

МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПОЗИЦИИ «О-ПАНТО» В ПРОФИЛАКТИКЕ АСТЕНОВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ

Аннотация

В медицинской технологии изложены варианты применения оздоровительных ванн с использованием средства косметического тонизирующего для принятия ванн серии «О-Панто». Обилие в составе средства действующих начал (микроэлементы, незаменимые аминокислоты, пептиды, фосфолипиды, насыщенные и полиненасыщенные жирные кислоты, гормоны) предполагает поливалентное действие на организм человека. Положительные терапевтические эффекты от бальнеологических процедур (ванны с пантогематогеном) зарегистрированы при лечении пациентов с функциональными вегетативными расстройствами, сопутствующими соматическими заболеваниями неврологического, кардиологического и терапевтического профиля.

Методика проведения процедуры проста в исполнении и вполне доступна к применению в практике больниц (отделений) восстановительного лечения, центров (отделений) восстановительной медицины и реабилитации, санаторно-курортных учреждений. Медицинская технология предназначена для врачей восстановительной медицины, физиотерапевтов и других специалистов, имеющих подготовку по восстановительной медицине или физиотерапии.

Перечень разработчиков:

ФГУ «РНЦ восстановительной медицины и курортологии Росздрава»

Авторы:

1. Гриднева Татьяна Дмитриевна, д.м.н., проф.
2. Шакула Александр Васильевич, д.м.н., проф.
3. Фролов Николай Алексеевич, к.э.н.

ВВЕДЕНИЕ

В практическом здравоохранении хорошо известны состояния и заболевания, обусловленные нарушениями процессов приспособления и проявляющиеся формированием у больных астеновегетативных нарушений различного генеза. Под астеновегетативными нарушениями понимается совокупность неспецифических патологических реакций организма, выходящих за «рамки» синдромной принадлежности и, следовательно, не имеющих жесткой зависимости от вызвавших их причин заболеваний неврологического, кардиологического и терапевтического профиля: ранее перенесенных инфекционных заболеваний, состояний после хирургических вмешательств, травм и «активной» терапевтической агрессии, последствий тяжелых физических и психических нагрузок у здоровых лиц [1, 2, 3].

В НИИ фармакологии ТНЦ СО РАМН изучен новый продукт пантового оленеводства — средство косметическое тонизирующее для принятия ванн серии «О-Панто». Средство содержит широкий спектр сбалансированных биологически активных веществ, рассчитанных на усиление бальнеотерапевтических эффектов коррекции психосоматических расстройств.

Основу терапевтических эффектов применения ванн с применением композиции «О-Панто» представляет запуск многоконтурного рефлекторного механизма с участием нервного и гуморального звеньев реагирования на температурный, химический и механический факторы [4, 5].

ОПИСАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Показания к использованию медицинской технологии

Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы

Противопоказания к использованию медицинской технологии

- Общие противопоказания к физиобальнеотерапии: острые воспалительные процессы любой локализации, обострение хронических заболеваний, заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца со стенокардией III-IV функциональных классов, сердечная недостаточность выше IIА стадии, сложные нарушения ритма, гипертоническая болезнь выше IIА стадии, пороки сердца в стадии декомпенсации; злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации; туберкулез в активной фазе; болезни крови в острой стадии или стадии обострения; инфекционные заболевания; заболевания кожи с наличием экссудативного компонента; беременность любых сроков
- Индивидуальная непереносимость
- Выраженная экссудативная форма синовита
- Доброкачественная гиперплазия матки
- Мастопатия
- Киста яичника
- Эндометриоз
- Доброкачественная гиперплазия предстательной железы

Материально-техническое обеспечение медицинской технологии

Средство косметическое тонизирующее для принятия ванн серии «О-Панто»

Приготовление матричного раствора

- Одну дозу (1-2 г активного вещества) средства косметического тонизирующего для принятия ванн серии «О-Панто» растворяют в 1000 мл дистиллированной воды температуры 36-37°С и настаивают в течение 2-3 часов, перемешивая.
- Через 2 часа раствор фильтруют через 4 слоя марли и получают матричный раствор, который хранят в холодильнике и используют в течение суток.

Приготовление ванны с применением композиции «О-Панто»

Готовый матричный раствор (1000,0 мл 0,1-0,2% раствора) выливают в ванну, куда добавляют в зависимости от объема ванны и массы больного от 50 до 100 литров водопроводной воды температуры 36-37°С, тем самым доводя концентрацию раствора до необходимого диапазона — 0,001%-0,004%. После 1-2 минут интенсивного перемешивания раствора в ванне можно начинать процедуру. Положение больного в ванне обычное, продолжительность процедуры 10-15 минут. Курс лечения составляет 10-12 процедур.

Эффективность использования медицинской технологии

В основу создания предлагаемой медицинской технологии бальнеотерапии с применением композиции «О-Панто» легли фактические данные изучения клинической эффективности комплексного лечения 569 пациентов с астеновегетативными нарушениями, возникшими в результате дисциркуляторной энцефалопатии посттравматического и атеросклеротического характера, нарушений гемодинамического баланса, последствий инфекционных заболеваний различного генеза с выраженным астеническим синдромом, воспалительных процессов слизистой желудочно-кишечного тракта, нарушений различной степени выраженности углеводного обмена [1, 3, 12]. Контролем выступал анализ клинической эффективности стандартного комплексного лечения 235 больных с идентичными нозологиями и клиническими проявлениями характерных признаков астеновегетативных нарушений.

Клинический эффект комплекса, включающего ванны с применением композиции «О-Панто», проявлялся с 4-6 бальнеопроцедур: уменьшались количественные и качественные характеристики предъявляемых жалоб, у

76% ($p < 0,01$) зарегистрировано снижение «тревожности», повышение работоспособности и улучшение качества сна.

Под влиянием комплексной терапии основного заболевания, дополненного применением ванн с применением композиции «О-Панто», получен значительный регресс объективных клинических симптомов — снижение гипертонуса мышц в среднем на 70% ($p < 0,05$), повышение порога болевой чувствительности в местных реактивных альгогенных зонах на 85% ($p < 0,05$), уменьшение чувствительных у 64% пациентов ($p < 0,02$) и у 45% пациентов ($p < 0,05$) двигательных расстройств. У 96% пролеченных пациентов основной группы значительно снизился индекс напряжения ($p < 0,01$), а в 83% случаев зарегистрирована положительная динамика индекса стрессированности ($p < 0,05$), определяемого по соотношению контргормонов — инсулина и кортизола. Кроме того, в 73% ($p < 0,05$) случаев имело место улучшение показателей психологических тестов на память, внимание и логическое мышление.

В группах пациентов, пролеченных с применением предлагаемой методики, к окончанию курса бальнеотерапии не выявлено ни одной «стресс-реакции», в то время как для групп контроля данный тип адаптационных реакций присутствовал более чем в 12% случаев ($p < 0,05$). При электрофизиологическом обследовании с первых 3-4 процедур выявлена достоверная положительная динамика показателей реовазографии, электроэнцефалографии, электрокардиографии, пульсометрии, электротермометрии, которая постепенно нарастала на протяжении курса лечения.

Общая эффективность использования ванн с применением композиции «О-Панто», составила 87% ($p < 0,01$).

МЕТОДИКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПЕДИАТРИИ

Показания к использованию медицинской технологии в педиатрии

Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы

Противопоказания к использованию медицинской технологии в педиатрии

- Общие противопоказания к физиобальнеотерапии: острые воспалительные процессы любой локализации, обострение хронических заболеваний, заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца со стенокардией III-IV функциональных классов, сердечная недостаточность выше IIА стадии, сложные нарушения ритма, гипертоническая болезнь выше IIА стадии, пороки сердца в стадии декомпенсации; злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации; туберкулез в активной фазе; болезни крови в острой стадии или стадии обострения; инфекционные заболевания; заболевания кожи с наличием экссудативного компонента.
- Стадия декомпенсации со стороны сопутствующего заболевания нервной системы (нарушение мозгового кровообращения, судорожный синдром)
- Детям до 2 лет
- Простудные заболевания, протекающие с высокой температурой

Материально-техническое обеспечение медицинской технологии

Средство косметическое тонирующее для принятия ванн серии «О-Панто»

Приготовление матричного раствора

- Одну дозу (0,75-1,0 г активного вещества) средства косметического тонирующего для принятия ванн серии «О-Панто» растворяют в 1000 мл дистиллированной воды температуры 36-37°С и настаивают в течение 2-3 часов, перемешивая.
- Через 2 часа раствор фильтруют через 4 слоя марли и получают матричный раствор, который хранят в холодильнике и используют в течение суток.

Приготовление ванны с применением композиции «О-Панто» в педиатрии

Для отпуска ванн готовится матричный раствор, при этом используется одна доза (0,75-1,0 г активного вещества) средства косметического тонирующего для принятия ванн серии «О-Панто». Концентрация раствора в ванне составляет 0,001-0,0005%. Раствор интенсивно перемешивается, после чего начинается процедура; положение больного в ванне обычное, продолжительность процедуры 10-15 минут, количество процедур на курс — 10; принятие ванны проводится в первой половине дня, через 1,5-2 часа после приема пищи.

МЕТОДИКА ПРИГОТОВЛЕНИЯ МАТРИЧНОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НОЖНЫХ ВАНН С КОМПОЗИЦИЕЙ «О-ПАНТО»

- Одну дозу (0,5-1,0 г активного вещества) средства косметического тонирующего для принятия ванн серии «О-Панто» растворяют в 500 мл дистиллированной воды и настаивают 2-3 часа, затем фильтруют через 4 слоя марли. Полученный матричный раствор хранят в холодильнике и используют в течение суток.
- Готовый матричный раствор выливают в ванну с пузырьковым эффектом, затем добавляют до 3-4,0 литров водопроводной воды, температурой 37-38 С, доводя таким образом концентрацию раствора до необходимого диапазона 0,001%-0,004%. Интенсивно перемешав раствор в ванне, начинают процедуру, для уменьшения степени интенсивности охлаждения воды, режим «нагрев» массажёра не отключают.
- Положение больного — сидя на удобном кресле, опустив руки или ноги в ванну с пузырьковым эффектом. Продолжительность процедуры — 10-15 мин. Курс лечения составляет 10-12 процедур. После процедуры необходимо надеть на ступни ног хлопчатобумажные или шерстяные носки и отдохнуть в кресле (постели) в течение 30-40 минут.
- Процедуры можно отпускать ежедневно или через день, в особых случаях два раза в день, по назначению врача.
- Время отпуска процедуры за полтора часа до еды или через 1 час после еды.
- Процедура гидромассажа стоп с пантогематогеном совместима с другими бальнеофизиотерапевтическими процедурами, лечебной физкультурой, массажем.

Процедуры можно отпускать в следующих вариантах:

- ежедневно в первой или второй половине дня спустя 2-3 часа после приема пищи;
- через день в первой или второй половине дня спустя 2-3 часа после приема пищи;
- возможна композиция с соляными растворами минерализации 2-20 г на литр.

Возможные осложнения при использовании медицинской технологии и способы их устранения

При использовании медицинской технологии по применению композиции «О-Панто» в соответствии с показаниями, противопоказаниями и правилами проведения бальнеопроцедур, осложнения не были выявлены.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ В ПЕДИАТРИИ

Под наблюдением в санатории-профилактории и санатории находились дети в возрасте от 7 до 15 лет. Всего обследовано 47 детей.

Основной диагноз: вегетососудистая дистония по гипотоническому или гипертоническому типу. Сопутствующий диагноз: хронический риносинусит, тонзиллит в стадии ремиссии или неустойчивой ремиссии. С целью контроля за состоянием больных заполнялся специально разработанный «Протокол обследования пациента», куда заносились результаты обследования из амбулаторной карты и истории болезни, отмечался ряд субъективных и объективных данных, давность заболевания.

Изучались жалобы: раздражительность, головные боли, головокружения, наличие субфебрилитета, изменение самочувствия при смене погоды, лабильность АД. Для оценки динамики основных параметров гомеостаза проводилось обследование после окончания курса лечения и дополнительно через шесть месяцев после курса лечения у пациентов первой основной группы. Объем исследований включал изучение и анализ морфологиче-

ского состава периферической крови. Проводились функциональные методы исследования: определялись типы адаптационных реакций по Гаркави, клино-ортостатическая проба, индекс Кердо. Непосредственные результаты лечения оценивались по шкале эффективности, адаптированной для данной категории пациентов. При этом учитывались субъективные данные, нормализация общего состояния, уменьшение или исчезновение ведущего симптома, объективных данных: нормализация данных РЭГ, изменение типов адаптационных реакций в зону тренировки или спокойной активации, нормализация индекса Кердо, клино-ортостатической пробы.

Пациенты первой группы в количестве 23 человек на фоне терапии получали ванны с применением композиции «О-Панто». В группу входили 23 человека, из них 8 пациентов от 7 до 11 лет и 15 пациентов от 12 до 15 лет.

Пациенты второй группы получали ножные ванны с применением композиции «О-Панто», из них 15 пациентов были в возрасте от 7 до 11 лет и 10 пациентов от 12 до 15 лет.

Под влиянием комплексного лечения у пациентов обеих групп отмечалась благоприятная динамика течения синдрома вегетативной дистонии. Выявлено, что комплексы лечения с включением ванн «О-Панто» в сравнении с приемом ванн с морской солью обладают более выраженным терапевтическим эффектом (адаптогенным, общеукрепляющим, седативным, нормализующим состояние ВНС). По окончании курса лечения на фоне приема ножных ванн с применением композиции «О-Панто» количество пациентов с адаптационной реакцией тренировки на 10% ($p < 0,05$) превышало количество больных в группе получавших ванны с морской солью и на 19% ($p < 0,01$) получавших общие ванны с применением композиции «О-Панто» по сравнению с контрольной группой больных. Количество больных с адаптационной реакцией спокойной активации также увеличилось: в первой группе детей (в возрасте с 12 до 15 лет) с 30% до 55% к окончанию курса лечения ($p < 0,02$), а у детей возрастного периода с 7 до 11 лет — с 9% в начале лечения до 11% на 20-е сутки ($p < 0,05$). Во второй группе у детей в возрасте 7-11 лет — с 12% до лечения до 24% на 20-е сутки ($p < 0,05$). Однако во второй группе динамика изменений у детей в возрасте от 12 до 15 лет была менее выраженной: с 31% в начале терапии до 28% к окончанию лечения ($p > 0,1$). Следовательно, повышение неспецифической резистентности организма у детей с ВСД происходило за счет перестройки фаз общего адаптационного синдрома без элементов повреждения и истощения, поскольку реакции «спокойной активации» и «тренировки» — варианты физиологически оптимальных фаз общего адаптационного синдрома.

Под влиянием предложенной активационной терапии в организме вызывались перестроечные процессы без его поломки. Следует отметить, что у детей в возрасте 7-11 лет состояние оптимального соотношения фаз общего адаптационного синдрома сохранялось на протяжении шести месяцев после завершения лечения ножными ваннами с применением композиции «О-Панто». У детей с воспалительными заболеваниями верхних дыхательных путей к окончанию лечения отмечалось исчезновение головных болей, улучшалось засыпание, за счет улучшения носового дыхания нормализовался ночной сон. Некоторой части больных проводилось промывание придаточных пазух носа 0,5% раствором пантогематогена. При этом, сравнительный клинический анализ методов воздействия показал, что промывания придаточных пазух носа раствором пантогематогена способствуют купированию воспалительного процесса к 3-й процедуре, в то время как аэрозольный путь введения препарата меняет гнойный тип воспаления на серозный лишь к 6-7 процедуре. У детей снижались до нормальных величин артериальное давление при повышенной периферической гипертензии. Локально отмечено исчезновение отделяемого из придаточных пазух носа.

Таким образом, для повышения компенсаторно-приспособительных реакций организма, оказания противовоспалительного действия, гипотензивного поддержания адаптационной реакции спокойной активации или тренировки у детей с ВСД в возрасте 7-11 лет предпочтительнее назначать ножные ванны «О-Панто», а в возрасте 12-15 лет — общие ванны с применением композиции «О-Панто».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, разработанная технология восстановительной медицины дополняет арсенал немедикаментозных средств, применяемых при астеновегетативных нарушениях, расширяет показания к использованию физических факторов при данной нозологической форме. Она способствует внедрению физиобальнеологических методов лечения в практическую медицину и может быть дифференцированно применена на всех этапах вос-

становительного лечения, профилактики обострений и реабилитации при астеновегетативных нарушениях в условиях стационара, поликлиники и санаторно-курортных учреждений [13].

Список литературы

1. Вегетостабилизирующие эффекты бальнеотерапии с пантогематогеном в лечении астено-вегетативных нарушений: Методические рекомендации МЗ РФ №2000/79 от 6.04.2000. — Томск, 2000.
2. Евтушенко И.Д. Динамика основных показателей системы гемостаза при лечении климактерических расстройств негормональным препаратом «Пантогематоген F» // И.Д. Евтушенко, И.Б. Майборода и др. // Практическая гинекология: от новых возможностей к новой стратегии. Материалы международного конгресса. — Томск, 2006.
3. Использование препарата «Пантогематоген сухой» в лечении больных наиболее распространенными заболеваниями в кардиологии, неврологии, гинекологии и андрологии: отчет о научно-исследовательской работе / НИИ курортологии и физиотерапии. — Томск, 1996.
4. Суслов Н.И. Продукция на основе пантогематогена, механизмы действия и особенности применения / Н.И. Суслов и др. — Новосибирск, 2004.
5. Применение препарата «Пантогематоген сухой» при лечении сердечно-сосудистых, гинекологических, андрологических заболеваний и нарушений опорно-двигательного аппарата: Методические рекомендации // НИИ курортологии и физиотерапии. — Томск, 1996.
6. Использование препарата «Пантогематоген» в программе лечения больных железодефицитными анемиями: Отчет // Новосибирский городской гематологический центр, Муниципальная клиническая больница №2. — Новосибирск, 2000.
7. Лазарева В.А. Применение пантогематогена в комплексном лечении больных хроническим простатитом // В.А. Лазарева. — Новосибирск, 2007.
8. Майборода И.Б. Влияние «Пантогематогена F» на основные метаболические показатели у женщин с климактерическим синдромом // И.Б. Майборода // VII конгресс молодых ученых и специалистов «Науки о человеке». — Томск, 2006.
9. Майборода И.Б. Эффективность «Пантогематогена F» при нейровегетативных и психоэмоциональных нарушениях у женщин при перименопаузе // И.Б. Майборода // VI конгресс молодых ученых и специалистов «Науки о человеке». — Томск, 2005.
10. Сочетанное адаптогенное действие пантогематогена и гидромассажа кистей или стоп больных с хроническими заболеваниями (синдром длительного утомления, хронические заболевания верхних дыхательных путей, деформирующий остеоартроз): пособие для врачей // Министерство здравоохранения и социального развития РФ, НИИ фармакологии СО РАМН. — Томск, 2004.
11. Противовоспалительные эффекты комплексной физиотерапии с пантогематогеном: Методические рекомендации №2001/106 от 4.07.2001. — Томск, 2001.
12. Отчет по изучению клинических эффектов препарата «Пантогематоген F» в лечении климактерического синдрома / НИИ фармакологии ТНЦ РАМН. — Томск, 2001.
13. Фролов Н.А., Луницын В.Г. Пантовые препараты (приоритет в сфере инноваций в пантовом оленеводстве): монография / Н.А. Фролов, В.Г. Луницын. — Барнаул, 2007.