**Калюжка А.А. 1, Бондаренко С.В.2**

**МОЖЛИВОСТІ ФІЗІОТЕРАПІЇ ОСТЕОХОНДРОЗУ ХРЕБТА У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ШЛУНКА ТА ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ**

**1Харківський національний медичний університет, м. Харків**

**2Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків**

У лікуванні остеохондрозу хребта одне з провідних місць належить групі нестероїдних протизапальних препаратів, основна дія яких полягає в інгібуванні циклооксигенази - ферменту, який регулює біуотрансформацію арахідонової кислоти в простагландини. Однак, серед протипоказань до призначення цих лікарських речовин на першому місці стоять ерозивновиразкові ураження шлунково-кишкового тракту, що істотно обмежує можливості медикаментозного лікування остеохондрозу. Тому, у хворих з поєднаною патологією - остеохондрозом хребта і виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки слід особливу увагу приділяти лікувальним фізичним чинникам.

Адже, фізичні чинники практично не мають побічних проявів та їх застосування забезпечує виражений і стійкий лікувальний ефект. Дія їх багатогранна - знеболююча, протизапальна, протинабрякова, трофічна. При цьому вони зменшують м'язовий спазм, покращують кровообіг, знижують збудливість паравертебральних нервових сплетінь, сприяють нормалізації реактивності організму. Зважаючи на багаторічний досвід використання фізичних чинників, ми розробили алгоритм їх призначення, залежно від гостроти процесу та та наявності больових відчуттів у пацієнтів з остеохондрозом хребта та супутньою патологією - виразковою хворобою шлунка або дванадцятипалої кишки.

У гострому періоді остеохондрозу хребта, при сильних болях у пацієнтів перевага віддається лікарському електрофорезу знеболюючих речовин - новокаїну, лідокаїну з розчинів на основі димексиду. Наші дані свідчать про те, що слід використовувати з метою кращого знеболення, не гальванічний струм від апарату "Поток-1", а імпульсні струми від апаратів для діадинамотерапії або синусоїдально – модульовані струми (апарат «Радіус»). Для отримання достатнього терапевтичного ефекту процедури повинна становити не менше 20 хвилин. Також в гострому періоді призначаємо ультрафіолетове опромінення рефлексогенних зон в еритемній дозі, дарсонвалізацію больової зони.

У підгострому періоді до комплексу додається ультрафонофорез гідрокортизону паравертебрально та в зони проекції болю, змінне магнітне поле, мікрохвильова терапія. В період ремісії, або неповної ремісії в лікувальний комплекс включаються ванни (морські, хвойно – перлинні, радонові), грязелікування, підводне витягування хребта.

 Таким чином, наші багаторічні спостереження, які за даними літературних джерел, співпадають з дослідженнями авторитетних вчених, свідчать про те, що призначення фізичних чинників має багато переваг, зокрема, безболісність, відсутність негативного впливу на слизові оболонки, можуть призначатись на всіх стадіях захворювання, що зменшує лікарську навантаженість на організм та покращує якість життя пацієнтів, які страждають на остеохондроз хребта поєднаний з виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки.