



НОВЫЙ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ — ВНУТРИКАНЕВАЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ

А. А. Герасимов

Болевые синдромы позвоночника, суставов являются самым распространенным заболеванием человечества. Считается, что 70% взрослого населения периодически страдают от какого-либо болевого синдрома, а 5% населения в настоящий момент лечится от боли. Чаще всего причиной боли является позвоночник с выходящими из него нервами и суставы. Боли в позвоночнике анатомически и физиологически влияют на сосуды и нервы головного мозга, внутренних органов и конечностей.

Основой болевого синдрома является костная ткань. По современным представлениям боль в костях возникает при нарушении кровообращения. Состояние кости влияет на боль в надкостнице, мышцах и сосудах. Костная ткань является ведущей в возникновении и поддержании болевого синдрома.

Физиологическое обоснование метода.

При изучении костей выявлено, что костная ткань богато иннервирована симпатической нервной системой. Представительство костных рецепторов (остеорецепторов) в головном мозге больше, чем с кожных покровов. Физиологи выявили, что воздействие на остеорецепторы дает эффект в 20 раз больший, чем воздействие на точки рефлексотерапии. В рефлексотерапии есть костные точки, однако, воздействие на них при китайской рефлексотерапии малоэффективно, так как для раздражения остеорецепторов требуются более сильные раздражители.

Выявлено, что электрический ток является лучшим раздражителем для костных рецепторов. Разработаны специальные параметры электрического тока,

физиологичные для организма. Нервы это электрические провода в теле человека по которым передается биоток от головного и спинного мозга. Мы создали специальный ток, который по своим параметрам похож на биоток, усилили его и стали применять для лечения. Это низкочастотный импульсный ток.

Кожный барьер человека не пропускает электрический ток искажает его и ослабляет в 200-500 раз. Проведенные нами исследования показали, что ослабленный электрический ток, проникающий в организм через кожу, никогда не воздействует на кость, а обходит ее, шунтируясь по токопроводящим структурам. Это происходит из-за большого сопротивления кости. Поэтому все наружные физиотерапевтические воздействия малоэффективны, т. к. не достигают костных рецепторов.

Особенностью нашего метода является то, что мы подводим электрический ток непосредственно к кости с помощью металлического электрода.

Методика выглядит просто: обычная инъекционная игла подводится на глубину кожи к остистому отростку позвонка. Другой наружный электрод укладывают с противоположной стороны тела. На электроды подают ток до комфортных ощущений. Длительность процедуры 20-40 минут.

Преимущества такого лечения следующие:

- Благодаря металлическому электроду мы минуем кожный барьер и электрический ток не ослабляется.
- Когда металлический электрод касается надкостницы, часть тока распространяется на костные рецепторы, остальная часть идет по токопроводящим структурам организма (сосуды, нервы) и благоприятно воздействует на них.
- При использовании иглы в качестве электрода мы подводим ее к очагу патологии. Определено, что плотность электрического тока в очаге патологии в 20 тысяч раз больше, чем при наружной процедуре. Чем больше плотность тока, тем больше эффект.

Изучены основные механизмы лечебного действия.

- Общерефлекторный, заключающийся в воздействии на центры головного и спинного мозга и выработку опиатоподобных обезболивающих веществ.
- Местный, эффект заключающийся в воздействии тока на костную ткань, восстановлении ее микроциркуляции и кровообращения (основная причина боли).
- Воздействие на периферические нервы, идущие к больной конечности или внутренним органам. Одна из причин болезни заключается в нарушении проводимости по нервам, что нарушает обмен веществ в пораженных тканях и кровообращение. Электрический ток распространяется по нерву, возбуждает его структуры и вновь восстанавливает его функцию.

На основе метода внутритканевой электростимуляции разработано несколько частных методик с различными параметрами тока для лечения многих заболеваний, болевых синдромов, восстановления функции нервов, сращения костей.

Способ лечения заболеваний позвоночника и суставов.

Врожденная предрасположенность, механическая микротравматизация ведут к нарушению кровообращения позвонков, затем к распаду хрящевой ткани и раздражению нервных рецепторов, а затем нервов.

Лечение проводится на больных позвонках и болевых участках конечностей при миофасциальных болях. Хорошо лечатся синдромы, трудно поддающиеся традиционному современному комплексному лечению. Длительность процедуры 20-40 минут. Осложнений от лечения не наблюдалось, поэтому терапия проводится амбулаторно.

Эффективность лечения больных с заболеванием позвоночника, суставов с полным устранением боли составляют 90-99%. У таких же больных, леченных традиционными комплексными методами, эффект составил 35-50%. Курс лечения состоит из 3-6 процедур и составляет в среднем 7-12 дней, при традиционном комплексном методе 22-45 дней и более. После внутритканевой электростимуляции возможность рецидива болей уменьшается в 4 раза.

Способ восстановления проводимости периферических нервов.

Повреждения нервов, нервных сплетений (включая нарушения функции спинного мозга) в большинстве случаев полностью не восстанавливаются, приводят к инвалидности.

За восстановление нерва отвечает нервная клетка, расположенная в спинном мозге. В отличие от существующих методов электростимуляции нервов способ внутритканевой электростимуляции воздействует на позвонок на уровне нейронов пораженного нерва. Электрический ток физиологических параметров возбуждает нервные клетки и активизирует ускоренное восстановление нерва.

Проводимые процедуры малотравматичны, безопасны, проводятся амбулаторно. Курс лечения составляет 10-20 процедур. Сроки восстановления функции нервов сокращаются по сравнению с традиционными методами реабилитации в 4-8 раз. При этом улучшается качество восстановления, которое приближается к абсолютно нормальной функции по всем параметрам.

На основе внутритканевого подведения импульсного тока к определенным зонам головы, позвоночника и конечностей можно повысить эффективность существующих методов лечения в несколько раз. Разработаны методики по лечению бронхиальной астмы, иммунодефицитных состояний, язвенной болезни, бесплодия, ускорение сращения костей, гипертонической болезни, гипотонии, мигрени и других. Лечение этих заболеваний объединяет новый подход к лечению внутритканевое воздействие электротоком на очаг патологии или на центры иннервации. При каждом заболевании существуют отдельные зоны воздействия тока и разные его параметры.

Не следует путать этот метод с китайской рефлексотерапией. Мы не пользуемся биоактивными точками, стараемся обходить их. Кроме того, мы используем сегментарный тип иннервации и лечебного воздействия. Наш метод можно использовать как основной и единственный, можно в комплексе с другими.

Методы разработаны и применяются уже 20 лет. Проведено лечение более, чем у 11 тысяч человек. Изучены отдаленные результаты. Отрицательных побочных проявлений не было.

Последние годы наши методы распространяются в России, Украине, Белоруссии и других странах. Большой интерес проявили во Франции и Польше.

Следовательно, методы внутритканевой электростимуляции относятся к принципиально новому направлению в лечении многих заболеваний. Методы лечения являются высокоэффективными, существенно сокращают сроки лечения, не дает осложнений и неблагоприятных последствий, проверены 20-летней практикой.

