

Экстракорпоральная магнитная стимуляция в реабилитации детей с недержанием мочи и нарушением функции дефекации.

Бадалов Н.Г., Воловец С.А., Ефимова В.И.

ГБУ НПЦ МСР имени Л.И.Швецовой, ДТСЗН г.Москвы

Актуальность: По данным литературы, у 40-45% детей и подростков нейрогенная дисфункция мочевого пузыря сочетается с различной патологией толстой кишки, которая клинически, чаще всего, проявляется хроническим запором или энкопрезом. В связи с этим, программы реабилитации должны быть разработаны с учетом патологии двух систем.

Цель: изучение эффективности экстракорпоральной магнитной стимуляции (ЭМС) в комплексной реабилитации детей с нарушением функции тазовых органов.

Материалы и методы: В исследование были включены 75 пациентов, в возрасте от 5 до 16 лет: 35 девочек и 40 мальчиков. Критериями включения: дети с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря, недержанием мочи, энкопрезом, хроническими запорами. Критерии исключения: воспалительные процессы в органах малого таза в стадии обострения и др. общие противопоказания к проведению магнитотерапии.

Для получения ЭМС был использован аппарат «Авантрон про». Использовали параметры соответствующие минимальному порогу воздействия, а именно с появлением физических ощущений у пациента. В среднем частота составляла 5-20 Гц, с периодом отдыха (5-6 с), превышающим период стимуляции (4-5 с). Мощность составлял 40% от максимально возможных значений 0,5 Тл, процедуры проводились в течении 12-15 минут, 2-3 раза в неделю, на курс 8-10 процедур. Пациенты методом случайной выборки были распределены на 2 группы: в группе сравнения (n=36) получали базовую программу (лечебная гимнастика, психологическая реабилитация, лазеротерапия, амплипульстерапия). В основной группе 39 пациентов помимо базовой программы получали воздействия ЭМС.

Результаты: В основной группе после курса комплексной реабилитации нормализовался ритм дневных и ночных мочеиспусканий ($p < 0,026$), восстановился объем разовых порций мочи ($p < 0,05$). Наблюдалась существенное уменьшение частоты энкопреза, случаев недержания мочи, улучшение степени тяжести недержания мочи, по данным опросника ICIQ – SF ($p < 0,05$). Результаты анкетирования родителей свидетельствовали об улучшении качества жизни пациентов. В группе сравнения после базовой программы реабилитации были получены менее значимые результаты. Отмечалась тенденция улучшения ритма дневных мочеиспусканий, достоверное снижение частоты случаев недержания, и тенденция улучшения степени тяжести недержания мочи по опроснику ICIQ – SF. По остальным параметрам значимых положительных изменений не наблюдалось.

Заключение: Программа комплексной реабилитации с использованием ЭМС в основной группе вызвала клиническую эффективность у 94,8% больных, что было на 25,4% выше, чем в группе сравнения. Предварительные результаты показали, что ЭМС нервно-мышечного аппарата тазового дна и органов малого является эффективным неинвазивным методом реабилитации детей, с нарушением функции тазовых органов.