

Выявленные изменения психологического статуса представляют возможность включения этой группы пациентов в многофакторную программу длительной профилактики ишемической болезни сердца с различными типами гиперлипидемий с нарушенной толерантностью к глюкозе.

### ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ

Хилько О.Н., Лукашов А.А., Юрченко И.В., Жилиева О.А., Гайсинская М.В., Темирджанова Д.Б., Мальцева Г.И., Крутько А.Н., Борисова Н.А.  
*Курский государственный медицинский университет, Курск*

Нейроциркуляторная гипотензия (НЦГ) – самостоятельное заболевание сердечно-сосудистой системы с первичным нарушением регуляции сосудистого тонуса, характеризующееся субъективными кардинальными проявлениями и выраженным астеническим синдромом.

Целью нашего исследования явилось выявление частоты синдрома вегетативной дистонии (СВД) у больных НЦГ.

Обследовано 88 больных НЦГ (средний возраст  $25,5 \pm 1,84$ ) с длительностью заболевания от 3 до 12 лет ( $5,34 \pm 2,18$ ), преимущественно лиц женского пола. Контрольная группа составила 20 здоровых доноров (15 женщин и 5 мужчин), средний возраст которых составил  $23,1 \pm 0,91$ .

Для оценки состояния деятельности сердечно-сосудистой системы исследовался вегетативный индекс Кердо (ИК), а для выявления СВД использовались таблицы - опросники Российского центра вегетативной патологии (РЦВП) (Вейн А.М. и соавт., 1991).

У обследованных лиц с НЦГ астенический соматотип телосложения был установлен у 55 человек (62,5%), нормостенический – у 31 (35,5%) и гиперстенический – у 2 (2,2%) больных.

Нарушение вегетативной сферы в группе обследуемых пациентов с НЦГ регистрировались в виде гипергидроза у 15 больных (17%), гиперемии кожи у 17 (19,3%), у 12 (13,6%) – отмечалась бледность кожных покровов, у 5 (5,7%) – акроцианоз.

Индекс Кердо ( $0,94 \pm 0,01$ ) в исследуемой группе свидетельствовал о преобладании тонуса парасимпатической нервной системы у больных ИГ. В контрольной группе ( $1,07 \pm 0,03$ ) ИК свидетельствовал о преобладании тонуса симпатической нервной системы ( $p < 0,05$ ).

Анализ ответов больных ИГ по анкетам РЦВП выявил СВД в 100% случаев. Средняя величина балльной оценки была значительно выше допустимого предела, примерно в 1,8 раза больше чем у здоровых лиц ( $p < 0,01$ ).

Результаты анализа опросника, заполняемого врачом, имели ту же тенденцию и позволили исключить возможный субъективизм больных НЦГ и здоровых лиц в оценке симптомов собственного благополучия ( $p < 0,01$ ).

Таким образом, у больных НЦГ в 100% случаях установлен синдром вегетативных нарушений, для выявления которого с достаточной степенью достоверности можно использовать опросники РЦВП.

### СТИМУЛЯЦИЯ ПРОЦЕССОВ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА КОМБИНАЦИЕЙ КОГЕРЕНТНЫХ ЧАСТОТ

Цыганок С.С., Парахонский А.П., Соболевская Г.А.  
*Кубанская медицинская академия, Центр квантовой медицины «Здоровье», Краснодар*

Любую болезнь и патологический процесс можно рассматривать как нарушение процесса информации. Информация, применительно к биологическим объектам – это сигнал о состоянии или изменении состояния организма, или его отдельных органов и систем. Факторы внешней среды лишь возбуждают сигналы о воздействии на организм, а развитие болезни зависит от характера нарушений информационного процесса, возникающих в самом организме. Нарушение восприятия информации может быть обусловлено повреждением рецепторного аппарата клеток. Так нарушения баро- и хеморецепторов при гипертонической болезни, изменение их чувствительности к катехоламинам приводит к прогрессированию сосудистой гипертензии. При повреждении трофических нервов возникают нарушения передачи информации в тканях. Патология накопления, обработки и хранения информации в биологической системе проявляется при несовершенстве распознающих механизмов, что проявляется в феномене парабиоза, аутоиммунных процессах, нарушениях генома, приводящих к неправильной обработке поступающей в клетки информации и возникновению патологического процесса. Нарушения реализации информации связаны с повреждением эффекторов, что может проявляться в нарушении сердечного ритма. В связи с важной ролью формирования патологических систем в развитии болезни представляется необходимым изучение и раскрытие их связи с нарушениями информационного процесса.

Системы нелинейной диагностики, основанные на спектральном анализе вихревых магнитных полей живых организмов, дают возможность получить наиболее полную информацию о состоянии здоровья на начальных этапах появления заболевания. Телеметрическая обработка данных системы нелинейного анализа (NLS) по изменению волновых характеристик вне- и внутриклеточных взаимодействий позволяет проследить состояние организма. Согласно теории квантовой энтропийной логики информационный обмен между системами осуществляется дистантно, ассоциативно и избирательно за счет квантов электромагнитного излучения, имеющих энергию, адекватную энергии разрушения связи элементарной структуры системы. Аппаратно-программный комплекс «Оберон» позволяет не только фиксировать и расшифровать информацию электромагнитных полей, но и