

ЗАСТОСУВАННЯ ФОТОТЕРАПІЇ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ КІСТКОВО-М'ЯЗОВОЇ СИСТЕМИ

Журавльова Л.В., Федоров В. О., Коробов А.М. *,
Зінченко Г.П. **, Ховрат Т.І. **, Ефімова О.:В. **, Підлісна Я.М. **,
Щічка А.І. ***, Кучер М.Н. ***, Ніколаєв Р. С. ***, Ткачук О.Ю. ***

Кафедра внутрішньої медицини №3 Харківського національного медичного університету,
*- лабораторія квантової біології та квантової медицини Харківського національного університету ім. В.Н. Каразіна,.

** - ревматологічне відділення комунального закладу охорони здоров'я «Обласна клінічна лікарня – центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» м. Харкова,

*** - ендокринологічне відділення комунального закладу охорони здоров'я «Обласна клінічна лікарня – центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» м. Харкова

Мета роботи – оцінення впливу фототерапії на перебіг остеоартрозу (ОА).

Матеріал і методи. Було проведено обстеження 48 хворих на ОА з тривалістю захворювання від 7 до 25 років. Середній вік пацієнтів склав $45,2 \pm 5,7$ років. Обстеження та лікування було проведено згідно зі стандартними протоколами (наказ МОЗ № 676 від 12.10. 2006). До медикаментозного лікування ОА була застосована фототерапія з фотонними матрицями Коробова «Барва-Флекс/24ФМ» зі світлом синього та інфрачервоного спектра спільно з постійним магнітом (1-а група – 25 хворих). Друга група хворих (23 пацієнти) отримувала традиційні фізіотерапевтичні процедури. Курс – 10 сеансів.

Результати. Після закінчення лікування біль зменшилася за візуально-аналоговою шкалою, в середньому, на 26% у 1-й групі хворих, тоді як у другій – на 15%. Відмічено зменшення больового синдрому у 18 хворих першої групи, 12 – другої, збільшення обсягу рухів (17 і 10 хворих відповідно), зникнення осалгій (11 пацієнтів першої та 7 з другої груп). Значно знижувалася припухлість над суглобами у пацієнтів, які проходили курс фототерапії. Серед біохімічних показників відзначена позитивна динаміка в обох групах, але більш виражені зміни були у хворих 1-ої групи. Також спостерігалось підвищення вмісту фосфору сироватки крові (до $1,06 \pm 0,03$ ммоль/л у 1-й, до $0,94 \pm 0,04$ ммоль/л - у другій) і зменшення гіперкальціурії (до $5,17 \pm 0,15$ ммоль/л у першій групі та до $5,22 \pm 0,05$ ммоль/л у другій).

Висновки. Наведені дані свідчать, що застосування даного методу в комплексній терапії підвищує ефективність лікування та сприяє поліпшенню якості життя хворих. Побічної дії не спостерігалось в жодного пацієнта.