

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭФФЕКТЫ ОБЩЕЙ МАГНИТОТЕРАПИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЕЕ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕНИТАЛИЙ

Чандра-Д`Мелло Р.

ГОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия
Минздравсоцразвития», Нижний Новгород

В настоящее время воспалительные процессы женских половых органов продолжают оставаться на первом месте среди гинекологических заболеваний. Особое место среди них занимают хронические воспалительные заболевания придатков матки (ХВЗПМ), часто приводящие к нарушениям гормональной и репродуктивной функции, сопровождающиеся синдромом хронических тазовых болей. В связи с этим представляется актуальным поиск новых путей лечения ХВЗПМ, позволяющих улучшить состояние иммунитета, нормализовать систему антиоксидантной защиты и ПОЛ, снизить эндогенную интоксикацию, уменьшить дозы традиционно применяемых препаратов, сократить расходы на лечение.

Целью исследования было – обосновать целесообразность использования общей магнитотерапии (ОМТ) в комплексном лечении хронических воспалительных заболеваний придатков матки.

В соответствии с поставленной целью были сформулированы следующие **задачи**:

1. Изучить влияние ОМТ на клиническое течение ХВЗПМ.
2. Выявить характер воздействия ОМТ на уровень эндогенной интоксикации при данной патологии.
3. Определить изменения в состоянии перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы защиты организма при использовании ОМТ в комплексном лечении ХВЗПМ.
4. Оценить воздействие ОМТ на показатели общего и местного иммунитета у пациенток данной группы.
5. Разработать методику применения ОМТ в комплексном лечении ХВЗПМ.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для выполнения поставленной в работе цели и задач обследовано 100 пациенток с ХВЗПМ. Все обследованные женщины были разделены на 2 группы в зависимости от проводимого лечения: в 1-ю (основную) группу вошли 50 пациенток, которым с их информированного согласия проводилась ОМТ на установке магнитотерапевтической импульсной трехфазной УМТИ-3Ф («Колибри-Эксперт»), 2-ю (контрольную) группу составили 50 женщин, получавших комплексное традиционное лечение ХВЗПМ.

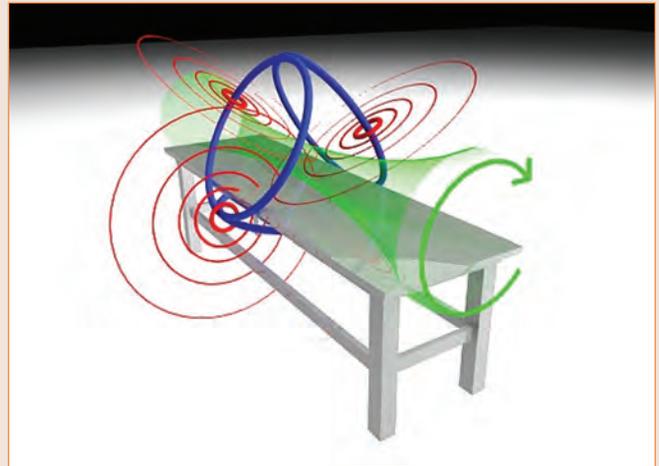


Схема распределения магнитного поля в установке Колибри-Эксперт (конфигурация цилиндр)

- красным – силовые линии (чем ближе к кольцу – тем сильнее поле)
- зеленая стрелка – направление вращения (по часовой стрелке или против)
- зеленым – наличие поля на всей кушетке

Больные обеих групп были сопоставимы по возрасту, характеру и длительности заболевания, частоте рецидивов, характеристикам менструального цикла, сопутствующей гинекологической и экстрагенитальной патологии.

Курс ОМТ состоял из 13 процедур, 3 из которых проводили в режиме раздражения, а после возникновения обострения – в режиме стабилизации (10 процедур). Длительность каждой процедуры – 20 минут, вариации индукции переменного магнитного поля 3,5–32 мТл, частота – 100 Гц.

Во 2-й группе обострение воспалительного процесса проводилось с применением продигозана (на курс 4 мл раствора, по 50 ЕД в мл) и последующим назначением комплексного противовоспалительного лечения.

Для купирования обострения в обеих группах назначались антибиотики широкого спектра действия.

Десенсибилизирующие, витаминные препараты, антиоксиданты, а по стихании обострения – физиотерапия (ультразвук, электрофорез на область живота) использовались только в контрольной группе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ клинического течения в процессе терапии показал, что ОМТ в режиме «раздражение» вызывает клинико-лабораторное обострение воспалительного процесса, сопровождаемое увеличением практически всех показателей эндотоксикоза. В дальнейшем в основной группе было отмечено быстрое купирование болевого синдрома, нормализация температуры тела, причем на 3 дня раньше, чем в контроле. В результате продолжительность госпитализации также уменьшилась на 3–4 дня.

В последующем у 84 % пациенток основной группы рецидивы заболевания отсутствовали, в контроле они были зафиксированы в 24 % случаев, т. е. в 1,5 раза чаще, чем при условии лечения ОМТ. Характерно, что использование ОМТ не сопровождалось какими-либо осложнениями или побочными эффектами.

Всем пациенткам проводилось динамическое исследование клинических показателей крови.

После увеличения уровня гаптоглобина, вызванного обострением, в исследуемых группах был отмечен разнонаправленный эффект от терапии. Так, в основной группе было установлено снижение его содержания на 6,4 г/л, в контрольной – напротив – увеличение на 8,9 г/л.

ОМТ привела к снижению фибриногена на 11 % от исходного, тогда как на фоне традиционного лечения был отмечен рост показателя на 19,1 %.

После обострения в обеих группах произошло увеличение содержания молекул средней массы (МСМ). После завершения лечения в основной группе исследуемый показатель снизился до исходного уровня, в контрольной группе он оставался на 56 % выше.

После лечения в основной группе показатель CD3+лимфоцитов достоверно увеличился на 10,3 %, CD4+ – на 24,4 %, иммунорегуляторный индекс – в 1,38 раза, в группе же сравнения данные показатели изменялись недостоверно.

После завершения лечения снижение ЦИК по отношению к первоначальным уровням произошло только в основной группе (на 12,3 %), в контрольной был отмечен рост показателя.

Исследование уровня провоспалительного ИЛ-6 во влагалищном секрете обнаружило после обострения в обеих группах его увеличение. Однако после окончания полного курса ОМТ было отмечено снижение уровня ИЛ-6 на 65 % по сравнению с исходным, в контрольной этот показатель достоверно не изменился.

После лечения в обеих группах был зафиксирован достоверный рост регуляторного ИЛ-10, при этом степень увеличения ИЛ-10 оказалась на фоне ОМТ в 1,62 раза выше, чем в контроле.

Содержание миелопероксидазы (МПО) цервикальной слизи снизилось в основной группе в 1,48 раза. В контроле данный показатель уменьшился не так значительно.

Таким образом, положительное воздействие ОМТ при ХВЗПМ не ограничивается общим иммунитетом, но распространяется и на локальные иммунные механизмы, в частности уровень цитокинов.



Установка магнитотерапевтическая «Колибри-Эксперт» (конфигурация «призма») создает вращающееся магнитное поле

Известно, что существенную роль в патогенезе хронического воспаления играет снижение уровня антиоксидантной защиты и увеличение содержания продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ).

На фоне обострения воспалительного процесса в обеих группах молекулярные продукты липопероксидации достоверно увеличились, однако по окончании курса лечения они достигли нормы у 70 % больных, в то время как у большинства пациенток контроля оставались повышенными.

Для оценки состояния антиоксидантной системы защиты нами изучалось содержание антиперекисных и антирадикальных ферментов эритроцитов – каталазы и супероксиддисмутазы (СОД).

Обострение не оказало существенного влияния на активность данных ферментов в обеих группах. По окончании полного курса ОМТ уровень каталазы вырос на 35 %, СОД – на 23,7 %. В результате традиционного лечения достоверных изменений данных показателей не было отмечено.

Выявленные факты свидетельствуют о корригирующем влиянии ОМТ на процессы свободнорадикального окисления, что имеет большое патогенетическое значение для прогноза ХВЗПМ.

Таким образом, в результате проведенного исследования выяснилось, что ОМТ обладает выраженным и многогранным воздействием на организм больных ХВЗПМ. Используемая в режиме «раздражение» она вызывает клинико-лабораторное обострение воспалительного процесса, сопровождаемое увеличением практически всех показателей эндотоксикоза. Тот же метод лечения в режиме «стабилизация» эффективно нормализует состояние больных, купируя симптомы интоксикации, улучшая показатели клеточного, гуморального, локального иммунитета, параметры ПОЛ и антиоксидантной системы.

В конечном итоге результатом лечения с использованием ОМТ становится сокращение длительности пребывания больной в стационаре, уменьшение вероятности рецидивов заболевания.

Все вышеперечисленное позволяет утверждать, что ОМТ является патогенетически обоснованным, неинвазивным методом лечения, хорошо переносится пациентами, не сопровождается побочными действиями и осложнениями, имеет незначительное число противопоказаний. 