

## ФИЗИОЛОГИЯ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯ, МИКРОБИОЛОГИЯ

Байтяков В.В.

### ВЛИЯНИЕ МЕТОДОВ ЭФФЕРЕНТНОЙ И КВАНТОВОЙ МЕДИЦИНЫ НА ПОКАЗАТЕЛИ КОАГУЛОГРАММЫ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

*Мордовский государственный университет,*

*курс кожных и венерических болезней*

*Зав. курсом: доцент О.В. Дикова*

*Научный руководитель: профессор С.П. Бякин*

Цель: изучить влияние методов эфферентной и квантовой медицины на показатели коагулограммы у больных псориазом.

Задачи: 1. Исследовать состояние гемостаза у больных с прогрессивной стадией распространенного псориаза. 2. Оценить динамику показателей на фоне традиционной терапии и при включении в комплекс методов эфферентной и квантовой медицины.

Материалы и методы. Обследовано 96 пациентов с прогрессивной стадией распространенного псориаза в возрасте от 17 до 60 лет (средний возраст – 36,1 лет), проходивших лечение на базе Мордовского РКВД в 2007-2008 гг. Мужчин – 81 (84,38%), женщин – 15 (15,62%). Среднее значение индекса PASI – 15,1. Средняя продолжительность заболевания составила 9,4 лет. Наследственный характер дерматоза отмечался у 31 обследованного (32,29%). Поражение ногтевых пластин выявлено у 37 больных (38,54%), псориатической артропатией страдали 25 пациентов (26,04%).

Было выделено 5 групп больных. Первая – группа сравнения, включающая 26 пациентов, получавших традиционную терапию псориаза. Вторая – 17 больных, получавших на фоне традиционного лечения АУФОК-терапию с помощью аппарата «Юлия». Курс лечения составлял 5 процедур. 17 больных третьей группы получали на фоне традиционной терапии 3-5 сеансов плазмафереза (ПА). Пациенты четвертой группы (n=15) получали в комплексе терапии 3-5 сеансов плазмафереза с аутоотрансфузией фотомодифицированной эритроцитарной взвеси (ПА-АФЭ) в модификации С.П. Бякина. Пациенты пятой группы (n=21) получали на фоне традиционной терапии 5-10 сеансов внутрисосудистого облучения крови (ОВК-терапия) с помощью аппарата ОВК-3 и кварцевых волоконных световодов. Группы больных были сопоставимы по полу, возрасту, давности заболевания, величине индекса PASI.

В динамике определяли время рекальцификации крови, тромботест (по М.А. Котовщицкой), уровень фибриногена, антитромбина III, тромбиновое время, активированное парциальное тромбопластиновое время (АПТВ), продукты паракоагуляции – растворимые фибринмономерные комплексы (РФМК-тест, этаноловый тест), фибриноген В. В качестве контроля исследована кровь 26 здоровых доноров.

Полученные результаты. До начала терапии у больных псориазом отмечалось увеличение тромботеста, уменьшение тромбинового времени и АПТВ, что свидетельствует о наклонности к гиперкоагуля-

ции. Фибриноген В и продукты паракоагуляции не были обнаружены ни у одного из больных.

На фоне традиционной терапии достоверной динамики показателей отмечено не было. Включение в комплекс терапии псориаза АУФОК-терапии способствовало повышению АПТВ на 3,37% ( $p<0,05$ ). В группе больных, получавших наряду с традиционной терапией ПА, отмечалось снижение тромботеста на 9,64% ( $p<0,05$ ), антитромбина III на 6,49% ( $p<0,05$ ), увеличение АПТВ на 3,56% ( $p<0,05$ ). При включении в комплекс терапии ПА-АФЭ, произошло увеличение тромбинового времени на 5,64%. В группе больных, получавших в комплексном лечении ОВК-терапию, отмечалось снижение фибриногена на 9,17% ( $p<0,05$ ), показатель стал ниже, чем у здоровых доноров.

Выводы. У больных псориазом отмечается склонность к гиперкоагуляции. Включение методов эфферентной и квантовой медицины в комплекс лечения заболевания способствует коррекции некоторых показателей гемостаза.