

# ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЛОСКОПОЛЯРИЗОВАННОГО СВЕТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

*Л.А. Малькевич, Е.В. Рысевец, В.Г.Крючок*

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

Болезни сердечно-сосудистой системы занимают ведущее место в структуре заболеваемости, инвалидности и смертности. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) - это недостаточность коронарного кровообращения, вызванная атеросклерозом коронарных артерий (КА) или их временным стенозом, который обусловлен спазмом или тромбированием неизмененных коронарных артерий. Частота ИБС в Республике Беларусь продолжает оставаться достаточно высокой. Широкая распространенность, тяжесть течения и значительные экономические потери обуславливают социальную значимость ИБС и определяют приоритетность вопросов лечения, медицинской реабилитации и профилактики.

Недостаточная эффективность или плохая переносимость фармакологических препаратов, возникающая у некоторых категорий больных, требует поиска альтернативных методов лечения и реабилитации.

В период ухудшения заболевания выбор средств немедикаментозной терапии достаточно ограничен. Физиотерапевтические воздействия проводятся на фоне общепринятой лекарственной терапии. Выбор средств физиотерапевтического воздействия у данной категории больных весьма ограничен.

В комплексном лечении данной категории пациентов широко используется лазеротерапия [1]. Низкоинтенсивное лазерное излучение способствует нормализации нарушенного вегетативного и нейрогуморального статуса, стимуляции адаптационных механизмов,

микроциркуляции, кислородобеспечения тканей. Среди клинических эффектов - лазеротерапии присуще уменьшение частоты, интенсивности, продолжительности приступов, исчезновение электрокардиографических (ЭКГ) признаков ишемии миокарда, снижение частоты сердечных сокращений, повышение толерантности к бытовым физическим нагрузкам. Однако, у пациентов с брадиаритмиями этот метод физиотерапии ухудшает общее состояние[2].

Целью исследования: оценка возможности и целесообразности использования плоскополяризованного света на стационарном этапе лечения у больных ишемической болезнью сердца.

Под наблюдением находились 89 больных ишемической болезнью сердца, среди которых - 57 больных стабильной стенокардией напряжения ФК II, II-III, III и 32 с нестабильной стенокардией, которые находились на лечении в кардиологических отделениях и отделении медицинской реабилитации УЗ «9 клиническая больница» и реабилитационном кардиологическом отделении УЗ «11 клиническая больница» г. Минска в течении 2009-2015гг. Диагноз и функциональный класс верифицированы на основании данных анамнеза, клиники, инструментальных и лабораторных методов обследования.

Все пациенты были разделены на две группы: опытная, которым на фоне медикаментозной терапии проводилось воздействие плоскополяризованным светом и контрольная, которым на фоне медикаментозной терапии выполнялась имитация воздействия светом. По возрасту, полу, длительности заболевания и клинике исследуемые группы были сопоставимы.

Воздействие плоскополяризованным светом проводилось от аппарата «Биоптрон - 2» в удобном для пациента положении сидя или лежа, на межлопаточную зону при направлении светового потока строго

перпендикулярно, длительность воздействия 8 минут, курс лечения 8 процедур, ежедневно.

В клинической картине преобладали боли в области сердца, одышка, нарушение ритма, отеки нижних конечностей. На ЭКГ – признаки ишемии миокарда, тахикардия, брадикардия.

До и после курса биоптронтерапии оценивали динамику ЧСС, АД, ЭКГ, психологическое тестирование и физическую работоспособность по 6-минутному тесту (больному предлагалось пройти в максимально быстром темпе дистанцию по размеченному по 1 м коридору в течении 6 мин. Время для отдыха включалось в общий зачет) - Рекомендации Нью-Йоркской Ассоциации кардиологов – NYHA[3].

После проведенного комплексного лечения у пациентов исследуемой группы наблюдалась нормализация общего состояния, положительная динамика ЭКГ-показателей характеризовалась улучшением трофики миокарда, что проявилось в уменьшении депрессии сегмента ST ( $p < 0,05$ ) и выраженности тахикардии, уменьшение частоты, интенсивности, продолжительности приступов, увеличение результатов 6-ти минутного теста ( $p < 0,05$ ). У пациентов с брадикардией частота сердечных сокращений значительно не уменьшалась. У больных контрольной группы регресс симптоматики был менее выражен, сохранялось чувство тревожности, наблюдалось снижение фона настроения, уровень АД был менее стабилен.

Воздействие поляризованным светом способствовало улучшению психо-эмоционального состояния больных, что проявлялось в улучшении сна, настроения, исчезновении тревожности и ажитации ( $p < 0,05$ ) и способствовало появлению уверенности больных в безопасности физических нагрузок.

Процедуры переносились хорошо, побочных явлений и осложнений не наблюдалось.

Следовательно, использование в комплексном лечении и реабилитации больных ишемической болезнью сердца плоскополяризованного света, благотворно влияет на клинико-функциональные показатели, способствует повышению толерантности к бытовым и дозированным физическим нагрузкам, что подтверждается положительной динамикой 6-минутного теста ( $p < 0,05$ ).

Поляризованный свет можно использовать в комплексном лечении и реабилитации пациентов ишемической болезнью сердца на стационарном этапе.

#### **Литература:**

1. Крысюк О.Б Персонализированная лазеротерапия в кардиологии/ О.Б Крысюк, Г.Н.Пономаренко, А.Г.Обрезан//Санкт-Петербург- 2006.- 175 с.

2.Карандашов В.И. Фототерапия(светолечение):Руководство для врачей/В.И.Карандашов, Е.Б.Петухов, В.С.Зродников; под ред.Н.Р.Палеева.- М.:Медицина,2001.-.392с

3. Современный взгляд на проведение нагрузочных тестов и физическую реабилитацию пациентов с инфарктом миокарда/ О.А.Суджаева и др.//Лечебноедело.- 2012.- №3(25) .-С.49-56

Медико-социальная экспертиза и реабилитация: сб. науч. тр. – Вып. 18. – Мн., 2016. – С. 239-242