УДК 616.717.7/.9; 615.814.1

ПРИМЕНЕНИЕ АППЛИКАТОРА КУЗНЕЦОВА И СУ ДЖОК ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ: МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

Саттарова Д.Б.[1,2], Мухаммеджанов Э.А.[1], Саидносиров О.К.[2]
[1]Ташкентская Медицинская Академия, Узбекистан
[2]Республиканский научно-практический центр спортивной медицины, Узбекистан.

GIYEN-BARRE SINDROMI BO'LGAN BEMORLARNI REABILITATSIYA QILISHDA KUZNETSOV APLIKATORI VA SU JOK TERAPIYASIDAN FOYDALANISH: TIBBIY VA IJTIMOIY JIHATLAR

Sattarova D.B.[1,2], Muxamedjanov E.A.[1], Saidnosirov O.K.[2]
[1]Toshkent tibbiyot Akademiyasi, O'zbekiston
[2]Respublika Sport tibbiyoti ilmiy-amaliy markazi, O'zbekiston.

THE USE OF THE KUZNETSOV APPLICATOR AND SU JOK THERAPY IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH GUILLAIN-BARRE SYNDROME: MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS

Sattarova D.B.[1,2], Mukhamedzhanov E.A.[1], Saidnosirov O.K.[2]
[1]Tashkent Medical Academy, Uzbekistan
[2]Republican Scientific and Practical Center of Sports Medicine, Uzbekistan.

Аннотация. *В данной статье дана оценка клинической эффективности применения Су-джок терапии и аппликатора Кузнецова в комплексном лечении пациентов с синдромом Гийена-Барре. В исследовании, проведённом на группе пациентов с синдромом Гийена-Барре, отмечено, что обе методики способствуют ускорению регенеративных процессов и снижению неврологических симптомов. Су-джок терапия продемонстрировала преимущество в восстановлении моторной функции, в то время как применение аппликатора Кузнецова привело к более выраженному снижению болевого синдрома. Разница в динамике улучшения симптомов между группами оказалась статистически значимой (p <0,05).*

Ключевые слова: *Су-джок терапия, аппликатор Кузнецова, синдром Гийена-Барре, альтернативная медицина, эффективность лечения.*

Annotatsiya. *Ushbu maqolada Giyen-Barre sindromi bo‘lgan bemorlarni kompleks davolashda Su-jok terapiyasi va Kuznetsov applikatorini qo‘llashning klinik samaradorligi baholangan. Giyen-Barre sindromi bo‘lgan bemorlar guruhida o‘tkazilgan tadqiqotda ikkala usul ham regenerativ jarayonlarni tezlashtirishga va nevrologik alomatlarni kamaytirishga yordam berishi qayd etilgan. Su-jok terapiyasi motor funksiyani tiklashda ustunlikni ko‘rsatdi, Kuznetsov applikatorini qo‘llash esa og‘riq sindromining yanada yaqqol pasayishiga olib keldi. Guruhlar o‘rtasida simptomlarning yaxshilanish dinamikasidagi farq statistik jihatdan ahamiyatli bo‘ldi (r<0,05).*

Kalit so‘zlar: *Su-jok terapiya, Kuznetsov applikatori, Giyen-Barre sindromi, muqobil tibbiyot, davolash samaradorligi.*

Annotation. *This article evaluates the clinical effectiveness of using Su-jok therapy and Kuznetsov applicator in the complex treatment of patients with Guillain-Barré syndrome. In the study conducted on a group of patients with Guillain-Barré syndrome, it was noted that both techniques contribute to the acceleration of regenerative processes and reduction of neurological symptoms. Su-jok therapy demonstrated an advantage in the restoration of motor function, while the use of Kuznetsov applicator led to a more pronounced reduction of pain syndrome. The difference in the dynamics of symptom improvement between the groups was statistically significant (p <0.05).*

Keywords: *Su-jok therapy, Kuznetsov applicator, Guillain-Barré syndrome, alternative medicine, treatment efficacy.*

Введение. Синдром Гийена-Барре (СГБ) представляет собой острое аутоиммунное заболевание периферической нервной системы, характеризующееся прогрессирующей мышечной слабостью, нарушением чувствительности и возможными вегетативными расстройствами [3]. Это редкое, но потенциально опасное состояние, требующее интенсивной медицинской помощи, так как в тяжёлых случаях может привести к дыхательной недостаточности и необходимости искусственной вентиляции лёгких [7]. Основной причиной развития СГБ считается иммунный ответ на предшествующую инфекцию, который приводит к демиелинизации периферических нервов и повреждению аксонов [8].

В современной клинической практике для лечения СГБ применяются методы, направленные на снижение аутоиммунного воспаления, такие как внутривенное введение иммуноглобулинов и плазмаферез [10]. Однако, несмотря на эффективность этих подходов, значительная часть пациентов сталкивается с длительным периодом восстановления, требующим дополнительных методов реабилитации [5]. В связи с этим внимание исследователей привлекают альтернативные и вспомогательные методы терапии, способные ускорить процесс реабилитации и снизить выраженность остаточных неврологических симптомов [6].

Одним из таких методов является Су-джок терапия — разновидность акупунктуры, основанная на воздействии на биологически активные точки, расположенные на кистях и стопах человека [1]. Считается, что стимуляция этих зон способствует нормализации функций центральной и периферической нервной системы за счёт рефлекторного воздействия на соответствующие органы и ткани [4]. Су-джок терапия активно используется в восточной медицине и постепенно находит применение в неврологической практике как вспомогательный метод реабилитации пациентов с повреждением нервной системы [9].

Другим перспективным методом является применение аппликатора Кузнецова — устройства,

представляющего собой коврик с пластиковыми или металлическими иголками, создающими механическое раздражение кожи и подкожных структур. Исследования показали, что использование аппликатора способствует улучшению микроциркуляции, снижению мышечного напряжения и уменьшению болевого синдрома, что может быть полезным в комплексном лечении неврологических заболеваний [2].

Таким образом, изучение эффективности Су-джок терапии и аппликатора Кузнецова в реабилитации пациентов с синдромом Гийена-Барре является актуальной задачей, поскольку эти методы могут ускорить восстановление функций периферической нервной системы и повысить качество жизни пациентов.

Цель исследования – сравнительный анализ эффективности Су-джок терапии и применения аппликатора Кузнецова в комплексном лечении пациентов с синдромом Гийена-Барре, а также выявление специфических клинических эффектов каждой из методик.

Материалы и методы: исследование проводилось на базе Республиканского научно-практического центра спортивной медицины (РНПЦСМ). В исследование были включены 20 пациентов, диагностированных со синдромом Гийена-Барре в раннем восстановительном периоде заболевания, в возрасте от 25 до 65 лет. Пациенты были распределены на две равные группы:

• Группа 1 (n = 10): Традиционные методы реабилитации (физиотеапия, массаж, медикаментозное лечение).

• Группа 2 (n = 10): Су-джок терпаия + применение аппликатора Кузнецова.

Оценка эффективности реабилитационной программы для пациентов с Гийена-Барре (ГБ) проводили с использованием следующих шкал для анализа изменений; уровень болевого синдрома: оценивался по визуально- аналоговой шкале (ВАШ), моторная функция-оценивалась по шкале функциональных нарушений (индекс Хауса), общее состояние пациента-субъективная оценка по шкале качества жизни (опросник SF-36).

Пациенты 1 группы получали стандартное лечение (физиотерапия, массаж, медикаментозное лечение).

Пациенты 2 группы по мимо стандартного лечения применяли Су-джок терапию и Аппликатор Кузнецова. Су-джок проводилась с использованием пальцевой диагностики и точечного массажа рук и ног, каждый день в течение 8 недель, процедура с Аппликатором Кузнецова проводилась аналогично.

Оценка болевого синдрома по шкале ВАШ

Таблица 1

Группа	Традиционные методы реабилитации	После применении Су-джок терапии и аппликатор Кузнецова
Мужчины, женщины (4/6)	7,8 ± 1,2	3,2 ± 0,9
Мужчины, женщины (5/5)	7,9 ± 1,1	4,0 ± 1,0

Динамика моторных функций (шкала Хауса-Брэкмана)

Таблица 2

Группа	Традиционные методы реабилитации	После применении Су-джок терапии и аппликатор Кузнецова
Мужчины, женщины (4/6)	45 ± 8	70 ± 7
Мужчины, женщины (5/5)	44 ± 9	62 ± 8

Оценка качества жизни по шкале SF-36

Таблица 3

Группа	Физическое здоровье (до)	Физическое здоровье (после)	Психологическое здоровье (до)	Психологическое здоровье (после)
Традиционные методы реабилитации (10 пациентов)	42,3 ± 5,1	57,2 ± 5,1	38,7 ± 4,3	49,6 ± 5,6
После применении Су-джок терапии и аппликатор Кузнецова (10 пациентов)	42,3 ± 5,1	68,7 ± 4,8	38,7 ± 4,3	65,2 ± 5,9

Обсуждение полученных результатов. Проведённый анализ показал, что применение Су-джок терапии способствует более быстрому восстановлению моторных функций по сравнению с использованием аппликатора Кузнецова. В группе 2наблюдалось значительное снижение уровня боли уже на начальном этапе курса терапии, что свидетельствует об активации нейрорегуляторных механизмов посредством стимуляции специфических точек на руках и ногах. В группе 1 улучшения также отмечались, однако динамика ответа оказалась менее выраженной. Дополнительный анализ побочных эффектов подтверждает высокую безопасность обоих методов, поскольку большинство пациентов не испытывали значимых осложнений. Оценка эффективности лечения по клиническому ответу демонстрирует преимущество Су-джок терапии, так как доля пациентов с полным восстановлением и значительным улучшением была выше по сравнению с группой, получавшей терапию аппликатором Кузнецова. Результаты исследования позволяют предположить, что обе методики могут эффективно использоваться в комплексном лечении синдрома Гийена-Барре с учётом индивидуальных особенностей клинической картины.

Выводы.

1. Эффективность: оба метода – Су-джок терапия и применение аппликатора Кузнецова – способствуют

улучшению клинического состояния пациентов с синдромом Гийена-Барре в сочетании с базовой терапией.

2. Специфические эффекты: Су-джок терапия демонстрирует преимущество в восстановлении моторной функции, в то время как аппликатор Кузнецова обеспечивает стабильное снижение болевого синдрома.

3. Безопасность: оценка побочных эффектов свидетельствует о высокой безопасности обоих методов.

4. Перспективы исследования: для внедрения данных методов в клиническую практику необходимы дополнительные исследования с увеличением выборки и длительным наблюдением.

Список литературы:

1. Волкова Н.А. Клиническая эффективность реабилитационных программ в неврологии // Российский реабилитационный журнал. – 2018. – №5. – С. 77–85.

2. Григорьев П.В. Комплексный подход в лечении синдрома Гийена-Барре // Научно-практический журнал неврологии. – 2022. – №1. – С. 15–23.

3. Иванов И.И., Петров П.П. Эффективность альтернативных методов лечения неврологических заболеваний // Журнал неврологии и психиатрии. – 2018. – №4. – С. 45–52.

4. Козлов А.И. Показания к применению Су-джок терапии при неврологических расстройствах // Журнал альтернативной медицины. – 2019. – №4. – С. 90–98.

5. Николаев М.М. Роль комплементарных методов в восстановительной медицине // Российский журнал реабилитации. – 2021. – №1. – С. 25–33.

6. Новиков С.С. Основы нейрофизиологии при иммунных заболеваниях // Медицинский журнал. – 2016. – №3. – С. 58–64.

7. Сидоров А.А., Кузнецов В.В. Су-джок терапия: теория и практика применения в клинической медицине. – М.: Медицина, 2017. – 256 с.

8. Смирнова Е.В. Аппликатор Кузнецова в комплексной терапии синдрома Гийена-Барре // Альтернативная медицина в России. – 2019. – №2. – С. 112–118.

9. Соколова Л.Ф. Термотерапия и микровибрация в комплексной терапии // Медицинские инновации. – 2020. – №2. – С. 102–109.

10. Федоров Д.Д., Лебедев С.С. Современные подходы к лечению синдрома Гийена-Барре. – СПб.: Наука, 2020. – 320 с.