

Интеграционные возможности рентгенодиагностики и акупунктурной релаксации в выявлении дивертикулярной болезни толстой кишки

Лепилов Ю. А.; Гендлина И. О.

Александро-Мариинская областная клиническая больница №1 Астрахань, Россия

Несмотря на то, что вопрос о рентгенодиагностике дивертикулов толстой кишки довольно подробно освещен в отечественной литературе (В. А. Фанарджан; Г. А. Зедгенидзе; Л. Д. Линденбратен; А. А. Тихонов и др.) многие стороны его, связанные с методикой исследования в настоящее время нуждаются в новых подходах и совершенствовании уже известных методов исследования.

Рентгенологическое изображение дивертикула связано с заполнением его контрастным веществом. Наличие в дивертикуле каловых масс, гипертрофия и повышенная активность мышц циркулярного слоя, воспалительный процесс слизистой толстой кишки препятствуют свободному поступлению контрастной взвеси в тело дивертикула.

Среди существующих рентгенологических методов исследования толстой кишки ведущая роль принадлежит одномоментному двойному контрастированию, обязательным условием которого является наложение релаксации (медикаментозной, зондовой, акупунктурной).

Ретроспективный анализ рентгенограмм, произведенных при исследовании толстой кишки, показал, что диагностика дивертикулярной болезни вызывает определенные трудности. Поэтому нами применяется релаксация при одномоментном двойном контрастировании толстой кишки с использованием точек микроакупунктурой системы кисти (воздействие по точкам соответствия, по 6 Энергиям; Пак Чжэ Ву), что позволяет осуществлять целенаправленное локальное воздействие на участки толстой кишки в контексте с целью диагностического исследования, которая была перед нами поставлена.

Индивидуальный подбор точек, метода воздействия у каждого конкретного больного позволяет повысить эффективность проводимой акупунктурной релаксации и рентгенологическую ценность выявления симптомов дивертикулярной болезни и ее осложнений.

Учитывая литературные данные (Г. Е. Хаспеков; А. А. Тихонов; И. В. Зароднюк) о том, что в 95% случаев дивертикулы локализуются в левых отделах толстой кишки, мы целенаправленно воздействуем именно на эту область.

При обследовании больных за период 2003-2004 годы симптомы дивертикулярной болезни были обнаружены у 213 больных. Из них в 35% случаев были выявлены осложнения дивертикулярной болезни (дивертикулит, паракишечный инфильтрат,

стеноз), которые ранее у этих больных не удавалось диагностировать при рентгенологических исследованиях без акупунктурной релаксации.

Применение акупунктурной релаксации при рентгенологическом исследовании толстой кишки значительно улучшает качество диагностики патологических процессов в ней и способствует раннему выявлению симптомов дивертикулярной болезни и ее осложнений.

Учитывая главные преимущества акупунктурной релаксации - ее высокую эффективность, возможность целенаправленного воздействия, безвредность, простоту применения, экономичность, можно считать ее перспективной в решении вопросов рентгенологической диагностики.