

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Свиридов В.И., Горбатюк Д.Л., Пешко А.А., Кризина П.С., Лесовой А.С.

Киевский медицинский институт; Киевский эндокринологический диспансер, г.Киев

Нами проведено лечение методами рефлексотерапии 75 больных с дискинезией желчевыводящих путей и 57 человек страдающих сахарным диабетом, в основном, рабочих и служащих завода "Арсенал" в г.Киеве.

При лечении дискинезии желчевыводящих путей чаще всего использовали второй вариант тормозного метода. В основном, использовались следующие точки: UB(XI)24, UB(XI)24, UB(XI)25, UB(XI)34, LTB(XI)38,

UB(XI)40, I(XIV)12, I(XIV)13, I(XIV)15, F(XII)2. F(XII)3, F(XII)13, F(XII)14, E(Ш)36, E(Ш)40, MC(IX)6, V(VII)18, B(VII)25. Использовали также аурикулярные точки АРТ96 справа, АРИ97, АРТ55, АРТ51. Кроме того осуществлялось поверхностное, иглоукальвание вдоль позвоночника и шейно-воротниковой зоны, области печени и верхней части живота.

Сахарный диабет - эндокринное заболевание, характеризующееся хронической гипергликемией, нарушением всех видов обмена веществ, обусловлено абсолютной или относительной инсулиновой недостаточностью вследствие воздействия многочисленных генетических и экзогенных факторов. В ряде случаев он сопровождается хроническим панкреатитом.

Один из факторов, приводящих к этим нарушениям является нарушение нервно-гуморальной регуляции и микроциркуляции поджелудочной железы, поэтому в комплексном лечении этого заболевания показано рациональное использование рефлексотерапии, которая оказывает регулирующее действие на вегетативную, нервную систему, компенсирует обмен веществ, нормализует уровень сахара в крови, особенно у больных инсулиннезависимыми формами сахарного диабета. При лечении инсулинзависимых форм сахарного диабета рефлексотерапия способствует введению более малых доз инсулина [2, 3].

В основе рефлексотерапии находится развитие местных сегментарных и общих рефлекторных реакций, изменяющих функциональное, состояние центральной, периферической и вегетативной нервной системы с выраженным влиянием на тканевую трофику [1, 5].

В комплексном лечении сахарного диабета мы использовались иглоукальвание по второму варианту тормозного метода продолжительностью 30-40 минут. При введении игл достигали предусмотренных ощущений в виде ломоты, давления, расширения, чувства прохождения тока в проксимальном и дистальном направлении. На одну процедуру использовалось 3-4 повторных курса с поддерживающей терапией.

Лечение начинали с введения воздействия на точки общего действия P7, E36, IJ4\11, RP6, C6, R5, T26, J24, V31-34, V36. Воздействие на эти точки создает общий фон с последующим воздействием на метамеры, имеющие иннервационные связи с поджелудочной железой, -

VB29, F13, V43, V20, V239, V17, V26, V28, V29. Тонизирующее воздействие на эти точки улучшает кровообращение и функцию поджелудочной железы.

Иглоукальвание при полинейропатиях при сахарном диабете направлено на восстановление местной и общей гемодинамики, улучшение тонуса и тонуса мышц, купирование болевого синдрома. В начале мы вводим иглы в точки влияющие на сосудистый тонус, гемо- и лимфоциркуляцию. На верхние конечности мы оказывали воздействие на точки IJ4, MC6, TR5/10, C5\7, P10, T14, T48, IJ18, АРТ55\67 - На нижние конечности воздействовали через точки F2, F3, RP6, E36, F8, RP9, E44, T4, VB30, АРТ48,49. Кроме того использовали паравerteбральные точки соответственно уровню поражения. При поражении верхних конечностей - V10, V11, V12, V13, V14, АРТ55,67, при поражении нижних конечностей - V20, V22, V23, V24-30, АРТ48,29.

Количество сеансов 10-15 процедур, курс лечения повторяли через 12-15 дней, всего 3-4 курса. Каждому больному был проведен курс лечения, включающий индивидуальный подбор точек, количество сеансов, поддерживающей терапии. В случаях с инсулиннезависимым диабетом у 43 человек удалось полностью снять медикаментозное лечение, нормализовать уровень сахара в крови, улучшить общее состояние организма. В случаях с инсулинзависимой формой сахарного диабета у 2 больных удалось отменить инсулин и перевести их на фармакологическое лечение, у остальных пациентов лечебный эффект проявился в снижении дозы инсулина, улучшении общего состояния, у 3-х больных лечебный эффект не выражен.

У всех больных с диабетической нейропатией, принимавших иглоукальвание отмечена значительная эффективность лечения с уменьшением или исчезновением боли в конечностях, уменьшением трофических изменений.

Таким образом, рефлексотерапия в комплексном лечении дисплазии желчевыводящих путей сахарного диабета способствует выздоровлению или уменьшению клинических проявлений заболеваний, что свидетельствует о необходимости детального изучения метода, а также более широкого внедрения его в клиническую практику при лечении данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лувсан Гава. Действие иглоукальвания на функциональное состояние периферического и центрального отделов нервной системы // Актуальные вопросы зоологии и физиологии. - Улан-Уде, 1972г. - Вып. 1. - с.52-54.
2. Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии // К.: "ВШ", 1989. - 317с.
3. Зубкова С.Г. и соавт. Опыт использования иглорефлексотерапии в лечении больных диабетическими ангиопатиями нижних конечностей // Эндокринология. К... - 1990. - С 19.
4. Свиридов В.С., Горбатюк Д.Л., Пешко А.А. и соавт. Лечение дисплазии желчевыводящих путей с использованием рефлексотерапии // Анналы хирургической гепатологии // Майк "Наука". - 1998. - т.3. - №3. - с.327.
5. Чжу Лянь. Руководство по современной чжень-дзю-терапии // М.: "М". - 1959. - 359с.

РЕЗЮМЕ

РЕФЛЕКСОТЕРАПІЯ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ДИСКІНЕЗІЄЮ ЖОВЧЕВИДНИХ ШЛЯХІВ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ

Свиридов В.І., Горбатюк Д.Л., Пешко А.А., Кризіна П.С., Лєсової А.С.

На основі даних лікування методами рефлексотерапії 75 хворих з дискінезією жовчевивідних шляхів і 57 хворих на цукровий діабет зроблено висновок, що рефлексотерапія у комплексному лікуванні дисплазії жовчевивідних шляхів цукрового діабету сприяє одужанню або зменшенню клінічних проявів захворювань.

SUMMARY

REFLEXOTHERAPY IN A COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH DISKINESIA OF BILIOUS DUCTS AND DIABETIS

V.I. Sviridov, D.L. Gorbatyuk, D.L. Peshko, P.S. Krzina, A.S. Lisovoy

Based on the results of treatment by reflexotherapy of 75 patients with diskinezia of bilious ducts and 57 patients with diabetes the conclusion was made that reflexotherapy in a complex treatment of displasia of bilious ducts favoures recovery.
