



Научно-исследовательский журнал «International Journal of Medicine and Psychology / Международный журнал медицины и психологии»

<https://ijmp.ru>

2025, Том 8, № 1 / 2025, Vol. 8, Iss. 1 <https://ijmp.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии (психологические науки)

УДК 611.08

¹ Ягудин Д.Р.,

² Рузанов А.А.,

³ Капительная Н.А.,

¹ доктор психологических наук, клинический психолог, автор метода «Нейродинамического восстановления» Психологии нейродинамического нарушения в психической деятельности, председатель правления НКО «Единство»,

² специалист по «Висцеральной практике. Технологии комплексной коррекции функционального состояния организма по методу А.Т. Огулова», специалист по «Психологии Нейродинамического нарушения в психической деятельности»,

³ специалист по «Психологии Нейродинамического нарушения в психической деятельности» с медицинским образованием

Модель нейроабдоминального восстановления пациентов

Аннотация: с физиологической точки зрения хирургические операции вызывают у пациентов многокомпонентный стресс, так как у человека нарушаются функции жизненно важных систем и органов. Находясь в постельном режиме в послеоперационный период, пациенты находятся в состоянии гипокинезии, то есть сниженной двигательной активности. Именно поэтому в современной науке считается актуальным ведение пациентов после операций в рамках реабилитационных мероприятий. Для реабилитации в рамках абдоминального восстановления активно используются разные техники реабилитации, которые будут рассмотрены в настоящей статье. Первоначально автор статьи исследовал понятие нейроабдоминального восстановления. Далее в статье были изучены особенности методики абдоминального восстановления, Д.Р. Ягудиным. Затем автор рассмотрел и определил роль висцерального (абдоминального) массажа как техники нейроабдоминального восстановления. На основе проведенного теоретического анализа, автором статьи была разработана модель нейроабдоминального восстановления пациентов. На основе проведенного исследования Д.Р. Ягудин предлагает следующее определение нейроабдоминального восстановления пациентов. Под нейроабдоминальным восстановлением следует понимать методику реабилитационных мероприятий пациента, которая предполагает комплексное использование средств восстановления: медикаментозных средств, нейробиологических средств реабилитации, а также применение висцерального (абдоминального) массажа брюшной полости.

Ключевые слова: абдоминальное восстановление, реабилитация, реабилитация пациентов, средства восстановления, нейробиология, нейробиологические средства, средства физической реабилитации

Для цитирования: Ягудин Д.Р., Рузанов А.А., Капительная Н.А. Модель нейроабдоминального восстановления пациентов // International Journal of Medicine and Psychology. 2025. Том 8. № 1. С. 93 – 98.

Поступила в редакцию: 18 октября 2024 г.; Одобрена после рецензирования: 19 декабря 2024 г.; Принята к публикации: 10 февраля 2025 г.

¹ **Yagudin D.R.,**

² **Ruzanov A.A.,**

³ **Kaptilnaya N.A.,**

¹ *Doctor of Psychological Sciences (Advanced Doctor), clinical psychologist,
author of the method of "Neurodynamic recovery"*

Psychology of neurodynamic disorders in mental activity Chairman of the Board of the NGO "Unity",

² *Specialist in "Visceral practice. Technologies of complex correction of the functional state of the body according
to the method of A.T. Ogulov"; specialist in "Psychology of Neurodynamic disorders in mental activity",*

³ *Specialist in "Psychology of Neurodynamic disorders in mental activity" with a medical degree*

The model of neuroabdominal recovery of patients

Abstract: from a physiological point of view, surgical operations cause patients to experience multicomponent stress, as the functions of vital systems and organs are disrupted in humans. Being in bed rest during the postoperative period, patients are in a state of hypokinesia, that is, reduced motor activity. That is why in modern science it is considered relevant to manage patients after surgery as part of rehabilitation measures. Various rehabilitation techniques are actively used for rehabilitation within the framework of abdominal rehabilitation, which will be discussed in this article. Initially, the author of the article investigated the concept of neuroabdominal recovery. Further in the article, the features of the abdominal recovery technique were studied by D.R. Yagudin. Then the author considered and defined the role of visceral (abdominal) massage as a technique of neuroabdominal recovery. Based on the theoretical analysis, the author of the article has developed a model of neuroabdominal recovery of patients. Based on the conducted research, D.R. Yagudin suggests the following definition of patients' neuroabdominal recovery. Neuroabdominal recovery should be understood as a method of rehabilitation measures for the patient, which involves the integrated use of recovery tools: medications, neurobiological rehabilitation tools, as well as the use of visceral (abdominal) abdominal massage.

Keywords: abdominal recovery, rehabilitation, rehabilitation of patients, means of recovery, neurobiology, neurobiological means, means of physical rehabilitation

For citation: Yagudin D.R., Ruzanov A.A., Kaptilnaya N.A. The model of neuroabdominal recovery of patients. International Journal of Medicine and Psychology. 2025. 8 (1). P. 93 – 98.

The article was submitted: October 18, 2024; Approved after reviewing: December 19, 2024; Accepted for publication: February 10, 2025

Введение

Изучением проблемы ведения и реабилитации пациентов после осуществления у них хирургических операций на брюшной полости занимаются очень давно. Среди ученых, занимающихся исследованием осложнений, способов реабилитации пациентов после абдоминальных операций, можно выделить А.Т. Огулова [2, 3], О.С. Шубину, И.А. Несину, А.А. Токареву [7], А.А. Юлдашева, Ф.А. Юсупова [8] и другие исследователи.

На сегодняшний день, под нейроабдоминальным восстановлением пациентов принято понимать инновационный комплексный подход к реабилитации пациента с повреждениями органов брюшной полости и нервной системы. В систему нейроабдоминального восстановления пациентов входят разные техники и методики, которые непосредственно направлены на улучшение качества жизни, восстановление органов брюшной полости и нервной системы пациентов.

В современных исследованиях отмечается, что

одним из наиболее результативных способов нейроабдоминального восстановления пациентов сегодня считается висцеральный (абдоминальный) массаж, который в совокупности с другими методами восстановления стимулирует работу нервной и мышечной системы, улучшает кровообращение, общее состояние пациентов, способствуя, тем самым, восстановлению функций органов брюшной полости человека.

Цель исследований: на основе исследования понятия и существующих методик нейроабдоминального восстановления пациентов, разработать модель нейроабдоминального восстановления.

Задачи исследований:

1) исследовать понятие нейроабдоминального восстановления пациентов;

2) изучить особенности методики нейроабдоминального восстановления пациентов, предложенной Д.Р. Ягудина;

3) рассмотреть особенности висцерального (абдоминального) массажа как техники нейроабдо-

минального восстановления;

4) разработать модель нейроабдоминального восстановления пациентов.

Материалы и методы исследований

Материалом исследования настоящей стали научные публикации, книги зарубежных и российских исследователей.

В процессе исследования автором использовались такие теоретические методы исследования, как анализ, синтез, индукция.

Результаты и обсуждения

По терминологическому определению, под нейроабдоминальным восстановлением пациента принято понимать инновационный метод восстановления функциональности и здоровья человека, который непосредственно базируется на взаимодействии мышечной и нервной системами организма. Необходимо справедливо отметить тот факт, что такой метод, как нейроабдоминальное восстановление включает в себя комплекс техник и упражнений, которые направлены на восстановление у пациента нормальной функциональности органов брюшной полости, а также укрепления у него мышц корсета.

Важно подчеркнуть тот факт, что ключевой идеей нейроабдоминального восстановления пациента считается то, что человеческая нервная система осуществляет контроль над всеми процессами в организме, в том числе, над мышечной активностью. Именно поэтому, при нарушении такой связи между мышечной и нервной системой у человека обнаруживаются разные проблемы, в частности, проблемы с мочеиспусканием, нарушения пищеварения, боли в спине и т.д.

Используя разные техники и упражнения в рамках нейроабдоминального восстановления, у пациентов происходит восстановление взаимосвязи между мышечной и нервной системами организма, что приводит к укреплению мышц и устранению проблем с органами брюшной полости, т.е. у пациентов улучшается общее состояние их организма.

В данном ключе весьма актуальными являются исследования А.Т. Огулова, который разработал методику висцеральных (абдоминальных) практик, базирующуюся на принципах остеопатии и нейрофизиологии. Как следует справедливо отметить, данная методика направлена на восстановление у пациента функций организма с помощью воздействия на суставной мышечный аппарат и нервную систему.

Доктор А.Т. Огулов отмечал, что у человека большинство заболеваний связано с нарушениями в работе их нервной системы, приводящих к формированию в организме дисбаланса. Опираясь на

такие доводы, исследователь пришел к выводу о том, что для восстановления здоровья пациента требуется оказывать непосредственное воздействие на восстановление работы нервной системы человека [3, с. 4].

По методу А.Т. Огулова восстановление пациентов должно основываться на традиционном массаже живота. Исследователь отмечает, что со сложной системой нервной регуляции, взаимодействием эндокринной и нервной системы, системой кровоснабжения, живот выступает у человека вторым мозгом. Кроме того, все человеческие внутренние органы тесно взаимосвязаны с человеческим сознанием и мозгом. Итак, можно прийти к выводу, что переживания человека непосредственно отражаются на работе его внутренних органов и, наоборот [1].

На сегодняшний день техника абдоминального (висцерального) массажа живота получила распространение во многих странах мира. В основе метода абдоминального массажа живота, как необходимо отметить, лежит теория, что в человеческом теле кроме спинного и головного мозга, также есть нервный брюшной центр, который обладает функциями регулирующего характера.

Человеческие внутренние органы, которые расположены в зоне брюшной области, взаимосвязаны не только между собой, но и с другими частями организма на гормональном уровне и с помощью сети нервных окончаний и кровеносных сосудов.

В научных исследованиях Л.Д. Шалышина отмечалось, что обследование органов брюшной полости требуется проводить с помощью мышечного теста, визуальной диагностики и пальпации, после чего можно определить их естественную подвижность и правильность расположения [6, с. 45].

Необходимо справедливо отметить, что после определения имеющихся у пациента нарушений, специалист-практик должен начинать проводить мероприятия оздоровительного характера, используя психотерапевтические техники, биологические добавки и техники висцерального массажа.

В результате надавливания специалистов на разные участки брюшной полости пациента и будет происходить массаж внутренних органов, составляющий основу нейроабдоминального восстановления пациентов [2, с. 81]. Таким образом, у человека будет происходить устранение функциональных расстройств и нормализация обменных процессов, которые будут способствовать восстановлению работы внутренних органов и, в целом, человеческого организма.

Необходимо отметить, что основным результатом от проведения висцерального (абдоминального) массажа живота пациента является:

- повышение устойчивости к стрессам;
- улучшение психического состояния;
- улучшение кровообращения во всем организме;
- нормализация всех системных функций организма;
- восстановления нормального положения внутренних органов;
- устранение лимфатического и венозного застоя во внутренних органах и около органных пространствах.

Использование техник абдоминального массажа наряду с медикаментами способствует снижению количества послеоперационных осложнений, в результате чего обязательно должны использоваться в абдоминальном восстановлении пациентов [5, с. 195]. Однако, некоторые исследователи полагают, что низкая результативность коррекционных мероприятий при абдоминальном восстановлении пациентов связаны довольно часто с ориентиром только на проблемы физиологического характера. Так, российские (О.С. Шубина, И.А. Несина, А.А. Токарева и др.) и зарубежные (B.B. Toner, W.E. Whitehead, D.A. Drossman и др.) ученые отмечают, что в улучшении самочувствия и снижении болевого синдрома у пациентов при абдоминальном восстановлении значительный вклад вносят факторы психосоциального и психофизиологического характера [4, с. 67; 9, с. 976].

В результате, на наш взгляд, актуальным считается включение нейропсихологических коррекционных мероприятий в модель абдоминального восстановления пациентов.

Ряд исследователей (А.А. Токарева, О.И. Понамарчук, О.А. Джафарова и др.) отмечают, что в последние годы все большую популярность приобретают нейробиологические технологии, которые сочетают в себе психорелаксационную и ко-

гнитивно-поведенческую терапию, опирающуюся на принцип обратной биологической связи [7, с. 14]. Такие технологии, как мы полагаем, должны использоваться при абдоминальном восстановлении пациентов.

При абдоминальном восстановлении пациентов нейробиологические технологии объединяют научные достижения хирургии, реабилитационной медицины и нейробиологии, а также направлены на улучшение качества жизни пациентов и восстановление у них функциональной активности. К основным нейробиологическим технологиям, которые могут использоваться при абдоминальном восстановлении пациентов, можно отнести:

- поведенческую когнитивную терапию, которая трансформирует поведенческие и мыслительные паттерны, воздействующие отрицательно на процесс абдоминального восстановления;
- нейрофидбек, т.е. механизм обратной связи, при котором пациенты обучаются осуществлять контроль над собственными функциями физиологического характера;
- психотерапия для снижения эмоционального расстройства и стресса;
- майндфулнес и медитация, позволяющие улучшить взаимосвязь тела и разума, способствуя, тем самым снижению стресса для более результативного абдоминального восстановления;
- другие альтернативные технологии (ароматерапия, акупунктура и пр.), направленные на улучшение общего самочувствия пациентов.

Итак, существующие на сегодняшний день исследования подтверждают, что активация нейробиологических технологий способствует ускорению абдоминального восстановления, позволяя поддерживать физическую активность и восстанавливать контроль моторики пациентов [8, с. 259].

На основе проведенного исследования, составим модель абдоминального восстановления пациентов, и представим ее на рис. 1.

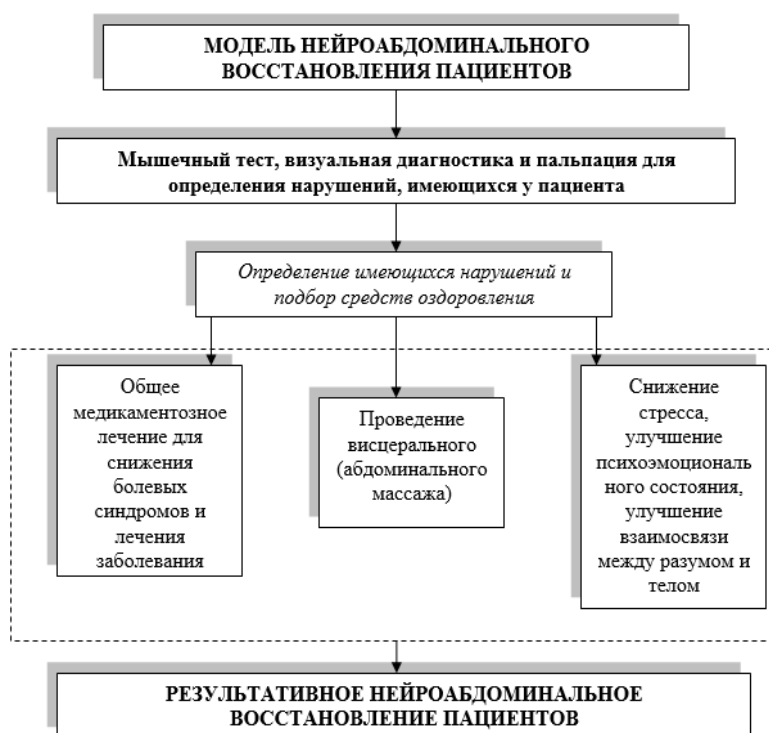


Рис. 1. Модель абдоминального восстановления пациентов.

Fig. 1. Model of abdominal recovery of patients.

Таким образом, на основе проведенного исследования Д.Р. Ягудин предлагает следующее определение нейроабдоминального восстановления пациентов. Под нейроабдоминальным восстановлением следует понимать методику реабилитационных мероприятий пациента, которая предполагает комплексное использование средств восстановления: медикаментозных средств, нейробиологических средств реабилитации, а также применение висцерального (абдоминального) массажа брюшной полости.

Выводы

Итак, нейроабдоминальное восстановление представляет собой комплексный инновационный подход к реабилитации пациентов с повреждениями органов брюшной полости и нервной системы. Данный подход, как было установлено в процессе проведенного исследования, включает в себя разные техники и методы, которые направлены на общее улучшение качества жизни пациентов и

восстановление у них функций органов брюшной полости и нервной системы.

На основе проведенного исследования Д.Р. Ягудин предлагает следующее определение нейроабдоминального восстановления пациентов. Под нейроабдоминальным восстановлением следует понимать методику реабилитационных мероприятий пациента, которая предполагает комплексное использование средств восстановления: медикаментозных средств, нейробиологических средств реабилитации, а также применение висцерального (абдоминального) массажа брюшной полости.

Основные перспективы дальнейших научных исследований будут заключаться в разработке и проверке валидности техник применения висцерального (абдоминального) массажа и средств нейробиологической реабилитации пациентов в рамках абдоминального восстановления с целью снижения у них осложнений.

Список источников

1. Висцеральная хиропрактика. URL: <https://www.jv.ru/news/11140-visceralnaya-hiopraktika> (дата обращения: 10.09.2024)
2. Огулов А.Т. Висцеральный массаж внутренних органов. Основы. Москва: Издательство АСТ, 2018. 187 с.
3. Огулов А.Т. Функциональная диагностика в висцеральной хиропрактике. М.: ПРЕДТЕЧА, 2006. 44 с.
4. Токарева А.А., Несина И.А., Шубина О.С. Эффективность нейробиоуправления у больных с хроническим абдоминальным болевым синдромом // Сибирское медицинское обозрение. 2011. № 5. С. 66 – 69.

5. Утеулиев Е.С., Калиаскаров Е.Ш., Рамазанов М.Е., Курмашов Е.Е. Разработка модели этапной реабилитации в абдоминальной хирургии // Вестник КазНМУ. 2017. № 4. С. 194 – 196.
6. Шалыгин Л.Д. Методика обследования здоровых и больных детей. Краткое руководство для студентов высших медицинских учреждений, интернов и врачей. Издание третье, дополненное и переработанное. Екатеринбург: УГМА, 2004. 105 с.
7. Шубина О.С., Джафарова О.А., Несина И.А., Понамарчук О.И., Полякова Е.Я., Токарева А.А. Биоповеденческая терапия при хроническом абдоминальном болевом синдроме // Вестник НГУ. Серия: Биология, клиническая медицина. 2007. Т. 5. Вып. 2. С. 12 – 18.
8. Юсупов Ф.А., Юлдашев А.А. Нейропластичность и возможности современной нейрореабилитации // Бюллетень науки и практики. 2022. № 3. С. 251 – 273.
9. Drossman D.A., Whitehead W.E., Toner B.B. et al. What determines severity among patients with painful functional bowel disorders? // Am. journal of gastroenterology. 2000. Vol. 95. № 4. P. 974 – 980.

References

1. Visceral chiropractic. URL: <https://www.jv.ru/news/11140-visceralnaya-hiropraktika> (date of access: 10.09.2024)
2. Ogulov A.T. Visceral massage of internal organs. Basics. Moscow: AST Publishing House, 2018. 187 p.
3. Ogulov A.T. Functional diagnostics in visceral chiropractic. Moscow: PREDTECHA, 2006. 44 p.
4. Tokareva A.A., Nesina I.A., Shubina O.S. Efficiency of neurobiofeedback in patients with chronic abdominal pain syndrome. Siberian Medical Review. 2011. No. 5. P. 66 – 69.
5. Uteuliev E.S., Kaliaskarov E.Sh., Ramazanov M.E., Kurmashov E.E. Development of a model of staged rehabilitation in abdominal surgery. Bulletin of KazNMU. 2017. No. 4. P. 194 – 196.
6. Shalygin L.D. Methodology for examining healthy and sick children. Brief guide for students of higher medical institutions, interns and doctors. Third edition, supplemented and revised. Ekaterinburg: UGMA, 2004. 105 p.
7. Shubina O.S., Dzhafarova O.A., Nesina I.A., Ponamarchuk O.I., Polyakova E.Ya., Tokareva A.A. Biobehavioral therapy for chronic abdominal pain syndrome. Bulletin of NSU. Series: Biology, clinical medicine. 2007. Vol. 5. Issue 2. P. 12 – 18.
8. Yusupov F.A., Yuldashev A.A. Neuroplasticity and possibilities of modern neurorehabilitation. Bulletin of science and practice. 2022. No. 3. P. 251 – 273.
9. Drossman D.A., Whitehead W.E., Toner B.B. et al. What determines severity among patients with painful functional bowel disorders? Am. journal of gastroenterology. 2000. Vol. 95. No. 4. P. 974 – 980.

Информация об авторах

Ягудин Д.Р., доктор психологических наук, клинический психолог, автор метода «Нейродинамического восстановления» Психологии нейродинамического нарушения в психической деятельности; председатель правления НКО «Единство», dr.yagudin@mail.ru

Рузанов А.А., специалист по «Висцеральной практике. Технологии комплексной коррекции функционального состояния организма по методу А.Т. Огулова»; специалист по «Психологии Нейродинамического нарушения в психической деятельности»

Капильная Н.А., специалист по «Психологи Нейродинамического нарушения в психической деятельности» с медицинским образованием

© Ягудин Д.Р., Рузанов А.А., Капильная Н.А., 2025