

ПРИМЕНЕНИЕ КВЧ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ДЕРМАТОЗАМИ

Н.К. Никулин, Г.Ю. Курников, А.В. Корнаухов, И.А. Клеменова, СЛО. Осьминина, Т.И. Ивлиева Россия, г. Нижний Новгород, Нижегородский научно-исследовательский кожно-венерологический институт. Научно-исследовательский физико-технический институт Нижегородского госуниверситета

Материалы III международной научно-технической конференции "Физика и радиоэлектроника в медицине и биотехнологии. ФРЭМБ 98", 17-19 июня 1998 г., г. Владимир, ВГУ, 1998, с. 86-88.

Больные хроническими дерматозами (псориазом, экземой, нейродермитом) составляют большинство пациентов дерматологических клиник, причем хронические кожные заболевания часто бывают резистентными к обычным методам тераги и, нередко приводят к длительной потере трудоспособности. Именно это обуславливает актуальность разработки новых методов лечения и профилактики рецидивов хронических дерматозов.

Целью работы явилось изучение возможностей КВЧ терапии в лечении больных хроническими кожными заболеваниями. Как известно, КВЧ терапия, в основе которой лежит использование биологических эффектов воздействия электромагнитных волн КВЧ диапазона, является мощным современным немедикаментозным методом коррекции нарушений в различных системах человеческого организма. Особенности патогенеза кожных болезней диктуют необходимость особого подхода к их терапии. Не вызывает сомнений, что кожа служит, с одной стороны, для отграничения организма от внешней среды, с другой - для связи с нею. В процессе эволюции кожные покровы оказались функционально связаны с нервной, эндокринной, иммунной системами, внутренними органами. Именно поэтому воздействие на биологически активные точки и рефлексогенные зоны кожи и, как следствие, нормализация процессов, происходящих в различных органах и системах, представляется достаточно перспективным.

Нами проведено изучение результатов КВЧ терапии у 36 больных различными дерматозами, находившимися на лечении в Нижегородском НИКВИ. Среди них 30 пациентов страдали псориазом, 3 - экземой, 2 - нейродермитом, 1 - угревой болезнью. В их числе было 29 мужчин и 7 женщин, Средний возраст наблюдавшихся больных составил 42 года. Все пациенты до поступления в клинику получали амбулаторно по месту жительства обычные методы терапии, оказавшиеся неэффективными.

Всем больным назначалась КВЧ терапия. Воздействие производилось на корпоральные биологически активные точки шумовым излучением с частотным диапазоном 53,57 - 78,33 ГГц. Продолжительность сеанса составляла 5 мин на каждую точку. Ежедневно облучались индивидуально подобранные 3 - 5 точек. Опытным путем было определено, что такое количество облучаемых за одну процедуру точек является оптимальным.

Длительность лечения - от 15 до 20 дней. Одновременно с КВЧ терапией больные получали гипосенсибилизирующее лечение, витаминотерапию, наружные средства. Сравнение производилось с группой пациентов с теми же диагнозами и сходным составом по полу и возрасту (20 человек), получавших аналогичное лечение без КВЧ терапии. Оценивались динамика кожных проявлений, субъективные ощущения больных, контролировались биохимические анализы, иммунограмма. Все пациенты переносили КВЧ терапию хорошо. Эффективность лечения в группе больных, получавших КВЧ терапию, была выше, чем в группе сравнения (сроки лечения сократились в среднем на 4,2 дня). Особенно выраженными были темпы регресса

кожной симптоматики при нейродермите и экземе. Под влиянием КВЧ терапии у больных псориазом уменьшалась яркость высыпаний, шелушение, быстрее наступал переход процесса в стационарную, а затем в регрессирующую стадию. Использование КВЧ терапии в дерматологической практике позволило выявить ряд преимуществ:

- шумовое излучение нетепловой интенсивности электромагнитными волнами миллиметрового диапазона можно использовать на любой стадии дерматозов;
- КВЧ терапия является эффективным методом лечения хронических кожных заболеваний;
- КВЧ терапия не оказывает побочных влияний.

Таким образом, КВЧ терапия является перспективным достаточно эффективным не инвазивным методом лечения хронических кожных заболеваний и может применяться как в амбулаторных, так и стационарных условиях.