АКУПУНКТУРНАЯ ТЕРАПИЯ БИОМАТЕРИАЛОМ «АЛЛОПЛАНТ»

Тен В.П., Мулдашев Э.Р., Ким Л.С., Мирхайдаров Р.Ш., Уразбахтин Р.К., Мунхтайван А., Соктоева Ж.Г. Всемирный Информационно-Распределенный Университет, Москва

Иглорефлексотерапия (акупунктура) имеет важное значение для нормализации биологической ритмики, функциональных связей внутренних органов, восстановлении динамического гомеостаза и как научно-практическое направление медицинской деятельности, интегрированная в систему практического здравоохранения, получила признание ВОЗ (всемирной организации здравоохранения). при довольно широком круге заболеваний.

Одним из механизмов действия акупунктуры является восстановление лабильности нервно - мышечного аппарата увеличение скорости проведения импульсов в моторных, чувствительных, периферических симптоматических волокнах.

Клинико-экспериментальные исследования показали, что акупунктура оказывает регулирующее, стимулирующее и нормализующее действие на функциональное состояние и реактивность различных систем организма, адаптационнотрофическую функцию и обменные процессы. Акупунктура влияет и на сосудистый тонус артерий, оказывает нормализирующее действие на проницаемость сосудистой стенки, микроциркуляцию и способствует улучшению церебрального и периферического кровотока. Под влиянием акупунктуры происходит выраженные изменения ретикулоэндотелиальной системы: изменяется состав белой крови, повышается фагоцитарная активность и продукция антител, активизируются иммунные процессы.

Акупунктура способствует существенному снижению экскреции катехоламинов с мочой, нормализации соотношения адреналин/норадреналин, исчезновению кетонурии, активации опиоидных и моноаминовых систем организма.

Таким образом, терапевтическое действие акупунктуры связано с активацией иммунных, нейрогуморальных и других физиологических систем организма, направленных на устранение патологического процесса. В настоящее время акупунктура является методом рефлекторной терапии, которая заключается в строго локальном раздражении рефлекторных аппаратов кожи и близлежащих тканей. Эта особенность, то есть точечное воздействие раздражителя и его специфическая направленность на тот или иной орган отличает акупунктуру от других методов рефлекторного лечения. Главным достоинством акупунктуры является его универсальность, способность действовать на различные звенья патологического процесса различными путями (через соматическую нервную систему, вегетативную нервную систему, а также с включением в регуляцию высших отделов нервной системы, включая кору головного мозга) и отсутствие побочных эффектов, таких как непереносимость лекарственных средств и аллергических реакции, что приобретает особое значение в условиях возрастания количества «лекарственных болезней».

Следовательно, акупунктура, являясь древнейшим методом восточной медицины, накопила огромный опыт лечения многих заболеваний путем воздействия на биологически активные точки (БАТ) и биологически активные зоны (БАЗ). Тем не менее, стремление повысить эффективность традиционной рефлексотерапии (акапунктуры) побуждает разработать новые способы воздействия на БАТ и БАЗ.

Одним из таких направлений является акупунктурная терапия биоматериалом «Аллоплант», разработанная во Всероссийском центре глазной и пластической хирургии МЗ РФ (дир.-д.м.н., проф. Э.Р. Мулдашев). Лечение больных осуществляется воздествием на БАТ и БАЗ путем иньекционного введения (подкожно, внутрикожно) аллопланта, разведенный в физиологическом растворе (в соотношении 30-50 мг на 8-10мл раствора). До начала терапии выявляется у больных недостаточность и дисбаланс по меридианам на оснований электропунктурной диагностики по Р.Фоллю и традиционной мышечно-сухожильной диагностики.

Предлагаемая акупунктурная аллоплантотерапия позволяет оказывать общее воздействие на организм человека в течение 3-4 недель через систему БАТ и БАЗ и направлена на стойкое восстановление глубинных механизмов нервной регуляции, метаболических процессов, повышение иммунитета, что обеспечивает восстановление и длительность сохранения нормального гомеостаза.

Морфологические исследования частицы аллопланта показали, что данный аллотрансплантат резорбируется в тканях тканевыми макрофагами в течение 3-4 недель, что обеспечивает пролонгированный терапевтический эффект стимуляции БАТ и БАЗ. Способность его привлекать иммунные клетки, преимущественно макрофаги, значительно снижает вероятность инфекционных осложнений, повышает стимуляцию полноценной регенерации и предупреждает процессы рубцевания, обладает низкими антигенными свойствами.

Приводим клиническое наблюдение над 40 пациентами из дальнего зарубежья (Республика Корея) в возрасте от 30 до 70 лет, страдающие синдромом хронической усталости, остеохондрозом, травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата, артритами и артрозами, сахарным диабетом и т.д. Пациенты на протяжении 3-4 лет ежегодно получали курс акупунктурной терапии биоматериалом «Аллоплант», разработанный во Всероссийском центре глазной и пластической хирургии МЗ РФ, под контролем электропунктурной диагностики по Р.Фоллю и традиционной мышечносухожильной диагностики. После проведенных курсов акупунктурной аллоплантотерапии у всех пациентов отмечалось положительная динамика: отсутствие хронической усталости, улучшение общего самочувствия (повышение работоспособности, нормализация сна), прекращение болей в позвоночниках и суставах, снижение уровня сахара в крови, отрастание волос на голове и другие позитивные признаки.

Таким образом, акупунктурная аллоплантотерапия позволяет повысить эффективность лечебного воздействия на БАТ и БАЗ за счет иммуностимуляций и иммунокоррекции, усиления регенеративных способностей клеток, активаций биохимических процессов, уменьшения травматичности и длительности лечения.

Работа представлена на III научную конференцию с международным участием «Медицинские, социальные и экономические проблемы сохранения здоровья населения», г. Анталия (Турция), 22-29 мая 2005 г. Поступила в редакцию 08.08.2005 г.

КОМПЛЕКСНОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ ОРГАННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Тен В.П., Мулдашев Э.Р., Ким Л.С., Мунхтайван А., Хашаев З.Х.-М., Соктоева Ж.Г. Всемирный Информационно-Распределенный Университет, Москва

Проблему старения нужно рассматривать в комплексе, из-за трудности в дифференциации между феноменами, вызванными «физиологическим старением» и возникшими вследствие патологических процессов. Физиологическое старение или просто старение без каких—либо связанных с ним заболеваний является редким и по-видимому, просто нереальным явлением. Сточки зрения физиологии, старение приводит к снижению функциональной активности тканей. Такое изменение происходит вследствие дегенеративных изменений клеток паренхимы и разрастания окружающих их фиброзных тканей.

Предлагается терапия старения, где основные принципы и специфические процессы изучаются на тканевом и клеточном уровне. При этом предполагается применение «биогенных стимуляторов» или «органных препаратов», то есть лекарственных средств, содержащих некоторые или все компоненты тканей, включая как специфические клетки (например, тимуса, печени и др.), так и неспецифические соединительные и сосудистые ткани, элементы внеклеточного матрикса.

Органные препараты содержат естественным образом сбалансированный «коктейль» биологически активных компонентов. Преимущество такого подхода в том, что в естественных условиях регуляция функции любой клетки, ткани, органа и системы в целом всегда осуществляется комплексом биологически активных веществ, которые действуют согласованно.

Биологические вещества, содержащиеся в органных препаратах, составляют молекулы, включаемые в синтез собственных биополимеров клеток, ускоряющие рост и подготавливающие деление клетки, представлены «питательными» веществами, дающими необходимую для этого энергию, и управляющими информационными (сигнальными) молекулами — медиаторами. Особенность действия медиаторов в том, что они строго избирательно влияют только на те клетки, которые имеют специфические для них рецепторы.

В живых организмах, в том числе и у человека, по командам, передаваемым различными медиаторами, клетки растут, передвигаются в нужном направлении, прикрепляются туда, где должны жить и трудиться, делиться и, даже, умирают, когда это необходимо.

Поэтому использование естественных тканевых комплексов является наиболее универсальным и биологически обоснованным способом регуляции функций органов и стимуляции их регенерации.

Установлено, что наиболее активно стимулируют восстановительные процессы препараты эмбриональных и фетальных тканей, поэтому их используют не только для лечения заболеваний конкретных органов, но и с целью омоложения.

Особенно перспективным направлением является клиническое применение живых клеток ранних стадий развития организмов - т.н. стволовых клеток. Введение недифференцированных, еще не ставших необратимо «узкими специалистами», стволовых клеток позволяет восстанавливать повреждения органов, которые у взрослых практически не способны регенерировать, например, проводящую функцию спинного мозга после его полного пересечения. Интересно, что живые донорские стволовые клетки после попадания в организм больного способны сами найти место травмы и устранить существующий дефект. В основе такого «поведения» пересаженных клеток - способность к хемотаксису, т.е. целенаправленному амебоидному движению по градиенту определенных веществ и способность прикрепляться к клеткамсоседям. Кроме того, пересаженная стволовая клетка в благоприятном окружении способна дать самообновляющийся долгоживущий росток функциональной ткани в организме реципиента, например, компоненты костного мозга. Наконец, фетальные и эмбриальные ткани, содержащие бластные популяции мезенхимальной (поддерживающей) и специализированной ткани, привносят уникальный комплекс цитокинов и ростовых факторов, которые стимулируют регенерацию пораженной ткани.

За период 2003-2004г.г. в институте медицинских технологий (г. Москва, ул. Опарина, дом,4) омолаживающее лечение органными препаратами получили 16 граждан Республики Корея в возрасте от 40 лет до 72 лет. Показанием к терапии явились снижение интеллектуальных и физических возможностей, общая утомляемость, снижение работоспособности, бессонница, мигрень, проблемы менопаузы, импотенции и т.д. Пациенты получили 8-12 инъекций органных препаратов за 5-6 дней (курс лечения) после полного медосмотра и лабораторно-биохимических анализов. Катамнестические наблюдения за пациентами в течение 12 мес.-18 мес. оказали увеличение активности полноценной жизни, успехи физические и умственные, снижение или исчезновение обычного недомогания, улучшение качества жизни. У пациентов имело место улучшение как субъективное, так и объективное в плане защиты от инфекции, аллергии.

Таким образом, наш скромный опыт показал, что органные препараты регенерируют стареющие клетки, укрепляют защитные силы организма за счет балансирования его иммунной системы.