

DOI:10.26104/NNTIK.2023.84.59.035

Субанбаева Г.М., Насирдинов Ф.Р., Ырсалиева А.М., Жаныбеков И.Ж.

ЖАҢЫ ТӨРӨЛГӨН ЫМЫРКАЙДЫН ХИДЖАМАДАН КИЙИНКИ
ТАТААЛДАШУУСУ: КЛИНИКАЛЫК УЧУР

Субанбаева Г.М., Насирдинов Ф.Р., Ырсалиева А.М., Жаныбеков И.Ж.

ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ХИДЖАМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО:
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

G. Subanbaeva, F. Nasirdinov, A. Yrsaliev, I. Zhanibekov

COMPLICATION AFTER HIJAMA IN A NEWBORN: A CLINICAL CASE

УДК: 615.811.1-06-053.3

Макалада байыркы кан алуу ыкмасы болгон хиджама процедурасын заманбап медицинада, өзгөчө жаңы төрөлгөн ымыркайларда колдонуу тууралуу актуалдуу маселе каралат. Авторлор хиджаманын тарыхый баалуулугуна карабастан, аны балдарда колдонуу тобокелдиктер жана каршы көрсөтмөлөр менен коштолушу мүмкүн экенин баса белгилешет. Макалада жаңы төрөлгөн ымыркайдагы хиджамадан кийинки татаалдашуулардын клиникалык учуру келтирилген жана клиникалык учурга анализ жүргүзүлгөн. Изилдөөнүн негизги максаты медициналык коомчулуктун балдарда, өзгөчө жаңы төрөлгөн ымыркайларда хиджаманын мүмкүн болгон тобокелдиктери жана каршы көрсөтмөлөрү жөнүндө маалымдуулугун жогорулатуу болуп саналат. Макала бул процедураны колдонууга этият жана жоопкерчиликтүү мамиле кылууга, ошондой эле мүмкүн болгон кыйынчылыктарды азайтуу жана пациенттердин коопсуздугун камсыз кылуу максатында медициналык стандарттарды жана гигиеналык эрежелерди так сактоого чакырат.

Негизги сөздөр: жаңы төрөлгөн, ымыркайлар, хиджама, кан алуу, кан, геморрагиялык шок, кеч геморрагиялык оору, татаалдашуу.

Статья рассматривает актуальный вопрос о применении процедуры хиджамы, древнего метода кровопускания, в современной медицине, особенно у новорожденных. Авторы подчеркивают, что несмотря на историческую ценность хиджамы, ее использование у детей может сопровождаться рисками и противопоказаниями. В статье представлен клинический случай осложнения после хиджамы у новорожденного и проведен анализ клинического случая. Основной целью исследования является повышение осведомленности медицинского сообщества о возможных рисках и противопоказаниях хиджамы у детей, особенно у новорожденных. Статья призывает к осторожному и ответственному подходу к использованию этой процедуры, а также к строгому соблюдению медицинских стандартов и гигиеничных норм с целью минимизации потенциальных осложнений и обеспечения безопасности пациентов.

Ключевые слова: новорожденный, младенцы, хиджама, кровопускание, кровь, геморрагический шок, поздняя геморрагическая болезнь, осложнение.

The article examines the topical issue of the application of the hijama procedure, an ancient method of bloodletting, in modern medicine, especially in newborns. The authors emphasize that despite the historical value of hijama, its use in children may be accompanied by risks and contraindications. The article presents a clinical case of complications after hijama in a newborn and analyzes the clinical case. The main purpose of the study is to raise awareness of

the medical community about the possible risks and contraindications of hijama in children, especially in newborns. The article calls for a careful and responsible approach to the use of this procedure, as well as strict compliance with medical standards and hygiene standards in order to minimize potential complications and ensure patient safety.

Key words: newborn, infants, hijama, bloodletting, blood, hemorrhagic shock, late hemorrhagic disease, complication.

Актуальность Хиджама – это лечение кровопусканием, один из самых древнейших методов лечения разного рода болезней, который был известен еще до нашей эры, это дополнительная и альтернативная медикаментозная терапия, используемая, в частности, для обезболивания. Обычно это считается безопасной процедурой, но осложнения, включая опасную для жизни инфекцию, все равно могут возникнуть. Понимание этих осложнений важно для безопасного и научно обоснованного применения на практике [1,2]. В Кыргызстане наблюдается увеличение случаев проведения хиджамы в последние годы, что связано с традиционными ценностями, доступностью и низкой стоимостью процедуры. Важно подчеркнуть, что хиджаме следует проводить под контролем квалифицированных специалистов и при соблюдении медицинских стандартов и гигиеничных норм. Тем не менее, несмотря на это, существуют случаи осложнений, которые требуют внимательного медицинского вмешательства.

Хиджама, обычно считаемая относительно безопасной медицинской процедурой, может сопровождаться редкими и умеренными побочными эффектами. Среди них могут быть образование рубцов, ожоги, головная боль, зуд, головокружение, анемия и панникулит, однако они обычно имеют мягкий и саморегулирующийся характер [3]. Однако стоит отметить, что нарушение целостности кожи может повысить вероятность кожных инфекций и образования абсцессов. Есть сообщения о нескольких инфекционных случаях, связанных с этой процедурой. В данном контексте мы представляем клинический случай, который позволяет рассмотреть осложнения, возникшие в результате нанесения, и оценить риск инфицирования при её проведении.

Цель исследования: Целью данной работы является представление клинического случая осложнения после процедуры хиджамы у новорожденного пациента в Кыргызстане, а также проведение анализа этого случая для более глубокого понимания проблемы и ее последствий.

Клинический случай. Ребенок, возрастом 1 месяц 18 дней, был направлен в отделение реанимации новорожденных с приемного отделения Городской детской клинической больницы скорой медицинской помощи. Жалобы со слов матери на выраженное беспокойство и отказ от груди.

При объективном осмотре реаниматологом, в лопаточной области с двух сторон были обнаружены 30 насечек, длиной 1 см (рис. 1). Кожа вокруг насечек гиперемирована. В ходе сбора анамнеза болезни, выяснилось, что родителям ребенка рекомендовали провести хиджаму, чтобы улучшить общее состояние ре-



Рис. 1.

Больному ребенку было немедленно начата противошоковая терапия, гемотрансфузия свежезамороженная плазма и одногрупповой эритроцитарной взвеси лейкофильтрованной. На фоне проводимого лечения гематологические показатели улучшились: при повторном обследовании Hb – 113 г/л, эритроциты- $3,0 \cdot 10^{12}$, цветной показатель – 0,85 в расчётных единицах, тромбоциты – 185 тысяч Ед/мкл.

Общее состояние ребенка в динамике улучшилось, кожные покровы начали розоветь. Неврологические симптомы (картина отека головного мозга, выраженный мышечный спазм, угнетение физиологических рефлексов) постепенно угасали. Ребенок был переведен в отделение патологии новорожденных спустя двое суток.

Обсуждение: данный случай влечет за собой потенциальные риски, связанные с методом хиджамы у ребенка. Последствия хиджамы у новорожденных могут включать в себя геморрагические (в связи с острой кровопотерей), инфекционно-септические (несоблюдение правил антисептики и асептики, стерилизации инструментов), неврологические (отек головного

мозга. Обратились к «народному лекарю», не имеющего специализации в данной области.

Клинический обзор: состояние ребенка крайне тяжелое за счет выраженного болевого синдрома. Младенец был аффективным, бледным, с пониженным артериальным давлением: систолическое – 60 мм. рт. ст, диастолическое – 42 мм. рт. ст., учащенным пульсом – 168 в 1 минуту, выраженная гиперестезия, не прикладывался к груди. Большой родничок 1,5*1,5 см напряженный, выбухает над уровнем черепа. Мышечный тонус повышен по спастическому типу.

Гематологический анализ крови показал низкий уровень гемоглобина Hb-64 г/л, эритроциты – $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, цветной показатель-0,76 в расчётных единицах, тромбоциты – 173 тысяч Ед/мкл.

Время капиллярного наполнения-4 секунд, сахар по глюкометру – 7,1 ммоль/л. Определена группа и резус-фактор крови – O (I) Rh “+”.

мозга, как следствие острой гипоксемии; болевой синдром) осложнения, вплоть до геморрагического шока с летальным исходом.

Заключение: Хиджама – древний метод, который продолжает применяться в современной медицинской практике. Однако важно учитывать риски, связанные с этой процедурой, особенно у новорожденных. Данный клинический случай показывает, что хиджама имеет противопоказания в применении у детей.

Литература:

1. Камолитдин Отамуродович Пардаев. Хиджама что лечит и его применение в медицине. / Scientific progress. Vol. 2. No. 3, 2021. - PP. 543-546.
2. Wang You-Yang et al. Disseminated Staphylococcus aureus infection after scarification wet cupping therapy: a case report and literature review. / BMC complementary medicine and therapies. - Vol. 23,1 94. 30 Mar. 2023, doi:10.1186/s12906-023-03932-x
3. Cao Huijuan et al. An updated review of the efficacy of cupping therapy. / PloS one vol. 7,2 (2012): e31793. doi: 10.1371/journal.pone.0031793.