

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Наумов К.М., Коломенцев С.В., Сухорослов М.В., Тафинцев В.А., Симарев А.Н.

ВМедА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Вегетативные нарушения и связанные с этим клинические состояния сохраняют свою актуальность и в настоящее время, несмотря на изменения методических подходов в современных классификациях. К сожалению, технические сложности и большие временные затраты на проведение диагностических и лечебных мероприятий привели к тому, что клинические состояния, возникающие вследствие вегетативных нарушений включаются в другие нозологические формы, что в ряде случаев не только не позволяет достичь положительного эффекта от лечения, но и приводит к закреплению патологического паттерна с последующим переходом нарушений с функционального на структурный уровень.

Вегетативную (автономную) нервную систему можно считать основой, связывающей отдельные части организма, регулирующей происходящие в нем физиологические процессы. Обеспечивая активность организма, влияя на работу органов и систем, принимая участие в регуляции гемато-энцефалического барьера, иммунитет-а она принимает участие во всех патологических процессах. Классические работы об анатомии и физиологии вегетативной нервной системы конца 18 века У.Х. Гаскелла и Д.Н. Лэнгли нашли свое развитие в работах физиологов (И.П. Павлов, Л.А. Орбели, К.М. Быков) и клиницистов (В.М. Бехтерев, А.М. Гринштейн, Г.И. Маркелов и др.). Активно разрабатывалась семиотика и диагностика заболеваний вегетативной нервной системы в рамках нейрогуморальной концепции организации её функционирования. Было выделено отдельное направление – вегетология. Сложности выделения отдельных нозологических форм и представление вегетативной нервной системы как о комплексной функциональной системе нашли свое отражения в соответствующих классификациях. Практическую реализацию результаты этого труда нашли во время и после Великой Отечественной Войны, когда на их базе были разработаны хирургические методы лечения патологических процессов, вовлекающих вегетативную нервную систему, систематизированные А.Л. Поленовым. Разработанные методы позволили значительно улучшить качество жизни пациентов с болевыми синдромами вследствие боевой травмы, онкологических процессов, ряда заболеваний внутренних органов в условиях ограниченного перечня имевшихся в то время фармакологических средств. Вмешавшиеся в науку политические разногласия нашедшие отражения в работе совместной сессии Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР (проходившая в Москве с 28 июня по 4 июля 1950 года), к сожалению, не только затормозили развитие отечественной физиологии, но и нарушили гармоничное развитие учения в вегетативной нервной системе как о сложной структурно-функциональной многоуровневой регуляторной системе. Следующим этапом в развитии клинической вегетологии можно считать период 80-х годов столетия, когда развитие пошло по двум основным направлениям: в рамках неврологии и клиники внутренних болезней. Наиболее видным представителем неврологического направления следует считать академика А.М. Вейна, который с учетом современных данных пересмотрел подходы к классификации и лечению вегетативных нарушений и включил в нее нарушения, возникающие на фоне нарушений психических функций. В то же время, представителями терапевтической школы была представлена концепция нейроциркуляторной дистонии, сконцентрировавшей внимание на клинических проявлениях вегетативной дисфункции со стороны внутренних органов и систем (Маколкин В.И., 1999). Это можно считать реализацией давнего стремления интернистов по созданию т.н. «висцеральной неврологии», заложенного еще С.П. Боткиным. Он полагал, что изучение изменений деятельности нервной системы поможет найти ключ к пониманию некоторых явлений висцеральной патологии. К сожалению, закрепление в сознании врачей различных специальностей разных методических подходов к пониманию механизмов развития нарушений вегетативной регуляции и их клинических проявлений, внедрение в практику международной классификации болезней 10 пересмотра, привело к существенным разногласиям в понимании основ возникновения вегетативной дисрегуляции. Фактически, одни и те же патологические процессы врачами различных специальностей рассматриваются в рамках принципиально разных клинических форм, что приводит к установлению в ряде случаев совершенно противоречащих друг другу диагнозов, что приводит к проблемам в диагностике и лечении. Наиболее ярким примером могут служить функциональные нарушения вегетативной регуляции, обозначаемые как вегетативно-сосудистая дистония, нейроциркуляторная астеня, нейроциркуляторная дистония, вегетативно-сосудистая неустойчивость и пр. Безусловно, существующие разногласия в подходах к диагностике требуют унификации в том числе и в целях составления объективной картины о встречаемости структуре заболеваемости.

Уменьшение количества фундаментальных исследований в области физиологии вегетативной нервной системы, выделение узких направлений диагностики и лечения вегетативных нарушений в рамках отдельных нозологических форм в неврологии (лечение болевых синдромов, полиневропатии, дегенеративные заболевания центральной нервной системы, нейрорефлекторные синкопальные состояния), психиатрии (соматоформные расстройства), терапии (нарушения ортостатической толерантности) и ряда других специальностей привело к появлению пробелов в рамках диагностики и лечения вегетативных нарушений как комплексной проблемы.

Предлагаемая к использованию в настоящее время классификация вегетативных расстройств, разработанная Американским обществом по изучению вегетативной нервной системы, в основном носит описательный характер и не отражает как сложности проблемы, так и многообразие ее клинических проявлений, не учитывает опыта отечественной вегетологии и физиологии.

Несомненно, решение такой сложной проблемы как диагностика вегетативных нарушений требует мультидисциплинарного подхода. Ярким положительным примером может служить проблема диагностики синкопальных состояний, разрабатываемая на стыке неврологии и терапии.

Проведение научных исследований затрудняет отсутствие системного подхода к разрабатываемой теме, большое клиническое разнообразие форм и проявлений, высокая стоимость оборудования, большие трудозатраты.

Несмотря на это проблема диагностики, коррекции и лечения вегетативных нарушений остается актуальной в виду значимого влияния на качество жизни, социальную и трудовую активность в первую очередь лиц трудоспособного возраста, прогноз жизни пациентов с различными соматическими заболеваниями.

Для решения этих проблем кроме классических клинических методов используется весь спектр инструментальной диагностики, позволяющий в динамике оценивать происходящие в организме процессы. Наиболее широко используются: холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, ЭхоКГ, тредмил-тест. Золотым стандартом при выявлении причин синкопальных состояний является тилт-тест. Для оценки состояния вегетативного обеспечения используются различные модификации т.н. вегетативных тестов (проба Вальсальвы, проба с глубоким дыханием), оценка вариабельности ритма сердца со спектральным анализом активной ортоклиностагической пробы, различные вегетативные вызванные потенциалы. Как перспективные для работы рассматриваются методики термографии, количественного анализа ЭЭГ, функциональной МРТ.

Современные реалии придают особую значимость проблемам разработки алгоритмов диагностики и объективизации вегетативных нарушений, выявления их роли в развитии соматической патологии, связи с психическими функциями. Новые научные данные в сочетании с накопленным клиническим материалом позволяют начать формирование нового комплексного мультидисциплинарного подхода к пониманию патогенетических механизмов развития вегетативных нарушений, разработке методов их коррекции и лечения.

Литература

- Маркелов, Г.И. Заболевания вегетативной системы / Г.И. Маркелов. – Одесск. гос. мед. ин-т, 1934. – 582 с.
- Поленов, А.Л. Хирургия вегетативной нервной системы / А.Л. Поленов, А.В. Бондарчук. – Л.: Медгиз, 1947. – 567 с.
- Научная сессия, посвященная проблемам физиологического учения академика И.П. Павлова: Стеногр. отчет. – М. – 1950.
- Вейн, А.М., Вознесенская Т.Г., Голубев В.Л. и др. Заболевания вегетативной нервной системы / А.М. Вейн, Т.Г. Вознесенская, В.Л. Голубев [и др.] / под. ред. А.М. Вейна. – М.: Медицина, 1991. – 624 с.
- Неврология: национальное руководство / под. ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой 2-е изд., перераб. и доп., Т 1. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2018. – 880 с.