

## К ВОПРОСУ О ПРИМЕНЕНИИ ДИОДНОГО ЛАЗЕРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

**Жегалина Н.М.**

Уральская государственная медицинская академия, кафедра пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний, г. Екатеринбург

Одно из наиболее часто встречающихся заболеваний слизистой оболочки полости рта – простой пузырьковый лишай (простой герпес). Проявления герпеса влияют на качество жизни пациентов, надолго являясь эстетическим недостатком. Известно, что медикаментозное лечение герпетических высыпаний эффективно только в самый начальный период, до высыпания пузырьков, в любом другом случае уже проявившийся герпес заживает в течение 12-14 дней на коже и слизистой оболочке полости рта. В связи с чем лечение герпетических проявлений является актуальной проблемой.

На данный момент мы имеем большой арсенал противовирусных препаратов, для общего и местного воздействия, которые способны продуктивно воздействовать на проявившиеся герпетические образования только в самом начале, до появления периода активных высыпаний.

Использование диодного лазера в комплексном лечении вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта открывает новые перспективы. Терапевтический эффект достигается при поглощении энергии лазерного пучка тканями, вызывая такие явления, как деструкция, испарение, ампутация, коагуляция, фотодинамика и биостимуляция. Начало воздействия характеризуется разогревом тканей, денатурацией белка и обезвоживанием, затем происходит обугливание, испарение и сжигание патологических тканей. Поскольку лазер оказывает биостимулирующее действие, процессы заживления протекают быстрее, чем при использовании традиционных методов лечения.

**Цель настоящего исследования** – повысить эффективность лечения вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта, используя в комплексном лечении диодный лазер.

### **Материал и методы исследования.**

На базе МСП ГОУ ВПО УГМА нами было обследовано 29 пациентов в возрасте 21-35 лет с герпетическими проявлениями. В анамнезе у данной группы пациентов на основании анкетирования выявлены заболевания ЖКТ, частые острые респираторные инфекции, хронический тонзиллит, аллергические реакции на медикаментозные препараты. Все пациенты отмечали неоднократное появление герпетических высыпаний, которые носили сезонный характер или возникали после перенесенных простудных заболеваний. На основании стоматологического обследования был поставлен диагноз: хронический рецидивирующий герпес красной каймы губ (24 пациента), единичные проявления. У 5 пациентов герпес локализовался на крыле носа (единичные проявления). Пациенты предъявляли жалобы на эстетический недостаток. В период герпетических высыпаний пациенты отмечали неприятные ощущения, чувство распирания, жжение, боль, зуд. При осмотре на гиперемированном фоне обнаружен пузырьки с прозрачным серозным содержимым. Первые высыпания появились за сутки до приема.

Всем пациентам была проведена однократная обработка герпетических высыпаний диодным лазером SiroLaser. Режим «Герпес», мощность излучения 2-2,4 Гц, время экспозиции 2-3 секунды в бесконтактной методике. Во время процедуры пациенты отмечали незначительное покалывание. После проведенной лазеротерапии неприятные ощущения полностью исчезли, на второй день на месте пузырьков образовались корочки светло-желтого цвета, которые к 4-5 дню отторгались, не оставляя пигментации.

### **Выводы**

1. Применение диодного лазера в комплексном лечении герпетического стоматита целесообразно и эффективно, так как позволяет добиться эпителизации герпетических высыпаний за короткий промежуток времени – до 5 дней.
2. Простота, безболезненность метода, быстрое устранение неприятных ощущений, видимых патологических изменений в области красной каймы губ, крыльев носа привлекает пациентов.
3. Лазеротерапия – эффективный метод лечения для пациентов с аллергологическим статусом (непереносимость противовирусных препаратов).

## 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. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
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.