
ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛОВ ЛИЦА

А.А.Дмитриева, В.И.Здыбский

Украина, Харьков

Учитывая патогенез фурункулов и механизм терапевтического действия полупроводникового лазера (ППЛ), применение его вполне обосновано тем, что инфракрасное излучение оказывает выраженное противовоспалительное и антиэкссудативное действие.

Воздействие проводилось полупроводниковым лазером AGNIS-L01 с выходной мощностью до 30 мВт/см², суммарная экспозиция не более 10 мин на процедуру. Лечение проведено 15 больным с фурункулами различной локализации в области лица, преимущественно в стадии инфильтрации (10 больных). Методика лечения состояла в местном применении ППЛ на область патологического очага в сочетании с дистальным воздействием на точки акупунктуры (седативные и противоболевые точки), на каналах, проходящих через зону локализации фурункула. В рецептуру включали точки акупунктуры (ТА): P9, GI4, E36, RP6, C3, MC3, V39, 40, TR5, 8, JG8.

Болевой синдром исчезал через 2–3 процедуры, прекращалось нарастание угрожающих симптомов, уменьшался коллатеральный отек и размеры инфильтрата, воспаления в тканях концентрировалось. В дальнейшем патологический процесс мог проходить по двум направлениям: инфильтрат претерпевал обратное развитие или происходило абсцедирование и это способствовало скорейшему разрешению процесса (вскрытие абсцесса). В стадиях разрешения и рассасывания инфильтрата плотность мощности ППЛ снижали до 10 мВт/см², т.к. он вызывает стимулирование пролиферативной активности клеток и способствует регенерации тканей.

Таким образом, применение ППЛ и ТА при лечении фурункулов лица обоснованно и оказывает хороший обезболивающий, противовоспалительный и противоотечный эффект в короткие сроки.