

Опубликовано в: **СКЭНАР-терапия, СКЭНАР-экспертиза: Сборник статей. Вып. 7. – Таганрог: издательство «Лукоморье», 2001. – С. 36 – 38.**

Автор(ы): **Маклецова М.Г., Гринберг Я.З., Сталбов А.Э., Шамараков П.П., Шепелева Т.А.**
Ростов-на-Дону, Таганрог

Название статьи: **Влияние СКЭНАР-воздействия на интенсивность перекисного окисления липидов**

Ключевые слова: **СКЭНАР-терапия, болевой синдром, анальгезия**

Аннотация: В статье даются результаты изучения влияния СКЭНАРа на интенсивность перекисного окисления липидов (ПОЛ) у 41 больного с болевым синдромом различной этиологии до и после первого сеанса СКЭНАР-воздействия. Установлено три типа реагирования на СКЭНАР. В группе из 27 пациентов с острой болью отмечен антиоксидантный эффект на фоне полного купирования боли в 82% случаев. У 3 человек с хроническими гнойными процессами отмечено отсутствие как обезболивания под влиянием СКЭНАРа, так и изменений в показателях ПОЛ. У 11 больных с длительными хроническими болями после однократного СКЭНАР-воздействия был отмечен прооксидантный эффект, но наблюдалось купирование боли, хотя и неполное. В заключении делается вывод о том, что СКЭНАР-воздействие вызывает модуляцию активности ПОЛ.

ВЛИЯНИЕ СКЭНАР-ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ

Проблема боли и анальгезии занимает одно из центральных мест в современной медицине и является предметом широкомасштабных исследований. Классическим способом лечения болевого синдрома является применение фармакологических средств. Однако, в настоящее время, все большее значение приобретают рефлекторные методы: иглотерапия, электропунктура и др.

Согласно сложившейся на сегодняшний день концепции, регуляция болевой чувствительности в организме базируется на механизме взаимодействия ноцицептивных и антиноцицептивных эндогенных систем, формирующих функционально-подвижный порог боли.

Обе эти системы имеют множественный химически-гетерогенный характер. Их нейрохимическую основу составляют, в том числе, пептидэргические механизмы. Помимо опиоидных пептидов, в механизмах регуляции болевой чувствительности участвуют нейротензин, ангиотензин 2, кальций - ген родственный пептид, вещество P, бомбезин, соматостатин, холицистокинин и др.

Важным фактором, определяющим активность и эффективность действия нейромодуляторов, является их взаимодействие с рецепторами связывания. По своей структуре последние являются липидно-белковыми комплексами, изменение которых подтверждено при различных патологиях.

Целью данной работы явилось изучение влияния СКЭНАР на интенсивность перекисного окисления липидов (ПОЛ). Было проведено обследование 41 больного до и после первого сеанса СКЭНАР-воздействия. Об интенсивности ПОЛ судили по следующим показателям в слюне: активность каталазы, общая пероксидазная активность (ОПА) и содержание малонового диальдегида и средних молекул при длине волны 254 и 280.

Установлено три типа реагирования на СКЭНАР. Первая группа (наиболее распространенный случай, 27 больных) характеризовалась антиоксидантным эффектом

СКЭНАР-воздействия на показатели ПОЛ: увеличение активности каталазы и ОПА в 3 и 1,5 раза соответственно, снижение содержания МДА и средних молекул в слюне. Клинически данная группа больных характеризовалась быстрым эффектом после СКЭНАР-воздействия. Болевой синдром был связан с острой гипоксией, спазматической болью, внезапным приступом радикулита, зубной болью и т.д. Важно отметить, что ранее у данной группы больных безуспешно применялись различные методы обезболивания. Применение СКЭНАРа вызывало снятие болевого синдрома в 82%.

Вторая группа (3 случая, хронические гнойные отиты, колит) характеризовалась отсутствием как обезболивания под влиянием СКЭНАРа, так и изменений в показателях ПОЛ.

Третья группа (11 больных с длительными хроническими головными болями, астмой, ишемической болезнью сердца) характеризовалась прооксидантным эффектом СКЭНАР-воздействия после первого сеанса. Обезболивающий эффект наблюдался уже после первого сеанса, однако, полное устранение жалобы требовало длительного СКЭНАР-воздействия (от 10 до 30 процедур).

Таким образом, СКЭНАР-воздействие вызывает модуляцию активности ПОЛ.

Важно отметить возможность применения показателей перекисного окисления липидов для прогноза эффективности лечения.