

OCENA EFEKTÓW ANALGETYCZNYCH TERAPII WIBROAKUSTYCZNEJ I SKOJARZONEJ LASEROTERAPII Z ULTRADŹWIĘKAMI W LECZENIU PACJENTÓW ZE ZMIANAMI ZWYRODNIENIOWYMI KOŚCI PIĘTOWEJ (OSTROGĄ PIĘTOWĄ).

Mgr Mariusz Galicki

Praca magisterska, Wyższa Szkoła Społeczno-Przyrodnicza w Lublinie

Praca magisterska wykonana pod kierunkiem Prof. dr hab. Bogusława Frańczuka

STRESZCZENIE

Wprowadzenie: Pacjenci ze zmianami zwyrodnieniowymi kości piętowej, zwanymi ostrogą piętową, sięgają po różne sposoby analgezji. Nową metodą zmniejszania bólu w ostrodze piętowej jest terapia wibroakustyczna. Fundamentem wibroakustyki jest teoria o zasobach organizmu, w której olbrzymią rolę odgrywają mikrowibracje. Organizm nie może magazynować mikrowibracji, dlatego stale musi je uzupełniać np. przy pomocy urządzenia Vitafon-T. Do standardowego postępowania w redukcji bólu w zmianach zwyrodnieniowych kości piętowej od lat należą zabiegi fizykalne: laseroterapia i ultradźwięki. Celem badań było porównanie, która z powyższych metod uzyska większy efekt przeciwbólowy. **Materiał i metody:** Badaniami objęto 44 osoby w wieku 19-85 lat, które miały ostrogę piętową potwierdzoną zdjęciem rentgenowskim i uskarżały się na dolegliwości bólowe. Grupę I stanowiły 24 osoby, które uczestniczyły w badaniu VITAFONEM –T. Grupę kontrolną stanowiły osoby również uskarżające się na dolegliwości bólowe ostrogi piętowej, które uczęszczały na zabiegi laseroterapii i ultradźwięków do Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lublinie. Czas występowania dolegliwości bólowych zawierał się w przedziale od 2 miesięcy do 12 lat. W badaniach posłużono się wizualną skalą analogową VAS oraz zmodyfikowanym kwestionariuszem Laitinena. **Wyniki:** Stwierdzono, że obie terapie (wibroakustyczna i laseroterapia skojarzona z ultradźwiękami) są skuteczne w zmniejszeniu odczuć bólowych u pacjentów z ostrogą piętową. Na zmiany zwyrodnieniowe kości piętowej cierpią głównie osoby w wieku produkcyjnym <65 roku życia. W obu grupach była taka sama ilość osób wykonujących pracę siedzącą co stojącą. Odczucie bólu według skali VAS zmniejszyło się w grupie I o 49,4% a w grupie II o 40,0%. Odczucie bólu według kwestionariusza Laitinena zmniejszyło się w grupie I o 49,9% a w grupie II o 45,0%. Poprawa odczucia bólu była istotna statystycznie. Większy efekt terapeutyczny wystąpił u osób chorujących albo krótko albo długo, mniejszy u osób chorujących średnio długo. **Wnioski:** Z wyników badań można wnioskować, że terapia wibroakustyczna w najbliższym

czasie rozwinie się i upowszechni ze względu na swoją skuteczność i łatwą dostępność przy minimalnych przeciwwskazaniach.