

ПРИМЕНЕНИЕ ПОДВОДНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА С ПОДВОДНОЙ ФОТОТЕРАПИЕЙ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА

В.Д. Бицоев

Городская поликлиника №69 Департамента здравоохранения города Москвы,
111401, г. Москва, 2-я Владимирская ул., д. 31А,
тел.: (495) 672-82-87, факс: (495) 304-30-15, v.bitsoev@yandex.ru

В основу настоящей работы положены результаты многолетних исследований больных с дегенеративно-дистрофическим поражением позвоночника, а также эксперименты по исследованию действия полихроматического видимого и инфракрасного поляризованного (ПВИП) света аппарата «Биоптрон» через оптико-волоконный кабель на воду, плазму крови и целостный организм: «ИК-спектроскопия» на базе ИФХЭ им. А.А Фрумкина РАН, г. Москва; «Изменения спектров комбинационного рассеяния света (Рамоновского рассеяния)» на базе Института спектроскопии РАН, г. Троицк; «Эванесцентная ИК-спектроскопия кожи *in vivo*» на базе Научного центра волоконной оптики РАН г. Москвы.

Под нашим наблюдением находились 745 человек – 211 (33,7%) женщин и 494 (66,3%) мужчин, лечившихся на базе Городской поликлиники №69 ВАО г. Москвы. Все больные распределены на пять групп по методам лечения: I - больные, лечившиеся медикаментозно – 175 чел.; II - больные, лечившиеся медикаментозно с физиотерапией – 157 чел.; III - больные, лечившиеся физиотерапией с подводной фототерапией – 153 чел.; IV - больные, лечившиеся физиотерапией с подводным вытяжением позвоночника – 132 чел.; V - больные, лечившиеся подводным вытяжением позвоночника с подводной фототерапией – 128 чел.

После лечения больных по степени интенсивности болевого синдрома пациенты распределились на 3 группы по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) для определения болевого синдрома: 0-20% (отсутствие боли) – 240 чел. – 92,3%; 20-40% (умеренная боль, исчезающая самостоятельно в покое) – 11 чел. (4,2%); 40-60% (постоянная боль, усиливающаяся при движении больного) – 9 чел. (3,5%).

По результатам МРТ изучаемого контингента больных выявлена высокая эффективность лечения больных подводным вытяжением позвоночника с подводной фототерапией: регресс в 30-50% случаев. ГМПД пояснично-крестцового отдела позвоночника с протрузией в спинномозговой канал до 13 мм составил в среднем 96,2%, а с протрузией грыж до 5 мм – 98,7%.

У больных, лечившихся медикаментозно (I группа контрольная) и медикаментозно с физиотерапией (II – контрольная группа), та же величина регресса грыж межпозвонковых дисков отмечалась лишь в 46,7%; 45,7% и 61,6; 49% случаях соответственно.

По данным экспериментальных исследований установлено, что воздействие ПВИП света аппарата «Биоптрон» производит устойчивые изменения структуры воды и плазмы крови, а также эванесцентные инфракрасные спектры кожи после воздействия на неё водой, активированной светом через оптико-волоконный кабель от аппарата «Биоптрон», демонстрируют увеличение площади поглощения в спектральных диапазонах 3200-3500 см⁻¹ и в диапазоне до 800 см⁻¹, то есть идет рост гидратации.

В связи с этим есть основание применять фототерапию аппаратом «Биоптрон» в сочетании с подводным вытяжением для лечения больных с дегенеративно-дистрофическими процессами позвоночника.