

*Б. А. Каминская*

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ НЕЙРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Л. А. Малькевич, М.В. Тур*

*Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*УЗ «10 городская клиническая поликлиника» г. Минск*

***Резюме.** На фактическом материале показано, что включение рефлексотерапии в комплексное лечение нейропатии лицевого нерва ведёт к ускорению восстановления двигательного дефицита мимической мускулатуры, исчезновению асимметрии лица и улучшению психологического состояния пациентов.*

***Ключевые слова:** точки рефлексотерапии, нейропатии, лицевой нерв, асимметрия лица.*

***Resume.** On the actual material it is shown that the inclusion of acupuncture in complex treatment of neuropathy of the facial nerve leads to acceleration of recovery of motor deficit of the facial muscles and the disappearance of facial asymmetry.*

***Keywords:** acupuncture points, neuropathies, facial nerve, facial asymmetry.*

**Актуальность.** Нейропатия лицевого нерва (НЛН) – заболевание, характеризующееся поражением лицевого нерва в результате воспалительного, травматического характера, либо без видимых причин (идиопатическая нейропатия). Им страдает примерно 25 человек на 100 000 населения. Отсутствие лечения может привести к стойкому параличу лица с развитием контрактуры лицевого нерва. Клиническая картина нейропатии лицевого нерва характеризуется остро развивающимся параличом или парезом мимической мускулатуры, что проявляется в сглаженности кожных складок на пораженной стороне лица, зиянием глазной щели (при зажмуривании глаз на больной стороне не закрывается (lagophthalmus — «заячий глаз»)), а глазное яблоко поворачивается вверх и слегка кнаружи (симптом Белла), твердая пища при жевании попадает между десной и щекой, а жидкая выливается через край рта пораженной стороны.

Среди лечебных мероприятий при данной патологии широко используется медикаментозная терапия, методы физиотерапии и рефлексотерапия. Современная рефлексотерапия является эффективным методом лечения, улучшающим качество жизни за счёт воздействия на центральную нервную систему, нейрогуморальную, эндокринную и иммунную системы, а также имеет минимум противопоказаний и не имеет побочных явлений[1]. Акупунктурные точки представляют собой биологически активные точки в виде небольших участков кожи и подкожной основы, в которых имеется комплекс взаимосвязанных микроструктур (сосуды, нервы, клетки соединительной ткани)[2]. Рефлексотерапия позволяет оптимизировать реабилитацию нейропатий лицевого нерва на основе миотонизирующего (восстановление функций пораженной мимической мускулатуры), миорелаксирующего, анальгетического, седативного и иммуномодулирующего эффектов.

В Республике Беларусь рефлексотерапия входит в протоколы лечения

больных с нейропатией лицевого нерва, однако, сроки назначения этого метода лечения – вопрос дискуссионный.

**Цель:** Оценить влияние рефлексотерапии на психологическое состояние и эффективность лечения пациентов с нейропатиями лицевого нерва в различные сроки назначения от начала заболевания.

**Задачи:**

1. Посредством сравнительного анализа показателей психологического состояния и динамики разрешения патологической симптоматики у пациентов с нейропатиями лицевого нерва с различными сроками назначения рефлексотерапии выявить существование тенденции в достижении результата лечения.

2. При наличии значимой зависимости, оценить значение раннего применения рефлексотерапии у пациентов с нейропатиями лицевого нерва посредством оценки эффективности наступления лечебного эффекта.

**Материал и методы.** Лечение пациентов проводили в УЗ «10 городская клиническая поликлиника» г. Минск (рефлексотерапевт Тур Мария Викторовна). В исследовании принимали участие 14 пациентов (все женщины), которые были разделены на 2 группы. Диагноз нейропатии лицевого нерва выставляли при наличии характерных жалоб, анамнеза, данных объективного осмотра и обследований. Длительность заболевания составляла от 3,9 до 44,5 дней. Средний возраст пациентов составлял  $48,7 \pm 4,5$  лет. Рефлексотерапию назначали на фоне базовой медикаментозной терапии – противовоспалительные препараты (глюкокортикоиды, нестероидные противовоспалительные препараты); противоотечные (фуросемид, лазикс, диакарб); спазмолитические; сосудорасширяющие (препараты никотиновой кислоты, L-лизина эсцинат, эсполон); витамины группы В.

Пациентам 1 группы лечение начинали со 2 дня, при этом использовали дистальные точки на руках и ногах, некоторые точки на ушной раковине (*Рисунок 1*).



*Рисунок 1* – Точки на ушной раковине

Пациентам 2 группы лечение начинали с 10-го дня, поэтому дополнительно использовали точки на лице (*Рисунок 2*), дистальные точки на руках и ногах, точки ушной раковины.



*Рисунок 2* – Точки на лице

Сроки назначения методов рефлексотерапии зависели от времени обращения пациентов за медицинской помощью.

Воздействие на точки проводили по гармонизирующему методу, длительность экспозиции составила 20 минут. До и после лечения проводили оценку психологического состояния пациентов с помощью Шкалы депрессии Бека:

0-9 баллов – отсутствие депрессивных симптомов

10-15 – лёгкая депрессия

16-19 – умеренная депрессия

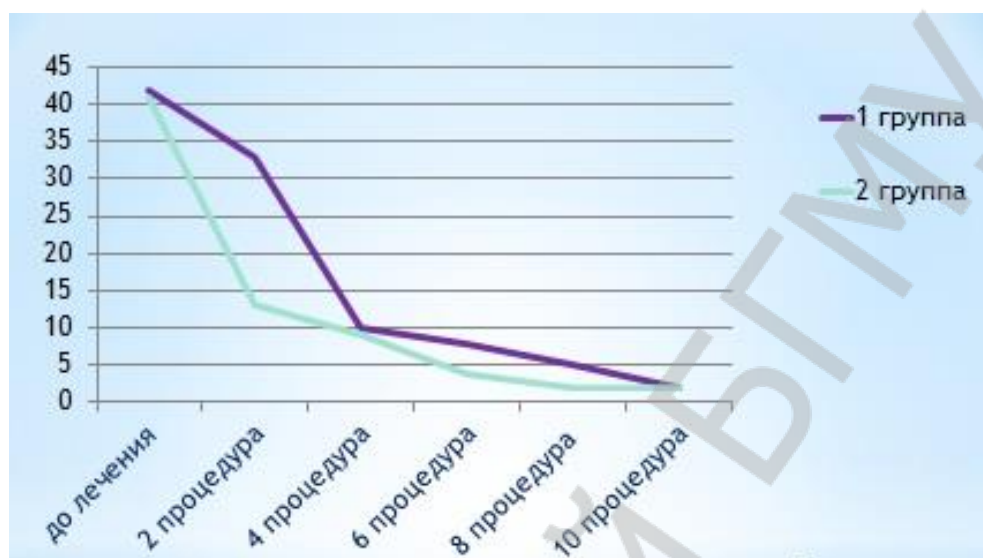
20-29 – выраженная депрессия

30-63 – тяжёлая депрессия

**Результаты и их обсуждение.** В клинической картине наблюдали асимметрию лица, отмечали эмоциональную лабильность и депрессивный синдром.

В результате проведенного лечения у пациентов первой группы отмечали улучшение эмоционального состояния к 4 процедуре, асимметрия лица исчезала к 9-10 процедурам. У пациентов второй группы улучшение эмоционального состояния

отмечали на 2-3 процедуре, асимметрия лица исчезала к 7-9 процедурам. (*Рисунок 3*).



*Рисунок 3* – Оценка эмоционального состояния по Шкале депрессии Бека (по количеству баллов)

#### **Выводы:**

1. Включение в комплексное лечение нейропатии лицевого нерва рефлексотерапии с 10 дня заболевания способствует скорейшему улучшению эмоционального состояния пациентов и восстановлению двигательного дефицита мимической мускулатуры;

2. Иглоукалывание является важной частью комплексного лечения нейропатий лицевого нерва, поскольку способствует быстрому восстановлению косметического дефекта и улучшению психологического состояния данной категории больных.

*B. A. Kaminskaia*

#### **THE EFFECTIVENESS OF ACUPUNCTURE AT DIFFERENT STAGES OF NEUROPATHY OF THE FACIAL NERVE**

*Tutors: docent L. A. Malkevich, M. V. Tur*

*Department of medical rehabilitation and physiotherapy,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

*UZ «10<sup>th</sup> City Polyclinic», Minsk*

#### **Литература**

1. Здыбский, В.И. Рефлексотерапия при некоторых заболеваниях периферической нервной системы /В.И. Здыбский // Міжнар. неврол. ж. – 2012. – № 4. – С. 144-145.

2. Концепція "збуджувального" і "гальмівного" методів у традиційній китайській медицині: загальний сенс, застосування у разі голковколуювання та при інших методах рефлексотерапії / Г.М. Чуприна, Є.Л. Мачерет, О.О. Коркушкот [та ін.] // Міжнарод. неврол. ж. – 2009. – № 8. – С. 21-37.