

УДК 616.831-005-07-08

Колпаков Р.Ю., Аллахвердиев Л.М.

# **ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

**Научный руководитель – д.м.н., проф., В.Е. Апрелев, к.м.н., ст. преп., Т.М. Якубова**  
Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

В данной статье приводятся данные об эффективности применения рефлексотерапии, как одного из методов физиотерапии, в лечении пациентов с вертебро-базиллярной недостаточностью

**Ключевые слова:** рефлексотерапия, вертебро-базиллярная недостаточность

Kolpakov R.Y., Allakhverdiev L.M.

# **APPLICATION OF REFLEXOTHERAPY IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH VERTEBRO-BASILARY INSUFFICIENCY**

**Supervisor – Dr.M.Sc., Prof. V.E. Aprelev, Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer, T.M. Yakubova**

Orenburg State Medical University, Orenburg,

This article presents data on the effectiveness of reflexotherapy as one of the methods of physiotherapy in the treatment of patients with vertebro-basilar insufficiency.

**Keywords:** reflexotherapy, vertebro-basilar insufficiency

Вертебро-базиллярная недостаточность (ВБН) представляет собой обратимое нарушение функций мозга, которое вызвано уменьшением кровоснабжения отделов мозга в бассейне вертебральной и базиллярной артерии [1,2]. Одними из ведущих симптомов ВБН является головокружение и головные боли [3].

## **Цель работы**

Оценить эффективность применения рефлексотерапии в лечении пациентов с ВБН.

## **Материал и методы исследования**

В данной работе были изучены амбулаторные карты пациентов с вертебро-базиллярной недостаточностью, получающие рефлексотерапию в промежутки с 2021 по 2023 г в первой частной нейроофтальмологической клинике ООО «НЕЙРОН» г. Оренбурга и Оренбургской области.

## **Результаты и обсуждение**

В ходе исследования было проанализировано 25 амбулаторных карт пациентов с вертебро-базиллярной недостаточности в возрасте от 50 до 73 лет (средний возраст составил 63,4). Пациенты были разделены на две группы: в первой группе 13 человек (8 женщин и 5 мужчин) получали традиционную терапию (бетастин в таб. по 24 мг 2 раза в сутки, винпоцетин в таб. по 10 мг 3 раза в сутки). Во второй группе 12 человек (7 женщин и 5 мужчин) получали традиционную в комбинации с не традиционной терапией (акупунктура с применением точек GI16, GI4, VB21, V11, T14). Основными жалобами, которые предъявляли

пациенты были следующими: головокружение, головная боль, горизонтальный нистагм, нарушение динамической координации, боли в шее, тремор пальцев (таб. 1).

Таблица 1

## Жалобы пациентов

Жалобы	Первая группа пациентов – 13 человек		Вторая группа пациентов – 12 человек	
	Мужчины – 5	Женщины – 8	Мужчины – 5	Женщины – 7
Головокружение	4	4	3	5
Головная боль	3	4	3	4
Нарушение динамической координации	3	4	3	5
Боли в шее	5	6	4	6
Тремор пальцев	2	3	1	2

Контрольная группа. В первой группе на фоне проводимой терапии 7 человек отметили улучшение состояния: головные боли и головокружение появлялись реже, общее состояние стало лучше, улучшилась динамическая координация. 4 человека не отметили существенной динамики, это предположительно связано с нерегулярным применением препаратов. 2 пациентов отказались от дальнейшего лечения.

Во второй группе 11 человек отметили существенное улучшение общего состояния, уменьшились боли в шейном отделе позвоночника, исчезли головные боли и головокружение, значительно снизился тремор пальцев, увеличился объем активных и пассивных движений. 1 человек от лечения отказался (таб. 2).

Таблица 2

## Динамика улучшения состояния

Изменение состояния	Первая группа пациентов – 7 человек		Вторая группа пациентов – 11 человек	
	Мужчины – 3	Женщины – 5	Мужчины – 5	Женщины – 6
Головокружение	1	2	0	0
Головная боль	1	2	0	0
Нарушение динамической координации	2	3	1	1

Боли в шее	2	4	0	0
Тремор пальцев	2	3	1	1

После курса комбинированного лечения по данным ультразвуковой доплерографии (УЗДГ) и реоэнцефалографии (РЕГ) было зарегистрировано улучшение венозного оттока в вертебро-базиллярном бассейне.

### **Заключение и выводы**

Опираясь на полученные в ходе исследования данные, можно сделать вывод о том, что воздействие традиционной и не традиционной терапии при лечении пациентов с вертебро-базиллярной недостаточностью значительно улучшает общее самочувствие пациентов, устраняет венозную дисциркуляцию и улучшает прогноз течения заболевания.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Алгоритм применения методов физической реабилитации для пациентов с вертебро-базиллярной недостаточностью / Д.М. Воронин, Е.Г. Воронина // HEALTH-SAVING TECHNOLOGIES. – 2019. – № 1. – С. 17-26. - EDN ZCVHXX.
2. Динамика нейрокогнитивных показателей на фоне нейропротективной терапии вертебро-базиллярной недостаточности с симптомами церебральной венозной дисциркуляции / О.В. Ким, Е.Н. Маджидова, Ф.Р. Шарипов // Антибиотики и химиотерапия. – 2021. – Т. 66, №11-12. – С. 39-43.
3. Клинико-инструментальные особенности вертебрально-базиллярной недостаточности / Ш.Ш. Хасанов // Research Focus. – 2023. – Т. 2, №1. – С. 437-444.

### ***Сведения об авторах статьи:***

1. **Колпаков Роман Юрьевич** – студент 4 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, ул. Советская 6. e-mail: roma.kolpakov.02@mail.ru
2. **Аллахвердиев Лойман Мехман-оглы** – студент 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, ул. Советская 6. e-mail: loy2od@yandex.ru