

## **Применение электромагнитных волн крайне высокой частоты в лечении псориаза**

**Методические рекомендации № 99/30, МЗ РФ НИКВИ, Нижний Новгород, 1999, 10 с.**

**Методические рекомендации составлены сотрудниками Нижегородского научно-исследовательского кожно-венерологического института д.м.н., проф. Н.Н. Никулиным, ст.научн.сотр., к.м.н. Л.И. Матусисом, ст.научн.сотр., к.м.н. ГА, Пантелеевой, д.м.н., ст.н.сотр. Г.Ю. Курниковым. к.м.н., научным сотр. И.А. Клеменовой.**

В них представлен новый метод лечения псориаза с использованием электромагнитных излучений крайне высокой частоты (КВЧ-терапия), обладающих информационно-волновой природой воздействия на организм больных, мембраностабилизирующим эффектом и который может применяться в лечении псориаза как в виде моно-, так и в составе комплексной терапии.

Настоящие рекомендации посвящены лечению больных псориазом без суставных проявлений и предназначены врачам-дерматовенерологам практического здравоохранения.

В последние годы интенсивно развиваются методы лечения с использованием преформированных физических факторов. Одним из новых направлений клинической медицины является использование электромагнитных волн крайне высокой частоты (КВЧ-терапия).

Именно узкий когерентный спектр излучений, генерируемый внешним источником, на основе резонансно-когерентных явлений имитирует собственные резонансные колебания клеток организма, способствуя синхронизации их деятельности.

Полученные в Нижегородском НИКВИ экспериментальные и клинические данные показали выраженный мембраностабилизирующий, иммунокорректирующий эффект КВЧ-излучений, а также их способность восстанавливать нарушения микроциркуляции в различных органах и системах, в том числе и в коже.

Метод заключается в научно обоснованном применении КВЧ-излучения в терапии больных. Используется синдромальный подход к выбору точек воздействия с целью достижения противовоспалительного, седативного, иммунокорректирующего эффекта. КВЧ-терапия может применяться в виде монолечения ограниченных и умеренно тяжелых форм псориаза в прогрессирующую, стационарную и регрессирующую стадии дерматоза независимо от его сезонности. Кроме того КВЧ-терапия может использоваться в качестве составляющей комплексного лечения тяжелых форм псориаза, в том числе эритродермии.

При проведении КВЧ-терапии воздействие осуществляется на биологически активные точки. Доказано, что воздействие излучения на определенные зоны согласно классическим схемам акупунктуры вызывает сенсорную реакцию соответствующих органов. При этом интенсивность сенсорной реакции зависит от степени расстройства этих органов.

Лечебный процесс с использованием метода КВЧ-терапии осуществляется следующим образом:

- врачом определяется программа лечения и подбирается перечень зон или точек воздействия для данного сеанса;
- пациент располагается на кушетке в удобной позе;
- поскольку электромагнитное излучение КВЧ-диапазона проникает в кожу на

глубину не более 1 мм, то используется контактный способ лечения, при котором излучатель прикладывают вплотную к биологически активным точкам;

- после рекомендованного времени воздействия переходят к следующей зоне (точке);

- по окончании процедуры рекомендуется отдых пациента в течение 20 минут.

Были выбраны следующие точки:

- точка цюй-чи (11.11 или 11 .GL], которая позволяет влиять на процессы дезинтонсинации;

- точка цзу-сан-ли (36.III или 36.E), регулирующая дисфункцию вегетативной нервной системы и обладающая общеукрепляющим действием;

- точки гунь-сунь (4. IV или 4RP) и шан-цю (5.IV или 5.RP), осуществляющие стимуляцию клеточного иммунитета;

точка шен-мэнь (7.V или 7.C), обладающая седативным действием. Воздействие осуществляется ежедневно в течение 5 минут на каждую точку.

Продолжительность курса лечения - 15-20 процедур. Повторные курсы лечения могут проводиться через 3-4 месяца.

При проведении лечебных сеансов используются 2-3 базовые аурикулярные точки из представленного перечня. Воздействие осуществляется контактным способом продолжительностью 5 минут на каждую точку. Общая продолжительность сеанса - 25-30 минут. Курс лечения составляет 25-30 процедур. При выявлении патологии висцеральных органов или функциональной патологии нервной системы дополнительно, начиная со второй недели лечения, присоединяют воздействие на 1-2 корпоральные точки в зависимости от выявленной патологии. В этом случае продолжительность облучения аурикулярных точек сокращают на 1 минуту.

В Нижегородском научно-исследовательском кожно-венерологическом институте накоплен более чем десятилетний опыт применения КВЧ-излучения в терапии больных псориазом. Доказано, что положительный клинический эффект достигается у большинства больных, что выражается в уменьшении шелушения, уменьшении островоспалительных явлений и инфильтрации. Под воздействием КВЧ-терапии происходили благоприятные изменения в иммунном статусе в виде увеличения абсолютного количества Т-лимфоцитов, в частности, Т-хелперов. Не было зафиксировано неблагоприятного влияния на белковый спектр сыворотки крови, уровень трансаминаз, холестерина. Отмечена нормализация фосфолипидного состава мембран эритроцитов.

Сравнение проводилось с группой больных псориазом, получавших традиционную терапию (гипосенсибилизирующие средства, витамины группы В, А]. Было установлено, что в группе больных, получавших КВЧ-терапию, клиническая эффективность выше, чем в группе сравнения. Так, исчезновение клинических проявлений и значительное улучшение зафиксировано у 86% пациентов, а в группе сравнения - у 64%. Сроки лечения в первой группе сократились в среднем на 4 дня.