случае, если они растут на буке восточном, сильно сказывается местоположение (ствол или комль), причем в случае поселения лишайников в комлевой зоне наблюдается замедление роста, очевидно, мало зависящее от климатических условий года.

ВЛИЯНИЕ ПОВЫШЕННЫХ КОНЦЕНТРАЦИЙ МЕДИ В ВОДЕ БАССЕЙНА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПЛОВЦОВ-СПОРТСМЕНОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К СОРЕВНОВАНИЯМ

Кузнецов И.А., Деманов А.В.
Астраханский Государственный Технический Университет, Астрахань

Часто воду в спортивных бассейнах для подготовки и проведения соревнований подкрашивают солями меди (медным купоросом) в голубой цвет с эстетической целью.

Большую часть своего времени пловцы проводят в спортивных бассейнах для подготовки к соревнованиям, в результате чего у них постепенно происходит всасывание меди слизистыми оболочками и кожей из воды и накопление ее в организме, что в свою очередь приводит к хронической интоксикации медью и ее солями. А это может привести к функциональным расстройствам нервной системы, печени и почек, изъязвлению и перфорации носовой перегородки, сухости кожи и даже к аллергодерматозам.

Так же избыток меди приводит к дефициту цинка (дефицитом массы тела, снижение аппетита, дерматиты, аллергические заболевания, гиперактивность, выпадение волос, снижением остроты зрения, частые простудные и инфекционные заболевания, низкая способность к заживлению ран, длительное восстановление после травм, бесплодие у женщин) и молибдена (беспокойство и аритмичный пульс, а это не мало важно для спортсмена особенно перед стартом).

Из обработанной нами литературы мы обнаружили результаты исследований А.В. Скального (1996). Автор сообщает, что исследования элементного анализа волос у пловцов сборной России, участвовавших в летней Олимпиаде в Атланте в 1996 г., проведенные в Центре Биотической Медицины, выявили у спортсменов недостаток магния и избыток меди, связанный с всасыванием меди кожей и слизистыми из воды в бассейнах. Соли меди используются с эстетической целью для подкрашивания воды в голубой цвет.

Мы решили провести обследование 10-ти наших плавцов-спортсменов, которые проходили подготовку к соревнованиям в областном чемпионате Астраханской области в бассейне нашего спорткомплекса АГТУ (соли меди для подкрашивания воды не добавлялись). По результатам обследования концентрация меди находилась в пределах допустимой нормы, чем мы и подтверждаем выводы сделанные исследователем А.В. Скальным, (1996).

Таким образом, необходимо сделать следующие выводы - рекомендации:

1. Следить за концентрацией меди в спортивных бассейнах;
2. Предупреждать и вовремя выявлять возникающие осложнения со стороны состояния здоровья плавцов-спортсменов на фоне дисмикроэлементозов;
3. Желательно иметь биохимическую лабораторию при спорткомплексах с необходимым набором реактивов;
4. Необходимо помнить всем, кто связан со спортом, что материальной основой спортивных достижений является гармоничная биохимическая конституция, фундаментальной частью которой являются макро- и микроэлементная составляющая.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА В ЛЕЧЕНИИ СУДОРОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ И ЭПИЛЕПСИИ

Купеев В.Г., Купеева Е.В., Пасикова Н.В., Марзакулов И.К.
Центр восстановительной медицины, институт биомедицинских исследований ВНЦ РАН, Владикавказ
Северо-Осетинская государственная медицинская академия, Владикавказ Институт Высшей Нервной Деятельности РАН, Москва
Центр восстановительной медицины, институт биомедицинских исследований ВНЦ РАН, Владикавказ

Цель работы: Показать высокую клиническую эффективность и теоретическую обоснованность новой медицинской технологии фитолазерофорез (ФЛФ) в лечении эпилепсии и судорожных состояний различного генеза.

Методы. В центре восстановительной медицины ИБМИ ВНЦ РАН г. Владикавказа разработана медицинская технология, позволяющая снять спазм околопозвоночных мышц, увеличить межпозвоночные щели в шейном отделе позвоночника, что снимает компрессию корешков межпозвонковых нервов и спазм мозговых сосудов, способствует устранению гипоксии структур головного мозга, восстанавливая нормальное кровоснабжение в сосудистой сети структур головного мозга. Ликвидация хронической гипоксии мозга ведет к нормализации трофики структурных образований мозга. Кроме того, на биологически активные точки и зоны на коже туловища, конечностей и ушах, ответственных за работу мозга наносят фитоэкстракты, а затем эти точки облучаются низкоинтенсивным лазерным излучением (НЛИ), заданных параметров. Фитоэкстракты и НЛИ улучшая реологию крови, оказывая спазмолитичекое, репаративное, седативное и антиоксидантное действие способствуют восстановлению трофики мозга и снятию возбуждения мозговых структур, как на уровне коры больших полушарий, так и на уровне гипоталамуса. В эксперименте на животных отмечается снижение уровня белков с молекулярной массой 130 и 70 кда, обладающих проэпилептическими свойствами. Отмечается также восстановление микроструктурных нарушений в коре больших полушарий мозга, нивелируются дистрофические изменения астроцитов и разрастание микроглии, уменьшаются периваскулярный отёк и явления гиалиноза мелких артерий, характерных гипоксии наблюдается уменьшение ядер нейронов до

нормальных размеров. Исчезает тинкториальная адидофилия и набухание отростков нейронов, характерные для гипоксии. Клинически это проявляется восстановлением динамического равновесия уровней нейромедиаторов в крови (ацетилхолин-адреналин), повышением уровня напряжения кислорода и активности дыхательных ферментов в тканях мозга до нормального уровня, нормализуются данные электроэнцефалограммы и соответственно данные доплеровского обследования сосудов головного мозга, что ведет к исчезновению судорог, гипертонуса и повышенной возбудимости у пациентов. Отмечается выраженная мышечная релаксация и нивелирование вегетативных нарушений по показателям АД, ИД, ЧСС, индексу Хильдебранта, свойственных больным эпилепсией.

Результаты. Проанализированы результаты лечения 37 больных с эпилепсией и эписиндромами различной этиологии в ЦВМ ИБМИ ВНЦ РАН за период с 1997 по 2003 г. Полученные результаты свидетельствуют о более высокой эффективности метода ФЛФ по сравнению с другими медикаментозными методами лечения. У 33 пациентов отмечалось отсутствие, как приступов эпилепсии, так и каких-либо судорожных состояний в течение 5 лет без какой либо поддерживающей терапии. У 3 пациентов отмечались периодические судорожные подергивания различной степени интенсивности, возникающие чаще во время сна, после значительных нервно-физических перегрузок, на фоне инфекций (чаще вирусных), на фоне повышения t^0. Чаще всего судорожные состояния снимались сами и оставались незамеченными самими пациентами, а регистрировались близкими родственниками. Иногда приходилось прибегать к приему седативных фитосборов или малых доз транквилизаторов, назначаемых в течение 7-10 дней. У 1 пациентки приступы возобновились через 3 года после лечения на фоне постоянных нервно-психических стрессов и физических перегрузок, из-за семейных неурядиц, хотя интенсивность приступов была менее выражена и снимались они быстрее и легче.

Выводы. Сочетание таких эффективных лечебных факторов как фитотерапия, лазерное излучение и лечебная физкультура дает быстрый выраженный и стойкий лечебный результат в лечении эпилепсии и судорожных симптомов без каких либо побочных эффектов и позволяет уйти от медикаментозной зависимости, избавляя организм от побочных лекарственных воздействий.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ОБОСНОВАННОСТЬ СИСТЕМНЫХ ПОДХОДОВ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ СОЧЕТАННЫХ ПАТОЛОГИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Купеев В.Г.

Центр восстановительной медицины, институт биомедицинских исследований ВНЦ РАН, Владикавказ

Цель: 1. Показать возможности использования компьютерной термографии (КТ), иридодиагностики (ИД) и газоразрядной визуализации (ГРВ) в диагностике и оценке эффективности лечения хронических сочетанных патологий.

2. Показать зависимость заболеваний внутренних органов от патологий центральной нервной системы (ЦНС), позвоночника и эндокринных желез.

3. Показать высокую эффективность, доступность и экономическую обоснованность новой медицинской технологии фитолазерофорез в комплексном обследовании и лечении хронических патологий.

Методы: Проведен анализ эффективности лечения 5174 пациентов (контрольная группа 675 человек), с различными сочетанными патологиями (ХСП), обследованных и пролеченных в центре восстановительной медицины (ЦВМ) института биомедицинских исследований ВНЦ РАН г. Владикавказа. Выявлено, что во всех случаях у пациентов имелось два и более хронических заболевания, причем патология позвоночника и ЦНС выявлялась в 100% случаев. Регулирующие функции коры головного мозга в здоровом организме обеспечиваются «дозированной» подачей нервных импульсов из нервных подкорковых образований и соответствуют функциональным потребностям различных отделов подкорки.

Полноценное и эффективное лечение обязано включать лечебные мероприятия, направленные на восстановление нормальных взаимодействий во всех звеньях регуляторной системы организма. Экспериментально установлена прямая зависимость между функциональной активностью структур гипоталамуса, в частности его вентромедиальным ядром и включением синтоксических и кататоксических программ адаптации. В свою очередь состояние и активность, как самой коры головного мозга, так и подкорковых образований зависит от качества их кровоснабжения и трофики.

Основываясь на данных обследования составляется индивидуальная схема лечения пациента с тем или иным хроническим заболеванием, неотъемлемой частью которой, является коррекция патологии позвоночника, устранение компрессии корешков межпозвонковых нервов, восстановление кровоснабжения и трофики структур головного мозга и активация систем адаптации организма, добиваясь одновременно установления динамического равновесия между синтоксическими и кататоксическими программами адаптации. Это достигается использованием разработанной нами медицинской технологии ФЛФ.

Фитолазерофорез (ФЛФ) – способ проведения сложных биологически активных веществ растительного происхождения через биологически активные точки и зоны во внутренние среды организма при помощи лазерного излучения низкой интенсивности, оказывающего также самостоятельное положительное воздействие на энергетический баланс организма через активацию траснмембранного механизма переноса биологически активных субстратов.

Результаты: После проведенного лечения по методу ФЛФ отмечено более быстрое (по сравнению с контролем) снятие обострения, укорочение сроков лечения, достигнутая ремиссия бывает более выраженной и длительной. Зачастую после лечения удается полностью отказаться от каких либо поддержи-