

общего криотерапевтического воздействия в комплексном лечении и реабилитации больных псориатическим артритом повышает эффективность лечения, что подтверждается достоверным уменьшением болевого, воспалительного синдромов. Использование криотерапии в период обострения у больных псориатическим артритом уменьшает или устраняет клинические проявления и улучшает течение заболевания.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫМИ ДИСФУНКЦИЯМИ

***Манкевич С.М., Сиваков А.П., Подсадчик Л.В.,
Асмоловская О.Л., Грекова Т.И.***

Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск

УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск

Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск

Методы рефлексотерапии все шире применяются в клинической практике. Этому способствуют их экономичность и достаточно высокая терапевтическая эффективность. Методы рефлексотерапии (РТ) по современным представлениям оказывают как специфическое, так и неспецифическое действие на организм. Данные методы способны вызывать различные, клинически значимые эффекты, среди которых при лечении больных пограничными состояниями следует выделить следующие: стимуляция высвобождения эндорфинов и энкефалинов в некоторых участках головного и спинного мозга, стимуляция и высвобождение (или нормализация уровня) серотонина (преимущественно в ядрах шва и заднем роге), увеличение выброса АКТГ и кортизола в сыворотке крови, нормализация многих компонентов медиаторного обмена (системы дофамина, ацетилхолина), нормализация вегетативно-эндокринных дисфункций, нормализация функций головного мозга и сердца (по данным ЭЭГ и ЭКГ), иммуностимулирующий и иммунокорригирующий эффекты, антидепрессивное действие и др. Указанные выше эффекты доказаны в различных исследованиях в области нейрофизиологии, биохимии и убедительно доказывают целесообразность применения

рефлексотерапии в клинической практике. В свою очередь, специфичность воздействия в рефлексотерапии во многом зависит от связей точек акупунктуры (ТА) с различными органами и системами организма. Общность вегетативно-сегментарной иннервации внутренних органов и определенных метамеров (т.е. источником иннервации являются одни и те же сегменты или вегетативные образования) во многом объясняет эффекты РТ при лечении сомато-вегетативных дисфункций. Конечная ответная реакция организма связана с деятельностью эндокринных желез, центральными образованиями нервной системы (надсегментарными структурами вегетативной нервной системы, особенно таламусом и гипоталамусом, второй сомато-сенсорной зоной коры головного мозга и др.), а также включает поведенческие ответные реакции и вовлекает в ответную реакцию различные уровни целостного организма. Таким образом, нейробиохимические и физиологические механизмы действия РТ, а также психологические факторы, взаимодействуя и дополняя друг друга, способствуют развитию общего адаптационного синдрома, как основы последующего лечебного эффекта.

На современном этапе развитие РТ характеризуется тенденцией сочетания и комбинирования традиционных представлений и современных подходов к разработке новых методов лечения больных.

Кафедрой рефлексотерапии совместно с сотрудниками психоневрологического отделения УЗ «10-я ГКБ» разработан метод лечения больных сомато-вегетативными дисфункциями. У данных больных в клинической картине, как правило, на первый план выступают вегетативные расстройства одной системы: кардиоваскулярной, дыхательной, кардиоцеребральной, пищеварительной и др. Наиболее часто у больных при обострении заболевания обнаруживаются вегетативно-сосудистые кризы симпато-адреналового характера. У больных с затяжным течением невроза симптоматика характеризуется полисистемностью, монотонностью, стойкостью, метеозависимостью и имеют преимущественно смешанную направленность. Учитывая, что в генезе вегетативно-сосудистых расстройств важную роль играют надсегментарные структуры вегетативной нервной системы (особенно гипоталамус), при лечении данных больных патогенетически обоснованным является сочетанное применение

корпоральной и аурикулярной методик иглоукалывания и психотерапии (модифицированной аутогенной тренировки). Перед проведением курса лечения у больных клинически и методом электропунктурного тестирования выявляются заинтересованные в патологическом процессе каналы (функциональные) системы, затем методом зондирования и электропунктурного тестирования выявляются заинтересованные точки акупунктуры на ушной раковине. Выявленные точки используются в последующем в процессе курса лечения методами рефлексотерапии. Иглоукалывание проводят совместно с аутогенной тренировкой, которая заключается в следующем. Вначале больных обучают технике расслабления, а затем фиксируют во время процедуры вызванные ощущения от введения иглы и сосредотачивают внимание больного на ощущениях от введения иглы, возникающих в виде ломоты, чувства распирания, тепла, иррадиации вдоль хода канала. По мере овладения аутогенной тренировкой, больные самостоятельно могут формировать у себя не только ощущения тепла и мышечного расслабления, но и специфические предусмотренные ощущения от введения иглы в точки акупунктуры. Воздействие в точки акупунктуры ушной раковины за счет ее богатой иннервации (ветви шейного сплетения и вагуса, лицевого, тройничного, языко-глоточного нервов) усиливает терапевтический эффект через соответствующие структуры центральной нервной системы.

Таким образом, применение рефлексотерапии в сочетании с психотерапией оказывает направленное патогенетическое действие у больных сомато-вегетативной дисфункцией. Предложенный метод лечения может быть использован не только с лечебными, но и профилактическими целями.

ВОЗМОЖНОСТИ МЕТОДОВ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ВЫЯВЛЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

Паламарчук М.И., Германова Т.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно

В последнее время в практической медицине все большее внимание уделяется методам неинвазивной диагностики,