

Мнение эксперта: д-р Вольфганг Бауэрмайстер

Устранение причины хронической боли с помощью AR2



Д-р Вольфганг Бауэрмайстер - всемирно признанный первопроходец в ударно-волновой диагностике и терапии триггерных точек. Д-р Бауэрмайстер специализировался в области медицины и реабилитации в Медицинском Центре Тафтс Новая Англия в Бостоне, США. С 1975 г. доктор Бауэрмайстер работает в области диагностики и лечения хронических болей и является автором многочисленных книг и статей по терапии триггерных точек.

• -р

Бауэрмайстер, вы используете AR2 для диагностики и лечения хронической боли. Существует широкий спектр доступных диагностических методов, почему же ударно-волновой эмиттер типа AR2 является вашим выбором для выявления источников боли?

Д-р Бауэрмайстер: рентгенография и МРТ часто выявляют патологии, но они не обязательно имеют какое-либо отношение к причине боли. В результате некоторые пациенты подвергаются ненужному хирургическому вмешательству, которое причиняет им даже большую боль вместо того, чтобы облегчить ее симптомы.

Д-р Бауэрмайстер: рентгенография и МРТ часто выявляют патологии, но они не обязательно имеют какое-либо отношение к причине боли. В результате некоторые пациенты подвергаются ненужному хирургическому вмешательству, которое причиняет им даже большую боль вместо того, чтобы облегчить ее симптомы.

• Пожалуйста, поясните!

Д-р Бауэрмайстер: Рентгенография, МРТ и ультразвук не показывают триггерные точки, самую частую причину тяжелой хронической боли скелетно-мышечной системы. Вместо этого вы увидите все виды дисковых патологий и изменений позвоночника, которые не обязательно причиняют боль. В результате многие пациенты, испытывающие боль, подвергаются хирургическому вмешательству, хотя истинная причина боли неизвестна и намеченные результаты не достигаются.

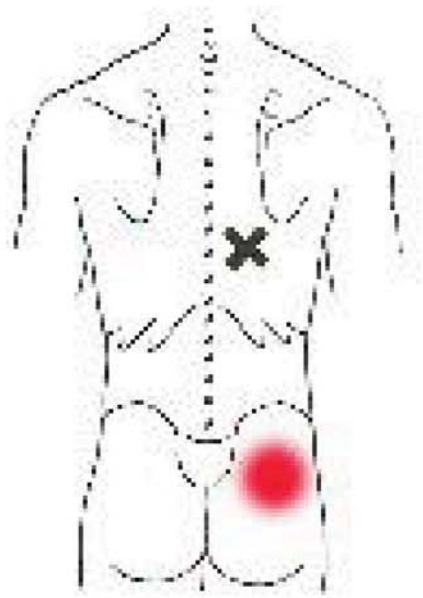
• Вы имеете в виду, что диагностика триггерных точек может уберечь пациентов от излишнего хирургического вмешательства?

Д-р Бауэрмайстер: Верно. Ударно-волновой аппарат Dornier AR2 помогает мне идентифицировать триггерные точки как истинный источник боли. Я стимулирую мышцы вне болевой зоны пациента с помощью ударных волн низкой интенсивности. Если я попадаю в триггерную точку, пациент демонстрирует болевую реакцию в области ударно-волновой стимуляции.

Если я увеличу интенсивность ударной волны, пациент может испытать дополнительную боль в другой области тела. Если эта дополнительная боль - часть его болевой проблемы, то следует лечить эту триггерную точку. Такой подход спас многих моих пациентов от инвазивной хирургии позвоночных дисков, позвоночника, плеча или колена.

• Как пионер ударно-волновой терапии триггерных точек вы в течение этих лет работали со многими ударно-волновыми аппаратами. Почему теперь вы такой поклонник Dornier AR2?





Д-р Бауэрмайстер:

Используя ранее несколько различных ударно-волновых эмиттеров для диагностики и лечения триггерных точек - некоторые для более поверхностных, а другие для более глуболежащих структур - я предпочитаю теперь работать с AR2. Технология Смарт Фокус от Dornier делает возможными диагностику и терапию всех слоев ткани благодаря широкому диапазону проникновения.

: Можете ли вы привести нам несколько примеров пациентов, которых вы диагностировали и лечили с помощью AR2?

Д-р Бауэрмайстер: Коленная боль, например, часто происходит из триггерных точек в мышцах ягодицы, бедра или поясницы. Стимуляция ягодицы, бедра и поясницы ударными волнами посылает боль из триггерной точки через болевые центры позвоночника в колено. Лечение этих точек в основном избавляет от необходимости артроскопической хирургии колена. Боли в плече - другое типичное показание. Боли в плече не так часто лечатся хирургическим путем, но могут ослабить качество жизни на годы и десятилетия. От четырех до шести сеансов лечения триггерных точек в шее и плече могут облегчить симптомы и удалить отложения кальция и типичный бурсит.

Триггерные точки

Триггеры формируются незаметно в результате небольших повреждений мышц и других тканей из-за напряжений, вызванных бытовыми ситуациями или перегрузок в спорте или на работе.

Эти повреждения приводят к местному (нейрогенному) воспалению, делающему рецепторы боли в этих областях чрезмерно чувствительными к обычной нагрузке при мышечном сокращении или приложении давления. Вот почему пациенты могут испытать боль при малейшей активности, даже сидя или лёжа. Активизированные болевые рецепторы реагируют, вызывая триггерную боль в других, казалось бы несвязанных, областях тела.

Ударные волны могут имитировать сокращение мускула или давление, и поэтому могут вызвать боль у пациента, когда попадают в активизированные болевые рецепторы.

Даже учитывая, что ударные волны не могут визуализировать триггерные точки, они могут ясно указать, где те могут быть найдены, и способны деактивировать болевые рецепторы и расслаблять мышечные узлы.

Триггерные точки вызывают головные боли, боли шеи, рук, спины, пояснично-крестцовый радикулит, а также боли колена и бедра. Триггерные точки связаны с протрузией позвоночных дисков, грыжами межпозвоночного диска, артритом, пояснично-крестцовым радикулитом и множеством хронических болевых проблем скелетно-мышечной системы. Триггерные точки могут причинять боль в течение многих лет или десятилетий и часто не чувствительны к обезболивающим средствам.

Как только триггерная точка локализована и надлежащим образом пролечена с помощью аппарата AR2, боль может исчезнуть даже на десятилетия.



Вопрос: Как насчёт широко распространенных болей в пояснице?

Д-р Бауэрмайстер: Считается, что у почти 80% пациентов с хроническими болями в пояснице, наличествует неспецифичная боль, что означает, что нет никакой опознаваемой причины и нет никаких определенных методов лечения. Если бы вы обследовали этих пациентов с помощью AR2, вы нашли бы почти в каждом случае триггерные точки в мышцах верхней и средней части спины, посылающие боль в поясницу. Другие триггерные точки расположены в области бедра. Для большинства таких пациентов эта ударно-волновая терапия триггерных точек может стать ключом к счастливой и продуктивной жизни, свободной от боли.