

ПРИМЕНЕНИЕ ЦВЕТОЧНЫХ ЭССЕНЦИЙ БАХА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Н.С. Киргизова¹, Л.Р. Райкова²

¹Центр интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» (г. Москва),

²ООО «Цветы Баха» (г. Москва)

РЕЗЮМЕ

В статье изложен опыт использования гомеопатических препаратов «Цветы Баха» для коррекции нарушений эмоционального фона у пациентов, страдающих психовегетативными расстройствами.

Показаны возможности применения препаратов группы «Цветы Баха» для коррекции нарушенного эмоционального фона у пациентов с психовегетативными расстройствами.

Предложено оптимизировать выбор препарата путем определения ведущей группы эмоциональных нарушений и использование метода вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ».

Ключевые слова: психовегетативные расстройства, эмоциональный фон, гомеопатические средства «Цветы Баха».

ВВЕДЕНИЕ

Психовегетативный синдром – неспецифическое нарушение, представляющее собой совокупность симптомов, обусловленных нарушениями механизмов вегетативной регуляции. На ранних этапах развития он может быть основным проявлением психических расстройств. В других случаях психовегетативный синдром является первым вестником соматических расстройств. Термин «психовегетативные расстройства» объединяет множество симптомов, самыми распространенными из которых являются: тревога, чувство внутреннего напряжения, нарушения сна, раздражительность, метеозависимость, неадекватные и разные по модальности эмоциональные реакции. Нередко встречаются и, так называемые, пароксизмальные психовегетативные расстройства – фобии, панические атаки.

Вегетативные расстройства могут быть перманентными, но часто, особенно в начале заболевания, возникают по типу пароксизмов, длящихся несколько минут или часов.

Клиническая структура психовегетативного синдрома может отражать преобладание симпатического тонуса: тахикардия, склонность к артериальной гипертензии, атонические запоры, мидриаз, экзофтальм, субфебрилитет, сухость во рту, гипергидроз. Эти проявления отражают активацию эрготрофной настройки.

В других случаях доминирует вагоинсулярная иннервация: тошнота, рвота, жидкий и учащенный стул, учащенный диурез, ар-

териальная гипотензия, гиперсаливация, гипотермия, брадикардия, ощущение удушья, нехватки воздуха. Эти проявления свидетельствуют об активации трофотрофной настройки. Нередко встречаются смешанные – амфиотонические состояния [1, 5, 6].

В настоящее время можно наблюдать значительную распространенность в популяции указанных нарушений, что может быть связано с напряженным ритмом современной жизни, а также снижением стрессоустойчивости в условиях дефицита времени, избытка информации как следствие стремительной урбанизации. Частота этих нарушений достаточно высока и составляет, по данным разных авторов, 10–20 % в популяции [6].

Несомненно, адекватная терапия указанных нарушений имеет большую социальную значимость. Так, в ряде исследований было показано, что пациенты, страдающие перманентными или пароксизмальными психовегетативными расстройствами, имеют более высокий уровень холестерина, вдвое возрастает риск развития инсульта, значительно увеличивается риск возникновения гипертонической болезни, инфаркта миокарда, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, онкологических заболеваний.

Пациенты с психовегетативным синдромом вынуждены использовать лекарственные препараты различных групп для купирования острых и хронических эмоциональных расстройств, испытывая при этом побочные их действия, а в некоторых случаях – и ос-

ложения фармакотерапии [4]. Необходимость ведения активного образа жизни, управления автомобилем, выполнения пациентом профессиональных обязанностей требует применения безопасных, эффективных, специализированных препаратов, не имеющих побочных действий, не приводящих к формированию лекарственной зависимости и другим осложнениям.

Из литературы известно о применении гомеопатических препаратов с целью лечения нарушенного эмоционального фона [1]. Одной из предлагаемых групп препаратов являются гомеопатические средства «Цветы Баха».

В результате длительного изучения и наблюдения за лечебными эффектами эссенций из растений более 70 лет назад доктором Эдвардом Бахом была предложена оригинальная технология их изготовления и применения. В настоящее время препараты данной группы зарегистрированы в России в качестве лекарственных средств, что явилось поводом для дополнительного изучения особенностей их назначения у пациентов с нарушенным эмоциональным фоном.

Доктор Бах предложил классификацию гомеопатических средств по семи группам исходя из признаков воздействия на сходные дисгармоничные эмоциональные состояния:

Средства от неуверенности: овсюг, золототысячник, утесник, граб, склерантус (дивала).

Средства от страха: осина, вишнеслива, губастик, красный каштан, солнцесвет.

Средства от одиночества: вереск, недотрога, водная фиалка.

Средства от апатии: ломонос, почки конского каштана, жимолость, горчица, олива, конский каштан, шиповник.

Средства для чувствительных: репешок, горечавка, падуб, грецкий орех.

Средства при чрезмерном альтруизме: бук, цикорий, скальная вода, вербена, виноградная лоза.

Средства при разочаровании и упадке духа: дикая яблоня, вяз, лиственница, дуб, сосна, птицемлечник, благородный каштан, ива.

Спасительное средство: содержит 5 цветочных эссенций в одном препарате: птицемлечник, солнцесвет, вишнеслива, недотрога, ломонос.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В период с 2008 по 2009 г. в медицинский центр ООО «ЦИМС «ИМЕДИС» обратилось 30 пациентов с психовегетативными расстрой-

вами в возрасте 21–72 года, среди которых 7 мужчин и 23 женщины.

Основными жалобами, предъявляемыми при обращении, были жалобы на чувство тревоги, апатию, негативные переживания, раздражительность, нарушение сна, головные боли при просыпании либо в течение дня без четкой локализации, неустойчивое артериальное давление, чувство усталости, не связанное с физической нагрузкой, боли в эпигастрии, не связанные с приемом пищи, неустойчивый стул, метеозависимость, трудности при выполнении служебной нагрузки, эмоциональную лабильность, слезливость.

У обратившихся с вышеуказанными жалобами пациентов было проведено обследование методом сегментарной биоэлектронной функциональной диагностики (СБФД) с целью определения тонуса и реактивности вегетативной нервной системы. В дополнение к СБФД проводилось тестирование методом вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ» (ВРТ) [2, 3, 5] с применением указателей ВРТ: «психическая нагрузка»; «эндогенные психозы»; «депрессия»; «нарушение между психикой, эндокринной системой и внешним миром»; «шоковая нагрузка».

По результатам диагностики и тестирования проводился подбор (методом ВРТ) и назначение пациенту гомеопатических препаратов серии «Цветы Баха».

Диагностика методом СБФД, тестирование и подбор гомеопатического препарата методом ВРТ проводились на аппарате для электропунктурной диагностики, медикаментозного тестирования, адаптивной биорезонансной терапии и электро-, магнито- и светотерапии по БАТ и БАЗ «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» (рег. уд. № ФС 022а2005/2263-05 от 16 сентября 2005 г.).

РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ И ТЕСТИРОВАНИЯ

По результатам диагностики методом СБФД все пациенты разделились на две группы (табл. 1):

1. С исходным парасимпатикотоническим тонусом.

2. С исходным симпатотоническим тонусом.

Таблица 1

Пол	Группа парасимпат. тонусом	Группа симпатотон. тонусом
Мужчины	1	6
Женщины	22	1
Всего	23	7

Результаты тестирования пациентов методом ВРТ приведены в табл. 2.

Полученные результаты подбора гомеопатических препаратов серии «Цветы Баха» сгруппированные по группам преобладающей активности отделов вегетативной нервной системы пациентов представлены в табл. 3.

Наиболее часто пациентам подходили препараты групп «при разочарованиях», «от страха», «от одиночества».

Трем пациенткам подошли препараты группы «спасительное средство» (пять цветочных средств), при этом отмечено, что эти пациентки имели в анамнезе длительно существующую соматическую патологию, в период обращения находящуюся в стадии ремиссии: гипертоническую болезнь, стенокардию, язвенную болезнь.

В группе пациентов с исходным симпатическим тонусом ($n = 7$) преобладали мужчины ($n = 6$), отличительной особенностью пациентов этой группы являлся продуктивный возраст (средний возраст 43,8 лет) и активный социальный статус. Как правило, пациенты этой группы занимались ответственной служебной деятельностью, были руководителями различного уровня. Наиболее часто у пациентов этой группы тестировался указатель «эндогенные психозы» в 6 случаях из 7 (86 % случаев), в одном случае (14 %) тестировался указатель «депрессия».

Пациентам из группы с исходным симпатическим тонусом подходили препараты из групп «при чрезмерном альтруизме», «от неуверенности», «от апатии», «для чувствительных», одному пациенту подошел препарат из группы «спасительное средство».

Результаты терапии с применением гомеопатических препаратов «Цветы Баха»

Применение индивидуально подобранных препаратов в течение не менее месяца по стандартной схеме давало стойкую картину улучшения: уменьшалось количество общих жалоб, нормализовался эмоциональный фон.

Пациенты первой группы с признаками

Таблица 2

Результаты тестирования методом ВРТ.

Указатели ВРТ	Количество пациентов
«Психическая нагрузка»	4
«Эндогенные психозы»	10
«Депрессия»	13
«Нарушение между психикой, эндокринной системой и внешним миром»	0
«Шоковая нагрузка»	3

Таблица 3

Результаты подбора гомеопатических препаратов серии «Цветы Баха».

Группы препаратов	Группа парасимпат.	Группа симпатотон.
От апатии	0	3
От одиночества	9	0
Для чувствительных	0	2
При разочарованиях	7	0
При чрезмерном альтруизме	1	3
От страха	5	1
От неуверенности	1	6
Спасительное средство	3	1

парасимпатикотонии отмечали прилив сил, улучшение работоспособности, уменьшение негативных переживаний, тревожности, уменьшение эпизодов головных болей, болей в эпигастрии, уменьшение эмоциональной лабильности, слезливости, прекратились эпизоды панических атак.

Степень тяжести психической нагрузки, тестированной методом ВРТ, после применения препаратов группы «Цветы Баха» значительно уменьшалась, не тестировались указатели «эндогенные психозы», «депрессия», «шоковое состояние».

Пациенты группы симпатикотонии отмечали уменьшение беспокойства, нормализацию артериального давления, уменьшение количества эпизодов гневливости, раздражительности, повышение эффективности выполняемого труда, облегчение процесса принятия решений. По результатам электропунктурного

Таблица 4

Состояние психической нагрузки у пациентов до и после применения препаратов «Цветы Баха»

Указатель ВРТ	Псих. нагрузки 1–3 ст.		Псих. нагрузки 4–5 ст.		Эндогенные психозы		Депрессия		Шоковое состояние	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Симпатот.	0	3	0	4	6	0	1	0	0	0
Парасимп.	0	8	4	15	4	0	12	0	3	0

тестирования наблюдалась положительная динамика: уменьшалась степень психической нагрузки, не тестировались указатели на «эндогенные психозы» и «депрессию».

ВЫВОДЫ

Применение препаратов группы «Цветы Баха» эффективно для коррекции нарушенного эмоционального фона у пациентов с психовегетативными расстройствами.

Назначение препаратов может производиться на основании жалоб на эмоциональные нарушения и показаний для препаратов «Цветы Баха», при этом возможно оптимизировать выбор препарата путем определения ведущей группы эмоциональных нарушений. Для повышения эффективности индивидуального подбора препаратов целесообразно использование методов СБФД и ВРТ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аванесова Т.С., Аванесова Е.Г., Готовский Ю.В., Косарева Л.Б. Опыт клинического применения препаратов FLOWERPLEX ROY MARTINA, «Цветов Баха» и эссенций ROSTOK при лечении обсессивно-фобических состояний // Тезисы и доклады X Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты

применения биорезонансной и мультирезонансной терапии. Ч. I. – М.: ИМЕДИС, 2004. – С. 95–99.

2. Василенко А.М., Готовский Ю.В., Мейзеров Е.Е., Королева Н.А., Каторгин В.С. Электропунктурный вегетативный резонансный тест. Методические рекомендации №99/96. – М.: МЗ РФ, НПЦ ТМГ МЗ РФ, 2000. – С. 27

3. Вейн А.М. Вегетативные расстройства: клиника, диагностика, лечение. – М., 1998. – С. 752.

4. Вейн А.М., Дюкова Г.М., Воробьева О.В., Данилов А.Б. Панические атаки. Руководство для врачей. – М., 2004. – С. 430.

5. Вейн А.М., Соловьева А.Д., Колосова О.А. Вегетососудистая дистония. – М.: Медицина, 1981. – С. 320.

6. Воробьева О.В. Психовегетативный синдром // Ж. Лечение нервных болезней. – 2004. – № 1. – С. 7–11.

7. Готовский Ю.В. и др. Электропунктурная диагностика и терапия с применением вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ». – М.: ИМЕДИС, 1997. – С. 86.

8. Готовский Ю.В., Косарева Л.Б., Кемпе Н., Самохин А.В. Сегментарная биоэлектронная функциональная диагностика: Метод. рекомендации. – М.: ИМЕДИС, 2005. – С. 130.

Адрес автора

Киргизова Н.С.

ООО «ЦИМС «ИМЕДИС» (г. Москва)
kirgizova_07@mail.ru



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» В ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

КОНСУЛЬТАЦИОННО-ИНФОРМАЦИОННЫЙ СЕМИНАР



Центр «ИМЕДИС» совместно с факультетом повышения квалификации медицинских работников Российского университета Дружбы Народов приглашает на семинар, проводимый для врачей лечебных специальностей, педиатров и стоматологов.

В программу семинара включены лекции и практические занятия, направленные на углубленное изучение классической гомеопатии, а также знакомство с методами электропунктурной диагностики и специализированными компьютерными системами на примере АПК «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ».

По окончании семинара выдается документ государственного образца о прохождении тематического усовершенствования.

Продолжительность очной части семинара 12 учебных дней.
Даты проведения: с 24 мая по 5 июня 2010 г.

Запись по телефону: +7 (495) 362-73-90
Подробнее: www.imedis.ru