**Калюжка А.А., Істомін А.Г., Бондаренко С.В.,**

**Амелін О.Ф., Калюжка Ю.Л.**

**РЕЗУЛЬТАТИ РОЗРОБКИ МЕТОДИКИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ДЕФОРМУЮЧИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У ПОЄДНАННІ З ГІПЕРАЦИДНИМ ГАСТРИТОМ**

**Харківський національний медичний університет, Харків, Україна**

**Харківська медична академія післядипломної освіти, Харків, Україна**

**КНП МП№9 Харківської міської ради, Харків, Україна**

Серед захворювань опорно-рухового апарату одне з перших місць займає деформуючий остеоартроз (ДОА). А серед методів фармакотерапії даної патології цілком обгрунтовано перше місце займають нестероїдні протизапальні препарати, які мають протизапальну та знеболюючу дію за рахунок пригнічення синтезу простагландинів. Однак, простагландини в значній мірі забезпечують нормальне функціонування слизової оболонки шлунка. Тому у хворих з поєднаною патологією, такою, як ДОА та гіперацидний гастрит можливості застосування зазначеної групи препаратів різко обмежені. Очевидна необхідність пошуку методів лікування, які забезпечують місцевий вплив на уражений суглоб.

**Мета дослідження:** розробити методику ампліпульселектрофорезу пелодексу у хворих на ДОА колінних суглобів та гіперацидний гастрит.

**Матеріали та методи дослідження**. Під наглядом перебувало 37 хворих з ДОА колінних суглобів та гіперацидним гастритом у віці від 49 до 57 років. Діагноз був встановлений на основі клінічних, лабораторних та рентгенологічних методів дослідження. Процедури ампліпульселектрофорезу пелодексу проводилися від апарату «Ампліпульс-5» з використанням 3 і 4 роди роботи в випрямленому режимі по 10 хвилин кожним родом роботи, частота модуляції 100 Гц, глибина модуляції - 50%, тривалість посилок 2-3 секунди. Пелодекс вводився біполярно. Курс лікування становив 10 процедур, що відпускались щодня.

**Результати та їх обговорення**. В ході лікування відзначалося виражене зменшення больових відчуттів у 87% хворих, значно збільшувався обсяг рухів в ураженому суглобі у 89%, поліпшувалося загальне самопочуття у 94% пацієнтів.

**Висновки**. Запропонована нами методика лікування хворих з деформуючим остеортрозом та гіперацидним гастритом добре переноситься, зменшує больові відчуття, поліпшує загальне самопочуття пацієнтів , що покращує якість їх життя та дозволяє рекомендувати її для застосування в клінічній практиці.