



Дж. Стана

**АННОТАЦИЯ**

Спа-курорт Лугачовице - это чешский курорт, известный во всем мире почти 200-летней историей и 12 полезными минеральными источниками.

В этой клинике в 2016 году было применено более 800 инъекций МП Guna с превосходным эффектом в примерно 90% случаев.

Спектр применения при патологиях: колена - 51%, боль в спине - 15%, плечи - 10%, запястья - 10%, локоть, тазобедренный сустав, тендинит Ахиллесова сухожилия, пятки, небольшие суставы и синдром грушевидной мышцы.

Протокол, используемый для терапии синдрома грушевидной мышцы, включает:

• MD-Muscle или MD-Matrix

- Игла 20 K, 0.9x70-90 мм

- Легкое введение иглы - идентификация крестца

- аспирация - гематома *m.*

*piriformis*

- Риск: повреждение N. ischiadicus, кровотечение.

Такое глубокое применение МП Guna у пациентов с синдромом грушевидной мышцы безопасно и эффективно.

Дальнейшие клинические исследования необходимы для подтверждения наших результатов

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА**

СПА ЛУГАЧОВИЦЕ, GUNA КОЛЛАГЕНОВЫЕ МП-MUSCLE, GUNA COLLAGEN MD-MATRIX, ТРИГГЕРНЫЕ ТОЧКИ, СИНДРОМ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ

## Трехлетний опыт применения препаратов инъекционного коллагена в терапии синдрома грушевидной мышцы на базе СПА Лугачовице

**ВВЕДЕНИЕ**

Спа-курорт Лугачовице - это чешский курорт, известный во всем мире почти 200-летней традицией и 12 источниками полезной минеральной воды.

Он был первоначально создан для лечения пациентов с бронхиальной астмой и трахеобронхиальными нарушениями. В последнее время Спа посещает все большее число пациентов с онко-патологией или с нарушениями опорно-двигательной системы.

- Команда поликлиники при СПА состоит из директора и второго заместителя анестезиолога, специализирующегося в области терапевтической и неотложной медицины, врача-реабилитолога, ЛОР-специалиста и ортопеда; штат включает 4-5 медсестер и 5 физиотерапевтов.

Самый предпочитаемый подход к пациенту - индивидуальный и целостный.

Некоторые новые методы диагностики, такие как компьютерная кинезиология и система Hotman, используются для оценки эффективности лечения в СПА.

Ряд пациентов СПА Лугачовице страдает бронхиальной астмой + ХОБЛ (1/3), онкологическими болезнями (1/3)

и скелетно-мышечными нарушениями (1/3).

Типичный профиль пациентов со скелетно-мышечными нарушениями:

• Ж, в возрасте 55 лет, страдающих от болей в спине и нарушением движений

• Пациенты с ожирением, гипертонией, патологией щитовидной железы, остеопорозом, гиперлипотеинемиями

• Пациенты после холецистэктомии

• Пациенты, принимающие более 5 лекарственных средств

• Пациенты, состоящие на учете у трех и более специалистов.

- Инъекции МП Guna успешно используются в течение 3 лет.

В 2016 году было применено более 800 инъекций МП Guna с превосходными эффектами в примерно 90% случаев.

Спектр применения при патологиях: **колена - 51%, боль в спине - 15%, плечи - 10%, запястья - 10%, локти, тазобедренные сустава, тендинит ахиллесова сухожилия, пятки, небольшие суставы и синдром грушевидной мышцы.**

Мы применяем МП Guna на триггерных точках (ТТ), в особенности периостально.

Чтобы оценить результаты, мы используем Опросник WOMAC, заполненный до и после применения МП Guna.

## СИНДРОМ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ

В клинической практике **синдром грушевидной мышцы (СГМ)** (РИСУНОК 1) обычно скрыт в диагнозах, таких как боль в пояснице, ишиас, СОП, раздражение нервного корня L5 / S1, синдром КПС и т. д.

- Эти диагнозы часто подтверждаются рентгеновским, КТ или МРТ-сканированием, показывающим спондилез и остеохондроз ПКОП или грыжу межпозвоночного диска.

## ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ И ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ

Пациенты, страдающие односторонней болью в пояснице и ягодичной болью, иррадиирующей вниз к нижним конечностям и парестезией пораженных ветвей седалищного нерва; в результате *n. pudendus* и *n. Gluteus* часто поражаются.

Фактически боль и дискомфорт вызваны синдромом отделения с компрессией седалищного нерва при отеках, гематоме или оссифицирующем миозите грушевидной мышцы.

Причин СГМ может быть несколько: сидячая работа, перегрузка или травма вращателей тазобедренного сустава во время занятий спортом или других физических нагрузок и т. д. Некоторые авторы полагают, что СГМ может быть причиной импотенции у мужчин и женской диспареунии.

- Диагностика СГМ основана на идентификации болевых ягодичных мышечных ТТ практически у 100% пациентов.

В большинстве случаев тест Битти положителен, а тест Ласега положительный у более чем 50% пациентов.

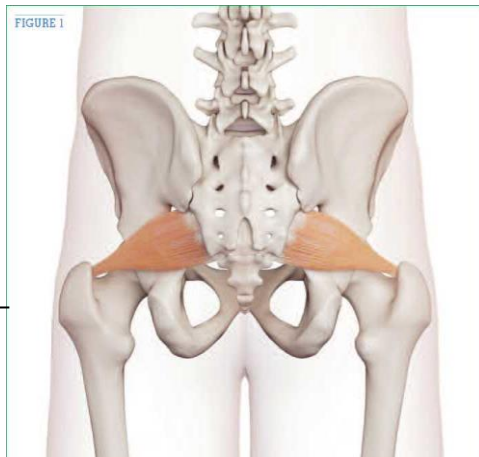
Важно отметить, что если неврологи исключают грыжу межпозвоночного диска, а ортопеды говорят, что это не патология бедра – скорее всего, пациент страдает синдромом грушевидной мышцы.

## ЛЕЧЕНИЕ СГМ

Неинвазивные методы лечения включают: физиотерапию (упражнения, йога, растяжка, массаж и т. д.), электротерапию (магнит, лазер, ультразвук и т. д.), водную терапию и т. д.

Полуинвазивные методы лечения включают: иглоукалывание и прочие

Рисунок 1



методы инъекций. Инъекционными препаратами, используемыми для лечения СГМ, являются:

- Лидокаин (Маркаин)
- Стероиды
- Сочетание обоих вышеуказанных веществ
- Ботулотоксин под контролем КТ
- инъекции коллагеновых МП Guna используются в Лугачовице (Ч) с 2013 года.

Техника, используемая для инъекций синдрома грушевидной мышцы, включает:

- **MD-Muscle** или **MD-Matrix**
- Игла 20K, 0.9x70-90 мм
- Легкое введение иглы - идентификация крестца
- Аспирация - гематома *m. piriformis*

- Риск: повреждение *N. ischiadicus*, кровотечение.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Группе из **28 пациентов** (указаны 3 хирургические операции) вводили **MD-Muscle** или **MD-Matrix**.

- 21 пациент получил терапию «1-разового введения»
- 7 пациентов получили лечение обоих ТТ
- 2 пациента прошли более, чем 3 сеанса лечения

- У 2 идентифицировали гематому грушевидной мышцы
- Ни у одного пациента не было ухудшения состояния
- Никто не перенес операцию.

Возможные подводные камни и ошибки включают использование иглы недостаточно долго, неправильное обращение, сильную боль, вызванную прикосновением к нерву, и кровотечение.

У пациентов, страдающих гемофилией и принимающих антикоагулянты, нельзя применять подобную терапию.

Такое глубокое применение МП Guna у пациентов с синдромом грушевидной мышцы является безопасным и эффективным.

Для подтверждения наших результатов необходимы дальнейшие клинические исследования.

Исследование было представлено на 1-м Международном Конгрессу «Коллаген при нарушениях костно-мышечной системы. Путь к облегчению боли, восстановлению тканей и функциональному восстановлению. Милан, 19 ноября 2016 года»

автор

**Др. Джири Стана, врач**  
– Лазне Лугачовице  
76326 Лугачовице  
Чешская Республика