

УДК: 614.252 (477)

ВОСТОЧНЫЕ ТЕОРИИ И ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ НАУК В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Проф. О. Г. Морозова, д-р мед. наук О. А. Ярошевский,
доц. О. И. Бутенко, доц. В. И. Здибский

Харьковская медицинская академия последипломного образования

На основании универсальности влияния рефлексотерапии, а также наличия доказательной базы ее эффективности на современном этапе при многих неврологических, терапевтических заболеваниях и в реабилитационных мероприятиях обосновывается необходимость владения методами рефлексотерапии врачами лечебного и педиатрического профиля, что требует расширения перечня врачебных специальностей, которым могут обучить на кафедре рефлексотерапии.

Ключевые слова: рефлексотерапия, традиционная восточная медицина, доказательная база.

СХІДНІ ТЕОРІЇ ТА ДОСЯГНЕННЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ НАУК У ПРОЦЕСІ ВИКЛАДАННЯ НА КАФЕДРІ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ

Проф. О. Г. Морозова,
д-р. мед. наук О. А. Ярошевський,
доц. О. І. Бутенко, доц. В. І. Здибський

На підставі універсальності впливу рефлексотерапії, а також наявності доказової бази її ефективності на сучасному етапі за багатьох неврологічних, терапевтичних захворювань і в реабілітаційних засобах обґрунтовується необхідність володіння методами рефлексотерапії лікарями лікувального та педіатричного профілю, що потребує розширення переліку лікарських спеціальностей, яких можуть навчити на кафедрі рефлексотерапії.

Ключові слова: рефлексотерапія, традиційна східна медицина, доказова база.

ORIENTAL THEORIES AND BASIC SCIENCE ACHIEVEMENTS IN TEACHING AT THE DEPARTMENT OF REFLEXOTHERAPY

O. G. Morozova, O. A. Yaroshevsky,
O. I. Butenko, V. I. Zdybsky

The article is based on the universality of the impact of reflexology, as well as the presence of evidence of its effectiveness at present in many neurological and therapeutic diseases and rehabilitation activities, the necessity of owning means of acupuncture physicians and pediatric medical profile that requires expanding the list of medical specialties that can learn the Department of reflexology.

Key words: reflexotherapy, traditional Oriental medicine, the evidence base.

«В мире нет непонятого, многое не понято». Эти слова принадлежат нашему соотечественнику, харьковчанину, лауреату Нобелевской премии (1908) академику И. И. Мечникову. Они в полной мере могут быть отнесены к древнему, прошедшему сквозь три тысячелетия методу рефлексотерапии (РТ). Рефлексотерапия — понятие широкое, включающее в себя много методов, которые отличаются качеством раздражителей акупунктурных точек. Классическим и старейшим является иглоукальвание (акупунктура), когда раздражителем точек является специальная игла, и издавна известный точечный массаж.

Первые публикации по акупунктуре приводятся в древних трактатах «Каноне Перемен» (VI век до н. э.), в книге «Диалоги по внутренним болезням» (конец IV — начало III века до н. э.). Современные ученые-рефлексотерапевты с трудом

могут соперничать с конфуцианцем Хуан-Туи (215—282 г. н. э.), автором труда «Цзя-и-цзин», состоящего из 12 томов, включающих анатомо-физиологические основы, описание 354 точек акупунктуры, учение о пульсах, описание запретных точек акупунктуры, частной патологии [2]. Затем учение об акупунктуре стало распространяться в странах Дальнего Востока, в том числе Японии, где в XX веке были созданы медицинские школы по иглотерапии с 4-летним обучением, существующие и в настоящее время. Сегодня методы РТ используются в комплексе лечения многих неврологических и соматических заболеваний, а также в реабилитационных программах во многих странах мира, в том числе в Европе, Канаде, США, Австралии.

В масштабе Украины рефлексотерапевтическая служба была создана в 1977 г. под руководством

проф. Е. Л. Мачерет [4]. На кафедре неврологии и рефлексотерапии Киевской медицинской академии последипломного образования с этого времени начала проводиться научно-исследовательская работа и подготовка специалистов. В 1993 г. приказом МЗ Украины вводится врачебная специальность «Рефлексотерапия».

Основоположником Харьковской школы рефлексотерапевтов по праву можно считать канд. мед. наук В. Ф. Труфанову, автора монографий по этой специальности [7, 8]. В 1959–1961 гг. В. Ф. Труфанова обучалась акупунктуре в Пекине под руководством профессора Чжу-Лянь. В Харькове ею был создан кабинет иглотерапии, где на рабочих местах обучались врачи.

В Харьковской медицинской академии последипломного образования кафедра рефлексотерапии была создана в 1983 г. проф. Э. П. Яроцкой. До 1992 г. на кафедре обучались РТ врачи из всех республик СССР, от Прибалтики до Дальнего Востока, Сибири, Средней Азии, Закавказья. В настоящее время в течение года на кафедре проходят подготовку более 300 врачей из 16 областей Украины, а также России, Азербайджана и др. На кафедре проводится специализация по РТ, предаттестационные циклы, а также тематическое усовершенствование по мануальной РТ, аппаратным методам лечения, аурикулярной РТ, гирудорефлексотерапии и др.

За многовековую историю акупунктуры накоплен громадный клинический опыт ее эффективности. В то же время сегодня для рекомендаций по применению РТ требуется доказательная база ее эффективности. При этом РТ как представитель немедикаментозной терапии пребывает в более сложном положении по сравнению с терапией медикаментозной. При оценке эффективности РТ следует принимать во внимание тот факт, что методы немедикаментозного лечения не стандартизированы, а качество их выполнения во многом определяются опытом и квалификацией специалиста, поэтому выводы об эффективности при мета-анализах неоднозначны. Анализ 13 рандомизированных контролируемых исследований, в которых установлена эффективность мануальной терапии и массажа при боли в нижней части спины [12]. Суммарная оценка терапевтического потенциала данных методов оказалась довольно высокой — методы действительно хорошо купируют боль, улучшают функциональную активность, превосходя другие немедикаментозные методы, а стойкость полученного эффекта может быть достаточно высокой. В то же время данные методики являются, с одной стороны, наиболее дорогостоящим методом лечения по затрате «человеко-часов» на одного пациента, а с другой

стороны — эффективность их зависит от профессионализма доктора. Тем не менее, мануальная терапия и массаж введены в рекомендации Американского ревматологического колледжа (2009) с уровнем доказательности «С» [13].

В отношении классической акупунктуры мнения также неоднозначны. Наибольшее количество работ посвящено эффективности лечения болевых синдромов. Мета-анализ 23 исследований с участием 6359 пациентов показал, что в целом акупунктура имеет благоприятное воздействие на боль и восстановление функций [10]. Интересной иллюстрацией этого положения стало исследование GERAC [11], в котором 1132 больных с хронической болью в нижней части спины в течение 6 мес. лечились с помощью истинной акупунктуры или получали ложную акупунктуру (традиционные иглы, но заведомо ложные точки). Контроль — физиотерапия и анальгетики. В конце периода наблюдения улучшение состояния как минимум на треть было достигнуто у 47,65 % больных на фоне акупунктуры и лишь у 27,4 % больных, получавших стандартную терапию ($p < 0,001$). Однако ложная акупунктура не дала достоверных отличий по сравнению с истинной — 44,2 %. В то же время многовековой опыт применения акупунктуры и опыт отечественных клиницистов и исследователей позволяет говорить об эффективности метода в лечении болевых синдромов и болей в спине в том числе [3, 5, 7, 8].

Значительным преимуществом методов РТ является возможность стимуляции естественных реакций саногенеза организма при патологических процессах, что является существенным и необходимым с точки зрения восстановительной медицины [2, 4, 6]. Механизмы действия акупунктуры рассматриваются с точки зрения рефлекторных реакций теории функциональных систем, на основе биофизических и информационных подходов [1]. Доказано участие иммунной системы, эндогенных опиатов-эндорфинов и энкефалинов [4, 6, 11].

В этой связи кафедра рефлексотерапии ХМАПО считает своей главной задачей упрочение и развитие доказательной базы эффективности рефлексотерапевтических методик. Научные интересы кафедры включают разработку дифференциального подхода использования методов РТ при болевых синдромах, вегетативных дисфункциях, цереброваскулярных заболеваниях. Нами доказано, что сочетание методов мануальной терапии и классической акупунктуры повышают эффективность терапии вертеброгенных мышечно-тонических болевых синдромов [3, 5, 9].

Сотрудниками кафедры разрабатываются, клинически апробируются и доказываются клиническая эффективность новых способов диагностики и лечения. Подготовлены докторская и 5 кандидатских диссертаций, издано 35 монографий,

37 учебных пособий, более 50 методических рекомендаций, опубликовано более 400 статей и тезисов, получено 40 патентов и сделаны 4 нововведения. Работы кафедры представлены на международных и отечественных конгрессах, научно-практических неврологических, рефлексотерапевтических, терапевтических, кардиологических конференциях и конференциях врачей общей практики — семейной медицины, участники которых проявляют большой интерес к рефлексотерапевтическим методам лечения и высказывают пожелания о необходимости их применения в своих специальностях. Это находит отражение во включении РТ в стандарты лечения неврологических и терапевтических заболеваний.

Учитывая огромный практический опыт применения РТ, ее высокую эффективность, проверенную временем и наличием доказательной базы, целесообразно расширить перечень специалистов, которые могут обучаться на кафедре рефлексотерапии, включив педиатров, стоматологов, офтальмологов, акушеров-гинекологов, оториноларингологов, дерматологов, хирургов, семейных врачей. Это необходимо для улучшения качества оказания медицинской помощи населению, а также профилактики и реабилитации многих заболеваний. Основываясь на достижениях современной науки, можно утверждать, что РТ — медицина прошлого, настоящего и будущего.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Анохин П. К. Очерки по физиологии функциональных систем / П. К. Анохин. — М.: Медицина, 1975. — 447 с.
2. Гава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии / Гава Лувсан. — М.: Наука, 1986. — 575 с.
3. Избранные клинические лекции по рефлексотерапии / О. Г. Морозова, В. И. Здыбский, О. И. Бутенко [и др.] — Х.: СПДФЛ Мосякин В. Н., 2005. — 208 с.
4. Мачерет Е. Л. Руководство по рефлексотерапии / Е. Л. Мачерет, И. З. Самосюк. — К.: Вища школа, 1989. — 479 с.
5. Морозова О. Г. Патогенетический подход к лечению миофасциальной болевой дисфункции / О. Г. Морозова, А. А. Ярошевский // Междунар. неврологич. журн. — 2009. — № 3. — С. 23–29.
6. Самосюк И. З. Акупунктура. Энциклопедия. Украинская энциклопедия им. В. П. Бажова / И. З. Самосюк, В. П. Лысенюк. — К.: АСТ-Пресс, 1994. — 530 с.
7. Труфанова В. Ф. Иглотерапия / В. Ф. Труфанова, Е. Г. Дубенко. — К.: Здоров'я, 1980. — 151 с.
8. Труфанова В. Ф. Практическое руководство по аурикулярной и корпоральной иглотерапии / В. Ф. Труфанова, Э. П. Яроцкая, О. М. Биневская. — Х.: Вища школа, 1985 — 263 с.
9. Ярошевский А. А. Система восстановительного лечения рефлекторных мышечно-тонических синдромов в неврологии: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.01.15 // А. А. Ярошевский; Институт неврологии, психиатрии и наркологии АМН Украины. — 2010. — 42 с.
10. Effectiveness of acupuncture for low back pain: a systematic review / J. Yuan, N. Purepong, D. Kerr [et al.] // Spine. — 2008. — Vol. 33, № 23. — P. 887–900.
11. German Acupuncture Trials (GERAC) for chronic low back pain: randomized, multicenter, blinded, parallel-group trial with 3 groups / M. Naake, H. Muller, C. Schade-Brittinger [et al.] / Arch. Intern. Med. — 2007. — Vol. 167, № 17. — P. 1892–1898.
12. Massage for low back pain / A. Furlan, L. Brosseau, M. Imamura [et al.] // Cochrane Database Syst. Rev. — 2002. — № 2. — CD001929.
13. Spinal manipulative therapy for low back pain / W. Assendelft, S. Morton, E. Yu [et al.] // Cochrane Database Syst. Rev. — 2009. — № 1. — CD000447.