



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА

28.04.2021



Медицинская реабилитация в артрологии

Библиографический обзор

Донецк

2021

1. Анализ и планирование эффективности реабилитации больных ревматоидным артритом на основе применения базового набора международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [Электронный ресурс] / А. В. Шошмин, И. В. Черкашина, Г. Н. Пономаренко [и др.] // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. – 2017. – Т. 16, № 3. – С. 133-136.

Проанализирована программа комплексной реабилитации пациентов с ревматоидным артритом, составленная на основе базового набора Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Представлена оценка эффективности реабилитации двух групп пациентов с ревматоидным артритом, проходивших реабилитацию в различных условиях (стационар, санаторно-курортная организация). Установлено, что использование базового набора Международной классификации для ревматоидного артрита позволяет разработать комплексную программу реабилитации, оптимально распределить задачи специалистов и корректно оценить эффективность. Программа реабилитации повышает эффективность цикла реабилитационных мероприятий.

2. Гурьянова, Е. А. Ударно-волновая терапия при лечении остеоартрита коленного сустава / Е. А. Гурьянова, Ю. В. Полякова, М. А. Матвеева // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2019. – Т. 25, № 2. – С. 57-61.

Изучена эффективность ударно-волновой терапии при лечении остеоартрита коленных суставов. С помощью метода ультразвукового исследования состояния синовиальной оболочки коленного сустава изучены ультразвуковые признаки выраженности воспаления до начала сеансов ударно-волновой терапии, через 2 недели и через месяц после окончания курса терапии. Установлено, что ударно-волновая терапия приводит к достоверному уменьшению болевого синдрома уже на второй неделе лечения после 5 сеансов. Дальнейшие сеансы УВТ приводили к уменьшению интенсивности болевого синдрома. Сделан вывод, что ударно-волновая терапия при хронических артритах может использоваться как дополнительный эффективный метод воздействия на патологический процесс.

3. Ефименко, Н. В. Метилсалициловые ванны в лечении пациентов с ревматоидным артритом. Методические рекомендации: Утверждены Ученым советом ФГБУ ПГНИИК ФМБА России. Протокол №5 от 30.06.2016 г. [Электронный ресурс] / Н. В. Ефименко, А. С. Кайсинова, Т. Б. Меньшикова // Курортная медицина. – 2017. – № 3. – С. 165-169.

Сказано, что в настоящее время при ревматоидном артрите с успехом применяются ванны с производными салициловой кислоты, обладающие противовоспалительным, репаративным, гипокоагуляционным, сосудорасширяющим, иммунокорригирующим лечебными эффектами. Исследования показали, что ведущая роль в лечебном действии подобных ванн принадлежит химическому фактору. Наиболее активными из салициловых ванн являются метилсалициловые ванны. Рассмотрены показания и противопоказания к использованию метода, его материально-техническое обеспечение, даны описания медицинской технологии, техники проведения процедур. Определены возможные осложнения при использовании метода и способы их устранения, раскрыта эффективность использования метилсалициловых ванн.

4. Использование физиотерапевтических методов в лечении заболеваний с суставным синдромом (обзор литературы) [Электронный ресурс] / О. Г. Радайкина, А. П. Власов, Э. И. Полозова [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2019. – № 4. – С. 15-29.

Рассмотрены основные звенья патогенеза ревматоидного артрита и остеоартрита на основе исследований, проведенных за последние 20 лет. Раскрыта роль провоспалительных и противовоспалительных цитокинов в патогенезе ревматоидного артрита и возможности влияния магнитотерапии и лазеротерапии на данные заболевания. На основании многочисленных отечественных и зарубежных клинических исследований доказана эффективность магнитотерапии и лазеротерапии в комплексном лечении ревматоидного артрита и остеоартрита.

5. Кирьянова, В. В. О значении рефлекторно-сегментарных воздействий в комплексной терапии остеоартроза коленных суставов у пациентов пожилого возраста [Электронный ресурс] / В. В. Кирьянова, А. П. Патрухин // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2016. – № 1. – С. 16-20.

Показана роль рефлекторно-сегментарных воздействий при проведении баролазеротерапии артроза коленных суставов у пациентов пожилого возраста. Установлено, что благодаря дополнительному воздействию на пояснично-крестцовую зону при проведении баролазеротерапии у пациентов пожилого возраста достоверно улучшались функциональные возможности суставов (длительность безболевого ходьбы), уменьшались скованность движений и болевой синдром по сравнению с изолированным воздействием на зону колена.

6. Кончугова, Т. В. Эффективность методов магнитотерапии в лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями суставов с позиции доказательной медицины / Т. В. Кончугова, Д. Б. Кульчицкая, А. В. Иванов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2019. – Т. 96, № 4. – С. 63-68.

Представлена информация о доказанных на сегодняшний день эффективных методиках лечения пациентов с заболеваниями суставов с использованием магнитных полей различных физических характеристик. Приведенный анализ научных публикаций свидетельствует о большом количестве проведенных рандомизированных, плацебо-контролируемых исследований, доказывающих уменьшение болевого синдрома, улучшение функциональной активности суставов, повышение качества жизни у пациентов с остеоартритом коленных суставов под влиянием магнитных полей различной индукции, частоты и экспозиции. Сделан вывод о научной обоснованности применения магнитотерапии в комплексных лечебно-реабилитационных программах у пациентов с заболеваниями суставов и перспективности дальнейших разработок в этом направлении.

7. Кошукова, Г. Н. Влияние электросон-терапии на эндорфиновый профиль больных ревматоидным артритом [Электронный ресурс] / Г. Н. Кошукова, Н. П. Буглак // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2016. – № 1. – С. 20-23.

Изучен β -эндорфиновый профиль у больных ревматоидным артритом и его изменения под воздействием электросон-терапии. Обследовано 130 больных ревматоидным артритом, проведено сравнение полученных результатов с показателями пациентов контрольной группы. У большинства больных ревматоидным артритом выявлены отклонения в виде снижения уровня β -эндорфина по сравнению с практически здоровыми лицами. Уровень этого нейропептида показал четкую зависимость как от длительности заболевания, так и от выраженности воспалительного процесса: чем продолжительнее болезнь и чем активнее воспалительный процесс, тем ниже содержание в крови β -эндорфина. Доказано позитивное влияние электросон-терапии на нормализацию эндорфинового профиля и целесообразность ее включения в комплексное лечение больных ревматоидным артритом.

8. Кошукова, Г. Н. Роль физиотерапевтических факторов в улучшении периферической гемодинамики у больных ревматоидным артритом [Электронный ресурс] / Г. Н. Кошукова // Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 1, № 18 : Ревматология в общей врачебной практике. – С. 44-48.

Даны результаты обследования 130 больных ревматоидным артритом, распределенных в группы сравнения по принципу применения физиотерапевтических методов лечения и плацебо-физиолечения. Проведен сравнительный анализ основных реовазографических показателей больных ревматоидным артритом до и после лечения в параллельных группах с применением электросон-терапии, низкочастотной магнитотерапии, биорезонансной стимуляции и плацебо-физиолечения. Установлены достоверные отличия в показателях до и после завершения курса лечения в виде уменьшения асимметрии кровенаполнения конечностей при всех видах физиолечения, увеличения пульсового сосудистого кровенаполнения конечностей после применения электросон-терапии и биорезонансной стимуляции, снижения сосудистого тонуса после применения низкочастотной магнитотерапии. Курс проведения плацебо-физиолечения статистически значимых изменений не показал.

9. Кошукова, Г. Н. Роль физических факторов как компонента программы реабилитации в комплексной терапии ревматоидного артрита / Г. Н. Кошукова // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2017. – Т. 23, № 1. – С. 65-69.

Отмечено, что сегодня сохраняется необходимость поиска дополнительных методов терапии ревматоидного артрита, способных усилить противовоспалительный эффект проводимой терапии и способствовать предотвращению развития нарушений структуры и функций суставов. Изучена роль лечебных физических факторов в комплексной терапии заболевания. Представлены материалы обследования 159 больных, получающих однотипную базисную терапию. В лечение были дополнительно включены физические факторы – низкочастотная магнитотерапия на нижние конечности, биорезонансная стимуляция на область надпочечников и на область суставов, электросон-терапия. Доказано, что включение в лечебный комплекс физических факторов привело к статистически значимому снижению активности воспалительного процесса.

10. Латыпов, В. Э. Реабилитация больных ювенильным артритом [Электронный ресурс] / В. Э. Латыпов // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2017. – Т. 2, №1. – С. 69-72.

Сказано, что одним из самых распространенных ревматических заболеваний у детей, тенденция роста которых наблюдается в настоящее время, является ювенильный артрит. Рассмотрены вопросы реабилитации больных ювенильным артритом с костно-мышечной патологией, включающей грязелечение, импульсный электрический ток, ультразвуковую терапию, лазеротерапию, биорезонансную вибростимуляцию, лечебную гимнастику, пелоидотерапию.

11. Левин, А. В. Сочетанное применение физиотерапии и иглоукалывания в лечении пациентов с остеоартрозом коленных суставов / А. В. Левин, П. В. Тырнов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2020. – Т. 97, № 1. – С. 35-41.

Дано научное обоснование и разработано комплексное лечение пациентов с остеоартрозом коленных суставов с применением трансдермальной электрофармстимуляции и иглоукалывания в микроакупунктурные зоны кисти и стопы. Установлено, что сочетанное применение трансдермальной электрофармстимуляции и иглоукалывания у пациентов с остеоартрозом коленных суставов раньше купирует болевой синдром, чем у пациентов других групп, а также быстрее приводит к росту показателей тензоалгометрии, снижению показателей боли, нормализации амплитуды электрических потенциалов и частоты мышечных сокращений мышц бедра, улучшению микроциркуляции крови коленных суставов.

12. Обоснование возможности применения магнитофореза при патологии суставов / Н. В. Алексеева, И. П. Основина, Е. Л. Владимирцева, А. В. Иванов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2018. – Т. 95, № 3. – С. 49-56.

Исследованы влияние магнитного поля на спектроскопические характеристики препаратов нимесулид и глюкозамина сульфат, а также клиническая эффективность сочетанного применения магнитотерапии и трансдермальных форм, содержащих нестероидный противовоспалительный препарат и хондропротектор, по методике магнитофореза. Проведено детектирование образцов, подвергшихся воздействию бегущего магнитного поля на инфракрасном спектрометре в целях выявления изменений оптических свойств препаратов. Проанализирована клиническая эффективность применения магнитофореза у пациентов с остеоартрозом коленного сустава. Проведение клинических исследований по сочетанному применению физикофармакологического лечения показало его высокую эффективность и целесообразность применения в терапии пациентов с заболеваниями суставов.

13. Обоснование принципов назначения физических факторов в комплексном санитарно-курортном лечении детей, больных ЮРА, получающих базисную терапию метотрексатом / О. И. Гармаш, Т. С. Сколотенко, Л. Л. Алиев [и др.] // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2018. – Т. 24, № 2. – С. 32-37.

Определены особенности санаторно-курортного лечения детей, больных ювенильным ревматоидным артритом и находящихся на базисной терапии метотрексатом. Выяснено, что, несмотря на то, что определенная иммуносупрессивная активность метотрексата снижает выраженность иммунного ответа, санаторно-курортное лечение способствует улучшению клинико-лабораторных показателей, функции опорно-двигательного аппарата у детей. Полученные результаты позволили определить основные принципы назначения физических факторов, среди которых климатолечение, лечебная физкультура, массаж пораженных конечностей, разработка суставов, хлоридные натриевые ванны, электрофорез рапы, лазеротерапия, магнитотерапия, импульсная электротерапия, грязелечение и т. д.

14. Основина, И. П. Трансдермальный магнитофорез хондропротектора при остеоартрите коленных суставов / И. П. Основина, Н. В. Алексеева, М. Ю. Герасименко // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2020. – Т. 97, № 1. – С. 42-50.

Отмечено, что эффективность лечения остеоартрита остается неудовлетворительной, что диктует необходимость создания программ комплексной терапии. Доказывается, что импульсная низкочастотная магнитотерапия – современный метод, позволяющий потенцировать лечебные эффекты хондропротекторов для трансдермального введения при использовании технологии магнитофореза. Дана оценка эффективности и переносимости комбинированной терапии с применением магнитофореза хондропротектора с использованием бегущего импульсного магнитного поля и аппликации хондроксида (трансдермальной гелевой формы) у пациентов с остеоартритом коленного сустава.

15. Оценка эффективности применения магнитофореза трансдермальной формы диклофенака у пациентов с остеоартритом коленного сустава / И. П. Основина, Н. В. Алексеева, А. В. Иванов, А. Б. Секирин // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2019. – Т. 96, № 5. – С. 36-43.

Представлены результаты исследования, позволившего определить влияние импульсного магнитного поля на клиническую эффективность и переносимость трансдермальной формы диклофенака у пациентов с гонартрозом при использовании магнитофореза. Установлен выраженный анальгетический эффект комплексной терапии у пациентов, получавших магнитотерапию, а также достоверное уменьшение скованности и улучшение функциональных характеристик, более выраженных у пациентов, которым применяли магнитофорез. Отмечено положительное влияние магнитотерапии на показатели качества жизни.

16. Показатели клинического статуса больных ревматоидным артритом как маркеры эффективности использования метода низкочастотной магнитотерапии в санаторно-курортных условиях [Электронный ресурс] / А. В. Александров, И. В. Черкашина, Б. В. Заводовский [и др.] // Курортная медицина. – 2018. – № 3. – С. 14-19.

Выявлены основные клинико-функциональные детерминанты эффективности применения метода низкочастотной магнитотерапии на санаторно-курортном этапе медицинской реабилитации больных ревматоидным артритом. На основе проведенного наукометрического анализа лечебных физических факторов был составлен комплекс реабилитационных технологий, включающий методы кинезитерапии, гидрокинезитерапии и низкочастотной магнитотерапии. Сделан вывод, что персонализированная физиотерапия больных ревматоидным артритом на санаторно-курортном этапе лечения представляет собой новый подход к назначению физических лечебных факторов, что позволяет оптимизировать существующие и разработать новые лечебные программы с учетом детерминант эффективности реабилитационных технологий.

17. Смолина, Е. Н. Применение физических методов реабилитации у больных с артрозами в раннем послеоперационном периоде / Е. Н. Смолина, Е. В. Намоконов, С. К. Ложкин // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2019. – Т. 25, № 3. – С. 94-95.

Утверждается, что ранняя реабилитация больных после операций на суставах по поводу осетартроза 1-2 степени остается одной из важных проблем практической медицины. В последние годы артроскопические вмешательства занимают ведущие позиции. Однако осложнения, одним из которых остается болевой синдром, остаются актуальными. Наряду с фармакотерапией все шире используются немедикаментозные виды лечения, одним из которых является озонотерапия. Озонотерапия – это современный метод физиотерапии для лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, который оказывает антиоксидантное, обезболивающее, трофическое и метаболическое действия.

18. Соболева, Е. М. Ювенильный ревматоидный артрит: современное состояние проблемы (обзор литературы) [Электронный ресурс] / Е. М. Соболева // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2016. – № 4. – С. 38-45.

Представлены данные, отражающие современные взгляды на этиологию, патогенез, принципы медикаментозного и реабилитационного лечения пациентов с ювенильным ревматоидным артритом.

19. Современные подходы к лечению женщин в постменопаузе с коксартрозом, ассоциированным с остеопенией [Электронный ресурс] / Н. К. Ахкубекова, Т. Б. Меньшикова, Е. В. Жукова [и др.] // Курортная медицина. – 2019. – № 4. – С. 23-28.

Изучена эффективность комплексного применения радоновых ванн и низкоинтенсивной магнитотерапии на фоне остеотропной медикаментозной терапии (ОМТ) при коксартрозе, ассоциированном с остеопенией, у женщин в постменопаузе. Результаты свидетельствуют, что комплексное применение радоно-, магнито- и медикаментозной остеотропной терапии обеспечивает существенное снижение резорбции костной ткани, прирост минеральной плотности костной ткани, улучшение качества жизни.

20. Старокожко, Л. Е. Алгоритм комбинированного медикаментозного и бальнеологического лечения больных остеоартрозом / Л. Е. Старокожко // Курортная медицина. – 2018. – № 3. – С. 89-93.

Разработан алгоритм комбинированного медикаментозного и бальнеологического лечения, заключающийся в том, что в рамках одного цикла восстановительного лечения распространенных заболеваний применяется лечебное средство в соответствии с утвержденными стандартами, отличающийся тем, что дополнительно к лекарственным препаратам с третьего дня терапевтического воздействия назначаются пенно-солодковые ванны, с пятого дня – пенно-вихревые ванны, а с седьмого дня – пенно-минерально-вихревые ванны.

21. Эффективность применения фотоманнитотерапии при ревматоидном артрите [Электронный ресурс] / Н. В. Войченко, А. В. Вологовская, Т. М. Юрага, Г. И. Иванчик // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2020. – Т. 18, № 3. – С. 282-287.

Дана оценка эффективности фотоманнитотерапии в лечении пациентов с ревматоидным артритом. Исследования проведены на 72 пациентах с ревматоидным артритом. Сделан вывод о том, что фотоманнитотерапия способствует уменьшению болевого синдрома, уменьшению длительности утренней скованности, увеличению силы сжатия кисти и улучшению функциональной способности пациентов. Фотоманнитотерапия обладает противовоспалительным действием и приводит к снижению уровня С-реактивного белка.

Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас будет возможность заказывать и получать электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, создается электронная копия документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа, пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

Принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий из фондов РНМБ.

В зависимости от объема и сложности заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться на электронный адрес: med_library_don@mail.ru, или в отдел обслуживания читателей по тел.: (062) 338-07-60, 071-418-92-25.

Составитель:

Ладвинская А. А.

Ответственный за выпуск:

Черная Н. А.