

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОЧЕТАННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЯМИ ШЕЙКИ МАТКИ

Э.А.Апазиди

Санаторий «Эллада», г. Анапа, Россия

Санаторно-курортное лечение и отдых в Анапе.- 2013.- №15.- С.51-52

Цель работы: сравнение эффективности сочетанного лазерного лечения заболеваний шейки матки (ШМ) с диатермоэлектрокоагуляцией (ДТЭК) и стандартной медикаментозной терапией (МТ).

Материалы и методы. Проведено лечение 56 женщин (возраст 22-58 лет) с заболеваниями ШМ: 11 – с цервикальной интраэпителиальной неоплазией; 4 – с плоской кондиломой; 17 – с цервикальной эктопией; 23 – с хроническим цервицитом; 1 – с полипом цервикального канала. 33 женщины нуждались в оперативном лечении, 23 – в консервативном. 1-ю группу составили 16 рожавших женщин с фоновыми и предраковыми заболеваниями ШМ, которым на 5-7-й день менструального цикла производилось электрохирургическое лечение аппаратом ЭХВЧ-МТУСИ. Во 2-й группе за неделю до менструаций на ШМ ежедневно воздействовали низкоинтенсивным лазерным излучением (НИЛИ) аппарата МИЛГА-Ф08-1 с плотностью разовой дозы 0,6-0,9 Дж/см². На 5-7-й день цикла выполнялась лазерная деструкция (ЛД) патологической ткани ШМ СО₂-лазером «Ланцет». С 10-11-го дня после ЛД поверхность ШМ облучали в течение 5-7 дней НИЛИ по 3-5 мин. (плотность разовой дозы 1,0-1,3 Дж/см²). 11 пациенток с хроническим цервицитом (3-я группа) получали только МТ. В 4-й группе (12 женщин), начиная с 3-4-го дня МТ, на ШМ воздействовали НИЛИ по 1-4 минуты скользящим лучом параллельно ее поверхности.

Результаты и обсуждение. У больных 1-й группы после ДТЭК рецидив наблюдался в 46% случаев, струп отторгнулся на 7-10-й день, эпителизация завершалась на 42-45-й день. Во 2-й группе после лазерного лечения эти сроки были существенно меньше (отторжение струпа – на 4-6-й день, завершение эпителизации – на 23-27-й день), а рецидивов не наблюдалось. В 3-й группе положительный эффект был зафиксирован в 18% случаев на 22-25-й день, в 30% - на 28-30-й день, в 52% - на 36-38-й день. В 4-й группе, где антибактериальная терапия дополнялась НИЛИ, лечение дало положительный результат в 10% случаев на 14-16-й день, в 30% - на 17-20-й день, в 60% - на 20-22-й день.

Воздействие НИЛИ перед ЛД приводит к уменьшению воспалительных изменений ШМ, сокращая объем операции. ЛД дает возможность регенерации тканей без рубцов, а последующее облучение НИЛИ способствует более быстрому очищению раневой поверхности, уменьшению отека, эпителизации ШМ. НИЛИ улучшает эффект консервативной терапии, сокращает время излечения.

Выводы. Полученные результаты говорят о достоверных преимуществах сочетанного лазерного лечения патологий ШМ по сравнению с диатермоэлектрокоагуляцией и консервативной терапией.