

НИЗКОИНТЕНСИВНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ С АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫМ СИНДРОМОМ

¹Жуков В.В., ¹Кожин А.А., ²Мрыхин В.В.

¹ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет», г. Ростов-на-Дону, Россия;

²ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет»

Лазерная медицина.- 2016.- Т.20, №2.- С.28-31

Цель исследования: оценка эффективности применения эндоназальной лазерной терапии (ЭНЛТ) при лечении астено-депрессивного синдрома (АДС) по сравнению с традиционной фармакотерапией.

Материалы и методы. Наблюдались 130 больных обоего пола с АДС, находившихся на стационарном лечении. В 1-й группе (30 человек) ЭНЛТ была единственным методом лечения. В утренние часы ежедневно воздействовали в течение 4 мин. инфракрасным (длина волны 0,89 мкм) низкоинтенсивным лазерным излучением (НИЛИ) аппарата «Узор» через световод, введенный в носовой ход на глубину около 15 мм. Частота импульсов НИЛИ – 3 кГц, мощность в импульсе – 2,8 Вт. На курс 10 сеансов ЭНЛТ. 70 больным 2-й группы курс ЭНЛТ назначался при отсутствии клинического эффекта от лечения антидепрессантами в течение 20 дней; фармакотерапия при этом отменялась. В группе плацебо (30 пациентов) выполнялась имитация ЭНЛТ. Результаты оценивались по данным психофизиологических, электрофизиологических и биохимических исследований до и после лечения.

Результаты и обсуждение. После курса ЭНЛТ у 76,6% больных 1-й группы и у 64,3% больных 2-й группы отмечалась тенденция к восстановлению функциональной активности корковых нейронов; показатели ЭЭГ приблизились к нормальному уровню. Сосудистый тонус нормализовался в 1-й группе также в 76,6% случаев, а во 2-й – в 40%. У остальных больных этих групп имела место тенденция к нормализации тонуса и улучшению мозгового кровообращения. На биостимулирующий эффект НИЛИ указывал рост концентрации ДНК в ядрах лимфоцитов (в среднем на 20%), свидетельствующий об ускорении созревания клеток. При оценке тяжести депрессии по шкале Гамильтона эффективность ЭНЛТ составила 76,6% в 1-й группе больных и 71,4% - во 2-й. Психопатологическая активность снизилась после курса лечения в среднем до 5,7-5,8 балла с исходных 20,4-21,5 баллов.

ЭНЛТ была более эффективной у больных АДС молодого возраста (20-29 лет) с меньшей длительностью заболевания (до 5 лет). Это говорит о том, что реакция нейроэндокринной системы на воздействие в значительной степени зависит от исходного фона адаптационных резервов. При применении ЭНЛТ сроки лечения в стационаре достоверно сокращались: у больных 1-й группы они составили в среднем 31,3 дня, во 2-й группе – 36,3, в группе плацебо – 45,7 дня.

Выводы. Подтверждена эффективность предложенного метода лечения АДС и возможность значительного социально-экономического эффекта от его внедрения. Отсутствие побочных эффектов и простота реализации позволяют рекомендовать ЭНЛТ к использованию в амбулаторной практике.