

культура і професійне наведення у пацієнта специфічно звуженої свідомості як основи для реалізації лікувальних установок.

Ключові слова: психотерапевтичний контакт, острах, звужена свідомість, навіювання, особистість.

culture and professional suggestion of specifically narrowed consciousness in the patient, as a basis for the implementation of medical sets.

Key words: psychotherapeutic contact, shock, narrowed consciousness, suggestions, personality.

УДК 616.89-008.441.3-085.831



И. К. Сосин

Ю. Ф. Чув



А. М. Коробов

В. А. Коробов

ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОННЫХ МАТРИЦ КОРОВОБА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПОСТАБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ОПИОИДНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

И. К. Сосин¹, Ю. Ф. Чув¹, А. М. Коробов², В. А. Коробов²

¹Харьковская медицинская академия последипломного образования

²Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина

Аннотация. В работе изучены возможности применения фотонных лечебных технологий в комплексной терапии постабстинентного синдрома в клинике опиоидной зависимости для коррекции аффективных, болевых и агрипнических расстройств. Объектом исследования явились 2 группы больных: контрольная группа получала стандартную медикаментозную терапию, основная — комплекс стандартной и фотонной терапии с применением матриц Коробова. Показано, что лечебная эффективность применения фотонных технологий определялась редуцирующим воздействием на алгические и аффективные нарушения, проявлялась снижением степени психологического и физического дискомфорта. Комплексное применение фотонных технологий и стандартной терапии позволяло взаимно потенцировать корригирующие эффекты в отношении ведущих клинических синдромов, что обеспечивало мягкое течение постабстинентного синдрома, сокращение его продолжительности и повышение реабилитационного потенциала пациентов.

Ключевые слова: опиоидная зависимость, комплексная терапия постабстинентного синдрома, фотонные матрицы Коробова.

Введение

Многолетний опыт работы в наркологии показывает, что длительное и массивное потребление наркотическими больными психоактивных веществ неизбежно приводит к тотальному формированию тяжелых, коморбидных постинтоксикационных расстройств соматического и неврологического спектра. У большинства пациентов развивается синдром астении, общее истощение с системным угнетением функционирования жизненно важных органов, появляются разноплановые алгические стигмы, аффективные и агрипнические нарушения, хроническо-септические расстройства, определяются другие визуальные признаки хронической интоксикации [1, 2].

Данная констатация требует после проведения детоксикационной терапии включать в комплексные программы лечения принци-

пиально новые терапевтические подходы, базирующиеся, в том числе, на применении инновационных фотонных технологий, обладающих выраженными эффектами общетерапевтического и лечебно-восстановительного действия. На основе клинического анализа были выявлены «адресные мишени» фотонных технологий при купировании факультативных синдромов и симптомов наркотопатологии, которыми являются постинтоксикационные болевые, астенические, психопатологические и соматоневрологические расстройства [3–5].

Целью настоящей работы является адаптация современных фотонных технологий для лечения наркотических заболеваний.

Материалы и методы исследования

Исходя из поставленной цели, в комплексных программах лечения наркотических больных (опиоидная зависимость)

на этапе стабилизации ремиссии нами были использованы фотонные матрицы Коробова «Барва-Флекс» с рабочей поверхностью 600x1800 мм, на которой расположены 420 сверхъярких светодиодов (210 светодиодов с излучением в области 650 нм и 210 светодиодов — в области 940 нм). Светодиоды, излучающие в красном (650 нм) и инфракрасном (940 нм) спектральных диапазонах, расположены на матрице в шахматном порядке, эквидистантно, на расстоянии 4 см друг от друга. Мощность излучения каждого светодиода не превышает 2 мВт. Напряжение питания светодиодов составляет 15 В и подается на них через адаптер от сети 220 В. Основание фотонной матрицы, на которой расположены светодиоды, представляет собой специально перфорированную, гибкую прокладку толщиной 5 мм, закрепленную на полуортопедическом матраце. Фотонная матрица устанавливается на стандартной медицинской кушетке. Пациент укладывается спиной на фотонную матрицу, после чего оператор включает режим светодиодного освещения (рис. 1). Продолжительность процедуры составляет 30 минут, один раз в день; курсовое лечение — 10–14 ежедневных процедур.

Были обобщены результаты комплексного лечения (32 больных опиоидной за-

висимостью, все мужчины) с применением фотонных технологий соматических, неврологических, алгических, хроничесептических, астено-депрессивных генерализированных последствий наркотической интоксикации. В контрольной группе исследования (22 больных опиоидной зависимостью) в терапевтических программах использовались традиционные лечебные стандарты с применением медикаментозных методов (инфузионная терапия, витаминотерапия, кардиопротекторы, гепатопротекторы, антиконвульсанты).

У всех больных определялась сформировавшаяся клиническая картина опиоидной зависимости, включавшая психическую и физическую зависимость, синдром лишения, высокую толерантность, соматические, неврологические и психопатологические последствия хронической интоксикации. Длительность заболевания варьировала от 2 до 10 лет. Как известно, после купирования острых расстройств в клинике синдрома отмены больные начинают жаловаться на состояние слабости, вялости, явления общего психофизиологического дискомфорта, депрессивные нарушения, болевые расстройства. В наркологии этот клинический феномен рубрифицируется как постабстинентный синдром, а вопросы его те-

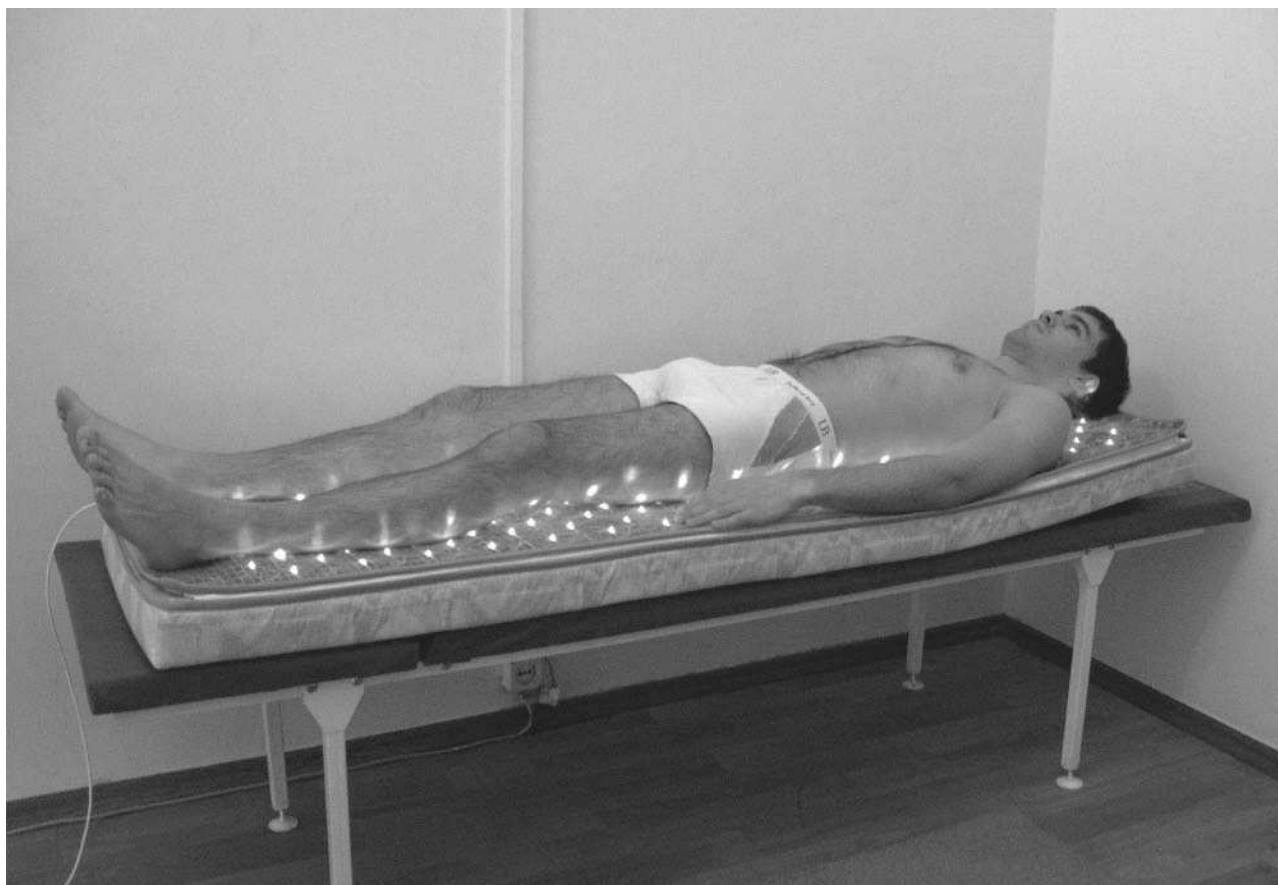


Рис. 1. Фотонная матрица Коробова «Барва-Флекс/КИК 420»

рапевтической коррекции являются одной из самых сложных проблем современной наркологической практики.

Для контроля за течением постабстинентного синдрома использовались индивидуальные карты динамического наблюдения, в которые были включены наиболее информативные и часто встречающиеся при этих состояниях симптомы. При оценке спектра терапевтической активности инновационного комплекса на основе фотонных технологий использовались шкалы оценки психопатологических и соматовегетативных проявлений в структуре опийного абстинентного синдрома (4-балльная шкала), шкала общего клинического впечатления.

Клиническое исследование проводилось с использованием специально разработан-

точек акупунктуры соответствующих (VII, XIII) меридианов, традиционно используемых при лечении вышеназванных патологических расстройств. Также фотонному воздействию подвергались следующие рефлексогенные зоны и поля: зона каротидного синуса, шейно-воротниковая зона, зона чревного (солнечного) сплетения, зона торакально-люмбального перехода позвоночного столба и пояснично-крестцовая зона.

Результаты исследований и их обсуждение
Анализ наблюдений в основной и контрольной группах показал достоверное снижение и нормализацию гомеостатических параметров после курсового лечения с применением фототерапии (тахикардия, одышка, гипертензия, жалобы на головную боль, головокружение (табл. 1).

Таблица 1

**Динамика гомеостатических показателей
в ходе терапии в основной и контрольной группах**

Симптомы	Дни лечения	Основная группа	Контрольная группа
Частота пульса	1	95,40±3,10	96,70±3,20
	3	85,60±1,10	89,60±1,20*
	5	83,90±1,20	87,40±2,10*
Одышка	1	25,30±1,10	24,90±1,20
	3	21,20±1,20	22,88±1,30
	5	18,60±1,10	20,80±1,40*
Систолическое	1	161,30±1,69	164,00±3,03
	3	136,30±1,86	150,90±2,87*
	5	122,20±1,92	129,70±2,01*
Диастолическое	1	102,20±2,52	88,60±1,77
	3	108,00±2,19	97,40±1,55*
	5	87,50±2,02	94,40±2,12*

Примечание: результаты представлены по схеме: среднее значение ± доверительный интервал; * — $p < 0,05$

ного Протокола, максимально отвечающего международным требованиям GCP. Протокол включал в себя информированное согласие пациента на участие в запланированном клиническом исследовании и подтверждение исследователем такого согласия. С каждым пациентом предварительно была проведена беседа с объяснением цели исследования, разъяснением механизма действия фотонной терапии, информированием об эффектах лечения, а также о длительности исследования.

Обследование больных осуществлялось в 1-й день применения фотонных технологий лечения, а в дальнейшем на 2-й, 3-й и 5-й дни, которые были наиболее информативны по динамике, глубине и структуре редукции постабстинентной патологии.

Фотонная терапия проводилась по общепринятой схеме. Воздействию подвергались сегментарные, местные и локальные зоны, где топографически расположены группы

Применение курсовой фотонной терапии (до 6–8 процедур) соматоневрологических расстройств постинтоксикационного генеза приводило к заметной редукции болевых ощущений и явлений общего дискомфорта. Имело место восстановление сна, аппетита, нормализация аффективного статуса, гомеостатических показателей, улучшение общего состояния больного (табл. 2).

После проведенного курсового лечения больные сообщали об улучшении общего самочувствия, нормализации настроения, уменьшении явлений астении. Наблюдалось уменьшение явлений тревоги, отмечалась тенденция к нормализации сна и аппетита. В последующие дни нормализовалось общее самочувствие больных, исчезали жалобы на слабость и повышенную утомляемость, вялость, редуцировалась эмоциональная лабильность, психический и физический дискомфорт. Эти симптомы сменялись чувством успокоенности, уверенности в себе, снижа-

Таблиця 2

**Динамика ключевых психопатологических и соматоневрологических проявлений
в структуре постабстинентного синдрома
в процессе терапии в основной и контрольной группах**

Симптомы	Дни лечения	Основная группа	Контрольная группа
1. Депрессия	1	4,64±0,23	4,96±0,17
	2	3,26±0,22	5,14±0,17***
	3	2,35±0,15	4,19±0,17***
	5	2,37±0,15	3,70±0,17***
2. Болевые расстройства	1	5,42±0,22	5,82±0,26
	2	4,09±0,35	7,36±0,26***
	3	3,42±0,24	6,16±0,25***
	5	1,83±0,24	4,43±0,36***
3. Инсомнические расстройства	1	2,48±0,07	2,63±0,12
	2	3,02±0,08	2,92±0,04
	3	1,66±0,07	2,66±0,04***
	5	1,32±0,07	2,14±0,04***
4. Дисфория	1	2,08±0,12	2,53±0,08
	2	1,56±0,12	2,76±0,05***
	3	1,06±0,06	2,45±0,08***
	5	0,62±0,17	1,48±0,07***
5. Анорексия	1	3,56±0,36	2,81±0,37
	2	1,67±0,35	4,77±0,37***
	3	1,15±0,24	3,17±0,38***
	5	0,82±0,12	1,94±0,26***
6. Диспептические расстройства	1	3,33±0,36	2,45±0,38
	2	1,86±0,35	4,82±0,38***
	3	1,33±0,24	3,00±0,26**
	5	0,58±0,12	1,55±0,26**

лась интенсивность влечения к наркотическим веществам, происходила окончательная нормализация сна и аппетита, стабилизация основных гомеостатических параметров.

Выводы

Результаты проведенного исследования показали, что включение фотонных технологий в комплексные схемы лечения оказывает положительное действие на психопатологическую, соматовегетативную

и неврологическую симптоматику, позволяет добиться более выраженного и быстрого улучшения и значительно оптимизировать терапевтические подходы. Полученные в ходе исследования данные позволяют утверждать, что применение фотонных технологий заслуживает дальнейшего изучения с целью использования в комплексных программах лечения постабстинентного синдрома в клинике опиоидной зависимости.

Литература

1. Овчаренко Н. А. Медико-социальные проблемы опиоидной зависимости: монография [Текст] / Н. А. Овчаренко, И. К. Сосин, Л. Л. Пинский, В. Д. Мишев / под. редакцией д. м. н. Н. А. Овчаренко. – Луганск: «Промпечать», 2013. – 286 с.
2. Дворяк С. В. Лікування опіоїдної залежності агоністами опіоїдів Навчально-методичний посібник [Текст] / С. В. Дворяк. – Київ, 2012. – 286 с.
3. Дронова Т. Г. Фототерапия в наркологии [Текст] / Т. Г. Дронова, В. И. Карандашов. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2008. – 152 с.
4. Сосин И. К. Лазерная терапия в наркологии [Текст] / И. К. Сосин, Ю. Ф. Чуев // Современные аспекты лазерной терапии / под ред. В. Д. Попова — Черкассы: Вертикаль, 2011. — С. 472–526
5. Чуев Ю. Ф. Концепция дифференцированного применения в наркологии лечебных эффектов низкоинтенсивного лазерного излучения / [Текст] / Ю. Ф. Чуев // Фотобиология та фотомедицина. – № 3–4, 2010. – С. 26–31.

ЗАСТОСУВАННЯ ФОТОННИХ МАТРИЦЬ КОРОБОВА В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ПОСТАБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМУ ПРИ ОПІОЇДНІЙ ЗАЛЕЖНОСТІ

I. K. Sosin¹, Yu. F. Chuev¹, A. M. Korobov², V. A. Korobov²

¹Харківська медична академія післядипломної освіти

²Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна

У роботі досліджено можливості застосування фотонних лікувальних технологій в комплексній терапії постабстинентного синдрому в клініці опіоїдної залежності для корекції афективних, больових і агрипнических розладів. Об'єктом дослідження були 2 групи хворих: контрольна група отримувала стандартну медикаментозну терапію, основна — комплекс стандартної і фотонної терапії із застосуванням матриць Коробова. Показано, що лікувальна ефективність поєднаного застосування фотонних технологій визначалася редуруючим впливом на алгічні та афективні порушення, виявлялася зниженням ступеня психологічного і фізичного дискомфорту. Комплексне застосування фотонних технологій і стандартної терапії дозволяло взаємно потенціювати коригуючі ефекти щодо провідних клінічних синдромів, що забезпечувало м'яке проходження постабстинентного синдрому, скорочення його тривалості та підвищення реабілітаційного потенціалу пацієнтів.

Ключові слова: опіоїдна залежність, комплексна терапія постабстинентного синдрому, фотонні матриці Коробова.

APPLICATION OF KOROBV'S PHOTON MATRIXES IN THE TREATMENT OF POST-ABSTINENT SYNDROME IN OPIOID DEPENDENCE

I. K. Sosin¹, Y. F. Chuev¹, A. M. Korobov², V. A. Korobov²

¹Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education

²V. N. Karazin Kharkiv National University

The work examines the opportunities of photon therapeutic technologies in the treatment of post-abstinent syndrome in the clinic of opioid dependence for the correction of affective, painful and agripnic disorders. The objects of the study were 2 patient groups: the control group received standard medical therapy, the main group — a standard and photon therapy complex using Korobov's matrixes. It is shown that the therapeutic efficacy of photon technologies was determined by the reducing effects on algic and affective disorders and manifested by a declining degree of psychological and physical discomfort. Integrated use of photon technologies and standard therapy allowed to mutually potentiate the correcting effects in respect of the major clinical syndromes which provided soft course of post-abstinent syndrome, reduction of its duration and improvement of rehabilitation capacity of the patients.

Key words: opioid dependence, complex therapy of post-abstinent syndrome, Korobov's matrixes.