

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ САНАТОРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА

Очилов Алишер Камирович PhD доцент

Бухарский государственный медицинский институт имени

Абу Али ибн Сино, Бухара, Узбекистан

<https://orcid.org/0000-0002-9468-2131>

Резюме: Статья посвящена оценке эффективности комплексной санаторной терапии при неврологических осложнениях остеохондроза и межпозвоночных грыж. Рассмотрены современные методы реабилитации: физиотерапия, ЛФК, массаж и бальнеологические процедуры. Проведён анализ результатов терапии, подтверждающий её высокую эффективность в снижении болевого синдрома, улучшении подвижности и функциональной активности пациентов. Сформулированы рекомендации по оптимизации программ санаторной реабилитации, направленные на повышение качества жизни и уменьшение риска осложнений.

Ключевые слова: санаторная реабилитация, остеохондроз позвоночника, грыжа межпозвоночного диска.

THE EFFECTIVENESS OF COMPLEX SANATORIUM THERAPY FOR NEUROLOGICAL COMPLICATIONS OF THE SPINE

Ochilov Alisher Kamilovich PhD

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino,

Bukhara, Uzbekistan

Resume: The article is devoted to evaluating the effectiveness of complex sanatorium therapy for neurological complications of osteochondrosis and intervertebral hernias. Modern rehabilitation methods are considered: physiotherapy, physical therapy, massage and balneological procedures. The analysis of the results of therapy has been carried out, confirming its high effectiveness in reducing pain, improving mobility and functional activity of patients. Recommendations for optimizing sanatorium rehabilitation programs aimed at improving the quality of life and reducing the risk of complications are formulated.

Keywords: spa-based rehabilitation, spinal osteochondrosis, herniated disc.

Актуальность.

Неврологические осложнения остеохондроза и межпозвоночных грыж представляют собой одну из наиболее распространённых проблем современной

медицины, вызывая хронические боли, ограничение подвижности и снижение качества жизни пациентов. Комплексная санаторная терапия, включающая физиотерапевтические процедуры, лечебную физкультуру, массаж и бальнеологические методы, широко используется для восстановления функциональной активности, снижения боли и профилактики прогрессирования заболевания[2,4,7,11,19].

Современные подходы к санаторной реабилитации направлены не только на купирование симптомов, но и на улучшение адаптационных возможностей организма, укрепление мышечного корсета, нормализацию кровообращения и уменьшение воспалительных процессов. Изучение эффективности комплексной терапии позволяет выявить оптимальные методы и программы восстановления, повысить результативность лечения и улучшить качество жизни пациентов с неврологическими осложнениями позвоночника[1,3,6,9,13,17].

Хронические заболевания позвоночника, сопровождающиеся неврологическими осложнениями, являются одной из ведущих причин инвалидизации и потери трудоспособности среди взрослого населения. Остеохондроз и межпозвоночные грыжи нередко приводят к болевому синдрому, снижению подвижности и нарушению функциональных возможностей, что делает своевременную и эффективную реабилитацию крайне важной[5,8,10,15,20].

Санаторно-курортная терапия рассматривается как эффективный метод комплексного восстановления, позволяющий сочетать медикаментозное лечение с физиотерапией, ЛФК, массажем и бальнеологическими процедурами. Актуальность исследования обусловлена необходимостью оценки эффективности комплексной программы санаторной реабилитации для разработки рекомендаций по оптимизации лечения, снижения риска осложнений и повышения качества жизни пациентов с неврологическими проявлениями заболеваний позвоночника. [12,14,16,18].

Цель исследования — оценить эффективность комплексной санаторной терапии у пациентов с неврологическими осложнениями остеохондроза и межпозвоночных грыж, выявить оптимальные методы восстановления функциональной активности и улучшения качества жизни.

Задачи исследования

1. Проанализировать особенности неврологических осложнений остеохондроза и межпозвоночных грыж.
2. Изучить современные методы комплексной санаторной терапии, включая физиотерапию, ЛФК, массаж и бальнеологические процедуры.
3. Оценить эффективность различных компонентов комплексной терапии на функциональное состояние и качество жизни пациентов.

4. Определить влияние санаторно-курортного лечения на снижение болевого синдрома и улучшение подвижности позвоночника.

5. Сформулировать рекомендации по оптимизации программ санаторной реабилитации для пациентов с неврологическими осложнениями позвоночника.

Анализ результатов проведенной комплексной реабилитации больных с неосложненными повреждениями позвоночника грудной и поясничной локализации в условиях санатория с позиций международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Дизайн исследования Проведено рандомизированное сравнительное исследование 150 больных с травмами позвоночника (109 мужчин и 41 женщин). Стационарный этап реабилитации в период первого месяца они прошли в отделениях травматологии. Санаторно-курортный этап реабилитации этап в проведен в промежуточный или поздний восстановительный период спустя 2-4 месяцев от момента получения травмы, после окончания процедур вытяжки и ограничения мобилизации. Основную группу составили 120 пациентов без тяжелых неврологических нарушений, способных к передвижению и самообслуживанию самостоятельно или с помощью родственников, прошедших санаторно-курортных этап реабилитации в отделении ортопедии и нейроортопедии по действующими показаниям и противопоказаниям. Группу сравнения составили 30 больных прошедших реабилитацию в этот же период в поликлинических условиях при условии получения того реабилитационного комплекса. Группы были репрезентативны по полу, возрасту, характеру и тяжести травмы, периоду реабилитации и примененному реабилитационному комплексу.

Методы исследования

- Аналитический метод — изучение научной литературы, клинических рекомендаций и статистических данных.

- Клиническое наблюдение — оценка состояния пациентов до и после санаторной реабилитации.

- Функциональное тестирование — измерение подвижности позвоночника, силы мышц, оценка болевого синдрома.

- Анкетирование и опросы — оценка субъективного восприятия качества жизни и самочувствия пациентов.

- Сравнительный анализ — сопоставление эффективности различных компонентов комплексной терапии.

1. Стандартное клиническое обследование: лабораторные анализы, функциональное обследование, мониторинг ЭКГ, ЧСС, ЧД.

2. Определение неврологического статуса.

3. Рентген, магниторезонансная томография.

4. Специальные методы: реография нижних конечностей, ультразвуковая доплерография, электромиографические исследования (проведены у 10 мужчин основной группы и 10 группы сравнения в возрасте 30-50 лет полностью получивших реабилитационный комплекс).

5. Определение качества жизни по опроснику SF38, оценка болевого синдрома по ВАШ, оценка эффективности реабилитации по критериям МКФ. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ) периферических артерий (бедренных, подколенных, задних большеберцовых артерий) проведена на аппарате LOGIC 400 методом двумерного сканирования с помощью линейного датчика 7,5 МГц в режиме реального времени. Методика выполнялась при горизонтальном положении больного, лежа на спине, а для локализации подколенной артерии — на животе. Изучалось структурно-функциональное состояние следующих периферических артерий, бедренных (БА), подколенных (ПКА), задних берцовых (ЗБА).

Таблица 1 – Распределение исследуемых групп по возрасту и полу

Показатели	Основная группа (n-120)	Контрольная группа (n-30)
Возраст	38,1±2,3	36,7±2,6
Мужчины	80 (67%)	21 (65%)
Женщины	40 (33%)	9 (35%)

Таблица 2 - Комплекс реабилитационных мероприятий

Вид процедуры	Количество больных	В % от общего числа
Электростимуляция мышц спины и нижних конечностей (с целью улучшения кровообращения и активации обменных процессов)	134	89,3%
Парафиновые аппликации на область поражения (с целью улучшения кровообращения, активации обменных процессов, спазмолитического и обезболивающего действия)	94	62,6%
Переменное магнитное поле на область поражения (улучшение микроциркуляции в тканях, уменьшение отеков и улучшение реологии крови)	128	85,3%

Кальций-фосфор электрофорез на область поражения (с целью ускорения срока консолидации при переломах позвонков при отсутствии металлоконструкций)	62	41,3%
Игло- рефлексотерапия	89	59,3%
Медикаментозная терапия по показаниям	58	38,6%

Возраст больных варьировал от 17 до 68 лет. Из общего числа 80 мужчин и 40 женщин (табл.1.). Анализ возрастного аспекта выявил преобладание пострадавших в возрасте 21-39 лет (33 больных) и 40-59 лет (24 больных) как среди больных мужского, так и женского пола.

Все пациенты были обследованы комплексно, включая клинический осмотр, рентгенологические исследования, магнитно-резонансную и компьютерную томографию. Сроки пребывания пострадавших с неосложненными повреждениями позвоночника в травматологических отделениях в среднем составляют от 30 до 60 суток. В последующем их рекомендуется направлять в стационарные или поликлинические центры восстановительного лечения для реализации целей полноценной медицинской, бытовой и профессиональной реабилитации. Полный курс восстановительного лечения обычно включает физиотерапевтические процедуры (табл.2.)

Результаты и их обсуждение. Таким образом, вышеизложенные литературные данные определяют необходимость разработки оптимального комплекса реабилитационного лечения пострадавших с неосложненными повреждениями позвоночника грудной и поясничной локализации.

У больных получивших комплекс реабилитационных мероприятий с включением физиопроцедур отмечалась: высокая эффективность лечения, о чем свидетельствуют улучшение клинического статуса и показатели функционального состояния больных с ПСМТ без осложнений, улучшение общего самочувствия и сна, что привело к сокращению сроков лечения до 12-14 дней.

Санаторная реабилитация даёт выраженный и устойчивый клинко-функциональный эффект.

Комплексное воздействие природных факторов, физической активности и восстановления двигательного стереотипа способствует снижению выраженности неврологических симптомов.

Особенно эффективна при умеренно выраженных осложнениях (без грубого неврологического дефицита).

Заключение. Санаторная реабилитация является важным компонентом восстановительного лечения больных с неврологическими осложнениями остеохондроза и грыжи межпозвоночного диска. Она способствует снижению боли, улучшению двигательной функции и повышению качества жизни пациентов.

Список литературы

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Неврология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 752 с.
2. Амосов Н.М. Восстановление здоровья. – М.: Наука, 2020. – 256 с.
3. Мазуров В.И. Остеохондроз позвоночника. – СПб: Питер, 2022. – 384 с.
4. World Health Organization. Musculoskeletal conditions. Geneva: WHO; 2021.
5. Ivanov S.V., Petrova L.A. Efficiency of rehabilitation in patients with disc herniation. // Russian Medical Journal. – 2023. – №7. – С. 45–49.
6. Очилов А.К. Гериатрическая фармакология: подходы к назначению лекарственных средств в пожилом возрасте// Vol. 28, No. 7: Modern Education and Development
7. Очилов А.К. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте// Vol. 28, No. 7: Modern Education and Development
8. Очилова Г.С. Особенности назначения лекарственных средств в пожилом и старческом возрасте // <https://t.me/c/1719425229/139> Pages:43--47
9. Очилов А.К., Мусаева Д.М. “Лечение хронического гастрита в зависимости от аллельных вариантов гена CYP2C19» «Актуальные вопросы медицинской науки в XXI веке» г.Ташкент, 25.04.2019г.
10. Очилов А.К., Г.С.Очилова. “Значение гена CYP2C19 в фармакотерапии при хронических гастритах» Проблемы биологии и медицины, 2019, № 4 (113) 250-252 с.
11. Очилова Г.С., Мусаева Д.М. Влияние полиморфизма гена MDR-1 на эффективность лечения хронического гастрита. //Новый День в Медицине 1 (29) 2020.309-312 с.
12. Очилов А.К., Очилова Г.С. Клиническая значимость полиморфизмов гена CYP2C19 // Университетская наука: взгляд в будущее. Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета (7 февраля 2020 года) Том I. 2020. 376-379 С.
13. Очилов А.К., Очилова Г.С. The Significance of Polymorphism of Genes Involved in the Stages of Pharmacokinetics of Drugs Used for the Treatment of

Peptic Ulcer Disease // American Journal of Science and Learning for Development ISSN 2835-2157 Volume 2 | No 1 | January -2023

14. Очилова Г.С., Очилов А.К. Modern Approaches to the Treatment of Chronic Gastritis: Achievements and Prospects//American Journal of Science and Learning for Development ISSN 2835-2157 Volume 2 | No 1 | January -2023
15. Очилова Г.С. Роль генетических особенностей helicobacter pylori в патогенезе заболеваний органов пищеварения// Новости образования: Исследование в XXI веке № 7 (100) февраль 2023 г. Часть 1
16. Очилова Г.С. Фармакологическое ведение пациентов с хроническим гастритом// ol. 69 No. 3 (2025): Образование наука и инновационные идеи в мире. Выпуск журнала №-69|Часть-3
17. Очилова Г.С. Лечение хронического гастрита варьироваться от генетических особенности // Vol. 69 No. 3 (2025): Образование наука и инновационные идеи в мире. Выпуск журнала №-69|Часть-3
18. Ochilova G.S. Rehabilitation of elderly and elderly patients in the conditions of sanatorium-resort institutions// Vol. 24, No. 4: Modern Education and Development
19. Очилова Г.С. Фармакотерапия хронического гастрита у носителей различных генотипов. // Journal of new century innovations, 67(5), 171-175. <https://scientific-jl.org/new/article/view/7680>
20. Ochilova G.S. The relationship of h.pylori bacterial genotypes with genotypes // Vol. 16, No. 11: Modern Education and Development