

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИНАМИЧЕСКОЙ ЭЛЕКТРОНЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОЗВОНКОВ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В СПИНЕ

ЕВСТИГНЕЕВА Л.П.¹, ПОЛЯНСКАЯ Т.П.², ВЛАСОВ А.А.³

¹ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1», г. Екатеринбург

²Корпорация «ДЭНАС МС» г. Екатеринбург

Цель. оценка влияния динамической электростимуляции (ДЭНС) на боль в спине и качество жизни больных с остеопорозом (ОП), осложненным переломами позвонков и хронической болью в спине.

Материал и методы. Данное исследование являлось двойным слепым, рандомизированным плацебо-контролируемым испытанием. В исследование включено 60 женщин 50 лет и старше с хронической болью в спине и ОП переломами позвонков, подтвержденными рентгенологически (30 чел. основной и 30 чел. контрольной групп). Обе группы исходно были сопоставимы по всем изучаемым параметрам. Пациенткам основной группы проводили курс ДЭНС аппаратом ДиаДЭНС-ПК, пациенткам контрольной группы – аппаратом ДиаДЭНС-ПК-плацебо. Пациенты продолжали предписанную терапию остеопороза и сопутствующих заболеваний, не меняли привычный уровень физической активности. В исследовании оценивались качество жизни по вопроснику QUALEFFO-41, уровень боли по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) боли, потребность в обезболивании, подвижность позвоночника, болезненность паравертебральных точек, функциональный тест «Встань и иди».

Оценка проведена сразу же после 10 сеансов ДЭНС (второй визит) и через 6 недель после окончания курса (третий визит).

Результаты. Боль в спине по ВАШ ко второму визиту у пациенток основной группы уменьшилась на 16,0 мм, в контроле – на 3,7 мм ($p=0,007$). К третьему визиту уменьшение боли в основной группе составило 17,7 мм, в контроле – 2,1 мм. ($p=0,0004$). Оценка качества жизни сразу же после 10

сеансов ДЭНС показала статистически значимое улучшение показателей в основной группе по сравнению с контролем в «Общем счете» и в доменах «Боль», «Повседневная активность», «Подвижность». Показатели в основной группе составили: -5,0, -13,0, -9,2, -5,4, в контроле: +0,3, -3,8, -0,4, -0,7, соответственно (снижение показателей соответствует улучшению качества жизни). Через 6 недель после окончания курса межгрупповых статистически значимых различий не выявлено.

При проведении теста «Встань и иди» на втором визите получено статистически значимое улучшение в основной группе (-1,1 сек. (95%ДИ -1,9; -0,2)) и отсутствие динамики в контроле (-0,3 сек. (95%ДИ -0,8; 0,2)).

Оценка приема обезболивающих препаратов на втором визите показала уменьшение числа пациентов, принимающих НПВП ежедневно: в основной группе таких пациентов было 2 (6,7%) чел., в контроле – 10 (33,3%) чел., $p=0,010$. На третьем визите 16 (53,3%) пациентов основной группы и 25 (83,3%) контрольной группы пользовались обезболиванием в любых формах, $p=0,0125$. 2 (6,7%) чел. основной группы и 9 (30,0%) чел. контрольной группы принимали таблетированные НПВП ежедневно, $p=0,049$.

Оценка подвижности позвоночника и болезненности паравертебральных точек не выявила межгрупповых различий ни на втором, ни на третьем визитах.

Выводы. Динамическая электростимуляция уменьшает боль, улучшает качество жизни и уменьшает потребность в обезболивании у пациентов с остеопоротическими переломами позвонков.

РАНДОМИЗИРОВАННОЕ КОНТРОЛИРУЕМОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОЗВОНКОВ

ЕВСТИГНЕЕВА Л.П.¹, КОЖЕМЯКИНА Е.В.¹, НЕГОДАЕВА Е.В.², ГУСЕЛЬНИКОВА Г.А.¹, ЛЕСНЯК О.М.²

¹ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1», г. Екатеринбург,

²ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, г.Екатеринбург

³Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова, г. Санкт-Петербург

Цель. Оценка эффективности лечебной физкультуры у пациентов с остеопоротическими переломами позвонков и хронической болью в спине.

Материал и методы. В исследование включались женщины 50 лет и старше с постменопаузальным остеопорозом (ОП), осложненным остеопоротическими переломами позвонков давностью более 6 месяцев и хронической болью в спине.

Пациенты основной группы выполняли специально разработанную программу физических упражнений в зале лечебной физкультуры с частотой 2 раза в неделю под руководством инструктора в течение 12 месяцев. Пациентам контрольной группы предлагали придерживаться привычного уровня физической активности. Пациенты основной

и контрольной группы продолжали предписанную терапию ОП и сопутствующих заболеваний.

Продолжительность исследования составила 12 мес. Оценивались: изменение качества жизни по вопроснику QUALEFFO-41, нарушение равновесия и функциональных показателей, тест «Встань и иди», выраженность грудного кифоза, частота переломов. Для диагностики нарушений равновесия и оценки функциональных показателей использовалась стабилметрия.

Результаты. В исследование было включено 78 жен. с остеопоротическими переломами позвонков и хронической болью в спине: основная группа составила 40 чел., контрольная – 38 чел., ср. возраст $69,2 \pm 7,7$ лет. Изучаемые по-