



## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ В ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Базарова Ж.Г., Абдушукурова К.Р

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

**Введение.** Ревматоидный артрит (РА) занимает одно из первых мест среди ревматических заболеваний по инвалидности и потере трудоспособности. Поэтому проблема лечения и реабилитации больных РА имеет как медицинское, так и социальное значение.

**Цель.** Изучение в сравнительном аспекте эффективности физических методов лечения больных РА с учетом особенностей клинической характеристики заболевания.

**Материал и методы.** Были обследованы 34 больных в возрасте от 18 до 49 лет с давностью заболевания от 1 до 10 лет. I степень активности определялась у 45,6% (16 больных), II степень - у 51,8% (18 больных). I стадия рентгенологических изменений в суставах диагностирована у 23,3%, II - у 45,8%, III - у 26,7%, IV - у 4,2% больных. Функциональное нарушение суставов I степени определена у 42,7%, II - у 38%, III - у 9,5% больных. Всем больным были назначены нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты, базисные средства и физиотерапевтические процедуры. В зависимости от методов физиотерапии больные разделены на 4 группы. Больные I группы принимали УФО (от 30 секунд до 2 минут), II группы - электрофорез (от 6 до 15 минут на каждый сустав, с контактной средой гидрокортизон), III группы - инфракрасное облучение (ИКЛ, от 5 до 15 минут), IV группы - физиотерапевтические методы и упражнения лечебной физкультуры и массаж. Курс физиотерапевтических методов составил 8-10 процедур. Эффективность лечения определялась по совокупной оценке динамики клинических симптомов, лабораторных показателей активности воспалительного процесса и обозначалась как значительное улучшение, улучшение, без перемен и ухудшение.

**Результаты.** Динамическое наблюдение за больными получившие УФО, электрофорез и ИКЛ показало, что улучшение самочувствия и ослабления основных клинических симптомов заболеваний наступило у большинства больных после 6-8 процедур: уменьшилась утренняя скованность, число воспаленных суставов, выраженность артралгий, припухлости суставов. У больных IV группы после окончания всего курса лечения значительно ослабли как клинические симптомы РА, так и лабораторные показатели активности. Курс лечения УФО и ИКЛ оказал более выраженное благоприятное влияние на клинические симптомы у больных I степенью активности РА. Под влиянием электрофореза с гидрокортизоном снижение лабораторных показателей активности была у большего числа больных II степенью активности и серопозитивной формой заболевания. Применение ЛФК и массажа у больных IV группы стабилизировало достигнутый эффект и улучшало функциональные возможности больных. На основании оценки клинических результатов и анализов самооценки больных по выраженности воздействия изученные физиотерапевтические методы можно расположить следующим образом: электрофорез с гидрокортизоном, ИКЛ и УФО (положительный результат 55-70%). После комплексной физиотерапии, ЛФК и массажа почти все больные отмечали эффект лечения как значительное улучшение или улучшение: при УФО - 86,6%, ИКЛ - 93,2%, электрофорезе - 95%.

**Заключение.** Таким образом, рассматривая полученные результаты комплексного лечения РА следует отметить, что комплексное применение физиотерапевтических процедур



и реабилитационных методов лечения – физических упражнений и массажа позволяет уменьшить продолжительности утренней скованности, числа воспаленных суставов, выраженность артралгий и припухлости суставов, что сопровождается значительным улучшением функционального состояния больных.