**Гребенюк Анатолій Михайлович. Біорезонансна вібростимуляція у комплексному відновлювальному лікуванні хворих з переломами променевої кістки: дис... канд. мед. наук: 14.01.33 / Український НДІ медичної реабілітації та курортології. - О., 2004**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Гребенюк А. М. Біорезонансна вібростимуляція в комплексному відновлювальному лікуванні хворих з переломами променевої кістки.**- Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.33 - курортологія та фізіотерапія. - Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України, Одеса, 2004.  Дисертація присвячена підвищенню ефективності відновлювального лікування хворих з переломами променевої кістки шляхом використання в системі реабілітаційних заходів біорезонансної вібростимуляції.  Вивчені особливості клінічного перебігу наслідків переломів у 120 хворих у віці від 37 до 82 років, чоловіків - 21%, жінок - 79%. Поряд із клінічними дослідженнями проводили гоніометрію, динамометрію, електроміографію, хронаксіметрію, реовазографію. Вплив процедур біорезонансної вібростимуляції на стан електрофізіологічних функціональних показників полягає в поліпшенні регіонарного кровопостачання на 18%, біоелектричної активності м'язів на 24%, нервової провідності в зоні ушкодження на 10%, не чинячи побічної дії, у тому числі при наявності супутніх серцево-судинних захворювань в осіб літнього віку. При застосуванні розробленого способу відзначається низький ризик розвитку ускладнень у вигляді рефлекторних нейродистрофічних синдромів і нейропатій.  За даними оцінки результатів відновлювального лікування з включенням біорезонансної вібростимуляції, частота позитивних наслідків на 15% перевищує середньостатистичні показники, характеризується стабільністю і низьким рівнем негативних наслідків лікування, що не перевищує 4,5%. | |
| |  | | --- | | 1.Результати проведених досліджень обґрунтовують доцільність нового способу відновлювального лікування хворих з переломами променевої кістки, що полягає в застосуванні відразу після завершення періоду іммобілізації процедур біорезонансної вібростимуляції в сполученні з активною кінезотерапією.  2.Курсове застосування 10-12 процедур біорезонансної вібростимуляції чинить більш сприятливий фізіологічний вплив на клінічні прояви наслідків травми, забезпечує, у порівнянні з традиційно застосовуваною фізіотерапією, у середньому приріст обєму рухів на 11%, підвищення м'язової сили на 8%.  3.Вплив процедур біорезонансної вібростимуляції на електрофізіологічні функціональні показники полягає в поліпшенні стану (у порівнянні з показником до відновного лікування) асиметрії регіонарного кровопостачання на 30%, біоелектричної активності м'язів на 40%, нервової провідності в зоні ушкодження на 15%.  4.Включення в комплекс лікування процедур біорезонансної вібростимуляції сприяє позитивному впливу на стан кровообігу і нервову провідность, росту функціональних резервів, не чинить побічної дії, у тому числі при наявності супутніх серцево-судинних захворювань у хворих літнього віку.  5.При застосуванні розробленого способу зменшується ризик розвитку ускладнень у вигляді рефлекторних нейродистрофічних синдромів і нейропатій.  6. За даними оцінки наслідків відновного лікування з включенням біорезонансної вібростимуляції, частота позитивних результатів на 15% перевищує середньостатистичні показники, характеризується стабільністю і низьким рівнем негативних результатів лікування, які не перевищують 4,5% | |