за їх відсутності, за допомогою методики EUROSPINE можна отримати довготривалий суттєвий терапевтичний ефект та покращити якість життя людини.