

ВНУТРИВЕННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У РОДИЛЬНИЦ ПОСЛЕ АБДОМИНАЛЬНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ

К.Г.Быкова, Т.А.Федорова, Т.К.Пучко, Э.М.Бакуридзе

ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова», г.
Москва, Россия

Акушерство и гинекология.- 2014.- №5.- С.43-50

Цель работы: оценка эффективности внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) в профилактике инфекционно-воспалительных осложнений после операции кесарева сечения.

Материалы и методы. Группу исследования составили 126 родильниц с отягощенным акушерским анамнезом и осложненным течением данной беременности, которым за 15 минут до разреза на коже была проведена антибиотикопрофилактика амоксиклавом (1,2 г внутривенно). После операции пациенток разделили на две группы: I группу (основную) составили 65 родильниц, которым с первого дня послеоперационного периода ежедневно проводилось ВЛОК на аппарате «Соларис» излучением с длиной волны 0,63 мкм; время экспозиции - 15 мин.; число процедур - 5. Во II группу (сравнения) вошла 61 родильница, которой была проведена только антибиотикопрофилактика.

Результаты и обсуждение. Применение ВЛОК в послеоперационном периоде способствовало быстрой нормализации показателей лейкоцитов, снижению СОЭ, увеличению уровня лимфоцитов, гемоглобина, достоверному снижению С-реактивного белка. Быстрее, чем в контроле, купировались послеоперационные боли, нормализовалась температура тела. Приход молока отмечался в I группе на $3,8 \pm 0,8$ сут., а во II группе – на $4,2 \pm 0,4$ сут. В группе сравнения отмечался лактостаз у 5 родильниц, в основной группе его не было ни в одном случае. Дети у пациенток I группы в 83,1% случаев находились на грудном вскармливании и в 16,9% - на смешанном. В II группе на грудном вскармливании находилось 62,3% детей, на смешанном – 22,9%, на искусственном – 14,7%. В послеродовом периоде у пациенток I группы физиологическое течение пуэрперия было у 95,4% родильниц, в II группе – у 86,9%.

В I группе осложнения наблюдались у 4,6% женщин, во II группе – у 13,1%, при этом в основной группе не было таких осложнений, как раневая инфекция и эндометрит. Послеоперационный койко-день у пациенток I группы был достоверно ниже и составлял $5,8 \pm 0,74$ дней, во II группе – $6,5 \pm 1,3$ дней. Осложнений при проведении ВЛОК не было ни у одной из родильниц.

Выводы: высокая эффективность ВЛОК у родильниц из группы риска по развитию инфекционно-воспалительных осложнений в послеоперационном периоде, отсутствие побочных эффектов лечения позволяют рекомендовать проведение этого вида лазерной терапии в комплексе профилактики после операции кесарева сечения.