

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЯЗВАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

Москвин С.В., Гейниц А.В., Асхадулин Е.В.

ФГБУ «Государственный научный центр лазерной медицины ФМБА РФ», г. Москва; Московский медицинский университет «Реавиз»; ГУЗ «Городская больница №2 г. Тулы имени Е.Г.Лазарева», Россия  
Вестник новых медицинских технологий.- 2016.- Т.23, №1.- С.96-101

**Цель работы** - улучшение результатов амбулаторного лечения пациентов с трофическими язвами (ТЯ) нижних конечностей (НК) венозной этиологии путем включения в комплекс традиционной терапии воздействия низкоинтенсивным лазерным излучением (НИЛИ) с различными длинами волн.

**Материалы и методы.** Проведено амбулаторное лечение 102 пациентов в возрасте от 39 до 78 лет с венозными ТЯ НК, имевших хроническую венозную недостаточность стадии 6 по СЕАР. Консервативное лечение применяли как подготовку к оперативным вмешательствам для коррекции венозного кровотока НК, либо как основную терапию, когда имелись противопоказания к хирургическому лечению.

Больные были разделены на три группы по 34 человека. В I группе проводили только традиционную терапию: эластичную компрессию НК; фармакотерапию и местное лечение по общехирургическим правилам. Во II группе в комплекс включали также 12 сеансов внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) на длине волны 635 нм. В III группе традиционную терапию дополняли 12 сеансами наружного воздействия НИЛИ с длиной волны 635 нм (длительность импульсов 100-130 нс, мощность 40 Вт) на 1-4 ТЯ по 2 мин. на зону с расстояния до 7 см, а также ВЛОК от аппарата «Лазмик» попеременно НИЛИ с длиной волны 365-405 (экспозиция 2 мин.) и 520-525 нм (5 мин.), мощность в непрерывном режиме 1-2 мВт.

**Результаты.** В I группе через 14 суток отечность голени уменьшилась лишь у 26,5% пациентов, а болевой синдром был купирован у 20,6%. Во II группе гиперемия тканей сохранялась 5,5-6 сут., а инфильтрация в области краев ТЯ – 6,5-7 сут. В III группе отмечали уменьшение болей на 5-7-е сут.; гиперемия сохранялась 3-3,5 сут., а инфильтрация – 4-4,5 сут. В I группе средние сроки очищения ТЯ составили 9,8 сут., появление грануляции отмечали через 10,3 сут., а заживление – через 28,1 сут. Во II группе эти сроки сократились до 8,1; 8,6 и 19,8 сут. В III группе отмечалось еще большее ускорение вышеперечисленных процессов – до средних сроков 6,4; 7,1 и 12,8 сут. Через 6 месяцев у больных I группы эпителизация ТЯ отмечена в 31,25% случаях, во II группе - в 64,7%, в III - у 82,3% пациентов.

**Выводы.** Показана высокая эффективность новой комбинированной методики лазерной терапии в лечении ТЯ венозной этиологии в сочетании с традиционными методами консервативного лечения.