

## **ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ – НОВАЯ ЭРА В КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.**

**Чистов В.В., Серов Д.Д.,**

Клиника «Национальный Медицинский Сервис», г. Москва

Привычный образ жизни зачастую значительно меняется из-за тех ограничений, на которые нам приходится идти, чтобы минимизировать возникновение болей в суставах, мышцах, спине, вызванных воспалительным процессом в мягких тканях. Как правило, воспаление возникает в результате травматизации или чрезмерной нагрузки. К сожалению, современный ритм жизни требует от нас постоянного участия и движения вперед, не оставляя времени на отдых и лечение. Зачастую, пренебрегая последними при первых признаках болезни, мы сами способствуем усилению болей и ухудшению состояния здоровья, загоняя себя в порочный круг. Если же вы решили начать лечение и обратились к специалисту, то будьте готовы к тому, что стандартные методы лечения могут надолго «привязать» вас к поликлинике, так как процедуры необходимо посещать каждый день, курсами по 5 – 10 процедур, что не всегда удобно, так как отнимает много времени. Или сам процесс поездки до клиники превращается в испытание, сводит на нет весь тот положительный эффект от процедуры, ради которого вы приезжаете на лечение. Бывает так, что эффект от лечения слабо выражен, либо отсутствует вовсе.

**Что же делать?** Консервативное лечение состоит из обеспечения покоя, применения различных компрессов, нестероидных и гормональных противовоспалительных препаратов, в том числе. Применяют различные физиотерапевтические методы: парафиновые или озокеритовые аппликации, озono- и магнитотерапию, лазеротерапию, иглорефлексотерапию и т.п. Положительный результат лечения иногда не достигается или сохраняется лишь в течение короткого периода времени. Осложнения и побочные эффекты данной консервативной терапии, могут перекрывать её достижения.

Мы имеем значительный опыт лечения различных патологий методом экстракорпоральной ударно-волновой терапии (ЭУВТ), хорошо зарекомендовавший себя за почти тридцать лет применения его в европейской и мировой практике. Метод ЭУВТ позволяет врачу целенаправленно осуществлять лечение болезни без повреждения кожи и мягких тканей. По эффективности метод лечения сравним с оперативным вмешательством, при этом отсутствуют риски, характерные для оперативного вмешательства. Многолетний опыт, накопленный при использовании метода для лечения переломов замедленной консолидации и ложных суставов костей, показывает, что даже при использовании максимальных доз энергии отсутствуют серьезные осложнения.

Механизм действия ЭУВТ на мягкотканые структуры, по нашему мнению, связан с тем, что в очаге воспаления изменяется биохимическая среда: рН, выработка интерлейкина, циклооксигеназы, простагландина; изменяется проницаемость клеточных мембран; хроническое воспаление переводится в острое и распознается организмом для его устранения; происходит образование и прорастание в измененные ткани новых сосудов (неоангиогенез). Последний факт с успехом используется при лечении трофических нарушений.

**Показания к применению лечения ударно-волновой терапией:** плантарный фасциит, с образованием пяточной шпоры и без неё; латеральный эпикондилит (локоть теннисиста), медиальный эпикондилит (локоть гольфиста); плечелопаточный периартрит; ахиллодиния (воспаление в области ахиллова сухожилия); тендинит надколенника; болезнь

Озгуда-Кальве-Шляттера (место прикрепления связки надколенника к большеберцовой кости); миофасциальный синдром; триггерные зоны; околоуставные проявления системных заболеваний (подагра, ревматоидный полиартрит, диабетический полиартрит, системная красная волчанка и др.); другие формы тендинитов и тендинозов в местах прикрепления к костям; замедленно срастающиеся переломы и ложные суставы трубчатых костей. Остеохондроз, сакроилеит, трохантерит, артрозы, периартриты, сосудистые нарушения кожи, в следствие венозной недостаточности или сахарного диабета (диабетическая стопа) и т.д.

**Противопоказания:** нарушения свертываемости крови; злокачественный процесс в области воздействия; инфекционный процесс в области воздействия; эпифизарные зоны у подростков; беременность, водитель ритма сердца.

**В чём же отличие от физиотерапии?** Лечение проводится амбулаторно, 1–2 раза в неделю, длительность сеанса около 15–25 мин в зависимости от области поражения. Курс терапии состоит, в среднем, из 3–5 сеансов, в редких случаях больше, в зависимости от тяжести патологии, остроты процесса и длительности заболевания. Курс лечения может проводиться в комбинации с консервативной терапией и стандартными видами физиотерапии.

Боли в зоне патологии значительно уменьшаются сразу после сеанса на 10–20%, затем постепенно уменьшаются через 5–6 часов после процедуры. Осложнений при применении ЭУВТ, по данным публикаций и нашего опыта работы, не наблюдалось. В среднем у 1 из 10 пациентов отмечалось усиление болей после проведения терапии, проходящее самостоятельно на 2–3-й день, оставляя стойкий положительный эффект.

Ударно-волновая терапия позволяет вам сэкономить ваше время, сократить количество визитов в клинику, сделать лечебный процесс более удобным и эффективным.

ЭУВТ имеет меньше противопоказаний, чем физиолечение, а значит подходит большему числу пациентов, которым противопоказана стандартная физиотерапия. Проводить лечение можно на дому и в офисе, если диагноз уже установлен.

ЭУВТ – медицина нового поколения.