

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Российский научный центр восстановительной медицины и
курортологии**

**Применение средства для ванн «Биолонг» с
профилактической и лечебной целью у больных с синдромом
хронической усталости, дорсопатиями и заболеваниями кожи**

Пособие для врачей

Москва, 2003 год

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Российский научный центр восстановительной медицины и
курортологии**

«Утверждаю»

Председатель секции по восстановительной
медицине, курортологии и физиотерапии
ученого совета Минздрава РФ, член-корр.
РАМН, профессор А.Н.Разумов

**Применение средства для ванн «Биолонг» с
профилактической и лечебной целью у больных с синдромом
хронической усталости, дорсопатиями и заболеваниями кожи**

Пособие для врачей

Москва, 2003 год

Пособие для врачей подготовлено Российским научным центром восстановительной медицины и курортологии Минздрава РФ (директор – член-корр. РАМН, профессор А.Н.Разумов).

Составители: д.м.н., профессор О.Б.Давыдова, к.м.н. А.И.Уянаева, к.м.н. С.А.Крикорова, к.м.н. С.В.Старосельская, к.м.н. Е.Н.Стрельцова, к.м.н. Ю.В.Медведев, д.м.н. А.Д.Толстой.

АННОТАЦИЯ

В пособии для врачей представлено новое средство для ванн «Биолонг», которое можно применять в гидробальнеотерапии в профилактических и лечебных целях у больных заболеваниями кожи, синдрома хронической усталости, дорсопатий. Его использование способствует улучшению клинических и клинико-физиологических проявлений заболевания, урежению обострений, улучшению психологического статуса больных.

Пособие предназначено для врачей-курортологов лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждений.

ВВЕДЕНИЕ

Поиск высокоэффективных средств и методов восстановительного лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервной и сосудистой систем, синдрома хронической усталости являются актуальной задачей современной медицины.

В Российском научном центре восстановительной медицины и курортологии в течение многих лет разрабатываются комплексы восстановительных и лечебных методик с применением бальнеологических факторов для реабилитации и лечения больных, в патогенезе заболеваний которых лежат перечисленные выше патологические процессы (заболевания сердечно-сосудистой, центральной и периферической нервной систем, опорно-двигательного аппарата, кожи, синдрома хронической усталости и др., а также в восстановлении спортсменов и лиц, подвергающихся перегрузкам после длительных тренировок и длительной гипоксии, приводящих к гипоксическим состояниям организма).

Использование средства для ванн «Биолонг» на основе антигипоксанта и антиоксиданта – Митофен, может стать средством выбора при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, кожи, синдрома хронической усталости. Действующим веществом средства для ванн «Биолонг» является Митофен – натриевая соль поли- (пара-диокси-пара-фенилен) тиосерной кислоты.

В основе антигипоксической эффективности Митофена лежит его способность шунтировать I-й и II-ой комплексы дыхательной цепи митохондрий, ингибированные вследствие гипоксии. При явлениях кислородной недостаточности любого генеза препарат снижает потребность тканей в кислороде, способствует более полному его усвоению.

Препарат обладает выраженной антигипоксической активностью практически при всех видах гипоксии, имеющей место при тяжелых механических травмах и кровопотерях, после хирургических вмешательств, при инфаркте миокарда, анемий и др. заболеваниях (Медведев Ю.В., Толстой А.Д., 2000).

При лечении ишемической болезни сердца «Биолонг» позволяет уменьшить вероятность развития необратимых изменений в ишемизированных участках сердечной мышцы за счет уменьшения потребности миокарда в кислороде и улучшения реологических свойств крови (Гацура В.В., Смирнов Л.Д. 1992). Назначение «Биолонга» при лечении больных с соматическими заболеваниями в дополнение к базисным средствам лечения ускоряло выход больных из тяжелого состояния, уменьшало слабость, головокружение, одышку, улучшало самочувствие, уменьшало количество жалоб, повышало активность и настроение, что оказывало положительное влияние на качество жизни больных.

Антиоксидантные свойства Митофена объясняются наличием полигидрофениленовой структуры основного ядра за счет того, что гидроксильные группы полигидрохинона легко отдают свой атом водорода, который в свою очередь может взаимодействовать с активным радикалом с образованием пироксидов. Препарат способствует повышению энергообеспечения живых клеток за счет более выгодного использования O_2 в дыхательной цепи, а также нейтрализует окислители, которые образуются при острой кислородной недостаточности в тканях организма.

Кроме того, антиоксидантная активность «Биолонга» обусловлена эффектом пролонгированного действия и большой безопасностью его использования.

Своевременное, особенно с профилактическими целями, использование препаратов, нормализующих энергетику тканей и восстанавливающих баланс между прооксидантными и антиоксидантными системами, является оптимальной стратегией для сохранения здоровья.

Учитывая проблему повышения адаптационных резервов организма, особенно в условиях энергодефицитных состояний, появление новых неспецифических средств общеукрепляющего характера можно с успехом применять как с профилактической, так и с лечебной целью. К числу таких препаратов можно отнести и средство для ванн «Биолонг», антигипоксическое и антиоксидантное действие которого научно доказано (Медведев Ю.В., Толстой А.Д., 2000).

В связи с этим, применение средства для ванн «Биолонг» (действующее вещество Митофен) является интересным и перспективным методом гидробальнеотерапии в комплексном воздействии на различные звенья патогенеза таких заболеваний, как хронические дерматозы (нейродермит, псориаз), последствия термических ожогов, дорсопатии различной локализации, синдром хронической усталости.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

После проведения клинико-лабораторных исследований при отсутствии противопоказаний назначалось лечение.

Процедуры с применением пенного средства для ванн «Биолонг» могут проводиться как самостоятельный курс или на фоне базисного лечения.

Предлагаемый метод лечения был применен в отделе медицинской курортологии и бальнеотерапии РНЦ восстановительной медицины и курортологии. Клинические наблюдения проведены у 64 больных в возрасте от 18 до 62 лет, из них 36 женщин и 28 мужчин.

По нозологической форме было выделено 4 группы: больные с синдромом хронической усталости (СХУ), дорсопатии различной локализации, хроническими заболеваниями кожи (псориаз, нейродермит) и с последствиями термических ожогов.

Первую группу составили 24 пациента, страдающие СХУ, проявляющейся жалобами общего характера, недомоганиями, беспричинной изматывающей организм общей усталостью, снижением толерантности к физическим или умственным нагрузкам, головными и мышечными болями, тревожно-депрессивным состоянием. Все эти проявления объединяются синдромом хронической усталости, который наиболее часто (50-64 % случаев) наблюдается у лиц молодого, трудоспособного возраста.

Средний возраст больных, находящихся под наблюдением составил 37 лет, из 24 больных – 16 мужчин и 8 женщин. У 9 больных сопутствующей патологией была нейроциркуляторная дистония и артериальная гипертензия, у 3 больных – хронический гастрит в стадии ремиссии.

До лечения определяли состояние вегетативного тонуса по индексу Кердо (вегетативный индекс), психологическое тестирование – СМОЛ (сокращенный многофакторный опросник), мозговой и периферической гемодинамики методом ультразвуковой доплерографии (УЗДГ), ЭКГ, АД до и после однократных процедур.

После курса лечения положительная динамика клинических проявлений заболевания наблюдалась у всех больных. Эмоциональная оценка процедуры варьировалась от «отлично» (17 человек) до «хорошо» (5 человек).

Выявленные до лечения вегетативные дисфункции, преимущественно гиперсимпатикотонического типа у 19 больных, после лечения менялись в положительную сторону у 17 больных.

Анализ усредненного психологического профиля СМОЛ до лечения выявил выраженное повышение по шкалам 1, 2, 7 –(триода тревоги) у 17 больных, что свидетельствовало о тревожности и повышенном внимании к своему здоровью, ипохондрических и депрессивных изменений. По тесту САН (самочувствие, активность, настроение) 21 больной оценивал свое самочувствие как плохое, снижение активности отмечали 11 и настроение 19 больных.

После курса лечения психологическое тестирование выявило положительную динамику в психологическом профиле больных у 19 человек по тесту СМОЛ и у 21 по тесту САН.

По данным УЗДГ до лечения грубой органической патологии не наблюдалось, однако у 11 больных отмечались функциональные изменения мозговой гемодинамики в виде дистонических реакций со склонностью к периферическим ангиоспазмам, асимметрия линейной скорости кровотока (ЛСК) наблюдалась у 5 больных. После лечения у 9 больных достоверно уменьшались или исчезали признаки венозной дисциркуляции, у 5 больных увеличивалось ЛСК по магистральным артериям на 2-4 см/сек.

Имеющаяся лабильность артериального давления до лечения после лечения имела тенденцию к нормализации (до лечения систолическое $155 \pm 0,5$, после соответственно $130 \pm 0,5$, $80 \pm 0,5$).

Методика лечения: на ванну объемом 200 литров необходимо 50 мл 1 % средства «Биолонг». Температура воды не выше 38°C , длительность первой процедуры 10 минут, последующие по 15 минут, два дня подряд, на третий день перерыв, на курс 10-12 ванн.

Вторую группу составили 20 человек с дорсопатиями различной локализации. Средний возраст больных составил 34 года, из 20 больных 11 мужчин и 9 женщин. До и после курса лечения помимо динамики клинических проявлений заболевания оценивались показатели психологического статуса - тесты СМОЛ, САН и ВАШ (визуальная

аналоговая шкала), состояние вегетативной нервной системы по индексу Кердо, показатели церебральной (УЗДГ) и периферического кровотока (реовазография).

Большинство больных переносили процедуру хорошо, эмоциональная оценка варьировалась от «отлично» - у 11 человек и «хорошо» - у 9 больных. Клиническая эффективность лечения оценивалась по динамике боли и ее интенсивности при движениях и в болевых точках при пальпации, нарушений чувствительности, объема активных и пассивных движений, состояния трофики и тонуса мышц. После курса лечения больные отмечали отчетливое улучшение самочувствия после 3-4 процедуры за счет умеренного снижения боли, о чем свидетельствовало уменьшение ее по оценке больного (ВАШ) на 31 %, а ночью на 30 %. Наряду с динамикой болевого синдрома отмечалось уменьшение статико-динамических нарушений почти у всех (18 человек) больных. Регресс вегетативно-сосудистых нарушений проявлялся уменьшением парестезий

После лечения отмечалось повышение кровенаполнения сосудов и увеличение артериального притока почти у всех больных по показателям реовазографии.

Выявленные у большинства больных при УЗДГ функциональные изменения мозговой гемодинамики в виде дистонических реакций на компрессионные пробы со склонностью к периферическим ангиоспазмам и венозной дисциркуляции в вертебробазилярной системе после лечения претерпевали значительные изменения в положительную сторону – наблюдалось оживление реакций на компрессионные пробы, увеличение линейной скорости кровотока по глазничным артериям на 3-4 см/сек, уменьшение или исчезновение признаков венозной дисциркуляции.

Методика лечения: на ванну объемом 200 литров необходимо 50 мл 3 % средства для ванн «Биолонг». Температура воды не выше 38°C, длительность ванн 15-20 мин., через день, или 2 дня подряд, на третий день перерыв, на курс 10-12 процедур.

Третью группу составили 13 больных с различными формами псориаза и нейродермита, из них мужчин 7 и женщин 6, средний возраст составил 27 лет.

У всех больных до лечения были выявлены псориатические элементы, эпидермальные папулы на различных участках кожного покрова (живот, локтевые и коленные суставы, подошвы ног и др.), зуд, гиперемия и отечность очагов поражения. Почти у всех больных (11 человек) отмечалось нарушение сна, тревожно-депрессивное состояние, раздражительность, нарушение социальной адаптации.

После курса лечения наблюдалось уменьшение зуда, выраженное уменьшение гиперемии и отека очагов поражения, эпителизация значительной площади ранее эрозированных, мацерированных участков кожи (7 больных).

Психологическое тестирование свидетельствовало о достоверных изменениях психологического профиля больных, которое проявлялось в снижении показателей СМОЛ по шкалам триады тревоги (1, 2, 7) и улучшении самочувствия, активности и настроения по тесту САН почти у всех больных (11 человек). Переносимость процедур оценивалась как «хорошо» и «отлично» всеми больными.

Методика лечения: на ванну объемом 200 л необходимо 50 мл 3 % средства для ванн «Биолонг». При хорошей переносимости после 5-6 процедуры можно увеличить дозировку до 75 мл. Температура воды 36-37°C, длительность ванн 15-20 минут, через день, на курс 12-14 процедур.

Четвертая группы 7 человек, перенесшие термические ожоги различной степени, давностью от 3 месяцев до 1 года. Средний возраст больных 31 год.

Формирование келоидных рубцов после ожога связано с избыточным развитием рубцовой ткани, в которой резко ограничена васкуляризация, вследствие чего нарушено кровообращение в келоидных тканях и окружающих его структурах.

Применение средства для ванн «Биолонг» является средством патогенетической терапии, направленной на нормализацию нарушенных функций нервной системы и улучшению кровообращения в пораженных участках тела.

Сравнительный учет размеров келоида до и после лечения выявил уменьшение размеров келоида по высоте. Критерии эффективности лечения были объективные признаки – увеличении подвижности стянутых рубцами пальцев и кистей рук (3 больных). После курса лечения в пораженных участках появляется чувствительность, рубцы становятся более эластичными и мягкими, менее красными, облегчаются движения в суставах. Почти все больные отмечали выраженный седативный и обезболивающий эффект. Термоасимметрия (кожная термометрия в разных точках) наблюдавшаяся до лечения, после лечения имела положительную динамику.

Психологическое состояние (СМОЛ) достоверно изменялось в положительную сторону у 9 больных, проявляющееся снижением нервно-эмоционального напряжения, уменьшением депрессии и импульсивности, по тесту САН все больные отмечали улучшение самочувствия, настроения, активности. Переносимость процедур варьировала от «хорошо» до «отлично» у всех больных.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Использование средства для ванн «Биолонг» позволяет улучшить клинико-функциональное состояние больных синдромом хронической усталости, дорсопатиями различной локализации, хроническими заболеваниями кожи (псориаз, нейродермит) и последствиями термических ожогов.
2. Метод лечения доступен и достаточно прост, имеет мало противопоказаний, что создает предпосылки для широкого его использования в амбулаторных, стационарных, санаторно-курортных учреждениях, а также в домашних условиях.
3. Средство для ванн «Биолонг» можно рекомендовать как в качестве самостоятельного, так и в качестве сочетанного метода лечения.