

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,

отвечающим требованиям обеспечения полной безопасности обследования, его комфортности, оперативности, всесторонности при сохранении высокой достоверности результатов.

Этим требованиям могут соответствовать методы электропунктурной диагностики (ЭПД) – измерение биофизических параметров биологически активных точек (БАТ), известных как точки акупунктуры. Наиболее широкое распространение получили методы Накатани, Брату, Нечушкина и Фолля, основанные на определении электропроводимости в БАТ. Меньшее распространение получил метод, или тест Акабана, основанный на определении тепловой чувствительности в информативных точках акупунктуры.

Наиболее популярным и широко распространенным в западной медицине является метод ЭПД, получивший название по имени автора – электроакупунктура по Р. Фоллю (ЭАФ). Метод ЭАФ включает в себя три составляющие: электропунктурную диагностику, электропунктурную терапию и медикаментозное тестирование (МТ).

Из литературных источников известно, что методы ЭПД позволяют целенаправленно обследовать пациента, с высокой эффективностью выявлять различные патологические состояния.

В 90-х годах XX века одни из первых исследований методом ЭПД провел на Украине В.Н. Сарчук. Было выявлено соответствие электропунктурных с верифицированными клиническими диагнозами лейкозов у 97,4% больных, гепатитов А и В в 94,2 и 90,5%, соответственно, злокачественных и доброкачественных новообразований молочной железы – 94,7%. Другими исследователями показана высокая диагностическая эффективность метода ЭАФ в выявлении астмы и аллергодерматозов, вегетососудистых дистоний у детей, опухолей ЛОР-органов, больных раком гортани, больных с ранними формами сифилиса, экстремальных и стрессовых иммунодефицитных состояний, больных с атопическим дерматитом, паразитозов и гельминтозов у детей, описторхоза, при этом совпадение электропунктурных и клинически верифицированных диагнозов доходило до 87%.

Кроме того, метод ЭАФ использовался для интегральной оценки состояния здоровья детского населения, для оценки

биосовместимости материала для изготовления съемного зубного протеза, при определении состава микробиоценозов у больных хроническим тонзиллитом и гайморитом, для контроля за состоянием гинекологических больных в процессе лечения, для оценки эффективности выбранной терапии, в обследовании больных псориазом, для оценки функционального состояния симпатической и парасимпатической нервных систем, при судебно-медицинской экспертизе трупа, для оценки состояния онкологических больных.

Рассмотрены также возможности метода ЭАФ на этапе первичного скрининг-обследования.

Проблемам ЭПД по Р. Фолля и Накатани посвящены более тридцати диссертационных работ, в том числе 7 докторских диссертаций.

Последним достижением электропунктурной диагностики стал метод ЭПД по вегетативному резонансному тестированию (ВРТ) (по Махонькиной Л.Б. и Сазоновой И.М. – резонансный тест), предложенный Х. Шиммелем в 1978 г. и значительно усовершенствованным учеными ООО «ЦИМС ИМЕДИС» (г. Москва, Россия). В последние годы появилось множество научных публикаций посвященных диагностическим возможностям метода ВРТ. Из литературных источников известно, что ВРТ использовался для определения диагностических критериев распознавания предраковых состояний в гортани, элементного обмена у пациентов с хронической патологией, проведения периодических медицинских осмотров водителей, для массового профилактического осмотра населения на глаукому, для оценки психологического статуса, выявления наркозависимости и нарушений минерального обмена.

За последние годы защищено ряд диссертационных работ, в том числе на соискание научной степени доктора медицинских наук, основным методом исследования в которых являлся ВРТ.

Нами были проведены исследования по диагностике методом ВРТ, ряда заболеваний женской половой сферы (кисты яичников, миома матки и воспалительные процессы придатков матки, синдром поликистозных яичников и онкогинекологической патологии) и туберкулеза, научная

новизна этих исследований подтверждена патентами на изобретение. Успешно выявлены клинически сложные случаи бруцеллеза и тениоза. Показана высокая диагностическая эффективность метода ВРТ в выявлении акушерской патологии – угрожающих преждевременных родах, фетоплацентарной недостаточности и истмико-цервикальной недостаточности.

Малые габариты и масса, отсутствие расходных материалов, низкая стоимость прибора и высокая эффективность ВРТ, делают процедуру тестирования безопасной и доступной для проведения, как в амбулаторных, так и в стационарных условиях лечебно-профилактических учреждений. Аппараты для проведения ВРТ компактны, просты в эксплуатации, обладают высокой пропускной способностью, необременительны для пациента.

Таким образом, на основании анализа проведенных исследований и собственного опыта применения ЭПД по Р.Фоллю и ВРТ можно сделать вывод о высокой диагностической эффективности и безопасности рассматриваемых методов. Поэтому, в первую очередь, ЭПД по Р.Фоллю и ВРТ рекомендуется применять как экспресс-метод для скринингового обследования, а также для дифференциальной диагностики в клинически сложных случаях, с обязательным подтверждением электропунктурных данных общеклиническими методами обследования.

ПРИМЕНЕНИЕ МАССАЖНОГО ПОЯСА ВМ-3000 В ПРОФИЛАКТИКЕ, ОЗДОРОВЛЕНИИ, ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Пирогова Л.А., Велитченко Н.П., Тюненкова Е.В., Чесновская Г.Ч.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно

ГУ «Областной диспансер спортивной медицины», Гродно

УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы», Гродно

В последние годы в практику восстановительного лечения вошли методы сочетанной механотермотерапии. Это позволяет целенаправленно воздействовать на метаболические процессы отдельных органов и тканей, а также влиять на их функционирование. Такая комбинация обладает