

**Заболевания опорно-двигательного аппарата и [кедровая бочка](http://www.roskedr.ru)
Посетите наш сайт о кедровых бочках www.roskedr.ru**

Кедровая бочка практически не имеет противопоказаний. Под радикулитом понимают защемление корешков спинномозговых нервов, которое происходит в результате физиологических изменений в позвоночнике. Сдавление нервов приводит к их воспалению и распространению сильной боли в зоне поражения. Причины радикулита разнообразны и в настоящее время специалисты выделяют множество предпосылок, которые могут привести к корешковому синдрому. Большинство исследователей утверждает, что радикулит - результат запущенного остеохондроза и лишь в 5% случаев развитие корешкового синдрома обуславливается иными причинами (травмами, опухолями, заболеваниями внутренних органов и суставов позвоночника). Провоцирующие факторы для развития радикулита: - стресс, - переохлаждение, - наследственная предрасположенность, - инфекция, - нарушения метаболизма, - тяжелый труд и нерациональная физическая активность. Радикулит может затронуть один или несколько отделов позвоночника: шейный, грудной, поясничный, крестцовый. В каждом случае имеет место своя симптоматика, поэтому правильно классифицировать и диагностировать заболевание сможет только грамотный специалист. Основным проявлением радикулита является боль – сильная и жгучая, которая охватывает не только область защемления нерва, но и всю зону ее поражения. Характер неприятных ощущений различается в зависимости от локализации поврежденного сегмента, однако общим является одно – «прострелы» значительно ухудшают качество жизни пациента, а при отсутствии лечения могут привести к потере подвижности и инвалидности. Диагностика радикулита начинается с составления истории болезни. Обязательно производятся мануальные и неврологические тесты, которые позволяют определить состояние мышечного тонуса, местонахождение болезненных участков и степень нарушения чувствительности. Инструментальные методы исследования, такие как рентгенография, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, дополняют клиническую картину заболевания и способствуют более полному определению стадии радикулита. Лечение и реабилитация радикулита зависит от формы заболевания. Так, при приступах, сопровождающихся острой болью и ограничением подвижности, в течение 1-2 дней показан покой и постельный режим. Лежать лучше на жестком матрасе, ноги немного приподнять, подложив под них скатанное одеяло. Медикаментозная терапия направлена на купирование болевого синдрома и снятие мышечного спазма. После того, как острый период пройдет, следует начинать второй этап лечения – реабилитацию и восстановление двигательной активности. [Кедровая бочка фитобочка](#) помогает при радикулите, приняв процедуру в [фитобочке](#), все мышцы человека расслабляются, после процедуры рекомендуется сделать релаксационный массаж.

