

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
(краткое сообщение)

Л.Г. АГАСАРОВ*, М.Ю. ЯКОВЛЕВ**

* *ФГОАУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, г. Москва, 119991, Россия*

** *ФГБУ Национальный медицинский центр реабилитации и курортологии, ул. Новый Арбат, д. 32, г. Москва, 121099, Россия*

Аннотация. Вопросы сочетанного воздействия при различных патологических состояниях разрабатываются автором в течение длительного времени. Работы профилактической направленности объединили результаты обследования в ряде регионов страны. Выявленное при этом неблагоприятное, в свете демографической ситуации, снижение половой деятельности у трети условно здоровых молодых мужчин, а также учет механизмов, лежащих в основе данного состояния, позволили внедрить эффективные варианты коррекции. К ним относится метод спектральной фототерапии, превосходящий сравнимые способы в восстановлении сексуальных функций мужчин. Л.Г. Агасаровым впервые в стране путем обосновано применение фармакопунктуры (локальной медикаментозной стимуляции), способствовавшее ее официальному признанию. Установленная при этом закономерность реакций в различных группах пациентов свидетельствует в пользу стереотипизма наблюдаемых эффектов. Приоритетное направление посвящено коррекции постстрессовых нарушений у сотрудников силовых ведомств и ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС, являющихся в части наблюдений инвалидами. В качестве основного предложено сочетание психологического тренинга и оригинального метода электромагнитной стимуляции, оказывающей, по принципу обратной связи, целенаправленное лечебное воздействие. В целом, выполненные исследования обеспечили разработку и внедрение программ, включающих инновационные методы реабилитационной медицины как неотъемлемой части лечебно-профилактического процесса.

Ключевые слова: медицинская реабилитация, инновационные технологии, спектральная фототерапия, фармакопунктура, электромагнитная стимуляция.

INNOVATIVE TECHNOLOGY OF THE MEDICAL REHABILITATION
(brief message)

L.G. AGASAROV*, M.Yu. YAKOVLEV**

* *First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov of the Russian Ministry of Health, Trubetskaya Str., 8, bld. 2, Moscow, 119991, Russia*

** *FSBI National Medical Center for Rehabilitation and Balneology, Novy Arbat Str., 32, Moscow, 121099, Russia*

Abstract. Issues of combined exposure to various pathological conditions are developed by the author for a long time. Preventive work has combined the results of the survey in a number of regions of the country. The negative, in light of the demographic situation, the decrease in sexual activity in a third of conditionally healthy young men, as well as the accounting of the mechanisms underlying this condition, allowed to introducing effective correction options. These include the method of spectral phototherapy, which surpasses the comparable methods in restoring sexual functions of men. For the first time in the country L.G. Agasarov substantiated the use of pharmacopuncture (local drug stimulation), this contributed to its official recognition. The established pattern of reactions in different groups of patients demonstrated in favor of stereotyping of observed effects. The priority area is devoted to correcting post-stress violations in law enforcement agencies and liquidators of the consequences of the accident at the Chernobyl nuclear power plant, which are in terms of observations of disabled people. The main one is a combination of psychological training and the original method of electromagnetic stimulation, which, according to the feedback principle, has a targeted therapeutic effect. In general, the completed studies have ensured the development and implementation of programs that include innovative methods of rehabilitation medicine as an integral part of the treatment and prevention process.

Keywords: medical rehabilitation, innovative technologies, spectral phototherapy, pharmacopuncture, electromagnetic stimulation.

Особенностями отечественного нормативно-правового обеспечения система реабилитации отнесена к сфере социальной защиты, а медицинской реабилитации – к здравоохранению. Исходя из №181-ФЗ (1995) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», с изменениями от 2019 г., объектом реабилитации являются инвалиды. Здесь же выделена медико-социальная экспертиза – определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты и, в том числе, реабилитации, которая, в свою очередь, включает медицинскую реабилитацию.

№323-ФЗ (2011) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части ст. 40 медицинская реабилитация направлена уже на пациента в виде комплекса мероприятий по предупреждению и коррекции нарушений, предупреждению и снижению степени инвалидности. Нюансы приведенных трактовок объясняют соответствием медицинской модели реабилитации медицинской модели инвалидности, а медико-социальной модели реабилитации – социальной модели [10].

Наша деятельность, как представителей здравоохранения, регламентируется Приказом Минздрава России №1705н (2012) «О порядке организации медицинской реабилитации», осуществляемой с учетом заблеваемости и инвалидизации путем комплексного применения лекарственной и немедикаментозной (физио-, психо-, рефлексотерапии...) терапии. Вопросы оптимизации использования выделенных направлений разрабатывается нами в течение длительного времени.

2006-2014 г. Спектральная фототерапия в программах сохранения мужского здоровья.

Работы выполнены в рамках профилактической доктрины реабилитационной медицины [2, 3]. В ходе исследований, проведенных в ряде регионов страны, у 331 из 920 (36%) условно здоровых мужчин в возрасте до 35 лет выявлено отчетливое снижение половой деятельности – как следствие стрессорно-гормональных и рефлекторно-сосудистых влияний. Этот неблагоприятный, в свете демографической ситуации, знак определяет важность превентивных мероприятий, к которым на определенном этапе относили прием фито- и гомеопатических средств. Однако в результате их применения улучшение половых функций отметило не более 42% мужчин, что незначительно превышало эффект плацебо. Единственно, – прием фито препарата сопровождался умеренным андрогенным эффектом. Учет этого, а также наличие сосудистого звена расстройств определили дополнение медикаментозной коррекции щадящими методами физического воздействия, обеспечившими до 55% улучшения, при благоприятных гормональных и сосудистых реакциях.

Однако эти подходы достоверно уступали в эффективности инновационному способу спектральной фототерапии – стимуляции рефлексогенных зон источниками света со спектрами испускания определенных химических элементов [12]. Метод на практике впервые применен нами, с выявлением феноменов, выходящих за рамки физической терапии. В ходе его использования уже 70% мужчин указало на улучшение сексуальных функций, обусловленное сочетанными положительными андрогенными, сосудистыми и психическими сдвигами [3].

Результативность метода также подтверждена при иной, уже хронической патологии [4].

2000-2019 г. Фармакопунктура (локальная инъекционная стимуляция) при дорсопатиях.

Контингент был представлен находящимися в условиях стационара 750 пациентами с дорсопатией на пояснично-крестцовом уровне, среди которых 15% – инвалидизированные лица и, в том числе, вследствие реконструктивных операций на позвоночнике. Проводимая общепринятая терапия обеспечивала недостаточно стойкий эффект, что определило использование иного подхода – введения медикаментов в область точек рефлексотерапии, некоего эквивалента лекарственных блокад [14]. В 2002 году первым в стране вышло собственное учебное пособие «Фармакопунктура», систематизировавшее разрозненные сведения, с подведением под них научной базы [1].

В ходе исследований подтверждено превосходство фармакопунктуры (улучшение в 73% наблюдений) над сравнимыми группами, включая плацебо, и, в том числе, в отношении инвалидизированных лиц [6, 7, 10, 13]. Клинические эффекты были верифицированы данными объективного анализа. Принципиально важным явилось достижение качественно новых, структурно-модифицирующих изменений в вертебральных тканях, подтвержденных специальным исследованием [8]. Согласно катамнезу, в случае фармакопунктуры обострения дорсопатии отмечались практически вдвое реже в сравнении с другими группами, определяя улучшение качества жизни пациентов.

1992-2005 г. Фармакопунктура в коррекции половых расстройств у мужчин с дорсопатией.

В работах, являющихся ответвлением предыдущей темы, установлены механизмы формирования сексуальных нарушений при пояснично-крестцовой дорсопатии. Коррекцию половых дисфункций, выявленных у 480 мужчин в возрасте до 45 лет, проводили в фазе ремиссии вертеброгенного процесса. И здесь применение фармакопунктуры обеспечивало, в отличие от стандартной терапии и, тем более, плацебо, достижение быстрого (в 67% наблюдений) и надежного результата [9].

В целом, закономерность реакций, наблюдаемых в группах с вертеброгенной и вертебросоматической патологией, свидетельствует в пользу стереотипизма эффектов фармакопунктуры.

2002-2019 г. Комплексная коррекция постстрессовых расстройств у социально значимых контингентов.

Результатом исследований явилась детализация социально-стрессовых расстройств у сотрудников силовых ведомств, участвующих в оперативно-боевом применении, и ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС, являющихся в части наблюдений инвалидами. Из 1250 мужчин было отобрано 490 лиц, отличающихся переплетением невротических и кардио-васкулярных нарушений – как отражение психо-соматических корреляций. Анализ выполняли в возрастных интервалах до 40 и старше 55 лет, наблюдая за состоянием ликвидаторов последствий технологической катастрофы на протяжении 15 лет.

В ходе сопоставления вариантов психологической коррекции было выявлено преимущество дыхательно-релаксационного тренинга и аутогенной тренировки, оказывающих положительное влияние и на соматический статус относительно молодых сотрудников силовых ведомств, но не лиц старшего возраста сравниваемых групп. Это определило дополнительное использование оригинального метода электромагнитной стимуляции, патогенетически обоснованной при данном состоянии и оказывающей, по принципу обратной связи, целенаправленное лечебное воздействие. Предложенный комплекс было достоверно эффективнее других подходов, обеспечивая в среднем 72% улучшения. Изменения отмечались и в подгруппе инвалидов, хотя компенсаторные реакции носили здесь ограниченный характер. В целом, сдвиги в психо-соматическом статусе сопровождались достоверным улучшением качества жизни пациентов, способствуя их социальной адаптации [5].

Выполненная программа исследований обеспечила обоснование и внедрение инновационных методов реабилитационной медицины как «неотъемлемой части лечебно-профилактического процесса», что соответствует положениям ведомственного приказа.

По результатам работ защищено 29 диссертаций, опубликованы 16 монографий и учебных пособий с грифом УМО, получены авторские свидетельства, утверждены первые в области рефлексотерапии Клинические рекомендации. Применительно к этому предмету, итогом взаимодействия Минздрава России и Профессиональной ассоциации рефлексотерапевтов явилось значимое расширение списка дисциплин, которым делегировано его применение (приказ №707н, 2015) и, в первую очередь, в системе реабилитации и санаторного лечения.

Литература

1. Агасаров Л.Г. Фармакопунктура. М., 2002. 192 с.
2. Агасаров Л.Г., Разумов А.Н. Традиционная медицина в восстановлении сексуального здоровья мужчин. М., 2006. 197 с.
3. Агасаров Л.Г., Гурцкой Р.А. Традиционная медицина в улучшении качества мужского здоровья // Традиционная медицина. 2009. №2. С. 27–31.
4. Агасаров Л.Г., Белоусова А.Е. Спектральная фототерапия в медицинской реабилитации женщин с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне климактерического синдрома // Вестник новых медицинских технологий. 2014. №1. С. 66–72
5. Бокова И.А., Агасаров Л.Г. Пульсогемоиндикация в восстановительном лечении больных с артериальной гипертензией // Лечащий врач. 2012. № 9. С. 63–64.
6. Болдин А.В. Фармакопунктура в восстановительной коррекции функционального состояния при вертеброгенных нейрососудистых синдромах: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2004. 22 с.
7. Кузьмина И.В. Оптимизация рефлекторных методов воздействия при дорсопатиях: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2015. 22 с.
8. Макина С.К. Применение частотно-волновой терапии в комплексе реабилитационных мероприятий при пояснично-крестцовой дорсопатии: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2014. 22 с.
9. Мхитарян Г.А. Фармакопунктура в восстановительной коррекции половых расстройств у мужчин: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2006. 22 с.
10. Путилина Н.Е., Агасаров Л.Г. Дискус композитум в комплексном лечении вертеброгенных поясничных болевых синдромов // Биологическая медицина. 2000. №1. С. 32–35.
11. Романов А.И. Медицинская реабилитация. М., 2016. 294 с.
12. Рукин Е.М., Мигунов С.А., Творогова А.В. Спектральная фототерапия: методики использования при некоторых заболеваниях // Рефлексотерапия. 2006. №1. С. 21–24.
13. Тихая О.А. Оптимизация традиционных технологий восстановительной медицины: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2007. 18 с.
14. Agasarov L.G. Pharmacopuncture in dorsopathy treatment // Journal of Acupuncture and Meridian Studies. 2008. V.1, №2. P. 110–113.

References

1. Agasarov L.G. Farmakopunktura [Pharmacopuncture]. Moscow; 2002. Russian.

2. Agasarov LG, Razumov AN. Tradicionnaja medicina v vosstanovlenii seksual'nogo zdorov'ja muzhchin [Traditional medicine in restoring men's sexual health]. Moscow; 2006. Russian.
3. Agasarov LG, Gurckoj RA. Tradicionnaja medicina v uluchshenii kachestva muzhskogo zdorov'ja [Traditional medicine in improving the quality of men's health]. Tradicionnaja medicina. 2009;2:27-31. Russian.
4. Agasarov LG, Belousova AE. Спектральная фототерапия в медицинской реабилитации женщин с эссенциальной артериальной гипертонией на фоне климактерического синдрома [Spectral phototherapy in medical rehabilitation of women with essential arterial hypertension on the background of menopause syndrome]. Vestnik novyh medicinskih tehnologij. 2014;1:66-72 Russian.
5. Bokova IA, Agasarov LG. Pul'sogemoindikacija v vosstanovitel'nom lechenii bol'nyh s arterial'noj gipertenziej [Pulse hemodynamic in the rehabilitation treatment of patients with arterial hypertension]. Lechashhij vrach. 2012;9:63-4. Russian.
6. Boldin AV. Farmakopunktura v vosstanovitel'noj korrekcii funkcional'nogo sostojanija pri vertebrogennyh nejosudistyh sindromah [Pharmacopuncture in the restorative correction of the functional state in vertebrogenic neurovascular syndromes][dissertation]. Moscow (Moscow region); 2004. Russian.
7. Kuz'mina IV. Optimizacija reflektornyh metodov vozdejstvija pri dorsopatijah [Optimization of reflex methods of exposure in dorsopathies] [dissertation]. Moscow (Moscow region); 2015. Russian.
8. Makina SK. Primenenie chastotno-volnovej terapii v komplekse reabilitacionnyh mero-prijatij pri pojasnichno-krestcovej dorsopatii [The use of frequency-wave therapy in a complex of rehabilitation measures for lumbosacral dorsopathy][dissertation]. Moscow (Moscow region); 2014. Russian.
9. Mhitarjan GA. Farmakopunktura v vosstanovitel'noj korrekcii polovyh rasstrojstv u muzhchin [Pharmacopuncture in the restorative correction of sexual disorders in men][dissertation]. Moscow (Moscow region); 2006. Russian.
10. Putilina NE, Agasarov LG. Diskus kompozitum v kompleksnom lechenii vertebrogennyh pojasnichnyh bolevykh sindromov [Discus compositum in the complex treatment of vertebrogenic lumbar pain syndromes]. Biologicheskaja medicina. 2000;1:32-5. Russian.
11. Romanov AI. Medicinskaja rehabilitacija [Medical rehabilitation]. Moscow; 2016. Russian.
12. Rukin EM, Migunov SA, Tvorogova AV. Spektral'naja fototerapija: metodiki ispol'zovanija pri nekotoryh zabolevanijah [Spectral phototherapy: techniques for use in certain diseases]. Refleksoterapija. 2006;1:21-4. Russian.
13. Tihaja OA. Optimizacija tradicionnyh tehnologij vosstanovitel'noj mediciny [Optimization of traditional technologies of restorative medicine] [dissertation]. Moscow (Moscow region); 2007. Russian.
14. Agasarov LG. Pharmacopuncture in dorsopathy treatment. Journal of Acupuncture and Meridian Studies. 2008;1(2):110-3.

Библиографическая ссылка:

Агасаров Л.Г., Яковлев М.Ю. Инновационные технологии реабилитационной медицины (краткое сообщение) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2019. №6. Публикация 3-2. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/3-2.pdf> (дата обращения: 15.11.2019). DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16534.*

Bibliographic reference:

Agasarov LG, Yakovlev MYu. Innovacionnye tehnologii reabilitacionnoj mediciny (kratkoe soobshhenie) [Innovative technology of the medical rehabilitation (brief message)]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2019 [cited 2019 Nov 15];6 [about 4 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/3-2.pdf>. DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16534.

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-6/e2019-6.pdf>