

нами комплексный метод сочетанного применения лазерной ФДТ и сеансов ВЛОК-НИЛИИ обеспечивает лучшие результаты лечения подобных пациентов. ФДТ, обладая выраженным эффектом эрадикации во время интраоперационной санации брюшной полости, и сеансы ВЛОК-НИЛИИ, оказывающее поливалентное влияние на функциональное состояние организма, в послеоперационном периоде сочетанно примененные при лечении перитонита, безусловно, вносят существенный вклад в лечение рассматриваемой категории общехирургических больных, не усиливая фармакологической нагрузки на пациента.

Мустафаев Р.Д., Тихов Г.В., Муршудли Р.Ч.

ПРИМЕНЕНИЕ ВЛОК ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 405 НМ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИТОНИТА

ФГБУ «ГНЦ ЛМ ФМБА России», г. Москва, Россия

Mustafayev R.D., Tikhov G.V., Murshudli R.Ch. (Moscow, RUSSIA)

THE INTRAVENOUS LASER BLOOD IRRADIATION TECHNIQUE WITH LASER LIGHT WAVELENGTH OF 405 NM IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERITONITIS

Обоснование. До настоящего времени одной из серьезных проблем хирургии остаются вопросы лечения тяжелых форм перитонитов, осложненных синдромом эндогенной интоксикации (СЭИ).

Цель работы. Изучить эффективность применения НИЛТ-ВЛОК длиной волны 405 нм в комплексном послеоперационном лечении больных гнойным перитонитом и СЭИ.

Материалы и методы. Клинические исследования проведены у 136 больных перитонитом с различной степенью эндотоксикоза, выделенных в 2 группы. В 1-й группе (контроль) проводили традиционное лечение в сочетании с экстракорпоральной детоксикацией (ЭД). Во 2-й (основной) указанное лечение в послеоперационном периоде потенцировали сеансами НИЛТ-ВЛОК (курс от 4 до 7 сеансов) терапевтическим лазерным аппаратом «Матрикс-ВЛОК» с лазерной насадкой «КЛ-ВЛОК-405», мощностью излучения 1,0 Вт.

Результаты. В контрольной группе, где больным проводили только ЭД, мы отмечали снижение показателей: МДА – на 9,8%, ДК – на 4,4%, ЛИИ и СМ – на 17,2% и 19,6% соответственно. Повышение активности каталазы составило 20%, пероксидазы – 13,7%. В основной группе после потенцирования сеансами НИЛТ-ВЛОК сдвиги показателей были более значимыми: уровень средних молекул в крови уменьшился на 25,5%, ЛИИ – на 31,5%, а уровень МДА и ДК снизились на 29,1 и 16,9% соответственно; повысилась активность каталазы на 57,1% и пероксидазы – на 23,1%. После 5 сеансов ВЛОК анализируемые показатели нормализовались, тогда как в контрольной группе сохранялось повышение концентрации МДА, превышающее норму в 1,9 раза, ДК – в 1,6 раза. Показатели СМ и ЛИИ превышали норму в 1,2 и 4,3 раза соответственно. Наши данные свидетельствуют о том, что потенцирование сеансами НИЛТ-ВЛОК при комплексном послеоперационном лечении больных перитонитом и СЭИ способствует сокращению сроков пребывания больных в стационаре с эндотоксикозом I степени с 13,4 до 10,5 сут, II степени – с 14,8 до 12,1. Также позволяет уменьшить летальность у больных с эндотоксикозом I степени с 6,2% до 0, II степени – с 12,5 до 7,7%.

Заключение. ЭД в сочетании с сеансами ВЛОК является наиболее эффективным методом лечения больных с СЭИ тяжелой степени, чем использование только метода ЭД. ВЛОК ($\lambda = 405$ нм) в комплексном послеоперационном лечении больных перитонитом является высокоэффективным методом, способствующим элиминации токсических субстанций из организма, восстановлению функции желудочно-кишечного тракта, скорейшему купированию волемиических нарушений и водно-электролитных расстройств, сокращению числа осложнений, летальности и сроков пребывания больных перитонитом в стационаре при СЭИ I, II и III степеней.

Николенко Л.А.¹, Голощапова Ж.А.², Головнева Е.С.²

РЧА СЕРДЦА: НЕОБХОДИМОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЯ ВАРФАРИНОТЕРАПИИ

¹ ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России, г. Челябинск, Россия;

² ГБУЗ ЦОСМП «Челябинский государственный институт лазерной хирургии», г. Челябинск, Россия

Nikolenko L.A., Goloshapova Zh.A., Golovneva E.S. (Chelyabinsk, RUSSIA)

RADIOFREQUENCY HEART ABLATION: A NEED FOR LABORATORY MONITORING OF VARFARINOTHERAPY

Обоснование. Радиочастотная абляция (РЧА) сердца относится к катетерным операциям малого риска, позволяющим эффективно восстановить упорядоченный ритм сердца. Существуют методики лазерной, химической криоабляции аритмогенных очагов. В настоящее время катетерную абляцию фибрилляции предсердий (ФП) рекомендовано проводить без отмены антикоагулянтов. После выполнения РЧА сердца пациенту требуется строгий покой в течение суток. Для предотвращения тромбоэмболических осложнений до и после абляции пациентам рекомендован прием антикоагулянтов непрямого действия под контролем показателя свертываемости крови протромбинового времени (ПВ), выраженного в виде международного нормализованного отношения (МНО).

Цель исследования. Установить терапевтический диапазон МНО у пациентов, получающих варфарин, перед операцией РЧА сердца.

Материалы и методы. Обследовано 40 пациентов (мужчин и женщин) с фибрилляцией предсердий в возрасте 62 [59; 66] лет. Определение ПВ, МНО и активности по Квику проводили на автоматическом анализаторе гемостаза «ACL Elite Pro» (США) реактивами Instrumentation Laboratory (США).

Результаты. Значения ПВ, МНО и активности по Квику у обследованных пациентов перед операцией РЧА сердца составили соответственно: 32,1 [18,5; 40,1]; 2,9 [2,3; 3,7]; 26,2 [18,7; 45,7]. У 40% пациентов значения МНО были выше, у 30% – ниже установленного целевого уровня. После коррекции дозы варфарина значения ПВ, МНО и активности по Квику достигли целевого уровня и составили соответственно: 28,7 [22,4; 33,5]; 2,6 [2,1; 3,1]; 27,7 [23,2; 31,3] (p 001). Целевой уровень МНО зависит от состояния, которое привело к необходимости назначения варфарина, и определяется лечащим врачом. При фибрилляции предсердий терапевтический диапазон МНО находится в пределах 2,0–3,0. При меньших значениях показателя МНО профилактика инсульта или тромбоэмболии будет неэффективна, а при больших – риск развития геморрагических осложнений превысит пользу от предупрежденных тромбозов. Таким образом, для большинства пациентов при РЧА сердца для эффективного лечения варфарином требуется постоянный контроль МНО и индивидуальный подбор дозы.

Овсянников В.С.¹, Дуванский В.А.^{1,2}, Бирюков А.Ю.³

ЛАЗЕРНАЯ И КРАЙНЕВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ РАНЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

¹ ФГБУ «ГНЦ ЛМ ФМБА России», г. Москва, Россия;

² ФГАОУ ВО «Российский университет Дружбы народов», г. Москва, Россия;

³ Химкинская ЦКБ, г. Москва, Россия

Ovsyannikov V.S., Duvansky V.A., Biryukov A.Yu. (Moscow, RUSSIA)

LASER AND EXTREMELY HIGH-FREQUENCY THERAPY IN PREVENTING WOUND COMPLICATIONS

Цель исследования – оценить эффективность стимуляции заживления и профилактики гнойных осложнений ран передней брюшной стенки путем применения низкоинтенсивной лазерной (НИЛТ) и КВЧ-терапии.

Материалы и методы. Проведен анализ результатов обследования и лечения 211 больных, прооперированных по