

УДК:616.28-008.55-085.814:616.831-005
© Нерянова Ю.Н., Кузьменко Л.В., 2012

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИРУДОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Нерянова Ю.Н., *Кузьменко Л.В.

Запорожский государственный медицинский университет; КУ «б городская клиническая больница»,

Головокружение — это достаточно широко распространенный и часто мучительный для пациента симптом. Оно является одной из самых частых жалоб при обращении пациента к врачу и занимает второе место после головной боли различной этиологии. Частота головокружений составляет от 7 до 29% всех жалоб и может быть проявлением более 70 заболеваний различных органов и систем [1,3]. Данный симптом может носить безопасный характер, однако в ряде случаев может быть опасным для жизни пациента. При первичном обращении к неврологу 10–20% пациентов предъявляют жалобы на головокружение. На приеме у семейных врачей, врачей общей практики данный симптом встречается в 5–10% случаев [9,10].

В общей популяции распространенность головокружения составляет около 25%, у лиц пожилого возраста значительно больше и достигает 80% [10].

Поскольку вестибулярный анализатор является одним из наиболее чувствительных к гипоксии, практически каждый из нас когда-либо испытывал подобные жалобы (при переутомлении, в душном помещении, стресс, бессонница, голод, укачивание в транспорте и т. д.).

В лечении головокружения необходимо соблюдать комплексный подход. Выделяют несколько основных направлений: лекарственное и нелекарственное [1,9,10]. Под нелекарственным направлением подразумевают назначение гомеопатических средств, психотерапии, гирудотерапии, использование комплекса упражнений как вариант адаптационной терапии, которые развивают у пациентов способность контролировать головокружение. Метод достаточно эффективен, но требует продолжительного времени.

Еще в древних индийских, еврейских, персидских текстах встречаются первые упоминания о пользе гирудотерапии. О кровопускании пациентов с помощью «живой иглы» писали Гиппократ, Авиценна, Гален, Плиний Старший. Гирудотерапия, возникшая в седой древности, успешно просуществовала до наших дней, поскольку много раз доказала свою эффективность и безопасность [4].

В России в XVII веке разводили лечебных пиявок, которые применялись не только для лечения различных заболеваний, но также и для создания хорошего настроения у бары-

шень перед балами и для придания живого блеска глазам [3,6].

Достаточно солидный возраст метода не оставляет сомнений в его эффективности. В последние годы гирудотерапия вошла в новый виток своего развития. Больные все больше предпочитают нетрадиционную медицину, избегая употребления химических препаратов.

Применение пиявок дает тройственный лечебный эффект. Во-первых, они осуществляют лечебное кровопускание. Это позволяет разгрузить кровоток больного, освобождает сосуды и положительно влияет на весь организм. Во-вторых, действие от укуса пиявок можно сравнить с воздействием иглорефлексотерапии. Это объясняется тем, что пиявка прокусывает кожу только в биологически активных (акупунктурных) точках тела. Их раздражение стимулирует работу различных органов и систем организма [5,6]. Кроме того, слюнные железы пиявки выделяют очень важный биологический секрет, который впрыскивается в кровь человека. Он состоит из огромного количества целебных биологически активных компонентов [8]. Эти вещества способны улучшать некоторые свойства крови человека, усливают кровоток.

Основной фермент пиявочного секрета - гиалуронидаза - вектор, с помощью которого все другие биологически активные вещества, входящие в состав секрета, усваиваются организмом, проникая в ткани на глубину до десяти сантиметров [7].

Кроме того, оказалось, что пиявки улучшают трофику нервной ткани. Впервые с этим столкнулись, когда стали использовать пиявки при лечении детей, страдающих одной из форм детского церебрального паралича. После курса лечения эффект увидели у всех без исключения пациентов в виде уменьшения двигательного дефицита. Физиологов заинтересовало действие пиявочного экстракта на нервные клетки. Оказалось, что нервная клетка менее консервативна, чем думали ученые ранее: вопреки всем известному утверждению о ее неспособности к регенерации, она может восстанавливаться и даже расти, образуя новые отростки, под действием стимуляторов, одним из которых является экстракт пиявки [3,7].

В нашей клинике на протяжении многих лет используется гирудотерапия как дополнительный метод лечения при различной неврологической патологии. Был отмечен ее пози-

тивные эффект и в лечении головокружения.

Головокружение является одним из самых частых симптомов при дисциркуляторной энцефалопатии с преимущественным поражением стволовых структур. Учитывая разнообразие причин развития головокружения в данном случае с одной стороны (остеохондроз, артериальная гипертензия, атеросклероз и т.д.) и многонаправленность целебных свойств медицинской пиявки мы посчитали возможным включить гирудотерапию в комплекс лечебных мероприятий у больных с дисциркуляторной энцефалопатией.

Под нашим наблюдением находилось 72 пациента (33 мужчины и 39 женщин) в возрасте от 42 до 71 года (средний возраст $64,3 \pm 1,0$ года) с вестибулярным синдромом в структуре дисциркуляторной энцефалопатии II стадии. Основными этиологическими факторами хронической ишемии головного мозга у исследованных больных были церебральный атеросклероз (84,7%), артериальная гипертензия (81,2), патология магистральных артерий головы и шеи на фоне дегенеративно-дистрофической патологии позвоночного столба (30,5%). Диагноз хронической ишемии головного мозга был подтвержден по резуль-

татам нейровизуализации (компьютерная томография головного мозга, магнитно-резонансная томография головного мозга). Все больные получали стандартную сосудистую и метаболическую терапию, при этом основную группу составили 52 больных (24 мужчины и 28 женщин) в возрасте от 44 до 70 лет (средний возраст $63,9 \pm 1,2$ года), которые дополнительно в структуре лечебных мероприятий получали курс гирудотерапии в объеме 4-5 сеансов (15-20 пиявок за сеанс). Использовались заушные, височные и паравerteбральные точки на шейном уровне. Контрольную группу составили 20 больных (9 мужчин и 11 женщин) в возрасте от 43 до 71 года (средний возраст $64,7 \pm 1,3$ года), у которых гирудотерапия не входила в комплекс лечебных мероприятий. Все пациенты до и после лечения оценивались по шкале симптомов головокружения (краткая форма) (VSS - SF), цифровой аналоговой шкале субъективного восприятия головокружения (ЦАШСВГ), вопроснику по оценке нетрудоспособности Давида-Шихана (SDS), шаговому тесту Унтенберга (ШТУ). Больные обеих групп были сопоставимы по возрасту, полу и исходной выраженности симптомов головокружения по VVS-SF и ЦАШСВГ.

Таблица 1. Значения среднего суммарного балла по шкале симптомов головокружения (краткая форма), цифровой аналоговой шкале субъективного восприятия головокружения, вопроснику по оценке нетрудоспособности Давида-Шихана у исследованных больных до и после лечения

Средний суммарный балл	До лечения			После лечения		
	Основная группа	Контроль	p	Основная группа	Контроль	P
VVS-SF	$6,4 \pm 0,2$	$6,5 \pm 0,3$	$>0,05$	$3,1 \pm 0,3^*$	$3,9 \pm 0,2^*$	$<0,05$
ЦАШСВГ	$34,5 \pm 0,8$	$33,9 \pm 0,9$	$>0,05$	$21,2 \pm 0,9^*$	$27,9 \pm 1,0^*$	$<0,05$
SDS	$25,1 \pm 0,9$	$24,8 \pm 1,0$	$>0,05$	$15,2 \pm 1,1^*$	$21,7 \pm 1,2^*$	$<0,05$

* - достоверность различий в динамике лечения $p < 0,05$

Как видно из таблицы 1, до лечения пациенты обеих групп достоверно не отличались по указанным шкалам. Также не было выяв-

лено различий между группами по исходным результатам шагового теста Унтенберга (таблица 2).

Таблица 2. Распределение больных основной и контрольной групп по результатам шагового теста Унтенберга до и после лечения (%)

ШТУ	До лечения		После лечения	
	Основная группа	Контроль	Основная группа	Контроль
$<30^\circ$	23,1	25,0	46,1	30,0
30-60°	57,7	55,0	50,1	60,0
$>60^\circ$	19,2	20,0	3,8	10,0

Нами отмечено, что на фоне лечебных мероприятий пациенты основной группы уже после 3 сеанса отмечали значительное улучшение самочувствия в виде снижения интенсивности головокружения, уменьшения шаткости при ходьбе, исчезновение симптомов жара или холода, большинство больных отметили нормализацию артериального давления, уменьшение боли с шейной области и головной боли, нормализацию сна.

В ходе анализа динамики значений по указанным выше шкалам была выявлена достоверная положительная динамика, более выра-

женная в основной группе. Установлено, что включение гирудотерапии в комплекс лечебных мероприятий у больных с головокружением в структуре дисциркуляторной энцефалопатии II стадии способствовало уменьшению среднего суммарного балла по шкале симптомов головокружения (краткая форма) на 51,2% ($p < 0,05$), в контрольной группе – на 40,0% ($p < 0,05$); цифровой аналоговой шкале субъективного восприятия головокружения 38,6% ($p < 0,05$), в контрольной группе – на 17,7% ($p < 0,05$); вопроснику по оценке нетрудоспособности Давида-Шихана 39,4% ($p < 0,05$), в

контрольной группе – на 12,5% ($p < 0,05$). При этом после лечения группы достоверно отличались по всем указанным выше шкалам. На фоне гирудотерапии у больных основной группы также было выявлено более выраженное в сравнении с группой контроля уменьшение выраженности атактического синдрома по результатам шагового теста Унтерберга (таблица 2).

Из нежелательных явлений у 5 пациентов отмечались зуд и покраснения в области укуса, которые сохранялись в течении недели и рег-

рессировали без каких-либо дополнительных назначений.

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют достоверно утверждать, что гирудотерапия является достаточно эффективным и безопасным методом лечения головокружения у больных с дисциркуляторной энцефалопатией II стадии и может быть рекомендован для включения в комплекс лечебных мероприятий у данного контингента пациентов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Головокружение / **Бронштейн А., Лемперт Т.** - 216 с.
2. Головокружение / **Т.Брандт, М. Штрупп.** - 200с.
3. Место бетагистина в лечении пациентов с хронической недостаточностью мозгового кровообращения и после мозгового ишемического инсульта/ практикующему неврологу/ международный неврологический журнал, №6(44), 2001, с 104 - 108.
4. Нетрадиційне лікування та профілактика нервових хвороб. Довідник лікаря-практика / **О.П. Онопрієнко.** - 512с.
5. Вам поможет пиявка / **Каменев Ю., Каменев О.** 2009,- 189с
6. Все о пиявке. Гирудотерапия для разных типов людей/ **Герашенко Л.** /Питер, 2007,- 250 с.
7. Пиявки. Лечение / **М. Павловская/** 2008/ Изд. Нация 33 с.
8. Секреты гирудотерапии, или как лечиться пиявками / **Д. Г. Жаров /**2003,- 320 с.
9. Применение препарата Вестинорм у больных с головокружениями вследствие хронической вертебробазилярной сосудистой недостаточности / **Н.П. Волошина, И.Л. Левченко/** Международный неврологический журнал / 5(15) 2007
10. Возможности консервативного ведения пациентов с вертебрально-базилярной недостаточностью на амбулаторном этапе / **Боброва Л.С., Шмырев В.И., Васильев А.С., Морозов С.П., Рудас М.С /**Международный неврологический журнал / 1 (39) 2011

Нерянова Ю.Н., Кузьменко Л.В. Опыт применения гирудотерапии в комплексном лечении головокружения у больных с дисциркуляторной энцефалопатией // Український медичний альманах. – 2012. – Том 15, № 3. – С. 136-138.

Головокружение - достаточно широко распространенное и часто болезненное для пациента состояние. В комплексную терапию 52 больных был включен курс гирудотерапии. Было установлено, что гирудотерапия значительно улучшает самочувствие больных, которое проявляется в виде уменьшения головокружения, атаксии, исчезновения симптомов жара, холода. Также отмечено нормализация АО, уменьшения боли в шее, головной боли, улучшения сна.

Ключевые слова: головокружение, гирудотерапия, лечение.

Нерянова Ю.М., Кузьменко Л.В. Досвід використання гірудотерапії у комплексному лікуванні головокружіння // Український медичний альманах. – 2012. – Том 15, № 3. – С. 136-138.

Головокружіння —це достатньо широко розповсюджений та часто болісний для пацієнту симптом. До комплексної терапії 52 хворих було включено курс гірудотерапії. Було встановлено, що гірудотерапія значно поліпшує самопочуття хворих, яке проявляється у вигляді зменшення головокружіння, атаксії, зникнення симптомів жару, холоду. Також відмічено нормалізація АТ, зменшення болю в шиї, головного болю, покращення сну.

Ключові слова: головокружіння, лікування, гірудотерапія

Neryanova Y., Kuzmenko L. Experience of the use of hirudotherapy in the complex therapy of dizziness // Український медичний альманах. – 2012. – Том 15, № 3. – С. 136-138.

Dizziness is sufficiently widespread and often painful for the patient symptom. In the complex treatment 52 patients were included in the course hirudotherapy. It was found that leeching significantly improves health of patients, which is manifested as a reduction in dizziness, ataxia, disappearance of symptoms of fever, cold. Also seen normalization of blood pressure, reduce pain in the neck, headaches, improve sleep.

Key words: Dizziness, treatment, hirudotherapy

Надійшла 23.03.2012 р.
Рецензент: проф. Т.В.Мироненко