

Немедикаментозное лечение заболеваний опорно- двигательного аппарата

Выполнила: студент 510 группы
Бойдова, М.И.



Пелоидотерапия (грязелечение) способствует усилению метаболических процессов, повышению ферментативной активности и окислительно-восстановительного потенциала, улучшению процессов микроциркуляции, стабилизации проницаемости клеточных мембран.



В восстановительном лечении больных с патологией опорно-двигательного аппарата на всех этапах реабилитации широко используются созданные природой и искусственно приготовленные **минеральные ванны**: сероводородные, радоновые, хлоридно-натриевые, йодобромные.

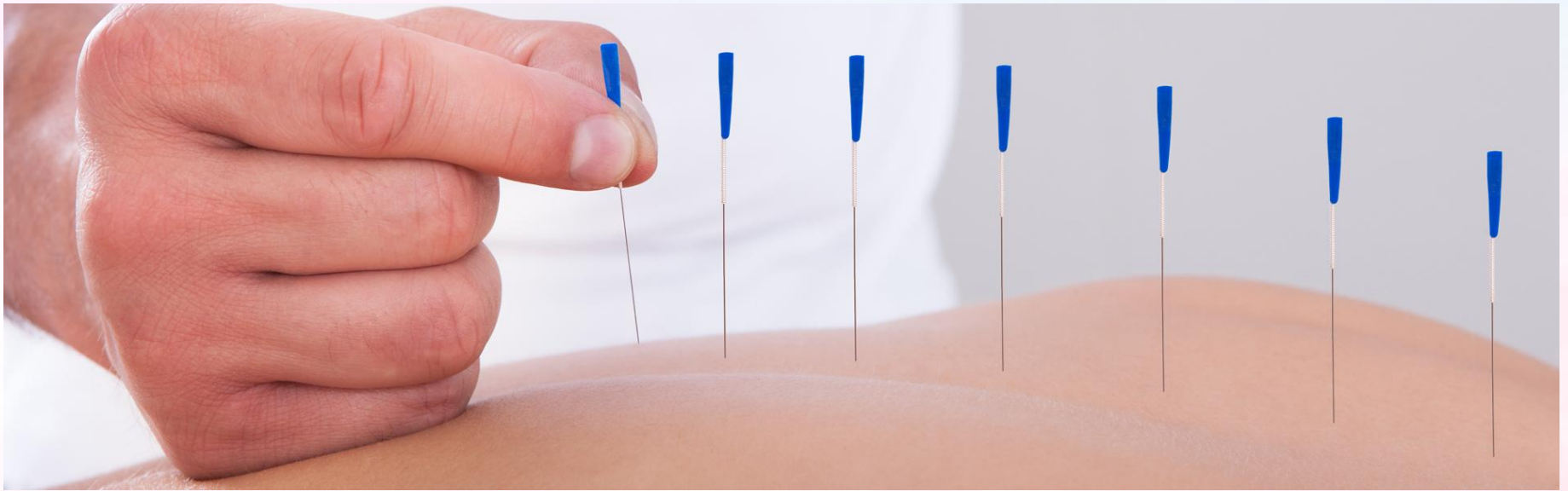
Физиотерапевтическое лечение, назначаемое при заболеваниях суставов, можно разделить на процедуры общего действия и местные процедуры на область сустава.

Процедуры общего действия обладают адаптогенным, иммуномодулирующим действием, гармонизирующим влиянием на функцию вегетативной нервной системы, оптимизирует ретикулокортикальные взаимоотношения, повышают порог болевого раздражения.

К ним относятся:

- **электросон** — ежедневно или через день, продолжительность — 40—60 минут, 20—25 сеансов;
- **электрофорез по методике Вермея** с 5 %-ным раствором новокаина, продолжительность — 20 минут, 15—20 сеансов;
- **иглорефлексотерапия** — ежедневно или через день, 10— 12 сеансов;
- микроволновая резонансная терапия применяется ежедневно или через день, 10—15 сеансов на курс лечения.





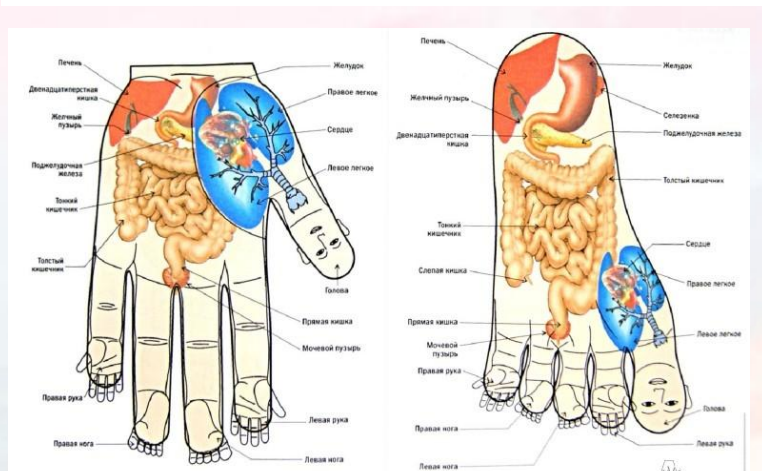
При ИРТ купируются боли за счет стимуляции выработки эндорфинов, стимулируется выброс в кровь кортизола (противовоспалительный эффект)., улучшается микроциркуляция и нормализуется артериальное и венозное кровообращение. Нормализуется мышечный тонус, исчезают спазмы паравертебральных мышц.





Рефлекторный массаж воздействует на определенные зоны — дерматомы: при поражении суставов нижних конечностей — на пояснично-крестцовые и ниже-грудные паравертебральные зоны иннервации спинномозговых сегментов Th12—S3; при поражении суставов верхних конечностей — на шейно-грудные паравертебральные зоны иннервации спинномозговых сегментов C3—Th6.

При точечном массаже воздействуют на биологически активные точки (зоны).



Аппаратный массаж выполняют с помощью вибрационных, пневмовибрационных, вакуумных, ультразвуковых, ионизирующих приборов.

При назначении и проведении массажа больным с заболеваниями верхних и нижних конечностей к каждому конкретному пациенту требуется индивидуальный подход.

К массажу следует подходить очень осторожно, чтобы не ухудшить состояния больного и не вызвать осложнений.



Постизометрическая релаксация показана при мышечных болях, возникших вследствие суставных и вертеброгенных мышечно-тонических рефлекторных синдромов, при мышечной ригидности (слабости), обусловленной мышечно-тоническими реакциями и мышечно-дистрофическими изменениями.

Методика постизометрической релаксации включает фазу изометрического напряжения и фазу постизометрической релаксации.



Фаза изометрического напряжения выполняется в положении максимального и безболезненного растяжения соответствующих мышечных групп. Делают глубокий вдох и задерживают дыхание на 5—7 секунд, произвольно напрягая соответствующие мышцы так, чтобы при этом не происходило перемещения сегмента в пространстве (изометрически). Мышечное усилие должно быть минимальной или средней силы, чтобы не вызывать болевых ощущений.

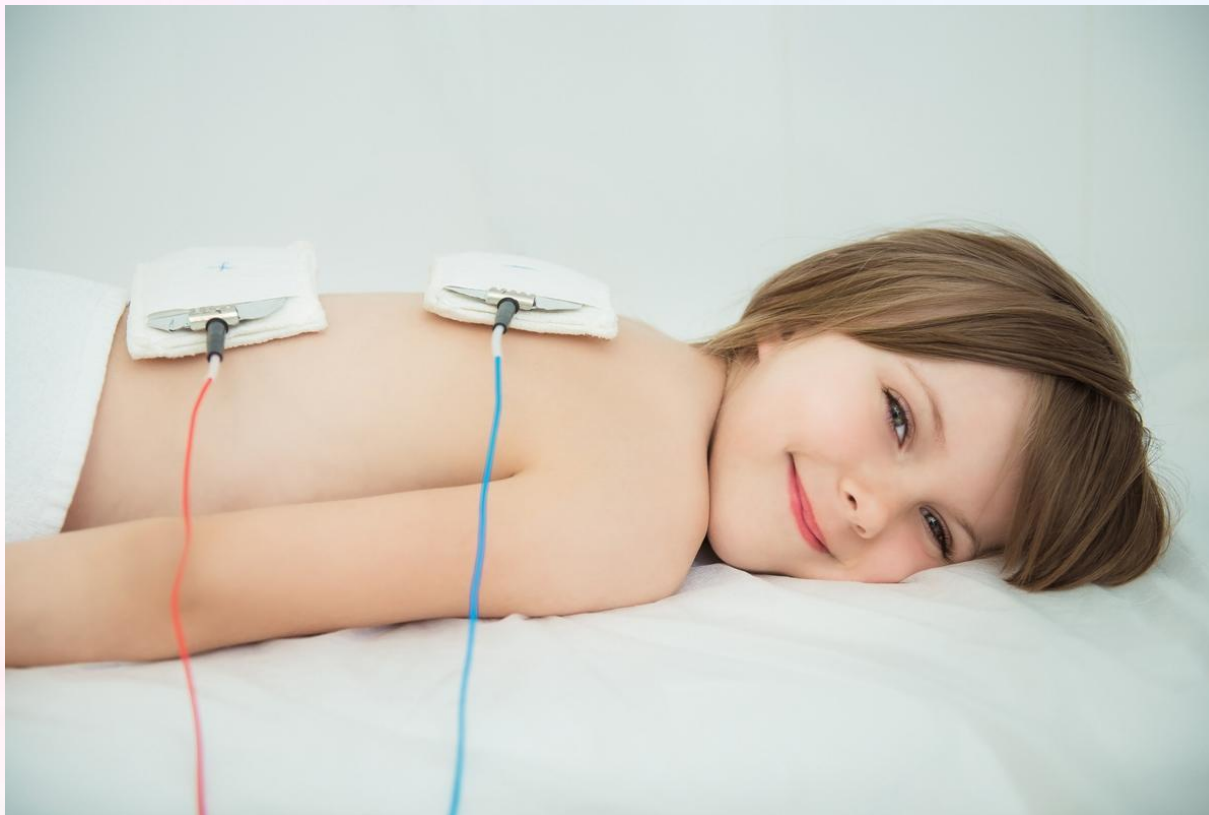
Фаза постизометрической релаксации выполняется при полном расслаблении не только конечности, но и всего тела. Делают глубокий продолжительный выдох, произвольно расслабляя мускулатуру. В конце выдоха наступает рефлексорная релаксация скелетной мускулатуры, что проявляется снижением мышечного тонуса. Затем при приложении внешнего усилия (врачом, массажистом) легко достигается дополнительное, безболезненное растяжение спазмированных мышечных волокон.

Процедура постизометрической релаксации повторяется многократно, что позволяет купировать болезненный мышечный гипертонус, восстановить объем движений в суставе и мышечную силу.

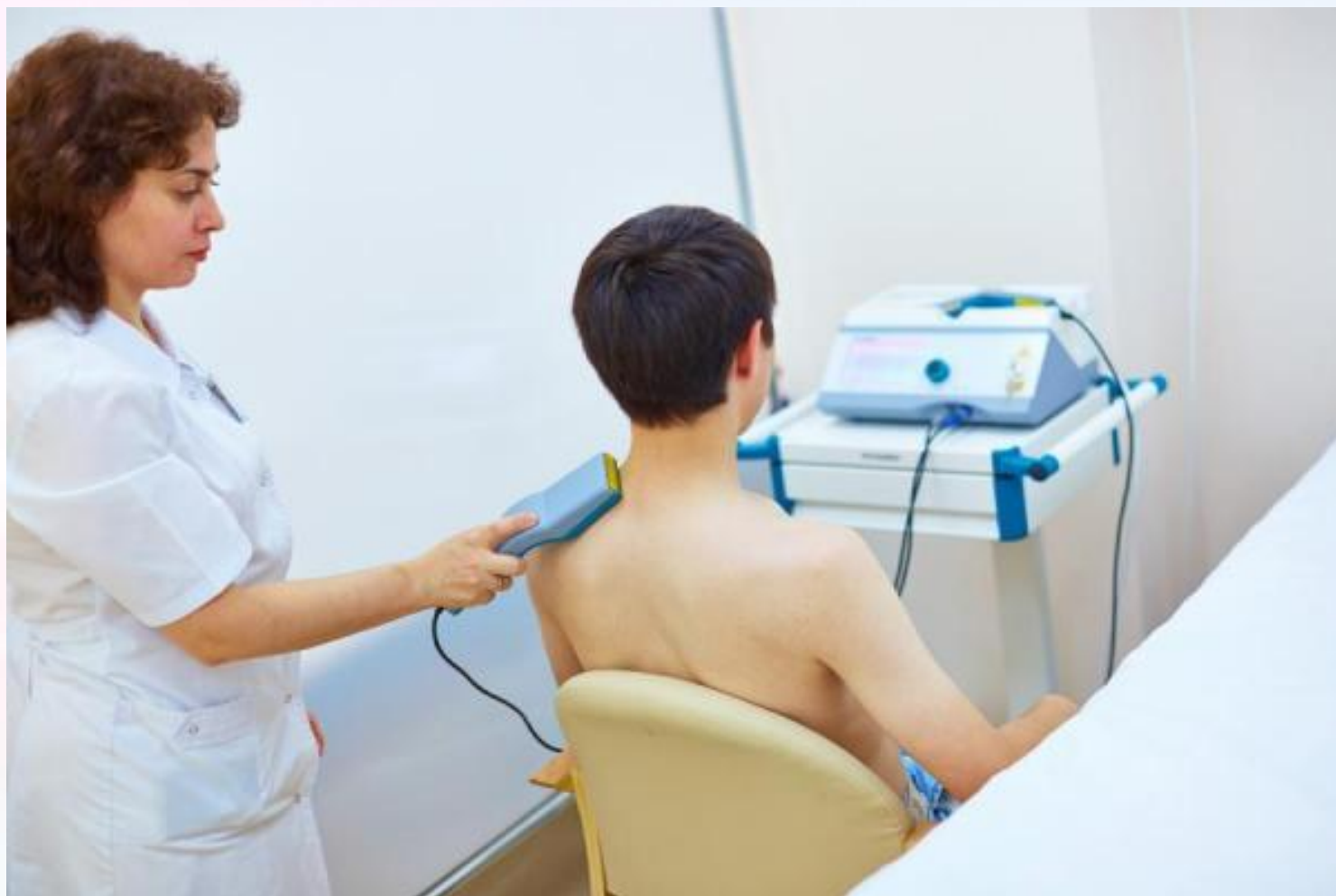
Физиолечение включает в себя:

- гальванизацию;
- лекарственный электрофорез;
- гальваногрязь;
- УВЧ-терапию;
- диадинамотерапию;
- синусоидальные модулированные токи;
- КВЧ-терапию;
- франклинизацию;
- магнитотерапию;
- светолечение;
- ультрафиолетовое облучение;
- лазеротерапию;
- лекарственный фонофорез.





Лекарственный электрофорез - это сочетанный физико-химический метод локального воздействия постоянным электрическим током и лекарственными средствами, вводимыми при помощи тока, через электроды и гидрофильные прокладки, смоченные раствором этих средств и контактно наложенные на кожную поверхность или слизистые оболочки определенных областей тела пациента.

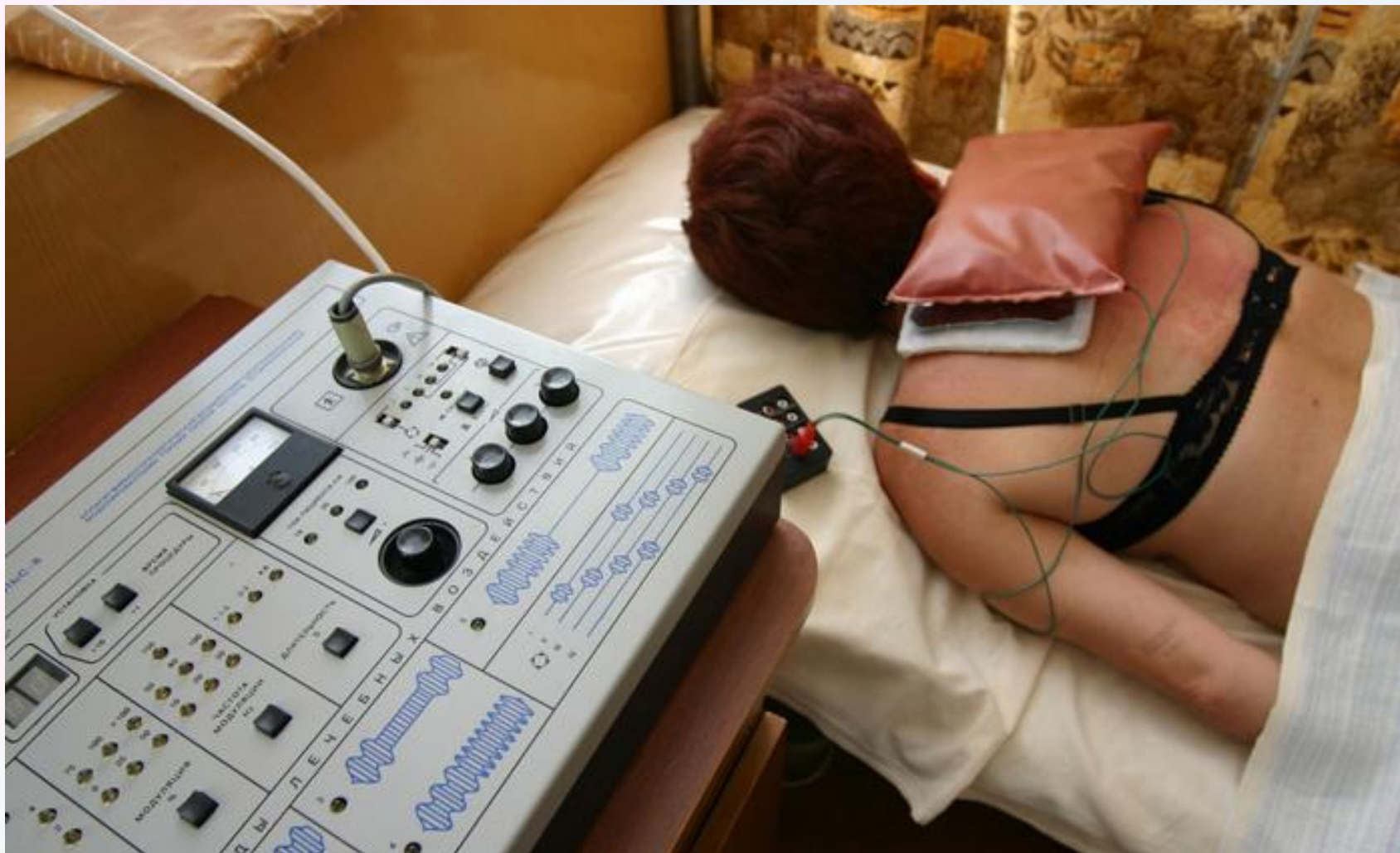


Определенные перспективы в восстановительном лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата открывает применение электромагнитных волн миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия).

Основой действия КВЧ-терапии на организм человека является «резонансный эффект», который наблюдается только в очень узких интервалах частот. .



Диадинамотерапия — физиотерапевтический метод лечения электрическим током частотой 50 — 100 Гц. **Диадинамотерапия** относится к импульсной терапии, при которой используются токи различной частоты, подаваемые в различных режимах. Основные эффекты при лечении диадинамотерапией: анальгезирующий, вазоактивный, трофический и миостимулирующий.



Амплипульстерапия является очень эффективной физиотерапевтической процедурой, применяемых для лечения различных болезней суставов и костей. Это воздействие переменными синусоидальными токами малой силы.

Лечебная гимнастика



Основная цель лечебной гимнастики — восстановление функции пораженного сустава. Главным при выборе комплекса упражнений является их соответствие назначению и имеющемуся заболеванию.

Вытяжение позвоночника

- Вытяжение позвоночника может быть сухим, которое осуществляется под действием собственного веса тела человека, лежащего на наклонной плоскости, и подводным, когда вытяжка происходит в воде. Вторым методом является более щадящим и безопасным, кроме того, сочетает в себе положительное действие теплой обычной или минеральной воды. При водном вытяжении (тракции) под действием теплой воды и небольшой нагрузки на позвоночник происходит полное расслабление мышц, увеличивается расстояние между смежными позвонками, улучшается кровообращение и трофические процессы в межпозвонковых дисках.







Показания:

- межпозвоночная грыжа любого отдела позвоночника (лучше всего терапии поддается грыжевое выпячивание, локализованное в поясничном отделе);
- люмбалгия и люмбаго;
- сколиоз и прочие деформации позвоночника;
- радикулит и другие корешковые синдромы;
- остеохондроз и спондилоартроз;
- деформирующий спондилез;
- начальные стадии анкилозирующего спондилоартрита.

Противопоказания:

- обострение патологии позвоночного столба с острым болевым синдромом;
- Синдром конского хвоста
- отделение части грыжи (секвестрирование)
- выраженная нестабильность позвоночника;
- сдавление спинного мозга и нарушение его кровообеспечения;
- травмы позвоночного столба;
- индивидуальная непереносимость процедуры;
- операция на позвоночнике в анамнезе;
- остеопороз;
- возраст более 60 лет;
- ожирение (вес больше 100 кг);
- опухолевые поражения позвоночника;
- туберкулез костей;
- последняя стадия сердечной и легочной недостаточности;
- склонность к повышенной кровоточивости;
- некоторые дерматологические заболевания;
- острый инфекционный процесс в организме.



**Спасибо за
внимание!**