



## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МАНУАЛЬНОЙ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ПО НАКАТАНИ НА КОМПЛЕКСЕ «МЕДИСКРИН»

*Г.Г. Априамашвили, Р.Я. Татаринцева*

*Российский университет дружбы народов*

*Медицинский институт*

*Факультет повышения квалификации медицинских работников*

*Кафедра клинической физиологии и нелекарственных методов терапии*

Программа развития здравоохранения, утвержденная Правительством РФ, определила приоритеты по укреплению здоровья населения к 2020 году, где основную роль должна выполнить профилактика заболеваний. Для успешного решения этой задачи специалисты первичной профилактики должны использовать инновационные, мало затратные диагностические подходы. Одним из них является компьютерная экспресс-диагностика по Накатани на комплексе «Медискрин». Она позволяет оценить эффективность комплексных методов профилактики и терапии, разработанных на кафедре клинической физиологии и нелекарственных методов терапии факультета повышения квалификации медицинских работников Медицинского института Российского университета дружбы народов, при различных заболеваниях. В комплексной методике одно из основных мест занимает применение мануальной терапии в коррекции висцеральных дисфункций (авторская методика профессора Р.Я. Татаринцевой).

**Ключевые слова:** мануальная терапия, висцеральные дисфункции, неинвазивные методы, восточная медицина, медискрин, сеанс, метод по Накатани.

**Актуальность профилактики в лечении заболеваний.** Во многих странах сегодня отмечается рост таких неинфекционных заболеваний, как диабет, рак, болезни опорно-двигательной системы, сердечно-сосудистой системы, а также их факторов риска, включая повышенное кровяное давление, повышенное содержание сахара в крови и лишний вес.

Неинфекционные заболевания составляют почти половину бремени всех заболеваний в мире. По оценкам экспертов ВОЗ, в настоящее время 6 из 10 случаев смерти связаны с неинфекционными заболеваниями.

Программа развития здравоохранения, утвержденная Правительством РФ, определила приоритеты и конкретные цели по укреплению здоровья населения к 2020 году, где основную роль должна выполнить профилактика по снижению заболеваемости сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной, нервной и опорно-двигательной систем. Для успешного решения этих задач профилактическая медицина и, в первую очередь, специалисты первичной профилактики, должны использовать инновационные, мало затратные диагностические подходы и эффективные методы формирования мотивации населения на здоровый стиль жизни [1].

В связи с этим растет необходимость создавать чувствительные, простые в использовании неинвазивные методы диагностики для мониторинга здоровья, которые помогут разработать и подобрать наиболее эффективные методы профилактики и лечения заболеваний, объективно оценить эффективность методов лечения и оздоровительных мероприятий и в дальнейшем наблюдать динамику функционального состояния здоровья человека.

Применяемые в современной медицине традиционные методы обследования, такие как компьютерная и магнитно-резонансная томография, рентгенография и др. позволяют выявить уже развившую патологию позвоночника и не отражают изменений на уровне функциональных нарушений и премоурбидных состояний [2].

К таким методам, которые успешно реализуют поставленные выше задачи, можно отнести компьютерную экспресс-диагностику по Накатани на комплексе «Медискрин».

Экспресс-диагностика **Медискрин** за 2—3 минуты с достоверностью свыше 75% позволяет:

1) выявить практически все нарушения в функциональных системах человека и вызывающие их причины;



2) рекомендовать, к каким специалистам необходимо обратиться для уточнения диагнозов, какие дополнительные клинические обследования надо пройти;

3) указать динамику изменения состояния человека — отклик организма на лечение или иные оздоравливающие воздействия;

4) определить заболевания, находящиеся в латентной (скрытой) форме, на самой ранней стадии, когда классические клинические исследования еще не дают результатов.

Экспресс-диагностика **Медискрин** столь же объективна как, например, ЭКГ. Ее результаты не зависят от пристрастий врача. Она использует зависимость между проводимостью кожи в определенных точках и состоянием функциональных систем человека, подтвержденную исследованиями, проведенными на десятках тысяч пациентов. Результаты обследования с помощью **Медискрин** легко воспроизводимы, абсолютно повторяемы и стабильны [3].

**Цель работы:** используя метод Накатани на комплексе «Медискрин», оценить эффективность комплексных методов профилактики и терапии, разработанных на кафедре клинической физиологии и нелекарственных методов терапии факультета повышения квалификации медицинских работников Медицинского института Российского университета дружбы народов, при различных заболеваниях. В комплексной методике одно из основных мест занимает применение мануальной терапии в коррекции висцеральных дисфункций (авторская методика профессора Р.Я. Татаринцевой).

Наша кафедра придерживается концепции холистического здоровья. Мы не лечим отдельно взятую нозологическую форму, а рассматриваем человека как целостную систему. Наша комплексная методика базируется на принципах традиционной китайской медицины (ТКМ).

В ТКМ в отличие от западной медицины насчитывается множество выясненных причин возникновения заболеваний. В западной медицине причинами возникновения подавляющего большинства болезней считаются вирусная и бактериальная инфекции, сниженный иммунитет, «стрессы», аутоиммунное поражение, атеросклероз. Существует масса непонятных с точки зрения патогене-

за функциональных заболеваний, например, вегетодистония, субфебрилитет неясной этиологии, мигрени и др. Методы западной медицины малоэффективны при обилии жалоб функционального плана. Отсюда возникли такие диагнозы, как цефалгия, кардиалгия и др. Функциональные жалобы — это предвестник органических изменений в организме. Опыт, накопленный ТКМ, дает в руки грамотного медицинского работника канву, которую специалист, опираясь на современные научные достижения, сможет выстроить во многих неясных случаях в стройную систему патогенеза заболевания и синтезировать опыт по лечению этих заболеваний.

Представления о механизмах развития заболеваний в ТКМ достаточно объемные. Процесс развития заболеваний связан с нарушениями между ИНЬ и ЯН, жидкостями и ЧИ, между кровью и жидкостями, а также с неуравновешенностью чувств, с нарушением движения энергии и крови по меридианам, болезненными изменениями, происходящими внутри самих органов [3].

**Почему мы отводим столь важную роль висцеральным дисфункциям?** Лечение заболеваний органов брюшной полости часто бывает затруднительным. Это объясняется тем, как указывает В.Х. Василенко (1970), что гастроэнтерология ещё до конца не изучена. А отсюда и последствия: у многих даже ответственно подходящих к своему здоровью и проходящих лечение пациентов возникают осложнения болезни, её хронизация.

Вместе с тем есть много фактов, когда некоторые больные, вовремя обратившиеся к умельцам народных методов лечения заболеваний органов брюшной полости, чувствуют себя лучше. При этом они указывают: специалисты традиционных методов лечения руками осуществляют вправление внутренних органов, как будто «подтягивают желудок» [4].

Большинство книг по мануальной и висцеральной терапии начинается с утверждения, что: «Жизнь — это движение, ритм, взаимообмен, постоянная адаптация к новым ситуациям, ассимиляция и защита». Любая патология внутреннего органа является результатом висцеральных ограничений. Наличие последних лишает внутренние органы свободного движения в полости и приво-



дит к ее фиксации относительно другой структуры. Тело вынуждено компенсировать сложившуюся ситуацию, что создает функциональную проблему, а в случае неадекватности компенсации — структурную [5].

**Материалы и методы исследования.** В исследовании приняли участие 36 человек разного пола, в возрасте от 21 до 63 лет. Мы не классифицировали исследуемых по нозологическим формам. Все пациенты имели результаты инструментального и лабораторного обследования. Противопоказаний для проведения мануальной терапии позвоночника и внутренних органов выявлено не было. Более 85% обследуемых имели различные жалобы со стороны опорно-двигательной системы, где основная жалоба была боль в спине. Примерно 60% дополнительно отмечали функциональные расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта, 8 человек дополнительно отмечали жалобы со стороны мочеполовой системы. С помощью **Медискрин** была проведена диагностика до лечения, сразу после лечения и в динамике — 1—2 раза в неделю (частота проведения мануальной терапии позвоночника и внутренних органов). Мануальную терапию внутренних органов проводили у 100% исследуемых, учитывая, что при дисфункции органов на уровне ассоциированного позвонка формируется функциональный блок мышечного генеза, а на уровне ассоциированного позвоночного двигательного сегмента — функциональный блок суставного генеза [5].

Контрольная группа составила 10 человек, которые на момент обследования не имели активных жалоб, им не проводили лечение. В этой группе измерение с помощью **Медискрин** проводили в течение 2-х недель с частотой 1 раз в неделю.

**Результаты и их обсуждение.** Для данной работы было взято наблюдение в течение месяца. 70% исследуемых с жалобами со стороны опорно-двигательной системы после проведения лечения отметили положительную динамику, субъективно не предъявляли жалобы на боль. Примерно 40% с жалобами со стороны желудочно-кишечного тракта отметили улучшение работы кишечника. Из 8 человек, имеющих жалобу со стороны мочеполовой системы (в основном, это недержание мочи и опущение детородных органов), 4 отметили положительную динамику на 65% и более, осталь-

ные — на 35% и более. В результате проведенной комплексной терапии все 100% исследуемых отметили улучшение самочувствия и качества жизни.

Критерием положительных результатов от проводимой терапии считали те случаи, когда динамика как со стороны исследуемых (тенденция снижения предъявляемых жалоб или их полное отсутствие) и данные измерения методом **Медискрин** были положительными.

Итак, перед началом терапии состояние гипотензии менее 25 мка (показатели электропроводности) было обнаружено у более 65% исследуемых. У остальных 33% исследуемых данные определялись в коридоре нормы. Основную массу среди обследованных с оценкой менее 25 мка составили жители столицы вне зависимости возраста и пола, а с оценкой менее 16 мка были в основном представители из старшей возрастной группы. У всех исследуемых, в том числе в контрольной группе, выявлены функциональные нарушения как в сторону гипотензии так и в сторону гиперфункции.

По результатам применения висцеральной терапии выявлены следующие тенденции: все пациенты в процессе лечения отмечают глубокое расслабление. Измерение с помощью **Медискрин** через 10—25 мин. после лечения показывает снижение энергетического уровня в 1,5—2 раза, при этом почти все показатели попадают в «физиологический коридор» у большинства исследуемых.

При повторном измерении через неделю уровень энергии оказался на той же отметке или на 4—6 единицы выше, картина стала более гармоничной, чем вначале. При этом улучшилось и самочувствие. Такая медленная положительная динамика была отмечена у 67% исследуемых. У 33% исследуемых измерение сразу после терапии показывает резкое повышение или снижение энергий и картина менее гармоничная, но при этом они субъективно отмечают положительную динамику. При очередном плановом измерении картина становится более гармоничной, т.е. большинство функциональных показателей определяются в «физиологическом коридоре». Однако исследуемые отмечали усиление своих жалоб (обострение) в течение 1—2 дней после лечения с последующим улучшением самочувствия.

В контрольной группе каких-либо существенных положительных изменений по данным **Медискрин** не выявлено.

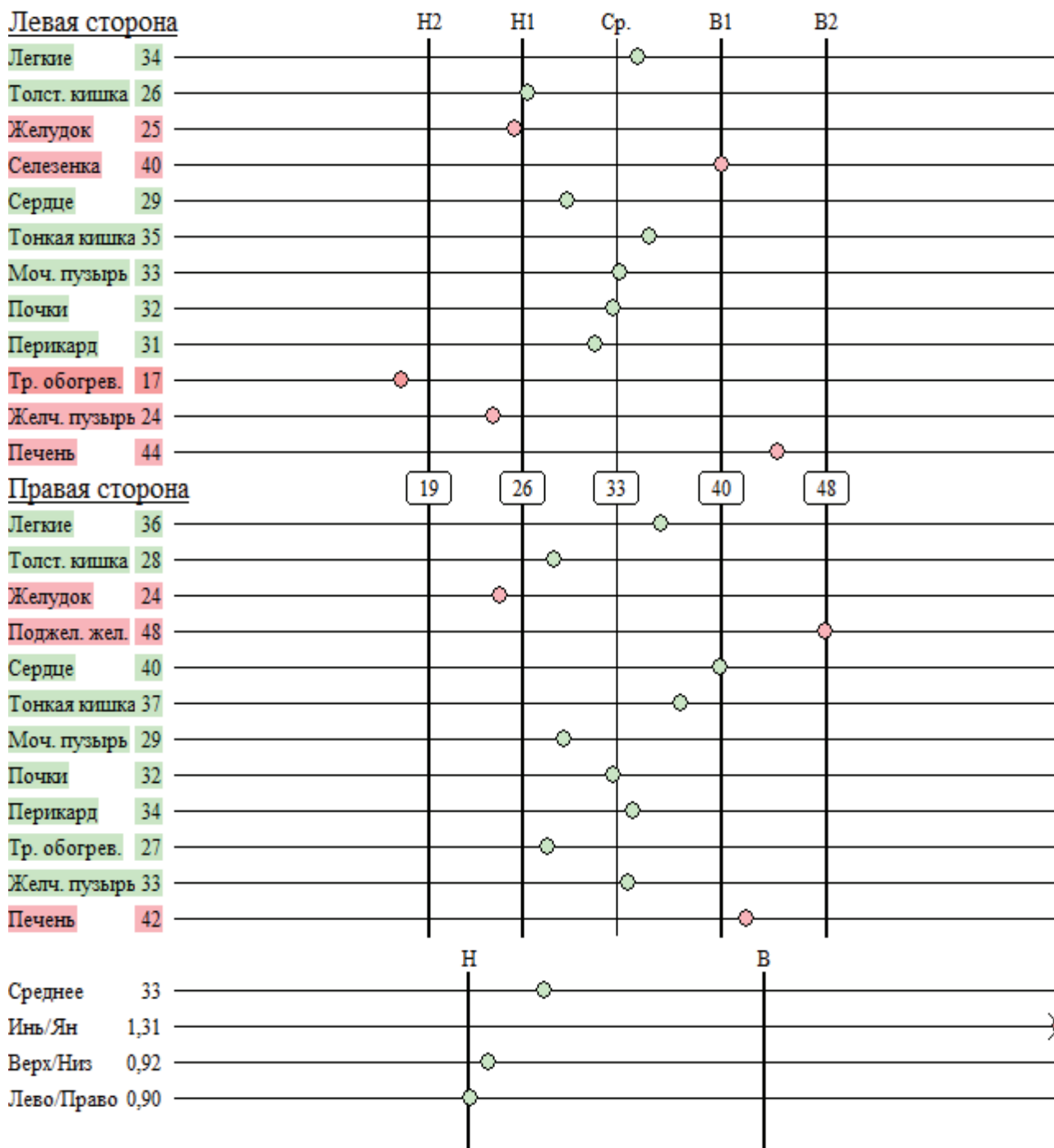


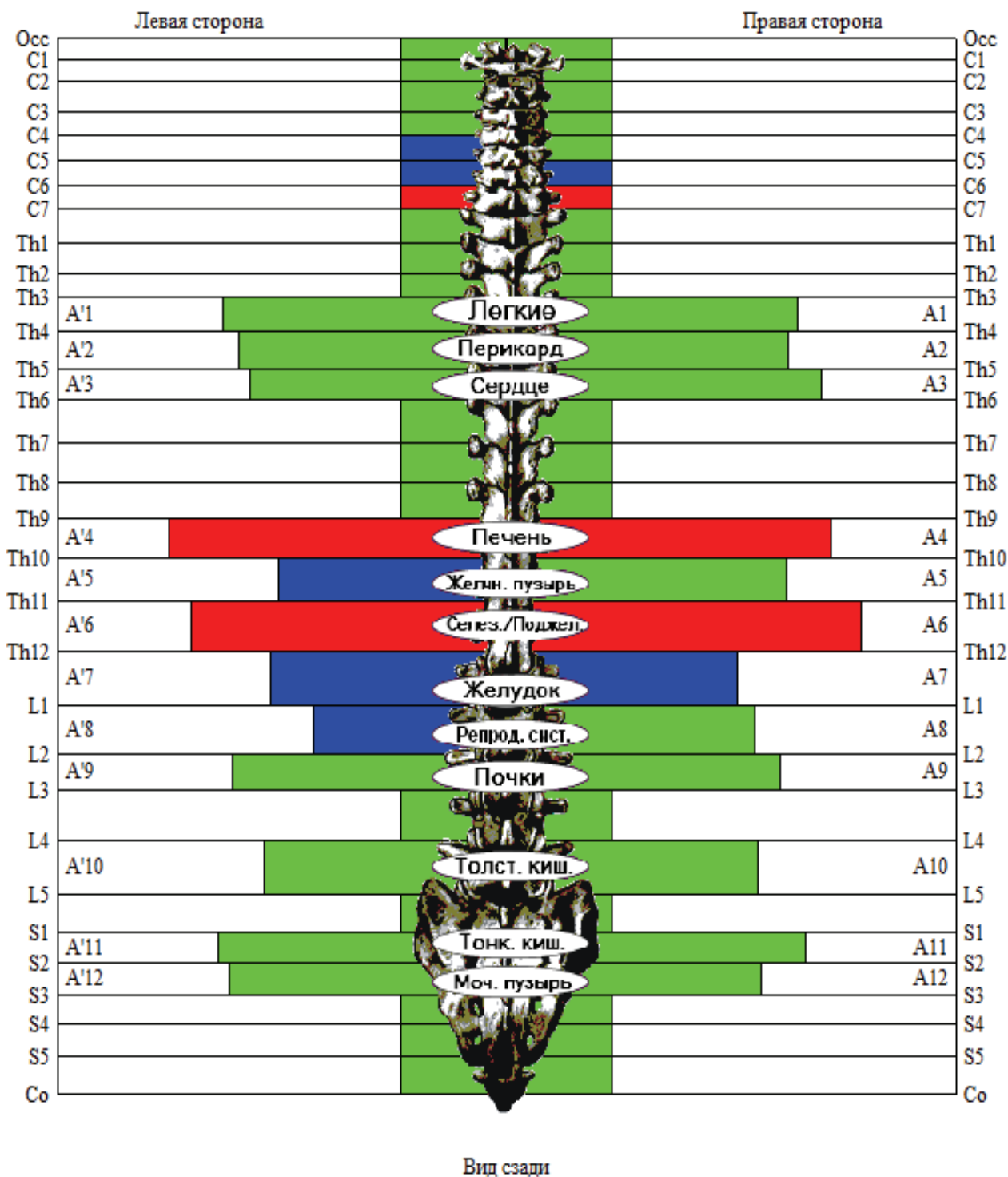
Non-drug therapies

**Пример 1.**

Мужчина 35 лет. Жалобы на выраженные боли в спине при ходьбе, скованность в поясничной области, иррадиация боли и онемение в левой ягодичной области. Ограничение бокового наклона справа и разгибания туловища.

Дата измерения 29.10.2013, время измерения 16:25:31. Измерение до лечения.



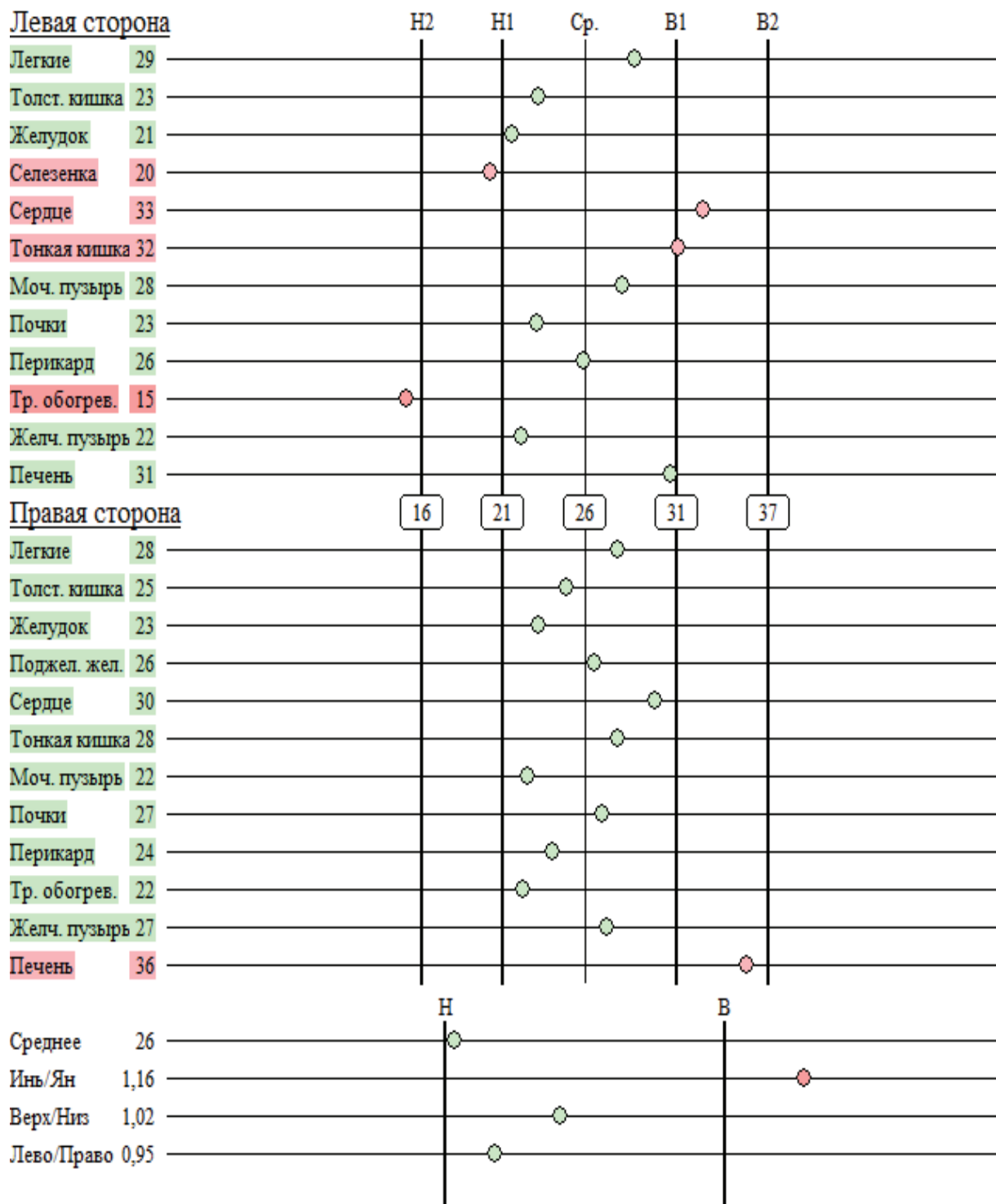


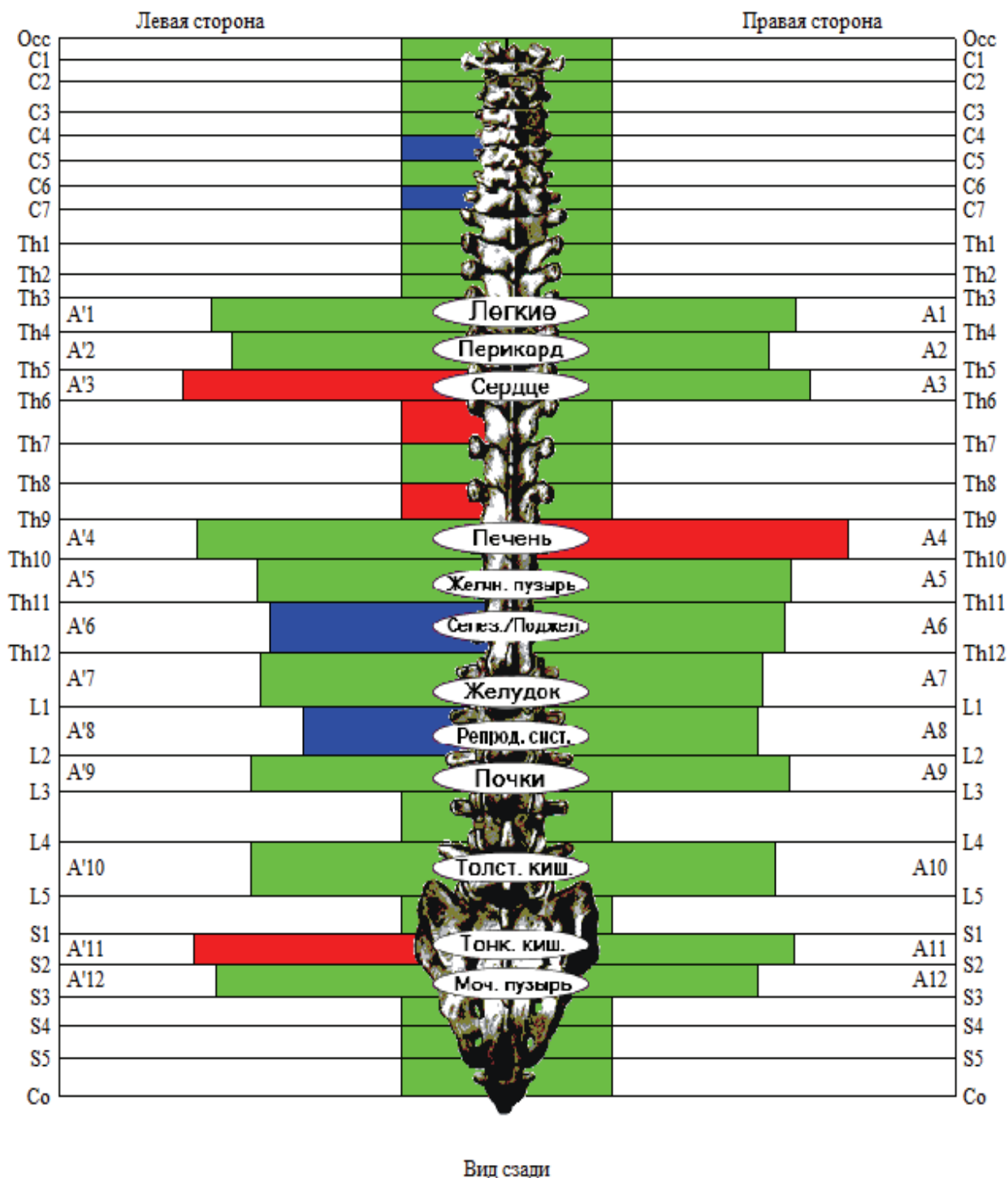


Non-drug therapies



Повторное измерение в тот же день после терапии. Время измерения 18:14:05. После проведения мануального сеанса, боли в поясничной области полностью ушли, увеличилась амплитуда движения, остались боли в левой ягодичной области, но менее выраженные.





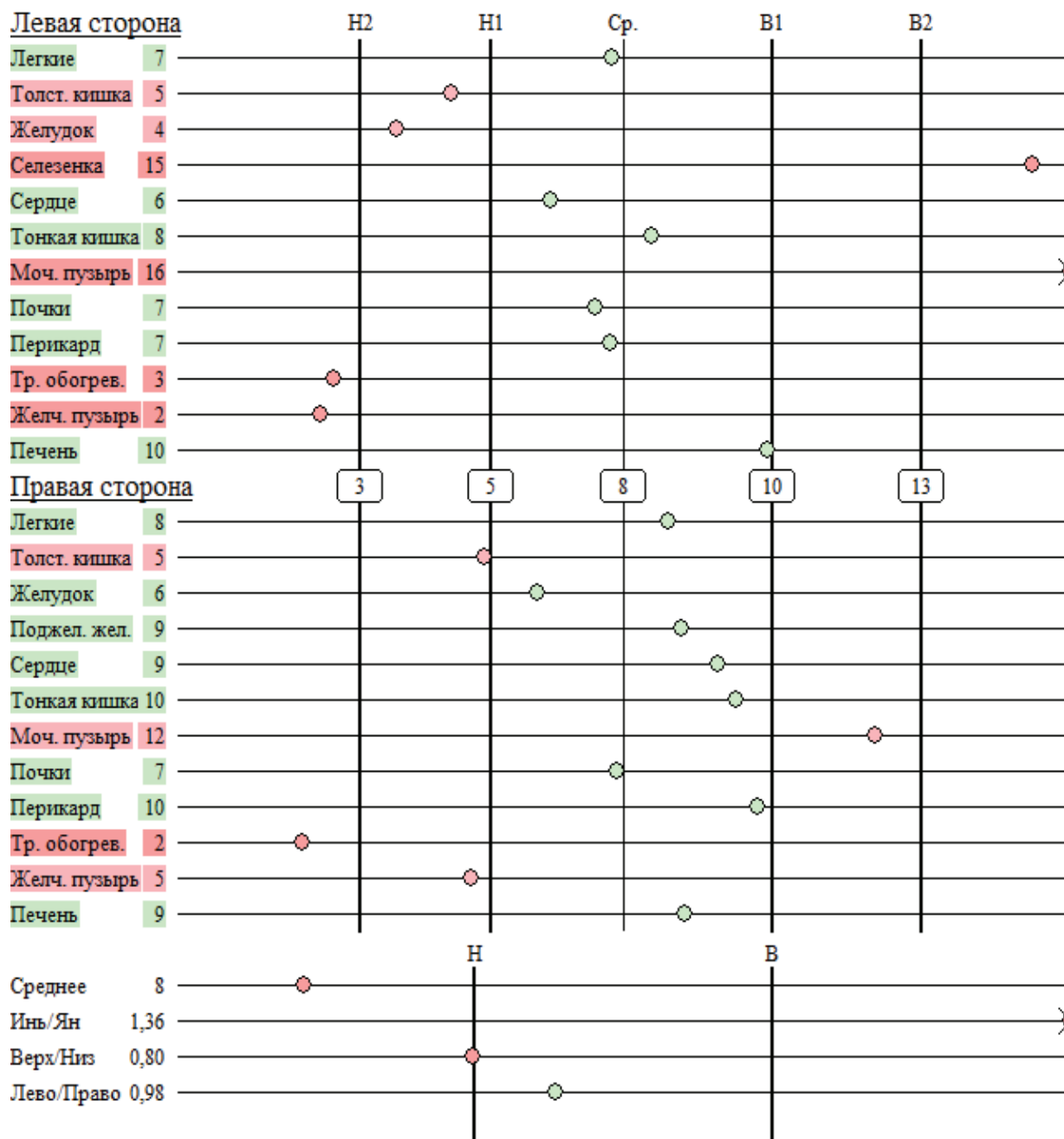
Non-drug therapies



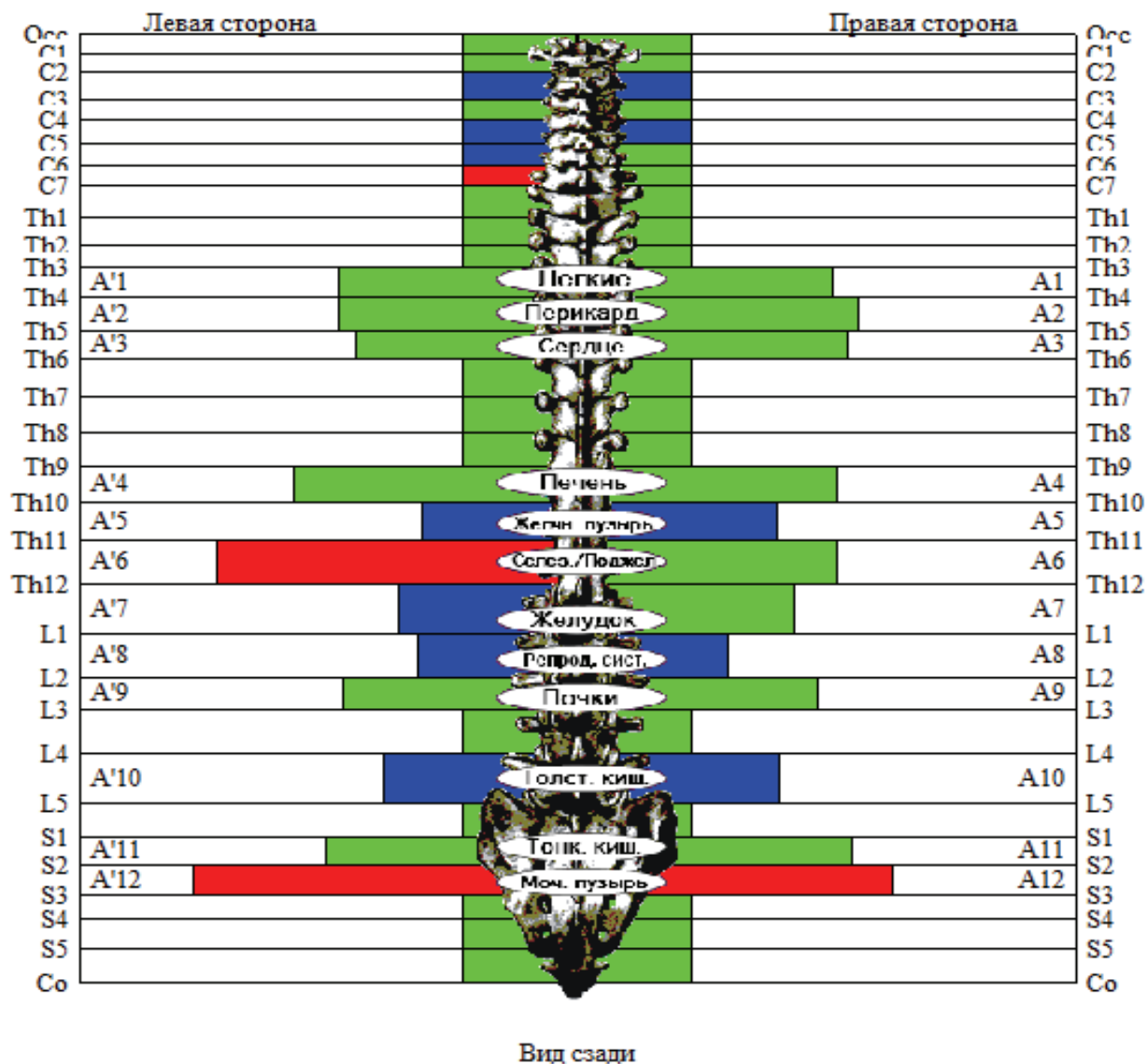
**Пример 2**

Женщина 52 года. В анамнезе холецистэктомия с жалобами на ноющие боли в правом подреберье периодического характера в течение нескольких лет, чувство усталости, разбитости в течение дня, частые головные боли.

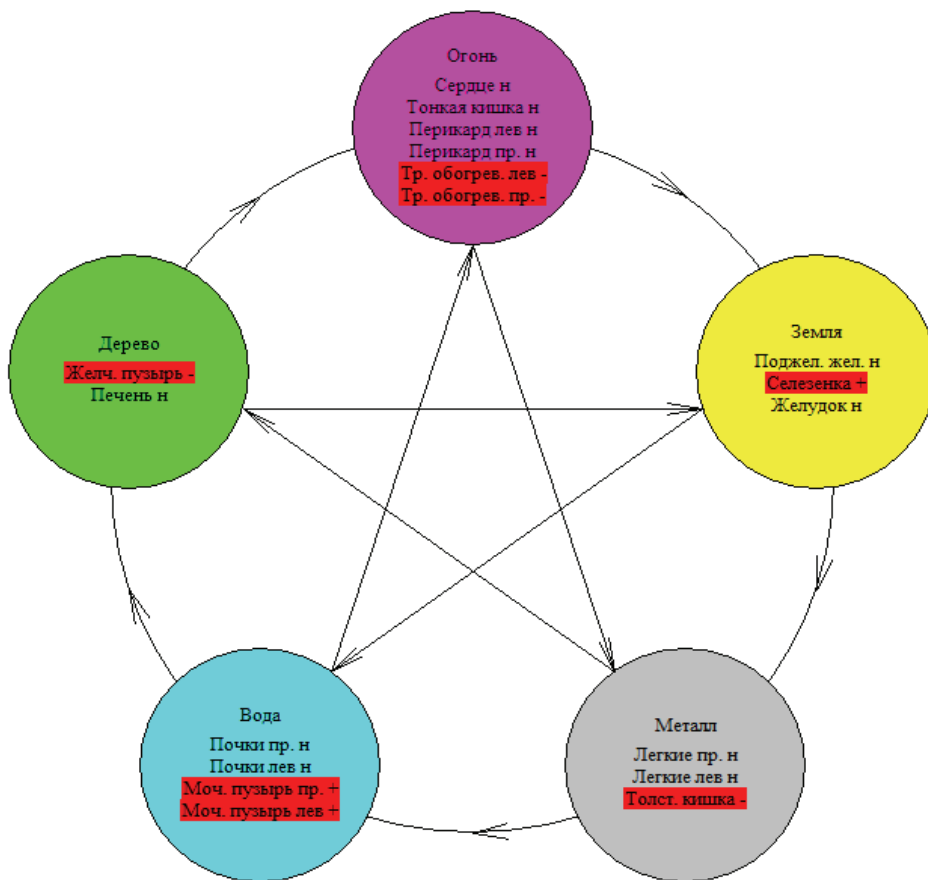
Дата измерения 07.10.2013. Время измерения 14:39. Измерение до лечения.







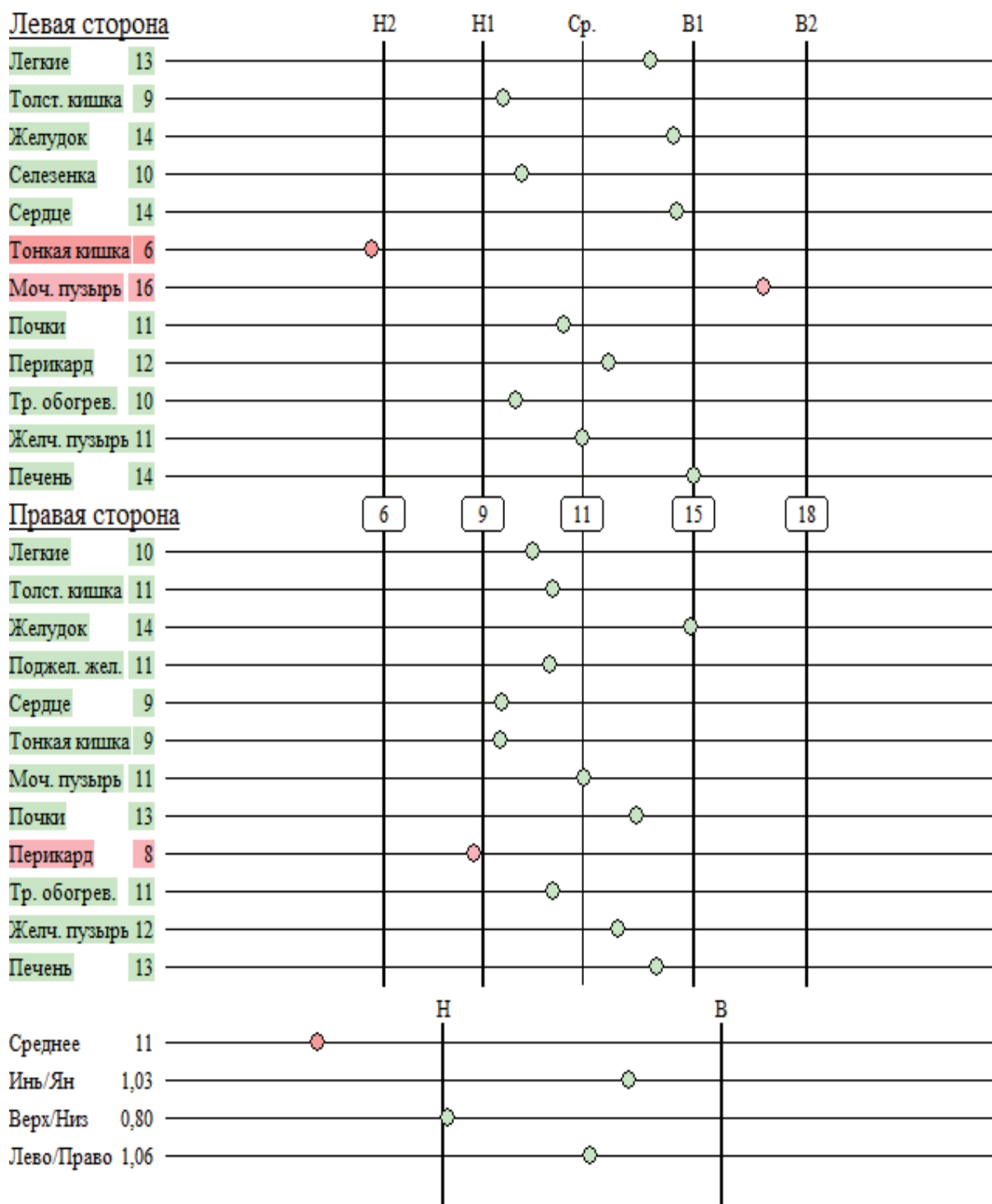
Non-drug therapies



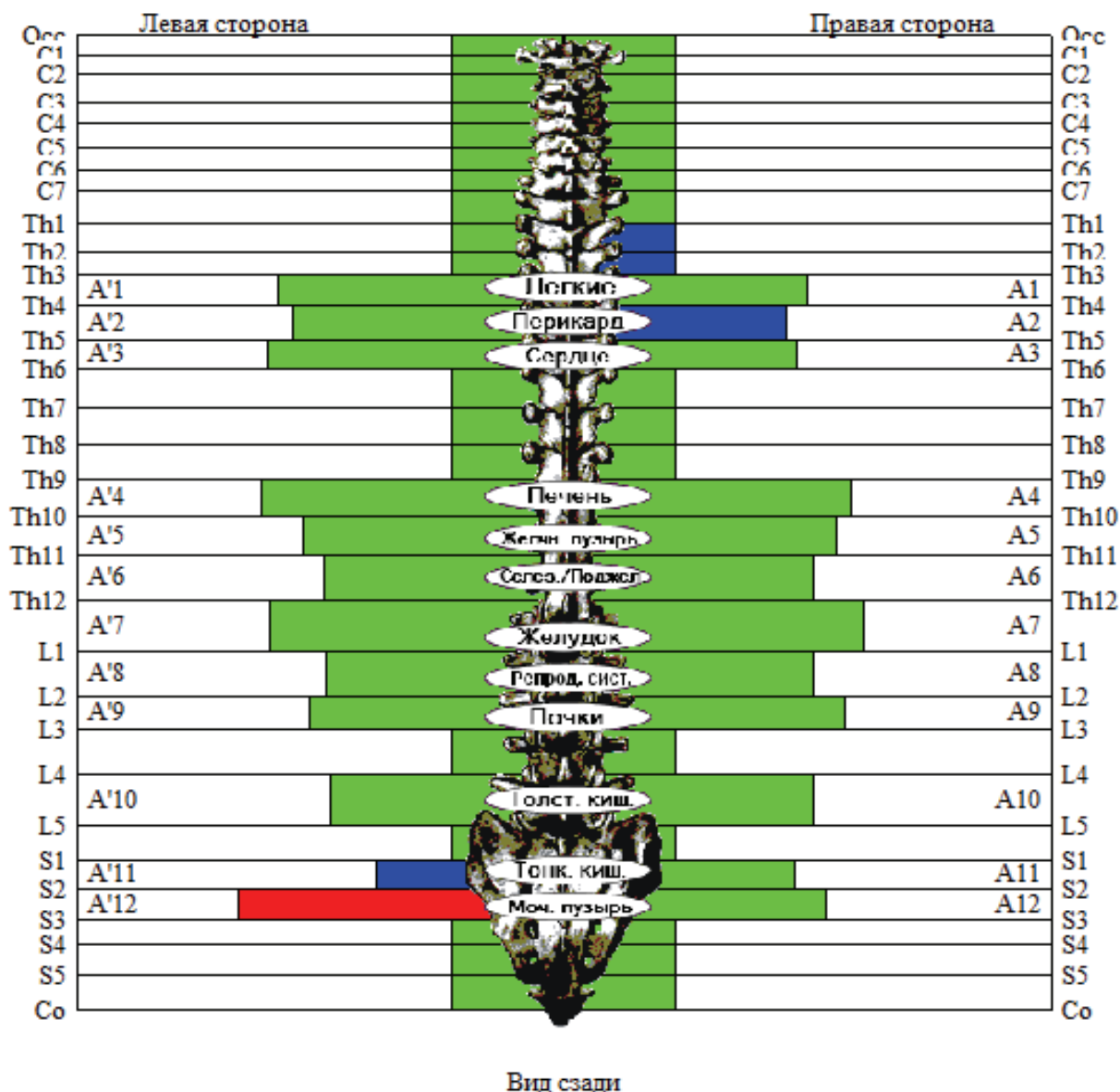


Измерение на следующей неделе до лечения. Дата измерения 13.10.2013. Время измерения 14:50.

На второй день отмечала усиление головной боли, но в последующие дни было заметное улучшение самочувствия.

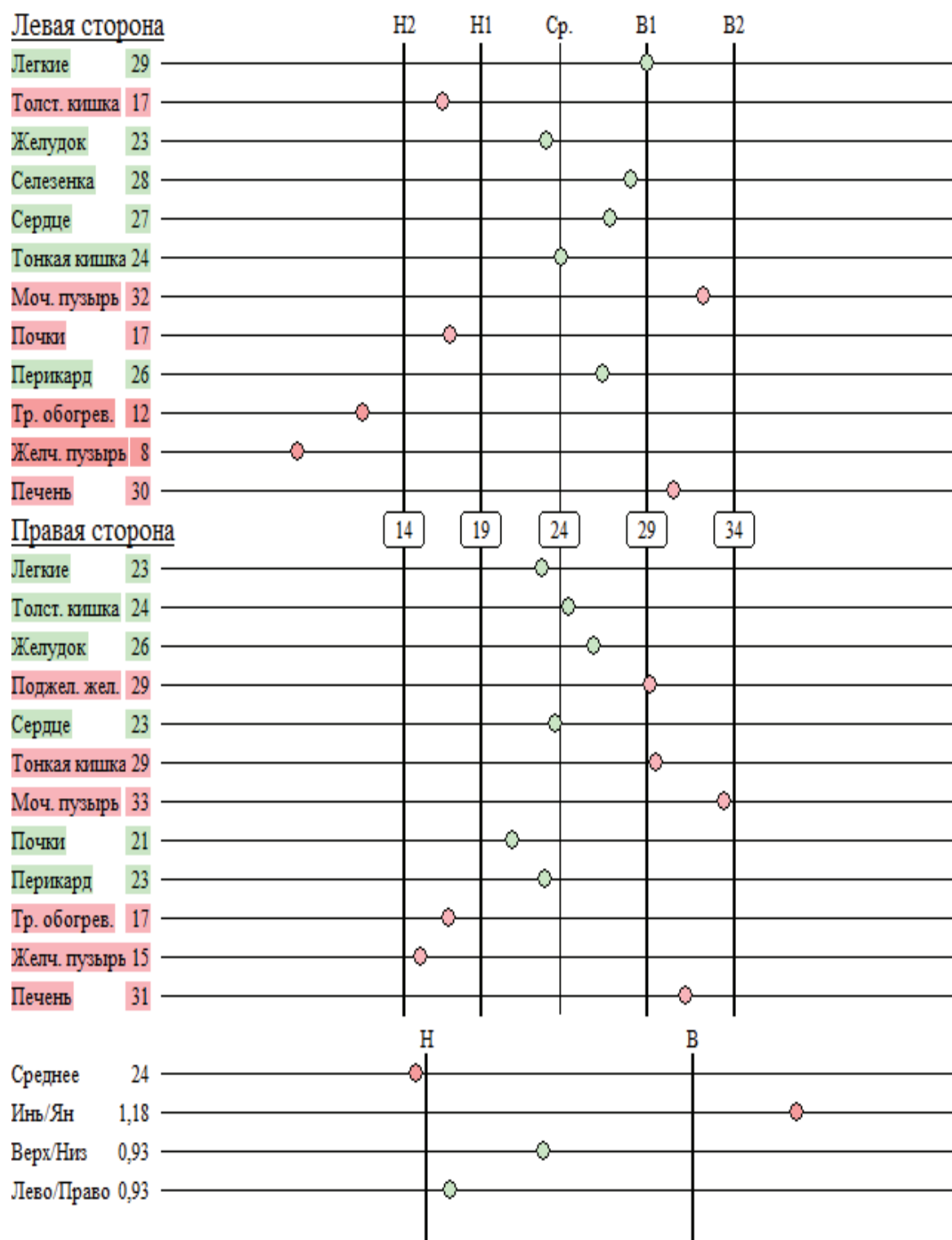


Non-drug therapies

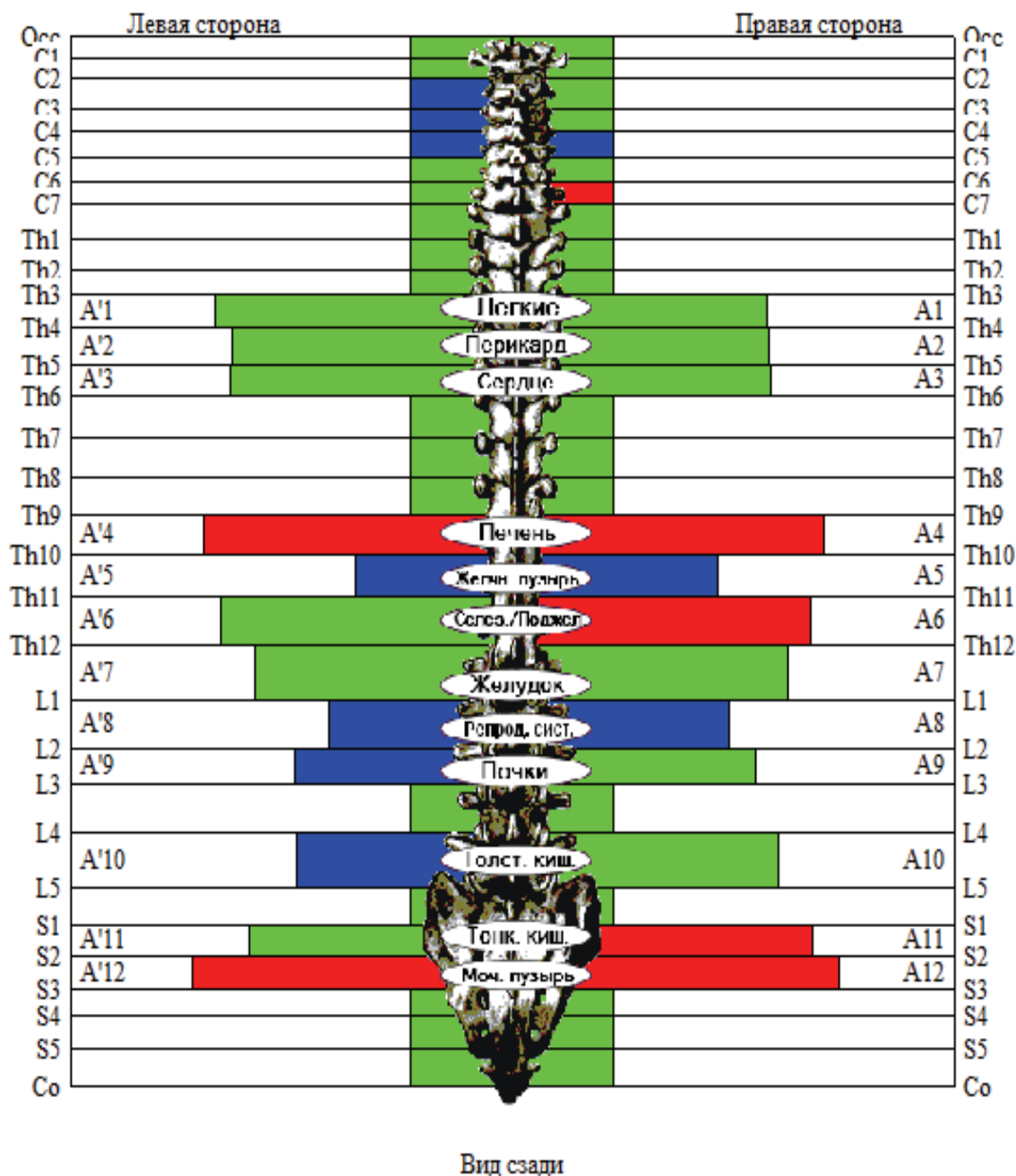




Измерение в тот же день после курса мануальной висцеральной терапии, время измерения 17:05.



Non-drug therapies



**Заключение.** Данное исследование доказало высокую эффективность комплексной терапии, разработанной на кафедре клинической физиологии и нелекарственных методов терапии ФКПМР МИ РУДН, где одно из ключевых мест занимает висцеральная мануальная терапия. Высокая информативность экспресс-диагностики **Медискрин** дает возможность широкого применения в клиниче-

ской практике. Ее можно рекомендовать, как один из объективных методов оценки функционального состояния организма. Данные обследования можно интерпретировать следующим образом: влияние комплексной терапии на организм человека можно сравнить с перезагрузкой компьютера и удалением старых программ, снижающих производительность. В результате терапии организм переходит





на оптимальный уровень функционирования, постепенно растет качество и работоспособность организма человека. Отметим, что полученные факты требуют тщательного анализа для дальнейшей разработки методических рекомендаций по использованию этого эффективного комплексного подхода в применении методов профилактики и лечения, разработанных на нашей кафедре, под контролем исследований ППС кафедры клинической лабораторной диагностики.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Татаринцева Р.Я., Априамашвили Г.Г., Омельчук Н.Н. Психософическое здоровье как отражение отдаленных последствий родовых травм и их коррекция методами мануальной терапии // Психософическое здо-

ровье как отражение отдаленных последствий родовых травм и их коррекция методами мануальной терапии. Бюллетень № 15. М.: Издательство «ИП Д.С. Соколова», 2014. С. 40—49.

2. ЗАО «Медицинские наукоемкие системы и технологии». Материалы второй всероссийской конференции. М., 2013. 72 с.

3. Войнова Л.В. Учебное пособие по оценке функционального состояния организма по методу Накатани «Медискрин». М.: НСТ АО, 2007. 67 с.

4. Башняк В.В. Мануальная терапия живота. Луцк: Надстир'я, 1993. 111 с.

5. Васильева Л.Ф., Михайлов А.М. Мануальная диагностика и терапия дисфункции внутренних органов. Новокузнецк, 2002. 243 с.

## EVALUATION THE EFFECTIVENESS OF MANUAL VISCERAL THERAPY WITH THE USE OF COMPUTER EXPRESS-DIAGNOSTICS BY NAKATANI ON THE COMPLEX «MEDISCREEN»

*G.G. Apriamashvili, R.Ya. Tatarintseva*

*Department of clinical physiology and non-medicamental methods of therapy of Faculty of advanced training of medical workers, medical Institute of the Peoples Friendship University of Russia, Moscow*

Health Development Programme, approved by the Government of the Russian Federation, has identified priorities to improve the health of the population by the year 2020, where the main role is to carry out disease prevention. To successfully meet this challenge specialists of primary prevention should use innovative, low-cost diagnostic approaches. One of them is computer express-diagnostics by Nakatani on complex «Mediscreen». It allows to evaluate the effectiveness of integrated methods of prevention and treatment, developed at the department of clinical physiology and non-medicamental methods of therapy of Medic's Retraining Faculty of Medical Institute of Russian University of Peoples Friendship, in various diseases. In the complex technique one of the fundamental places takes manual therapy of correction of visceral dysfunction (author's technique of Professor R.Ya. Tatarintseva).

**Key words:** manual therapy, visceral dysfunction, non-invasive methods, oriental medicine, Mediscreen, session, method by Nakatani.

#### REFERENCES

1. Tatarintseva R.Ya., Apriamashvili G.G., Omel'chuk N.N. Psikhofizicheskoe zdorov'e kak otrazhenie ot-dalennykh posledstviy rodovykh travm i ikh korrektsiya metodami manual'noi terapii. *Psikhofizicheskoe zdorov'e kak otrazhenie ot-dalennykh posledstviy rodovykh travm i ikh korrektsiya metodami manual'noi terapii. Byulleten' no. 15.* Moscow: Izdatel'stvo «IP D.S. Sokolova», 2014, pp. 40—49.

2. ЗАО «Медицинские наукоемкие системы и технологии». *Materialy II vserossiiskoi konferentsii.* Moscow, 2013. 72 p.

3. Voinova L.V. *Uchebnoe posobie po otsenke funktsional'nogo sostoyaniya organizma po metodu Nakatani «Mediskrin».* Moscow: NST AO, 2007. 67 p.

4. Bashnyak V.V. *Manual'naya terapiya zhivota.* Lutsk: Nadstir'ya, 1993. 111 p.

5. Vasil'eva L.F., Mikhailov A.M. *Manual'naya diagnostika i terapiya disfunktsii vnutrennikh orga-nov.* Novokuznetsk, 2002. 243 s.

