

## БИОУПРАВЛЯЕМАЯ ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ

Гутнова С.К.

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, г. Владикавказ

Проблема хронических панкреатитов (ХП) – одна из самых актуальных в гастроэнтерологии. Частота ХП варьирует в пределах от 0,2 до 0,68%. О неблагоприятном, неуклонно прогрессирующем течении ХП свидетельствует высокая летальность: в течение первых 10 лет после установления диагноза она составляет 20%, а за 20–25-летний период – до 50%.

Немаловажным в клиническом и социальном плане являются и такие особенности ХП, как прогрессирующее течение с постепенным нарастанием внешнесекреторной недостаточности, персистенция болей и диспепсического синдрома, необходимость соблюдения диеты, постоянного (вплоть до пожизненного) приема ферментных препаратов.

К одним из наиболее эффективных методов неспецифического воздействия можно отнести динамично развивающуюся низкоинтенсивную лазерную терапию (НИЛТ). Основной характеристикой лазерного воздействия является его способность восстанавливать эластичность клеточных мембран, нормализовать лимфо- и гемомикроциркуляцию в зоне воздействия, стимулировать регенерацию и функции тканей, органов и всего организма за счет активации ферментных систем, метаболизма и нормализации регулирующей функции центральной нервной системы.

К особенностям биоуправляемой лазерной хронотерапии следует отнести устойчивое восстановление не только общего уровня, но и нормализацию спектра ритмов микроциркуляции крови в месте патологии, благодаря чему исключается трофическая дискриминация одних клеточных элементов относительно других, восстанавливаются осмотическое равновесие, регионарный кровоток и лимфоток, ускоряется регенерация и увеличивается её качество.

Стабильность лечебного эффекта в режиме биоуправления объясняется сохранением нормализованного спектра ритмов кровотока и трофики ткани благодаря подкрепляющему действию реакции капиллярной сети на усиление лазерного воздействия в период вдоха.

Целью исследования явилось изучение эффективности биоуправляемой лазерной терапии в комплексном лечении больных ХП. Всего обследовано 37 больных ХП в фазе обострения (31 женщин и 6 мужчин), средний возраст составил  $60,6 \pm 7,56$  лет, продолжительностью заболевания от 1 года до 25 лет. Контрольную группу составили 23 больных, которым проводилась медикаментозная терапия, включающая анальгетики, спазмолитики, ингибиторы протеаз, антисекреторные препараты, инфузионную терапию, ферментные препараты. Основной группе (14 больных) к медикаментозной терапии подключали биоуправляемый накожный метод ЛТ с помощью аппарата лазерной терапии (АЛТ) «Мустанг-био» с датчиками пульса и дыхания (фирма «Техника»), длина волны 0,89 мкм, мощность 7 Вт, частотой импульсов 80 Гц, по контактно-стабильной методике на стандартные поля воздействия, временем воздействия на одно поле 60–120 с, курсом 10–12 процедур.

Диагноз ХП устанавливали на основании характерного болевого синдрома, признаков недостаточности внешнесекреторной функции ПЖ, лабораторных и инструментальных исследований.

На фоне лечения у всех пациентов произошло улучшение самочувствия и уменьшилась выраженность болевого синдрома. Однако у больных, получавших комплексную терапию с включением накожного метода ЛТ, болевой синдром купировался быстрее: через 18 дней полное устранение болевого синдрома произошло у 11 больных (78,5%). В контрольной группе через 18 дней полное устранение болевого синдрома произошло у 12 больных (52,2%).

Таким образом, включение биоуправляемой накожной лазерной терапии в комплексную терапию ХП оказывает положительное воздействие на клинические признаки обострения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.