

---

**Проблемы педиатрической вертебрологии  
и опыт применения метода  
„ДЕТЕНЗОР“ - терапии и детей  
с нарушениями позвоночника**

*(Московский НИИ педиатрии и детской хирургии  
Минздрава РФ, медицинский центр „МедАрт  
Поликтура“, детская клиническая больница N 13  
им. Н. Филитова; А. В. Капустин, О. В. Балакирева,  
В. В. Капустина)*

В настоящее время не вызывает сомнения тот факт, что вертеброгенная патология, которая манифестирует у взрослых пациентов резковыраженным болевым синдромом (back pain syndrome), в большинстве случаев является следствием нарушений позвоночника и паравerteбральных тканей, приобретенных в детском возрасте. Прежде всего, это относится к интранатальным (родовым) повреждениям шейного отдела позвоночника. Они являются одной из причин формирования неврологической, ортопедической и/или соматической патологии (1). Анализ работы ортопедической службы ДКБ N 13 им. Н. Филитова за 20 - летний период показал, что из 15000 первично обследованных детей в 45 - 50 % случаев наблюдались изменения в позвоночнике. По данным Московского НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РФ у 63 % больных с бронхиальной астмой при рентгенологическом исследовании шейного отдела позвоночника, были обнаружены признаки интранатального повреждения этого отдела в виде дислокации шейных позвонков, их смещения преимущественно на уровне С4 - С5 - С6, уменьшения высоты тел позвонков (2). Функциональная патология желудочно - кишечного тракта у детей с родной травмой шейного отдела позвоночника обнаружена в 80.2 % (3).

Нарушения в формировании скелета выявлены у каждой 4 - ой девушки при диспансерном обследовании 14 - 17 летних подростков (4).

Клинические наблюдения и экспериментальные данные показали, что родовые повреждения шейного отдела позвоночника с дислокацией его отдельных фрагментов способствуют проходящей ишемии шейного отдела спинного мозга, ствольных структур, гипоталамуса, вегетативных центров головного мозга с вторичными нарушениями микроциркуляции и иннервации пищевода, желудка, кишечника, респираторного тракта.

Под нашим наблюдением находилось 103 ребёнка в возрасте от 4 до 15 лет. Дети были госпитализированы по поводу следующей патологии: наследственные заболевания, сопровождающиеся нарушениями и роста (12 больных); функциональные заболевания желудочно - кишечного тракта, синдром вегето - сосудистой дистонии (59 детей); бронхиальная астма в стадии клинической ремиссии, дерматореспираторный синдром (32 пациента).

Для коррекции позвоночника мы использовали оригинальное тракционное устройство „ДЕТЕНЗОР“, разработанное профессором К. Л. Кишляйнем (5). Укладывание детей проводилось на специально сконструированный для них терапевтический мат „ДЕТЕНЗОР“ на 40 минут или на матрац „ДЕТЕЗОР“ для ночного сна на 8 - 9 часов. Процедуры осуществлялись ежедневно, всего на курс лечения приходилось 10 - 10 процедур.

После применения „ДЕТЕНЗОР“ - терапии у всех больных наблюдалась положительная динамика со стороны показателей функции внешнего дыхания (ФВД) различной степени интенсивности: все параметры вентиляции увеличились по сравнению с исходными, в среднем на 15 %, при фоновых исследованиях и на 17,5 % после пробы с бронхолитиками. При этом у большинства детей значительное улучшение вентиляции отмечалось преимущественно на уровне крупных и средних бронхов, а у трети пациентов - на уровне мелких бронхов. Клинически у детей с бронхолегочной патологией во время применения „ДЕТЕНЗОР“ - терапии прекращался кашель, исчезали физикальные явления в легких, не было приступов затрудненного дыхания на протяжении всего периода лечения. У детей с дерматореспираторным синдромом также значительно уменьшался зуд, улучшалось самочувствие, нормализо-

вался сон. При функциональных заболеваниях желудочно - кишечного тракта, эффективность „ДЕТЕНЗОР“ - терапии проявлялась уменьшением или устранением моторно - эвакуаторных нарушений, что очевидно, также было обусловлено влиянием на состояние центральной и вегетативной нервной системы. У этих больных прекращались боли в животе, нормализовался стул, начиная с 3 - 5 процедур.

Из 12 обследованных больных с наследственными заболеваниями, сопровождающимися поражением опорно - двигательного аппарата и низкорослостью, 8 детей с несовершенным остеогенезом, 2 - с ахондроплазией и 2 - со спондилоэпиметафизарной дисплазией. Возраст этих больных составлял от 7 до 15 лет. Рост у всех был ниже 3 центиля и не превышал 127 см. Масса тела была не более 35 кг. У всех больных имелись выраженные изменения в позвоночнике как проявления основного заболевания - кифозы, кифосколиозы, платиспондилы, симптомы базиллярной импрессии. После окончания курса „ДЕТЕНЗОР“ - терапии через 4 недели от начала лечения, при повторной антропометрии зафиксированно увеличение роста у 5 детей, составившее от 1 до 3,5 см. У всех больных наблюдалось улучшение осанки, уменьшение болей в позвоночнике.

Использование метода „ДЕТЕНЗОР“ - терапии у этих больных было направлено, в первую очередь, на улучшение кровообращения в системе вертебро - базилярного бассейна, регидротацию межпозвонковых дисков, нормализацию процессов метаболизма в позвонках и паравертебральных тканях.

Большинство детей хорошо перенесли лечение методом „ДЕТЕНЗОР-терапии. Побочные явления при проведении „ДЕТЕНЗОР“ - терапии у наблюдаемых детей были редкими, ( небольшое головокружение, тошнота), которые купировались самостоятельно, не требовали использования каких - либо медикаментозных средств. Положительной клинической динамике соответствовали и данные электрофизиологических исследований биоэлектрической активности головного мозга: исчезла дезорганизация корковой ритмики.

Методика „ДЕТЕНЗОР“ - терапии наилучшим образом подходит для коррекции вертеброгенной патологии у детей, особенно при локализации нарушений в шейном отделе позвоночника. Показано положительное влияние терапии как непосредственно на позвоночник ( паравертебраль-

ные ткани) ,так и на органы ,корреспондируемые им.

Таким образом, в комплексе терапевтических мероприятий у детей с ветеброгенной патологией в качестве основного или сопутствующего заболевания представляется целесообразным использование метода „ДЕТЕН-ЗОР“ - терапии для коррекции нарушений в позвоночнике.