

ВЕРТЕБРОГЕННЫЙ ФАКТОР НОЧНОГО ЭНУРЕЗА У ДЕТЕЙ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ

Герасимов А.А., Дубовик Е.А.

Уральская государственная медицинская академия, г. Екатеринбург

Целью работы является изучение влияния патологии крестца на возникновение ночного энуреза, разработка патогенетического лечения.

Обследовано 38 больных детей в возрасте 5-16 лет. У 36 выявлена болезненность пояснично-крестцовой области. У 40 здоровых детей болезненность обнаружена только у 22%. Дети обычно не ощущали боль в крестце, поэтому эта жалоба была у 8 человек (23%), «неусидчивость» при сидении – у 25 (65%), грубых нарушений осанки не было. При рентгенологическом исследовании незаращение дужек крестцовых позвонков и другие аномалии выявлены у 29 детей (75%). Интенсивность крестцовых болей оценивалась кожной электрометрии с помощью оригинального прибора. Врождённое ослабление функции вегетативных нервов, усугублённое начальными болевыми проявлениями в крестце приводит к нарушениям сокращения сфинктеров и функции мочевого пузыря.

Разработан способ трансакральной электростимуляции, где низкочастотный электрический ток подводится непосредственно к крестцовым позвонкам через иглу-электрод. Электростимуляция применялась как основной и единственный метод. Ток попеременно направляют на голову, мочевой пузырь и промежность. Изучено, что при внутритканевом подведении, ток распространяется по токопроводящим путям, в том числе нервам, восстанавливая их функциональную слабость и связь с ЦНС и детрузором мочевого пузыря. Восстановление функции пузыря произошло у 34 больных (89%). Рецидивов не было. Курс лечения 6 процедур. Болевые симптомы на крестце ликвидированы у всех детей.

Вывод. Болевой синдром и патологические изменения крестца являются важными причинными факторами ночного энуреза, а внутритканевая электростимуляция крестцовых позвонков – эффективное средство лечения болевого синдрома и энуреза одновременно.

НОВЫЕ ПРИНЦИПЫ ЭФФЕКТИВНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Герасимов А.А., Дубовик Е.А., Меньшикова И.А.

Уральская государственная медицинская академия, г. Екатеринбург

Быстрое восстановление функции организма после травм и заболеваний у лиц опасных профессий является важным принципом реабилитации. Повреждение нервов или вовлечение в заболевания всегда сопровождаются многомесячной нетрудоспособностью, чаще инвалидностью. Этого можно избежать благодаря новым принципам реабилитации.

Эффективность восстановления функции повреждённых периферических нервов конечностей зависит от сохранения анатомической непрерывности (или