

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

В. Гойденко, доктор медицинских наук, профессор,

В. Тянь, кандидат медицинских наук

РМАПО, Москва

E-mail: vmt33@mail.ru

Организация службы рефлексотерапии с выработанной стратегией ее развития и подготовки кадров стала возможной на основе фундаментальных научных трудов, в которых получили отражение гениальное наследие наших предшественников и достижения наших современников.

Ключевые слова: рефлексотерапия, мануальная терапия, государственная служба рефлексотерапии.

Изданный Министерством здравоохранения СССР в 1956 г. приказ положил начало научному изучению иглотерапии и обучению ей врачей в Центральном институте усовершенствования врачей на кафедре неврологии (зав. кафедрой – академик Н.И. Гращенко, ректор – заслуженный врач РСФСР М.Д. Ковригина). Сложность проблемы заключалась в том, что при несомненной, доказанной многовековой практикой специалистов восточной медицины и других стран, эффективности рефлексотерапии при многих заболеваниях современных научных обоснований механизма действия этого метода не было.

Успехи отечественной (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев, Н.Е. Введенский, Н.Е. Ухтомский, П.К. Анохин, А.М. Чернух, Г.Н. Крыжановский и др.) и зарубежной (Р. Декарт, И. Белл, Ф. Можанди, Э. Пфлюгер, Ч. Шеррингтон и др.) науки позволили обосновать механизмы действия рассматриваемого метода с позиции рефлекторной теории [2, 3, 13–16].

Оценивая роль Р. Декарта, П.К. Анохин (1979) отмечал: «Введение в физиологию четкого представления о необходимости стимула для приведения в действие целого ряда механизмов человеческого тела является заслугой, едва ли не равной по своему значению идее рефлекса; одного этого было достаточно, чтобы человеческая мысль, бесплодно кружившая около проблемы «души», вступила на ясный естественнаучный путь плодотворного исследования» [2].

Неоценимый вклад в физиологию и медицину внес И.М. Сеченов. Он одним из первых, опираясь на свои научные работы в области физиологии, доказал несостоятельность старой психологии, базировавшейся на понятии «души» и ошибочно утверждавшей, что душевная деятельность осуществляется по каким-то особым законам. Открытия И.М. Сеченова позволили подчинить материалистическому толкованию явления, окутанные до тех пор туманом мистики, и встать на путь научного развития физиологии, медицины и других областей знаний. В 1863 г. в журнале «Медицинский вестник» И.М. Сеченовым опубликован всемирно известный трактат «Рефлексы головного мозга», в котором было научно доказано, что «...все акты сознательной и бессознательной жизни по способу происхождения суть рефлексы» [14]. Если рефлексы невозможны без начального стимула, то и психиче-

ская жизнь человека, поддерживаемая влияниями на него извне и чувствованиями, идущими от его собственного тела, становится невозможной с их потерей. Смелая логика изложения и приведенные автором убедительные аргументы произвели на все мыслящее человечество потрясающее впечатление.

Фундаментальные исследования отечественных ученых позволили углубить понимание механизма действия различных устройств на организм животных (собаки, крысы и др.) и человека с позиции рефлекторной теории, разработать ряд инновационных технологий. Внедрение в практическое здравоохранение России и зарубежных стран результатов изобретений ученых позволило улучшить качество диагностики, лечения и профилактики многих заболеваний. Новые технологии были применены в Городской клинической больнице им. С.П. Боткина в лечении 280 тыс. больных.

Сотрудники кафедры рефлексотерапии в ходе экспериментальной работы на животных в ЦНИЛ РМАПО изучали механизмы рефлексотерапии, провели широкий спектр электрофизиологических, электромикроскопических, биохимических и других исследований, включая изучение динамики выработки эндорфинов [4–12, 17]. Оказалось, что нормальные и патологические функциональные системы дают наиболее мощную ответную реакцию на введение в биологически активные точки микроигл в течение 21 дня. По истечении этого срока вокруг иглы формируется соединительнотканная капсула и признаки хронического асептического воспаления полностью исчезают, гормональные и другие саногенетические показатели возвращаются к исходным. После извлечения игл рана, как правило, заживала первичным натяжением; при инфицировании наблюдалось заживление раны вторичным натяжением с образованием рубца.

Результатом проведенных исследований стали авторские свидетельства на изобретения, издание методических рекомендаций «Микроиглотерапия», разрешенных Ученым медицинским Советом для применения в практике здравоохранения.

Кроме классической иглорефлексотерапии, успешно изучаются и применяются на практике появившиеся относительно недавно электро-, магнито-, крио-, лазеро-, вакуум-, аэроионо-, фармакорексотерапия, цветоимпульсная, фоноультразвуковая, аппликационная, биорезонансная, манипуляционная рефлексотерапия, биодинамическая коррекция позвоночника, динамическая сегментарная диагностика и другие методы.

Эти методы получили широкое применение в практическом здравоохранении нашей страны и более чем в 100 странах мира, включены ВОЗ в перечень методов рефлексотерапии (акупунктуры).

На кафедре рефлексологии и мануальной терапии впервые были изучены клинко-диагностические закономерности изменений функционального состояния сегментарного отдела симпатической нервной системы на основе нейро-рефлекторной диагностики при различном характере сосудистых расстройств в вертебробазиллярном бассейне. Создана инновационная технология применения динамической сегментарной диагностики в неврологической практике и практике врача-рефлексотерапевта [9, 10]. Установлено, что уровень симпатического обеспечения тканей соответствующих позвоночно-двигательных сегментов шейного отдела позвоночника (ШОП) отражает функциональное состояние сегментарного отдела симпатической нервной системы у больных с сосудистыми расстройствами в вертебробазиллярном бассейне и зависит от характера повреждений сосудисто-нервных образований ШОП (ирритация и/или компрессия),

что проявляется изменениями проводимости вегетативных нервных волокон спинномозговых нервов ШОП.

Разработана новая методика щадящего мануального воздействия на позвоночник — биодинамическая коррекция. Впервые созданы и апробированы оптимальные схемы комплексного лечения с включением рефлексотерапии и биодинамической коррекции позвоночника при цереброваскулярных расстройствах разного характера в вертебробазиллярном бассейне.

Изменения в области рефлексотерапии за последнее время, как и здравоохранения в целом, определены приказами Минобрнауки и Минздрава о переходе с 2010 г. на компьютерные технологии оценки знаний (экзамены, аттестации, сертификации, аккредитации всех учебных учреждений Российской Федерации). Главной стратегией становятся непрерывное медицинское образование, инновационные обучающие технологии и расширение симуляционного обучения в медицине [1].

В России вводится новая система аккредитации выпускников медицинских вузов, включающая 3 этапа (1-й — теоретический экзамен, 2-й — отработка навыков, 3-й — ситуационные задачи).

Важное значение для развития рефлексологии и рефлексотерапии имеют успехи в области биотехнологий. Так, удалось раскрыть некоторые стороны сложной системы программирования, используемой природой не только для предотвращения катастрофических ошибок при синтезе белков, но и для ускорения эволюционных процессов.

Точно установлена роль геномной ДНК человека, обеспечивающей воспроизводимость живых существ из поколения в поколение, а также осуществляющей руководство организмом. Расшифровав генетический код, ученые обнаружили, что он одинаков во всем биологическом мире и для простых организмов (бактерий), и для самых сложных (человека).

Открыта так называемая «другая часть мозга». Доказано, что клетки глии играют не менее важную роль, чем нейроны, и влияют на образование синапсов и изменения в них.

Важное значение имеет установленная способность различных органов и систем человека к регенерации.

Перечисленные открытия позволяют создавать новые методы рефлексодиагностики, терапии и профилактики.

Сегодня рефлексотерапия (синоним — рефлекторная терапия) может быть определена как лечебная система, основанная на рефлекторных соотношениях, сформировавшихся в организме в процессе филогенеза и онтогенеза и использующая раздражение рецепторного аппарата кожи, слизистых оболочек и глубже лежащих тканей для воздействия на функциональные системы.

Рефлексотерапевты и мануальные терапевты осуществляют воздействие на кожу (ее площадь у человека составляет 1,5–2,0 м², плотность рецепторов, по данным морфологов, — от 500 до 550 на 1 см²), а также собственно кожные поверхностные и глубокие нервные сплетения, входящие в генетически сохранившиеся сегментарные структуры, обеспечивающие кожноневрооорганые и органокожные связи.

Открытие способности нейронов продуцировать эндорфины, энкефалины в дополнение к данным других фундаментальных исследований (о роли воспаления, гормональных реакций, реакций гемопоза и др.) доказало широкие возможности и обоснованность рефлекторной теории, а также теорий нормальных и патологических функциональных систем [2, 13, 17, 18].

Одним из главных достижений XX века является окончательный отказ от натурфилософских и метафизических те-

рий объяснения механизма действия иглотерапии (акупунктуры) и переход на доказательную научную рефлекторную теорию, признанную во всех цивилизованных странах.

Научный фундамент рефлекторной теории, заложенный отечественными учеными и практическими врачами, огромен. Благодаря их гениальным догадкам, энтузиазму и бескорыстному служению науке наше поколение получило возможность осмыслить достижения общебиологических и других наук, дополнить их доказательными современными научными исследованиями, завершить обоснование рефлекторных методов диагностики, лечения и профилактики и перейти на этой базе к дальнейшему поиску разгадки тайн онто- и филогенеза животных и человека.

Дело, начатое академиком В.М. Бехтеревым, создавшим в Санкт-Петербурге Институт рефлексологии и кафедру рефлексологии в 1920 г., было успешно продолжено академиками Н.И. Гращенковым и И.Г. Кочергиным, профессорами Л.С. Петелиным, В.Г. Вограликом, И.И. Русецким, Э.Д. Тыкочинской, доцентом М.К. Усовой и многими другими энтузиастами, которые способствовали организации в России службы рефлексотерапии, выработке стратегии ее развития и подготовке кадров на основе фундаментальной рефлекторной теории. В 1997 г. министром здравоохранения РФ были утверждены 2 врачебные специальности и обеспечены условия для создания сети отделений, кабинетов рефлексотерапии и мануальной терапии по всей стране. Признанием роли фундаментальных открытий отечественной науки стало принятие в 2012 г. Московского научно-практического общества рефлексотерапевтов и мануальных терапевтов в качестве почетного члена во Всемирную ассоциацию рефлексотерапевтов ICMART.

В связи с 60-летием государственной службы рефлексотерапии и 35-летием государственной службы мануальной терапии в России в РМАПО 20–21 мая 2016 г. прошла Научно-практическая конференция с международным участием «Рефлексотерапия и мануальная терапия в XXI веке».

Как показал XVII Международный конгресс ICMART (Бали, Индонезия, 2015), рефлексотерапия успешно совершенствуется и пользуется спросом у населения более чем 150 стран мира. Последний, XVIII Международный конгресс ICMART, прошел 11–12 июня этого года в Софии (Болгария); он послужил дальнейшему развитию научной рефлексотерапии в мире.

Литература

1. VI Международная конференция «Росмедобр-2015». Инновационные обучающие технологии в медицине и IV Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине // Медицинский алфавит. Неотложная медицина. – 2015; 14 (3): 51.
2. Анохин П.К. Системный механизмы высшей нервной деятельности / М., 1979; 453 с.
3. Бехтерев В.М. Общие вопросы рефлексологии человека / М., Л., 1928.
4. Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Метод. рекомендации / М.: Министерство здравоохранения СССР, 1979.
5. Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. Учебное пособие / М.: РМАПО, 1990; 40 с.
6. Гойденко В.С. Тянь В.Н. Влияние тканевой реакции кожи на общую и периферическую гемодинамику при микроиглотерапии // Рефлексология. – 2010; 1 (23): 23–7.
7. Гойденко В.С., Александров В.И., Бондарчук В.И. и др. От чжень-цзю терапии к рефлексологии // Рефлексология. – 2010; 1 (23): 4–14.
8. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Микроволновая рефлексотерапия. Учебное пособие / М.: Центральный институт усовершенствования врачей, 1984; с. 29.
9. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Бойцов И.В. Динамическая сегментарная диагностика в неврологической практике. Учебное пособие / М.: РМАПО, 2013.

10. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Бойцов И.В. Динамическая сегментарная диагностика в практике врача-рефлексотерапевта. Учебное пособие / М.: РМАПО, 2013.

11. Гойденко В.С., Яковенко А.А. Современные методы лечения постневрологической контрактуры мимических мышц. Методические рекомендации / М.: Министерство здравоохранения СССР, 1982; с. 35.

12. Гращенков Н.И. Основные направления в изучении иглоукалывания. В кн.: Иглоукалывание / М., 1959; с. 5–8.

13. Крыжановский Г.Н. Детерминантные структуры в патологии нервной системы / М., 1980; 360 с.

14. Сеченов И.М. Рефлексы головного мозга / СПб: Медицинский вестник, 1863.

15. Чернух А.М. Воспаление (очерки патологии и экспериментальной терапии) / М.: Медицина, 1979; 448 с.

16. Чернух А.М. Некоторые проблемы взаимосвязи микроциркуляции и системного кровообращения в условиях патологии // Вести АМН СССР. – 1980; 1: 3–12.

17. Шток В.Н., Гойденко В.С., Котенева В.М. и др. Болевые синдромы лица. Медикаментозное лечение и рефлексотерапия. Учебное пособие / М.: Центральный институт усовершенствования врачей, 1986; с. 42.

INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN REFLEX THERAPY

Professor V. Goldenko, MD; V. Tyan, Candidate of Medical Sciences
Russian Medical Academy of Postgraduate Education, Moscow

A reflex therapy service with an elaborated strategy for its development and staff training could be set up using the basic scientific works reflecting the brilliant heritage of our predecessors and the advances by our contemporaries.

Key words: reflex therapy, manual therapy, government service, reflex therapy.

6-7 октября
Воронеж 2016

41-я межрегиональная специализированная **ВЫСТАВКА**
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
И
8-я межрегиональная специализированная **ВЫСТАВКА**
ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ

пл. Детей, 1.
Дворец творчества
детей и молодежи

тел.: (473) 251-20-12
сайт: www.veta.ru