

Три целебных эффекта спондилотренажера

Врач-физиотерапевт Сергей Калашников о пользе массажной кровати

Возможно, раньше Вы не слышали слово «спондилотренажер»... Тем не менее значение его простое: спондило- (spondylo-) – латинская приставка, обозначающая позвонок или позвоночник, ну а тренажер, он и есть тренажер – чтобы укреплять, тренировать, делать сильным.

Но вот о существовании массажных кроватей, которые, по сути, и есть спондилотренажеры, приборы для укрепления и восстановления спины, слышали многие и, возможно, противоречивую информацию... Полезно это оборудование или несет вред? Правда ли, что эта новинка – будущее лицо физиотерапии? А может быть мода на массажные кровати пройдет, и они канут в лету, а пациенты с больными спинами будут вынуждены вернуться к «проверенным» таблеткам и уколам?

Все эти вопросы мы решили задать заведующему физиотерапевтическим отделением Дорожной клинической больницы им. Н. А. Семашко на ст. Люблино ОАО РЖД, врачу-физиотерапевту, специалисту по мануальной терапии Сергею Калашникову.

Время первых

Сергей Владимирович, как выяснилось, один из первых физиотерапевтов, кому довелось испытывать массажные кровати в своей клинике.

– В мае 2005 года, – вспоминает доктор, – к нам в больницу привезли два таких аппарата и поставили задачу – разобраться. Затем, через короткое время, закупили еще два...

– А у Вас был тогда скепсис в отношении этого нового оборудования? – интересуюсь я.

– У некоторых моих коллег было настороженное отношение, – говорит Сергей Владимирович, – но я всегда открыт новому, мне интересно развивать неординарные методы и внедрять их в практику.

С первых же сеансов специалисты увидели, что новое оборудование дает положительный эффект...

– С того времени у нас появился богатый опыт использования массажной кровати, – поясняет Калашников, – под врачебным контролем, под контролем персонала нашего отделения мы фиксируем все случаи и отчитываемся о них. У нас много положительных результатов.

Не обостряй?

Кстати, название «спондилотренажер» предложил именно Сергей Владимирович, ведь прибор был новый, по внешнему признаку его называли «массажная кровать», но сути это не отражало.

– В это оборудование заложено много факторов воздействия, – рассказывает Калашников, – и массаж среди них на третьем месте. Гораздо более значимы инфракрасное излучение и вытяжение позвоночного столба. При таких воздействиях происходят раскрытие сегмента позвоночника, глубокое прогревание, снимается отек и уходит боль. А массаж – это дополнение. В наше отделение приходят люди с

заболеваниями позвоночника, и мне как мануальному терапевту спондилотренажер очень помогает. Ведь у меня задача не просто поставить сустав на место, вправить его, а стабилизировать позвоночник, и этот прибор с такой задачей прекрасно справляется. К тому же очень важно, что воздействие на спину идет не прямолинейно, а по физиологическим изгибам позвоночного столба! Понимаете, при использовании спондилотренажера реакция организма наступает быстро. Это показательно для современных приборов. Если человек ходит на процедуры, а результата все нет и нет, у него теряется доверие, мотивация. А в случае с массажной кроватью эффект моментальный – либо улучшение, снятие отека, боли, напряжения, либо реакция обострения...

– То есть бывает, что и ухудшается ситуация? – недоумеваю я.

– Реакции обострения присутствуют практически при каждом виде лечения, – просвещает меня доктор. – Ведь болезнь сопротивляется, «не хочет» покидать тот очаг, который себе отвоевала. Лечение разрушает законы патогенеза, как мы их называем, то есть те связи и цепи в организме, которые болезнь выстроила, отсюда и обострение...

По всем каналам

– Мне непонятно, – удивляюсь я, – если есть результаты, есть явный эффект, который больные чувствуют на себе, почему в медицинской среде существует недоверие к этому оборудованию?

– Таковую картину можно наблюдать не только в сегменте восстановительной физиотерапевтической медицины, – поясняет Калашников. – Завоевать свою нишу на рынке медицинских услуг сложно любому нововведению. Зачастую все упирается в недобросовестную конкурентную борьбу за бюджетное финансирование.

– То есть в чисто медицинском плане причин не доверять спондилотренажерам нет? – уточняю я еще раз.

– Эти приборы сертифицированы, – терпеливо объясняет мне доктор, – государство их признало и для широкого применения в медицинских учреждениях, и для домашнего использования! На кафедре в военном госпитале имени Бурденко провели исследования влияния оборудования на реологию крови, на связочный аппарат и т.д. Эти исследования опубликовали, выпустили методичку. Мы стараемся везде, на всех медицинских конференциях и в средствах массовой информации популяризировать эти методы лечения, потому что они действительно очень полезны, физиологичны и оправданы. По телевидению было много передач о так называемых массажных кроватях: и на Первом канале у Малышевой, и на канале Россия, и на ТВЦ многие доктора давали положительный отзыв об этом оборудовании... Я и сам выступал в программе, которую вела Белянчикова. Так что можно сказать, что спондилотренажер уже зарекомендовал себя. Конечно, панацеи от всех болезней не существует, нет какого-то абсолютно идеального метода лечения. Всегда имеют место и показания, и противопоказания, ко всему нужно с умом, тактично подходить.

Век физики

– Если XX век в медицине был веком химии, – резюмирует нашу беседу Калашников, – фармацевтическая наука развивалась очень активно, появились антибиотикотерапия, вакцинация, открыли и синтезировали множество препаратов, то XXI век стал веком физики. Именно физические методы лечения и диагностики являются передовыми во всех областях медицины: УЗИ, МРТ и КТ при постановке диагнозов, приборы для тончайших эндоскопических операций в хирургии... И существует в том

числе новое оборудование, которое применяют на этапе восстановительного лечения. Причем сегодня актуален такой курс в реабилитационной медицине – активация жизненных процессов, включение внутренних резервов организма! А физиотерапевтический тренажер, о котором мы говорим, – массажная кровать, этим тенденциям соответствует. Ну и плюс в том, что таким прибором каждый может пользоваться в домашних условиях. Ничего сложного ведь нет: нужна только бытовая розетка на 220 вольт, а управление очень простое, любой сумеет разобраться!

Роман УСАЧЕВ

врезка

Сергей Владимирович Калашников

Родился 13 декабря 1971 года

Главный специалист по восстановительной медицине и реабилитации Центральной дирекции здравоохранения – филиала ОАО «РЖД», заведующий физиотерапевтическим отделением НУЗ «ДКБ им. Н.А. Семашко на станции Люблино ОАО «РЖД»», врач-физиотерапевт, врач мануальной терапии.

Женат, двое детей