

2. Бадалян Л.О. Детская неврология // 2010, 576 С.
3. Гусев, А.Н. Национальное руководство. Неврология. Краткое издание / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, А.Б. Гехт // 2014, 688 С.
4. Петрухин А.С. Детская неврология // 2012, 2 т., 560 С.

УДК 616.711-007.55

**А.И. Воробьев, Н.Ю. Каваева, Л.И. Волкова**  
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КИНЕЗИОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С**  
**МЕЖПОЗВОНОЧНЫМИ ГРЫЖАМИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА**  
**ПОЗВОНОЧНИКА**

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Россия

**A.I. Vorobyev, N. Y. Kavaeva, L.I. Volkova**  
**The effectiveness of Kinesiotherapy in patients with herniated disci**  
**intervertebralis lumbar spine.**

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russia

**E-mail:** xenius93@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены проблемы лечения больных с патологией межпозвонковых дисков, а также эффективность метода кинезиотерапии.

**Anotation.** The article deals the effectiveness of Kinesiotherapy and the need for differential treatment as a session Kinesiotherapy, as well as to the intensity and kind of the exercise, as well as additional methods of physical therapy effects in patients depending on the severity of radicular syndrome.

**Ключевые слова:** межпозвоночная грыжа, кинезиотерапия.

**Keywords:** herniated disci intervertebralis, Kinesiotherapy.

Наряду с разнообразными методами консервативной терапии, совершенствованием техник нейрохирургических вмешательств в лечении больных с патологией межпозвонковых дисков, широкое распространение приобретают методы кинезиотерапии. В связи с этим, данное исследование было посвящено анализу влияния патологии межпозвонковых дисков на качество жизни пациентов, эффективности кинезиотерапии и разработке дифференцированных подходов к проведению данного метода

реабилитационного лечения у пациентов с дегенеративно-дистрофической патологией позвоночника.

**Цель исследования** - оценка качества жизни пациентов, страдающих грыжами межпозвоночных дисков и эффективность кинезиотерапии в условиях «Уральского центра кинезиотерапии» по динамике болевого синдрома и неврологических нарушений, выделение показаний для проведения кинезиотерапевтического комплекса занятий.

#### **Материалы и методы исследования**

В исследование были включены 18 больных (все мужчины) в возрасте от 35 до 56 лет с грыжами межпозвоночных дисков поясничного отдела позвоночника на уровне L5 и S1, проходившие реабилитацию на базе Уральского центра кинезиотерапии №3 города Екатеринбурга.

Анализ эффективности кинезиотерапии был проведен в двух группах сравнения - по 9 пациентов с мышечно-тоническим и корешковым синдромом. Каждый пациент прошел курс реабилитации в зале кинезиотерапии, состоящий из 12 занятий и включающий аппаратные методики и комплекс физических упражнений под наблюдением инструктора-реабилитолога.

У всех пациентов во время осмотра изучались данные неврологического обследования и результаты магнитно-резонансной томографии пояснично-крестцового отдела позвоночника. Все пациенты анкетированы по четырем блокам: определение качества жизни пациентов и общего здоровья (SF-6), шкалы нетрудоспособности Освестри, оценки выраженности болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) и оценки неврологической симптоматики с помощью вертеброневрологического опросника с анализом объема движений пораженном отделе позвоночника, наличия сколиоза, выраженности корешкового и нейродистрофического синдромов.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

1. На момент первичного обращения было проанализировано качество жизни пациентов с корешковым и мышечно-тоническими синдромами.

У пациентов с корешковым синдромом выявлены более низкие показатели качества жизни, особенно, в аспекте влияния физических проблем на жизнедеятельность. У пациентов с мышечно-тоническим синдромом нарушения физической активности и качества жизни были менее выражены, но существенно страдал психологический компонент здоровья.

2. При корешковом синдроме болевой синдром был достоверно более интенсивный, что приводило к значительным психо-эмоциональным нарушениям и существенно нарушало качество жизни пациентов. Несмотря на то, что максимальная выраженность боли при мышечно-тоническом синдроме была сопоставима с показателями в группе пациентов с корешковым синдромом, но средние показатели были достоверно ниже, что позволяло сохранять качество жизни на достаточно высоком уровне. Оформление таблицы (табл. 1).

Таблица 1

Выраженность болевого синдрома

	Мышечно-тонический синдром (n=9)	Корешковый синдром (n=9)	P
Боль сейчас	5,4±2,5	9,3±1,7	0,001
Боль типичная	4,7±1,8	8,5±1,5	0,000
Минимальная	2±2,4	5±3,2	0,039
Максимальная	10±3,2	10±2,6	1.000

3. При оценке неврологической симптоматики на момент поступления по вертеброневрологическому опроснику было выявлено, что пациенты с мышечно-тоническим синдромом отличались лучшей подвижностью поясничного отдела позвоночника, чем при корешковом синдроме, но при этом эти пациенты оказались более подвержены сколиозу. Это связано, прежде всего, с более длительно развивающимся патологическим процессом и постепенной перестройкой опорно-двигательного аппарата.

Нейродистрофический синдром и при корешковом и при мышечно-тоническом синдроме был выражен в 2-3 анатомических областях, но для корешкового синдрома был характерен более интенсивный болевой синдром.

4. В исследуемых группах была определена положительная динамика индекса нетрудоспособности Освестри после прохождения одного курса кинезиотерапии, включавшего 12 занятий в зале. Так, 88% больных отметили улучшение состояния после лечения методом кинезиотерапии, за исключением двух больных с ухудшением состояния по причинам не связанным с реабилитацией.

**Вывод**

Наибольшее влияние на качество жизни пациентов с дегенеративно-дистрофической патологией позвоночника оказывает корешковый синдром, который ведет к снижению жизнедеятельности пациента, мышечно-тонический синдром преимущественно приводит страданию психологического компонента здоровья. Несмотря на значительную выраженность болевого синдрома и неврологических нарушений при корешковом синдроме, получена положительная динамика в состоянии пациентов на фоне курса кинезиотерапии. В группе исследования не было выявлено случаев негативного влияния комплекса занятий на пациентов с корешковым и мышечно-тоническими синдромами. Полученные данные свидетельствуют об эффективности кинезиотерапии и необходимости её включения в комплексное лечение пациентов с межпозвоночными грыжами. Для достижения лучшего результата, требуется индивидуальный подход к проведению сеансов кинезиотерапии, подбор разных по интенсивности и характеру физических упражнений, а также проведения дополнительных методов физиотерапевтического воздействия у пациентов в зависимости от выраженности корешкового синдрома.

**Литература:**

1. Батретдинов Р.Р. Материалы Всероссийского научного форума по восстановительной медицине, лечебной физкультуре, курортологии, спортивной медицине и физиотерапии / Р.Р. Батретдинов, Л.М. Батретдинова, Г.А. Усманова // Москва, 2008. С.16.

2. Балкарова Е.О. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры / Е.О. Балкарова, Е.Э.Блюм, Ю.Е.Блюм // 2009. №2. С. 42-43.

3. Белова А.Н. Нейрореабилитация: руководство для врачей / М.: Антидор, 2002. 736 с.

4. Вейн А.М. Болевые синдромы в неврологической практике/ М.: МЕДпресс–информ. 2001. 368 с.

5. Лебедев, А.С. *Отдаленные результаты хирургического лечения грыж межпозвоночных дисков и пути их улучшения: Автореф. Дис. канд.мед.наук, СПб. 2002. 28 с.*

УДК 616.711.6

**В.Д. Гаюк, Х.А. Гантемирова, А.А. Герасимов**

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНСЕРВАТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ  
ГРЫЖАХ ДИСКА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф  
Уральский государственный медицинский университет.  
Екатеринбург, Россия

**V.D. Gayuk, H.A. Hantemirova, A.A. Gerasimov**

**THE EFFECTIVENESS OF CONSERVATIVE TREATMENT FOR THE  
HERNIATED DISC OF THE LUMBAR SPINE**

Department of mobilization training of health and disaster medicine  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russia

**E-mail:** gayuk66@yandex.ru

**Аннотация.** В статье сравниваются результаты лечения 74 пациентов с грыжей диска поясничного отдела позвоночника методом внутритканевой электростимуляции и комплексным традиционным методом. Доказана высокая эффективность внутритканевой электростимуляции – до 90% хороших результатов, снижен риск рецидива в 3,5 раза в течение 2 лет, возможность лечения протрузий больших размеров.

**Annotation.** The article compares the results of treatment of 74 patients with disc herniation of the lumbar spine by the method of interstitial electrostimulation and complex traditional method. Proven high efficiency interstitial electrostimulation