

Федеральное Агентство по здравоохранению и социальному развитию
Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования
Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова
Клиника пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии
им. В.Х.Василенко

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Академик РАН и РАМН

проф. М. А. Пальцев



[Handwritten signature]
2007 г

ОТЧЕТ

о применении метода “Мезодиэнцефальная модуляция” аппаратом
МДМ 2000/1 в комплексной терапии воспалительных заболеваний
кишечника, производства ZAT a. s. Чешская республика

Руководитель испытаний: В. Т. Ивашкин

Москва
2007

О Т З Ы В
о применении метода
«мезодиэнцефальная модуляция» аппаратом МДМ 2000/1
в комплексной терапии воспалительных заболеваний
кишечника.

В основе метода мезодиэнцефальной модуляции лежит воздействие электрического сигнала с определенными параметрами на срединные структуры головного мозга, при котором достигается избирательная активация главных регуляторных систем организма. Такое электровоздействие на важнейшие центры регуляции физиологических функций организма приводит к выходу в системный кровоток биологически активных веществ – нейропептидов (для МДМ наиболее характерна избирательная активация опиоидных пептидов), которые повышают адаптационные возможности организма, ограничивают его реакцию на стресс и способствуют нормализации нарушенных в результате травмы или заболевания функций поврежденных органов. Опиоидные пептиды регулируют температуру тела, артериальное давление и периферический кровоток, функцию легких, пищеварительной системы, эндокринных желез, иммунной системы, нормализуют деятельность сердечно-сосудистой системы. Вместе с тем, эффективность МДМ терапии в лечение различных заболеваний требует дальнейшего изучения.

Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции МДМ 2000/1 производства ZAT a.s. Чешская республика (регистрационное удостоверение ФС№2004/1128) относится к классу физиотерапевтических аппаратов, является эксклюзивным и не имеет мировых аналогов. Конструктивные новации аппарата позволяют в автоматическом режиме выбрать для лечения индивидуальную программу в зависимости от возраста, пола и заболевания пациента. Компьютерная программа включает параметры для проведения лечения и профилактики 62 различных заболеваний по 4 независимым каналам.

Цель данного исследования оценить клиническую эффективность МДМ терапии аппаратом «МДМ 2000/1» в комплексном лечении воспалительных заболеваний кишечника (язвенный колит, болезнь Крона). Определить переносимость МДМ терапии и выявить возможные осложнения в результате ее применения.

Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) к которым относят язвенный колит и болезнь Крона, характеризуются неспецифическим иммунным воспалением в стенке кишки, поверхностным при язвенном колите и трансмуральным при

болезни Крона, часто имеющие рецидивирующее течение с развитием кишечной и внекишечной симптоматики.

Полное излечение при применении лекарственной терапии или хирургических методов в настоящее время невозможно. Основная цель терапевтических мероприятий на сегодняшний день заключается в симптоматическом лечении обострений и удлинении продолжительности ремиссии.

Исследование выполнено у 25 больных (основная группа) с язвенным колитом и болезнью Крона со средней и тяжелой тяжестью течения заболевания. МДМ включали в комплекс проводимой терапии. Длительность лечения 12 процедур, ежедневно по 30 минут. Контрольную группу составили 19 больных (ретроспективный анализ историй болезни) не получавших МДМ терапию.

Для всех обследованных больных основной группы характерными клиническими проявлениями заболевания были диарея, боли в животе, эпизоды лихорадки неясного генеза, длительная анемия и дефицит массы тела. По данным лабораторных исследований отмечали выраженные симптомы эндотоксемии, лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы до незрелых форм, увеличение СОЭ, повышение уровня острофазовых белков, фибриногена.

В связи с нарастающим эндотоксикозом, присоединяющимися инфекционными осложнениями, прогрессирующим иммунодефицитом терапия, была направлена на восстановление деятельности желудочно-кишечного тракта, детоксикацию организма и адекватную коррекцию основных параметров метаболизма.

Результаты выполненных исследований показали, что раннее включение МДМ в комплексную терапию способствовало как нормализации деятельности самого желудочно-кишечного тракта, так и восстановлению основных исследуемых параметров. Восстановление функций ЖКТ, нормализация стула, устранение болевого синдрома было отмечено после 9 – 10 сеансов МДМ терапии. В эти же сроки выявляли положительную динамику восстановления показателей электролитного и белкового обмена с уменьшением проявлений синдрома мальабсорбции. Одновременно с устранением симптомов кишечной недостаточности происходило уменьшение проявлений эндотоксемии и нормализации показателей воспаления.

На фоне проведения МДМ терапии в комплексе лечебных мероприятий отмечалось достоверное уменьшение выраженности метаболических нарушений. Подтверждением служили усиление секреции соматотропного гормона с 3-х по 7-е сутки, а также снижение уровня кортизола и АКТГ до нормального уровня, что,

по-видимому, связано с регуляторным влиянием опиоидных пептидов на клеточный метаболизм и их антистрессорное действие.

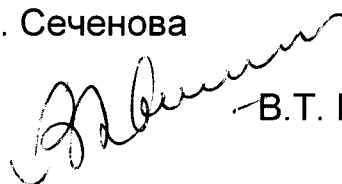
Данные о состоянии иммунного статуса больных обеих групп свидетельствовали о выраженном нарушении основных показателей клеточного и гуморального звена иммунитета. При включении в состав лечебных мероприятий МДМ терапии происходит количественное увеличение пула Т- и В- лимфоцитов с повышением их функциональной активности, разрешение гипоиммуноглобулинемии, активация факторов неспецифической защиты организма.

В целом результаты проведенных исследований показали, что МДМ является мощным лечебным фактором, способствующим улучшению результатов лечения больных с язвенным колитом и болезнью Крона.

Таким образом, основными клиническими эффектами МДМ являются: активизация адаптации организма больных – уменьшение болевого синдрома, нормализация сна и аппетита; повышение защитных сил организма; профилактика инфекционных осложнений, а при их возникновении сокращение сроков купирования и улучшение показателей жизнедеятельности организма больного; нормализация в короткие сроки функций желудочно-кишечного тракта, с устранением таких симптомов как диарея, тенезмы, запоры, мальабсорбции; ускорение процессов реабилитации. Как следствие – существенное сокращение сроков пребывания в стационаре. Полученные нами положительные результаты совпадают с данными ведущих отечественных лечебных учреждений, проверявших данный метод при различной терапевтической и хирургической патологии. Учитывая отсутствие побочных эффектов при применении МДМ, его можно использовать в качестве фоновой терапии практически у всех больных с воспалительными заболеваниями кишечника.

Прибор МДМ 2000/1 производства ZAT a.s. Чешская республика может широко применяться в комплексном лечении больных с язвенным колитом и болезнью Крона в условиях стационара, а также на этапе реабилитации в условиях амбулаторного лечения.

Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней ММА им. И.М. Сеченова
академик РАМН



В.Т. Ивашкин