

## Швейцарские невропатологи выводят из комы при помощи цветов | Des fleurs pour sortir du coma: une recette des neurologues suisses

Автор: Лейла Бабаева, [Лозанна](#) , 10.09.2015.



В терапевтическом саду ([letemps.ch](http://letemps.ch))

Именно такой оригинальный метод предлагают специалисты из Университетского госпитального центра кантона Во – общение с природой, ароматы цветов, дуновение ветра и тихий плеск фонтана стимулируют пробуждение сознания.

|  
C'est cette méthode thérapeutique originale que proposent les spécialistes du CHUV – le contact avec la nature, les parfums des fleurs, le souffle du vent, le bruit de l'eau stimulent l'éveil de la conscience des patients.

Des fleurs pour sortir du coma: une recette des neurologues suisses

Медики отделения неврологии Университетского госпитального центра кантона Во (Centre hospitalier universitaire vaudois, CHUV) переквалифицировались в садоводов: разбили на прилегающей территории терапевтический сад площадью 300 квадратных метров, где выращивают ароматические растения и куда привозят на прогулку своих пациентов. Именно возбужденное обоняние становится тем рычагом, который в некоторых случаях принуждает мозг начать работу. Новый метод приносит свои плоды, особенно в отношении пациентов, перенесших инсульт.

Первые признаки пробуждения от коматозного состояния порой едва ощутимы: вздрогнули веки, шевельнулись губы, приподнялся палец. Все это может говорить о том, что хотя человек еще не способен говорить, но вполне осознает то, что происходит вокруг него.

Очень важно начать реабилитацию на первых стадиях пробуждения, чтобы избежать максимум осложнений, связанных с продолжительным постельным режимом, отметила в интервью газете Le Temps заведующая отделением нейрореабилитации для больных с острой церебральной недостаточностью CHUV, доктор-невролог Карин Дисеренс. В 2011 году в Университетском госпитальном центре кантона Во впервые в Швейцарии была разработана программа по раннему выявлению состояния «скрытого сознания». Это позволило сократить количество неправильных диагнозов «вегетативного состояния» - а такие ошибочные выводы, согласно результатам недавних исследований, делаются в 32% случаев. Новая методика, предполагающая тесное сотрудничество между физиотерапевтами, эрготерапевтами, логопедами и нейропсихологами, основывается на стимулировании всех пяти чувств с тем, чтобы как можно скорее пробудить нейросенсорные рецепторы пациента.

«Наш мозг представляет собой как бы карту, состоящую из долей, ответственных за функционирование пяти чувств, благодаря которым в нервную систему поступает внешняя информация. Такой подход позволяет нам найти способы стимулирования связи между нейронами в мозгу пациента. С этой целью мы много общаемся с его семьей, стараясь лучше его узнать и расширить его мир в больнице за счет вещей, которые он знает и любит: фотографий, музыки, определенных ароматов... Для одной пациентки мы даже привели в наш сад ее собаку», - пояснила доктор Дисеренс.

Все началось в 2009 году, когда сотрудники CHUV разработали пилотный проект по созданию отделения нейрореабилитации для больных на острой стадии, которое открылось двумя годами позднее. «По сути, реабилитация пациентов на острой стадии уже проводилась, однако средства, которыми мы располагали, не позволяли добиться значительных результатов. Долгое время предпочтение отдавалось спонтанному восстановлению больного».

Результаты, полученные при помощи «цветочной терапии», внушают надежду: 76% пациентов с нарушениями мозговой деятельности вследствие инсульта или черепно-мозговой травмы, которые успешно прошли курс сенсорной нейростимуляции, смогли вернуться домой, и 72% встали на ноги. И все же, предупреждает Карин Дисеренс,

следует очень осторожно относиться к интерпретации полученных результатов, так как улучшение состояния больного могут спровоцировать и другие, незамеченные на первый взгляд, факторы, включая погоду.

Особое внимание специалисты отделения нейрореабилитации уделяют своевременной и правильной постановке диагноза. Общепринятая практика долгое время позволяла ставить лишь диагноз пограничного состояния пациента: между минимальным сознанием и вегетативным состоянием. Больным, которые осознавали, что происходит вокруг них, однако не могли говорить, ошибочно ставился диагноз «вегетативного состояния». Это происходило во многом из-за того, что пациентам не уделялось достаточно внимания. «Нельзя ожидать от человека с нарушенным функционированием сознания быстрого «ответа». Необходимо дать ему как минимум 15 секунд на реагирование. К тому же существовавшая ранее методика в недостаточной мере учитывала наблюдение за движениями – мелкими, порой неуловимыми и с трудом поддающимися количественной оценке. Именно благодаря новому подходу мы смогли очень быстро идентифицировать тех пациентов, которые в дальнейшем покажут позитивную динамику».

Головной мозг человека – огромная тайна, наверное, еще менее изученная, чем сама вселенная. О коматозном состоянии, пограничном между нашим миром и миром невидимым, медицина пока знает очень мало. Стоит вспомнить хотя бы трагедию с Михаэлем Шумахером, когда после несчастного случая на горнолыжной трассе спортсмен долгие месяцы находился в коме, и даже передовые достижения медицины, казалось, не приносили результата. Как современные лекарства, так и терапия посредством деликатных внешних воздействий дарят надежду родным каждого больного, которые сменяются у его постели. И если новые разработки вернут полноценную жизнь неподвижному пациенту, то он в числе первых одобрит придуманный докторами метод.

[нейропластичность](#)

[нейроны](#)

[нервная система](#)

[реабилитация](#)

[СНУУ](#)

[новые методы лечения](#)

[Европа](#)

Статьи по теме

[СНУУ отмечает 30-летний юбилей](#)

[Лозаннцы объединяют усилия для борьбы с онкологическими заболеваниями](#)

[Шизофрения излечима!](#)

[В Лозанне развивают геномную медицину](#)

---

**Source URL:**

<https://nashagazeta.ch/news/sante/shveycarskie-nevropatologi-vyvodyat-iz-komy-pri-pomos hchi-cvetov>