



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM

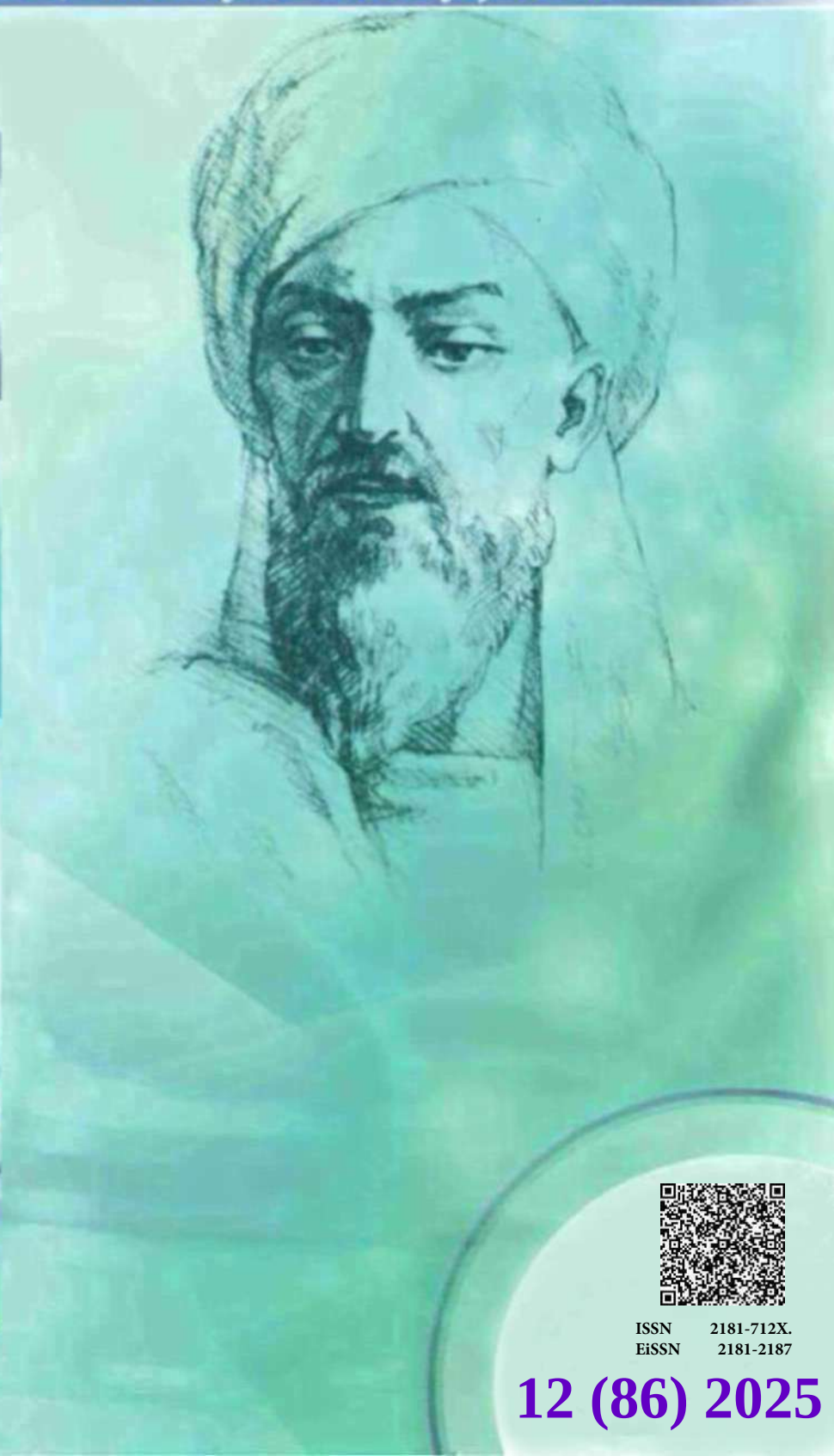


TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EISSN 2181-2187

12 (86) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
У.О. АБИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

12 (86)

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

2025
декабрь

УДК 617.53+616.711.12+615.847.8

ЭФФЕКТИВНОСТЬ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ И ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ

¹Рамазанов Ш.Ф. <https://orcid.org/0009-0009-0473-0506> e-mail: ramazanovsh@bsmi.uz

²Высогорцева О.Н. <https://orcid.org/0000-0003-2857-6012>

¹Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. Гиздуванский 23. Тел: +998 (65) 2230050 email: info@bsmi.uz

²Многопрофильная клиника "M-Clinic" города Ташкент, Узбекистан

✓ Резюме

Шейная радикулопатия является одной из частых причин болевого синдрома и функциональных нарушений у пациентов трудоспособного возраста. Поиск эффективных немедикаментозных методов лечения, позволяющих сократить сроки реабилитации и снизить лекарственную нагрузку, остаётся актуальной задачей современной реабилитологии. Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности ударно-волновой терапии в сочетании с иглорефлексотерапией у больных с шейной радикулопатией. В исследование были включены пациенты с клинически и инструментально подтверждённой шейной радикулопатией, которым проводилось комплексное лечение с применением ударно-волновой терапии и иглорефлексотерапии.

Ключевые слова: радикулопатия, шейный отдел позвоночника, ударно-волновая терапия, иглорефлексотерапия, реабилитация, болевой синдром.

THE EFFECTIVENESS OF SHOCK WAVE THERAPY AND ACUPUNCTURE IN CERVICAL RADICULOPATHY

¹Ramazanov Sh.F. <https://orcid.org/0009-0009-0473-0506>

²Vysogortsova O.N. <https://orcid.org/0000-0003-2857-6012>

¹Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina Uzbekistan Bukhara, Gizhduvansky
23. Tel: +998(65) 2230050 email: info@bsmi.uz

²"M-Clinic" multidisciplinary clinic in Tashkent City, Uzbekistan.

✓ Resume

Cervical radiculopathy is one of the most common causes of pain and functional disorders in patients of working age. The search for effective non-pharmacological treatment methods that can shorten rehabilitation times and reduce medication load remains a pressing issue in modern rehabilitation medicine. The aim of this study was to evaluate the effectiveness of shock wave therapy in combination with acupuncture in patients with cervical radiculopathy. The study included patients with clinically and instrumentally confirmed cervical radiculopathy who underwent complex treatment with shock wave therapy and acupuncture.

Keywords: radiculopathy, cervical spine, shock wave therapy, acupuncture, rehabilitation, pain syndrome.

BO'YIN RADIKULOPATIYASIDA ZARB TO'LQINLI TERAPIYA VA IGNAREFLEKSOTERAPIYA SAMARADORLIGI

¹Ramazanov Sh.F. <https://orcid.org/0009-0009-0473-0506>

²Visogorseva O.N. <https://orcid.org/0000-0003-2857-6012>

¹Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro Davlat Tibbiyot Instituti, O'zbekiston, Buxoro sh., G'ijduvon
ko'chasi 23. Tel: +998 (65) 2230050 email: info@bsmi.uz

²Toshkent shahar M-Clinic ko'p tarmoqli klinikasi, O'zbekiston.

✓ **Rezyume**

Bo'yin radikulopatiyasi mehnatga layoqatli yoshdagi bemorlarda og'riq sindromi va funksional buzilishlarning keng tarqalgan sabablaridan biridir. Reabilitatsiya muddatini qisqartirish va dori-darmon yuklamasini kamaytirish imkonini beradigan samarali dori-darmonsiz davolash usullarini izlash zamonaviy reabilitologiyaning dolzarb vazifasi bo'lib qolmoqda. Ushbu tadqiqotning maqsadi bo'yin radikulopatiyasi bilan og'riqqa berilgan bemorlarda zarba to'liqlik terapiyaning ignarefleksoterapiyasi bilan birgalikda samaradorligini baholashdan iborat. Tadqiqotga klinik va instrumental tasdiqlangan bo'yin radikulopatiyasi bo'lgan bemorlar kiritilgan bo'lib, ularga zarba to'liqlik terapiya va ignarefleksoterapiya yordamida kompleks davolash o'tkazilgan.

Kalit so'zlar: radikulopatiya, umurtqa pog'onasining bo'yin qismi, zarba-to'liqlik terapiyasi, ignarefleksoterapiya, reabilitatsiya, og'riq sindromi.

Актуальность

В последние десятилетия отмечается устойчивая тенденция к росту заболеваний опорно-двигательного аппарата, связанных с дегенеративно-дистрофическими изменениями позвоночника. По данным ВОЗ, до 70% взрослого населения в течение жизни сталкиваются с клиническими проявлениями радикулопатии, из которых около 30–35% приходится на шейный отдел позвоночника.

Шейная радикулопатия сопровождается хроническим болевым синдромом, мышечно-тоническими нарушениями, снижением подвижности и компрессией нервных структур, что существенно ограничивает трудоспособность и качество жизни пациентов. Стандартная медикаментозная терапия обеспечивает лишь временное купирование боли, не устраняя патогенетических механизмов заболевания.

Физиотерапевтические методы, в частности ударно-волновая терапия (УВТ) и иглорефлексотерапия (ИРТ), позволяют воздействовать на ключевые звенья патологического процесса: нарушенную микроциркуляцию, воспаление и мышечно-тонический дисбаланс. УВТ способствует улучшению локального кровотока, снижению гипертонуса и стимуляции репаративных процессов. ИРТ активирует эндогенные опиоидные системы, улучшает нейромодуляцию и повышает адаптационный потенциал организма.

Исследование сочетанного применения УВТ и ИРТ при шейном остеохондрозе представляет научный и практический интерес, так как комплексное воздействие данных методов может повысить эффективность реабилитации, сократить сроки восстановления и уменьшить риск хронизации процесса.

Цель исследования: оценить клиническую эффективность сочетанного применения ударно-волновой терапии и иглорефлексотерапии в комплексной программе реабилитации пациентов с радикулопатией шейного отдела позвоночника.

Материал и методы

В исследование включено 57 пациентов, проходивших лечение и реабилитацию в Бухарском филиале РНЦЭМП в 2023–2024 гг. Возраст пациентов — 35–58 лет (в среднем $46,2 \pm 4,8$). Среди них — 24 (42,1%) мужчины и 33 (57,9%) женщины.

Методы оценки

1. **Болевой синдром** — визуально-аналоговая шкала (VAS, 0–10).
2. **Подвижность шейного отдела** — измерение углов сгибания, разгибания, ротации и бокового наклона.
3. **Функциональные тесты:** Спёрлинга, Джексона, Рооса.
4. **Мышечно-тонические проявления** — пальпация, определение триггерных зон.
5. **Общее самочувствие** — по 5-балльной шкале субъективной оценки.

Распределение пациентов

Группа	Количество (n)	Возраст, лет (M±SD)	Мужчины, %	Женщины, %	Методы лечения
Основная	35	45,8 ± 5,2	40,0	60,0	Стандартная терапия + УВТ + ИРТ
Сравнительная	22	46,7 ± 4,9	45,5	54,5	Стандартная терапия + магнитотерапия + ультрафонофорез + массаж

Статистическая обработка

Для анализа использовались t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна–Уитни и χ^2 Пирсона. Различия считались значимыми при $p < 0,05$. Обработка данных проводилась в Microsoft Excel 2021.

Результаты и обсуждения

Динамика болевого синдрома (VAS)

Группа	До лечения (M±SD)	После лечения (M±SD)	Δ , %	p
Основная	7,6 ± 1,1	2,6 ± 0,9	-65,8	<0,001
Сравнительная	7,4 ± 1,0	4,5 ± 1,2	-39,2	<0,05

Применение УВТ и ИРТ обеспечило достоверно большее снижение боли, чем традиционные физиотерапевтические методы.

Подвижность шейного отдела (в градусах)

Движение	Норма	Основная группа: до / после	Сравнительная: до / после
Сгибание	45°	28° / 40°	29° / 35°
Разгибание	45°	25° / 38°	26° / 32°
Ротация	60°	40° / 55°	41° / 48°
Наклон	40°	25° / 36°	26° / 31°

Результаты функциональных тестов

Тест	Улучшение в основной группе, %	Улучшение в сравнительной, %
Спёрлинга	82,3	54,1
Джексона	77,1	47,8
Рооса	68,6	43,2

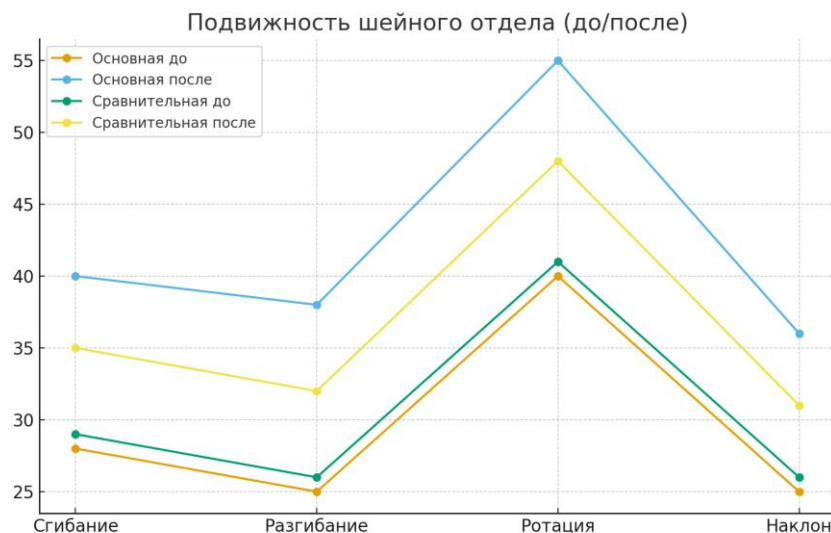


Рисунок 1. Изменение подвижности шейного отдела позвоночника после лечения

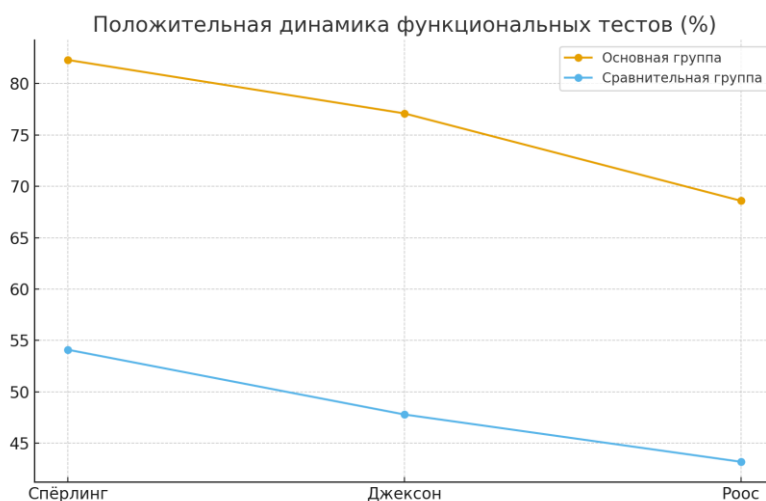


Рисунок 2. Доля пациентов с положительной динамикой функциональных тестов (%)

Мышечно-тонические нарушения

В основной группе у 86% пациентов отмечено исчезновение или значительное снижение выраженности миофасциальных триггерных точек, в сравнительной — у 57%. У 91% пациентов основной группы наблюдалось выравнивание тонуса паравертебральных мышц и восстановление симметрии.

Субъективная оценка состояния

Оценка состояния	Основная группа, %	Сравнительная группа, %
Значительное улучшение	88,6	59,1
Умеренное улучшение	11,4	36,4
Без динамики	0	4,5

Обсуждение:

Комплексное применение УВТ и ИРТ показало синергетический эффект, проявляющийся в выраженном снижении боли, уменьшении мышечно-тонических нарушений и улучшении функциональных возможностей пациентов. Физиологический механизм эффективности сочетанного метода связан с:

- нормализацией регионарного кровотока и метаболизма;
- снижением уровня медиаторов воспаления;
- активацией эндогенных антиноцицептивных систем;
- улучшением нейромышечной регуляции;

По сравнению со стандартной физиотерапией УВТ и ИРТ обеспечивают более стойкий клинический эффект и уменьшение частоты рецидивов. Полученные данные согласуются с результатами других исследований в области физической и рефлексотерапии (Frank S. et al., 2019; Lewit K., 1993).

Выводы

- Комплексная терапия с включением ударно-волновой терапии и иглорефлексотерапии является высокоэффективным направлением реабилитации при радикулопатии шейного отдела позвоночника.
- Интенсивность болевого синдрома снижается более чем на 60% после курса лечения ($p < 0,001$).
- Объём движений в шейном отделе увеличивается на 30–40%, что подтверждает функциональное восстановление.
- Функциональные тесты Спёрлинга, Джексона и Рооса демонстрируют положительную динамику более чем у 70% пациентов.
- Субъективное улучшение состояния отмечают 88% пациентов основной группы против 59% в сравнительной.
- Методика УВТ + ИРТ безопасна, экономически оправдана и может быть рекомендована для широкого внедрения в клиническую практику реабилитационных центров.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Frank S., Frank M., Frank G. (2019). Treatment of Vertebral Artery Syndrome with Manual Therapy. World Science, 2019;9(49):2.
2. Lewit K., Janda V. (1993). Manual Medicine. Praha: Avicenum.
3. Калашников В.И. (2010). Синдром позвоночной артерии: клинические варианты и лечение. Практикующему неврологу, 2010; №1.
4. Попелянский Я.Ю. (2003). Ортопедическая неврология (вертеброневрология). М.: Медицина.
5. Петрянина Е.Л., Исмагилов М.Ф. (1994). Синдром позвоночной артерии, обусловленный аномалиями шейного отдела позвоночника. Неврологический вестник 1994;3–4:58–59.
6. Iyer S, Kim HJ. Cervical radiculopathy. Curr Rev Musculoskelet Med. 2016;9(3):272–80. doi:10.1007/s12178-016-9349-4
7. McAnany SJ, Rhee JM, Baird EO, et al. Observed patterns of cervical radiculopathy: how often do they differ from a standard “Netter diagram” distribution? Spine J. 2019;19(7):1137–42. doi:10.1016/j.spinee.2018.08.002
8. Guzman J, Haldeman S, Carroll LJ, et al. Clinical practice implications of the Bone and Joint Decade 2000–2010 Task Force on Neck Pain and its Associated Disorders. Spine. 2008;33(4 Suppl):S199–213.
9. McDonald MA, Kirsch CFE, Amin BY, et al. ACR Appropriateness Criteria: Cervical neck pain or cervical radiculopathy. J Am Coll Radiol. 2019;16(5 Suppl):S57–76. doi:10.1016/j.jacr.2019.02.023
10. Brinjikji W, Luetmer PH, Comstock B, et al. Systematic literature review of imaging features of spinal degeneration in asymptomatic populations. AJNR Am J Neuroradiol. 2015;36(4):811–6. doi:10.3174/ajnr.A4173
11. Weber C, Behbahani M, Baardsen R, et al. Patients’ beliefs about diagnosis and treatment of cervical spondylosis with radiculopathy. Acta Neurochir (Wien). 2017;159(12):2379–84. doi:10.1007/s00701-017-3356-0
12. Wong JJ, Côté P, Quesnele JJ, et al. The course and prognostic factors of symptomatic cervical radiculopathy: A systematic review of the literature. Spine J. 2014;14(8):1781–9. doi:10.1016/j.spinee.2014.01.019
13. Caridi JM, Pumberger M, Hughes AP. Cervical radiculopathy: a review. HSS J. 2011;7(3):265–72. doi:10.1007/s11420-011-9218-z
14. Konstantinovic LM, Knezevic OM, Milovanovic AN, et al. Cervical mobilization and exercise therapy in the treatment of cervical radiculopathy: a systematic review. Arch Phys Med Rehabil. 2022;103(3):535–47. doi:10.1016/j.apmr.2021.08.005
15. Boyles R, Toy P, Mellon J, et al. Effectiveness of manual physical therapy in the treatment of cervical radiculopathy: a systematic review. J Man Manip Ther. 2011;19(3):135–42. doi:10.1179/106698111X12973307659519

Поступила 20.11.2025