

ГИРУДОТЕРАПИЯ В СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ И РЕАБИЛИТОЛОГИИ

Н.А. Пересадин, В.М. Фролов, Л.В. Кузнецова

*Национальная медицинская академия последиplomного
образования им. П.Л. Шупика (Киев)*

*Луганский государственный медицинский университет
Луганский институт труда и социальных технологий*

Введение

Восстановление здоровья с помощью факторов и средств, даруемых человеку окружающей его средой обитания, всегда было в поле пристального внимания различного рода целителей и врачей, представителей народной и официальной медицины, стремящихся принести максимальную оздоровительную пользу больным людям [50]. Эффективные системы терапии и реабилитации, базирующиеся на использовании целебных факторов природы (вода, воздух, энергия солнца, лекарственные растения, минералы, средства животного происхождения и др.) до сих пор находят широкое применение в лечении острых и хронических заболеваний взрослых и детей в связи с имеющимися место осложнениями и побочными эффектами химиотерапии [30,50]. Нарастающий уровень всевозможных аллергических реакций, заболеваний (лекарственная болезнь) и осложнений при применении препаратов синтетического происхождения вновь привлекает и в XXI веке пристальный интерес практической медицины к натуральным (естественным) средствам лечения и методам, которые интенсивно "возвращаются" в повседневную практику клинической медицины и реабилитологии, в том числе применению медицинских пиявок [1,7,1024,25,32,43,52].

Лечение медицинскими пиявками (гирудотерапия; от лат. *Hirudo* - пиявка, греческий аналог - бделлотерапия) известно с

самых древних времен [43,45]. Наряду с кровопусканиями (и без таковых) медицинских пиявок использовали задолго до нашей эры при большом числе различных патологических состояний [59]. У знаменитого историка древнего мира Плиния Старшего имеются упоминания о применении пиявок при "ломоте и всякой лихорадке". Знаменитый древнеримский врачеватель Клавдий Гален, оставивший яркий след в различных отраслях медицинских знаний, с успехом применял гирудотерапию. Использование пиявок на Востоке, связано, в том числе, с трудами великого Абу Али ибн Сины (Авиценны) [12,18]. Существуют объективные археологические свидетельства того, что пиявок для лечения людей применяли даже в... каменном веке, а древние вавилоняне своего Бога врачевания изображали именно с пиявкой в руках [4,8].

Рукописные трактаты древнего Египта, Китая и Индии, дошедшие до нашего времени, полны свидетельств об использовании пиявок при широком спектре заболеваний, в том числе даже при передаваемых половым путем [21,22].

Оставившие яркий след в истории древнеримской медицины врачи Орибазий, Аэций, Александр Траллийский, Павел Эгинский настоятельно рекомендовали применение пиявок при заболеваниях кожи и печени, при головных болях, лихорадках, расстройствах менструального цикла и даже при укусах животных. Широкую известность и заслуженное признание получила гирудотерапия в арабском медицинском мире. Живший в 850-923 гг н.э. знаменитый арабский врач Розес активно использовал гирудотерапию в дерматовенерологии, а уже упоминавшийся Авиценна в "Каноне врачебной науки" детально описал технику постановки пиявок, а также советовал использование гирудотерапии при укусах ядовитых змей, кожных болезнях и другой патологии [18,30,34].

Утраченный в эпоху Средневековья интерес к медицинскому применению пиявок вновь возрастает в период Возрождения. Одним из первых врачевателей, который стал активно и широко применять пиявок в клинической практике в этот период времени, был французский хирург Амбруаз Паре. Шведс-

кий биолог Карл Линней (1707-1778) при разработке систематики животного мира впервые в 1735 году помещает пиявок в класс червей. Французский ученый-натуралист Жан Батист Ламарк (1744-1829) в результате серьезной и кропотливой работы в своем многотомном издании "Естественная история беспозвоночных" описал весьма детально системную биологию пиявки; в этой же работе, а также в знаменитом труде "Философия зоологии" исследователь изложил свои представления об эволюции животного мира, явившиеся предшественными и полностью согласующимися с учением Чарльза Дарвина. Французский зоолог, основоположник сравнительной анатомии и палеонтологии Жорж Кювье (1769-1832) активно изучал анатомическое строение беспозвоночных, в том числе пиявки, оставив подробные бделлогические описания, не утратившие своего значения и в наши дни. Большой вклад в дальнейшее развитие гирудологии и гирудотерапии внес французский медик Ф.Ж. Бруссе. Он явился по сути дела зачинателем распространения своеобразной "пиявочной эпидемии"; среди врачей того времени существовало популярное высказывание, гласившее "Насколько пиявка мала, настолько и велика польза от нее".

В XVIII и первой половине XIX столетия во Франции ежегодно с лечебными целями применялось 30 миллионов (!) пиявок. Распространение пиявок в те годы получило название "бруссеизма", а о яром последователе Ф.Ж. Бруссе молодом враче Ж.Б. Буйо говорили в шутку, что он один пролил крови больше, чем император Наполеон на всех полях военных сражений. В России одним из первых известных в истории деятелей медицины, применявших гирудотерапию, был весьма популярный в те годы хирург Буш (1771-1843). Сторонником бруссеизма был знаменитый терапевт М.Я. Мудров, а также Г.Я. Захарьин, основоположник военно-полевой хирургии Н.И. Пирогов и врач Ф. Зауэр, много сделавшие для распространения и популяризации гирудотерапии. В 50-х годах XIX столетия в России ежегодно применяли до 50 миллионов (!) пиявок, обойдя в количественном отношении Францию, Герма-

нию и Великобританию, где гирудотерапия была также необычайно популярна. Для вывоза за границу в России в это время заготавливалось не менее 36 миллионов пиявок в год, что обеспечивало прибыли в миллионы рублей серебром. Экономисты подсчитали, что это была выгоднейшая статья дохода, вполне сопоставимая с экспортом зерновых культур [45,46].

Научными исследованиями в области гирудологии занимались в этот период И.И. Брыков, А. Витте, А.Е. Воскресенский, И.И. Гржимайло, С.А. Усов и другие авторы. Среди зарубежных научных изданий о пиявках большой популярностью долгое время пользовалась книга Ж.Л. Дергейма "Природная и медицинская история пиявок" и признанный классическим лечебный труд А. Мокена-Тандона "Монография семейства пиявок".

Вторая половина XIX века характерна возникновением эйфории по поводу успехов и широкого внедрения достижений химии в медицинскую практику. Синтетические химические медикаментозные препараты, а в последствие антисептики, сульфаниламиды и антибиотики постепенно отодвинули биологическую терапию (в том числе применение с лечебными целями медицинских пиявок) сначала на второй план, затем и вовсе в тень, что существенно уменьшило популярность ценнейших методов. Тем не менее, в тот период времени практиковали клиницисты (например, упоминавшийся уже нами известный отечественный интернист Г.А. Захарьин), продолжали использовать гирудотерапию. Г.А. Захарьин обычно назначал 5 (реже 6-7) пиявок одному пациенту и применял в своей практике гирудотерапию с большой эффективностью более 45 лет [26,46,64].

В 1884 году Хайкрафт (J. Haycraft) получил из головок медицинских пиявок экстракт, который предупреждал процесс свертывания крови. В 1903 году исследователь А. Бодог (A. Bodog) выделил антикоагулянтный фактор, названный им гирудином, в чистом виде. Именно с той поры уже в течение более века принято различать гирудотерапию (лечение пиявками) и гирудинотерапию (лечение с использованием вещества гирудина) [3,13,23].

Прошло около двух с половиной десятилетий, прежде чем метод гирудотерапии вновь обрел популярность и востребованность. Французский врач D. Fernig, выступая на хирургических конгрессах и в периодической печати, стал активно способствовать более широкому и активному внедрению гирудотерапии в хирургию, терапию, гинекологию, неврологию, офтальмологию, дерматологию [2,14,17]. В связи с этим возрос также интерес исследователей к изучению гирудофауны различных водоемов и климато-географических областей [67].

В 1928 году в Москве был открыт кабинет медицинских пиявок при объединении медицинских работников столицы. За первые 6 лет деятельности Кабинета гирудотерапии была оказана эффективная помощь и поддержка более чем 10 тысячам пациентов с заболеваниями почек, желчного пузыря, подкожной клетчатки и ЛОР-органов. Такие видные деятели медицины, как М.П. Кончаловский, Г.Ф. Ланг, А.Л. Мясников, Н.Д. Стражеско, Е.М. Тареев внесли весомый вклад в развитие гирудотерапии, обосновав ее применение при широком спектре заболеваний внутренних органов [43,45,53,69].

Расширение диапазона показаний к применению медицинских пиявок (в том числе в педиатрической практике) стимулировало дальнейшее проведение углубленных научных исследований в области гирудологии. Большой вклад был внесен И.П. Басковой, подготовившей и защитившей в 1986 г. в Московском государственном университете им. М.В. Ломоносова докторскую диссертацию, посвященную биологии пиявки [3].

Многое для гирудологии и гирудотерапии сделали В.В. Долгов, Г.П. Зайцев, Г.И. Никонов, В.А. Савинов, К.Г. Селезнев, Г.Г. Щеголев, О.Н. Яковлева и другие исследователи и практикующие гирудотерапевты [44,46,57-60,73].

Авторами настоящей статьи на протяжении последнего времени эффективно применяется гирудотерапия и гирудореабилитация (термин наш) в комплексе с антигомотоксикологией, мезотерапией, апитерапией при лечении большого количества разнообразных заболеваний взрослых и детей [50]. Осваивая гирудотерапию, мы лично познакомились с постановкой дела

в соответствующих медицинских учреждениях, практикующих гирудотерапию в Донецке (руководитель - проф. К.Г. Селезнев), в Киеве (руководитель - проф. Л.В. Кузнецова) и в Москве (руководитель - проф. А.В. Змызгова). В настоящей статье нами обобщен личный опыт использования медицинских пиявок при разнообразных заболеваниях, а также проанализированы литературные источники последнего времени по этому вопросу.

Целью настоящей работы было изучение лечебного значения и реабилитационно-восстановительной эффективности гирудотерапии в комплексном воздействии на организм взрослых и детей при наиболее распространенных (преимущественно хронических) заболеваниях.

Материалы и методы исследования

Под нашим наблюдением в период с 2005 по 2008 гг. находилось 638 пациентов мужского и женского пола в возрасте от 10 до 82 лет, страдающих варикозной болезнью вен нижних конечностей, тромбозом, трофическими язвами и экзематозными поражениями, рецидивирующей розеей, гипертонической болезнью, хронической ишемической болезнью сердца, заболеваниям придаточных пазух носа (фронтиты, гаймориты), болезнями уха (наружные и средние отиты), заболеваниями и травмами органа зрения (глаукома, дистрофия сетчатки и зрительного нерва, иридоциклит, травматические повреждения глаз), кожной патологией (псориаз, очаговая склеродермия); интерес представляло использование в пластической и реконструктивной хирургии гирудолечения для снижения степени риска некротизации кожного лоскута, а также для улучшения реваascularизации аутоотрасплатантов на дистальные участки лоскутов либо в места нарушений микроциркуляторного русла, определяемые визуальным способом.

Возрождение во всем мире неподдельного интереса врачей и пациентов к гирудотерапии на фоне многочисленных издержек технократических воздействий и техницизма как такового в медицине, убедительно демонстрирует очевидные преимущества естественно-природных воздействий перед химиотера-

певтическими и аппаратными способами лечения и оздоровления. Авторы статьи не относятся к специалистам, полностью отрицающим применение синтетических медикаментозных препаратов и тем более аппаратуры медицинского назначения, однако мы считаем, что искусственно созданные человеком или преформированные факторы природной среды не должны доминировать в методах лечения и профилактики большого спектра патологии современного человека [50]. При этом гирудотерапия принадлежит к числу высокоэффективных и одновременно уникальных методов воздействия на организм, поскольку по современным данным уже само приставление медицинских пиявок на кожу и слизистые оболочки оптимизирует биоэнергетический потенциал организма [48,59], а секреты слюны пиявки (гирудин, гиалуронидаза, дестабилидаза, эглины, бделлины, ферменты, простаноиды, гистаминоподобные субстанции и другие пока мало изученные вещества) существенно улучшают общее состояние и самочувствие пациентов, оптимизируют крово- и лимфообращение, снимают феномен гиперкоагуляции, уменьшают болевые ощущения и снижают чрезмерные проявления воспалительных реакций [3,16,20,53,66].

По данным Г.И.Никонова, Ю.Я.Каменева, В.А.Савинова и других исследователей [23,24,43-46,57-60], а также нашим собственным клиническим наблюдениям гирудотерапия обладает следующими терапевтическими эффектами:

- Нормализующим микрогемодинамику;
- рефлексогенным;
- нейротрофическим;
- иммуномодулирующим;
- энергоинформационным
- эффектом деконгестии внутренних органов;
- антикоагуляционным и тромболитическим;
- противовоспалительным;
- противоишемическим;
- антигипоксическим;
- анальгезирующим;

- гипотензивным (нормотензивным) действием;
- дренирующим;
- местным противоотечным;
- устраняющим нарушения межсистемных связей;
- восстанавливающим проницаемость сосудистой стенки;
- бактериостатическим;
- стимулирующим репарацию и регенерацию;
- липолитическим;
- восстанавливающим эндоэкологический гомеостаз;
- иммунореабилитационным (особенно в педиатрии);
- энерготерапевтическим.

Многие специалисты в области гирудологии и гирудотерапии отмечают, что пиявки, корригируя типовые патологические процессы (воспаление, гипоксия, расстройства микроциркуляции и т.д.) конструктивно "вмешиваются" в течение базисных патогенетических механизмов, контролируя всю совокупность реакций тканей, органов и всего организма, возникающих и развивающихся на различных структурно-функциональных уровнях формирования патологических изменений [12,21,26,42,46,58]. За последние годы установлено, что гирудотерапия весьма эффективна при хронических воспалительных дистрофических процессах практически любой локализации и этому есть немало клинических примеров [1,4,9,19,28,35,47]. Уникальность использования медицинской пиявки объясняется во многом редкостным набором ферментов и иных субстанций, содержащихся в пиявочном секрете [3,4]. Установлены также гирудотерапевтические аспекты влияния пиявок на энергетические центры человеческого организма [34,48,59]. Немаловажно подчеркнуть, что в содержимом кишечника пиявки находятся бактерии-симбионты, которые в своем окружении губительно воздействуют на почти все известные микроорганизмы, что и объясняет бактериостатический и бактерицидный эффекты гирудотерапевтических вмешательств [22,62,68].

Небезынтересную в клиническом отношении мысль высказывал о гирудотерапии известный гирудотерапевт из Москвы

В.А. Савинов, отдавший более 40 лет своей жизни изучению медицинской пиявки. В одной из своих работ он пишет: "Разумеется, и в других природных формах содержатся биологически активные вещества, присущие пиявке, так как активные начала Природы стандартны. Однако комплекс, концентрированный в пиявке, рассредоточен в десятках растений, минералов и ... надлежит изрядно потрудиться, чтобы составить подходящую для того или иного случая смесь; между тем она в готовом виде, в строго определенных пропорциях содержится в пиявочном секрете (благодаря чему и сама пиявка выживает в экстремальных условиях)" [58,59].

По мнению многих современных исследователей рефлекторное действие пиявки состоит в том, что она прокусывает кожу человека только в биологически активных точках (БАТ), т.е. точках акупунктуры [48]. Таким образом, механизм рефлекторного действия гирудотерапии аналогичен таковому при иглорефлексотерапии [48,58,59,64]. Гирудотерапия за счет кутанео-капиллярного шунта создает предпосылки для управления региональным крово- и лимфооттоком и, таким образом, способствует восстановлению нормальной деятельности пораженного органа [11-13,63]. Одним из наиболее значимых лечебных механизмов гирудотерапии признано противоишемическое влияние и способность медицинских пиявок восстановить процесс микроциркуляции, что дает возможность устранять кислородную недостаточность клеток и тканей [10,13,19,20,46,55].

Среди множества соединений, входящих в состав секрета слюнных желез пиявки, одну из ключевых ролей играет гиалуронидаза, регулирующая процессы транспорта веществ из сосудистого русла и обратно. Гиалуронидаза деполимеризует гиалуроновые структуры межклеточного матрикса, что значительно облегчает движение биологических жидкостей по осмотическому градиенту [3,66].

Ценное замечание для практических врачей содержится в наблюдении В.А. Савинова (председателя Московской ассоциации гирудотерапевтов), который писал о том, что " .. по-

скольку гирудотерапевтический эффект локален, положение пиявок более показано в тот период, когда в организме уже создана достаточная концентрация этиотропных лекарств. Гирудотерапия обеспечит их доставку в очаг болезни, блокированный в результате микроциркуляторных нарушений" [59].

В настоящее время выделяют такие три вида главных технологий применения пиявок с целью лечения:

1) собственно гирудотерапия - когда из кожных капиллярных зон пиявочный сектор по коммуникантным сосудистым сетям поступает в бассейн кровоснабжения проблемного органа или патологически измененной ткани [59];

2) гирудорефлексотерапия - при этом первой зоной воздействия медицинской пиявки являются биологически активные точки, которые широко используются специалистами по иглоукалыванию (иглорефлексотерапевтами) [48];

3) гирудоэнерготерапия - в данной технологии первой зоной влияния пиявки служат так называемые энергетические центры организма и энергетический обмен в целом [59].

Применявшаяся нами техника постановки пиявок находилась в полном соответствии с классическими методиками гирудотерапии и гирудорефлексотерапии [11,48]. После определения доброкачественности медицинских пиявок (они должны быть без поперечных перетяжек, сохранять способность к мускульным сокращениям и перемещениям в пространстве, их тельце должно быть упругим и блестящим), их помещали в небольшой стеклянный сосуд. Если пиявка здоровая и голодная, она довольно быстро прокусит кожу и приступит к акту кровососания.

На протяжении всего периода кровососания пиявка впрыскивает в кровь человека биологически активные вещества естественного происхождения, которые оказывают саногенное влияние на организм человека, поскольку в слюне пиявки содержится более 100 (!) различных ферментативных и иных полезных субстанций [3,22,46,54,56]. Небольшая кровопотеря запускает механизмы иммуностимуляции, повышает снабжение тканей кислородом, улучшает их трофику и реоло-

гические свойства крови [10,20,31,47,51,55,72].

При различных патологических состояниях пиявки устанавливаются на различные участки тела, поскольку медицинские пиявки прокусывают кожу преимущественно в рефлексогенных точках [48,64].

Использованные нами методики гирудотерапии при различных заболеваниях иллюстрируются нами ниже.

При варикозной болезни вен нижних конечностей пиявки ставились в шахматном порядке вдоль варикозно расширенных сосудов на расстоянии 0,5-1,0 см от кровеносного сосуда [41,52,70]. В среднем ставили 4-6 пиявок на одну конечность. Количество сеансов составляло от шести до десяти. Циклов гирудотерапии в год назначали 2-3 [49].

При тромбозах вен пиявок приставляли непосредственно над тем участком вены, где локализовался тромбоз [33]. Лечение было особенно эффективным, если с момента возникновения тромба прошел срок не более 2-х недель. Однако и в тех случаях, если проходило более 14 дней с момента образования тромба, положительный результат лечения все равно имел место [50]. Гирудотерапия также положительно зарекомендовала себя как надежное средство профилактики и лечения венозных тромбозов после микрохирургических операций [72].

Трофические изъязвления и экзематозные поражения, нередко сопровождающие варикозную болезнь нижних конечностей, также были показаниями к применению медицинских пиявок [49,50]. Гирудотерапию в таких случаях осуществляли в местах выше трофических язвочек или непосредственно ставя их на дно язвенных поражений. Не ставили только пиявок на участки истонченной и темной пигментированной кожи, чтобы это не приводило к образованию новых трофических эрозий. Количество пиявок и число сеансов гирудотерапии определялось индивидуально.

При сосудистой патологии системного характера (гипертоническая болезнь, дисциркуляторная энцефалопатия, мигренозные головные боли, нарушения мозгового кровообращения, последствия травм головного мозга и черепа, шумы в ушах различного

происхождения) наиболее типичными для гирудотерапии были области шейно-воротниковой зоны и области сосцевидных отростков [13,31,40,62]. При гипертонической болезни II-III стадии пиявок ставили также и на копчиковую область. При ИБС и подостром периоде инфаркта миокарда, медицинских пиявок ставили на предсердечную зону 3-5 межреберий [18,19,69].

При застойных явлениях в области желчного пузыря и гепатитах гирудотерапия осуществлялась в области правого подреберья [27,68]. При артритах и артрозах крупных суставов медицинских пиявок располагали вокруг суставов в точках наибольшей болезненности. При заболеваниях придаточных пазух носа (фронтиты, гаймориты) гирудотерапию проводили над соответствующей патологической полостью. При наружных и средних отитах пиявок располагали в области сосцевидных отростков и козелка [71]. При офтальмопатологии (глаукома, дистрофия сетчатки и зрительного нерва, иридоциклиты, травмы глаз) медицинских пиявок ставили на локус височной области и сосцевидные отростки [11,36,37].

Кожная патология (псориаз, очаговая склеродермия) лечилась пиявками по методу А.С. Абуладзе на границе пораженного и здорового участков кожи. Переломы костей конечностей с наложением гипсовой повязки лечились пиявками выше и ниже места нахождения гипса. Это необходимо было для ликвидации отека тканей, нормализации микроциркуляторных и стимуляции регенерационных процессов. В пластической и реконструктивной хирургии медицинских пиявок использовали для снижения степени риска некротизации кожного лоскута, а также для оптимизации ревааскуляризации аутоотсплантантов на дистальные участки лоскутов либо в локусы расстройств микроциркуляции.

Сегодня все еще трудно дать исчерпывающие фундаментальные объяснения всех механизмов полифункционального действия гирудотерапии на организм человека, тем не менее за последние годы выявляются все новые аспекты позитивного влияния пиявок на различные органы и системы при широчайшем круге патологических состояний.

Так, Е. Водолазская и В. Агафонов [7] пишут о том, что в 1993 году на кафедре гирудотерапии Академии медико-социального управления был открыт энергоинформационный эффект гирудотерапии. В основе его лежит не известное ранее акустическое (ультразвуковое) воздействие пиявки на ткани человека. Были сделаны фотографические снимки биологических свечений пациентов (Кирлиан-эффект) до и после сеансов гирудотерапии. Сравнение фотографических снимков убедительно демонстрирует полное восстановление биологических полей человека (называемых в популярной литературе также "аурой") после прохождения курса лечения медицинскими пиявками [26,30]. Объяснить это необычайное явление исследователи пытаются с помощью привлечения процессов так называемого энергоинформационного обмена.

Ценным качеством секрета пиявочного материала является то, что содержащееся в слюне медицинской пиявки не вызывает разбалансировки собственных защитно-приспособительных механизмов организма пациента (даже в педиатрической практике), не вызывает зависимости, как это нередко бывает в отношении лекарственных препаратов, а наоборот, гармонизирует, корректируя многие функции в организме [46,60]. Применение пиявок оптимизирует способность самооздоровления и поэтому значительно быстрее в случае применения пиявок наступает реконвалесценция и полное восстановление потенциала здоровья индивида.

Интересные данные о применении гирудотерапии у детей раннего возраста (до года и старше) приводит О.Н. Яковлева [73]. Эффективность использования пиявок автором отмечена у детей при перинатальной энцефалопатии с гипертензионно-гидроцефальным синдромом: дети становились спокойнее, переставали запрокидывать голову, у них нормализовался тонус мышц, исчезал симптом "мраморности" кожи и пропадали срыгивания, улучшался сон и аппетит, дети постепенно стали самостоятельно садиться, а затем вставать с опорой и ходить, держась за руку родителя (всего этого не происходило у детей, которым применялась только медикаментозная терапия и

у тех же детей до проведения сеансов лечения медицинскими пиявками). О.Н. Яковлева [73] применяла также гирудотерапию у детей с бронхиальной астмой (эффектом было снижение давления в малом круге кровообращения, нормализация гемодинамики, уменьшение отека слизистой оболочки бронхов, снятие бронхоспазмов, уменьшение возбудимости нервной системы), рецидивирующим бронхитом (уменьшение отека слизистой бронхов, нормализация моторной функции лимфоидной системы). Есть сведения о позитивном применении гирудотерапии у детей с нейродермитом, вазомоторным ринитом, гломеруло- и пиелонефритом, хроническим холециститом и дискинезией желчевыводящих путей [39,73].

Львовскими детскими хирургами показана высокая эффективность гирудотерапии в раннем послеоперационном периоде у детей, оперированных по поводу перитонита: ускорялось выздоровление, снижалась продолжительность интоксикации, улучшались результаты лечения [5,15,38]. Весьма интересны данные об эффективности гирудотерапии в стоматологии при пародонтите и ряде других заболеваний ротовой полости [10,29,61].

Наша собственная гирудотерапевтическая практика у детей (начиная с 10-летнего возраста) показала иммуномодулирующую роль медицинских пиявок у юных пациентов с аллергическими заболеваниями и детей с психоэмоциональной лабильностью. У взрослых с проявлениями атеросклеротических поражений после применения курсов гирудотерапии мы отмечали улучшение их самочувствия, оптимизацию настроения, повышение продуктивности мыслительных процессов и памяти, нормализацию сна. После приставления пиявок на область шейно-воротниковой зоны пациенты отмечали, что у них "спала пелена с глаз", что они "начинали лучше видеть и слышать", многие говорили об исчезновении головных болей, тяжести висках и головокружений. У лиц с гипертонической болезнью и нейроциркуляторной дистонией по гипертоническому типу почти полностью исчезали такие симптомы, как мелькание "мушек" и "искорок" перед глазами, чув-

ство сдавления в грудной клетке, уменьшалась одышка при выполнении физических нагрузок, значительно легче переносились волнения при психоэмоциональных и интеллектуальных перенапряжениях. Весьма эффективно зарекомендовала себя гирудотерапия у пациентов с синдромом психоэмоционального выгорания: наряду с улучшением общего самочувствия и состояния пациентов отмечена ликвидация или, по крайней мере, существенное снижение выраженности у них симптоматики депрессивного регистра, повышение работоспособности, а в патогенетическом плане - нормализация или значительное повышение функциональной активности макрофагальной фагоцитирующей системы [65].

У лиц с варикозной болезнью вен нижних конечностей мы при использовании пиявок регистрировали улучшение общего состояния пациентов, позитивное изменение состава крови больных, понижение кожной температуры, четко выраженное снижение интенсивности болевого синдрома, уменьшение отека, купирование тромбоза, мощное развитие коллатералей. В патогенетическом плане у больных с варикозной болезнью вен голени, в том числе страдающих рецидивирующей рожей, отмечена нормализация цитокинового профиля крови, в частности снижение концентрации в сыворотке провоспалительных цитокинов (ФНО α и ИЛ-1 β) [49].

Отметим также, что применение пиявок способствовало уменьшению дозы и длительности применения антибиотиков и сульфаниламидов у больных с бронхо-легочными заболеваниями, а также приводило к купированию интеркуррентных заболеваний, поддерживающих патологический процесс в дыхательной системе (хронические панкреатиты и холецисто-панкреатиты различного генеза) [39].

Одна из самых главных особенностей использования медицинских пиявок (по данным литературы и нашим наблюдениям) заключается в стимуляции интерстициального гуморального транспорта, воздействуя на проницаемость его основных звеньев: кровеносные капилляр-межклеточные пространства-лимфатические капилляры [50,58,59]. Уже только одно это

(не считая иных перечисленных нами эффектов) подтверждает важную роль использования гирудотерапии в разрешении проблем, связанных с острой и хронической патологией человека в его прошлом, настоящем и будущем. Весьма важным, и еще не до конца изученным аспектом гирудотерапии является ее позитивное влияние на различные показатели иммунитета, в особенности систему комплемента и фагоцитарную активность моноцитов/макрофагов [6,49,51,65]. Следует полагать, что в этом плане при дальнейшем изучении влияния гирудотерапии на иммунные показатели могут быть получены новые, в достаточной степени интересные данные в плане влияния гирудотерапии на показатели системного и местного иммунитета.

Дальнейшие исследования мы планируем проводить в плане изучения иммунореабилитационных эффектов использования медицинских пиявок при наиболее распространенных заболеваниях, имеющих место в крупном индустриальном регионе Украины - Донецком бассейне.

Выводы

1. Один из самых древних методов лечения с помощью средств, подаренных народной и классической научной медициной - гирудотерапия, переживает в настоящее время ренесанс своего использования у взрослых и детей.

2. Весьма широк диапазон патологических состояний, при которых применяются медицинские пиявки, а также обширна отрасль клинических специализаций - от неврологии до дерматологии.

3. Одновременно следует отметить, что противопоказаний к гирудотерапии сравнительно мало, а сам метод доступен в стационарных, амбулаторных и домашних условиях.

4. Интимные общебиологические механизмы использования медицинских пиявок продолжают исследоваться в различных странах и различными специалистами, а схемы применения медицинских пиявок уточняются и совершенствуются.

5. По данным многочисленных информационных источников и нашим собственным наблюдениям гирудотерапия особенно эффективна у лиц с хроническими заболеваниями, ко-

торые резистентны к традиционной фармакотерапии и склонны к постоянному рецидивированию патологии.

6. Необходимо дальнейшее углубленное исследование механизмов лечебного действия пиявок, в частности их влияния на показатели системного и местного иммунитета.

Литература

1. Агакишев Д.Д., Абдулаев Ш.Г., Джавадзе М.М. К применению гирудотерапии в медицинской практике // Вестник дерматологии и венерологии. - 1993. - № 4. - С. 68-72.
2. Ахматова Р.Н. Опыт применения гирудотерапии при гинекологических и других заболеваниях. - М.: Асклепейон. - 1993. - 46 с.
3. Баскова И.П. Биологически активные вещества, продуцируемые медицинской пиявкой (*Hirudo medicinalis*) и механизмы их действия: Автореф. дис. ... докт. биол. наук. - М., 1986. - 46 с.
4. Баскова И.П., Исаханян Г.С. Гирудотерапия: наука и практика. - М.: Медицина, 2004. - 508 с.
5. Библюк Й.Ш., Матіяш Я.В., Глаголович М.В., Фофанов О.Д. Роль гірудотерапії при лікуванні ускладнень апендикулярного перитоніту у дітей // Галицький лікарський вісник. - 2002. - № 3. - С. 17-18.
6. Влияние препарата из медицинских пиявок (*Hirudo medicinalis*) на фагоцитоз и систему комплемента / И.П. Баскова, Г.И. Никонов, Е.Г. Миркомалова и др. // Казанский медицинский журнал. - 1988. - Т. 69, № 5. - С. 334-336.
7. Водолаская Е., Агафонов В. Животные-целители. - М.: Эксмо, 2008. - 224 с.
8. Геращенко Л.Л. Все о пиявке. Гирудотерапия для разных типов людей. - СПб.: Питер, 2007. - 256 с.
9. Геращенко Л.Л. Лечение пиявками в домашних условиях. - М.: АСТ-Пресс книга, 2004. - 272 с.
10. Геращенко Л.Л., Никонов Г.И. Вам поможет медицинская пиявка. Энциклопедия гирудотерапия. - М.: Центрполиграф, 2004. - 208 с.
11. Гирудотерапевтическая техника: Пособие для специалистов / В.А. Савинов, Т.Н. Чабан, Г.Д. Каверзнева. - М.: Асклепейон, 1999. - 33 с.
12. Гирудотерапия / Под ред. А.Д. Савинова. - М.: Асклепейон, 2005. - 282 с.
13. Гирудотерапия. Руководство для врачей / Под ред. В.А. Савинова. - М.: Медицина, 2004. - 430 с.
14. Гирудотерапія // Медична сестра. - 2006. - № 8. - С. 19-21.

15. Глаголович М.В. Лапаростомія і гірудотерапія в комплексному лікуванні перитоніту у дітей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - Київ, 2006. - 19 с.

16. Жаров Д.Г. Секреты гирудотерапии или как лечиться пиявками. - Ростов н/Д: Феникс, 2003. - 318 с.

17. Игнатъев М.В. Медицинские пиявки // Фельдшер и акушерка. - 1986. - № 3. - С. 58-59.

18. Исаханян Г.С. Гирудотерапия в клинике внутренних болезней. - Ереван: Айастан, 1991. - 167 с.

19. Исаханян Г.С., Арутюнян В.М. Медицинские пиявки: их лечебное применение в терапевтической клинике // Терапевтический архив. - 1991. - Т. 63, № 8. - С. 110-112.

20. Исаханян Г.С., Тумасян Н.С., Баргесян З.Э. Гирудотерапия и свертываемость крови // Кардиология. - 1992. - Т. 32, № 5. - С. 79-81.

21. Казьмин В.Д. Пиявки при вашей болезни. - Ростов н/Д: Баро-Пресс, 2004. - 128 с.

22. Каменев О.Ю., Барановский А.Ю. Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии. - СПб.: Питер, 2007. - 286 с.

23. Каменев Ю.Я. Пиявки: (Гирудотерапия). - СПб.: Изд-во СПб. ун-та экономики и финансов, 1993. - 88 с.

24. Каменев Ю.Я., Каменев О.Ю. Вам поможет пиявка: Практическое руководство по гирудотерапии. - СПб.: Весь, 2001. - 136 с.

25. Карасева С.А. Гирудотерапия вновь популярна // Фармацевт-практик. - 2004. - № 3. - С. 27-29.

26. Киреев А. Целебные свойства пиявок. - М.: ЧАО и К°, 2001. - 90 с.

27. Колчина А.П. Гирудотерапия в комплексном лечении больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта / В кн.: Лечение медицинскими пиявками и препаратами из них: Сб. статей. - Кн. 1. - Люберцы, 2003. - С. 50-51.

28. Кузнецов А.Н. Лечение пиявками // Вестник семейной медицины. - 2006. - № 6. - С. 14-16.

29. Кушнир А.С. Применение гирудотерапии в комплексном лечении некоторых заболеваний органов полости рта // Здоровоохранение (Кишинев). - 1989. - №3. - С. 42-43.

30. Левченко Н.В. Лечат пиявки, пчелиный, муравьиный и змеиный яды. - СПб.: Вектор, 2006. - 95 с.

31. Левшина Г.А. Гирудотерапія хворих з дисциркуляторною ен-

цефалопатією (клініко-фізіологічне дослідження): Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.15 / МОЗ України. Харк. мед. акад. післядиплом. освіти. - Харків, 2002. - 20 с.

32. Львова Л.В. Возвращение // Провизор. - 2005. - № 10. - С.15-18.

33. Магомедов М.М. Гирудотерапия при остром тромбозе / В кн.: Лечение медицинскими пиявками и препаратами из них: Сб. статей. - Кн. 1. - Люберцы, 2003. - С. 30-31.

34. Малахов В.А., Шуст А.И. Гирудотерапия. - Харьков, 2002. - 63 с.

35. Мигаль В.М. Медицинская пиявка на рубеже XX - XI столетия // Фармация в 21 веке: инновации и традиции: Тез. докл. международной науч. конф. - СПб., 1999. - С.179-180.

36. Можеренков В.П., Прокофьева Г.Л., Усова Л.А., Харченко Л.Н. Гирудотерапия в офтальмологии // Медицинская помощь. - 2001. - № 3. - С. 40-41.

37. Можеренков В.П., Прокофьева Г.Л., Усова Л.А., Харченко Л.Н. Гирудотерапия глазных заболеваний // Врач. - 1998. - № 10. - С. 26-27.

38. Возможности гирудотерапии при її використанні в ранньому післяопераційному періоді у дітей, оперованих з приводу перитоніту / М.В. Глаголович, О.Д. Фофанов, Й.І. Библюк та інш. // Acta medica Leopoliensia. - Vol. 9, № 4. - С. 27-30.

39. Мотова Т.И. Клинический опыт фито- и гирудотерапии при бронхолегочной патологии.: Сб. статей. - Кн. 1. - Люберцы, 2003. - С. 31-32.

40. Мохов Д.Е., Зальцман С.Г. Гирудотерапия в неврологии.: Сб. статей. - Кн. 1. - Люберцы, 2003. - С. 39-40.

41. Мусина О.Е. Флебогенные заболевания нижних конечностей и их коррекция методом гирудотерапии // В кн.: Лечение медицинскими пиявками и препаратами из них: Сб. статей. - Кн. 1. - Люберцы, 2003. - С. 19-21.

42. Некоторые аспекты использования гирудотерапии в практике врача: Методич. рекомендации / Д.А. Варламов, Т.П. Гарник, Л.П. Зигревецкая и др. - Київ, МОЗ України, 2007. - 35 с.

43. Никонов Г.И. Медицинская пиявка вчера, сегодня, завтра... - М.: Электроника, 1992. - 123 с.

44. Никонов Г.И. Гирудотерапия // Врач. - 1997. - № 11. - С.43-44.

45. Никонов Г.И. История гирудотерапии - пример интеграции нетрадиционной и традиционной медицины // Гирудотерапия и гирудотерапевтика. - 2002. - Т. 4. - С. 28-38.

46. Никонов Г.И. Медицинские пиявки. Основы гирудотерапии. - СПб.: СДС, 1998. - 320 с.

47. Павлова Т.В. Пиявка лечит все. Женские страдания. - СПб.: Диля, 2008. - 160 с.

48. Панков В.Е., Панкова И.А. Современная гирудорефлексо-терапия. - М.: Глобус, 2003. - 112 с.

49. Пересадин Н.А., Гарник Т.П., Фролов В.М., Зельоний І.І. Вплив гирудотерапії на концентрацію прозапальних цитокінів (IL-1 β , ФНП α) у крові хворих на варикозну хворобу вен гомілки у міжрецидивному періоді бешихи // Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології: Зб. наук. праць. - Київ; Луганськ; Харків, 2007. - Вип. 1-2 (76-77). - С. 172-180.

50. Пересадин Н.А., Дьяченко Т.В. Реабилитация. Стратегия и тактика эффективного восстановления здоровья. - Луганск: Знание, 2004. - С. 416-442.

51. Пересадин Н.А., Фролов В.М. Медицинская пиявка: биологические особенности и перспективы расширения использования в практике медицины // Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології: Зб. наук. праць. - Київ; Луганськ; Харків, 2006. - Вип. 6 (75). - С. 44-66.

52. Пересадин Н.А., Фролов В.М., Гарник Т.П. Особенности биологии, экологии и этологии медицинской пиявки и перспективы гирудотерапии // Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології: Зб. наук. праць. - Київ; Луганськ; Харків, 2008. - Вип. 5-6 (86-87). - С. 42-71.

53. Рассадина Е.В., Романова Е.М. Особенности биологии, экологии, этологии и разведения медицинской пиявки в лабораторных условиях. - Ульяновск: Изд-во УлГУ, 2008. - 185 с.

54. Романов А. Лечебный эффект гирудотерапии // Врач. - 1998. - №8. - С. 25-26.

55. Романова О.В. Пиявка - живая фабрика здоровья. - СПб.: Невский проспект, 2006. - 128 с.

56. Романова О.В. Пиявки - лекари. - СПб.: Вектор, 2007. - 96 с.

57. Савинов В.А. Живой шприц // Doctor. - 2003. - № 3. - С. 93-94.

58. Савинов В.А. Клиническая гирудотерапия. - Брянск: Кириллица, 2002. - 440 с.

59. Савинов В.А. Основы гирудотерапии. - М.: Асклепий, 2004. - 429 с.

60. Савинов В.А., Павлова Т.В. Пиявка лечит все. Мужские страдания. - СПб.: Диля, 2003. - 160 с.

61. Селезнев К.Г. Основы клинической гирудотерапии // Лікування та діагностика. - 2001. - № 4. - С. 36-40.

62. Стояновский Д.Н. Медицинская пиявка. Кровопускание. - М.: АСТ, 2003. - 176 с.

63. Сулим Н.И. Основы клинической гирудотерапии. - М.: Народная медицина, 2003. - Т.1. - 204 с.

64. Сухинина Н. Пиявка для здоровья и долголетия. - М.: АСТ, 2004. - 128 с.

65. Фролов В.М., Гарник Т.П., Пересадин Н.А., Высоцкий А.А. Динамика показателей фагоцитарной активности моноцитов периферической крови у больных с синдромом психоэмоционального выгорания при гирудотерапии // Український медичний альманах. - 2008. - Том 11, № 4. - С. 175-179.

66. Халиль С.И. Механизмы тромболитиса и ингибирования свертывания крови препаратами из пиявок *Hirudo medicinalis*: Автореф. дис. ... канд.биол.наук. - М., 1987. - 24 с.

67. Черная Л.В. Сравнительная эколого-физиологическая характеристика представителей гирудофауны Среднего Урала: Автореф. дис. ... канд.биол.наук: 03.00.16. - Екатеринбург, 2003. - 24 с.

68. Шаев А.И. Современные данные о применении медицинской пиявки *Hirudo medicinalis* для лечебных целей // Фармация. - 1985. - Т.34, № 4. - С. 72-77.

69. Щеголев Г.Г., Федорова М.С. Медицинская пиявка и ее применение. - М.: Медгиз, 1955. - 68 с.

70. Щекотов Г.М. Применение пиявок при варикозном расширении вен // Военно-медицинский журнал. - 1980. - № 3. - С. 68.

71. Щетинина О.О. Лікування гострої та хронічної патології вуха із застосуванням медичної п'явки *Hirudo medicinalis* та лікарських засобів на її основі: Автореф. дис. ... канд. мед.наук: 14.01.19 / АМН України. Ін-т оторинології ім. проф. О.С. Коломійченка. - Київ, 2001. - 19 с.

72. Юркевич В.В. Гирудотерапия как средство профилактики и лечения венозных тромбозов после микрохирургических операций // Военно-медицинский журнал. - 1991. - № 7. - С. 74-76.

73. Яковлева О.Н. Применение гирудотерапии в детской практике при различной патологии: Методические рекомендации. - СПб., 1999. - 14 с.

Резюме

Пересадин Н.А., Фролов В.М., Кузнецова Л.В. Гирудотерапия в современной клинической медицине и реабилитологии.

Изучено лечебное значение и эффективность гирудотерапии в комплексном воздействии на организм взрослых и детей при наиболее распространенных заболеваниях. Противопоказаний к гирудотерапии сравнительно мало, метод доступен в стационарных, амбулаторных и домашних условиях. Гирудотерапия особенно эффективна у лиц с хроническими заболеваниями, которые резистентны к традиционной фармакотерапии и склонны к постоянному рецидивированию патологии.

Ключевые слова: медицинская пиявка, гирудотерапия, лечение, медицинская реабилитация хронических заболеваний.

Резюме

Пересадин Н.А., Фролов В.М., Кузнецова Л.В. Гирудотерапия в сучасній клінічній медицині та реабілітології.

Вивчено лікувальне значення та ефективність гірудотерапії в комплексній дії на організм дорослих і дітей при найпоширеніших захворюваннях. Протипоказань до гірудотерапії порівняно мало, метод доступний в стаціонарних, амбулаторних і домашніх умовах. Гірудотерапія особливо ефективна у осіб з хронічними захворюваннями, які резистентні до традиційної фармакотерапії та схильні до постійного рецидивування патології.

Ключові слова: медичинська п'явка, гірудотерапія, лікування, медична реабілітація хронічних захворювань.

Summary

Peresadin N.A., Frolov V.M., Kuznetsova L.V. Hirudotherapy in modern clinical medicine and rehabilitology.

The medical value and efficiency of hirudotherapy in complex influence on the organism of adults and children at the most widespread diseases is studied. Contra-indications to hirudotherapy it is small comparatively. This method is accessible in stationary, ambulatory and domestic terms. Hirudotherapy is especially effective at persons with the chronic diseases which steady to traditional treatment and inclined to permanent relapse pathologies.

Key words: medical leech, hirudotherapy, treatment, medical rehabilitation of chronic diseases.