

А. Г. Мещерин
(Санкт-Петербург)

Виброакустический аппарат «Витафон» в комплексном лечении балетной травмы

Аппарат «Витафон» использовали в течение 2 лет в комплексном лечении балетной травмы у учащихся Академии Русского балета им. А. Я. Вагановой. Возраст больных, у которых применялся «Витафон», составил от 10 до 20 лет. Лечение было проведено 250 травмированным.

С учетом специфики балетной травмы среди пациентов доминируют:

- 1) повреждения голеностопного сустава;
- 2) повреждения связок стопы;
- 3) повреждения коленного сустава, носящие амбулаторный характер;
- 4) диспластические состояния пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- 5) перегрузочные заболевания нижних конечностей: миоэнтезиты мышечных массивов голени, перегрузочные периоститы малоберцовой и большеберцовой костей голени, перегрузочные заболевания сухожилий.

Лечение проводилось как в комплексе с физиотерапевтическими процедурами, так и отдельно.

Включение в программу лечения ВАВ существенно сократило длительность лечения, эффективность его повысилась. У тех, кто не имел физической нагрузки на больную конечность, улучшение отмечалось на 6-7-й день после применения аппарата «Витафон». При неполной нагрузке улучшение наступало после 10-12 процедур. Наиболее часто нами применялись режимы: при травмах опорно-двигательного аппарата – режимы 2 и 4; при лечении повреждений позвоночника – режимы 1 и 4. Длительность сеансов в среднем составляла 20-30 мин. Количество сеансов в день – 1-2.

Виброфоны устанавливались согласно прилагаемой инструкции.

В комплексном лечении острых травм нижних конечностей ВАВ применялось на 3-5 сутки в зависимости от тяжести травмы. При этом быстро снимались боли и отеки в поврежденном месте.

Наиболее эффективным результатом при применении «Витафона» явилось лечение перенапряжений, перегрузочных заболеваний опорно-двигательного аппарата. В эту группу вошли начинающиеся периоститы костей голени, болезнь Остуда-Шлаттера, тендепериостеопатии нижнего полюса надколенника, вальгусная деформация первого пальца стоп, деформирующие артрозы первого плюсне-фалангового сустава, перегрузочные заболевания сухожилий.

Если все вышеперечисленные заболевания диагностировались в ранние сроки, то применение ВАВ в комплексном лечении существенно сокращало сроки выздоровления и ввода артиста балета в балетный класс. Так, у 7 человек с выявленными на ранних стадиях периоститами дистальных отделов малоберцовой кости после ВАВ по усиленной схеме быстро исчезала боль, болезненность в области увеличенной надкостницы. При этом уже через 2-3 недели больные смогли приступить к занятиям балетом с ограничением нагрузки. Обычно таким больным разрешают нагружать ногу через 1-2 месяца.

Больным с хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата ВАВ применялось в холодный период как профилактическое мероприятие. Это позволило не делать блокады в болезненный участок и снимало частоту обострений и боль.