

Кепеть В. А., Сухарев С. А., Потройный А. В., Рустамов В. М., Мишар Е. А.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет» Минск,
Республика Беларусь*

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ МЕТОДОМ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ И ПЕРЕМЕННЫМ МАГНИТНЫМ ПОЛЕМ

Актуальность. Трофическая язва – это, за редким исключением не самостоятельная болезнь, а тяжелое патологическое осложнение целого ряда болезней, которые сопровождаются нарушением кровообращения при заболеваниях: а) сосудов: 1) вен (хроническая венозная недостаточность), 2) артерий (проявления атеросклероза, эндартериита, сахарного диабета (диабетическая ангиопатия). Пролезни также вариант артериальной язвы; б) дерматологических (инфицированная экзема); в) аутоимунных (коллагенозы, васкулиты, болезни крови); г) при повреждении нервов или спинного мозга (нейропатические); д) нарушение оттока лимфы; е) травмы костей.

Цель. Оценить эффективность лечения трофических язв различного генеза после использования методов лазеротерапии (лазер «MULTILINE» с длиной волны 2940 нм с насадкой SMA d=6мм) и воздействия переменным магнитным полем (аппарат МАГ-30–4, амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности – 30 мТл).

Материал и методы. Осуществлен ретроспективный анализ историй болезни 20 пациентов с трофическими язвами, пролеченных методами лазеротерапии и воздействия переменным магнитным полем на базах 6 ГКБ и 11 ГКБ. В 1 группу вошли 12 (60%) пациентов, в лечении которых применялась лазеротерапия, во 2 группу – 8 (40%) пациентов, которым оказывалось воздействие переменным магнитным полем. В каждой группе выделены две подгруппы (а. – взрослые, б. – дети). Критериями оценки эффективности проведенного лечения являлись уменьшение отека и появление грануляций. Всем пациентам до назначения физиолечения проводилась некрэктомия патологически измененных тканей. Результаты исследования обрабатывались с использованием программы Statistica 6.1.

Результаты и обсуждение. Средний возраст пациентов в 1 группе составляет $32,7 \pm 21,6$ года (в подгруппе а. – $49 \pm 19,6$ лет, б. – $16,4 \pm 1,5$ года), во 2 группе – $39,3 \pm 26,6$ лет (а - $63,2 \pm 12,7$ лет, б. – $15,4 \pm 2,4$ года), ($p < 0,85$). Для оценки эффективности проведенного лечения использовался средний показатель, характеризующий количество дней до исчезновения отека мягких тканей. В 1 группе он составил $4 \pm 0,94$ дня (подгруппа а. – $4 \pm 1,22$ дня, б. – $4 \pm 0,71$ дня), во 2 группе – $5,7 \pm 0,95$ дня (подгруппа а. – $6,2 \pm 0,84$ дня, б. – $5,2 \pm 0,84$ дня), ($p = 0,0025$). Второй показатель эффективности лечения – количество дней

до появления грануляций в ране. В 1 группе он составляет $7,1 \pm 1,66$ дней (подгруппа а. – $8,4 \pm 1,14$ дней, б. – $5,8 \pm 0,84$ дня), во 2 группе – $8,9 \pm 1,66$ дней (подгруппа а. – $9,6 \pm 2,07$ дня, в б. – $8,2 \pm 0,84$ дня), ($p = 0,038$).

Выводы. Использование эрбиевого лазера «Мультилайн» с насадкой SMA и аппарата МАГ-30–4 в терапии трофических язв различной этиологии патогенетически обосновано и клинически эффективно. Установлено, что переменное магнитное поле оказывает вазоактивный, противовоспалительный, трофикостимулирующий и регенераторный эффекты. Лазерное излучение обладает выраженными трофико-регенераторным, противовоспалительным и бактерицидным эффектами в сравнении с магнитотерапией.