

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ

(печатается с сокращениями)

А. Г. Куликов, Г. М. Сергеева
Российская медицинская академия последипломного образования Росздрава, Москва

» Окончание. Начало в № 2, Сентябрь 2009

В последнее время в нашей стране ОМТ широко применяется при лечении различных заболеваний. Некоторые исследователи изучали эффективность ОМТ в лечении больных гипертонической болезнью. Была отмечена положительная динамика клинических симптомов (исчезновение или значительное уменьшение головных болей, ощущения тяжести и шума в голове, болей в области сердца у большинства больных, улучшение общего самочувствия). Установлено нормализующее действие ОМТ на сократительную функцию левого желудочка сердца, увеличение фракции выброса и сердечного индекса, снижение общего периферического сопротивления сосудов. Параллельно наблюдалось достоверное снижение показателей артериального давления (АД) (на 15-16 %) и частоты сердечных сокращений, что позволяло у части больных снизить суточную дозу гипотензивных препаратов. По данным конъюнктивной микроскопии, происходило улучшение микроциркуляции в виде возрастания на 58 % показателей внутрисосудистого кровотока, уменьшения тонуса и извитости сосудов, расширения венул и капилляров. Курсовое применение ОМТ больным артериальной гипертонией сопровождалось стойким терапевтическим эффектом, уменьшением количества обострений и длительности госпитализации.

Оценка динамики показателей липидного обмена у данной категории больных позволила установить снижение уровня холестерина, липопротеинов низкой и очень низкой плотности и повышение липопротеинов высокой плотности. Автором показано, что почти в половине (45 %) случаев происходило улучшение кровообращения в бассейне сонной и подключичной артерий, наблюдалось снижение повышенной активности симпатической нервной системы с одновременной тенденцией к возрастанию ваготропных влияний.

Интересные результаты получены при назначении процедур ОМТ больным с сердечно-сосудистой патологией. Исследованиями И. С. Ишутина и соавт. по применению ОМТ пациентам с ИБС было показано, что ответная реакция сердечно-сосудистой системы имеет дозозависимый характер. При этом наиболее оптимальной, по мнению авторов, является величина магнитной индукции в диапазоне 0,5—1 мТл. При лечении больных ИБС II—III ФК с наличием артериальной гипертензии через 1 мес. после курса ОМТ по данным эхокардиографии отмечено возрастание фракции выброса на 8,5 %, а через 3 мес. — на 12,2 %. Воздействие вращающим магнитным полем на начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения, дисциркуляторную энцефалопатию, последствия ишемического инсульта способствовало коррекции показателей АД, уменьшению головных болей, улучшению сна и общего самочувствия, повышению работоспособности пациентов. Проведенными функциональными исследованиями показано повышение пульсового наполнения

мозговых артерий, снижение их тонуса, ускорение венозного оттока, синхронизация биоэлектрической активности мозга. Полученные результаты позволили высказать предположение, что вихревое импульсное магнитное поле, воздействуя на головной мозг, вызывает преимущественную реакцию на него структур, обеспечивающих таламокортикальное активирующее влияние.

Положительный результат применения ОМТ в комплексном лечении больных тромбофлебитом выражался в исчезновении болей, отека, местных воспалительных проявлений более чем у 70 % больных, причем лечебный эффект в большей степени проявлялся при поражении поверхностных вен, чем глубоких. При этом наблюдалась нормализация нарушенных клинических показателей крови (снижение лейкоцитоза) и параметров гемостаза (удлинение времени свертывания, ускорение фибринолиза).

Включение ОМТ в лечебный комплекс больных хроническим гастритом значительно лучше купировало болевой синдром у 86,3 % пациентов уже после 2—3 процедур, а также повышало рН желудочного содержимого. Автор отмечает более высокую по сравнению с контрольной группой частоту эрадикации *H. pylori*, что, по-видимому, связано с усилением антибактериального эффекта лекарственной терапии на фоне ОМТ. У больных существенно раньше (на 7-9 дней) происходило восстановление нормальной гистологической структуры слизистой оболочки желудка. Включение в лечебный комплекс данной категории больных процедур ОМТ оказывало более выраженное по сравнению с традиционной терапией положительное влияние на показатели иммунитета. Установлено повышение Т-хелперов и одновременное снижение Т-киллеров с восстановлением иммунорегуляторного коэффициента (T_x/T_k), увеличение фагоцитарной активности нейтрофилов, снижение повышенных показателей иммуноглобулинов классов А, М, G. Доказано более значимое снижение уровня гистамина в эндокринных клетках, макрофагах, железистом эпителии, соединительной ткани и межклеточном пространстве, а также снижение уровня серотонина в энтерохромаффинных клетках и вышеперечисленных структурах. С учетом вышеизложенного ОМТ рекомендована в качестве эффективного метода профилактики рецидивов хронического гастрита, а также для предупреждения язвообразования.



Использование ОМТ при лечении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки способствовало более раннему купированию болевого и диспептического синдромов, астеноневротических нарушений, позволяло увеличить частоту эпителизации язвенных дефектов, повысить эффективность эрадикации *H. pylori*.

Автором показано, что применение курса ОМТ с целью вторичной профилактики данной патологии с частотой 1–2 раза в год позволяет в большинстве случаев предотвратить рецидив заболевания.

Г. Г. Онищенко и соавт. осуществляли коррекцию токсической нагрузки на печень с помощью ОМТ. Отмечена нормализация агрегатного состояния крови, умеренное снижение гликемии (на 10 %), тенденция к снижению уровня общего холестерина, триглицеридов.

Значительное число исследований посвящено применению ОМТ при заболеваниях женской половой сферы. Назначение данного физического фактора в комплексном лечении острых воспалительных и хронических заболеваний органов малого таза приводило к более быстрой нормализации температуры тела, купированию болевого синдрома, уменьшению воспалительных явлений, нормализации общего самочувствия пациенток и устранению психоэмоциональных расстройств.

Использование ОМТ в реабилитации больных после гинекологических операций по поводу доброкачественных опухолей матки и яичников вызывало более раннюю нормализацию нарушенных биохимических показателей, приводило к снижению показателей ПОЛ и возрастанию активности антиоксидантной системы. Назначение этого метода в комплексной реабилитации женщин после самопроизвольного выкидыша способствует более быстрому сокращению размеров матки, уменьшению эндогенной интоксикации, коррекции нарушений психоэмоциональной сферы пациенток.

По данным Т. В. Кулишовой и соавт., после курса ОМТ при консервативном лечении миомы матки у женщин репродуктивного возраста исчезали боли в нижней половине живота, нормализовался менструальный цикл. По данным ультразвукового исследования наблюдалось некоторое уменьшение (на 15–20 %) размеров миоматозных узлов. Применение ОМТ в комплексном лечении внутреннего эндометриоза нормализует активность тромбоцитарного и плазменного звеньев гемостаза, уменьшая, таким образом, риск тромботических осложнений гормонального лечения. Одновременно значительно улучшается периферический кровоток, снижается сосудистое сопротивление. Важным является факт нормализации клеточного звена иммунитета.

У больных псориазом применение ОМТ приводило к нормализации показателей ПОЛ, калликреина плазмы крови, улучшению процессов микроциркуляции и кожных проявлений заболевания.

Анализ результатов применения ОМТ в детской практике показал, что у пациентов, страдающих пневмонией, происходило полное исчезновение инфильтративных изменений в легких, значительно раньше наблюдалась нормализация клинических показателей крови. У больных бронхиальной астмой выявлено увеличение показателей функции внешнего дыхания, проходимости бронхов всех калибров, улучшение нарушенного иммунного статуса. Е. В. Туш и соавт. оценивали эффективность ОМТ у детей с вегетативными дисфункциями. Ими было установлено, что при нейро-

генной дисфункции мочевой системы ОМТ вызывала снижение частоты мочеиспусканий и уменьшение (по данным урофлоуметрии) скоростных показателей.

У больных вегетативной дистонией получено выраженное симпатолитическое действие, а также значительный седативный эффект, снижение повышенных показателей АД, купирование головных болей. В связи с этим ОМТ была рекомендована для лечения вегетативной дистонии по гипертоническому, смешанному типу, нейрогенной дисфункции мочевого пузыря по гиперрефлекторному типу. В то же время при гипотонии и сниженном тоне гладкомышечной мускулатуры процедуры ОМТ применять не следует.

Интересным моментом следует считать, что после применения курса ОМТ у детей с аллергодерматозами происходит активация периферической эндокринной АПУД-системы верхних отделов пищеварительного тракта, отмечается позитивное воздействие на состояние центральной и вегетативной нервной системы, восстановление микрогемодинамики.

Курсовое назначение ОМТ оказывало положительное влияние на состояние вегетативной нервной системы у спортсменов, что проявлялось увеличением парасимпатической и уменьшением симпатической ее активности. Автором рекомендовано назначение ОМТ для профилактики и коррекции вегетативной дисфункции у спортсменов и повышения их физической работоспособности.

У лиц с депрессивными состояниями уже к середине курса лечения ОМТ отмечалось уменьшение или исчезновение приступов тревоги и страха, исчезали боли, сердцебиение, общая слабость и головокружение, появлялась уверенность в себе. Хорошие результаты показал данный метод при назначении его больным с синдромом хронической усталости. В этом случае к концу курса лечения у пациентов нормализовался сон, исчезали или уменьшались такие симптомы, как раздражительность, боли в сердце, головные боли, головокружение.

Основными противопоказаниями к назначению ОМТ являются беременность, ранний постинфарктный и постинсультный период, выраженная недостаточность кровообращения ПБ – III стадии, выраженная гипотония, системные заболевания крови и другие патологические процессы, сопровождающиеся повышенной кровоточивостью, наличие инородных магнитных тел (например, кардиостимулятор), острые инфекционные заболевания и психические расстройства, некомпенсированная глаукома, индивидуальная непереносимость метода.

Таким образом, на основании изложенных выше данных можно заключить, что ОМТ является эффективным методом лечения и реабилитации, оказывает положительное влияние на нарушенное функциональное состояние различных органов и систем, способствует коррекции измененных показателей гормональной и иммунной регуляции, улучшает гемодинамику и микроциркуляцию, обладает антиоксидантной активностью, обеспечивает противовоспалительный, трофический и седативный эффект.

Возможность использования данного метода при широком спектре заболеваний, ограниченное число противопоказаний к его назначению позволяет рекомендовать его для использования в стационарах, амбулаторно-поликлинических учреждениях и в санаторно-курортной сети. 