

ПРИМЕНЕНИЕ КАРБОКСИТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ МИОФАСЦИАЛЬНОГО ДИСФУНКЦИОНАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА

Джованни Посабелла

<p style="text-align: center;">АВТОР</p> <p>Д-р Джованни Посабелла, общий хирург, специалист по спортивной медицине, эксперт в области гомотоксикологии. Болонья, Виа Мурри 45</p> <p style="text-align: center;">ВВЕДЕНИЕ</p> <p>Впервые карбокситерапия была применена в 1930 году во Франции в спа Ройат (Клермон-Ферран), где эту процедуру использовали для лечения пациентов с нарушениями <u>кровеносной</u> системы. Цель данного исследования – оценить анестезирующее и заживляющее воздействие подкожных инъекций углекислого газа на пациентов с миофасциальным дисфункциональным болевым синдромом. Подкожные инъекции CO₂ практически применяются в Центральной Европе только в качестве метода лечения в физиотерапии и обезболивании, используя газ из природных источников или инъекции медицинского очищенного газа из баллонов (CO₂). Некоторые авторы предполагают, что обезболивание происходит в результате локального усиления подкожного кровообращения и стимулирования местных рецепторов, другие упоминают подавляющее вторичное влияние воспалительных цитокинов, третьи называют возможность прямого взаимодействия с подавлением триггерной точки.</p> <p style="text-align: center;">МЕТОД</p> <p>В некоторых случаях выбранные точки для инъекций – я называю их «болевыми точками» – совпадают с триггерными точками. Выбор вида процедуры также может отличаться: например, объем вводимого CO₂, выбор скорости потока, температура газа в момент инъекции,</p>	<p>глубина локализации (подкожно, внутрикжно, в сухожильное влагалище, суставная сумка) могут отличаться в зависимости от патологии. Я исследовал много случаев тендинита ахиллова сухожилия. Как правило, эта проблема возникает у людей, занимающихся спортом на любительском уровне, в основном, футболистов, баскетболистов и волейболистов, а также у тех, кто ведет сидячий образ жизни, страдает избыточным весом и нарушениями метаболизма. В результате, основными причинами развития тендинита ахиллова сухожилия можно назвать повторные микротравмы, вызванные интенсивными занятиями и слабой подготовкой спортсмена, недостаточное удлинение мышц, раннее возвращение к занятиям спортом после периода малых нагрузок, жесткое покрытие игрового поля, резкое увеличение интенсивности спортивной нагрузки, несоответствующая спортивная обувь, отсутствие разминки, недостаточная компенсационная подготовка, а также пренебрежение первыми симптомами болезни. Пациенты-неспортсмены страдают тендинитом ахиллова сухожилия также по многим причинам, в частности, преклонный возраст, нарушения метаболизма (например, диабет или подагра), болезни, связанные с разрушением коллагена (красная волчанка, ревматоидный артрит и т.п.), регулярные инъекции кортизона или прием некоторых медикаментов, например, антибиотиков (ципрофлоксацин) или статинов, внутренние факторы (пронация или супинация стопы), структура мышц с избыточным соотношением доз агонистов/антагонистов (связка работает и для компенсации слабых мышц), избыточный вес или ожирение.</p>
---	--

	<p style="text-align: center;">ЗАКЛЮЧЕНИЕ</p> <p>Была проведена оценка нижеперечисленных факторов: фактически ощущаемая боль, степень функциональности и подвижности после процедуры в нулевой момент, сразу после процедуры и через 3 месяца после комплекса процедур.</p> <p>В частности, я лечил тендинит ахиллова сухожилия только карбокситерапией, пациент не получал никаких нестероидных противовоспалительных препаратов или кортикостероидов. Я применял сочетание физио-, кинезиотерапии и позиционной терапии.</p> <p>Полученный эффект: заживление и обезболивание при мышечно-скелетной боли, тендините, ревматических заболеваниях и на ранней стадии артроза. Эта терапия является хорошей поддержкой для физио- и кинезиотерапии, поскольку она устраняет необходимость приема лекарственных средств.</p>
--	---

Медицинское отделение МВЕ - филиал компании Maya Beauty Engineering s.r.l. - Виа Колламарины 21 - 40138 Болонья