

способной энергии, оценить резервы энергосбережения.

Предложены схемные решения по организации системы утилизации ВЭР, обеспечивающей выработку технологической продукции и энергоснабжителей в виде пара, горячей воды и холода требуемых параметров на основе применения

пароструйных компрессоров и абсорбционных холодильных машин.

Работа выполняется в рамках гранта Президента РФ МК-2759.2007.8

Работа представлена на научную международную конференцию «Технические науки и современное производство», Китай (Пекин), 26 ноября - 4 декабря 2008 г. Поступила в редакцию 25.10.2008.

Медицинские науки

СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЭКЗЕМЫ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Елисеев Ю.Ю., Теплова М.С., Теплов С.А.
Саратовский государственный медицинский
университет
Саратов, Россия

Лечение с использованием электромагнитных волн нетепловой интенсивности основано на способности лучевого фактора оказывать положительное влияние на микроциркуляцию, регенерацию тканей и иммунный статус (1).

В настоящее время КВЧ-терапия нашла широкое применение в кардиологии, гастроэнтэологии и травматологии (2).

Учитывая биологические эффекты электромагнитных волн нетепловой интенсивности, вполне обоснованным представляется использование КВЧ-терапии у больных с идиопатической экземой.

Под наблюдением находилось 80 больных с признаками идиопатической экземы (53 женщины и 27 мужчин в возрасте от 18 до 60 лет). Длительность заболевания составляла от 1 года до 5 лет.

По мнению О.Н. Поздняковой (1993), течение экзематозного процесса объясняется нарушениями адаптационно-приспособительных механизмов защиты.

У 60 пациентов высыпания носили распространённый характер с обилием везикулезных и везикулопапулезных элементов на фоне эритемы и отека. Отмечались явления мокнутия и интенсивный зуд. У 20 заболевших очаги поражения были ограниченными.

В зависимости от проводимого лечения выделены 2 группы больных.

Больные 1-й группы (контрольной) получали гипосенсибилизирующую терапию в сочетании с применением средств наружного мазевого воздействия. Больным 2-й группы после стихания островоспалительных явлений включали в схему лечения КВЧ-терапию. Медикаментозные препараты, применяющиеся в лечении поражённых, составлявших 2-ю группу, были аналогичными тем, что применялись в контрольной группе.

Использовали установку "Явь-1", оказывавшую сочетанное воздействие пучка электромагнитных волн нетепловой интенсивности частотной и амплитудной модуляции, в сочетании с приставкой "Ясность" с длиной волны 5,6 мм. Влияние осуществлялось непосредственно на очаги поражения в рамках лечебного курса из 12 ежедневных процедур длительностью 20 минут каждая. Расстояние от облучающего рупора до поверхности кожи устанавливалось с помощью изолирующей насадки.

Оценивались несколько показателей, в том числе, клинический эффект.

Подобный способ лечения идиопатической экземы в амбулаторных условиях, позволивший успешно решать вопросы реабилитации больных аллерго-дерматозами, был нами зарегистрирован в Государственном реестре изобретений РФ - патент на изобретение № 2257922(4).

Сочетанное воздействие КВЧ-излучения как с частотной, так и с амплитудной модуляцией является принципиально важным, поскольку КВЧ-волны миллиметрового диапазона способны проникать на глубину всего 1 мм, трансформируясь в дециметровые (3).

Наблюдения показали, что у больных идиопатической экземой в амбулаторных условиях, которым параллельно с назначением гипосенсибилизирующей терапии и наружных мазевых средств назначали КВЧ-терапию, наблюдалась положительная динамика в течении патологического процесса в коже. У них в среднем на 3-4 дня раньше исчезал зуд, прекращалось появление новых элементов, уменьшались эритема, отек и инфильтрация, наступало клиническое разрешение высыпаний. Побочных явлений не отмечено.

Завершение курса КВЧ-терапии у больных идиопатической экземой характеризовалось положительной динамикой показателей иммунитета (таблица 1).

Полученные данные свидетельствуют о клинической эффективности использования КВЧ-терапии при лечении случаев идиопатической экземы и патогенетической обоснованности данного применения.

Таблица 1. Показатели иммунитета у больных идиопатической экземой после КВЧ-терапии ($M \pm m$)

Показатели	Контрольная группа 30 пациентов	Больные, получавшие КВЧ-терапию 50 чел.	P
Т-лимфоциты, %	52,4±1,2	56,4±1,5	<0,05
В-лимфоциты, %	26,1±1,9	19,2±1,6	<0,05
Иг G, г/л	17,0±1,5	15,2±1,2	<0,05
Иг А, г/л	2,7±0,2	2,4±0,1	<0,05
Иг М, г/л	1,6±0,2	1,4±0,4	<0,05
ЦИК, ЕД	56,0±1,1	45,2±4,0	<0,05

Предложенный способ лечения идиопатической экземы выгодно отличается от действующих в настоящее время методов лечения аллергодерматозов, приемлемых только в условиях стационарного пребывания пациентов.

Широко применяя данный способ лечения идиопатической экземы в амбулаторных условиях, мы убедились в возможности КВЧ-терапии создавать противоздушный, противовоспалительный и гипосенсибилизирующий эффекты, а также положительно влиять на состояние иммунной системы пациентов в неострой стадии заболевания, сокращать сроки пребывания на листе нетрудоспособности и удлинять периоды ремиссии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Пославский М.В., Корочкин И.М., Зданович О.Ф. // Вопр. курортол.- 1989.-№4.-С. 31-36.

2. Применение электромагнитных волн миллиметрового диапазона для лечения и профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: Метод, рекомендации: Пославский М.В., Корочкин И.М., Голант М.Б. и др.-М., 1989.

3. Синицын Н.И. и соавт. Особая роль системы "миллиметровые волны - водная среда" в природе // Биомедицинская радиоэлектроника.- 1998.- М.- С. 5-23.

4. Патент 2257922 РФ, МПК⁷ A61 5/02 Способ лечения идиопатической экземы в амбулаторных условиях / В.Ф. Спирин, Е.В. Федотова, Л.А. Варшамов, С.А. Теплов, Ю.Ю. Елисеев.- 100195/14; Заявлено 04.01.2003; Опубл. 10.08.2005, Бюл. № 22.

Работа представлена на научную международную конференцию «Современные научоемкие технологии», о. Тенерифе (Испания), 20-27 ноября 2008 г. Поступила в редакцию 01.10.2008.

Подробная информация об авторах размещена на сайте
«Учёные России» - <http://www.famous-scientists.ru>