

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ФАРИНГИТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛОКАЛЬНОЙ И ОБЩЕЙ КРИОТЕРАПИИ

Лопатин С.Б., кандидат медицинских наук

Кафедра оториноларингологии ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава», 153012, г. Иваново, просп. Ф. Энгельса, д. 8

Ключевые слова: криотерапия, хронический субатрофический фарингит.

* Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: 89022423539

За последние два десятилетия в медицинской практике все большее распространение получают новые лечебные технологии, в частности локальная и общая криотерапия. Под термином «криотерапия» понимают обратимые воздействия на биологический объект низкими температурами.

Сущность технологии заключается в местном воздействии на ткани или организм человека в целом низкими температурами (от -170°) с целью максимальной активации всех систем саморегуляции – иммунной, обменно-эндокринной, нейropsychической, биоэнергетической, т.е. стимуляции функционального резерва организма.

Широко известно, что в практической работе врача-оториноларинголога значительный удельный вес занимают заболевания верхних дыхательных путей, такие как хронический тонзиллит, различные формы хронических фарингитов, острые и хронические риниты и др. Низкие температуры могут быть с успехом применены для их лечения.

На базе медицинского центра «Бионика» были взяты под наблюдение, пролечены 25 больных с хроническим субатрофическим фарингитом. Всем им применялась как местная, так и общая аэрокриотерапия.

Все пациенты предъявляли жалобы на боли в горле, неприятный запах изо рта, першение, сухость, чувство «комка», покашливание, недомогание, повышенную утомляемость.

При объективном обследовании выявлялись истончение слизистой оболочки, задней стенки глотки, её сухость.

Всем пациентам амбулаторно под местной анестезией орошением 10%-ным Sol. Lidocaini (для снятия глоточного рефлекса) было выполнено криовоздействие на заднюю стенку глотки. Нами использовался криохирurgical аппарат КАО-02 с парожидкостной циркуляцией хладагента (жидкий азот). Наконечник инструмента, охлажденный до -196°C , прикладывали к слизистой оболочке задней стенки глотки и фиксировали в течение 5–7 с на выбранном участке. За один сеанс выполнялось 3–5 воздействий.

Реакция тканей на криовоздействие была следующей: через 3–5 мин после завершения сеанса появлялись гиперемия задней стенки глотки, умеренно выраженный отек слизистой оболочки, через 12–24 ч обнаруживался четко отграниченный участок крионекроза, который отторгался через 2–3 дня.

Для закрепления терапевтического эффекта, с целью улучшения микроциркуляции крови, трофики в тканях, повышения и нормализации показателей гуморального и клеточного иммунитета всем пациентам на следующем этапе лечения был назначен курс общей аэрокриотерапии. Процедуры проводились в аэрокриотерапевтическом комплексе КАЭКТ – 01 «Крион», их продолжительность составляла от 120 до 180 с, постепенно увеличиваясь в ходе лечения. Количество сеансов колебалось от 10 до 20, воздействие проводилось ежедневно, через день или с перерывом на каждый третий день. Во время курса лечения и по его завершении проводилось мониторирование гемодинамики лабораторных показателей, инструментальный контроль.

Lopatin S.B.

CURRENT APPROACHES TO THE TREATMENT FOR CHRONIC PHARYNGITIS BY LOCAL AND GENERAL CRYOTHERAPY

Key words: cryotherapy, chronic subatrophic pharyngitis

При оториноларингологическом контроле объективно отмечалось, что слизистая оболочка задней стенки глотки оставалась розовой, влажной, без участков выбухания и истончения.

Криовоздействие стимулирует иммунный ответ организма, приводящий к нормализации показателей гуморального и клеточного иммунитета у больных с хроническим фарингитом.

Непосредственные результаты сочетанного криовоздействия (локального и общей аэрокриотера-

пии) оценивались через 1 месяц после завершения курса лечения. Все без исключения пациенты (25 человек) отмечали значительное улучшение самочувствия.

Таким образом, применяя комплексный подход, включающий локальную и общую аэрокриотерапию, можно получить хороший терапевтический эффект в лечении хронического субатрофического фарингита, что дает основание рекомендовать эту методику практическим врачам.

Поступила 20.09.2009 г.