ОЦЕНКА ИЗМЕНЕНИЙ В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОРГАНИЗМА ПАЦИЕНТОВ НА ФОНЕ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

И.А.Егорова, А.Д.Бучнов, Э.Раймунд

THE ASSESSMENT OF CHANGES IN THE FUNCTIONAL STATE OF PATIENTS AGAINST THE BACKGROUND OF OSTEOPATHIC CORRECTION

I.A.Egorova, A.D.Buchnov, E.Raimund

Институт остеопатической медицины им. В.Л.Андрианова, Санкт-Петербург

На фоне повышенного эмоционального напряжения (операторы компьютеров) проведена оценка эффективности остеопатической коррекции функционального состояния организма 12 пациенток в возрасте около $23,0 \pm 0,8$ лет. В динамике исследования оценивались изменения значений показателей остеопатического статуса, функционального состояния организма (функциональное состояние ЦНС, психическое состояние) непосредственно до остеопатической коррекции и сразу после. Показано, что сразу после остеопатической коррекции отмечалось существенное улучшение функционального состояния ЦНС пациенток.

Ключевые слова: *osteopathic correction, osteopathic status, correlation pleiade, mental state, functional status of CNS*

The assessment of osteopathic correction efficiency of functional state of organism of 12 patients (the operators of the computers) at the age of about 23.0 ± 0.8 years old against the background of increased emotional tension was made. In the dynamics of the research, the changes of values of the osteopathic status indicators, functional state of organism (the functional state of the Central Nervous System - CNS, mental state) were assessed immediately before the osteopathic correction and immediately after it. It was shown that immediately after osteopathic correction there was a significant improvement in the functional state of the CNS of the patients.

Ключевые слова: *osteopathic correction, osteopathic status, correlation pleiade, mental state, functional status of CNS*

Актуальность

Проблема здоровья молодежи в настоящее время является наиболее актуальной и социально значимой применительно к особенностям профессионального становления и долголетия будущих специалистов. Широкомасштабные отраслевые и технологические инновации, внедрение новых форм организационного контроля и развернутых процедур оценки персонала, возрастающая конкуренция среди квалифицированных работников провоцируют рост напряженности. Известно, что здоровье, как и работа в различных исследованиях входит в пятерку лидирующих ценностей современной молодежи [1].

В настоящее время в России имеет место ряд социально-экономических проблем, являющихся причиной возникновения факторов риска, способствующих формированию психологических и соматических заболеваний молодых людей [2]. С недавних пор в молодежной среде наблюдается рост пограничных психических расстройств, в том числе синдрома реактивной и личностной тревожности, синдрома депрессии [3].

Многочисленные публикации свидетельствуют об усилении в последнее десятилетие негативных тенденций в состоянии здоровья молодежи, ухудшении физического развития, снижении функциональных возможностей [4,5]. Необходима разработка методов коррекции состояния здоровья работающей молодежи. Вышеизложенное обусловило актуальность проведения настоящего исследования.

Цель исследования: оценка эффективности остеопатической коррекции функционального состояния организма практически здоровых пациенток.

Задачи исследования: на фоне однократного лечения оценить изменения в функциональном состоянии организма (ЦНС, психоэмоциональный фон, остеопатический статус) практически здоровых пациенток зрелого возраста.

Методы

На базе Института остеопатической медицины им. В.Л.Андрианова проведено комплексное обследование 12 девушек, возраст которых составлял около $23,0 \pm 0,8$ лет. Все они были практически здоровыми лицами, т. е. имели незначительные функциональные нарушения со стороны различных органов и систем организма, которые не оказывали существенного влияния на их повседневную трудоспособность.

Решение поставленных в данном исследовании задач осуществлялось с использованием общедоступных методик. Психофизиологическое тестирование пациенток проведено с помощью аппаратно-программного психодиагностического комплекса АПК «Мультипсихометр». Функциональное состояние ЦНС определялось по методикам: функциональной подвижности нервных процессов, пространственно-временной экстраполяции и баланса нервных процессов. Показатели психического состояния оценивались по цветовому тесту Люшера на мультипсихометре, а также с помощью диагностического программно-аппаратного комплекса CMS (Current Mental State).

Сравнительная оценка анализируемых показателей функционального состояния организма пациенток осуществлялась до и сразу после коррекции.

Остеопатический статус оценивался до и сразу после коррекции. Остеопатическое обследование осуществлялось дифференцированно в зависимости от найденных биомеханических нарушений [6-10].

Экспериментальные материалы, полученные в ходе настоящего исследования, подвергались математико-статистической обработке, которая проводилась с помощью общепринятых в медико-биологических исследованиях методов. Обработка массивов данных осуществлялась на ПЭВМ типа IBM PC/AT с помощью пакетов прикладных программ «Statistica 6.0». Применялись: непараметрический метод оценки достоверности различий с целью выявления информативности показателей в исследуемых группах пациенток на фоне лечения; корреляционный анализ (по Спирмену) для установления степени тесноты и направленности связи психофизиологических и остеопатических показателей у пациенток до и после лечения.

Установлено, что сразу после остеопатической коррекции отмечалось существенное улучшение значений целого ряда показателей. В частности, выявлено увеличение значений показателей точности (на 5,8%; $p < 0,05$) и стабильности (на 4,2%; $p < 0,05$) в тесте пространственно-временной экстраполяции. Отмечалось уменьшение значений показателя усталости (в 1,8 раза; $p < 0,05$) в цветовом тесте Люшера и увеличение значений показателя пропускной способности (на 24%; $p < 0,05$) в тесте функциональной подвижности нервных процессов.

Оценка уравновешенности (баланса) нервных процессов в коре головного мозга до и после коррекции не выявила существенных различий в анализируемых показателях. Можно говорить лишь о некоторой тенденции к уменьшению значений показателя возбуждения после коррекции.

Установлено, что после коррекции, по сравнению с исходными данными, отмечалось увеличение значений ритма (на 9,9%; $p < 0,05$), амплитуды (в 1,8 раза; $p < 0,05$) и силы (в 1,4 раза; $p < 0,05$) краниосакрального механизма (КСМ), а также уменьшение частоты встречаемости (в 4 раза; $p < 0,05$) остеопатических признаков краниосакрального асинхронизма.

Сразу после коррекции, по сравнению с фоном, отмечалось уменьшение значений показателей психического состояния по нозологическим шкалам: шизоидности, невротичности и аффективности (в 1,5-1,7 раза; $p < 0,05$), а также увеличение значений показателя адаптивности (в 1,3 раза; $p < 0,05$). Это свидетельствует о выраженных благоприятных изменениях психического состояния, связанных с увеличением резервов психической адаптации, уменьшением признаков интроверсии, невротичности и уравновешенности эмоционального состояния.

Оценка изменений психического состояния по синдромологическим шкалам на фоне коррекции выявила уменьшение значений показателей маниакальности, депрессивности и одержимости (в 2-3 раза; $p < 0,05$), параноидальности (свойства самокритично-

сти), дифференцированности психики, тревожности, астеничности, ипохондричности и истеричности (в 1,7-1,9 раза; $p < 0,05$). Отмечалось также увеличение значений показателей синдромологической адаптивности (в 1,6 раза; $p < 0,05$).

По данным корреляционного анализа (по Спирмену) основных показателей психофизиологического статуса и остеопатических признаков соматических дисфункций у пациенток были выявлены следующие особенности. До коррекции выявлены взаимосвязи ритма, амплитуды и силы КСМ с показателем точности в методике баланса нервных процессов ($R = 0,55-0,57$; $p < 0,05$), а также ритма КСМ с показателем возбуждения (баланс нервных процессов) ($R = -0,56$; $p < 0,05$) и амплитуды КСМ с показателем работоспособности (тест Люшера) ($R = -0,57$).

Сразу после коррекции состояния пациенток определялись взаимосвязи показателя ритма КСМ с пропускной способностью поступающей информации ($R = 0,54-0,60$; $p < 0,05$), показателей ритма и амплитуды КСМ с выраженностью возбуждения (баланс нервных процессов) ($R = 0,54$; $p < 0,05$), показателя частоты встречаемости краниосакрального асинхронизма с показателями пропускной способности и предельной скоростью поступающей информации (в тесте функциональной подвижности нервных процессов), а также выраженностью возбуждения ($R = -0,54$; $p < 0,05$).

Выводы

1. Установлено, что остеопатическая коррекция способствует существенному улучшению функционального состояния ЦНС. Сразу после остеопатического воздействия это проявляется в улучшении значений показателей функциональной подвижности нервных процессов в коре головного мозга, показателей зрительно-пространственного восприятия, в уменьшении значений показателя усталости в тесте Люшера.

2. Отмечается улучшение значений показателей остеопатического статуса (увеличение значений ритма, амплитуды и силы КСМ, уменьшение частоты встречаемости остеопатического признака краниосакрального асинхронизма).

3. Сразу после коррекции, по сравнению с фоном, отмечается уменьшение значений показателей психического состояния по нозологическим шкалам: шизоидности, невротичности и аффективности, а также увеличение значений показателя адаптивности. Выявляется уменьшение значений показателей маниакальности, депрессивности и одержимости, параноидальности (свойства самокритичности), дифференцированности психики, тревожности, астеничности, ипохондричности и истеричности, а также увеличение значений показателей синдромологической адаптивности. Полученные данные свидетельствуют о выраженных благоприятных изменениях психического состояния пациенток после остеопатической коррекции функционального состояния организма.

О благоприятном влиянии остеопатической коррекции пациенток, работающих в условиях повышенного психоэмоционального напряжения свидетельствуют также результаты множественного корреляционного анализа.

1. Андрищенко О.Е. Здоровье в системе жизненных ценностей молодежи: опыт регионального исследования // Вестник Волгоградского гос. ун-та. 2015. №4(30). С.152-157.
 2. Сухарев А.Г., Михайлова С.А. Состояние здоровья детского населения в напряженных экологических и социальных условиях // Гигиена и санитария. 2004. №1. С.47-51.
 3. Россия 2012: Стат. справочник. М.: Росстат, 2012. 59 с.
 4. Измеров Н.Ф. Профессиональный стресс с позиции медицины труда: стрессоры, психофизиологические аспекты, здоровье, профилактика // Мат. 2 Всерос. съезда врачей-профпатологов. Ростов-н/Д.: Полиграфист, 2006. С.309-310.
 5. Кучма В.Р., Рапопорт И.К. Межсекторальное взаимодействие в области образования и здоровья // Профессиональное гигиеническое обучение. Формирование здорового образа жизни детей, подростков и молодежи. Мат. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием. М.: Изд-во Научного центра здоровья детей РАМН, 2006. С.173-174.
 6. Frymann V.M. Legacy of Osteopathy to Children. JAOA, 1998. 360 p.
 7. Frymann V.M., Carney R.E., Springall P. Effect of osteopathic medical management on neurologic development in children // J. Am. Osteopath. Assoc. 1992. V.92. №6. P.729-744.
 8. Sutherland W.G. Osteopathie dans le champ cranien. Paris: Ed. Sully, 2002. 333 p.
 9. Остеопатия в разделах. Ч. II. Методики остеопатической диагностики и коррекции дисфункций позвоночника, крестца, таза, верхней и нижней конечности: руководство для врачей / Под ред. И.А.Егоровой, А.Е.Червотока. СПб: Издательский дом СПб МАПО, 2010. 200 с.
 10. Остеопатия в разделах. Ч. III. Анатомия и физиология костей черепа, кинетические дисфункции сфено-базиллярного синхондроза, клиническая практика / Под ред. И.А.Егоровой. СПб: Издательский дом СПб МАПО, 2014. 206 с.
- References**
1. Andriushchenko O.E. Zdorov'e v sisteme zhiznennykh tsennoستي molodezhi: opyt regional'nogo issledovaniia [Health in the system of life values of young people: experience of regional research]. Bulletin of Volgograd State University, 2015, no. 4. (30), pp. 152-157.
 2. Sukharev A.G., Mikhailova S.A. Sostoianie zdorov'ia det'skogo naseleniia v napriazhennykh ekologicheskikh i sotsial'nykh usloviakh [State of health of the child population in tense environmental and social conditions]. Hygiene and Sanitation, 2004, no. 1, pp. 47 - 51.
 3. Russia 2012: Stat. Directory / Rosstat. Moscow, 2012. 59 p.
 4. Izmerov N.F. Professional'nyi stress s pozitsii meditsiny truda: stressory, psikhofiziologicheskie aspekty, zdorov'e, profilaktika [Occupational stress in terms of occupational medicine: stressors, psychophysiological aspects, health, prevention]. Proceedings of the 2d All-Russian Congress of Occupational Pathologists. Rostov-on-Don, Polygraphist Publ., 2006, pp. 309-310.
 5. Kuchma V.R., Rapoport I.K. Mezhshektoral'noe vzaimodeistvie v oblasti obrazovaniia i zdorov'ia [Intersectoral collaboration in education and health]. Professional'noe gigienicheskoe obuchenie. Formirovanie zdorovogo obraza zhizni detei, podrostkov i molodezhi - Occupational Health Education. Formation of Healthy Lifestyle of Children, Teenagers and Youth [Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference with International Participation]. Moscow, Publishing House of the Scientific Center of Children's Health of RAMS, 2006, pp. 173-174.
 6. Frymann Viola M. Legacy of Osteopathy to Children / M. Viola Frymann - JAOA, 1998, 360 p.
 7. Frymann V.M. Effect of osteopathic medical management on neurologic development in children / V. M. Frymann, R. E. Carney, P. Springall. J. Am. Osteopath. Assoc., 1992, vol. 92, no.6, pp. 729-744.
 8. Sutherland W.G. Osteopathie dans le champ cranien / W. G. Sutherland. Paris: Ed. Sully, 2002. 333 p.
 9. Osteopathy in sections. Part II. Methods of osteopathic diagnosis and correction of dysfunction of the spine, sacrum, pelvis, upper and lower limbs: a guide for doctors/ed. I. A. Egorova, A. E. Chervotoka. Saint-Petersburg, Publishing House of SPb MAPE, 2010. 200 p.
 10. Osteopathy in sections. part III. Anatomy and physiology of skull bones, kinetic dysfunction of spheno-basilar synchondrosis, clinical practice/ Ed. I. A. Egorova. Saint-Petersburg, Publishing House of SPb MAPE, 2014. 206 p.