

**Опубликовано в:** Журнал «Успехи современного естествознания», 2006. – №1. – С. 77.

**Автор(ы):** Зуева А.В., Пестерев П.Н., Шперлинг И.А.  
Сибирский Государственный медицинский университет,  
г. Томск

**Название статьи:** Динамика субъективной симптоматики сопутствующих заболеваний у больных очаговой алопецией под влиянием СКЭНАР-терапии

**Ключевые слова:** СКЭНАР-терапия, очаговая алопеция,

**Аннотация:**

В статье описываются результаты исследования 70 больных очаговой алопецией (ОА) аппаратом «СКЭНАР 97.4+». Воздействие осуществлялось на общие рефлексогенные зоны и очаги облысения. Было отмечено, что СКЭНАР-терапия позволяет достичь полного или частичного восстановления роста волос в очагах у большинства больных и уменьшить количество курсов лечения. Также подчеркивается, что СКЭНАР-терапия способствовала положительной динамике клинических симптомов сопутствующих заболеваний у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы и позвоночника. Высказывается точка зрения о возможных механизмах клинической эффективности СКЭНАР-терапии при ОА.

## **ДИНАМИКА СУБЪЕКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ОЧАГОВОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ СКЭНАР-ТЕРАПИИ**

Современные взгляды на лечение строятся на понимании патогенеза заболевания как местного поражения участка кожи на фоне патологии целостного организма.

В исследование было включено 70 больных ОА. У подавляющего большинства больных наиболее часто обнаруживались хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (18,7%), мочеполовой системы (15,4%), ЛОР-органов (12,1%) и гепатобилиарной системы (12,1%). Кроме того, у части больных имели место заболевания сердечно-сосудистой системы, хронические заболевания глаз, опорно-двигательного аппарата, эндокринной системы и кожи. Лечение проводилось аппаратом «СКЭНАР 97.4+», генерирующим высокоамплитудный импульсный биполярный электрический ток (ВИБТ). Благодаря наличию обратной биологической связи, регистрируемой прибором, каждый последующий импульс отличается от предыдущего. Преимуществом СКЭНАР-воздействия является достаточная реализация рефлекторно-гуморального ответа при неповреждающем (очень коротком), и, в то же время, очень мощном (с точки зрения возбуждения нервных тканей) воздействии. Такого рода воздействие активизирует практически все структуры организма, т. к. его силы достаточно для возбуждения нервных тканей центральной и автономной нервной системы.

Воздействие ВИБТ осуществлялось на общие рефлексогенные зоны (область позвоночника, шейно-воротниковая зона, зоны живота) и на очаги облысения. Нами было отмечено, что СКЭНАР-терапия положительно влияет на объективную симптоматику очаговой алопеции, позволяет достичь полного или частичного восстановления роста волос в очагах у большинства больных и уменьшить количество курсов лечения.

В ходе наблюдения за больными ОА после лечения мы заметили, что СКЭНАР-терапия способствовала положительной динамике клинических симптомов сопутствующих заболеваний. Наиболее наглядно это проявилось у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы и позвоночника. У

этих больных уменьшились интенсивность болевого и диспептического синдромов, улучшился сон, аппетит. Исчезновение вышеуказанных синдромов свидетельствует о том, что при воздействии ВИБТ на общие рефлексогенные зоны формируются неспецифические адаптационные реакции, с развитием которых связан лечебный эффект аппарата «СКЭНАР». СКЭНАР-стимуляция вызывает рост синхронизированных медленноволновых колебаний на электроэнцефалограмме, более выраженную для переднего гипоталамуса. Это ведет к повышению парасимпатического тонуса. Генерализованная синхронизация, создаваемая ВИБТ, обеспечивает возможность доступа сигналов о состоянии организма к коре головного мозга и выработку соответствующих корректирующих сигналов промежуточным уровням управления и исполнительным структурам. Среди них особую роль играют структуры переднего гипоталамуса, перестраивающего работу вегетативной нервной системы на режим физиологической регуляции механизмов восстановления нарушенных функций организма. Достижение целевого эффекта опосредовано выделением соответствующих биологически-активных веществ – нейропептидов (НП). На сегодняшний день установлена важная роль НП в отношении регуляции сосудистого тонуса, ритма сердца, легочной гемодинамики, функционирования репродуктивной системы, интегративной деятельности мозга, механизмов боли. Так, например, вазоинтестинальный пептид и нейротензин снижают артериальное давление при артериальной гипертензии, чем объясняется исчезновение или уменьшение выраженности симптомов при гипертонической болезни (головная боль, мелькание «мушек», тошнота). Соматостатин снижает секрецию органов ЖКТ, а бомбезин и вазоинтестинальный пептид повышают ее. По всей видимости, вышеуказанные механизмы регуляции функциональной активности органов и систем у больных ОА с сопутствующей соматической патологией активизируются в результате воздействия на общие рефлексогенные зоны ВИБТ, благодаря чему происходит нормализация нейрогуморальной регуляции и восстановление нарушенных функций. Учитывая большое разнообразие известных в настоящее время НП и их эффектов, вызываемых воздействием на рецепторы клеток органов-мишеней, с уверенностью можно говорить о прямой связи между положительной динамикой симптомов сопутствующих заболеваний у больных ОА и воздействием ВИБТ.