

**МЕСТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ЭМП НАСТОМАГЕНТОВ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕНИЯ
БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ СТАБИЛИЗИРУЮЩИХ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ
НА ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛАХ ПОЗВОНОЧНИКА**

М.А.Никольский, А.М.Демещев

Витебск

Нами проведено научение особенностей постоперационного течения в эксперименте и клинике местного воздействия магнитов в области передних стабилизирующих операций на позвоночнике.

Экспериментальная часть работы проведена в опытах на кроликах и собаках, которым на задне-боковой поверхности поясничного отдела позвоночника наносилась резаная рана мягких тканей и частичный дефект тела 3-4 поясничных позвонков. Сразу после зашивания раны на область операционного поля накладывался контурный эластичный магнит напряжённостью 350 эрстед с экспозицией 30 минут. Затем эти процедуры проводились ежедневно в течение 10 дней.

О влиянии ПМП аластоманитов на послеоперационное течение судили по данным клинических, лабораторных, реографических, рентгенографических, радиоизотопных и гистологических методов исследования.

Анализ полученных результатов показал, что применение ПМП магнитоаэастов в первые дни лечения почти в 3 раза по сравнению с контролем повышает скорость капиллярного кровотока, увеличивает кровенаполнение сосудов, снижает вязкость крови, ускоряет рассасывание отёка тканей и процессы их репаративной регенерации. Заживление раны во всех случаях протекало без осложнений. Дефект тел позвонков заполнялся сформировавшейся костной тканью на 13-14 дней раньше, чем в контрольной группе животных.

В Витебской травматологической клинике прооперировано 28 больных. Им всем произведена частичная и полная резекция тела позвоночника и его замещение 1 или 2 компактно-спонгиозными аутотрансплантатами на гребни крыла подвздошной кости в шейном, грудном и поясничном отделах по поводу тяжёлых компрессионных клиновидных проламбующих и компрессионных оскольчатых неосложнённых и осложнённых повреждений. Все операции произведены на передних и передне-боковых доступов.

В течение 1976 и первой половины 1977 года магнитотерапия начиналась со 2 дня, а с осени 1977 года сразу же после операции. Аппликация эластичными магнитами осуществлялась через повязку, наложенную на послеоперационную рану и сбину по ходу её. Воздействие ПМП проводилось ежедневно, в течение 30-40 минут непосредственно в палатах травматологического стационара. Курс лечения - 15-20 процедур. Напряжённость ПМП аластоманитов составляла 350-500 эрстед. Другие физические методы лечения не применялись.

В подавляющем числе наблюдений после 3-4 процедур у больных прекращались боли, нормализовались общая и местная температура, сон, общее самочувствие, аппетит, резко уменьшался отёк тканей в зоне послеоперационной раны. В последующие дни отёк уменьшался несколько медленнее и к 7-8 сеансу исчезал полностью. У больных, которым первый сеанс магнитотерапии проводился сразу же после операции отмечено убедительное менее интенсивное нарастание отёка и более быстрое снижение воспалительной реакции тканей области послеоперационной раны и улучшение общего состояния больного. Применение ПМП способствует более быстрому заживлению первичным натяжением послеоперационной раны и позволяет снимать швы на 1-2 дня раньше, чем у больных контрольной группы. Ни у одного из оперированных больных с применением ПМП в комплексе послеоперационного лечения не отмечено нагноения раны.

Клинические исследования периферической крови свидетельствуют о более быстрой нормализации числа лейкоцитов, их формулы и скорости оседания эритроцитов.

Исследовано и функциональное состояние свёртывающей системы крови у 26 больных. Из них у 21 - после операции частичной или полной резекции тех повреждённых позвонков и переднего спондилодеза аутоомостью биохимические исследования свидетельствовали о нормализации свертывающей функции крови под влиянием ПМП. Это позволяло отказаться от назначения больным антикоагулянтов.

Противопоказанием к лечению постоянным магнитным полем амагнитных магнитов считаем наличие у больных гипотонии или неостановленного кровотечения, так как у каждого третьего больного отмечено снижение артериального давления после сеанса магнитотерапии на 10-30 мм ртутного столба.

Полученные клинико-лабораторные данные убеждают нас в том, что ПМП амагнитных магнитов напряжённостью 350-500 эрстед применяемой местно с первых часов после операции по 30-40 минут ежедневно в течение 15-20 дней дополнительно влияет на течение послеоперационного периода, оказывая противовоспалительное, болеутоляющее, спазмолитическое действие, уменьшает посттравматический отёк и нормализует анти-

свёртывающую систему крови. Из перечисленных факторов наиболее быстро уменьшается болевой синдром. Методика применения постоянного магнитного поля эластомагнитов может использоваться непосредственно в палатах ортопедо-травматологического стационара. Она не требует дорогостоящей громоздкой аппаратуры и заземления, очень проста, удобна, экономически эффективна и может найти широкое применение.