

В.В. Голдаев, И.С. Потапова, А.А. Дударева, С.Г. Дьяков, А.А. Климов, М.О. Рязанцева, А.И. Метальников, Ж.Н. Радимова, И.Н. Ключникова, О.В. Резанцева, МУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г. Барнаул.

Опыт применения «КАРИПАИНА» в детской травматологии и ортопедии



Актуальность проблемы лечения и реабилитации детей в травматологии и ортопедии несомненна. Базисное место занимает вопрос восстановительно-реабилитационных мероприятий у детей с повреждениями позвоночника. Вертебрологическая патология относится к наиболее важной проблеме. Становится все более значимой необходимость использования новых решений в лечебно-реабилитационной области у детей травматолого-ортопедического профиля.

Цель работы: повысить эффективность лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с патологией позвоночника и у пациентов с келлоидными рубцами на основе разработанных функциональных комплексных программ с использованием препаратов серии **Карипаин**.

Материалы и методы

В группу исследования вошло 56 детей разных возрастных групп от 8 до 16 лет. По нозологическим формам пациенты распределились следующим образом:

1. Компрессионные переломы тел позвонков – 19,

из них 17 имели компрессию в грудном и 2 – в поясничном отделе.

2. Остеохондроз ювенильный – 10; из них в шейном отделе – у 1, в грудном – 4, в поясничном – 5 (2 ребенка с протрузией диска и 3 с грыжей диска).

3. Болезнь Шойермана-Мау, сколиоз, кифоз – 23.

4. Келлоидные рубцы – 4.

Таким образом, с патологией позвоночника было 52 ребенка, с келлоидными рубцами – 4.

Назначение **Карипаин фл. 1 г** или **Карипаин Плюс фл. 1 г** в форме электрофореза получил – 31 ребенок, в форме фонофореза **крема Карипаин** – 15, комбинация электро- и фонофореза – 10.

Электрофорез **Карипаина** проводился по следующим методикам.

Продольно:

1. S⁺ = Карипаин на грудной отдел позвоночника.

S⁻ = Эуфиллин на область бедер раздвоенным электродом.

2. S⁺ = Карипаин на поясничный отдел позвоночника.

S⁻ = Эуфиллин на область бедер раздвоенным электродом.

Цель работы: повысить эффективность лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с патологией позвоночника и у пациентов с келлоидными рубцами на основе разработанных функциональных комплексных программ с использованием препаратов серии Карипаин.

Поперечно:

3. S⁺ = Карипаин на поясничный отдел позвоночника.

S⁻ = Эуфиллин на область живота.

Фонофорез с кремом **Карипаин** проводили паравертебрально в области поражения позвоночника – импульсный режим, 0,4 Вт/см², 4 мс, по 5 минут на поле.

Сочетание электро- и фонофореза проводилось по выше указанным методикам 10 детям, так как, после лечения электрофорезом улучшения не наблюдалось.

Дети с келлоидными рубцами получили фонофорез **Карипаина** № 10–12 сеансов. У всех пациентов была отмечена положительная динамика – рубцы приобрели более светлую окраску, стали мягкими и подвижными, разгладились, исчез болевой синдром при напряжении и движении. Отмечена хорошая переносимость препарата.

У детей с вертебрологической патологией основным критерием отбора на лечение было наличие болевого синдрома, который купировался у 42 пациентов (81%) после проведенного курса электро-

или фонофореза. И только 10 детям (19%), из-за недостаточного купирования болевого синдрома, после проведенного электрофореза, был проведен курс фонофореза в количестве 10 процедур. После чего наступило стойкое улучшение и полное снятие болевого синдрома.

При всех методиках лечения только у двоих больных, после второй процедуры, отмечалось усиление болевого синдрома. В остальных случаях снижение болевых ощущений во время движения прослеживалось после пятой процедуры, общая выносливость к учебной нагрузке увеличилась, двигательная активность возросла, улучшилось самочувствие (настроение, эмоциональный фон и т.д.) Оценка проводилась по данным разработанной нами анкеты (заполнили дети вместе с родителями).

В группе сравнения 372 пациента, которые не получали в схеме лечения **Карипаин**. Результаты лечения существенно различались. У пациентов, получавших лечение **Карипаином**, не отмечалось боле-

вых реакций при пальпации паравертебральных мышц. Состояние ремиссии при остеохондрозе, болезни Шойермана-Мау сохранилось на более длительные сроки.

Результаты реабилитационных мероприятий базировались не только на отсутствии болевых ощущений, но и ряде дополнительных методов обследования. У пациентов с компрессионными переломами тел позвонков, получавших **Карипаин**, по данным ультразвукового исследования не выявлено большого количества крупных гиперэхогенных включений. У пациентов, которые лечились стандартно, данные изменения были в 100% случаев ($p < 0,001$). Биоэлектрическая активность *m. erector spinae dex. et sin.* нормализовалась в 100% случаев к шестому месяцу с момента травмы в группе пациентов, получавших **Карипаин** (по данным электронной ромиографии). У 50% пациентов, не получавших **Карипаин**, патологические изменения в мягких тканях нормализовались лишь к 12 месяцу после травмы.

Выводы:

1. У детей с патологией позвоночника отмечено улучшение общего состояния, снижение болевых ощущений.

2. При келлоидных рубцах косметический дефект становился менее выраженным.

3. Вышеизложенные данные свидетельствуют о необходимости использования препаратов **Карипаина** в комплексных лечебно-реабилитационных мероприятиях у детей:

- при компрессионных переломах тел позвонков (подострый и восстановительный периоды);
- остеохондропатиях тел позвонков II–III стадиях;
- остеохондрозах, в том числе ювенильных;
- при грыжах и протрузиях межпозвонковых дисков;
- при келлоидных рубцах мягких тканей.



... НОВОЕ СЛОВО В ЛЕЧЕНИИ заболеваний позвоночника И СУСТАВОВ



Карипаин – серия уникальных ферментных препаратов, разработанных для эффективного лечения межпозвонковых грыж, остеохондроза, артроза, артрита, келлоидных рубцов, контрактур. Разработка Карипаина основывалась на исследованиях, проведенных в НИИ Нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко, Института Фармакохимии им. И.Г. Кутателадзе (Грузия), Военно-медицинской Академии и ЦИТО им.Н.Н. Приорова.

«Карипаин Плюс» фл. 1 г – особенно эффективен при лечении межпозвонковых грыж, остеохондроза, контрактур и келлоидных рубцов. В его состав входят ферменты: папаин, коллагеназа и бромелайн.

«Карипаин» крем туба 50 мл – применяется для лечения остеохондроза, артрита, артроза, келлоидных рубцов, протрузий и небольших межпозвонковых грыж.

В его состав входят папаин, гиалуроновая кислота и глюкозамин.

Комплексное применение этих двух препаратов при заболеваниях позвоночника позволяет достичь максимального лечебного эффекта в короткие сроки.