

УДК 616.839-008.6-057.875:378.661(477-25)

## ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ ДИСФУНКЦИЯМИ

■ Г. Г. Симоненко, к. мед. н., доц. каф. неврол.

■ Национальный медицинский университет им. А. А. Богомольца, г. Киев

### Вступление

Синдром вегетососудистой дистонии (ВСД) остается одной из важных и актуальных проблем клинической неврологии. Автономно дисфункции встречаются у 12-25 % детей и до 70 % взрослых [4]. Адаптация студентов – сложный динамический социально-психологический процесс, при котором наблюдается значительное напряжение компенсаторно-приспособительных систем, что делает этот контингент подверженным данным расстройствам в большей степени. Поэтому разработка новых методов профилактики, ранней диагностики и лечения студентов с ВСД являются необходимыми [2].

**Цель работы:** определение психоневрологических особенностей и статуса автономной нервной системы у студентов-медиков с вегетативными дисфункциями, на основе которых осуществляется подбор эффективного гомеопатического препарата для коррекции нарушений.

### Материалы и методы исследования

Проведено обследование 257 студентов 4 курса стоматологического факультета НМУ им. А. А. Богомольца: 94 (36,6 %) мужчин и 163 (63,4 %) женщин, средний возраст  $20,7 \pm 0,20$  лет. На первом этапе проводилось тестирование по самооценке вегетативного тонуса, определялся вегетативный индекс Кердо. Вегетативная реактивность оценивалась у всех студентов по рефлексу G. Dagnini-B. Aschner. Вегетативное обеспечение деятельности у всех студентов измерялась с помощью ортоклиностагической пробы [1]. Вариационная кардиоинтервалография была проведена на втором этапе 157 студентам: мужчин было 58 (37 %), женщин 99 (63 %), средний возраст  $20,8 \pm 0,23$  лет. В дальнейшем все обследованные были разделены на шесть групп в зависимости от полученного интегративного показателя активности регуляторных систем (ПАРС) [2]. На третьем этапе всем пациентам проводилась оценка вегетативного статуса и психологическая оценка всей нервной деятельности (ВНД) по личностному опроснику EPI (Eysenck Personality Inventory). На четвертом этапе проводилось тестирование 70 студентов (31 мужчина и 39 женщин) по Миннесотскому многофакторному личностному опроснику MMPI (The Minnesota Multiphasic Personality Inventory) [3]. После конституциональной

оценки каждого студента с выявлением индивидуальных особенностей симптомов ВСД, для коррекции найденных нарушений назначался гомеопатический моно-препарат.

### Результаты исследования и их обсуждение

По данным анамнеза жизни студентов и измерения АД в динамике, ВСД была выявлена у 214 студентов из 257 (83,27 %): 145 из 164 женщин (88,41 %) и 67 из 93 мужчин (72,04 %). При этом студентам с ВСД всего было назначено 56 различных лекарств в 200 СН потенции. В целом, чаще всего назначались Sulphur (15), Ignatia (13), Natrium muriaticum (13), Rhus toxicodendron (12), Silicea (12), Sepia (11) (таблица).

**ВСД по гипотоническому типу** была зарегистрирована у 132 (61,68 %) студентов (110 женщин (83,33 %) и 22 мужчины (16,67 %)). При проведении функциональных проб доминировала симпатикотония: по стандартному опросу 64 (48,5 %), индексу Кердо – 95 (72,0 %), пробе G. Dagnini-B. Aschner – 47 (35,6 %), орто-клиностагическая проба – 81 (61,4 %). При проведении кардиоинтервалографии из 78 студентов с ВСД по гипотоническому типу 5 баллов ПАРС показали 28 (35,9 %) студентов, 4 балла – 34 (43,6 %), 3 балла – 4 (5,1 %), 2 балла – 6 (7,7 %), 0 баллов – 5 (6,4 %). Выраженная тахикардия была выявлена в 13 (16,7 %) случаях. Почти у всех студентов была зарегистрирована умеренная синусовая аритмия – 71 (91,0 %). Доминировала дисрегуляция по центральному типу: 64 (82,1 %) исследованных. Орто-клиностагическая проба была значительно сниженной в 26 (33,3 %) случаях, умеренно сниженной – в 22 (28,2 %) случаях. Индекс напряжения (ИН) регистрировался на уровне  $131,49 \pm 12,10$ . При проведении EPI-тестирования 48,9 % студентов показали нестабильность психической деятельности. При MMPI тестировании большинство студентов показали повышение T-показателей по шкале F – 64,1 % обследованных, 56,4 % – по 9 шкале, 51,3 % – по 8 шкале. Чаще всего назначались Natrium muriaticum (10), Silicea (10), Sepia (10), Ignatia (9), Pulsatilla (7).

**ВСД по гипертоническому типу** была зарегистрирована у 49 (22,9 %) студентов (9 женщин (18,37 %) и 40 мужчин (81,63 %)).

При проведении функциональных проб парасимпатикотония преобладала или равнялась симпатикотонии: по

## Количество назначений гомеопатических препаратов

Название препарата	ВСД			
	в целом	по гипотоническому типу	по гипертоническому типу	по смешанному типу
Acidum fluoricum	1	1	-	-
Acidum nitricum	1	1	-	-
Acidum phosphoricum	3	2	-	1
Aconitum	1	1	-	-
Allium sativa	1	1	-	-
Alumina	1	-	1	-
Ammonium carbonicum	2	1	1	-
Antimonium crudum	2	-	2	-
Antimonium tartaricum	1	1	-	-
Apis	6	5	1	-
Argentum nitricum	7	3	1	3
Arnica	5	2	1	2
Arsenicum album	6	5	1	-
Barium carbonicum	1	-	1	-
Belladonna	6	5	-	1
Borax	1	1	-	-
Calcium carbonicum	6	2	2	2
Calcium fluoricum	1	1	-	-
Calcium phosphoricum	5	2	2	1
Carbo vegetabilis	2	2	-	-
Causticum	3	3	-	-
Chamomilla	1	1	-	-
China	1	1	-	-
Cimicifuga	3	3	-	-
Cocculus	1	1	-	-
Coffea	1	1	-	-
Colocynthis	1	1	-	-
Conium	7	2	2	3
Dulcamara	1	1	-	-
Ferrum phosphoricum	1	-	1	-
Gelsemium	1	1	-	-
Graphites	1	1	-	-
Hepar sulphuris	7	2	4	1
Hyosciamus	1	-	1	-
Hypericum	1	1	-	-
<b>Ignatia</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>4</b>
Iodum	2	2	-	-
Ipecacuanha	1	1	-	-
Kalium carbonicum	2	2	-	-
Lachesis	6	3	1	2
Lycopodium	3	2	-	1
Magnesium phosphoricum	1	-	-	1
Natrium carbonicum	2	1	1	-
<b>Natrium muriaticum</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Nux vomica	5	-	5	-
Petroleum	3	1	-	2
Phosphor	3	2	-	1
Pulsatilla	9	7	1	1
<b>Rhus toxicodendron</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>
Sepia	11	10	-	1
<b>Silicea</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Spigelia	1	1	-	-
Staphysagria	6	4	1	1
<b>Sulphur</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
Thuja	3	2	-	1
Tuberculinum	1	1	-	-

индексу Кердо – 23 (46,9 %), пробе G. Dagnini-B. Aschner – 15 (30,6 %), орто-клиностагическая проба – 18 (36,7 %). При проведении кардиоинтервалографии из 30 студентов с ВСД по гипертоническому типу 5 баллов ПАРС показали 9 (30,0 %) студентов, 4 балла – 12 (40,0 %), 3 балла – 1 (3,3 %), 2 балла – 6 (20,0 %), 0 баллов – 2 (6,7 %). Почти у всех студентов была зарегистрирована неумеренная синусовая аритмия – 25 (83,3 %). Доминировала дисрегуляция по центральному типу: 18 (60 %) исследованных. Орто-клиностагическая проба была значительно сниженной в 10 (33,3 %) случаях, умеренно сниженной – в 9 (30,0 %) случаях. Индекс напряжения (ИН) регистрировался на уровне  $294.63 \pm 66.87$ . При проведении ЕРІ-тестирования, 37,2 % студентов показали чрезмерную стабильность психической деятельности. При ММРІ тестировании, большинство студентов показали повышение Т-показателей по шкале F – 88,2 % обследованных, 76,5 % – по 9 шкале, 64,7 % – по 8 шкале. Чаще всего назначались Sulphur (10), Rhus toxicodendron (6), Nux vomica (5), Hepar sulphuris (4).

**ВСД по смешанному типу** была зарегистрирована у 33 (15,42 %) студентов (26 женщин (78,79 %) и 7 мужчин (21,21 %)). При проведении функциональных проб доминировала симпатикотония: по стандартному опросу 19 (57,6 %), индексу Кердо – 20 (60,6 %), пробе G. Dagnini-B. Aschner – 12 (36,4 %), орто-клиностагическая проба – 20 (60,6 %). При проведении кардиоинтервалографии из 18 студентов с ВСД по смешанному типу 5 баллов ПАРС показали 4 (22,2 %) студента, 4 балла – 7 (38,8 %), 3 балла – 1 (5,6 %), 2 балла – 3 (16,7 %), 0 баллов – 3 (16,7 %). Выраженная тахикардия была выявлена в 4 (22,2 %) случаях. Почти у всех студентов была зарегистрирована умеренная синусовая аритмия – 15 (83,3 %). Доминировала дисрегуляция по центральному типу: 13 (72,2 %) исследо-

ванных. Орто-клиностагическая проба была значительно сниженной в 9 (50,0 %) случаях, умеренно сниженной – в 6 (33,3 %) случаях. Индекс напряжения (ИН) регистрировался на уровне  $182.89 \pm 45.03$ . При проведении ЕРІ-тестирования 36,4 % студентов показали нестабильность психической деятельности. При ММРІ тестировании большинство студентов показали повышение Т-показателей по 4 шкале – 42,9 % обследованных и 9 шкале – 42,9 %. Чаще всего назначались Ignatia (4), Argentum nitricum (3), Conium (3).

Препарат прописывался по 3 гранулы 3 раза в неделю. Опрос студентов через месяц приема препарата показал, что улучшение общего состояния отметили 189 студентов (88,3 %), что свидетельствует об эффективности данного метода в профилактике и лечении начальных проявлений ВСД, а также перспективности исследований в данной области.

### Выводы

**1. Большинство студентов-медиков показало наличие различной выраженности вегетативных дисфункций, преимущественно на фоне артериальной гипотензии. Доминировала дисрегуляция сердечного ритма по центральному типу на фоне симпатикотонии, повышенной нестабильности высшей нервной деятельности.**

**2. Индекс напряжения преобладал среди студентов с ВСД по гипертоническому типу, что свидетельствует о более выраженных нарушениях.**

**3. Полученные данные могут быть использованы для эффективного назначения гомеопатических препаратов с целью профилактики и раннего лечения автономных дисфункций.**

### Литература

1. Вегетативные расстройства: Рук-во для врачей / Под ред. проф. А. М. Вейна. – М., «Медицинское информационное агентство», 2003. – 752 с.
2. Негруша Н. А. Диагностические особенности вариационной пульсометрии у людей молодого возраста с инициальными формами артериальной гипертензии: автореф. дис... канд. мед. наук. – СПб, 2008. – 41 с.
3. Собчик Л. Н. Стандартизированный многофакторный метод

исследования личности СМИЛ (ММРІ) Практич. руковод. – М.: Речь, 2007. – 224 с.

4. Хобзей М. К. Стан неврологічної служби в Україні у 2009 році / М. К. Хобзей, Т. С. Міщенко, О. М. Зінченко, М. В. Голубчиков // *Новості мед. и фармац.* – 2010. – № 339. – С. 69-79.

Поступила в редакцию 26.04.2017

УДК 616.839-008.6-057.875:378.661(477-25)

Г. Г. Симоненко

### ГОМЕОПАТИЧНІ ПРЕПАРАТИ У РЕАБІЛІТАЦІЇ СТУДЕНТІВ З ВЕГЕТАТИВНИМИ ДИСФУНКЦІЯМИ

**Ключові слова:** автономні дисфункції, автономний статус, гомеопатичні препарати.

**Метою роботи** було визначення нейропсихологічних особливостей та стану автономної нервової системи у студентів-медиків з вегетативними дисфункціями. У дослідження були включені 257 студентів-добровольців НМУ імені О. О. Богомольця. За даними анамнезу та артеріального тиску було сформовано групи з синдромом вегетативної дистонії

(за гіпотонічним типом – 132 студенти, за гіпертонічним типом – 49 студентів, за змішаним типом – 33 студенти) та контрольну групу – 43 студенти. Проведено тестування за Мінесотським багатфакторним особистісним опитувальником (ММРІ) та Особистісним опитувальником Айзенка (ЕРІ), функціональні проби для визначення вегетативного тону, вегетативної реактивності та вегетативного забезпечення діяльності. Отримані дані свідчать про домінування в основних групах симпатикотонії, дисрегуляції за центральним типом, екстраверсії та підвищення Т-показників за F, 9, 8 шкалами ММРІ, що у комплексі може бути використаним для ефективного призначення гомеопатичних препаратів з метою профілактики та раннього лікування автономних дисфункцій.

Г. Г. Симоненко

## ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ ДИСФУНКЦИЯМИ

**Ключевые слова:** автономные дисфункции, автономный статус, гомеопатические препараты.

**Цель работы** – определение психоневрологических особенностей и статуса автономной нервной системы у студентов-медиков с вегетативными дисфункциями, на основе которых осуществлялся подбор эффективного гомеопатического препарата для коррекции нарушений. В исследование были включены 257 студентов-добровольцев НМУ имени А. А. Богомольца. По данным анамнеза и артериального давления были сформированы группы с синдромом вегетативной дистонии (по гипотоническому типу – 132 студента, по гипертоническому типу – 49 студентов, по смешанному типу – 33 студента) и контрольная группа – 43 студента. Проведено тестирование по Миннесотскому многофакторному личностному опроснику (ММПИ) и Личностному опроснику Айзенка (EPI), функциональные пробы для определения вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения деятельности. Полученные данные свидетельствуют о доминировании в основных группах симпатикотонии, дисрегуляции по центральному типу, экстрасистолии и повышенными T-показателями по F, 9, 8 шкалам ММПИ, что в комплексе может быть использовано для эффективного назначения гомеопатических препаратов с целью профилактики и раннего лечения автономных дисфункций.

G. G. Simonenko

## HOMEOPATHIC REMEDIES IN REHABILITATION OF STUDENTS WITH AUTONOMIC DYSFUNCTIONS

**Keywords:** autonomic dysfunction, autonomic status, homeopathic remedies.

Purpose of the work was to study neuro-psychological peculiarities and the autonomic nervous system condition of medical students with vegetative dysfunctions in order to choose the proper homeopathic remedy. 257 students of National medical university with syndrome of autonomic dystonia were examined. They were divided according to the anamnesis and arterial pressure into groups (hypotonic type – 132 students, hypertonic type – 49 students, mixed type – 33 students), the control group consisted of 43 students. Testing by the Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) and Eysenck Personality Inventory (EPI), functional probes for detection of the autonomic tone, autonomic reactivity and autonomic providing of activity were used. Achieved data of the main groups showed the domination of the sympathicotonia, dystonic disorders of autonomic nervous system of supra-segmental level, psychic non-stability, increased T-marcs of F, 9, 8 MMPI scales, what may be used for prescribing homeopathic remedies with the aim of prophylaxis and early treatment of the autonomic dysfunctions.



УДК 612,35:616.36

## ВПЛИВ ТЕСТОСТЕРОНУ НА СПІВВІДНОШЕННЯ У ЖОВЧІ МЕТАБОЛІТІВ ЖОВЧНОКИСЛОТНОГО ТА ЛІПІДНОГО ОБМІНІВ У РІЗНОСТАТЕВИХ ЩУРІВ

- <sup>1</sup> І. С. Чернуха, аспір. каф. фізіол. людини і тварин
- <sup>1</sup> Є. М. Решетнік, к. біол. н., мол. наук., співроб.
- <sup>1</sup> Н. Є. Нурищенко, д. біол. н., ст. наук. співроб.
- <sup>1</sup> С. П. Весельський, д. біол. н., мол. наук. співроб.
- <sup>2</sup> К. В. Гарник, доц., к. мед. н., доц. каф. фітотерап., гомеопат. та біоенергоінформ. мед.

- <sup>1</sup> *Київський національний університет ім. Тараса Шевченка, ННЦ «Інститут біології та медицини»*
- <sup>2</sup> *ПВНЗ «Київський медичний університет»*

### Вступ

Захворювання печінки, жовчних проток та міхура є дуже поширеними: до 30 % населення планети страждає впродовж життя від різних патологій гепатобіліарної системи, що створює значні медичні та економічні проблеми [25, 26]. Якщо раніше найчастішим захворюванням жовчовивідних шляхів вважали хронічний холецистит, то в останнє десятиліття спостерігається невинне зростання, особливо в економічно розвинених країнах Америки та Європи, уражень жовчного міхура, зумовлених обмінними порушеннями, такими як холестероловий холелітаз та холестероз жовчного міхура [1, 27]. Також важливою клінічною проблемою є жировий гепатоз. Як відомо, печінка виконує провідну роль в обміні ліпідів. Ендогенні тригліцериди синтезуються в печінці та кишечнику і є головною формою накопичення жирних кислот у жировій тканині. Основна частина неетерифі-

кованих (вільних) жирних кислот утворюється в результаті гідролізу тригліцеридів. Підвищення рівня тригліцеридів у тканині печінки може бути наслідком різних метаболічних порушень, зокрема порушення жирового обміну в гепатоцитах [7, 8, 11].

Такі ліпідні сполуки як фосфоліпіди, холестерол (вільний та етерифікований), тригліцериди, вільні жирні кислоти вивільняються з гепатоцитів у первинні жовчні канали разом зі специфічними компонентами жовчі – жовчними кислотами, що також є однією з важливих ланок ліпідного обміну [20, 23]. Вроджені чи набуті дефекти транспортних систем, які, зокрема, забезпечують надходження ліпідів у жовч (передусім фосфоліпідів) спричиняють низку захворювань гепатобіліарної системи [22, 24]. Жовчні кислоти та фосфоліпіди відіграють головну роль у підтриманні сталості колоїдної системи жовчі. Разом з тим, їх співвідношення є залежним від процесів біосинтезу, біотранс-