

Хакимов Н.С., Бутахонов Ф.Т.

Андижанский государственный медицинский институт

ТРАДИЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ МИГРЕНИ

Мигрень — это особенность работы мозга, которая, если говорить простыми словами, связана с повышенной возбудимостью нейронов. Во многих случаях эта особенность передается по наследству. Женщины, страдающие от мигрени, могут быть чувствительны к различным внешним и внутренним факторам. Приступ может развиваться в ответ на избыток или недостаток сна, гормональный скачок в начале цикла, при пропуске приема пищи или недостатке жидкости. Распространенность мигрени колеблется у женщин в пределах от 11 до 25 %, у мужчин – от 4 до 10 %; обычно впервые проявляется в возрасте от 10 до 20 лет. В возрасте 35–45 лет частота и интенсивность мигренозных приступов достигают максимума, после 55–60 лет у большинства больных мигрень прекращается. У 60–70 % больных мигрень имеет наследственный характер.

Цель: Оценить терапевтический эффект профилактического лечения мигрени без ауры методом иглоукалывания и его влияние на качество жизни пациентов.

Методы: Были приняты рандомизированные контролируемые, двойные слепые и двойные фиктивные методы исследования, 60 случаев были случайным образом разделены на группу наблюдения и контрольную группу, по 30 случаев в каждой группе. Группа наблюдения лечилась иглоукалыванием, и в качестве основных точек были выбраны Байхуэй (GV 20), Шэньтин (GV 24) и Бэньшэнь (GB 13). Контрольная группа лечилась иглоукалыванием в точках плацебо, три раза в неделю, в течение 4 недель. Шкала качества жизни SF-36 и эффективный показатель использовались для оценки терапевтических эффектов до лечения, после лечения и через 3 месяца.

Результаты: Были выявлены значительные различия в каждом измерении баллов SF-36 в 3 временных точках между двумя группами (все $P < 0,05$). Измерение физиологической функции в группе наблюдения превосходило измерение в контрольной группе после лечения ($P < 0,05$), и не было значительной разницы в других 7 измерениях между двумя группами (все $P > 0,05$). После лечения и через 3 месяца эффективные показатели составили 68,0%, 68,0% в группе наблюдения и 24,0%, 32,0% в контрольной группе соответственно, со значительными различиями между двумя группами (все $P < 0,05$).

Заключение: Профилактическое лечение иглоукалыванием может эффективно улучшить качество жизни пациентов с мигренью и сократить приступы мигрени. Иглоукалывание более эффективно в сокращении дней приступов мигрени.