ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ДЕТЕНЗОР-ТЕРАПИИ - 19 ЛЕТ В РОССИЙСКОЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ.

О.В.Балакирева, Курт Л. Кинляйн. (ТелФакс:(495) 221-9799, e-mail: info@detensormed.ru;www.detensor.ru) Медицинский центр Детензор-мед (Москва), Институт Детензорологии (г.Рётенбах,ФРГ).

Общая распространенность заболеваний опорно-двигательного аппарата в России за 10 лет возросла с 7,5 до 11,2 млн. случаев (данные 2000г.),т.е. больше чем на 49%.До 10% больных только остеохондрозом поясничного отдела становятся инвалидами.Огромный экономический ущерб,связанный с нетрудоспособностью пациентов данного профиля,а также снижение качества жизни больных являются важнейшими причинами разработки и внедрения в медицинскую практику новых методов и схем профилактики, лечения и реабилитации.

Метод Детензор-терапии для щадящей долговременной тракции и разгрузки позвоночника разработан профессором Кинляйном (Германия) в 1978 году.

Создаваемое длительное вытяжение позвоночного столба происходит в условиях релаксации и в оптимальных направлениях в сочетании с правильным функциональным положением позвоночника при сохранении его физиологических изгибов. Это обеспечивается конструкцией системы, имеющей эластичные ребра.

Введение метода Детензор в комплекс лечебных мероприятий сокращает сроки реабилитации в 1,5–2,7 раза при лечении вертеброгенного болевого синдрома,а после оперативного вмешательства (постламинэктомический синдром и др.) в 2,5–3,5 раза.

При наличии корешкового синдрома, грыж межпозвонковых дисков, дискогенной радикулопатии достигается в большинстве случаев полный регресс болевого синдрома, клинических проявлений неврологического дефицита с восстановлением мышечной массы пораженных конечностей и позы.

Метод Детензор применяется также при комплексной терапии церебрососудистых расстройств и спинального инсульта.

При сколиозе 1-3 степени наблюдается тендеция к нормализации оси позвоночника, пордоза и кифоза, боковых отклонений и скручивания туловища, мышечного дисбаланса, крыловидности лопаток, перекоса таза.

Детензор целесообразно использовать в неврологических, ортопедотравматологических, физиотерапевтических отделениях лечебной физкультуры, в сочетании с массажем, рефлексотерапией, галотерапией и др., а также в центрах реабилитации и восстановительной медицины, санаториях и в домашних условиях.

Оценка результатов внедрения метода Детензор-терапии, применяющегося в 53 странах мира и 19 лет в России,в настоящее время более,чем в 1500 медицинских учреждений России,в том числе санаторно-курортного профиля,позволяет говорить о его высокой терапевтической и экономической эффективности. Опубликовано более 300 научных тезисов и статей о применении Детензор-терапии у пациентов ортопедического,неврологического,кардиологического,пульмонологического и др.профилей.Защищено несколько диссертаций в России (педиатрия,реабилитация военных пилотов,ортопедия,неврология) и в Армении (неврология,психиатрия, кардиология).

Более, чем в 120 санаторно-курортных учреждениях Р Φ , при помощи системы Детензор проводится (в каждом из них) от 10 до 70 тысяч процедур в год.

Срок использования терапевтического устройства Детензор составляет 20 лет,что позволяет на одном устройстве,стоимость которого 37 050 руб.,проведение более 62 000 процедур. Себестоимость одной процедуры менее 60 копеек. Устройство Детензор также не требует сервисного обслуживания и потребления электроэнергии.

Таким образом, анализ результатов применения Детензор-терапии безусловно позволяет рекомендовать его для использования в практике восстановительного лечения.