

ОСОБЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЕ МЕЖПОЗВОНОЧНОЙ ГРЫЖИ ДИСКА СОВРЕМЕННОМ МЕДИЦИНЕ

Исломова С.Т.

Кафедра медицинской химии

Андижанский государственный институт

Аннотация: в данной статье рассказывается об особенных принципах лечения межпозвонковой грыжи дисков в современной медицине

Ключевые слова: Межпозвонковая грыжа, мануальной терапии, современном медицине

SPECIAL PRINCIPLES OF TREATMENT OF INTERVERTEBRAL HERNIATED DISC IN MODERN MEDICINE

Islomova S.T.

Department of Medical Chemistry

Andijan State Institute

Annotation: this article describes the special principles of treatment of intervertebral disc herniation in modern medicine

Key words: Intervertebral hernia, manual therapy, modern medicine

Проблема грыжи поясничного отдела позвоночника очень распространена в наше время, и из года в год больных становится только больше. Поясничный отдел позвоночника очень уязвимое место для грыжи. Неправильное питание, неправильный образ жизни, неправильная нагрузка лишь увеличивает шанс появления грыжи [1].

Межпозвонковая грыжа – одно из самых серьезных повреждений позвоночника и наиболее частых показаний к хирургической операции. Количество выполняемых ежегодно операций по поводу межпозвонковой грыжи уступает только удалению аппендицита [2].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сообщает, что заболеваемость остеохондрозом приобрела характер пандемии. В тех же масштабах растет количество диагнозов межпозвоночная грыжа [3].

Настоящее время есть более 15-20 видов консервативных лечения межпозвоночной грыжи. Ниже приведены некоторые из них.

МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ - дозированное механическое воздействие на заблокированные суставы при помощи специальных приемов. Метод чаще всего используется для восстановления подвижности отдельных позвоночных двигательных сегментов (ПДС) - анатомического комплекса двух соседних позвонков, разделяющего их межпозвоночного диска и двух дугоотростчатых суставов, а также продольной и короткой связок. [4] Мануальная терапия является патогенетическим обоснованным методом лечения больных с рефлекторными синдромами дистрофической патологии позвоночника. Наряду с ПДС этим методом восстанавливают подвижность других крупных суставов. [5]. Важнейшими задачами мануальной терапии являются диагностика и устранение ограниченной подвижности суставов, обусловленной, прежде всего, их блокадой, которая сопровождается болью в этой области и рефлекторно формируемым напряжением пери артикулярных мышц. [6]. Основу мануального лечения вертеброгенных заболеваний составляют исправление руками статодинамических нарушений функции позвоночного столба как единой биомеханической системы, восстановление функции заблокированных суставов и различные приемы лечебного воздействия на рефлекторные изменения в мышечно-связочном аппарате и околоуставных тканях. [7] Основными мануально-диагностическими приемами считаются различные виды пальпации, растяжения, а также функциональное исследование суставов (суставная игра, толчковая пальпация и др.). Указанные диагностические приемы проводятся с учетом анатомо-функциональных особенностей исследуемых суставов и ПДС. Основу мануальной терапии составляет комплекс приемов (мобилизация, манипуляция и др.) механической стимуляции тканей, техника выполнения которых детально изложена в

специальных руководствах. [4,5] В мануальной терапии мобилизацию применяют как самостоятельно, так и в качестве средства подготовки перед манипуляцией. Приемы мобилизации представляют собой серию ритмически повторяющихся колебательных движений в суставе, объем которых не превышает его возможной пассивной подвижности. К приемам мобилизации относят и ручное вытяжение, которое совершают по оси позвоночника. [6,7]. Эффективность мобилизации можно увеличить, применяя в сочетании с ней постизометрическую релаксацию. Сущность метода состоит в расслаблении мышц, которое достигается пассивным растяжением вслед за изометрическим сокращением, длящимся несколько секунд. [5]

В мануальной терапии применяют и так называемые мягкие техники, которые включают различные приемы воздействия на кожу, подкожную клетчатку и мышцы. При этом создаются необходимые условия для расслабления мышц и уменьшения болевого синдрома. [4,5]. К ним могут быть отнесены различные виды массажа, в т.ч. и периостальный массаж. В мануальной терапии часто используют аутомобилизацию – специализированный метод лечебной гимнастики. Отличием аутомобилизации от обычных лечебных упражнений при заболеваниях позвоночника является строгая направленность и точная локализация воздействия. Достигается это выбором такого исходного положения, которое обеспечивает осуществление движения на точно заданном уровне. Мануальную терапию комбинируют с массажем, лечебной физкультурой и различными видами физиотерапии (гидротерапия, фонотерапия, электротерапия и др.). [6]. Механизм лечебного действия мануальной терапии обусловлен двумя основными моментами: механическим, связанным с последующим восстановлением нормальной функции заблокированных суставов, и рефлекторным, возникающим в результате воздействия на проприорецепторы мышц, сухожилий и капсул суставов. [7].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Батышева Т.Т. Система медицинской реабилитации двигательных нарушений у неврологических больных в амбулаторных условиях

диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук.
Москва -2005.

2. Хабиров Ф. Клиническая неврология позвоночника. Казань. 2002. -4569 с.

В.Н. Набойченко и др. Здоровье и адекватное питание. К.: 2002 .-370 с.

Дмитриев А.Л. Мануальная терапия в системе медицинской реабилитации. -
Гродно, 2000.

3. Лихачев С.А., Борисенко А.В., Борисов И.А. Мануальная терапия
неврологических синдромов шейного остеохондроза. -Витебск, 2001.

В.П.Губенко. Мануальная терапия в вертебро-неврологии. Киев. Здоровье.
2003. 456 с.

4. О.С. Мерзенюк. Практическое руководство по мануальной терапии.
Новокузнецк. 2005. 312 с.