Манкевич С.М., Сиваков А.П., Подсадчик Л.В., Грекова Т.И.
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения Белорусского государственного медицинского университета, Минск, Беларусь

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ (СОМАТОФОРМНЫХ) РАССТРОЙСТВ ПОСТКОВИДНОГО ГЕНЕЗА

Введение. Современные методы рефлексотерапии могут быть рекомендованы для лечения и реабилитации пациентов с постковидным синдромом (внесен в классификацию МКБ10), основные клинические проявления которого коррелирует с симптоматикой соматоформных невротических расстройств: астения, парализующая слабость; снижение памяти, концентрации внимания; тахикардия, дизритмия, скачки АД; головокружение, звон в ушах; тревога, депрессия, панические атаки; нарушение обоняния, вкуса.

Цель. Обоснование дифференцированной рефлексотерапии невротических (соматоформных) расстройств постковидного генеза.

Материалы и методы. Современные технологии рефлексотерапии, традиционной китайской медицины предлагают использование следующих методов в форме комбинирования и сочетания: иглоукалывание, электрорефлексотерапия, терморефлексотерапия, аурикулорефлексотерапия, скальпорефлексотерапия, фармакорефлексотерапия (ФРТ), гирудорефлексотерапия, психотерапия.

Результаты и обсуждение. Дифференцированный синдромальный подход в лечении базируется на основных принципах рефлексотерапии (РТ), а именно: устранение тревоги, страха, тахикардии, кардиалгии, дизритмии и требуют включения АТ каналов сердца, почек (С3,5,7,R3,6,10); депрессия купируется точками Т20,11, С3, С4, RP9, MC3,4. бессонница – MC6, C7, RP6, PC3, E45,36, R2,6, T14,20, TR5, V40, F2, F3 и др.; физическая слабость, нервное истощение – Т4, Т14, Е36, GI 10, GI 11; VC4, T24, TR5 и др.; головная боль в лобной области – Т23, G 14, E36; в теменной области – Т20, V63, F2, V7; в затылочной области – V10, T14, IG3, V60; в височной области – E8, TR5, VB11, PC9. Аурикулорефлексотерапия по результатам аурикулярного тестирования комбинируется и сочетается с корпоральным иглоукалыванием, патогномоничны АТ22, АТ25, АТ28, АТ29, АТ34, АТ51, АТ55, АТ87, АТ95, АТ100.

Метод фармакорефлексотерапии (введение лекарственных средств в точки акупунктуры) потенцирует эффекты иглоукалывания. Рекомендуемые препараты для ФРТ: комплексные гомеопатические (церебрум композитум, овариум композитум, коэнзим композитум, тестис композитум); аллопатические (ноотропы: церебролизин 1,0; пирацетам 20% 5,0), витамины В1, В6, В12, 2,0 мильгамма; физраствор, дистиллированная вода; при возможности транквилизаторы, антидепрессанты, биогенные стимуляторы.

Скальпорефлексотерапия – акупунктурное рефлекторное воздействие на проекционную зону лимбического мозга (линия MS 5 скальпопунктурной системы) в

комбинации с электроакупунктурной стимуляцией способствует нормализации подвижности основных корковых процессов. При использовании разработанной на кафедре рефлексотерапии методики скальпоэлектроакупунктуры у пациентов была выявлена опережающая динамика регрессирования показателей по шкалам тревоги, (на 16,1%), депрессии (на 15,6%), снижение показателей вегетативных нарушений до слабовыраженных (1-2 балла).

Метод терморефлексотерапии (Цзю) – показан с целью гармонизации при синдромах невротического «дефицита, пустоты, недостатка», клинически проявляющиеся астенизацией, депрессией, ипохондрическими переживаниями. Наиболее эффективно прогревание полынной сигарой или моксой через иглу точек акупунктуры: VB21, GI 15,GI 10, E 36, RP 4,6, R1, 6, VC 4,12, VG 14,4.

Гирудорефлексотерапия (лечение медицинскими пиявками), как метод коррекции нарушений в биоэнергосистеме человека, сосудистых, нейроэндокринных расстройств. Проводятся приставки медицинских пиявок на системные точки акупунктуры переднесрединного канала экстраординарной группы «жень-май» в чередовании с приставками по заднесрединному каналу «ду-май».

Для потенцирования пролонгированного седативного действия на ЦНС перспективным является сочетание и комбинирование методик рефлексотерапии с рациональной и суггестивной психотерапией.

Выводы. Таким образом, комплексный дифференцированный подход в рефлексотерапии невротических (соматоформных) расстройств у пациентов с постковидным синдромом может рассматриваться как перспективное направление в целях оптимизации результатов лечения и последующей медицинской реабилитации.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»
Белорусский государственный медицинский университет

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД – СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ОКАЗАНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Материалы научно-практической конференции, посвященной 40-летию УЗ «10-я городская клиническая больница»

(Минск, 22 мая 2025 года)

Минск
«Профессиональные издания»
2025