РОЛЬ СВІТЛОЛІКУВАННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПРОФІЛЮ

А.А. Калюжка, Р.Е. Лабендік, О.В. Луценко, О.В. Земляна, І.В. Катаржнова, І.В. Пирогова, О.Л. Сивенко, Т.В. Гончар

Харківський національний медичний університет

Харківська медична академія післядипломної освіти

ХОР КНП ОКСДРЗН

Фізична реабілітація – це система державних, соціально – економічних, професійних, педагогічних, психологічних та інших заходів, спрямованих на попередження розвитку патологічних процесів, які призводять до тимчасової або стійкої втрати працездатності, на ефективне і раннє повернення хворих та інвалідів у суспільство і до суспільно корисної праці. Вона направлена на відновлення функціональних резервів людини, покращення його здоров’я та якості життя, знижених в наслідок несприятливого впливу факторів середовища та діяльності, або в результаті хвороби (на етапі одужання або ремісії), шляхом застосування переважно немедикаментозних методів. Мета дослідження– розробити методики та використати світло (лазерне освітлення, поляризоване світло та методики хромотерапії) для підвищення фізіологічних мір захисту організму, лікування синдромів та симптомів, які часто зустрічаються на різних етапах фізичної терапії. У 75 хворих у віці від 18 до 84 років використовували такі джерела світла як лазерний апарат «Муравей» – довжина хвилі 940 нм, прилад «Біоптрон – компакт», який генерує поляризоване світло, фотофільтри до нього та фотонні матриці Коробова (ІЧ-світло, червоний, помаранчевий, зелений, жовтий, синій колір). Дослідження проводились в умовах поліклініки, стационару та санаторію з урахуванням монотерапії та в комплексному лікуванні з іншими фізичними факторами. Оцінювався як одноразовий вплив світла, кольору, так і вплив курсом – 5-10 процедур. Візуальний вплив визначали при використанні поліхромного екрану Коробова, а локально – на шкіру, біологічно активні точки, рефлексогенні зони, місця запальних процесів, травм, болі. Лікувались хворі з ішемічною хворобою серця, гіпертонічною хворобою, стеохондрозом, остеоартрозом, для стимуляції порушень фізіологічних мір захисту організму у часто хворіючих людей.

**Висновки:**

1. Для підвищення активності фізіологічних мір захисту організму (стійкості та супротиву організму, мобілізації внутрішніх резервів) доцільно використовувати поліхромний екран Коробова (візуальні методики), освітлення стоп та кистей поляризованим світлом, використання фотонних матриць Коробова жовтого кольору, освітлення червоним лазером (630 нм) БАТ.

2. З метою зниження вираженості хронічного та підгострого больового синдрому рекомендуємо освітлювати зони болю червоним та помаранчевим світлом від матриць Коробова, поляризованим світлом з червоним фільтром.

3. Для отримання гіпотензивного ефекту слід застосувати зелений, або синій колір за допомогою зеленої матриці Коробова або поляризоване світло з зеленими та синіми фільтрами, лазерне освітлення відповідних БАТ червоним кольором.

4. З метою покращення реологічних здібностей крові (покращення агрегації еритроцитів, покращення функцій ендотелія, що проявляється посиленням мікроциркуляції) необхідно використати освітлення зон та судин ІЧ-світлом та зеленим кольором від фотонних матриць Коробова.