

## **Женщина, 32 года.**

### **До начала лечения предъявила жалобы:**

- на онемение в левой руке — больше в локте и пальцах кисти, ограничение движения в левой руке, онемение и боль в руке отмечает периодически — особенно беспокоят, когда держит нож в руке и после длительного нахождения в одном положении.

- Все это отмечает с момента падения.

### **История болезни:**

- За три месяца до обращения к врачу центра, пациентка дома упала со стула на пол, покрытый ковром, при падении оперлась на предплечье и кисть слева, рука опухла, прошла обследование рентгенологическое места ушиба для исключения перелома костей. По результату обследования был выставлен диагноз: ушиб левого предплечья и кисти. Дома лечилась 4-6 дней обезболивающими (пенталгин) и НПВС (ибупрофен) — по рекомендации врача приемного покоя. Сейчас обезболивающие не принимает.

- Дополнительное обследование по данному состоянию не проходила.

### **Состояние пациентки до лечения:**

- Общее: состояние удовлетворительное, сознание ясное, настроение хорошее, поведение обычное, частота дыхания в минуту — 17, SpO<sub>2</sub>(сатурация легких) — 97%, артериальное давление — 121/70 мм.рт.ст., пульс — 76 ударов в минуту, частота сердечных сокращений — 76 ударов в минуту.

- Локальный статус при объективном осмотре врачом, перед началом лечения: при пальпации левая рука-безболезненна, не отечна, без болевых точек, объем движений ограничен и сохранен в объеме 50-55% от нормы по всем плоскостям, в области грудного отдела позвоночника — уплотнение и сформированный мышечный блок под правой лопаткой

**Основной клинический диагноз:** Посттравматическая нейропатия локтевого и лучевого нерва — после ушиба левого предплечья. Умеренный периодический болевой синдром. (3-4 балла)

**Сопутствующий диагноз:** Дорсопатия шейноворотниковой области, миотонический синдром. Гипотиреоз, субклинический, вне ухудшения.

**Реабилитационный диагноз:** Функциональное ограничение движения левой руки; периодический умеренный болевой синдром в течении любого времени суток и при движении; периодическое нарушение сна из-за боли; ухудшение течения сопутствующего заболевания в шейном отделе позвоночника после падения; ограничение социальной активности.

**Цель лечения во время первого курса:** полное или частичное купирование боли и онемения в руке, уменьшить посттравматическое ишемическое повреждение(давление) нервного сплетения для сохранения двигательной активности верхней конечности и предотвращения развития контрактуры в руке, качественное восстановление сна, улучшение качества жизни и стабилизации сопутствующего заболевания за счет уменьшения клинических проявлений последствий травмы.

## **Проводилось лечение:**

### **1. В МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ.**

1 курс соMra-терапии из 11 сеансов, 1 процедура в день:

- травматология 5-слева — ИК-905,
- сканирование левого предплечья и кисти — V-10 минут — ИК-980,
- травматология 4 слева — ИК-905,
- сканирование правой подлопаточной области (под ней и вдоль лопатки) и паравертебральных линий справа — V-10 минут — ИК-905)

- КВЧ-терапия на левый локтевой сустав, №4 — через день, 1 процедура в день

- Массаж левой руки, воротниковой области и ГОП, 30 минут, №8-ежед.

### **2. В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ было рекомендовано (и проведено обучение женщины):**

- На фоне лечения начать регулярные лечебно-профилактические упражнения, направленные на восстановление объема движения левой руки,

До и во время лечения обезболивающие препараты не применялись.

## **Данные наблюдения в динамике во время лечения.**

- С 1 по 3-й сеанс процедур отмечала: стойкое уменьшение проявлений-боли в руке (чувствовалась где-то внутри), увеличение объема движения, стала хорошо спать.

- С 4 по 5 процедуры стала отмечать временное усиление боли в локтевом суставе и пронизывающей по всей руке.

- С 6-й процедуры и до конца лечения отмечала — уменьшение боли в спине и руке до полного исчезновения, рука стала больше разгибаться, выпрямляться, прошло онемение в пальцах и уменьшилась скованность в локтевом суставе, улучшился сон, чувство легкости в области шеи и межлопаточной области, ощущение тепла в руке и межлопаточной области во в время процедур.

## **После лечения.**

- Результат лечения со слов пациентки: после окончания процедур женщина отметила значительное улучшение состояния.

- Жалобы после лечения: боль в руке и онемение пальцев слева прошли, лучше стала разгибаться рука в локтевом сустава слева. Сон отмечает хороший.

- Состояние после лечения локального статуса: при пальпации левой руки болезненность не отмечает, объем движений восстановился до 85-90% от нормы по всем плоскостям.

**Основной клинический диагноз после лечения:** Посттравматическая нейропатия локтевого и лучевого нерва- после ушиба левого предплечья, в стадии регресса. Болевой синдром отсутствует.

**Сопутствующий диагноз после лечения:** Дорсопатия шейноворотниковой области, вне ухудшения. Гипотирез, субклинический, вне ухудшения.

**Цель лечения:** достигнута по окончании данного курса.

## **Было рекомендовано после 1 курса лечения:**

### 1. Курс соMга-терапии:

- повторить данный курс не ранее, чем через 2-3 недели и не позже, чем через 3-4 месяца,
- в течении 1 года проходить каждый квартал, а далее по самочувствию.

### 2. Дома провести курс парафинотерапии на левое предплечье, 15-30 минут, №10

### 3. Курсы общей физиотерапии (парафинотерапия, дарсонвализация) 2 раза в год амбулаторно по показаниям и наблюдением физиотерапевта

### 4. Пройти обследование: ЭНМГ левого локтевого и лучевого нервов и их ветвей — при появлении симптоматики в течении ближайших 3-6 мес.

### 5. Ведение подвижного образа жизни, чередование статической нагрузки с ходьбой, плаванием, в ТЗ под руководством тренера, занятиями на фитболе, йогой. Также необходимо продолжить применять е в домашних условиях упражнения для улучшения движения руки(разработка и укрепление мышц верхнего плечевого пояса), которым она была обучена в центре.

### 6. В случае необходимости использовать эластическую компрессию на руку при длительных однообразных движениях.

### 7. Лекарственные препараты (ноотропы, нейростимуляторы, обезболивающие и т.д.) не рекомендуются, но в случае необходимости или по настоянию пациентки должны применяться под контролем лечащего врача.

### 8. Возможно применение витаминных комплексов и пищевых добавок (витамины группы В, витамин Е и А, алоэ, раствор карипаина, никотиновая кислота, глицин, магний, селен и т.д.) в течении следующих 3-6 месяцев.

## **В дальнейшем:**

Пациентка проходила еще 2 курса (через каждые 2 месяца) COMRA – терапии самостоятельно в домашних условиях. Они были профилактического характера для закрепления и полного восстановления. Все симптомы уже полностью прошли к моменту начала 2-го курса. После 3 профилактического курса пациентка больше с данной проблемой не обращалась, так как отметила полное восстановление функции руки и социальной активности уже к началу 2 профилактического курса.