ОСТРЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ. РЕАЛИИ НАШЕГО ВРЕМЕНИ. ТРЕБОВАНИЯ И ПОТРЕБНОСТИ

Шуляковский В.В.

Профессор, д.м.н. заведующий кафедрой возрастной неврологии Московского университета имени С.Ю. Витте, научный руководитель Клиники лечения спины и суставов №1

Сегодня травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата и нервной системы являются одними из важнейших современных медико-социальных проблем. Неуклонно растет число пациентов с комбинированной политравмой, которая часто является причиной летального исхода или в кратчайшие сроки приводит к инвалидности пациента и потере им работоспособности. Высока доля пациентов с травмами на производстве, а также различные типы ожогов у лиц тяжелых и опасных профессий. Особого внимания требуют пациенты с металл-остеосинтезом, инородными телами в различных звеньях локомоторного аппарата. Такая ситуация не только не уменьшает потребность в технологиях сбережения и восстановления здоровья, но и делает их еще более актуальными и своевременными. Особый характер носит такой вызов системе здравоохранения, как проблема обморожений в регионах Сибири, Крайнего Севера, Урала и Дальнего Востока.

Несмотря на усилия государства, общества, ученых и практических врачей, уровень травм опорно-двигательного аппарата и нервной системы (а также, их осложнений) по России остается одним из самых высоких в мире.

Способность инъекционной карбокситерапии (ИКТ) оказывать тренирующее и стимулирующее действие на защитные свойства организма, процессы восстановления дает основание для широкого применения ИКТ в неврологии, травматологии и ортопедии, реконструктивной хирургии. Применение ИКТ позволяет предотвратить дальнейшее развитие и серьезные осложнения, в первую очередь путем влияния на факторы риска и патогенетические механизмы, обуславливающие прогрессирование данных патологий, и является обязательной частью комплексного лечения и оздоровления таких больных.

Рациональное использование ИКТ повышает эффективность комплексного лечения, способствует более быстрому восстановлению или компенсации нарушенных травмой или ранением функций опорно-двигательного аппарата и локомоторной системы, препятствует развитию осложнений хирургической патологии, уменьшает побочное действие лекарств. В этой связи исключительно важное значение имеет подготовка квалифицированных специалистов.

За период с февраля 2022 года по март 2025 года инъекционную карбокситерапию применяли у 180 пациентов медицинского холдинга «Клиника лечения спины и суставов №1 (г. Москва), медицинского холдинга МЕДВИТРО (г. Красногорск, МО), Медицинского центра МедикалОнГрупп (г.Пермь). Прошедшие реабилитационно-восстановительное лечение пациенты имели патологию нейрохирургического, травматологического и неврологического профилей, а также лечение проводилось пациентам с моторными и сенсорными осложнениями ожогов и обморожений. Среди пациентов была высока доля больных после реконструктивных операций, с проведенным им металл-остеосинтезом, инородными телами и имплантатами в различных звеньях био-кинематической цепи «позвоночник-конечности».

Сотрудниками кафедры возрастной неврологии Московского университета имени С.Ю. Витте, в тесном взаимодействии с врачами выше названных Клиник, был проанализирован и обобщен собранный научно-практический материал, полученный в результате мульти-центрового всероссийского исследования. Проведенное исследование показало высокую эффективность инъекционной карбокситерапии, которая проявлялась регрессирующим типом течения заболеваний, рациональным эволюционированием этапов формирования статодинамического стереотипа, низким уровнем осложнений травмы или заболевания у пациентов получавших курс инъекционной карбокситерапии.

Инъекционная карбокситерапия показала себя в рамках проведенного исследования, как высокоэффективное и безопасное средство восстановительного лечения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата и нервной системы, а также в комплексной реабилитации пациентов с ожогами и обморожениями. ИКТ может быть рекомендовано для широкого внедрения в систему российского здравоохранения на всех этапах реабилитационно-восстановительных мероприятий: стационарном, санаторно-курортном и амбулаторно-поликлиническом.