



РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
71 ИТОГОВАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ



71 ИНК

Ростов-на-Дону
18 апреля 2017

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МОЛОДЕЖНОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО

**71-я Итоговая научная
конференция студентов
Ростовского государственного
медицинского университета**

Сборник материалов

Ростов-на-Дону
18 апреля 2017 г.

УДК: 61: 378.661 (470.61 – 25)(061)

ББК: 5:66.75

Ш 52

71-я Итоговая научная конференция студентов Ростовского государственного медицинского университета / Сборник материалов / ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России – Ростов н/Д: изд-во РостГМУ, 2017. – 246_с.

Организационный комитет конференции:

Председатель

Шлык С.В. Ректор, д.м.н., профессор

Сопредседатели оргкомитета:

Дроботя Н.В. Проректор по учебной работе, д.м.н., профессор

Набока Ю.Л. Заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии №1, д.м.н., доцент

Решетников И.Б. Председатель совета МНО

Ответственный секретарь

Малышко Л.В. Член совета МНО

Члены оргкомитета:

Арутюнян А.В. Член совета МНО

Бадалянц Э.Е. Директор медицинского колледжа, к.м.н.

Бровкина С.С. Член совета МНО

Гафиятуллина Г.Ш. Проректор по обучению иностранных граждан и международному сотрудничеству, д.м.н., профессор

Горбанева А.Н. Член совета МНО

Дергоусова Т.Г. Декан фармацевтического факультета, к.фарм.н., доцент

Елисеев Д.Н. Декан лечебно-профилактического факультета, д.м.н., профессор

Квасов А.Р. Декан медико-профилактического факультета, д.м.н., профессор

Лебеденко А.А. Декан педиатрического факультета, д.м.н., доцент

Максюков С.Ю. Декан стоматологического факультета, д.м.н., доцент

Можинская Ю.В. Член совета МНО

Романчева Г.С. Член совета МНО

Савкин М.Э. Член совета МНО

Сапронова Н.Г. Ученый секретарь учёного Совета, д.м.н., доцент

Сидоренко Ю.А. Декан факультета довузовского образования, к.м.н., доцент

Тихомирова К.Г. Член совета МНО

Чаплыгина Е.В. Проректор по социальным вопросам и воспитательной работе, д.м.н., профессор

Редакционная коллегия:

Набока Ю.Л. Заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии №1, д.м.н., доцент (главный редактор)

Балязин В.А. Заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии, д.м.н., профессор

Батюшин М.М. Профессор кафедры внутренних болезней №2, д.м.н., профессор

Голубев Г.Ш. Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины ФПК и ППС, д.м.н., профессор

Ефремов В.В. Профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии, д.м.н., доцент

Карташев В.В. Доцент кафедры инфекционных болезней, д.м.н., доцент

Лебеденко А.А. Заведующий кафедрой детских болезней №2, д.м.н., доцент

Сизякина Л.П. Заведующий кафедрой клинической иммунологии и аллергологии ФПК и ППС, д.м.н., профессор

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ НАПРЯЖЕНИЯ МЕТОДОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ

Авторы: Свиридова А.В., Наматян Т.Б.

Научный руководитель: Кижеватова Е.А.

Ключевые слова: головные боли напряжения, биологическая обратная связь, электроэнцефалограмма, биоэлектрическая активность головного мозга.

Актуальность исследования и научная новизна: Головная боль напряжения – наиболее распространенная форма головной боли, которая время от времени может возникать у каждого человека [1]. Несмотря на то, что головная боль напряжения не представляет угрозы для жизни и здоровья человека, она может значительно затруднять повседневную активность. Люди с частыми эпизодами головной боль напряжения должны наблюдаться у врача-невролога. Головная Боль Напряженности обычно описана как двухсторонняя тусклая боль, давление или боль наподобие колпачка, который обычно располагается на лбе, шеи и регионах плеча [2]. Головная Боль длится от двух до семи дней в неделю.

В настоящее время лечение головных болей напряжение происходит только с помощью медикаментов. Но всё больше люди хотят уйти от такого лечения и добиться того, чтоб данные боли ушли полностью. Все больше получает популярность новый метод борьбы с головной болью напряжения – тренировки на основе биологической обратной связи [3].

Научная гипотеза: метод биологической обратной связи на основе ЭЭГ является достойной альтернативой фармакологическому лечению головных болей напряжения у взрослых лиц.

Цель исследования: провести оценку эффективности лечения больных с головными болями напряжения методом биологической обратной связи на основе электроэнцефалограммы.

Материалы и методы: В исследовании приняли участие 29 человек: 12 мужчин (41%) и 17 женщин (59%). Средний возраст испытуемых был $36 \pm 2,3$ года. Клиническую оценку состояния испытуемых проводили врачи-неврологи в центре «Семья», там испытуемым ставился диагноз, после чего их направляли на лечение в центр «НейроФитнес», где они проходили курс, состоящий из 15 тренингов. Курс был комбинированным: ЭЭГ альфа-тренинг для достижения релаксации (10 тренингов) и ЭМГ тренинг для поддержки баланса двух мышц (электроды одедали на область правого и левого плеча в зоне трапецевидной мышцы). Тренинги проводили при помощи прибора «Реакор» (фирма-производитель Медиком-МТД, Таганрог, Россия). Целевые установки в ходе тренингов были следующие: повышение альфа-ритма, снижение ОЭМГ, выравнивание значений правой ОЭМГ и левой ОЭМГ, снижение температуры поверхности тела и снижение кожной проводимости. Обработку полученных данных проводили на базе кафедры медицинской и биологической физики РостГМУ при помощи программ Excel 2007 и Statistica 10.0.

Результаты: По результатам исследований 80% испытуемых к 10 тренингу смогли достичь необходимых целевых установок и в конце тренинга уже 90% испытуемых избавились от головной боли напряжения 10% испытуемых продолжали жаловаться на головные боли, они были отправлены на дообследование к неврологам, для них была выбрана иная тактика лечения. Проводили статистическую оценку различий параметров всех показателей тренинга «до» и «после». Анализ при помощи коэффициента t-Стьюдента показал, что различия параметров статистически значимы, а следовательно действительно имелись изменения в состоянии пациентов до курса тренингов и после курса тренингов.

Выводы: Таки образом, тренинги на основе биологической обратной связи являются эффективными в борьбе с головной болью напряжения. Благодаря ему пациенты избавляются от своего недуга без фармакологического лечения, только при помощи саморегуляции.

Список литературы:

1. НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ КУПИРОВАНИЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ РАВНОВЕСИЯ Соловьева А.Д., Корнилова Л.Н., Наумов И.А., Темникова В.В. // Физиология человека – 2014.-N 6.-С.113-121
2. ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕДУР БИОУПРАВЛЕНИЯ С ОБРАТНОЙ СВЯЗЬЮ ОТ ЭЭГ ПАЦИЕНТА ПРИ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ВЫЗВАННЫХ СТРЕССОМ Федотчев А.И. // Физиология человека – 2013.-N 1.-С.100-105
3. ПРИНЦИП ОБРАТНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СВЯЗИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ШЕЙНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ Надеждина М.В., Столяров И.А., Сорока А.В., Хиженок В.А. // Вестник восстановительной медицины – 2013.-N 4.-С.24-26