

---

---

# Исследование эффективности карбокситерапии в лечении болевого синдрома при дорсопатии пояснично- крестцового отдела позвоночника

Романова-Салмина В.Д. врач, кандидат медицинских наук,

Коваленко Е.Б. врач-физиотерапевт, кандидат медицинских наук,

Воробьев Д.В. профессор, доктор медицинских наук, академик МАНЭБ.

*МЦ «Самарский» ООО «Арника», Самара*

По данным современных статистических исследований, 60–80% населения России трудоспособного возраста страдают от болей в пояснично-крестцовой области и часто проходят курс лечения с диагнозом «дорсопатия» в центрах реабилитации. Наряду с лекарственной терапией при данном заболевании применяют альтернативные методы, позволяющие устранить побочное действие медикаментов на организм человека. К одним из таких методов, широко используемых в нашем центре, относится карбокситерапия.

**Цель исследования:** изучить эффективность карбокситерапии в лечении дорсопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника с выраженным болевым синдромом.

**Материал и методы исследования.** В медицинском центре «Самарский» ООО «Арника» исследовали 33 пациента, страдающих дорсопатией с преимущественным поражением пояснично-крестцового отдела позвоночника. Из них женщин было 23, мужчин – 10. Основной жалобой была боль в области поясницы и крестца. Интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) у исследуемых больных в среднем соответствовала 7,54 балла. Все пациенты прошли курс лечения с использованием аппарата для карбокситерапии INCO2 (Medexim, Словакия), включающий 10 ежедневных процедур. Метод лечения заключался в подкожных инъекциях углекислого газа высокой степени очистки в наиболее болезненные точки пояснично-крестцовой области. После курса карбокситерапии интенсивность болевого синдрома в среднем составила 1,83 балла по ВАШ. Разница между показателями ВАШ до и после лечения составила 5,71 балла. Результаты статистически достоверны ( $p < 0,05$ ). Исследования в данном направлении продолжаем.

**Вывод.** Карбокситерапия эффективно снижает интенсивность болевого синдрома у больных с дорсопатией пояснично-крестцового отдела позвоночника и может быть применена как альтернативный способ для лечения лиц с лекарственной непереносимостью.

