

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ (руководство для врачей)

Савельева И.Е., Трошин В.Д.

ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России,
Иваново, e-mail: angioneurology@yandex.ru

За прошедшие 20 лет медицинская общественность пришла к осознанию важности профилактики, как первичной, так и вторичной. На данный момент считается общепризнанным, что профилактические мероприятия – важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни. Реабилитация также является важнейшей составляющей современной медицины, а нейрореабилитация считается в последние годы приоритетным научным направлением, имеющим большую медико-социальную значимость.

Руководство для врачей «Немедикаментозные технологии восстановительной медицины» включает в себя теоретические и практические аспекты как первичной, вторичной профилактики, так и реабилитации. Так как сосудистые заболевания нервной системы являются одной из главных причин тяжелой инвалидизации и высокой смертности населения, на их примере подробно рассматриваются как профилактика, так и все этапы реабилитации – от острейшего до резидуального периодов. Особое значение придается здоровому образу жизни, психогигиене и физической профилактике. Материал руководства систематизирован в удобную для практикующих врачей форму. Тщательное освещение и четкое изложение методик и рецептов всех немедикаментозных методов, использующихся в профилактике и нейрореабилитации, табличный материал и информативные рисунки учебника делают издание уникальным.

Улучшение качества медицинской помощи привело к уменьшению числа летальных исходов в остром периоде мозгового инсульта, однако среди выживших 19–35 % больных остаются глубокими инвалидами и требуют ухода, а к труду возвращается не более 31–46 % пациентов трудоспособного возраста. Нарушения мозгового кровообращения занимают первое место в структуре первичной инвалидности среди неврологических больных и первое место среди всех причин стойкой утраты трудоспособности. Более одной трети заболевших – лица трудоспособного возраста, причем в последние годы отмечается тенденция к дальнейшему «омоложению» этого заболевания.

Активная реабилитация необходима всем больным, перенесшим нарушение мозгового кровообращения. Реабилитационные мероприятия после возникновения сосудистой катастрофы, проводимые последовательно и в полном

объёме, более чем в 2 раза увеличивают количество больных, вернувшихся к труду на производстве, и около 30 % инвалидов I группы достигают уровня бытовой реабилитации.

Так как не может быть эффективного решения проблем здоровья населения без учета всех факторов и обстоятельств, доступных на сегодняшний день для анализа, то современная медицина требует, в целом, концептуальной перестройки, концентрации лучших достижений традиционной и современной медицины, естественных наук и современных компьютерных технологий в единую систему. Медицина должна стать интегративной. При этом духовность должна составлять её неотъемлемую часть. Об этом давно и настойчиво говорят отечественные и зарубежные учёные. Применение методов интегративной медицины может способствовать оптимизации профилактических и реабилитационных мероприятий при цереброваскулярных заболеваниях, снижению частоты инсультов, летальных исходов, а также медико-социальных последствий и является ценным и рациональным дополнением к методам лечения ортодоксальной медицины, что доказывается тысячелетней практикой восточной медицины и натуротерапии. В современных условиях является важным и тот факт, что методы лечения интегративной медицины малозатратны по сравнению, например, с общепринятым лечением и социальным обеспечением лиц с сосудистыми заболеваниями нервной системы. Система интегративной терапии, несомненно, требует развития и глубоко осознанного подхода. Интегративная медицина стремится мобилизовать собственные ресурсы организма, активно вовлекать больного в лечебный процесс, минимально использовать медикаменты, таким образом, позволяя уменьшить, а иногда избежать потребления большого количества лекарственных средств, лекарственной непереносимости и зависимости.

Общепризнанно, что профилактические мероприятия наиболее эффективны на ранних этапах развития сосудистого заболевания. Поэтому разработка клинко-нейрофизиологических, биохимических и реологических критериев ранних доинсультных форм сосудистых поражений нервной системы и методов обнаружения их с подобными нарушениями является важнейшей задачей профилактической ангионеврологии. Обосновываются духовно-нравственный, генетический, социально-экологический, клинко-эпидемиологический, донозологический, системно-интегративный, эволюционно-онтогенетический и превентивно-реабилитационный аспекты борьбы с сосудистыми заболеваниями. Авторами освещены теоретические основы и системы интегративного лечения сосудистых заболеваний нервной системы, подробно рассмотрены современные методы диагностики

и интегративной терапии сосудистых заболеваний, представлены психологические и неврологические критерии здоровья, проанализирована семиотика субклинических и начальных проявлений сосудистой патологии нервной системы, широко представлены системы коммунальной и индивидуальной профилактики заболеваний нервной системы и подробные программы реабилитации больных после инсульта – от острейшего до резидуального периода. Руководство для врачей основано на проблемно-ориентированном подходе: каждая его часть посвящена решению конкретной клинической проблемы и содержит алгоритм ее решения, четкие рекомендации и выверенные рецепты. Особое внимание в руководстве для врачей уделяется немедикаментозным технологиям восстановительной медицины – методам и средствам рефлексотерапии, лечебной физкультуры и многим другим.

Структура работы представлена предисловием, введением, 8 главами, заключением, библиографическим списком на 670 источников литературы и приложениями с авторскими комплексами лечебной гимнастики. Объем руководства для врачей составил 402 страницы.

Четкая логика изложения, удачная рубрикация, оригинальный иллюстративный материал, таблицы облегчают восприятие клинического материала и делают руководство незаменимой учебной литературой для неврологов, врачей восстановительной медицины, рефлексотерапевтов, врачей по лечебной физкультуре, физиотерапевтов, терапевтов, семейных врачей, а также студентов старших курсов.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ НЕВРОЛОГИЯ (руководство для врачей)

Савельева И.Е.

*ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России,
Иваново, e-mail: angioneurology@yandex.ru*

Восстановительная неврология на данный момент считается приоритетным научным направлением, имеющим большую медико-социальную значимость. Это быстро развивающееся новое направление стратегически направлено на максимальную неврологическую реабилитацию, восстановление работоспособности и достижение достойного качества жизни после перенесенного заболевания.

Программа послевузовского профессионального образования по специальности «неврология» предусматривает значительное количество часов учебно-тематического плана для изучения ангионеврологии, так как цереброваскулярные заболевания на данный момент остаются важнейшей медико-социальной проблемой во всех экономически развитых странах, занимая лидирующие позиции по заболеваемости и смертности во всём мире. Достаточно вну-

шительные и вызывающие тревогу цифры приводятся в работах по статистическим и эпидемиологическим исследованиям церебральных ишемий. Современное состояние проблемы церебральных катастроф требует более тщательной проработки как со стороны неврологов, так и со стороны врачей-реабилитологов разных специализаций, поскольку известно, что эффект от базисной и специфической терапии при церебральных ишемиях далек от удовлетворительного.

В руководстве для врачей «Восстановительная неврология» представлены все современные сведения по профилактике церебральных ишемий и реабилитации больных с нарушениями мозгового кровообращения, четко и подробно освещены передовые диагностические методы, что принципиально отличает издание от других учебников по данной тематике.

Особое внимание в книге уделяется малоиспользуемым, но, тем не менее, достаточно эффективным методам, относящимся к традиционной восстановительной медицине (рефлексотерапия, гирудотерапия, фитотерапия). Тысячелетняя практика восточной медицины, натуротерапии является ценным и рациональным дополнением к методам лечения западной медицины. Результатом подобного подхода к профилактике и реабилитации является снижение частоты возникновения церебральных ишемий, летальных исходов, а также медико-социальных последствий. Ценность методов лечения традиционной терапии (также как описываемых современных диагностических методов) заключается в том, что они малозатратны и высокоэффективны. В современных условиях это является важным фактором. Их явное социально-экономическое превосходство видно, например, при сравнении с затратами на общепринятое лечение и социальное обеспечение лиц с цереброваскулярными заболеваниями. Сейчас по тяжести экономических потерь мозговой инсульт прочно занял первое место, превосходя даже инфаркт миокарда. Так, в США затраты на больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга, в частности инсульта, составляют 7,5 млрд. долларов в год. Следует отметить, что особенностью традиционной терапии является стремление мобилизовать собственные ресурсы организма, активно вовлекать больного в лечебный процесс, минимально использовать медикаменты, таким образом, позволяя уменьшить, а иногда избежать потребления большого количества лекарственных средств, лекарственной непереносимости и зависимости.

Руководство состоит из предисловия, написанного одним из рецензентов работы – заслуженным деятелем науки РФ, введения, 3 глав, библиографического списка на 495 источников литературы и приложений. Объем руководства для врачей составляет 174 страницы.