

# Эффективность комплексного лечения аллергического ринита с использованием спелео- и лазеротерапии

**Бакай И.Д.**

ГУ «Украинская аллергологическая больница МЗ Украины», с. Солотвино, Закарпатье

**Вступление.** Развитие научно-технического прогресса послужило внедрению новейших технологий диагностики и лечения в медицине. Одним из величайших достижений физики прошлого столетия являются лазеры.

Лазеры — это источники оптического излучения с высокой степенью когерентности и монохроматичности. Лазеры работают в непрерывном импульсном режиме в инфракрасном спектральном диапазоне, который изменяется от милливатт до десятков киловатт. Особенно когда ученые определили лечебное влияние низкоинтенсивного облучения гелий-неоновых лазеров на человеческий организм, их начали использовать при различных заболеваниях. Это послужило развитию лазеротерапии и в пульмонологии.

Лазеротерапия — лечебное воздействие на организм с помощью светового излучения. Сущность лазеротерапии в нашем случае сводится к облучению акупунктурных зон непрерывным монохроматичным поляризованным красным светом с длиной волны 630–670 нм. Мы стояли у истоков этого метода лечения и начали применять лазеротерапию при заболеваниях бронхов, легких, а также ЛОР-патологии с 1983 г. Самым первым аппаратом для лазеротерапии был аппарат «ЯГОДА» (как мы называем, аппарат I поколения). Затем мы проводили лечение на аппарате II поколения — «ПОЛЯРОН», более компактном и бесшумном. Теперь мы проводим процедуры на аппарате IV поколения с программным обеспечением для точечной и сканирующей лазеротерапии.

**Цель.** Изучить эффективность комплексного лечения аллергического ринита в условиях спелеолечебницы с дополнительным назначением лазеротерапии.

## Материалы и методы

За последние 3 года в нашей больнице методом лазеротерапии пролечено 899 больных аллергическим ринитом (из них 201 — дети), что составляет 36% от общего числа больных, пролеченных этим методом, и проведено 10 600 процедур (из них 1890 — у детей), что составляет 38% от общего числа процедур.

## Результаты

В соответствии с разработанной нами методикой, облучение зон при аллергических ринитах проводилось седативным методом, который заключается в следующем: у взрослых экспозиция на одной зоне длится от 1 до 2 мин, мощностью 20 мВт. У детей экспозиция длится от 30 с до 1 мин, мощностью 10 мВт.

Лечение проводилось на точках меридианов толстого кишечника, желудка, тройного обогревателя, желчного пузыря, печени, передне- и заднесрединного меридианов, внеканальных точках (интан), а также эндоназально. За один сеанс мы облучали от 5 до 8 точек, и курс лечения составлял от 10 до 15 процедур. Мы рекомендуем проводить 2 курса лечения в год, желательно под контролем ЛОР-специалиста и аллерголога.

Лазеротерапия оказывает направленное противовоспалительное, антиаллергическое и противоотечное

действие на слизистую оболочку. Клинически при ЛОР-осмотре уменьшается отечность и гиперемия слизистой оболочки, уменьшается количество выделяемой слизи, улучшается обоняние. Лабораторно нормализуется количество палочкоядерных лейкоцитов и их общее количество в крови. Эффективность лечения составляет 90%.

### **Выводы**

Проведенные исследования показали, что метод лазеротерапии является приемлемым и эффективным в лечении аллергического ринита и, в нашем случае, значительно потенцирует эффект спелеотерапии, а также позволяет сократить употребление медикаментов, что важно для больных.