

КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДИКИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДБОРА ПАРАМЕТРОВ НИЗКОЧАСТОТНОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ В ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ НЕЙРОЦИРКУЛЯРНОЙ ДИСТОНИЕЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

А.Г.Маслов, Е.М.Карпов, В.Д.Федотов
Нижний Новгород, Россия

Результаты терапии импульсным магнитным полем (ИМП) у пациентов с сердечно-сосудистой патологией весьма противоречивы. Это часто обусловлено отсутствием учета особенностей нозологии и индивидуального подбора параметров воздействия. Последнее возможно на основе сравнения аппроксимирующих кривых огибающей спектра флюктуации ритма сердечных сокращений и огибающей спектра сигнала магнитогенератора.

Нами разработана схема последовательности режимов воздействия импульсным магнитным полем, а также программное обеспечение, позволяющее автоматизировать процесс подбора индивидуальных параметров. При разработке метода использовался подход, основанный на предположении о том, что получить положительный эффект возможно при изменении функционирования системы соответствующим режимом до неустойчивого состояния, а затем переводом ее другим режимом на новый уровень, характеризующийся нормализацией функциональных показателей системы.

Клиническая апробация метода у 50 больных нейроциркуляторной дистонией с артериальной гипертензией проводилась на базе Нижегородской государственной медицинской академии.

ИМП оказывает корригирующее влияние на параметры регуляции кардиоритма: происходит стабилизация синусовой аритмии и тахикардии у 50 % пациентов; полностью (у 100 % пациентов) устраняет предсердную экстрасистолию; практически полностью восстанавливает процесс реполяризации миокарда; достоверно ($p < 0,05$) снижает систолическое давление (практически до нормы); приближает к физиологической норме практически все клинические показатели кардиоинтервалограммы пациентов по отношению к их исходному уровню; существенно уменьшает асимметрию скорости кровотока по средним мозговым артериям, что значительно снижает выраженность дистонических проявлений. При этом сохраняется физиологическая норма показателей клеточного состава периферической крови.

В заключении надо отметить, что данный метод лечения способствует улучшению качества жизни пациентов. Исчезает болевой синдром, головокружение, общая слабость.