**Результаты лечения тендинитов,
тендомиозитов бицепса и ротаторной манжеты плеча методом радиальной ударно-волновой терапией**

*Истомин А. Г., Касатка О.В., Истомин Д. А.*

*Кафедра физической реабилитации и спортивной медицины ХНМУ*

*Отделение физической реабилитации*

*УНМК «Университетская клиника» ХНМУ*

*Кафедра травматологии и ортопедии ХНМУ*

**Введение**

Воспалительные поражения мышц и связок являются одним из наиболее распространенных заболеваний опорно – двигательной системы спортсменов. Повреждения ротаторной манжеты и бицепса плеча характерны для представителей игровых видов спорта и легкой атлетики, что обусловлено повышенной нагрузкой на плечевой сустав. Основные причины их возникновения – травма или хроническое перенапряжение, которые приводят к развитию тендинитов и тендомиозитов. Несмотря на внедрение в практику спортивной медицины новых лекарственных средств, эффективность медикаментозного лечения этой патологии остается достаточно низкой, что вызывает необходимость разработки и внедрения новых методов физиотерапевтического лечения.

**Цель исследования**

Изучить результаты лечения тендинитов, тендомиозитов бицепса и ротаторной манжеты плеча методом радиальной ударно-волновой терапии (РУВТ).

**Материалы и методы**

Проведен анализ результатов лечения 54 пациентов с диагнозом: тендинит и тендомиозит бицепса, а также ротаторной манжеты плеча, подтвержденных исследованием на магнитно-резонансном томографе 1,5 Тл. Пациенты были обследованы клинически с измерением объема движений в суставах, физиологических поперечников рук и исследованием патогномоничных симптомов и синдромов. У 35 пациентов было выявлено повреждение надостной, подостной и большой круглой мышц в сочетании с тендинитом длинной головки бицепса. У 12 пациентов определялся тендомиозит бицепса и подостной мышц. У остальных 7 пациентов отмечались тендинит надостной мышцы и тендинит короткой головки бицепса. Контрольные обследования проводились после прохождения пациентами 5 процедур радиальной ударно-волновой терапии. Для оценки динамики интенсивности боли использовали визуально-аналоговую шкалу (ВАШ).

**Результаты**

Средняя продолжительность курса лечения составила 21 день. До начала применения метода РУВТ интенсивность боли была на уровне 7-8 баллов ВАШ, ограничение движений в суставах - 60% от нормы. После проведения 2 процедур выраженность болевого синдрома снизилась до 4 баллов, увеличение объема движений до 30% от нормы. По окончанию курса лечения интенсивность боли снизилась до уровня 1-2 баллов у 50 пациентов, у четырех – осталась на уровне 3 баллов. Объём движений в суставах восстановился на 90-95%. Осложнений у не было.

**Выводы**

Метод РУВТ может быть использован как монотерапия, так и в сочетании с медикаментозным лечением тендинитов, тендомиозитов бицепса и ротаторной манжеты плеча, что позволит ускорить процесс выздоровления и значительно улучшить функциональный результат.