

КОРРЕКЦИЯ МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПСИХОВЕГЕТАТИВНОМ СИНДРОМЕ

Колесникова И.В., Ананьин Н.Н., Ельчиных Н.В.

ГОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет»,
кафедра нервных болезней, г. Красноярск

Из многообразия патогенетических механизмов, обуславливающих развитие метеопатических реакций при психовегетативном синдроме, основными, подлежащими корректирующему воздействию, являются расстройства микрогемодинамики, трансапиллярного обмена и метаболической эффективности гемодинамики на уровне терминальных отделов сосудистого русла. Известно, что устранение неспецифической экстравазальной компрессии позвоночных артерий на уровне шейного отдела позвоночника посредством мягкотканевого мануального воздействия, оптимизирует кровоснабжение надсегментарных вегетативных образований и способствует нормализации механизмов регуляции тонуса церебральных сосудов. Воздействие аэроионами отрицательной полярности в сочетании с эфирным маслом кедра модулирует высшую нервную деятельность и вегетативную регуляцию висцеральных функций с изменением тонуса подкорковых центров головного мозга и его реактивности.

Цель исследования – оценка эффективности сочетанной мягкотканевой терапии и фитоаэроионотерапии в коррекции проявлений патологической метеочувствительности и гемодинамических нарушений в системе позвоночных и внутренних сонных артерий у пациентов молодого возраста с психовегетативным синдромом и церебральным типом метеопатических реакций.

Методы исследования. Проведен анализ результатов немедикаментозной коррекции у 52 человек: 11 юношей и 41 девушки, средний возраст которых составлял $22,13 \pm 1,43$ года, с длительностью заболевания $2,12 \pm 1,55$ лет. Симптомы патологической метеочувствительности определялись у 36 человек, что составляло 69,23%. В группу контроля вошли 84 человека, получавшие индивидуально подобранную медикаментозную терапию. В данной группе метеопатические реакции выявлены в 59 случаях (70,24%). Основная и контрольная группы были сопоставимы по полу, возрасту и длительности заболевания. Метеопатические реакции оценивались посредством тестирования и анализа жалоб в дни геомагнитных возмущений, особенности гемодинамики в системе внутренней сонной артерии изучали посредством реоэнцефалографии. Лечение больных основной группы включало сочетание 30-минутного мягкотканевого мануального воздействия, направленного на релаксацию мышечных групп шеи, надплечий и спины на уровне C7-Th₄, с одновременным 40-минутным фитоаэроионотерапевтическим воздействием от прибора «Супер-Плюс-Эко». На его фильтр наносили натуральное кедровое масло (фирма «STYX Naturcosmetics») из расчета 2 капли масла на 5 м² площади помещения.

Результаты. У 23 пациентов основной группы, лечение которых совпало с периодами геомагнитных возмущений, произошедших во второй половине лечебного курса (5–10 день), зарегистрирован регресс патологической чувствительности к изменению погодной ситуации. Изучаемые параметры в обычные дни и в дни геомагнитных возмущений достоверно не отличались. В частности, средние значения тонуса церебральных артериол (ДИК) составляли $46,13 \pm 3,15\%$, вен (ДИА) – $75,21 \pm 0,98\%$, венозного оттока (ВО) – $10,75 \pm 2,36\%$, межполушарной асимметрии кровотока (КМА) – $9,33 \pm 1,01\%$. В дни геомагнитных возмущений данные показатели составляли соответственно $45,79 \pm 3,61\%$ (ДИК), $74,96 \pm 1,16\%$ (ДИА), $11,91 \pm 1,56\%$ (ВО) и $9,37 \pm 1,13\%$ (КМА). Выраженность головной боли в обычные дни достигала в среднем $1,33 \pm 0,82$ балла, а показатели самочувствия, активности и настроения находились в пределах $5,02 \pm 0,15$ условных единиц (у.е.), $4,90 \pm 0,18$ у.е. и $5,02 \pm 0,07$ у.е. соответственно. В дни магнитных бурь величина краниалгического синдрома составляла $1,67 \pm 0,48$ баллов, самочувствия – $4,93 \pm 0,23$ у.е., активности – $4,9 \pm 0,29$ у.е., настроения – $4,89 \pm 0,21$ у.е. Анализ результатов лечения больных группы сравнения не выявил достоверных различий в динамике клинических проявлений метеопатических реакций, по сравнению с основной группой, что свидетельствовало о целесообразности использования методики сочетанной мягкотканевой мануальной терапии и фитоаэроионотерапии в коррекции клинических проявлений патологической метеочувствительности у лиц молодого возраста с психовегетативным синдромом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.