

ID: 2012-08-8-T-1617

Тезис

Мащук В.Н., Андреева Е.А.

Анализ показателей функции внешнего дыхания у больных бронхиальной астмой при применении компьютерной электроакупунктуры и традиционной фармакологической терапии

Ульяновский государственный университет

Целью исследования явилась характеристика эффектов аурикулярной компьютерной электроакупунктуры (КЭАП) в отношении основных показателей функции внешнего дыхания у больных бронхиальной астмой.

Материалы и методы. В ходе проспективного клинического исследования с применением рандомизации 50 пациентов, страдающих легкой или среднетяжелой формой экзогенной бронхиальной астмы (БА) в стадии обострения были случайным образом разделены на равновеликие подгруппы I1 и 2. Пациенты подгруппы «2» получали исключительно фармакологическую терапию в соответствии с современными стандартами лечения, у пациентов подгруппы «1» к лечению было добавлено 5 сеансов компьютерной электроакупунктуры (КЭАП) по оригинальной схеме. Изучали изменения показателей функции внешнего дыхания (ФВД) в подгруппах в трех контрольных точках: 1 (исходный фон); 2 (по окончании курса КЭАП в подгруппах «1»); 3 (через 2 недели после точки 2).

Результаты. Показано, что включение КЭАП в комплексную терапию БА приводит к более быстрой нормализации показателей ФВД, по сравнению с изолированной фармакологической терапией. Контрольные точки (КТ): исходный фон (1); после 5-го сеанса КЭАП в подгруппе «1» (2); через 2 недели после окончания КЭАП в подгруппе «1» (3). Исходные значения показателя объема форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) в КТ №1 в сравниваемых подгруппах не различались. На протяжении периода наблюдения индекс статистически достоверно увеличивался у всех пациентов, соответствуя переходу от обострения к ремиссии. Применение КЭАП позволило существенно ускорить процесс нормализации ОФВ1 у больных БА. Через 2 недели после окончания курса КЭАП в подгруппе «1» (19-21 день от начала обострения) визуализировались различия между подгруппами в отношении обратимости бронхообструкции. Отмечалась менее быстрая нормализации ОФВ1 больных БА при применении изолированной медикаментозной терапии.

Выводы. Результаты настоящего исследования позволяют утверждать, что эффективность применения КЭАП у больных БА высока. Регресс бронхиальной обструкции при БА был существенно более быстрым при включении в лечение пятидневного курса КЭАП. Применение КЭАП в комплексной терапии бронхообструктивного синдрома у больных БА статистически значимо снижает клинические проявления синдрома дыхательной недостаточности при обострении заболевания. Добавление курса КЭАП к базисной терапии обострений БА приводит к следующим изменениям ФВД: ускоряется нормализация ОФВ1, ФЖЕЛ и индекса Тиффно. У больных БА зарегистрировано последствие вмешательства посредством КЭАП (в отношении влияния на показатели ФВД). Применение в лечении КЭАП оказало потенцирующее воздействие на фармакологическую терапию обострения, что было зарегистрировано как у больных БА.

Ключевые слова: компьютерная электроакупунктура, бронхиальная астма.