

## ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ И НАКОЖНЫЙ МЕТОД НИЗКОИНТЕНСИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ

**Гутнова С.К.**

ГОУ ВПО Северо-Осетинская государственная медицинская академия

Кафедра терапии факультета последипломного образования с общей врачебной практикой (семейной медициной) г. Владикавказ

Частота хронических панкреатитов (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%.

Результаты лечения панкреатитов нередко не только не приносят удовлетворения больному и врачу, но и вызывают у них чувство отчаяния и безисходности.

Лазерная терапия (ЛТ) – высокоэффективный метод лечения и более 40 лет успешно развивается как самостоятельное направление современной медицины. В основе позитивного клинического эффекта низкоинтенсивного лазерного излучения (НИЛИ) лежит его способность стимулировать разнообразные процессы защиты, адаптации, компенсации и репарации, то есть механизмы саногенеза.

Непосредственное воздействие импульсным НИЛИ инфракрасного спектра на патологический очаг при самых различных процессах дает лучший терапевтический эффект, чем непрерывное излучение. Повышает эффективность лечения и применение методик с использованием магнита, так называемая магнитолазерная терапия (МЛТ).

Применение ЛТ при ХП направлено на уменьшение отека, воспаления, улучшение микроциркуляции, нормализацию количества и свойств панкреатического сока, улучшение его эвакуации. Кроме того, лазерное излучение быстро купирует боль.

Целью нашего исследования явилось изучение эффективности включения накожного метода ЛТ в комплексную терапию ХП в фазе обострения.

Всего обследовано 75 больных ХП, средний возраст составил 52,4±5,6 лет, средняя продолжительность заболевания – 7,6±2,3 года.

Контрольную группу составили 45 больных, которым проводилась медикаментозная терапия, включающая блокаторы протонной помпы, анальгетики, спазмолитики, ингибиторы протеаз, инфузионную терапию, ферментные препараты. В основной группе (30 больных) наряду с медикаментозной терапией использовали накожный метод ЛТ с помощью АЛТ «Мустанг-био» (фирма «Техника», Россия) по общепринятой методике (контактно-зеркальная стабильная методика, использовался зеркальный магнит на 50 мТл (ЗМ-50), длина волны 0,89 мкм, импульсная мощность 5 Вт, частота импульсов 80-150 Гц, время воздействия на одно поле 64-128 с, на курс лечения 10-12 ежедневных сеансов). Транскутанное воздействие было направлено на следующие зоны: луковица ДПК, проекция головки и тела поджелудочной железы, область солнечного сплетения и паравerteбральные зоны на уровне нижних грудных позвонков.

Диагноз ХП устанавливали на основании клинических, лабораторных и инструментальных исследований.

На фоне лечения у всех пациентов произошло улучшение самочувствия и купировались основные проявления болевого, диспепсического синдромов. Однако у больных, получавших комплексную терапию с включением накожного метода ЛТ, болевой и диспепсический синдром купировались достоверно быстрее.

После проведенной терапии улучшилось общее самочувствие всех больных, нормализовался сон, исчезли слабость и повышенная раздражительность.

Таким образом, включение накожной лазерной терапии в комплексную терапию ХП оказывает положительное воздействие на основные клинические проявления у больных в фазе обострения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

#### **CHRONIC PANCREATITIS AND SKIN METHOD OF LOW INTENSIVE LASER THERAPY**

**Gutnova S. K.**

*The North-Ossetiya state medical academy.*

*Faculty of therapy of faculty afterdegree education.*

**Key words:** chronic pancreatitis, skin method of low intensive laser therapy.