**ВОЗМОЖНОСТИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КУПИРОВАНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВОВ**

**В УСЛОВИЯХ КУРОРТА**

***Кощеева Е.А., Соколова Р.Р.  
Санаторий «Россия» - НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, Ессентуки***

Несмотря на большой опыт тотального эндопротезирования суставов (ТЭС), постоянное совершенствование конструкций, инструментария и методик их имплантации до настоящего времени у трети оперированных пациентов сохраняется болевой синдром. В связи с нежелательными побочными реакциями фармакотерапии, закономерно встает вопрос о возможном использовании методов иглорефлексотерапии в купировании хронической боли.

Целью исследования явилось изучение эффективности иглорефлексотерапии в купировании болевого синдрома у больных после ТЭС в условиях ессентукского курорта.

Нами было пролечено 45 пациентов после ТЭС в позднем реабилитационном периоде, в возрасте от 50 до 65 лет, со стажем заболевания 10±1,2 лет. Всем больным проводился неврологический и ортопедический осмотр. Методом рандомизации было выделено две группы: пациенты основной группы (30 человек) получали базисную программу по данной нозологии и 8-10 тридцатиминутных сеансов иглорефлексотерапии (ИРТ) в местные и отдаленные корпоральные и аурикулярные точки с прогреванием местных точек полынными сигарами в течение 2-3 минут; пациентам группы сравнения (15 человек) назначалась базисная программа с медикаментозной терапией в стандартных дозах.

Большинство пациентов в начале курса предъявляли жалобы на боли различного характера и интенсивности в области оперированного сустава. В целом стойкие положительные результаты восстановительного лечения отмечены у 43 из 45 больных (97,5 %). В исследуемой группе одного сеанса ИРТ было достаточно, чтобы 5 (16,7%) пациентов отметили снижение интенсивности боли на 80%, 13 (43,3%) человек отметили, что боль уменьшилась не менее, чем в 2 раза. Из них 7 (23,3%) пациентов оценили остаточную боль, как 20 % от исходной; еще 6 (20 %), как 30 % от исходной. У 12 (40%) пациентов интенсивность остаточной боли составила от 30 до 40% к 5-6 сеансу. Во 2-ой группе наблюдалось постепенное снижение интенсивности боли в течение курса терапии, полное исчезновение боли отметили 8 (53,3%) пациентов после окончания лечения.

Следовательно, применение ИРТ в комплексном курортной терапии у больных после ТЭС позволяет значительно уменьшить болевой синдром и увеличить повседневную активность пациентов, а также является эффективной альтернативой медикаментозному лечению.