
К ИСТОРИИ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПИИ В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ В САРАТОВЕ

И. А. Якупов^{}, С.Р. Утц, Т. Д. Мясникова, А. И. Завьялов^{**}*

Статья посвящена истории применения физиотерапии в Саратове - от создания единственного светолечебного кабинета до организации отделения, оснащенного современным оборудованием.

Ключевые слова: физиотерапия, дерматовенерология.

Применение физических методов лечения комплексной терапии больных с кожными заболеваниями в Саратове было заложено профессором кафедры кожных и венерических болезней Императорского Николаевского университета В.И. Теребинским. Весной 1913 г. Советом университета был командирован в Германию ординатор кафедры П.С. Григорьев с целью изучения использования методов рентгено- и финзентерапии в дерматологии, а также приобретения аппаратуры для светолечебного кабинета. Уже осенью этого же года после установки оборудования стал функционировать светолечебный кабинет, где проводилось лечение больных со стафилококковым сикозом, туберкулезной волчанкой, грибовидным микозом и фавусом.

В 1921 г. кафедра кожных и венерических болезней получила собственную клиническую базу, располагавшую стационаром на 40 коек, гистологической, серологической и клинической лабораториями, а также амбулаторией с общим дерматовенерологическим приемом и двумя физиотерапевтическими кабинетами, что значительно улучшило диагностику и повысило эффективность лечения. В 30-40-е годы для лечения больных с кожной патологией стали применять общие ванны с отварами лекарственных растений, ультрафиолетовое облучение кожи при псориазе, туберкулезной волчанке,

^{*} **Кожно-венерологический диспансер № 21 Управления здравоохранения ЮВАО г. Москвы**

^{**} **Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского**

Якупов Ильяс Абдулович – к.м.н., врач-дерматолог, тел.: 8 926-501-26-25

Утц Сергей Рудольфович – д.м.н., проф., зав. кафедрой кожных и венерических болезней, тел. 8-845-2-22-38-14

Мясникова Тамара Дмитриевна – врач-физиотерапевт клиники кожных болезней, тел.: 8 845-2-22-38-50

Завьялов Аркадий Иванович – проф. кафедры кожных и венерических болезней, д.м.н., тел.: 8 917-212-26-64

пиодермитах, микробной экземе. Широко использовалась Лампа Кромайера в терапии больных плоской формой туберкулезной волчанки. В период Великой Отечественной войны физиотерапевтические методы лечения стали применяться не только в клинике, но и в кожно-венерологическом диспансере, эвакогоспиталях у раненых с осложнениями пиококковой инфекцией и раневой экземой, что способствовало сокращению сроков терапии.

После окончания Великой Отечественной войны клиникой были приобретены аппараты для диатермии и УВЧ-терапии, что существенно расширило спектр физиотерапевтических методов лечения в дерматологии и венерологии. В комплексную терапию хронических дерматозов (экзема, нейродермит), был внедрен электрофорез с хлористым кальцием, бромом, йодистым калием, новокаином, ихтиолом и парафин. Кроме того, в лечении больных использовались рефлексорно-сегментарная гальванизация и диатермия:

- аппараты электрического тока высокой частоты и небольшого напряжения (диатермокоагуляция) использовались для удаления гемангиом, бородавок, остроконечных кондилом, контагиозных моллюсков, папиллом, старческих кератом;

- УВЧ - (электрическое поле ультравысокой частоты - аппарат УВЧ-4 и 66) при пиодермии, трофических язвах, воспалительных заболеваниях органов малого таза и мочевыводящих путей, простатитах, везикулитах, уретритах;

- переменный высокочастотный импульсный синусоидальный ток высокого напряжения и малой силы (дарсонвализация) при хронических зудящих дерматозах, угревой болезни, алопеции;

- постоянное электрическое поле высокого напряжения (франклинизация) при алопеции и хронических дерматозах, сопровождающихся бессонницей.

В 1982 г. после ввода нового корпуса клиники кожных болезней открылось физиотерапевтическое отделение, в котором стали функционировать кабинеты: электросветолечения, бальнеолечения - ванны, души - (подводный, циркулярный, Шарко), массажный, фотохимиотерапии и лазеротерапии.

В 80-е годы профессором С.И. Довжанским были предложены новые высокоэффективные методы лечения: фотохимиотерапия в сочетании с малыми дозами метотрексата при тяжелых формах псориаза; фотохимиотерапия с применением фотосенсибилизатора в форме мази «Basan» - при алопеции и локализованных резистентных формах псориаза. В 90-е годы физиотерапевтическое отделение было оснащено аппаратом «Явь-1» для КВЧ-

терапии (электромагнитное излучение миллиметрового диапазона с длиной волны 5,6 - 7,1 мм). Этот метод применялся в комплексном лечении больных красной волчанкой, склеродермией, алопецией, экземой, атопическим дерматитом, уретропростатитом. В дерматологической практике нашел применение гелий-неоновый лазер в терапии больных красным плоским лишаем, ограниченной склеродермией, алопецией, хейлитом, трофических язв нижних конечностей. Хорошо зарекомендовал себя аппарат «Аола», сочетающий в себе лазерное и магнитное излучение в терапии больных с псориатическим артритом, болезнью Рейтера, а также магнитолазерофорез лекарственных веществ.

В последние годы в клинике полностью обновлена линейка оборудования для фототерапии. В настоящее время в лечебном процессе применяются: общая и местная фотохимиотерапия, узкополосная средневолновая УФ-терапия (установки UV-180, UV-200 фирмы «Waldmann»), дальняя длинноволновая УФ-терапия (кабина UV7001K, производитель «Waldmann») при лечении псориаза, красного плоского лишая, склеродермии.

Литература

1. Довжанский С.И., Оржешковский В.В. Физиотерапия кожных заболеваний. – Саратов, 1986.
2. Завьялов А.И., Якупов И.А. Страницы истории кафедры кожных и венерических болезней Саратовского медицинского университета. – Саратов: Изд-во СГМУ, 2006.
3. Мясникова Т.Д., Оркин В.Ф., Завьялов А.И., Якупов И.А. К истории организации физиотерапии в клинике кожных и венерических болезней Саратовского медицинского университета // Сб. «Современные проблемы развития амбулаторно-поликлинической помощи и общеврачебной практики». – Саратов: Изд-во СГМУ, 2006.