**БЕЗОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТОВ DRX9000 И DRX9500**

***Головина Т.В. (axiomrus@mail.ru, +7 (985) 765-83-29), Метелкина Л.П., Пронин И.Н.
Медицинский центр ООО «АКСИОМА», Академия медико-технических наук РФ,***

***ННПЦН Нейрохирургии им. Академика Н.Н. Бурденко, Москва***

Цель: Оценка эффективности аппаратов для безоперационной спинальной декомпрессии (DRX9000 и DRX9500) у пациентов с дегенеративными заболеваниями межпозвонковых дисков с использованием стандартизованного протокола.

Методы: Ретроспективное исследование включало 150 пациентов с дегенеративными заболеваниями поясничного и шейного отделов позвоночника, подвергшихся моторизованной безоперационной спинальной декомпрессии аппаратами DRX9000 и DRX9500 в течение 6 недель с МРТ и КТ сканированием. Из них 81 мужчина и 59 женщин в возрасте от 18 до 75 лет.

Показаниями к лечению являлись боли в поясничном и шейном отделах позвоночника, обусловленные грыжами межпозвонковых дисков, протрузиями дисков, дегенеративными изменениями дисков, миофасциальным болевым синдромом, дегенеративными изменениями межпозвонковых суставов с формированием фасет-синдрома. Противопоказаниями являются: спондилолистез с нестабильностью, секвестрированная грыжа диска, метастазы, беременность, остеопороз, неспецифические и специфические спондилиты, гемиплегия. Диагноз ставился на основании неинвазивных методов исследования: магнитно-резонансной томографии (МРТ), компьютерной томографии (КТ), функциональных спондилограмм, неврологического статуса с тестированием.

Основной оценкой эффективности лечения были изменения боли, измеряемые по словесной шкале Oswestry (0-отсутствие боли, 10-интенсивные боли) и изменения гидратации диска, измеряемые Т2 временем релаксации на МРТ перед и через 3-6 месяцев после лечения.

Метод лечения основан на локальной декомпрессии корешка на уровне пораженного сегмента. Внутри диска создается отрицательное давление, позволяющее обеспечить реоксигенацию, регидратацию и нормализацию трофики диска, что приводит его к восстановлению.

Результаты. Интенсивность боли у пациентов уменьшалась с 6,5 до 2 (66,7%) и с 6,5 до 0,8(30,7%) по шкале боли Oswestry. Проведены пилотные исследования по измерению на МРТ Т2 времени релаксации межпозвонкового диска, что позволяет количественно оценить гидратацию диска. Выраженность хронической боли снизилась у 95% пациентов. 3-летний катамнез леченных больных показал, что у 86% сохраняется положительный результат.

Заключение: Нехирургическая спинальная декомпрессия является эффективным лечением дискогенных заболеваний шейного и поясничного отделов позвоночника с помощью систем DRX9000 и DRX9500. Этот метод является высокоэффективным инновационным методом реабилитационного лечения, не являясь альтернативой хирургическому методу лечения.