

ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИНЕЙРОПАТИЯМИ НА ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Тохиров Акмалжон Азамжон угли

*Невролог консультативно-диагностического отделения Центральной
больницы, подведомственной Отделу здравоохранения Асакинского района
Андижанской области.*

Введение. Полинейропатии являются одной из наиболее распространённых патологий периферической нервной системы и занимают значительное место среди причин инвалидизации населения. По данным ВОЗ (2023), их распространённость достигает 2–3% в общей популяции и до 8–10% у лиц старше 60 лет. Основные формы включают диабетическую, токсическую, алкогольную и аутоиммунную полинейропатию. Несмотря на успехи фармакотерапии, восстановление утраченных функций остаётся ограниченным, что определяет необходимость оптимизации реабилитационных программ с учётом патогенетических механизмов заболевания.

Цель исследования. Оценить эффективность усовершенствованной физиотерапевтической и реабилитационной программы, основанной на патогенетическом подходе, у пациентов с различными формами полинейропатии.

Материалы и методы. В исследование включены 120 пациентов с полинейропатией различного генеза и 40 здоровых лиц контрольной группы. Комплексная программа включала низкочастотную магнитотерапию, транскутанную электростимуляцию, вибромассаж, лечебную гимнастику, нейромоторное обучение и психофизиологическую коррекцию. Продолжительность курса — 12 недель. Эффективность оценивалась по шкалам VAS, MRC, SF-36 и данным электронейромиографии.

Статистическая обработка проведена с использованием критерия Стьюдента при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты. После курса комплексной терапии отмечено снижение болевого синдрома на 49%, улучшение мышечной силы на 22% и увеличение скорости проведения импульса по двигательным нервам на 12–13%. Качество жизни по шкале SF-36 повысилось на 38%. У пациентов значительно уменьшились парестезии и повысилась устойчивость к физической нагрузке. Установлена положительная корреляция между улучшением ЭНМГ-показателей и субъективным снижением боли ($r = 0,62$; $p < 0,05$).

Обсуждение. Полученные данные свидетельствуют, что сочетание физиотерапевтических воздействий с нейромоторной и психофизиологической реабилитацией обеспечивает комплексное влияние на сосудисто-метаболические и трофические механизмы полинейропатии. Данный подход способствует активации нейропластических процессов и восстановлению аксональной проводимости. Результаты согласуются с работами Ziegler D. (2018) и Tesfaye S. (2020), подтверждающими эффективность комплексных реабилитационных программ при периферических нейропатиях.

Выводы

1. Патогенетически ориентированная реабилитация позволяет значительно повысить эффективность лечения полинейропатий.
2. Комплексная программа, включающая магнитотерапию, электростимуляцию и нейромоторное обучение, способствует улучшению сенсомоторных функций и повышению качества жизни пациентов.
3. Внедрение данных методик в клиническую практику имеет высокую социально-медицинскую значимость, снижая риск инвалидизации и длительных экономических затрат.