

# РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ

*Манкевич С.М., Асмоловская О.Л.*

*БелМАПО, УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск*

**Введение.** Проблема эффективного лечения пациентов с соматоформными расстройствами активно обсуждается в современной медицине и вызывает интерес у врачей различных специальностей.

Так как в структуре центральной нервной системы лимбико-ретикулярный комплекс играет ведущую роль в регуляции аффективной сферы и поведения, функций вегетативной нервной системы и иннервируемых ею органов для лечения соматоформных расстройств нами предложена методика рефлекторной активации лимбико-ретикулярных структур через воздействие методом электроакупунктуры на проекционную зону коры мозга (линия MS 5 краниопунктурной системы) и зон соответствия на поверхности ушной раковины - краниоаурикулярная электронеурорефлексотерапия (ЭНРТ).

**Цель.** Дать оценку эффективности метода краниоаурикулярной ЭНРТ в лечении пациентов с соматоформной вегетативной дисфункцией (СВД).

**Методы исследования.** Под наблюдением находились 40 пациентов психосоматического отделения с диагнозом: соматоформная вегетативная дисфункция (рубрика F 45.3 МКБ-10). Все пациенты с первого дня получали лечение в соответствии с утвержденными Протоколами, с седьмого дня терапии пациентам присоединяли краниоаурикулярную ЭНРТ, оценку эффективности которой проводили в начале лечения, на 14-й и 21-й день госпитализации по динамике клинических проявлений заболевания в комплексе с психологическим тестированием.

**Результаты и обсуждение.** Исходно у всех пациентов обнаруживались умеренные психоэмоциональные расстройства и выраженные вегетативные реакции (сердцебиение, потливость, покраснение, тремор, мимолетные боли, жжение, тяжесть, «ком в горле» и др.) без непосредственной связи с определенной психотравмирующей ситуацией.

Через две недели от начала лечения и недели проведения ЭНРТ выявлялись намечающиеся различия в динамике редукции симптомов контрольной и

**Современный многопрофильный стационар - мультидисциплинарный подход к пациенту : материалы науч.-практ. конф., посвящ. 35-летию УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск, 22 мая 2020 г.**

основных подгрупп. Непосредственное количество и разнообразие жалоб уменьшилось, стала снижаться интенсивность патологических ощущений. После завершения курса ЭНРТ на 21-й день комплексного лечения отмечалось дальнейшее снижение проявлений заболевания в основной и контрольных группах наблюдения, но с заметным отставанием по динамике регресса в контрольной группе, что коррелировало с результатами психологического тестирования.

Так, по шкале самооценки тревоги Шихана на 14-й день лечения, включая проведение 4-5 процедур ЭНРТ, тревожность снизилась во всех группах наблюдения: в контроле - на 17%, в 1-ой основной - на 25%, во 2-ой - на 26%, в 3-ей - на 24,6%. Снижение тревожности в основных подгруппах на 8,2% опережало контрольную. На 21-й день лечения положительная динамика улучшилась, и закрепился достигнутый результат. Так, если в контрольной группе тревожность снизилась на 34,9%, то в основных подгруппах соответственно на 47,5%, 53,6%, 52%, что в среднем опережало показатели в контроле на 16,1%. Причем у больных с симптоматикой желудочно-кишечных (подгруппа 2) и респираторных (подгруппа 3) СВД уровни тревоги снизились до нормальных показателей.

Оценка состояния пациентов по шкале депрессии Бека выявила в контроле снижение уровня депрессии на 14-й и 21-й дни лечения на 14,6% и 21,9%. В основных подгруппах на 14-й день депрессивная симптоматика снижалась более эффективно: соответственно на 25,7%, 26% и 22%, что на 10% опережало контроль. Тестирование на 21-й день лечения выявило регресс депрессии в основных подгруппах соответственно на 41%, 35%, 34%, что на 15,6% опережало показатели контроля.

Вегетативные проявления (сердцебиения, потливость, гиперемия, тремор) по усредненным показателям шкалы снижались на 14-ый день до умеренно выраженных (3-4 балла) и максимально - на 21-ый день лечения при всех формах СВД, достигая в основных подгруппах слабовыраженного характера (1-2 балла).

**Выводы.** Метод краниоаурикулярной ЭНРТ значительно повышает эффективность лечения больных СВД. Результаты психологического тестирования выявляют снижение уровня тревоги на 51%, депрессии на 37%, показателей вегетативных нарушений до слабовыраженных (1-2 балла), что позволяет оценить данный метод как перспективный и рекомендовать в лечебную практику. Краниоаурикулярная ЭНРТ внедрена в городском отделении медицинской реабилитации – клинический центр традиционной восточной медицины с эффективностью 84%.