

КЛИНИКА ДИАГНОСТИКИ В НЕВРОЛОГИИ

Радиоволновая, или микроволновая, болезнь развивается при остром и хроническом воздействии электромагнитных излучений (ультравысокой частоты — 0,3—3 ГГц, или дециметровой длины волны, сверхвысокочастотных (СВЧ) излучений — 3—30 ГГц, или сантиметровой длины волны, крайне высокой частоты — 30—300 ГГц, или миллиметровой длины волны) выше допустимых предельных (10 мкВт/см² за 8 ч работы и 1 мкВт/см² для населения) на незащищенных людей. Биологический эффект СВЧ-энергии зависит от ее интенсивности, времени воздействия, длины волны (или частоты), облучаемого органа, функционального состояния организма.

Этапы развития: функционально-морфологические изменения в клетках ЦНС, изменения рефлекторно-гуморальной регуляции (функций внутренних органов и обмена веществ, изменения функций органов и систем).

Формы: астеническая, вегетативно-сосудистая и дисцефальная с нередко, умеренно и сильно выраженными клиническими проявлениями.

Стадии: неврастении, псевдоневрастении с органической неврологической с-кой, энцефалопатии.

Характерные признаки: поражение органов с т. н. малой васкуляризацией: хрусталика, стекловидного тела, печени, кишечника, семенников; поражение н. с. вследствие детектирования СВЧ-энергии в мембранах нервных клеток, влияния на подвижность ионов, изменения калийного ингредиента среды в клетке, характера и

величины чувствительности рецепторов, прямого влияния на собственные частоты электромагнитного обмена нервной клетки (биополе), резонансного поглощения СВЧ-энергии, поляризации и возбуждения молекул, а также из-за вторичных (опосредованных) эффектов СВЧ-поля: кумуляции, сенсibilизации, стимуляции или угнетения (при больших дозах) н. с, р-ции снижения активности ферментов (особенно участвующих в передаче нервных импульсов), инактивации сульфгидрильных групп крови, увеличения содержания КС и ОКС в моче, изменения функционального состояния щитовидной железы, состава периферической крови и т. д.); вегетативно-сосудистые нарушения: местные ангиоспазмы с болями в обл. сердца, нарушение ритма сердечной деятельности и регуляции АД по типу гипертензии, сменяющейся гипотонией, «замирание» сердца, развитие дистрофических процессов в мышцах сердца или нарушение проводимости (по данным ЭКГ), красный разлитой дермографизм на туловище, термоасимметрия, акроцианоз, гипергидроз, усиление пилomotorного реф., положительные вегетативные пр. и т. д.; висцеральные расстройства: нарушение билирубинвыделительной и дезинтоксикационной функции печени, угнетение желудочной секреции и моторной деятельности, дуоденостаз и др.; преходящие изменения в периферической крови: лейкопения, нейтропения, склонность к лимфоцитозу, сдвиг лейкоцитарной формулы влево и др.; нарушение обмена веществ: низкая и плоская сахарная кривая, изменение функции надпочечников, щитовидной, половых желез и др.; в острых случаях (нахождение «под лучом») — головные боли, сонливость, слабость, боли в обл. сердца, тахикардия, резь и боли в глазах, дрожь, потливость, страх, галлюцинации, лейкоцитоз, коллапс или шок (в зависимости от интенсивности и времени облучения); при хроническом воздействии СВЧ-поля — нарушение функции ЦНС (головные боли, головокружения, нарушение сна, заторможенность, депрессия, раздражительность, повышение и диссоциация сухожильных и кожных реф., нистагмод, тремор век и рук, асимметрия черепной иннервации, эмоциональная лабильность).