

БИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФИТОТЕРАПИИ УШНЫХ ШУМОВ

С.А. ГЮЛХАСЯН

Министерство обороны РА, 375049, Ереван

На основе средневековых рукописей Матенадарана разработан и применяется содержащий биологически активные вещества фитосбор многофакторного действия при лечении ушных шумов у больных с церебро-васкулярной патологией. В результате отмечалось уменьшение интенсивности вибраторного и невибраторного ушного шума и сужение его спектра.

Մատենադարանի միջնադարյան ձեռագրերի հիման վրա մշակվել և կիրառվում է կենսաբանական ակտիվ նյութեր պարունակող բուսական հավաքածու, որը բազմազորոն ազդեցություն ունի ցերեբրավասկուլյար պաթոլոգիայով տառապող հիվանդների ականջի աղմուկների բուժման ժամանակ: Արդյունքում նկատվել են ականջի տատանողական և ոչ տատանողական աղմուկների ուժգնության փոքրացում և նրա սպեկտրի նեղացում:

On the basis of medieval manuscripts of Matenadaran herbal multifactor preparation containing biologically active substances is worked out and applied for the treatment of ear noises of the patients with cerebral-vascular pathology. In the result decrease of intensity of vibratory and non-vibratory ear noises and its spectrum contracting were recorded.

Вибраторные и невибраторные шумы - спектр и интенсивность шумов - фитосбор "Мариам"

Значение биологически активных веществ, содержащихся в лекарственных растениях, в практической медицине заметно возрастает. Лекарственные растения и их сборы содержат сбалансированные комплексы действующих ингредиентов, что обеспечивает мягкий эффект их воздействия. Особенно благоприятные результаты фитотерапии достигаются при лечении хронических заболеваний, требующих длительного применения лекарств.

Современные представления о болезни, как об отклонении от нормального метаболического и энзиматического статуса организма, позволяют наиболее полно оценить значение биологически активных веществ растительного происхождения в восстановлении нарушенных болезнью обменных процессов с учетом особенностей патогенетических механизмов заболевания.

В результате многолетних исследований древних рукописей Матенадарана с VII по XV века на основе рецептов армянской средневековой медицины нами составлен рецепт многокомпонентного фитосбора, названного "Мариам" [1, 2, 7, 8, 9].

Составление комбинированных препаратов является одним из древних путей поиска новых лекарственных средств с целью повышения их терапевтической эффективности. Наибольшее признание в клинической практике получила системная теория составления комбинированных препаратов [6]. Она заключается в одновременном применении препаратов

из трех основных фармакологических групп, направленных на ослабление воздействия этиологического фактора, уменьшение повреждения тканей и органов, усиление защитных и компенсаторно-приспособительных механизмов организма. Изучив современные представления о характере лечебного действия этих трав, с учетом данных о химическом составе, фармакологическом эффекте, подтвержденном в эксперименте и клинической практике, мы пришли к выводу о реализации следующих основных направлений действия лекарственного сбора: противовоспалительном, детоксикационном, био- и иммунокорректирующем.

Проблема шума в ушах является одной из наиболее сложных в патофизиологии слуха и лечении слуховых нарушений, что во многом объясняется разнообразием факторов, вызывающих этот симптом, а также трудностью выявления его генеза и, следовательно, эмпирическим подходом к лечению. Трудно назвать еще один такой вид патологии, при которой бы использовался столь разнообразный комплекс лечебных мероприятий. Богатый арсенал медикаментозных средств, физических методов, психотерапевтических воздействий и хирургических вмешательств, применяемых для лечения ушных шумов, оказался далеко не универсальным и часто малоэффективным.

Наиболее частой причиной шума в ушах являются слуховые нарушения, возникающие в результате сосудистых заболеваний головного мозга – церебрального атеросклероза и гипертонической болезни.

Шум в ушах является одним из основных, постоянных и нередко самых ранних симптомов различной патологии слухового анализатора. Это весьма тягостное и мучительное ощущение, отрицательно влияющее на общее состояние и самочувствие, нередко причиняющее больше беспокойства, чем понижение слуха.

Целью исследования явилась разработка нового способа фитотерапии ушного шума и оценка эффективности его лечения. Для достижения поставленной цели следовало установить параметры основных, наиболее информативных показателей ушного шума (спектра и интенсивности) у больных с церебро-васкулярной патологией, провести лечение ушного шума общепринятым и методом фитотерапии; дать сравнительную оценку результатов лечения.

Материал и методика. Под нашим наблюдением было 58 больных с церебральным атеросклерозом в возрасте от 36 до 83 лет (из них 30 женщин и 28 мужчин) и 52 больных с гипертонической болезнью в возрасте от 27 до 78 лет (из них 45 женщин, 7 мужчин), обратившихся с жалобами, наряду с другими, на шум в ушах.

С целью проведения иммунокоррекции, коррекции нарушенных нейро-гуморально-метаболических процессов в организме и определения эффективности их лечения все 110 обследованных были разделены нами на две группы: получавшие общепринятое медикаментозное лечение, включающее рефлексотерапию, применение сосудорасширяющих средств, ангиопротекторов, средств, действующих преимущественно на сосуды головного мозга, на ЦНС и ганглиоблокаторов (контрольная группа) и больные, получавшие в комплексе лечения также фитосбор авторской разработки - "Мариам" (основная группа) [1, 2].

Проведены общеклиническое, отоневрологическое обследования всех больных,

комплексное исследование ушного шума по общепринятой методике спектральной шумометрии, а также объективная регистрация вибраторного ушного шума устройством авторской разработки [3].

Дифференциацию вибраторных и невибраторных ушных шумов проводили разработанным нами способом. Вычитанием из спектра шума, полученного спектральной шумометрией, частотного спектра вибраторного ушного шума определяли составляющие спектр невибраторного шума частоты, чем и обеспечивалась их дифференциация [4, 5].

Основываясь на данных литературы о роли нейрогуморально-метаболических и иммунных нарушений в организме и в системе внутреннего уха при нейросенсорной тугоухости сосудистого генеза и опыте применения фитосбора многофакторного действия "Мариам", нам представилось целесообразным использовать его при лечении ушных шумов у больных с церебро-васкулярной патологией [10, 11].

С целью сравнительной оценки эффективности лечения исследование ушного шума было проведено до и после окончания 14-дневного курса лечения.

Результаты и обсуждение. У обследованных с церебро-васкулярной патологией из контрольных групп после проведения общепринятого курса лечения заметной динамики в отношении интенсивности и спектра ушного шума по показателям спектральной шумометрии не наблюдалось. У обследованных из основных групп отмечалось снижение интенсивности и сужение спектра ушного шума за счет сравнительно низких частот спектра с уменьшением количества составляющих его частот (табл. 1).

У обследованных из контрольных групп после общепринятого курса лечения не наблюдалось также изменения показателей интенсивности и спектра вибраторного ушного шума. У обследованных же из основных групп отмечалось снижение интенсивности вибраторного ушного шума с сужением его спектра от высоких – в сторону сравнительно низких частот.

Анализируя и обобщая результаты проведенных исследований и лечения ушного шума, можно заключить, что полученные положительные результаты фитотерапии проявляются в уменьшении интенсивности вибраторных и невибраторных ушных шумов и сужении спектра вибраторного ушного шума за счет сравнительно высоких частот, а невибраторного – за счет сравнительно низких (табл. 2).

Во избежание перегрузки организма больных с церебро-васкулярной патологией при лечении химиопрепаратами, для профилактики лекарственной болезни и побочных их действий считаем целесообразным использование фитопрепаратов многофакторного разнонаправленного действия, действующих на нейрогуморально-метаболические и иммунные системы организма, корригирующих обменные и иммунные процессы. С этой целью рекомендуем использование фитосбора "Мариам", обладающего высоким терапевтическим эффектом и большой широтой терапевтического действия, содержащего флавоноиды, полифенольные соединения, терпеноиды, полисахариды, широкий комплекс витаминов и микроэлементов, благодаря которым он обладает антиоксидантным, детоксикационным, общеукрепляющим, био- и иммунокорригирующим действием, не нарушая при этом защитно-компенсаторных систем организма, а наоборот, укрепляя их.

Таблица 1. Результаты спектральной шумомерии

Наименование заболевания	Номер исследования	Группа больных	Число наблюдений	Количество частот в шумовом спектре						Составляющие спектр шума частоты, кГц										Интенсивность шума, ДБ												
				0	I	II	III	IV	V	Спектр не определяется	0,125	0,25	0,5	0,75	1,0	2,0	4,0	6,0	8,0	10,0	Спектр не определяется	Отсутствие	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45
Церебральный атеросклероз	I	K.	29	-	6	7	8	4	3	1	-	1	2	1	1	1	6	16	19	28	1	-	-	-	9	8	5	1	4	2	-	-
		O.	29	-	6	6	8	5	3	1	2	2	-	-	-	3	9	16	19	28	1	-	-	-	9	7	5	-	5	2	1	-
	II	K.	29	-	6	7	8	4	3	1	-	1	2	1	1	1	6	16	19	28	1	-	-	-	9	8	5	1	4	2	-	-
		O.	29	4	6	4	9	3	2	1	2	2	-	-	-	2	6	14	15	24	1	4	4	5	6	4	6	1	3	-	-	-
Гипертоническая болезнь	I	K.	26	-	11	12	2	1	-	-	2	1	-	-	-	-	2	9	9	26	-	-	-	3	13	4	2	1	-	-	-	-
		O.	26	-	12	11	3	-	-	-	1	1	-	-	-	-	3	9	9	26	-	-	-	3	15	6	2	1	1	-	-	-
	II	K.	26	-	11	12	2	1	-	-	2	1	-	-	-	-	9	9	26	-	-	-	3	13	4	2	1	-	-	-	-	-
		O.	26	3	12	10	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	6	6	23	-	3	3	8	8	5	2	-	-	-	-	-	-

1. *Амирдовлат Амасиаци* Ненужное для неучей. Библиотека. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1626, №414, л. 219.
2. *Амирдовлат Амасиаци* Учение медицины. Ахрабадин и другие медицинские тексты. Сб. Тр./Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1459, №8871, л. 186.
3. Лечебник Гагика Хетума. Библиотека армянской конгрегации мхитаристов Венеции. Рукопись, на древнеарм. яз., 1294, №1281, л. 395.
4. Лечебник врача Ованнеса. Библиотека армянской конгрегации мхитаристов Вены. Рукопись, на древнеарм. яз., 1438, №310, л. 384.
5. Сб. медицинских текстов. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1786-1787, №2595, л. 282.
6. Сб. медицинских текстов. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1466-1469, №415, л. 234.
7. Сб. медицинских текстов. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1560, №549, л. 186.
8. Сб. медицинских текстов. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. 1635, №7100, л. 159.
9. Сб. медицинских текстов. Рукопись, на древнеарм. яз., Матенадаран им. М. Маштоца. XIV, №8382, л. 268.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Гюлхасян С.А.* Тез. конф., 63-64, Ереван, 1992.
2. *Гюлхасян С.А.* Тез. конф., 25-27, Ереван, 1993.
3. *Гюлхасян С.А.* Авторское изобретение № 508, 1999.
4. *Гюлхасян С.А.* Всеарм. воен.-врач. I научно-практ. конференция. Ереван, 1, 285-292, 2001.
5. *Гюлхасян С.А.* Мед. наука Армении, 3, 61-66, 2001.
6. *Кудрин А.Н.* Фармакология с основами патофизиологии. М., 84-90, 1977.
7. *Пшеницына Г.К., Гюлхасян С.А.* XV Росс. съезд оторинолар. 2, СПб., 188-191, 1995.
8. *Пшеницына Г.К., Гюлхасян С.А.* Мат-лы Всеросс. науч. конф. по геронтологии и гериатрии. 216-217, Самара, 1995.
9. *Пшеницына Г.К., Гюлхасян С.А.* Науч.-практич. конф. фак. последипломной подготовки: Тез. докл. 131-132, Самара, 1995.
10. *Sao M.Y., Peggouj N., Gersdorff M., Tomasi J.P.* Laryngoscope. 106 (2 pt 1), 207-212, Feb., 1996.
11. *Harris J.P., Ryan A.F.* Otolaryngol., Head, Neck Surg. 112 (6) , 639-653, June, 1995 .

Поступила 30.VIII.2001