

ИТОГИ XXX КОНГРЕССА МЕЖДУНАРОДНОГО СОВЕТА ПО МЕДИЦИНСКОЙ АКУПUNKТУРЕ И СВЯЗАННЫМ МЕТОДАМ

С 29 ноября по 1 декабря 2013 в г. Вена (Австрия) состоялся 30-й конгресс Международного совета по медицинской акупунктуре и связанным методам (ICSMART). Юбилейное мероприятие прошло в городе, в котором была основана эта организация, объединяющая около 90 медицинских организаций по всему миру, одним из старейших среди них является Австрийское общество акупунктуры, отмечающее в 2013 г. свой 60-ти летний юбилей.

Организаторы конгресса подготовили обширную программу, охватывающую вопросы образования, клинической практики и исследований в области акупунктуры. Главной темой конгресса стало применение медицинской акупунктуры и связанных методов при работе с пациентами старшего возраста, отражая главные вопросы политики здравоохранения в европейском сообществе, а именно профилактику раннего старения, лечение хронических заболеваний и психическое здоровье граждан. Заседания конгресса прошли в залах врачебной палаты г. Вена. На конгрессе были представлены работы специалистов из 25 стран, включая Австрию, Болгарию, Бразилию, Великобританию, Венгрию, Германию, Грецию, Италию, Китай, Корею, Норвегию, Россию, США и Швейцарию.

На секции «Организация исследований» в докладе Bäumler P.I., Fleckenstein J., Benedikt F., Bader J., Irnich D. (Германия) приводятся результаты количественной сенсорной оценки действия гомо- и гетеросегментарной акупунктуры. В исследованиях принимали участие 72 здоровых добровольца, разделенные на три группы, контрольную и две исследовательские, участникам одной из которых проводили акупунктуру, другой – электроакупунктуру по точкам SP6, SP9, GB39 и ST36 на левой ноге в течение 30 минут в первый и второй день с интервалом одну неделю. Испытуемые каждой группы до и после воздействия тестировались по 13 стандартным количественным сенсорным модальностям, включающие определение холода, тепла и болевого порога, тепловой дифференциальный порог, парадоксальное ощущение тепла, определение механического стимула и болевого порога, механическая болевая чувствительность, динамическая механическая аллодиния, временная суммация боли (wind-up), определение порога вибрационной

чувствительности и болевой порог давления. При статистической обработке результатов использовались критерии Краскела-Уоллиса, U-критерий Манна-Уитни и коррекция Бонферрони. Анализ результатов показал, что из всех использованных количественных сенсорных тестов только болевой порог давления достоверно отличался и был больше у испытуемых после проведения электроакупунктуры, чем у контрольной группы и группы после акупунктуры. Достоверные различия в результатах сенсорного тестирования между испытуемыми контрольной группы и группой с акупунктурой отсутствовали. Полученные результаты исследований влияния на сенсорный болевой порог давления у испытуемых электроакупунктуры демонстрируют важную роль спинальных сегментарных механизмов в ее нейромодулирующем действии.

Fleckenstein J. и Feichtinger T. (Швейцария) выступили с сообщением об организации открытой для профессиональных работников здравоохранения базы данных – ACURAID. В ней предполагается размещать различные используемые в процессе лечения методы акупунктуры, подходы к применению того или иного метода при различных заболеваниях, описание клинических случаев и объективных результатов лечения. Предполагается, что ACURAID станет тем важным открытым ресурсом, который объединит методы и стандартизировать процедуры лечения с помощью акупунктуры.

На секции, посвященной вопросам неврологии, была представлена работа «Влияние акупунктуры на вегетативные дисфункции у больных с хроническим конъюнктивитом, сопровождающимся сухостью глаз», Nepp J., Hocke N., Vijak M., Vijak M., Meng A., Nissel H. Выполненная Медицинским университетом Вены и Институтом акупунктуры им. Д. Бишко (Австрия). Наблюдались 10 пациентов, у которых до и после акупунктуры измерялись пульс, температура пальца, потоотделение и тонус трапецевидной мышцы. Акупунктура проводилась с помощью мягкого лазера (5 мВт) каждую неделю десять раз. По сравнению с показателями первых измерений до проведения акупунктуры было отмечено достоверное снижение сухости глаз по субъективным и объективным оценкам. В опытной группе получено значимое сокращение про-

явлений вегетативной дистонии.

Theodoratou K., Verganelakis D. Toulas P. (Греция) представили результаты исследования применения акупунктуры для снижения никотиновой зависимости у курильщиков после отказа от курения. Применение акупунктуры весьма перспективно – в результате ее в центральной нервной системе и плазме крови увеличивается уровень эндорфинов, энкефалинов, норадреналина, серотонина и дофамина, которые снижают раздражительность, беспокойство, депрессию, расстройство аппетита и другие симптомы отмены никотиновой зависимости. В качестве метода исследования до и после применения акупунктуры в течение 24 часов после прекращения курения у 10 курильщиков со стажем и 5 некурящих использовалась функциональная магнитно-резонансная томография. Продемонстрированы потенциальные эффекты акупунктуры.

В докладе Sautreuil P., Thoumie Ph., Pailler D., Missaoui B., Bendaya S. (Франция) приведены результаты изучения влияния нейроакупунктуры (сухая пунктура в аши-точки) у больных рассеянным склерозом с болевым синдромом. В исследованиях принимали участие женщина 65 лет с параплегией, пользующаяся одной палкой, и мужчина 60 лет с преимущественной левосторонней параплегией и не использующий трость. Оба больных были способны стоять на стабилметрической платформе с открытыми или закрытыми глазами в течение 52 с. В оценке лечебного действия до и после нейроакупунктуры использовалась статическая стабильность и анализ 20-метровой ходьбы с трехкоординатным гироскопическим анализатором Locometrix®. В результате нейроакупунктуры у больных улучшилось равновесие, походка и уменьшились боли. Планируется проведение дальнейших совместно с социологическими исследований для подтверждения полученных результатов на большем количестве больных.

Молодые ученые из медицинского университета Грайфсвальда C. Klausenitz, B. Leutzow, T. Kohlmann, M. Wendt и T. Usichenko представили результаты исследования влияния акупунктуры на предэкзаменационное беспокойство у студентов медицинского профиля. В исследовании принимало участие 44 испытуемых. Полученные результаты свидетельствуют о значимом снижении беспокойства как в результате аурикулярной акупунктуры, так и плацебо воздействия, при этом моментальный эффект статистически лучше в результате аурикулярной акупунктуры.

Вопросы проведения плацебо контролируемых исследований акупунктуры и результаты таких исследований рассмотрен T. Ots, A. Kandırin, S. Szilagui и A. Sandner-Kiesling из Медицинского университета Граца (Австрия). Экстенсивный анализ ранее проведенных исследований свидетельствует, что акупунктурное воздействие и плацебо могут иметь как схожую эффективность, так и существенно различие. Проведенный анализ показал, что результат таких исследований зависел от того, проводилось ли при акупунктуре и плацебо воздействие на одну и ту же или разные дерматомы. Таким образом, сегментная анатомия дает нейрофизиологическое объяснение основного действия акупунктуры.

На секции «Артриты-артрозы» Frank B.L. (США), который был президентом ICMART с 2004 по 2006 г. и Американской медицинской ассоциации с 1999 по 2001 г., в своем докладе обратил внимание на возможности применения пролиферативной или инъекционной терапии (prolotherapy), которая имеет сходство с акупунктурой. Пролиферативная терапия стимулирует функциональное восстановление клеток травмированных тканей и позволяет достичь наилучших результатов, даже в тех случаях, когда другие методы оказывались бессильными.

F. Beuens (Бельгия), почетный президент ICMART в своем сообщении поднимает вопрос: Почему и как следует упрощать акупунктурное лечение при функциональных нарушениях? В докладе проиллюстрировано, как основываясь на медицинской информации о пациенте и симптомах выявить нарушенные функции и используя таблицы, построенные на логических связях и накопленном практическом опыте врачей выбрать важные точки для иглокалывания.

Российские специалисты выступили с сообщениями на постерных секциях. М.Ю. Готовский, Центр «ИМЕДИС» (Россия), сообщил о перспективах и некоторых предварительных результатах применения математического моделирования, в частности метода конечных разностей во временной области (КРВО) в электропунктуре. Показана перспективность использования методов математического моделирования как при диагностическом, так и терапевтическом применении, что позволяет оптимизировать используемые параметры.

Оценка состояния пациента в терминах традиционной медицины при проведении акупунктуры дана в сообщении Н.С. Киргизовой (РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Россия).