

## **ВЛИЯНИЕ МАГНИТОЛАЗЕРОТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

М.М.Юсупалиева, А.У.Юсупалиев, В.И.Яковлев, Н.С.Даньковых  
Крымский государственный медицинский университет им. С.И.Георгиевского,  
г. Симферополь

Международный медицинский журнал (Харьков).- 2013.- Т.19, №1.- С.6-10

**Цель работы:** изучение влияния магнито-лазерной терапии (МЛТ) и эндоназального лазерного облучения (ЭНЛО) на показатели качества жизни (КЖ) больных бронхиальной астмой (БА).

**Материалы и методы.** В исследовании участвовало 158 больных БА I-IV ст. в стадии ремиссии. Всем пациентам проводились базисная медикаментозная терапия БА, климатические процедуры, массаж и ЛФК. 50 больным I (контрольной) группы лазерное лечение не назначалось. В группе II (54 больных) в течение 22-26 дней дополнительно применялась МЛТ, в группе III (54 больных) – МЛТ+ЭНЛО.

Использовалось лазерное излучение (длина волны 0,63-0,68 мкм, мощность 5-8 мВт) аппарата фирмы «Фотоника-Плюс». Для МЛТ аппликатор с магнитной насадкой (индукция поля 50 мТл), соединенный световодом с лазером, устанавливался на локтевой сгиб; экспозиция 15-20 мин. В группе III через 20-30 мин после МЛТ выполнялось ЭНЛО через световодную насадку, вводимую в носовой ход на 1-2 см. Экспозиция – по 4 мин. в каждую ноздрю. Курс лечения - 10-12 сеансов. По результатам анкетирования больных по опроснику SF-36 до и после лечения рассчитывали 8 параметров КЖ.

**Результаты и обсуждение.** До лечения все параметры КЖ, кроме боли, были снижены по сравнению со среднепопуляционными. Стандартное санаторно-курортное лечение способствовало достоверному повышению физической активности, уменьшению роли физических и эмоциональных проблем, улучшению общего и психического здоровья. Включение в курс реабилитации лазерных методов достоверно усилило позитивную динамику показателя жизнеспособности: в группе II – на 10,43 балла, в группе III – на 12,76. Оптимистичнее стала оценка перспективы социальной активности: в группе II она увеличилась на 4,79 балла, а в группе III - на 9,02, достигнув среднепопуляционного уровня. Показатель психического здоровья в группах I и II отличался мало (57,1 и 60,21 балла), но в группе III был достоверно выше и превысил среднепопуляционный. Вероятно, ЭНЛО, улучшая носовое дыхание и угнетая ринобронхиальный рефлекс, улучшает психологическое восприятие пациентами своего заболевания и окружающего мира. Показатель «общее здоровье» вырос у всех больных, но в группах, получавших лазерное лечение, он достоверно превысил уровень группы контроля.

**Выводы.** Полученные данные свидетельствуют о целесообразности назначения комбинированной лазерной терапии больным БА на этапе восстановительного лечения.