Основные принципы мануальной терапии при шейном остеохондрозе





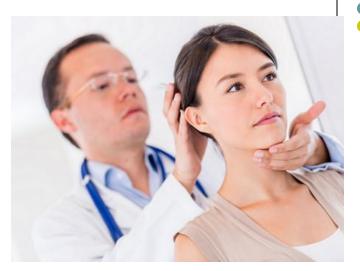
- В настоящее время от малоподвижного образа жизни, одним из самых распространенных заболеваний считается шейный остеохондроз. Он проявляется в дистрофии межпозвоночных дисков шейного отдела позвоночника. Существует большое количество методс лечения остеохондроза.
- Мануальная терапия при остеохондрозе шейного отдела считается одним из самых эффективных немедикаментозных методов лечения этого недуга.





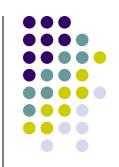
Мануальная диагностика

- Общение пациента с врачом начинается с подробного сбора жалоб, выяснения особенностей болевого синдрома и наличия других проявлений болезни. Обязательно уточняется, есть ли сопутствующие заболевания. Выявляются противопоказания для лечения.
- После этого проводится осмотр области шеи: оценивается выраженность шейного лордоза, расположение шейных позвонков, головы, плеч. Определяется подвижность позвоночника при наклоне вперед и назад.





- На ощупь оценивается состояние кожи, напряжение мышц, выявляются блокады. При ощупывании остистых позвонков обращают внимание на расстояние между ними, болезненность, состояние связочного аппарата.
- Затем оценивается состояние дугоотросчатых суставов шейного отдела позвоночника с помощью пальпации, определения пассивных движений, смещения позвонков в различных плоскостях. Выявляется функциональная блокада, ее степень, болезненность пассивных движений.





 Для уточнения диагноза необходимо проведение дополнительных методов исследования:



позвоночника.

• Компьютерная томография.

- Магнитно-резонансная томография.
- Ультразвуковая диагностика.
- Электронейромиография (ЭНМГ).
- Только после всесторонней оценки состояния пациента врач-реабилитолог делает вывод о возможности проведения терапии.





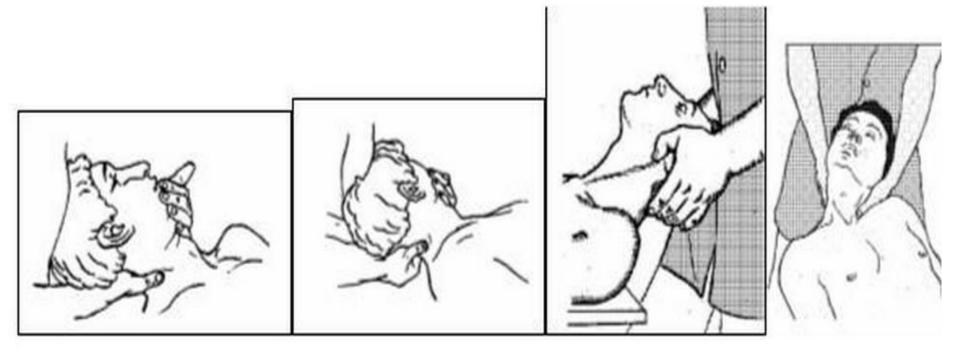
Лечебные техники



Все манипуляции мануального терапевта направлены на устранение функциональной блокады, выявленной при диагностике. Для этого используется две основные техники: мобилизация и манипуляция.

- В результате такого воздействия наблюдаются следующие эффекты:
- восстанавливается подвижность позвоночного сегмента;
- устраняется мышечное напряжение;
- расслабляется связочный аппарат шейного отдела позвоночника;
- улучшается кровообращение и лимфоотток.
- Во время процедуры пациент должен быть полностью расслаблен. Пациент располагается так, как удобно врачу.





Мобилизационная техника

Мобилизация сустава заключается в максимальном сопоставлении сочленения в крайнем положении. Фиксация одной из частей сустава – обязательное условие. Врач производит в суставе пассивные пружинящие движения.

Воздействие легкое, осуществляется в фазу выдоха. В некоторых случаях достаточно от 10 до 15 таких движений для полной ликвидации функциональной блокады. В ряде случаев можно обойтись без манипуляции.



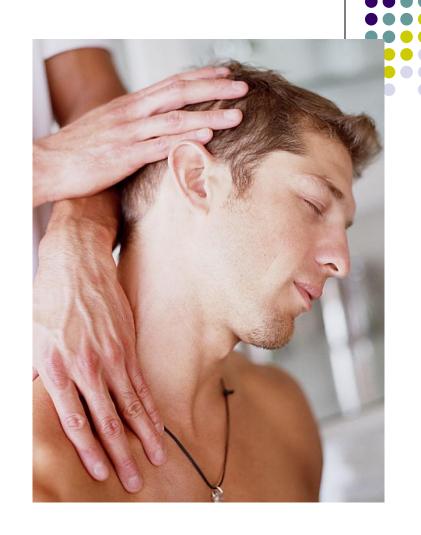




Манипуляционная техника

Во время манипуляции часть сустава также фиксируют и производят мобилизацию другой его части. Остальные суставы тоже должны быть неподвижны.

На выдохе производят быстрое движение в сторону ограничения движения. При этом иногда можно услышать хруст. После этого предоставляется отдых в течение 20–30 минут.



Мануальный терапевт воздействует не только на суставы шейного отдела позвоночника, но также на мышцы и связки. Для этого используются различные методы

Сближение мест, где крепятся мышцы, с одновременным сильным сдавлением брюшка мышцы. Воздействие продолжается до тех пор, пока мышца не расслабится.

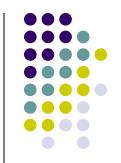
Растягивание мышцы с удалением мест ее прикрепления друг от друга. Это движение комбинируют с воздействием на брюшко мышцы перпендикулярно мышечным волокнам.

Растирание спазмированных мышц.

Постизометрическая релаксация: после максимального напряжения мышцы достигается ее полное расслабление.

Пассивное восстановление объема движений с помощью медленных и ритмичных манипуляций.

Продольное вытяжение для увеличения расстояния между позвонками.







Мануальная терапия считается эффективной, если после проведения лечения уменьшаются клинические проявления заболевания, улучшается мозговое

мозговое кровообращение и самочувствие пациента. Лечение проводится 2-3 раза в год по 6-15 сеансов. Процедуры могут назначаться ежедневно или 1 раз в несколько дней. Это решает мануальный терапевт.





- Возможные осложнения:
- Усиление нестабильности позвонков.
- Повреждение спинного мозга или его корешков выпавшей грыжей.
- Переломы тел позвонков при опухолевом поражении или остеопорозе.
- Повреждение спинномозговой артерили корешка спинного мозга остеофитом.
- Разрывы связок при воспалитель-
- ных заболеваниях.
- Мануальная терапия при шейном остеохондрозе способна творить чудеса, если имеются функциональные нарушения. Поэтому мануальную терапию нужно использовать на ранних стадиях остеохондроза или применять с профилактической целью.





Показания для мануальной терапии

- Основным показанием к проведению мануальной терапии является функциональн. блокада – ограничение пассивной подвижности при нормальной функции сустава.
- Остеохондроз.
- Протрузии межпозвоночных дисков
- Спондилоартроз.
- Вегетососудистая дистония



Противопоказания:

- Старческий возраст.
- Наличие опухоли в головном или спинном мозге.
- Воспалительные процессы неспецифического характера в позвоночнике, например, туберкулезный спондилит, ревматизм.
- Менингит, энцефалит.
- После оперативного вмешательства на позвоночнике.
- Если есть фрагменты грыж.
- Наличие острой инфекции.
- Высокое артериальное давление.
- Обострение хронических заболеваний в виде гепатита, панкреатита, холецистит
- Недавний инфаркт или инсульт.
- Сосудистые заболевания...

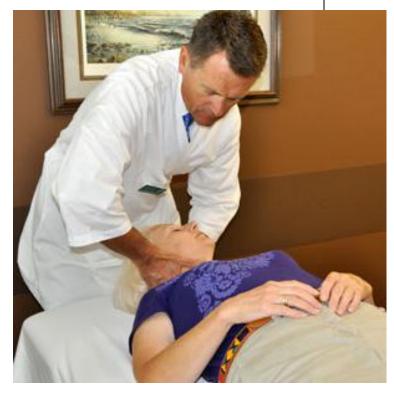




Поведение пациента после процедуры

- После проведения сеанса пациент не должен мгновенно вскакивать и бежать домой. Организму необходим отдых, а позвоночник можно обездвижить с помощью специального корсета.
- Все наклоны головы, резкие движения и повороты в шейном отделе должны быть исключены. После сеанса в некоторых случаях может наблюдаться некоторое усиление боли, вызванное воздействием на ткани. Для ее снятия можно принять обезболивающий препарат.





Статистика.

Вот какие побочные эффекты может давать мануальная терапия при остеохондрозе шейного отдела: 15% больных после процедуры испытывали головокружение, 5% повышенную мобильность позвоночника, 22% усиление болевого синдрома, 7% — прогрессирование заболевания. За и против необходимо взвесить, прежде чем отправляться на такое лечение.











Спасибо за внимание!



