



НЕЙРОГЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРИЧИН ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

А. А. Герасимов

Традиционно принято считать, что патогенез заболеваний внутренних органов и различных систем организма сложен и многообразен. Почти все заболевания протекают с поражением нервной системы как центральной, так и периферической. Нервная система занимает ведущее место в регуляции функции организма и влияет на эндокринную, иммунную и другие системы. Это влияние осуществляется в основном через вегетативную нервную систему.

Последние десятилетия много исследований посвящено патологическому влиянию остеохондроза позвоночника на возникновение заболеваний внутренних органов. Связь позвоночной боли и заболеваний внутренних органов очевидна и основана на анатомическом строении (Г. С. Юмашев, 1984 г.). Болевые явления, возникающие при раздражении рецепторов синувентрального нерва, ослабляют функцию симпатических нервов, идущих из спинного мозга и ганглиев. Кроме того, боль иррадирует по ходу склеротомной иннервации на конечность или в зоны проекции внутренних органов.

Хронический вертеброгенный болевой синдром приводит к стойкому ослаблению функции соответствующих этим позвонкам симпатических нервов и глубокому нарушению трофических обменных процессов в иннервируемых тканях и органах. Это является основой для возникновения заболеваний. Нарушается нормальное соотношение в иннервации органов симпатической и парасимпатической нервной системы, где на фоне ослабленной симпатической системы, превалирует парасимпатическая.

Следовательно, одной из причин возникновения заболеваний внутренних органов человека являются нейротрофические процессы, заключающиеся

в нарушении функционального взаимодействия симпатической и парасимпатической нервной системы иннервирующих внутренние органы и нарушение их трофики. Патогенетическим лечением является восстановление нормального соотношения этих двух нервных систем.

При обследовании 88 больных с язвенной болезнью остеохондроз Т4-Т9 был выявлен в 100% случаев. Чем более выражен был болевой вертеброгенный синдром, тем тяжелее клинические проявления язвы. Из 67 больных с бронхиальной астмой у 60 был выявлен остеохондроз с болевым синдромом Т1-Т5 позвонков. После лечения остеохондроза у большинства уменьшились проявления болезни внутренних органов.

Другой причиной возникновения заболеваний органов и тканей является нарушение проводимости периферических нервов, выполняющих функцию связующего звена с ЦНС. Последняя является самым важным координирующим центром между всеми органами и тканями. Известно, что человеческий организм является саморегулирующей и самовосстанавливающей системой. Организм должен вовремя диагностировать возникновение изменений и ликвидировать их самостоятельно уже на ранних стадиях, чтобы не допустить развития патологического процесса. Эту функцию в основном выполняет нервная система. Когда она хорошо выполняет свои функции, человек здоров.

Причиной возникновения многих заболеваний является нарушение проводимости нервов, нарушается связь между ЦНС и органом. Если поражаются афферентные волокна, организм не «диагностирует» начинающуюся патологию. Если поражены эфферентные пути нерва, орган не поддается координирующему влиянию ЦНС и функционирует самостоятельно. В общих случаях возникает дискоординация функции органа и организма в целом. Это ведет постепенно к функциональным нарушениям, а затем к органическим изменениям. Следовательно, нарушение проводимости по нерву предшествует возникновению функциональных нарушений органов и тканей организма.

Причин нарушения проводимости по нервам несколько. Необходимо знать, что нервы это «электрические провода» в теле человека, по которым протекает биоток от головного и спинного мозга. Нарушение проводимости происходит чаще на уровне синапсов. При нарушении функции структур нервного ствола возникает нехватка электронов, которые активизируют выработку нейромедиатора в синапсе. Нехватка медиатора препятствует передаче информации с одного нерва на другой, так как прохождение импульса в синапсе осуществляется по правилу «все или ничего». Поэтому передача импульса блокируется, что является начальным проявлением патологии (А. А. Дегтярева, 1986 г.). Нами доказано, что электростимуляция пораженного нерва восстанавливает функции органа и ткани не только в стадии функционального нарушения, но частично и органических изменений.

Второй причиной нарушения проводимости по нервам являются невральные ишемии и невральные инсульты (Я. Ю. Попелянский, 1999 г.), связанные с травмами и расстройствами кровообращения в нервных стволах. Лечение,

включающее электростимуляцию и сосудистую терапию, успешно восстанавливает проводимость нервов и функцию органа особенно на ранних стадиях.

В соответствии с этими теориями лечебные мероприятия в любой стадии заболевания должны быть направлены на восстановление проводимости нервов осуществляющих иннервацию органов и тканей. В этом случае к лечению будут подключены собственные силы организма, что ускорит процесс восстановления.

Литература:

1. Юмашев Г. С., Фурман М. Е. Остеохондрозы позвоночника. Москва. Медицина. 1984 г. 381 с.
2. Дягтерева А. А. Использование электронного лечебно- диагностического аппарата «Эледна-9». Методические рекомендации. Обнинск. 1986 г. 10с.
3. Попелянский Я. Ю. Невральные ишемии, невральные инсульты. Екатеринбург. 1999 г. С.9-29.

