

УДК 616.895.4-053.9 + 615.849.112

МИЛЛИВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ДЕПРЕССИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

Медведев Д.С.

ФГУП «НИИ гигиены, профессиональной патологии и экологии человека» ФМБА России, Ленинградская область Всеволожский район, г.п. Кузьмоловский, ст. Капитолово, e-mail: gpech@fmbamail.ru

В статье показано, что включение КВЧ-терапии в схемы лечения пожилых больных с сердечно-сосудистой патологией и легкой депрессией способствует достоверному улучшению симптоматики и повышению качества жизни.

Ключевые слова: миллиметровая терапия, пожилые люди, депрессия

THE MILLIMETER THERAPY IN DEPRESSION TREATMENT AT ADVANCED AGE

Medvedev D.S.

Scientific research institute of hygiene, professional pathology and ecology of the person Federal medical and biological agency of Russia, Leningrad region, Vsevolzhsky area, the item Kuzmolovsky, the item of Kapitolo, e-mail: gpech@fmbamail.ru

In article is proved that millimeter therapy in treatment of elders with cardiovascular diseases and light depression may improve patient's status because of decreasing depression and improving quality of life.

Keywords: millimeter therapy, elders, depression

В последние годы депрессия рассматривается как серьезная медико-социальная проблема лиц пожилого возраста. Это связано с тем, что у соматически здоровых пожилых людей распространенность депрессивных расстройств достигает 10–12%, а при присоединении таких заболеваний, как артериальная гипертензия, хроническая ИБС, сахарный диабет второго типа частота развития депрессии достигает 40% [5]. Важным является также то, что депрессия не только значительно снижает качество жизни, но и способствует утяжелению течения основной соматической патологии, формируя повышенный риск фатальных осложнений – инфаркта миокарда, внезапной коронарной смерти, инфаркта мозга [4]. По этим причинам в лечении депрессии необходимо применять весь арсенал методов, в том числе немедикаментозных. Важность последних объясняется тем, что в пожилом возрасте пациенты, имея множественность патологии, принимают порядка 5 – 6 лекарственных препаратов разных групп, что на фоне изменения их трансформации в организме не достигает своей терапевтической цели, способствует развитию побочных и аллергических реакций [2].

Цель исследования – изучить терапевтический эффект миллиметровой (КВЧ) терапии в лечении депрессии легкой степени у лиц пожилого возраста.

Материалы и методы исследования

Проведено сравнительное исследование эффективности КВЧ-терапии в лечении пожилых пациен-

тов с депрессией легкой степени, которая развилась на фоне хронических форм ишемической болезни сердца в виде стенокардии напряжения первого – третьего функциональных классов и артериальной гипертензии первой – второй степени четвертого класса риска сердечно-сосудистых осложнений. Средний возраст испытуемых составил $64,6 \pm 1,2$ года.

Критерии включения в исследование – депрессия легкой степени. Диагностика депрессии была основана на следующих критериях: сниженный фон настроения; утрата прежних интересов и способности получать удовольствие от привычного круга занятий; снижение уровня активности, энергичности, обедненность движений (основные); снижение способности к сосредоточению, концентрации внимания; низкая самооценка, отсутствие уверенности в себе, появление сознания собственной никчемности; пессимизм в оценке собственной личности и окружающего мира; суицидальные мысли, мысли о смерти (дополнительные).

Критерии исключения – депрессия средней и тяжелой степени, выраженное интеллектуально-мнестическое снижение с затруднением контакта, тяжелая соматическая патология с резким нарушением функции, онкологическая патология, а также заболевания и состояния, являющиеся противопоказаниями для применения КВЧ-терапии.

Пациенты были разделены на две группы. Больным основной группы ($n = 45$) на фоне лечения основного соматического заболевания назначалась КВЧ-терапия, а в контрольной ($n = 47$) – лишь медикаментозная терапия по поводу соматического заболевания.

Характеристика вмешательства. Вмешательство проводилось посредством применения аппарата КВЧ-ИК терапии «Триомед» (ООО «Триомед», Санкт-Петербург).

Производили воздействие на биологически активные точки, при этом при депрессии на фоне артериальной гипертензии на точку TR5, при сопутствующих депрессии нарушениях ритма сердца – точки C7 и P7, при депрессии и стенокардитических явлениях –

точки RP4, VC17, E36. Длительность воздействия на каждую точку составляла до 30 минут, продолжительность курса – 10–12 процедур.

Проведена оценка динамики симптомов депрессии и качества жизни под влиянием КВЧ-терапии, для чего применен опросник SF-36.

Для статистической обработки данных использованы методы вариационной статистики, разность показателей достоверна при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Выявлено, что в основной группе при равнозначных значениях баллов уровня основных критериев депрессии до вмешательства выраженность основных симптомов достоверно ($p > 0,05$) ниже, чем во второй (таблица).

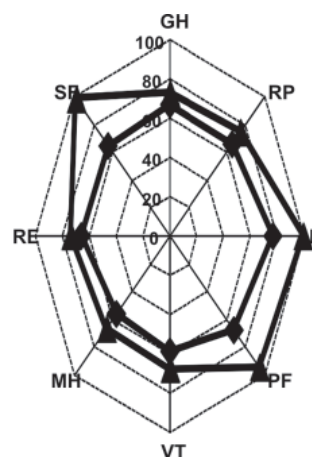
Динамика основных симптомов депрессии на фоне вмешательства с применением КВЧ-терапии

Основные критерии диагностики депрессии	Основная группа (применение КВЧ-терапии)	Контрольная группа (без применения КВЧ-терапии)	Достоверность разности (p)
Сниженный фон настроения	1,4 ± 0,2	3,5 ± 0,4	p>0,05
Утрата прежних интересов	1,1 ± 0,3	3,1 ± 0,2	p>0,05
Снижение уровня активности	1,5 ± 0,1	3,6 ± 0,4	p>0,05

На фоне применения КВЧ-терапии отмечается также положительная динамика качества жизни. До начала лечения у пациентов основной группы были снижены показатели качества жизни по шкалам: общего здоровья (GH) на $31,3 \pm 2,0$ балла, ролевого функционирования (RP) – на $24,2 \pm 3,1$ балла, боли (P) – на $20,6 \pm 4,2$ балла, физического функционирования (PF) – на $23,8 \pm 2,0$ балла, жизнеспособности (VT) – на $26,1 \pm 4,2$ балла, психологического здоровья (MH) – на $37,8 \pm 3,8$ балла, ролевого эмоционального функционирования (RE) – на $30,6 \pm 3,5$ балла и социального функционирования (SF) – на $32,2 \pm 2,1$ балла.

По завершении лечения отмечалась положительная динамика качества жизни. Отмечено, что при сопутствующей депрессии сердечно-сосудистой патологии достоверно ($p < 0,05$) по сравнению со значением показателя до начала лечения снижалась выраженность кардиального болевого синдрома, улучшались физическое и социальное функционирование (рисунок).

Обсуждая результаты исследования эффективности КВЧ-терапии при депрессии стоит отметить, что широкое распространение КВЧ-терапии обусловлено развитием «информационных» теорий жизнедеятельности организма человека, основанных на том, что при патологии происходит дисрегуляция биологических ритмов и частотных излучений клеток и тканей. По данным разных авторов, КВЧ-терапия способствует гармонизации этих колебаний [1].



◆ до начала лечения ▲ после лечения

Динамика качества жизни пожилых больных с депрессией и сопутствующей сердечно-сосудистой патологией на фоне применения КВЧ-терапии

Кроме того, кардинальное отличие биоэффектов КВЧ-воздействия от других типов воздействий на живые объекты, которые заключаются в том, что электроволны в КВЧ-диапазоне обладают способностью трансформироваться в акустоэлектрические волны в бислойных мембранах клетки, что приводит к нормализационному влиянию на клеточные функции; миллиметровые волны значительно сильнее волн других диапазонов поглощаются в содержащей большое количество воды коже человека, что обуславливает их эффективность при воздействии в области биологически актив-

ных точек человека; волны КВЧ-диапазона обладают способностью активировать продукцию эндогенных антидепрессантов, а также ряда других сигнальных молекул саогенной направленности [3, 6].

Полученные нами результаты показывают, что эти теоретические предпосылки использования КВЧ-терапии в лечении депрессии могут быть использованы в практическом ведении пациентов.

Выводы

1. Включение КВЧ-терапии в схемы лечения пожилых больных с сердечно-сосудистой патологией и легкой депрессией способствует достоверному улучшению депрессивной симптоматики.

2. Метод КВЧ-терапии у пожилых больных с депрессией обладает положительным влиянием на качество жизни.

3. Полученные данные об эффективности КВЧ-терапии в отношении симптоматики депрессии и улучшении качества жизни свидетельствуют о важности применения метода в программах лечения и реабилитации гериатрических больных.

Список литературы

1. Голант М.Б. Резонансное действие когерентных электромагнитных излучений миллиметрового диапазона волн на живые организмы // Биофизика. – 1989. – Том XXXIV, № 6. – С. 1004–1014.

2. Головачева Т. В. КВЧ-терапия в комплексном лечении сердечно-сосудистых заболеваний / В сб.: Миллиметровые волны в медицине и биологии. Тезисы докладов X Российского симпозиума с международным участием. – М., 1995. – С. 29–31.

3. Головачева Т. В. Хронобиологические аспекты КВЧ-терапии ишемической болезни сердца / В сб.: Миллиметровые волны в медицине и биологии. Тезисы докладов XI Российского симпозиума с международным участием. – М., 1997. – С. 19–20.

4. Опыт применения КВЧ-терапии миллиметрового диапазона при сосудистых заболеваниях головного мозга / В.А. Карлов, И.В. Родштат, Ю.Д. Калашников, Л.В. Китаева, Ю.К. Хохлов // Советская медицина. – 1991. – № 3. – С. 20–21.

5. Влияние миллиметровой терапии на нарушения локальной сократимости у больных острым инфарктом миокарда с эпизодами безболевого ишемии миокарда / В.А. Люсов, Н.А. Волов, Р.М. Гафурова, Б.Д. Богунович, И.Г. Гордеев, О.Ю. Шайдюк // Миллиметровые волны в биологии и медицине. – 1998. – № 12. – С. 42–44.

6. Чиж А.Г., Осадчук М.А. Некоторые патогенетические аспекты применения электромагнитного излучения миллиметрового диапазона в комплексной терапии больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки // Миллиметровые волны в биологии и медицине. – 2000. – № 17. – С. 34–38.

Рецензенты:

Захаров В.И., д.м.н., профессор, главный специалист по восстановительной медицине комитета здравоохранения Санкт-Петербурга, заместитель главного врача городской многопрофильной больницы №2, г. Санкт-Петербург;

Прошаев К.И., д.м.н., профессор, профессор кафедры внутренних болезней №2 Белгородского государственного университета, г. Белгород