

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Федерального казённого учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области»
полковник внутренней службы,
заслуженный врач России
В.М. Волокитин

ОТЧЕТ

«Использование аппарата «АЛМАГ-03» в раннем восстановительном периоде после нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу в вертебробазилярном бассейне (ВББ) в условиях Центра восстановительной медицины и реабилитации ФКУЗ «МСЧ МВД России по Кемеровской области».

Сосудистая патология головного мозга является одной из ведущих проблем современной медицины. Часто встречающейся формой её проявления является ишемический инсульт, который нередко приводит к инвалидизации больных трудоспособного возраста.

Восстановительное лечение больных с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ) является важной задачей в современной клинической неврологии и физиотерапии. Анализ мировой литературы показывает, что вопрос реабилитации больного, перенесшего инсульт, по-прежнему остаётся актуальным. Решающая роль в реабилитации больных с ЦВЗ и последствиями инсульта принадлежит физиотерапии, лечебной гимнастике, массажу, различным физическим методам. (Л.А.Черникова, 2005 г).

Реабилитационные мероприятия должны проводиться наиболее интенсивно в раннем восстановительном периоде, когда возможна оптимальная коррекция развившихся неврологических нарушений. С целью повышения качества жизни больных с ЦВЗ, перенесших инсульт, эффективно используются транскраниальные методики, влияющие непосредственно на срединно расположенные структуры ЦНС, которые обладают высокой селективной чувствительностью к трансцеребральным воздействиям магнитных полей. Это позволяет при минимальной интенсивности физического фактора модулировать механизмы нейропластичности – способности различных отделов ЦНС к реорганизации за счёт, прежде всего, структурных изменений головного мозга. (В.М. Боголюбов, З.С. Хостикоева, 2006 г).

Лечебный эффект при проведении магнитотерапии больным с ЦВЗ, а именно, с преходящими нарушениями мозгового кровообращения, последствиями ишемического инсульта связан с положительным влиянием на церебральную гемодинамику, развитием коллатерального кровообращения путём включения

экстра- и интракраниальных анастомозов, уменьшения венозной гиперемии (С.М. Зубкова, 2004 г), улучшением микроциркуляции и метаболизма ткани мозга, восстановлением тонуса церебральных сосудов.

Для восстановительной терапии больных с ЦВЗ разработаны транскраниальные методики с применением «бегущего» импульсного магнитного поля. Такой вид магнитного поля излучает аппарат АЛМАГ-03 Елатомского приборного завода «ЕЛАМЕД».

На базе Центра восстановительной медицины и реабилитации ФКУЗ «МСЧ МВД России по Кемеровской области» проходил апробацию магнитотерапевтический аппарат АЛМАТ-03.

Было пролечено 15 пациентов.

Трансцеребральное лечение бегущим импульсным магнитным полем назначалось больным с ишемическими поражениями в вертебробазилярном бассейне:

- в раннем восстановительном периоде ОНМК (8 человек);
- пациентам после ПНМК (7 человек).

Соответственно зоне поражения головного мозга больные предъявляли жалобы на головокружение, головные боли различной локализации с преобладанием затылочно-теменной области, шаткость походки, шум в ушах, нарушение сна, снижение концентрации внимания, систематические перепады артериального давления (АД), боли в шейном отделе позвоночника.

В комплекс лечения также включались водные процедуры, лечебная гимнастика, иглорефлексотерапия, лечебный массаж, базовая медикаментозная терапия.

В течение всего курса лечения пациентам в утреннее и вечернее время проводился контроль АД, пульса, больные регулярно наблюдались неврологом, физиотерапевтом.

Курс лечения состоял из 10-12 процедур. Излучатель «оголовье» размещался согласно инструкции вокруг головы пациента поверх индивидуальной медицинской шапочки. Применялась программа №1 5-6 процедур, затем программа №2 5-6 процедур. Переносимость процедур была хорошей у всех 15 человек. Все больные прошли полный курс лечения магнитотерапией.

Результаты:

Субъективные улучшения отметили все 15 пациентов (100%), головная боль купировалась у 5 (33%) пациентов, интенсивность и частота её уменьшились у 10 (66%) человек, устойчивость при ходьбе улучшилась у 3 (20%) пациентов, головокружение уменьшилось у 8 (53%) больных, 4 (26%) пациента, предъявляющие жалобы на шум в ушах, отмечали отсутствие данного симптома, сон восстановился у 5 (33%) больных, концентрация внимания улучшилась у 4 (26%) человек. У 5 пациентов с болями в шейном отделе позвоночника отмечалось уменьшение болевого синдрома, улучшение подвижности в шейном отделе.

У 6 (40%) пациентов в течение курса лечения отмечалась тенденция снижения изначально повышенных цифр артериального давления как систолического, так и диастолического: от 180/90 мм.рт.ст. до 145/80 мм.рт.ст. в утренние часы и от 150/90 мм.рт.ст. до 145/80 мм.рт.ст. при вечернем измерении в начале курса магнитотерапии и от 130/80 до 120/70 мм.рт.ст. на утреннем и вечернем контроле АД в конце курса лечения. Частота пульса варьировалась в пределах 68-72 в минуту в течение всего периода лечения.

Ни у одного пациента в процессе воздействия «бегущим» магнитным полем от аппарата АЛМАГ-03 не возникло явлений дискомфорта со стороны других органов и систем.

Приятно констатировать, что аппарат АЛМАГ-03 удобен и прост в работе, компактен, легко перемещаемый, что является достоинством его применения у постельных больных.

Таким образом, включение в реабилитационные мероприятия по восстановлению пациентов, перенесших ПНМК и ОНМК по ишемическому типу в ВББ в раннем восстановительном периоде транскраниальную магнитотерапию от аппарата АЛМАГ-03 целесообразно, безопасно и удобно.

Врач-физиотерапевт высшей категории

Гуляшко С.Д.

Исполняющая обязанности начальника
ЦВМиР МСЧ МВД России по Кемеровской области
врач-терапевт высшей категории

Кабанова Т.А.