

## ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ В КОРРЕКЦИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ

В работе методом фрактальной нейродинамики исследована группа эфирных масел, обладающих способностью снижать уровень психоэмоционального напряжения у больных с хронической болью в нижней части спины.

*Ключевые слова:* метод фрактальной нейродинамики, ароматерапия, боль в нижней части спины, эфирные масла.

### Введение

Синдром боли в нижней части спины в настоящее время приобрел характер неинфекционной эпидемии. По данным разных источников заболеваемость этой патологией достигает от 54 % до 80 % населения. Хроническими болями в нижней части спины (БНС) страдают 25 % - 60 % пациентов в течение года после начального эпизода [Алексеев В.В., 2004]. Длительный патологический процесс, протекающий с хроническим болевым синдромом, в различных костно-мышечных и нервных структурах при БНС приводит к стойкому эмоциональному стрессу больного. Возникающие на фоне заболевания тревога и депрессия, повышают восприимчивость к боли. Соматогенные и психогенные факторы взаимодействуют друг с другом, что способствует дестабилизации, как эмоциональной адаптации, так и хронизации болей в спине. Избыточное напряжение ряда мышечных групп, вызванное тревогой, приводит к дисфункции миофасциальных тканей с формированием болевого синдрома [Иванчев Г.А., 2007]. Таким образом, образуется замкнутый патофизиологический круг формирования боли у пациентов с БНС, что отрицательно сказывается на результатах терапевтической помощи при данной патологии. Применение антидепрессантов не решает проблему, не даёт необходимого терапевтического эффекта, имеет большой спектр противопоказаний. Наиболее безопасными, эффективными и биологически совместимыми с организмом человека средствами, влияющими на его психоэмоциональную сферу и способные купировать депрессивный синдром, являются природные эфирные масла. Эфирные масла оказывают действие, нормализующее состояние нервной системы [Иванченко В.А. 1984 г., 1989 г.].

**Цель исследования:** подобрать эфирные масла с наибольшим положительным терапевтическим эффектом коррекции психоэмоционального напряжения у больных с хронической болью в нижней части спины.

### Материал и методы исследования

Клинические исследования проводились на базе амбулатории Самарского лечебно-диагностического центра высокоэффективных медицинских технологий «Альтернатива» (г. Самара, ул. Стара-Загора, д. 27, лит. А, 8-й этаж). В исследование были включены 42 больных с хронической формой БНС в возрасте от 26 до 74 лет обоих полов (28 женщин и 14 мужчин). Из наиболее часто встречающихся сопутствующих заболеваний у 66% больных с БНС была выявлена эндокринная патология, у 44% - артериальная гипертензия, у 34% - хроническая сердечная недостаточность в стадии компенсации.

Перечень прочих сопутствующих заболеваний, выявленных у больных с БНС, представлен в таблице 1.

**Сопутствующие заболевания, выявленные у больных с осложненными формами хронической венозной недостаточности нижних конечностей**

| Виды сопутствующих заболеваний                      | Количество больных (n=42) |       |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|-------|
|                                                     | абс.                      | %     |
| Атеросклероз                                        | 8                         | 19,05 |
| Бронхолегочные                                      | 7                         | 16,67 |
| Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 5                         | 11,91 |
| Заболевания почек                                   | 6                         | 14,29 |
| Поливалентная аллергия                              | 4                         | 9,53  |
| Сердечные аритмии                                   | 7                         | 16,67 |
| Ревматоидные                                        | 11                        | 26,19 |
| Диабет инсулинозависимый                            | 2                         | 4,77  |
| Диабет инсулинонезависимый                          | 3                         | 7,15  |
| Ожирение                                            | 6                         | 14,29 |

Эфирные масла для больных, страдающих БНС, подбирали на основе научно-исследовательских данных, зафиксировавших их способность корректировать психоэмоциональные нарушения [Николаевский В.В. 2000 г.]. Для исследования применяли натуральные эфирные масла австрийской фармацевтической компании «STYX».

Для определения эффективности воздействия каждого в отдельности эфирного масла на уровень психоэмоционального напряжения у пациентов с БНС использовали современный метод фрактальной нейродинамики (ФНД). Данные для нейродинамического анализа психоэмоционального напряжения (показатель D) у больных с БНС регистрировались с помощью медицинского аппаратно-программного комплекса (АПК) «Омега-Хоум». Технология, применяемая в АПК «Омега-Хоум», одобрена Министерством здравоохранения Российской Федерации, разрешена к применению в медицинских целях и защищена патентами и авторскими свидетельствами Российской Федерации. Показатель D объективно фиксирует текущее состояние эмоционального стресса у больного, является математическим выражением уровня его психоэмоционального напряжения и истощения на момент измерения. Такие возможности АПК «Омега-Хоум» позволяют объективно оценить уровень эффективности влияния конкретного эфирного масла на психоэмоциональное состояние больного с БНС сразу после терапевтического сеанса.

Измерение показателей D проводили в группе исследования у каждого больного до и после воздействия эфирного масла по разработанной нами методике. Для этого пациенту предлагали 40 раз глубоко вдохнуть через нос эфирное масло из индивидуальной аромакапсулы. Вдохи больной делал в медленном темпе с интервалом 5 секунд и с расстояния 2-3 см от аромакапсулы. Через 10 минут отдыха больному повторно проводили измерение показателя D. Не менее чем через три дня аналогичные измерения у конкретного больного с БНС проводили с другим эфирным маслом. Таким образом, нами были исследованы 10 видов эфирных масел.

Для статистической обработки данных использовали программное обеспечение Statistica for Windows 6.0. Все результаты статистически достоверны ( $p < 0,05$ ).

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В ходе исследования было установлено, что у всех пациентов с БНС при воздействии отобранных для исследования эфирных масел регистрировалось улучшение психоэмоционального состояния. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты исследования эффективности влияния эфирных масел на уровень психоэмоционального напряжения у больных с БНС

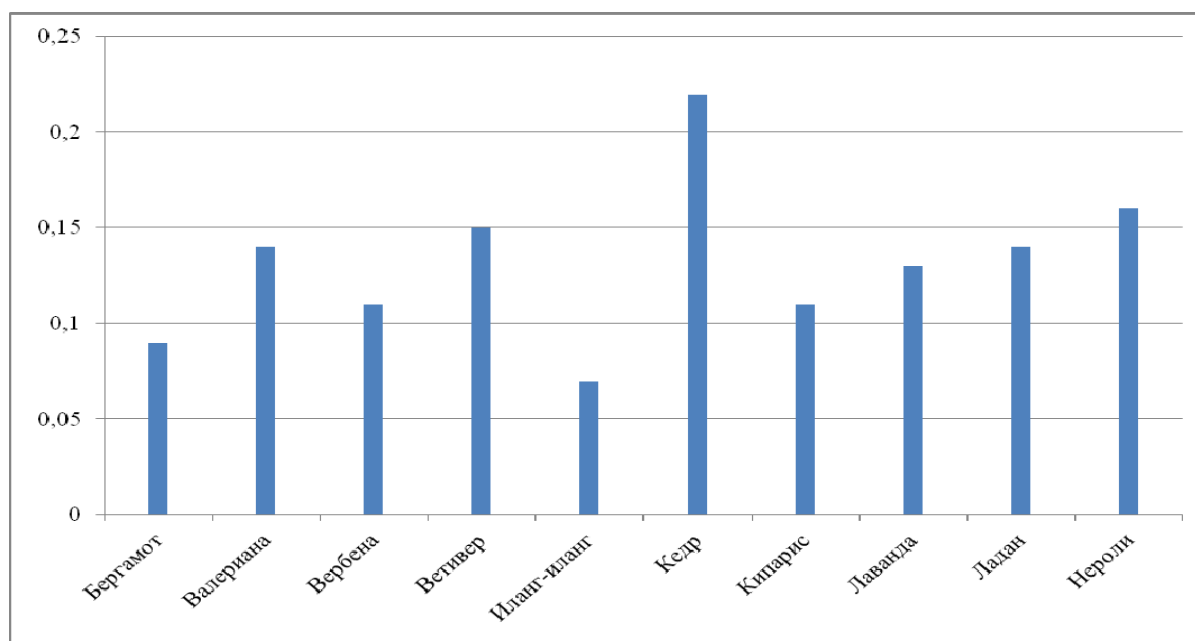
| Эфирное масло | Средние значения индекса D до ароматерапии *, n=42 | Средние значения индекса D после однократного сеанса ароматерапии*, n=42 | Разность показателей индекса D –эффективность эфирного масла*, n=42 |
|---------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Бергамота     | 0,22±0,7                                           | 0,31±0,8                                                                 | 0,09±0,8                                                            |
| Валерианы     | 0,24±0,3                                           | 0,37±0,5                                                                 | 0,13±0,4                                                            |
| Вербены       | 0,21±0,6                                           | 0,32±0,4                                                                 | 0,11±0,5                                                            |
| Ветивера      | 0,22±0,8                                           | 0,37±0,7                                                                 | 0,15±0,8                                                            |
| Иланг-иланга  | 0,23±0,5                                           | 0,30±0,3                                                                 | 0,07±0,4                                                            |
| Кедра         | 0,22±0,6                                           | 0,44±0,4                                                                 | 0,22±0,5                                                            |
| Кипариса      | 0,21±0,3                                           | 0,32±0,6                                                                 | 0,11±0,5                                                            |
| Лаванды       | 0,21±0,9                                           | 0,34±0,5                                                                 | 0,13±0,7                                                            |
| Ладана        | 0,22±0,4                                           | 0,36±0,8                                                                 | 0,14±0,6                                                            |
| Нероли        | 0,24±0,5                                           | 0,40±0,3                                                                 | 0,16±0,4                                                            |

\*- достоверность различий показателей  $p < 0,05$

Эфирные масла за счет своего сложного многокомпонентного состава устраняют реакции раздражения и перевозбуждения нервной системы и поддерживают константное равновесие между организмом и средой. Терапевтическое воздействие на эмоции и психологические мотивации осуществляется за счёт выведения в ассоциативный ряд информации, хранимой в подсознании, и коррекцию неправильно считанных символов за счет их правильного «перепрочтения» [Миргородская С.А. 2008 г.]. Ароматерапия нормализует сон, выключает нервное напряжение, устраняет стойкие очаги возбуждения в коре головного мозга, нормализует скорость реакции при стрессовых ситуациях [Николаевский В.В. 2000г.].

Результаты положительной динамики показателя психоэмоционального напряжения D для каждого эфирного масла отражены на гистограмме 1.

Гистограмма 1



В результате проведенных исследований в группе больных с БНС нами было установлено, что наилучший эффект корректирующего действия психоэмоционального состояния дают четыре вида эфирных масел: ветивер -  $0,15 \pm 0,8$ ; ладан -  $0,14 \pm 0,6$ ; нероли -  $0,16 \pm 0,4$ ; кедр -  $0,22 \pm 0,5$ . Самым высокоэффективным оказалось эфирное масло кедра.

При применении эфирных масел у пациентов не наблюдалось побочных эффектов, аллергических реакций, ухудшения самочувствия (субъективно), усугубления течения сопутствующих заболеваний.

### **Выводы**

Результаты наших исследований свидетельствуют о том, что все отобранные нами эфирные масла улучшают психоэмоциональное состояние больных с БНС. Нами были установлены эфирные масла с наибольшим положительным терапевтическим эффектом коррекции психоэмоционального напряжения у больных с хронической формой БНС. Разработана лечебная методика с применением эфирных масел в терапии психоэмоционального напряжения у пациентов с БНС. Методика доступна для самостоятельного проведения лечебных процедур пациентами с БНС в домашних условиях.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Алексеев В.В. Боль в нижнем отделе позвоночника: диагностика и лечение. // Трудн. пациент. 2004. №4. - С. 26-31.
2. Иваничев Г.А. Миофасциальная боль / Г.А. Иваничев. Казань, 2007. - 392 с.
3. Иванченко В.А. Растения и работоспособность – М.: Знание. 1984 г. – 63 с.
4. Иванченко В.А., Гродзинский А.М., Черевченко Т.М. и др. Фитоэргономика. - Киев: Наукова думка, 1989 г. – 249 с.
5. Николаевский В.В. Ароматерапия.- Москва: Медицина, 2000 г. - 169 с.
6. Миргородская С.А. Аромалогия: QUANTUM SATIS. – М.: НАВЕУС, 2008 г. - 32 с.