



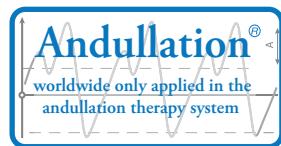
› Исследование результатов применения андуляционной терапии в случаях дегенеративных заболеваний позвоночника.

Dr. med. Claus Oberbillig (Specialist for Orthopedics, Wiesbaden)

Dr. med. J. Mortier (Orthopedic University Clinic, Frankfurt)

Dr. med. Tiberius Matcau (Group Practice, Kadelburg)

Dr. med. Stephan Müller (Orthopedic Group Practice, Gelnhausen)



Хронические дегенеративные заболевания позвоночника.

Всестороннее исследование лечения с применением андуляционной терапевтической системы.

> Введение.

› Андуляционная терапия.

Большое количество пациентов, применяющих андуляционную терапию для лечения различных заболеваний спины, сообщают об уменьшении болей, улучшении кровообращения, лимфотока. Кроме того, все они отмечают хорошее расслабление мышц и значительное улучшение общего состояния.

Нарушение кровоснабжения мышц спины влечет за собой ослабление мышечного каркаса, поддерживающего позвоночник. С накоплением продуктов распада клеточного метаболизма растет утомляемость мышц. Это не только снижает их эластичность, но и силу. Возникает диспропорция между мышцами спины, которая приводит к образованию миогелозов или к уменьшению стабильности позвоночника. В долгосрочной перспективе несбалансированность напряжения мышц становится все более выраженной, что приводит к атрофии вентральных мышц.

›Методология исследования.

Для исследования результатов андуляционной терапии были отобраны 99 пациентов с хроническими заболеваниями спины (более 6 месяцев). Все заболевания были признаны дегеративными заболеваниями позвоночника. Период наблюдения - 10 процедур. Наблюдались 76 женщин и 23 мужчины. Средний возраст пациентов 57 лет (33-85 лет), с самой многочисленной возрастной группой между 44 и 64 годами. 60 пациентов с жалобами на боли в области поясницы, 17 - на боли в грудном отделе позвоночника и 12 - с болями в области шеи. Критериями исключения были беременность, остеопороз высокой степени интенсивности, опухоли, плановые операции и прием обезболивающих (опиатов). Оценка проводилась путем измерения уровня боли в соответствии со шкалой боли VAS, а также с помощью утвержденного и стандартизированного опроса SF-36. Особое внимание уделялось анализу действий пациентов в течение дня. Кроме того, их отчеты подвергались сомнению относительно приема болеутоляющих средств. В такой форме опрос проводился после первого сеанса, 5-го и 10-го. Оценку проводили посредством анализа изменений (ANOVA) с использованием программы SPSS. В связи с небольшим количеством пациентов с жалобами на боли в грудном и шейном отделах позвоночника, статистического сравнения между группами не проводилось. 73 пациента из 99 кроме андуляционной терапии проходили курсы физиотерапии.

>Результаты.

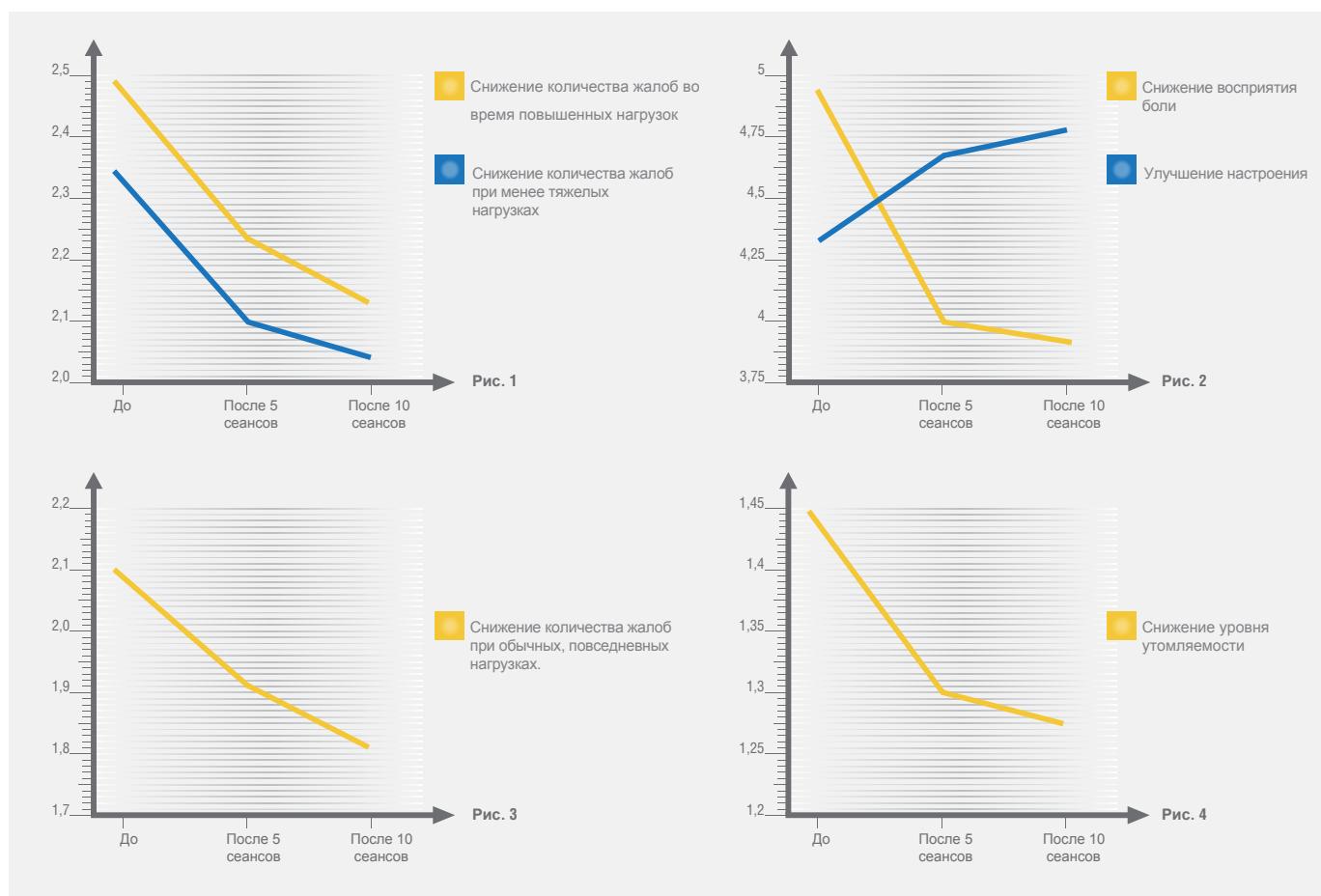
С помощью анкетного опроса SF-36 было выяснено влияние андуляционной терапии на самочувствие и физическое состояние пациентов в течение одного обычного дня.

Рис 1 показывает, что после 5 сеансов дополнительные нагрузки, такие как оздоровительный бег, поднятие тяжестей и спортивные состязания, выполнялись значительно легче. Никаких дополнительных улучшений не наблюдалось после 10 сеанса. На этом же рисунке видно, что после 10 сеансов значительно легче выполняются менее тяжелые нагрузки, такие как перемещение стола или уборка пылесосом.

Выполнение повышенной физической нагрузки может сопровождаться психологическим напряжением и мышечными зажимами. Пациентам был задан вопрос, связанный с их эмоциональными проблемами. После 10-го сеанса заметно вырос процент положительных ответов на вопрос: "Как Вы оцениваете Ваше эмоциональное состояние?". 57,4% испытуемых сообщили об улучшении качества сна. (рис. 2). Качественный сон имеет важное значение для регенерации тела и мозга.

Большинство пациентов жаловались на мышечные спазмы в области поясницы. После лечения в общей сложности 46,6% опрошенных отметили уменьшение спазмов. Анализ по визуальной аналоговой шкале (VAS) является важным инструментом для оценки пациентом уровня его боли, по шкале от 0 - отсутствие боли, до 10 - невыносимая боль. На рис. 2 показано, что значительное уменьшение боли по субъективным оценкам отмечается после 5-ти сеансов андуляционной терапии. Еще почти 30% испытуемых сообщают о сокращении приема обезболивающих средств.

Рис. 3 показывает, что при подъеме и переносе сумок, портфелей улучшение наступает с такой же динамикой, что и в отношении подъема и переноса грузов средней тяжести. На рис. 4 видно, как применение андуляционной терапии повышает работоспособность. Это важный экономический показатель в сфере здравоохранения.



> Итоги и выводы.

Результаты исследования впечатляют. Уже после 10 процедур андуляционной терапии по 15 минут каждый день мы зафиксировали значительное улучшение самочувствия пациентов с жалобами на боли в спине, которые сопровождают дегенеративные заболевания позвоночника.

Андуляционная терапия приводит к сокращению мышечных спазмов в области поясницы. Наблюдается снижение приема обезболивающих средств. У подавляющего большинства пациентов улучшается настроение. 57,4% испытуемых отмечают повышение качества сна.

Из анализа влияния системы андуляционной терапии на поведение больных в течение обычного дня становится очевидным, что гораздо меньшие трудности вызывают действия, дающие нагрузку на спину. Следует ожидать, что регулярное использование андуляционно - терапевтической системы приведет к устойчивому повышению качества жизни людей, имеющих хронические дегенеративные заболевания позвоночника.

