

Комплексная мультirezонансная терапия эпилепсии и болезни Паркинсона
Р.Ф. Гимранов, Е.А. Мальцева, Е.Н. Еремина, М.И. Князева, А.М. Танатарова,
Ж.В. Гимранова, А.Е. Петрикеева
(Кафедра клинической нейрофизиологии ФПК МР РУДН, г. Москва)

Эффективное восстановление утраченных функций мозга у больных с эпилепсией и паркинсонизмом является не простой задачей современной медицины. Развитие новых технологий в области нейронаук привело к появлению специфических методов терапии, основанных на различных механизмах биорезонанса и стимуляции мозга – электрическая, зрительная, слуховая, магнитная (Epstein et al., 1996; Pascual-Leone, 1999; Chen, 2001; Walsh, 2003; Roricht, 2004; Готовский, 2003; Гимранов, 2005). Особенно важно и перспективно исследование лечебных возможностей комбинированного применения различных методик.

В период 2003–2005 гг. на кафедре клинической нейрофизиологии ФПКМР РУДН проводили комплексную терапию больных с идиопатической эпилепсией (64 пациента) и болезнью Паркинсона (43 пациента). Для этого использовали аппаратно-программный комплекс «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» с системой мультirezонансной терапии в сочетании с новым методом стимуляции мозга – транскраниальной магнитной стимуляцией (ТМС). Всем больным до лечения проводили регистрацию и спектрально-когерентный анализ электроэнцефалограммы, зрительных, слуховых, соматосенсорных и когнитивных вызванных потенциалов, миографии. На основании анализа результатов, полученных при применении вышеперечисленных методов, индивидуально подбирались программы индукционной терапии частотами ритмов мозга человека. Курс терапии включал 10 сеансов. Воздействие осуществлялось с помощью устройства для магнитной терапии «петля», расположенной горизонтально вокруг головы пациента на уровне верхнего края ушных раковин. После курса терапии определяли клиническую эффективность, изменения на ЭЭГ, ВП, ЭМГ. Наблюдение вели в течение 3–6 месяцев.

В результате проведенных исследований было выявлено, что комплексная мультirezонансная терапия приводит к значимым положительным изменениям в нервной систем больных эпилепсией и болезнью Паркинсона. У больных эпилепсией отмечалось уменьшение среднего количества приступов, их длительности, а также положительная динамика по данным регистрации биоэлектрической активности мозга. У больных с болезнью Паркинсона отмечалось снижение ригидности, тремора (в том числе и по данным миографии), уменьшение дезорганизации и приближение к норме межполушарной асимметрии на ЭЭГ, увеличение латентности и снижение амплитуды ССВП и ВМП. Наибольшие положительные изменения наблюдались в период 1–3 месяца после терапии, через 5–6 месяцев требовался дополнительный курс лечения. Проводимый ежедневный мониторинг неврологического состояния А/Д, Ps, O2 и использование индивидуальных характеристик стимуляции позволила избежать побочных эффектов и осложнений.

Таким образом, комплексное использование индивидуально подобранных программ индукционной терапии частотами ритмов головного мозга человека для лечения эпилепсии и болезни Паркинсона может существенно помочь в борьбе с этими тяжелыми заболеваниями ЦНС. Дальнейшее исследования возможностей применения данных методик у таких больных представляет чрезвычайно важный интерес, как в теоретическом, так и практическом плане.