

Выводы

Таким образом, у больных СД 2 типа наблюдается достоверное снижение активности ММП, причем значительное снижение активности фермента коррелирует со снижением в крови С-пептида ($R=0,8$). Планируется дальнейшее изучение активности ММП у больных СД 2 типа для выявления их роли в развитии диабетических осложнений.

**НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ
СТАФИЛОКОККОВОГО
БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА**

Примак Т.Д., Эрденеева Б.С., Шевчук Е.А.,
Калинина С.В.

*Читинская государственная медицинская
академия
Чита, Россия*

Цель исследования: изучение стафилококкового носительства на слизистой верхних дыхательных путей (ВДП) среди здорового населения и разработка нового метода его коррекции.

Материал и методы: Обследовано 1600 здоровых лиц детородного возраста, 192 человека из которых имели на слизистой верхних дыхательных путей *Staphylococcus aureus*. Группу сравнения составили 60 стафилококковых бактерионосителей, получивших лечение пробиотиками в сочетании с аэроионотерапией. Исследования микрофлоры носоглотки проводили классическим бактериологическим методом.

Результаты: Среди обследованных здоровых лиц 12% оказались носителями золотистого стафилококка. Бактериологическим методом присутствие патогенного стафилококка подтверждено у всех обследованных в разведении $2 \log$ и более. Существующие методы санации носоглотки многочисленны, но не всегда эффективны и безвредны [Онищенко Г.Г., 2004]. Предлагаемый новый метод предусматривает использование бактериально-ферментного пробиотика с антибактериальным эффектом в сочетании с вдыханием отрицательного аэроионного потока ежедневно в течение 10 дней по 20 минут. В качестве бактериально-ферментного пробиотика с антибактериальным эффектом против ряда патогенных микроорганизмов используют «Баланс-наринэ-Ф», содержащий продукты жизнедеятельности ацидофильных лактобактерий, а в качестве источника отрицательных аэроионов – аэроионификатор «Сферион». «Баланс-наринэ-ф» совершенно безвреден, не имеет противопоказаний и хорошо переносится. Бытовой прибор «Сферион» позволяет стабилизировать окислительно-восстановительные процессы в клетках респираторного тракта и производит поток аэроионов отрицательной полярности в количестве не менее 1000 ионов в 1 мл воздуха [СН 2152, 1980]. С помощью нового метода санированы 60 чело-

век, среди которых повторное обнаружение стафилококков произошло у 2 человек (3%), аллергических реакций и каких-либо других осложнений лечения не наблюдалось.

Заключение: предложенный способ лечения бактерионосительства позволяет добиться отсутствия патогенных стафилококков в отделяемом ВДП в 97% случаев, а также исключить развитие осложнений, связанных с лечением носительства у лиц, не предъявляющих жалоб по состоянию здоровья.

**НОВОЕ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ
ЗАВИСИМОСТИ**

Саберов Р.Р.

МЛПУ №47

В настоящее время проблема алкоголизма в Российской Федерации и в мире стоит очень остро: наблюдается рост больных с наиболее тяжелыми проявлениями, течение алкоголизма нередко осложняется тяжелыми соматическими заболеваниями, прогрессирует подростковый алкоголизм, отсутствует профилактическая противоалкогольная работа с населением, прогрессирует навязчивая алкогольная реклама, сокращается существующая система наркологической службы, отсутствуют эффективные противоалкогольные методики лечения, способные сформировать качественную ремиссию и предотвратить ранние рецидивы. Это приводит к нарастанию социальных проблем.

Автор проекта предлагает свою уникальную схему лечения алкогольной зависимости, использующую самые передовые технологии и опирающуюся на современные понятия в медицине. Предлагаемая методика защищена патентом Российской Федерации и представляет собой современный комплекс терапевтических методик лечения алкогольной зависимости, включающий в себя инфракрасную фотобиостимуляцию и КВЧ-терапию, проводящие структурную перестройку клеточного метаболизма и психотерапевтическое воздействие, состоящее из нейролингвистического программирования (НЛП) и эриксоновского гипноза. Инфракрасная фотобиостимуляция стимулирует и активизирует систему эндогенных опиоидных нейропептидов и адаптивные функции надпочечников, что приводит к биологическому исчезновению, купированию алкогольной зависимости; КВЧ-рефлексотерапия способна в течение одной-двух процедур полностью купировать невроvegetативные расстройства, полинейропатии, сосудистые расстройства, а также трофико-метаболические расстройства. НЛП проводит личностную трансформацию пациента и меняет отношение пациента к болезни, эриксоновский гипноз в лечении алкогольной зависимости позволяет получить терапевтический доступ к бессознательному и на уровне бес-

сознательного создать мотивацию на трезвость, сформировать бессознательную готовность к достижению результата и создание доминантной части личности, отвечающей за трезвое поведение. Одновременное применение НЛП и эриксоновского гипноза позволяет успешно преодолеть алкогольную анозогнозию, создать установку на лечение и трезвость, купировать первично-патологическое влечение к алкоголю и сформировать безразличие к виду и запаху алкоголя, а также новые мотивы поведения, связанные с необходимостью воздержания от алкоголя.

Нами отмечено, что инфракрасная фотобиостимуляция, обладает такими способностями, как формирование артифициальных стабильных функциональных связей второго типа, обеспечивает качественное купирование первично-патологического влечения к алкоголю, поскольку в коре головного мозга и в подкорковых образованиях головного мозга образуются селективные каналы связи между различными подкорковыми структурами мозга, основу которых составляют матрицы долговременной памяти. Это позволяет в короткие сроки сформировать структурные функциональные системы безразличия к алкоголю. При этом НЛП и эриксоновский гипноз усиливают действие инфракрасной фотобиостимуляции, что позволяет пациенту самостоятельно осознать и проработать свои глубинно-подсознательные причины развития зависимости и сформировать отрицательный условный рефлекс на алкоголь.

Преимущества использования такого метода в том, что он позволяет изменить алкогольные установки личности, при этом изменение этих установок проводится непосредственно самим пациентом, но под контролем лечащего врача, что позволяет самому пациенту осознать и преодолеть патологические паттерны алкогольного поведения и существенно улучшает качество ремиссии. При этом уже после первого сеанса пропадает патологическое влечение к алкоголю.

Лечение индивидуально учитывает особенности личности пациента, что повышает эффективность лечения. В предлагаемом методе лечения алкогольной зависимости не применяются лекарственные средства, что удешевляет способ лечения.

В течение года по данной методике было пролечено 276 человек с диагнозом - употребление алкоголя с вредными последствиями и синдромом зависимости, из которых - 211 мужчин и 65 женщин. Курс лечения состоял из трех процедур, промежуток между которыми составлял три дня, поддерживающие сеансы проводились через 3, 6, 9 и 12 месяцев.

После первой процедуры отмечено улучшение самочувствия у 83% пациентов: появился аппетит, наладился сон, нормализовалось настроение. Обсессивное первично-патологическое влечение к алкоголю исчезло у 64% больных.

После второй процедуры 72% пациентов отметили изменение отношения к виду и запаху алкоголя в виде безразличия и равнодушия. После третьей процедуры 96% обратившихся отмечали, что, при виде алкогольной продукции и в присутствии пьющих, появление безразличия или отвращения к виду и запаху алкоголя. Все, прошедшие курс лечения, отмечали улучшение физического самочувствия: улучшение сна, аппетита, настроения, повышение работоспособности. При этом у 14% пациентов сохранялись жалобы на раздражительность.

Через 3 месяца на поддерживающий сеанс пришли 238 человек, из которых 4 человека вернулись к употреблению алкоголя, 20% отмечали периодически возникающее влечение к алкоголю, возникающее преимущественно на голодный желудок и проходящее после приема пищи. У 30% отмечалось периодически возникающее раздражение, повышенная утомляемость, снижение работоспособности, ухудшение сна. Остальные отмечали стойкое безразличие и равнодушие к виду и запаху алкоголя.

Через 6 месяцев обратились 231 человек. Из обратившихся к употреблению алкоголя вернулось 11 человек, 17% отмечали периодически возникающее влечение к алкоголю, возникающее на голодный желудок и при ссорах.

Через 9 месяцев обратились 198 человек - все они сохраняли трезвый образ жизни и отмечали наличие безразличия к виду и запаху алкоголя.

Через 1 год на консультацию обратилось 216 человек. Все обратившиеся сохраняли трезвый образ жизни и отмечали улучшение физического здоровья и психологического климата в семье.

Предлагаемая методика отвечает всем современным требованиям и позволяет качественно и эффективно купировать основные проявления алкогольной зависимости, а также способна сформировать качественную ремиссию.

ДИНАМИКА ПОЯСНИЧНЫХ БОЛЕЙ У ЛИЦ С ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА

Торчинов И.А., Торчинова З.А.
*Северо-Осетинская государственная
медицинская академия
Владикавказ, Россия*

Остеохондроз позвоночника считается одной из самых актуальных проблем медицины. Одна из самых распространенных теорий возникновения остеохондроза является инвалютивная. Согласно ей все люди с возрастом должны страдать так называемым радикулитом и чем они старше, тем чаще и выраженнее страдание. Исследования в этой работе были проведены с целью уточнения, особенности динамики пояснич-