

Применение методики DRX9000™ в комплексном лечении поясничной дискогенной радикулопатии

Т. В. Головина,
Н. Ю. Дьяков,
А. А. Юшко.

В предыдущей нашей статье «Первый опыт применения в России лечения де генеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника по методике DRX9000™» (см. «Медицинская картотека» №9 -2007 г. стр. 12-15) мы поделились первоначальным опытом и результатами лечения больных с дискогенной радикулопатией поясничного уровня по методике DRX9000™ и дали предварительные результаты сочетания применения данной методики с другими методами лечения.

Методика DRX9000™ основана на применении аппарата DRX9000™ (США) и заключается в наложении направленного механического воздействия на проблемный участок позвоночника, которое способствует мягкому локальному раздвижению двух сопряженных позвонков. При этом в образующееся междисковое пространство поступает жидкость, питающая диск диффузно. Диск восстанавливает объем. Одновременно создается вакуум-эффект, «втягивающий» грыжевое выпячивание. После серии процедур увеличивается межпозвоночное пространство, сокращается грыжевое выпячивание, усиливаются внешние связки и мышцы, увеличивается гидрофильность и масса межпозвоночного диска, что и ведет к его восстановлению.

В настоящее время нами накоплен определенный опыт лечения указанной патологии, который позволяет предложить алгоритм, включающий и указанную методику.

Так как для российского пользователя термин DRX9000™ мало о чем говорит, мы предложили определение методики, которое, на наш взгляд, отражает основные механизмы ее действия. **Предложен термин - локальная внутренняя дискорадикулярная декомпрессия®.** Каждый элемент его отражает особенности методики.

ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ:

Локальная: В отличие от других способов вытяжения позвоночника, за счет конструктивных и технологических особенностей устройства, удается осуществить значительную тракцию наиболее патологически измененного диска, практически не оказывая воздействия на соседние сегменты. Такое локальное воздействие подтверждено рентгенокинематографическим исследованием, подтверждающим практически двукратное увеличение высоты диска, подвергающегося воздействию, при интактности соседних дисков.

Внутренняя: Столь значительное увеличение объема пораженного диска создает внутридискковое разряжение, что позволяет реализовать «всасывающий», а не «заталкивающий», как при применении других тракционных методик, эффект, что в свою очередь, в ряде случаев делает возможным и уменьшение размеров грыжи, что подтверждено нами при контрольных исследованиях на МРТ.

В данной статье мы еще не представляем систематизированных данных контрольных исследований, основанных на достоверном систематическом материале, предполагая посвятить этому последующие работы.

Таким образом, **декомпрессия** корешка достигается за счёт указанного изменения объема грыжевого выпячивания.

Мы не претендуем на радикальное, гарантирующие от рецидива, излечение грыжи, так же как на это не могут претендовать и другие существующие методы лечения, включая хирургическое, за исключением дискэктомии, осуществляемой из переднебокового доступа, хотя и данная методика не лишена недостатков, что, однако, не является предметом данной статьи. Но уменьшение размеров грыжи, даже временное, позволяет ликвидировать отёчно-дисгемические изменения в корешке и эпидуральном пространстве, что позволяет добиться стойкой и полной ремиссии клинических проявлений заболевания. Несколько слов о механизмах, которые не нашли отражение в указанном термине. Известно, что одним из патологических процессов при данной патологии является дегидротация диска. Методика за счёт «вакуумно-насосного» действия в полости диска позволяет частично регидротировать его, что так же нашло отражение при контрольном МРТ исследовании. Не последнюю роль играют изменения в межпозвоноковых суставах, возникающие при различных антал-



В соответствии с методикой **DRX9000™** позвонки локально раздвигаются, в междисковое пространство поступает питающая жидкость, диск восстанавливает объем. **Вакуум-эффект** «втягивает» грыжу. Усиливаются внешние связки и мышцы, увеличивается гидрофильность и масса диска.

гических деформациях поясничного отдела позвоночника. Методика позволяет уменьшить патологическую импульсацию из указанных суставов, являющуюся одной из причин поясничной боли.

Ни одна методика, включая указанную, не может использоваться изолированно. Поэтому нами разработан и применен на практике следующий алгоритм лечения этой категории больных.

Как правило, при первичном обращении отмечаются значительные изменения в статике и двигательной функции позвоночника с выраженными мышечнотомическими проявлениями, значительной симптоматикой радикулярной компрессии чаще с вовлечением в процесс двух и более корешков, значительным болевым синдромом, как в виде поясничной боли, так и полирадикулярной.

На первом этапе осуществляется лечение главным образом с помощью эпидуральных блокад с введением в эпидуральное пространство дексазона или депроспана. Количество блокад определяется стойкостью, выраженностью и характером болевого синдрома.

Основными задачами на этом этапе мы считаем как уменьшение болевого синдрома в целом, так и радикулярного его компонента, связанного как с медикаментозным, так и «гидравлическим» действием блокады. Достигается так же уменьшение анталгических деформаций и выраженности мышечно-тонического синдрома.

В случае подострого течения заболевания с монорадикулярной симптоматикой применяем паравертебральные кореш-

ковые блокады. Используем так же блокады, направленные на ликвидацию вторичных синдромов: «грушевидной мышцы», «подвздошно-крестцового сочленения» и другие. На этом же этапе применяются методы рефлексотерапии, главным образом, акупунктуры.

На втором этапе, как правило, через несколько дней после проведения двух- трёх блокад, используем некоторые приемы мануальной терапии. В основном так называемые «мягкие» техники: приемы ПИР, мобилизационную технику, воздействие на другие отделы позвоночника.

На третьем этапе постепенно прекращаем использование различных блокад, продолжая лечение методами рефлексотерапии. Расширяется диапазон мануального воздействия.

На четвертом этапе, достигнув существенного уменьшения остроты клинических проявлений и, главным образом, анталгических деформаций, применяем методику DRX9000™, которая и завершает лечебный период.

Методика DRX9000™ (безоперационный метод лечения дегенеративных заболеваний поясничного отдела позвоночника) является основным патогенетическим методом лечения,

позволяющим добиться обратного развития дегенеративно-дистрофических изменений, в том числе и грыжевого выпячивания. В США DRX9000™ используется более 7 лет, в том числе при лечении межпозвоночных грыж в запущенной форме. В 86 % случаев достигнут положительный результат: отсутствие болей в спине в течение 3-5 лет. Применение методики локальной внутренней дискорадикулярной декомпрессии целесообразно как самостоятельный метод консервативного лечения, а также в комплексном лечении пациентов с дискогенной патологией. Эта методика может быть рекомендована и при рецидивах после хирургического вмешательства: как известно, консервативное лечение с использованием мануальных методик в подобных случаях крайне ограничено.

Система DRX9000™ помогает мобилизовать болезненный сегмент диска, не причиняя повреждений позвоночнику.

Надо отметить, что методика DRX9000™ является на сегодняшний день единственной, позволяющей достигнуть указанного результата безоперационным методом.

Мы намеренно не приводим в данной статье статистических результатов лечения с использованием данного алгоритма. Это будет сделано в последующем. В нашу задачу входило познакомить коллег с самой схемой лечения в расчете на дискуссию, до-

полнения и предложения, которые мы с благодарностью примем.

Впечатляющие положительные результаты описанной выше методики DRX9000™ и интерес, проявленный со стороны практикующих специалистов, инициировали покупку следующего аппарата DRX9500™ для лечения пациентов с проблемами шейного отдела позвоночника, вызванных межпозвоночными грыжами, дегенеративными болезнями дисков, деформацией дисков.

Новая Система DRX9500™ применяется при лечении и реабилитации пациентов с грыжами, выпячиванием, вырождением межпозвоночных дисков, синдромом суставных поверхностей шейных позвонков и ишиалгией. Положительный результат достигается за счет декомпрессии межпозвоночных дисков. Методика проведения процедур позволяет постепенно снять ущемление нервов, за счет увеличения междискового пространства, сокращая грыжеобразование, усиливая внешние связки, что помогает вправить пораженную грыжей область на место, и уменьшить высокое междисковое давление. В отличие от системы DRX9000™, конструкция новой системы позволяет проводить лечение пациентов с проблемами грудного и шейного отдела позвоночника.

Методика проведения лечения на DRX9500™ отработывается, а аппарат DRX9500™ проходит процедуру регистрации в Минздравсоцразвитии.

ООО «АКСИОМА»

предлагает

систему **DRX9000™** (США) для безоперационного лечения межпозвоночных грыж пояснично-крестцового отдела позвоночника и декомпрессии межпозвоночных дисков

DRX9000™ применяется как самостоятельный метод консервативного лечения, а также в комплексном лечении пациентов с дискогенной патологией, может быть рекомендована и при рецидивах после хирургического вмешательства.

DRX9000™ проста и надежна в эксплуатации, не требует специального дорогостоящего обучения специалистов по эксплуатации и техническому обслуживанию.

Характеристики системы **DRX 9000™**

- Составной стол для размещения пациента, выполненный с возможностью перемещения из горизонтального в вертикальное положение.
- Компьютерная система управления параметрами проведения процедуры на базе Windows с сенсорным экраном.
- Встроенные весы для автоматического введения в систему веса пациента.
- Система фиксации и крепления пациента при проведении процедуры разных типоразмеров.
- Система документирования и печати протокола проведения процедуры.
- Экран для пациента, позволяет пациенту непосредственно участвовать в лечебном процессе.

Справки и консультации:

тел.: (495)544-0343, 765-8329, e-mail: axiomrus@mail.ru, www.axiomrus.ru

Мастер-классы и презентация оборудования проводятся на базе Медцентра «Аксиома» 125222, Москва, ул. Генерала Белобородова, д. 35/2

Рег. удост.
МЗ и СР ФС
№2006/1031.