

**ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В ПРОГРАММЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА ФОНЕ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА (краткое сообщение)**

Т.Е. БЕЛОУСОВА*, А.Е. БЕЛОУСОВА**

*ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия»,
пл. Минина и Пожарского, д.10/1, г. Нижний Новгород, Россия, ГСП-470, 603950

**ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России, Нижневолжская набережная. д. 2, Нижний Новгород, Россия, 603001

Аннотация. Эссенциальная артериальная гипертензия является одним из самых распространенных неинфекционных заболеваний и одной из ведущих причин смерти в мире. В связи с этим высокую актуальность имеет вопрос о внедрении в долгосрочные программы лечения женщин с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне климактерического синдрома современных физиотерапевтических технологий, позволяющих оптимизировать и пролонгировать эффекты от базисной медикаментозной терапии. Для оценки лечебной эффективности лечебно-реабилитационных комплексов использовали данные объективного соматического исследования, психодиагностика, исследование вегетативного статуса, РЭГ, ЭКГ и ЭКГ-мониторирование по Холтеру, исследование гормонального статуса. Результаты проведенного исследования показали о высокой клинической эффективности применения современных физиотерапевтических методов полисенсорной релаксации и спектральной фототерапии (суммарная эффективность 87 и 89% соответственно).

Ключевые слова: эссенциальная артериальная гипертензия, климактерический синдром, восстановительное лечения, физиотерапия.

**PHYSIOTHERAPEUTIC METHODS IN THE REHABILITATION TREATMENT OF PATIENTS
WITH ESSENTIAL ARTERIAL HYPERTENSION ON THE BACKGROUND
OF THE MENOPAUSAL SYNDROME (short review)**

T.E. BELOUSOVA*, A.E. BELOUSOVA**

*Medical University "Nizhny Novgorod State Medical Academy"
Sq. Minin and Pozharsky, 10/1, Nizhny Novgorod, Russia, GSP-470, 603950

**FBUZ POMTS FMBA of Russia, Lower Volga embankment. d. 2, Nizhny Novgorod, Russia, 603001

Abstract. The essential arterial hypertension is one of the most common non-infectious diseases and one of leading reasons to deaths in the world. So, the implementation of modern physiotherapeutic technologies in the long-term treatment of women with essential hypertension on the background of the climacteric syndrome is relevant. These technologies allow to optimize and to prolong the effects of basic drug therapy. To estimate medical efficiency of rehabilitation complex the authors used the data of objective somatic study, the psychodiagnostics, the studies of vegetative and hormone status, REG, ECG and ECG-monitoring by Halter. The results of this research prove a high clinical efficiency of the using physiotherapeutic methods of a multi-relaxation and a spectral phototherapy (total efficiency is 87 and 89%, respectively).

Key words: essential hypertension, menopausal syndrome, rehabilitation, physiotherapy.

Общеизвестно, что эссенциальная артериальная гипертензия (ЭАГ) является одним из самых распространенных неинфекционных заболеваний и одной из ведущих причин смерти в мире. Безусловно, в настоящее время, разработаны общеевропейские и общероссийские национальные рекомендации по медикаментозному лечению данного вида патологии. Однако, весьма актуальным остается вопрос о достижении и поддержании постоянного уровня целевых значений цифр артериального давления в связи с низкой приверженностью пациентов к пожизненной фармакотерапии, достаточным количеством побочных эффектов от лекарственных средств или наличием индивидуальной непереносимости компонентов препаратов, высокой стоимостью лечения. Как правило, наличие у пациентов сопутствующих заболеваний и состояний лишь усложняет пути решения представленных задач [1-5].

У женщин, как правило, течение артериальной гипертензии приобретает более выраженный и трудноконтролируемый характер при наступлении менопаузы. Менопаузальный период является естественным этапом перестройки женского организма, как правило, наступает в возрасте 45-55 лет – в период наибольшей социальной активности женщины. Клинические симптомы, сопровождающие перестройку

Библиографическая ссылка:

Белоусова Т.Е., Белоусова А.Е. Физиотерапевтические методы в программе восстановительного лечения пациенток с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне климактерического синдрома (краткое сообщение) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №1. Публикация 6-4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5075.pdf> (дата обращения: 30.03.2015).

женского организма, нарушают общее самочувствия, работоспособность и как итог ухудшают качество жизни у 60-80% женщин. В связи с этим высокую актуальность имеет вопрос о внедрении в долгосрочные программы лечения женщин с ЭАГ на фоне *климактерического синдрома* (КС) современных физиотерапевтических технологий, позволяющих оптимизировать и пролонгировать эффекты от базисной медикаментозной терапии [10-13].

Практическая реализация задачи восстановления здоровья и трудоспособности данной группы пациенток связана с обязательным комплексным подходом в выборе методов лечения и медицинской реабилитации. Основной задачей применения методов физической терапии в медицинской реабилитации пациенток с ЭАГ на фоне КС является воздействие на основные патогенетические механизмы заболевания: центральную и вегетативную регуляцию сердечно-сосудистой и эндокринной систем, церебральную гемодинамику, адаптивно-приспособительные реакции, обменно-эндокринные нарушения, что ведет к коррекции уровня артериального давления и эндокринных и психо-эмоциональных проявлений КС [6-9].

Цель исследования – сравнить лечебную эффективность современных физиотерапевтических методов на фоне базисной антигипертензивной терапии у пациенток с ЭАГ на фоне КС.

Материалы и методы исследования. Под нашим наблюдением было 60 женщин в возрасте от 45 до 60 лет с ЭАГ II стадии и на фоне КС типичной формы средней степени тяжести. Из них 52% составляли пациентки 45-50 лет и 48% больные КС 51-60 лет; 43% в пременопаузе, 47% в менопаузе и 10% в постменопаузе. Длительность КС до 5 лет – у 69% женщин, от 5 до 10 лет – у 18% и более 10 лет – у 13% наблюдаемых.

В 1 группе (20 пациенток) с ЭАГ II стадии на фоне КС в качестве немедикаментозной терапии применяли курсовое лечение методом *полисенсорной релаксации* (ПСР).

Во 2 группе (20 человек) проводили курс *спектральной фототерапии* (СФТ) по воротниковой методике с применением ламп с микроэлементами литий-бром.

3 группа (сравнения) состояла из 20 женщин с аналогичными заболеваниями, получающих стандартную электротерапию по воротниковой методике с бромом. Во всех трех группах пациентки получали необходимую стандартную антигипертензивную терапию и терапию препаратом климадинон.

Для оценки лечебной эффективности лечебно-реабилитационных комплексов использовали следующие методы: данные объективного соматического исследования, психодиагностика (тесты «САН», «Т и Д», шкала депрессий), исследование вегетативного статуса (анкеты вегетативных проявлений и пр.), РЭГ, ЭКГ и ЭКГ-мониторирование по Холтеру, исследование гормонального статуса. Обследование проводили после курса лечения и через 1,5 и 3 месяца лечения.

Результаты и их обсуждение. Выраженный лечебный эффект получен у пациенток 2 и 1 группы. У них наблюдали улучшение самочувствия и тенденцию к снижению АД после 3-5 процедур. Пациентки отмечали снижение интенсивности или полное исчезновение головных болей, нормализацию сна, исчезновение раздражительности и чувства беспокойства по окончании курса лечения на фоне нормализации всех исследуемых показателей и сохранения достигнутого качества жизни до 3 месяцев. Количество больных во 2 и 1 группе после курса терапии со значительным снижением объективных и субъективных признаков ЭАГ и КС оказалось достоверно выше по сравнению с теми же показателями, регистрируемыми в 3 группе ($p < 0,05$; $p < 0,01$). Различия в показателях между 1 и 2 группами уровня достоверности не достигало.

Выводы. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о высокой клинической эффективности применения современных физиотерапевтических методов ПСР и СФТ (суммарная эффективность 87 и 89% соответственно) в лечении и медицинской реабилитации на фоне медикаментозного стандарта у пациенток с ЭАГ в сочетании КС за счет нормализации эмоционального состояния, мозгового кровотока и повышения переносимости медикаментозной антигипертензивной терапии, что делает целесообразным применение данных методик в повседневной лечебной и реабилитационной практике. Суммарная эффективность в группе сравнения с применением стандартной электротерапии составила 65% за счет более низкой эффективности по результатам нормализации уровня АД, эмоционального и вегетативного статуса.

Литература

1. Аверин С.В. Физиотерапия климактерического синдрома // Физиотерапия, бальнеология, реабилитация: Научно-практический журнал. 2002. N3. С. 46–51.
2. Агасаров Л.Г., Рукин Е.М., Творогова А.В., Лифшиц В.Б. Спектральная фототерапия: механизмы и эффективность // Материалы научно-практической конференции "Актуальные вопросы медицинской реабилитации: современные технологии немедикаментозной терапии". Тезисы докладов. Н. Новгород, 2012. С. 31–34.
3. Белоусова Т.Е., Турзин П.С., Чорбинская С.А., Нуждина А.А. Биоритмостимуляция программируемым световым и звуковым воздействием. Нижний Новгород: Издательство Нижегородской медицинской академии, 2011. 24 с.

Библиографическая ссылка:

Белоусова Т.Е., Белоусова А.Е. Физиотерапевтические методы в программе восстановительного лечения пациенток с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне климактерического синдрома (краткое сообщение) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №1. Публикация 6-4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5075.pdf> (дата обращения: 30.03.2015).

4. Белоусова Т.Е., Турзин П.С. Полисенсорная релаксация в лечении и профилактике психосоматических заболеваний. Нижний Новгород: Издательство Нижегородской медицинской академии, 2011. 56 с.
5. Белоусова Т.Е. Полисенсорная релаксация как метод медицинской реабилитации психоэмоциональных нарушений у женщин с климактерическим синдромом // Кремлевская медицина: клинический вестник. 2012. № 3. С. 88–92.
6. Вихляева Е.М. Руководство по эндокринологической гинекологии. М.: МИА, 1997. 601 с.
7. Сравнительная оценка эффективности фитоэстрогенов и натуральных эстрогенов, применяемых в качестве заместительной гормонотерапии у больных климактерическим синдромом / Вишневецкий А.С., Сафронникова Н.Р., Нурмухамедов А.И. [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней: Научно-практический журнал. 2002. Т. 51, N1. С. 68–73.
8. Гаврилова М.А., Боровкова Л.В., Белоусова Т.Е. Новый комплекс восстановительной терапии климактерического синдрома // Нижегородский медицинский журнал. 2006. №8. С. 265–268.
9. Дюкова Г. М. Качество жизни женщины в период климактерия // Лечащий врач: Журнал для практикующего врача. 2003. N1. С. 48–50.
10. Касаева Е.В., Купеев Р.В., Купеев В.Г. Фитолазерофорез – метод восстановительной медицины в лечении артериальной гипертензии // Справочник врача общей практики. 2013. № 6. С. 27–34.
11. Козловская Ж.Г., Кулишова Т.В. Транскраниальная электростимуляция в комплексном лечении женщин с климактерическим синдромом // Материалы Всероссийского научного форума по восстановительной медицине, лечебной физкультуре, курортологии, спортивной медицине и физиотерапии. Москва, 2008. 129–130 с.
12. Купеева Е.В., Купеев В.Г. Клиническая эффективность и безвредность для организма чрезкожных методов введения лекарственных препаратов и фитоэкстрактов // Фундаментальные исследования. 2006. № 7. С. 50–52.
13. Кустаров В.Н., Черниченко И.И., Чуданов С.В. Транскраниальная электростимуляция в терапии климактерического синдрома // Эфферентная терапия. 2004. Т. 10, N1. С. 37–41.

References

1. Averin SV. Fizioterapiya klimaktericheskogo sindroma. Fizioterapiya, bal'neologiya, reabilitatsiya: Nauchno-prakticheskiy zhurnal. 2002;3:46-51. Russian.
2. Agasarov LG, Rukin EM, Tvorogova AV, Lifshits VB. Spektral'naya fototerapiya: mekhanizmy i effektivnost'. Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii "Aktual'nye voprosy meditsinskoj reabilitatsii: sovremennye tekhnologii nemedikamentoznoj terapii". Tezisy dokladov. N. Novgorod; 2012. Russian.
3. Belousova TE, Turzin PS, Chorbinskaya SA, Nuzhdina AA. Bioritmostimulyatsiya programmiruemyim svetovym i zvukovym vozdeystviem. Nizhniy Novgorod: Izdatel'stvo Nizhegorodskoy meditsinskoj akademii; 2011. Russian.
4. Belousova TE, Turzin PS. Polisenornaya relaksatsiya v lechenii i profilaktike psiko-somaticheskikh zabolevaniy. Nizhniy Novgorod: Izdatel'stvo Nizhegorodskoy meditsinskoj akademii; 2011. Russian.
5. Belousova TE. Polisenornaya relaksatsiya kak metod meditsinskoj reabilitatsii psiko-emotsional'nykh narusheniy u zhenshchin s klimaktericheskim sindromom. Kremlevskaya meditsina: klinicheskij vestnik. 2012;3:88-92. Russian.
6. Vikhlyayeva EM. Rukovodstvo po endokrinologicheskoy ginekologii. Moscow: MIA; 1997. Russian.
7. Vishnevskiy AS, Safronnikova NR, Nurmukhamedov AI, et al. Sravnitel'naya otsenka effektivnosti fitoestrogenov i natural'nykh estrogenov, primenyaemykh v kachestve zamestitel'noy gormonoterapii u bol'nykh klimaktericheskim sindromom. Zhurnal akusherstva i zhenskikh bolezney: Nauchno-prakticheskiy zhurnal. 2002;51(1):68-73. Russian.
8. Gavrilova MA, Borovkova LV, Belousova TE. Novyy kompleks vosstanovitel'noy terapii klimaktericheskogo sindroma. Nizhegorodskiy meditsinskiy zhurnal. 2006;8:265-8. Russian.
9. Dyukova GM. Kachestvo zhizni zhenshchiny v period klimakteriya. Lechashchiy vrach: Zhurnal dlya praktikuyushchego vracha. 2003;1:48-50. Russian.
10. Kasaeva EV, Kupeev RV, Kupeev VG. Fitolazeroforez – metod vosstanovitel'noy meditsiny v lechenii arterial'noy gipertenzii. Spravochnik vracha obshchey praktiki. 2013;6:27-34. Russian.
11. Kozlovskaya ZhG, Kulishova TV. Transkraniyal'naya elektrostimulyatsiya v kompleksnom lechenii zhenshchin s klimaktericheskim sindromom. Materialy Vserossiyskogo nauchnogo foruma po vosstanovitel'noy meditsine, lechebnoy fizkul'ture, kurortologii, sportivnoy meditsine i fizioterapii. Moscow; 2008. Russian.
12. Kupeeva EV, Kupeev VG. Klinicheskaya effektivnost' i bezvrednost' dlya organizma chrezkoznykh metodov vvedeniya lekarstvennykh preparatov i fitoekstraktov. Fundamental'nye issledovaniya. 2006;7:50-2. Russian.
13. Kustarov VN, Chernichenko II, Chudanov SV. Transkraniyal'naya elektrostimulyatsiya v terapii klimaktericheskogo sindroma. Efferentnaya terapiya. 2004;10(1):37-41. Russian.

Библиографическая ссылка:

Белоусова Т.Е., Белоусова А.Е. Физиотерапевтические методы в программе восстановительного лечения пациенток с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне климактерического синдрома (краткое сообщение) // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №1. Публикация 6-4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5075.pdf> (дата обращения: 30.03.2015).