

Шамшиев Н.Ш., Аракелов Р.С., Солодова Н.В.,
Сиделева Н.С., Шамшиев К.Н.

ЭНДОВАЗАЛЬНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ОБЛИТЕРАЦИЯ БОЛЬШОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРОСС-ЭКТОМИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

ГБУЗ КО «Балтийская ЦРБ», г. Калининград, Россия

Shamshiev N.Sh., Arakelov R.S., Solodova N.V., Sideleva N.S.,
Shamshiev K.N. (Kaliningrad, RUSSIA)

ENDOVASAL LASER OBLITERATION OF THE GREAT SAPHENOUS VEIN USING CROSSECTOMY FOR TREATING PATIENTS WITH VARIOUS FORMS OF LOWER LIMB CHRONIC VENOUS INSUFFICIENCY

Цель исследования: оценить возможность проведения эндовенозной облитерации магистральных подкожных вен и изучить осложнения в ближайшем послеоперационном периоде, а также оценить эффективность метода.

Материалы и методы. Лазерную облитерацию большой и малой подкожных вен (БПВ и МПВ) проводили у 63 пациентов, из них 41 женщина. Средний возраст пациентов составил 52 года. Выходная мощность излучения составляла 7 Вт. Скорость варьировалась от 3 до 10 сек в зависимости от отделов БПВ и ее просвета. ЭВЛК подвергали только БПВ, при этом выполняли кросс-эктомию.

По классификации CEAP все пациенты имели C2–C6 класс ХЗВ. Процедуры проводили в условиях местной анестезии, с кросс-эктомией. Всем больным назначили антикоагулянты от 3 до 6 сут и ношение трикотажа 2-го компрессионного класса до 2 мес. В качестве одного из ведущих критериев эффективности эндовенозной лазерной коагуляции рассматривали устранение патологического рефлюкса (по данным ультрасонографии).

Результаты. Оклюзия вен достигнута в 99% случаев. Неврологические осложнения (нарушения чувствительности) отмечены в 2 случаях, которые полностью прошли в течение 5 мес. Отмечены осложнения в виде гематом у 4 пациентов.

Заключение. Таким образом, даже при малом количестве пациентов и коротких сроках наблюдения процедура эндовенозной лазерной облитерации проявила себя как эффективная, хорошо переносимая, безопасная, приемлемая операция. Отсутствие болевого синдрома, прекрасный косметический результат, а также быстрая социальная реабилитация являются несомненными достоинствами этой операции.

Шимко В.В.¹, Решетникова Л.К.¹, Голова А.Б.¹, Нуриев Э.С.²,
Старкова Ю.Н.³

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПОЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ

¹ ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России,

г. Южно-Сахалинск, Россия;

² Пограничный госпиталь;

³ Городская клиническая больница, г. Благовещенск, Россия

Shimko V.V., Reshetnikova L.K., Golova A.B., Nuriev E.S.,
Starkova Yu.N. (Juzhno-Sahalinsk, Blagoveshensk, RUSSIA)

IMMUNOLOGICAL ASPECTS IN TREATING PATIENTS WITH DIABETIC FOOT USING INTRAVENOUS LASER BLOOD IRRADIATION

Цель работы – определение эффективности использования внутривенного низкоинтенсивного лазерного облучения крови (ВЛОК) и его влияние на иммунный статус у больных сахарным диабетом, осложненным диабетической стопой.

Материалы и методы. Обследовано и пролечено 60 пациентов. В комплексное лечение включали ВЛОК с использованием лазерных аппаратов «Мулат», фирма «Техника», аппарат АФС ООО «Полироник» и одноразовых световодов. ВЛОК проводили в течение 20 мин с мощностью от 1,8 до 2,4 мВт,

число процедур на курс – 10. Иммунологическое обследование включало в себя иммунофенотипирование СД-антигенов иммунокомпетентных клеток (ИКК) с помощью моноклональных антител (ООО «Сорбент», Москва). Определяли содержание Т-лимфоцитов (СД3+), Т-хелперов (СД4+), Т-супрессоров/цитотоксических клеток (СД8+), В-лимфоцитов (СД20+), натуральных киллеров – NK (СД16+), активированных Т-лимфоцитов (СД25+); рассчитывали иммунорегуляторный индекс (ИРИ). Содержание IgA, M, G определяли методом радиальной иммунодиффузии по Манчини.

Результаты. Установлено, что в большинстве наблюдений заболевание сопровождалось вторичным иммунодефицитом, снижением функциональной способности ИКК к специфическому ответу на антигены микроорганизмов, что подтверждается данными иммунограммы до начала лечения. После проведенного внутривенного лазерного облучения крови отмечено достоверное повышение содержания СД3+ и СД4+ по сравнению с данными до лечения ($p < 0,05$). Отмечалось умеренное снижение содержания СД8+, NK-клеток (СД16+), $p > 0,05$. Статистически недостоверная разница ($p > 0,05$) отмечена в повышении содержания СД20+. При этом субпопуляционное соотношение ИРИ менялось у больных обеих групп недостоверно. Одновременно отмечено достоверное увеличение количества активированных Т-лимфоцитов (СД25+). При анализе показателей гуморального звена отмечено статистически достоверное увеличение после лечения IgA, G ($p < 0,05$); концентрация IgM оставалась недостоверно выше нормальных показателей до и после лечения ($p > 0,05$).

Заключение. Включение в комплексное лечение больных с диабетической стопой ВЛОК способствует укреплению иммунного статуса организма, что проявляется увеличением показателей клеточного и гуморального иммунитета.

Ширяев В.С., Странадко Е.Ф., Мусихин Л.В.,
Шветский Ф.М., Хосровян А.М., Айрапетова Т.Л.,
Бубнов В.А., Гребенкина М.А.

МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИЯ НА ОСНОВЕ АКУПАНА, ПАРАЦЕТАМОЛА И КЕТОРОЛА С ПОТЕНЦИРОВАНИЕМ АНАЛГЕЗИИ ТРАНСКУТАННЫМ ЛАЗЕРНЫМ ОБЛУЧЕНИЕМ КРОВИ

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

Shiryayev V.S., Stranadko E.Ph., Musikhin L.V., Shvetsky F.M.,
Khosrovyan A.M., Ayrapetova T.L., Bubnov V.A., Grebenkina M.A.
(Moscow, RUSSIA)

MULTIMODAL GENERAL ANESTHESIA BASED ON ACUPAN, PARACETAMOL AND KETOROL WITH ANALGESIA POTENTIATED WITH TRANSCUTANEOUS LASER BLOOD IRRADIATION

Обоснование. Тенденция увеличения на Земле лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей определяет интерес к геронтологическим исследованиям. При возрасте более 60 лет, как правило, обнаруживается 4–5 различных болезней, что диктует необходимость увеличения потребления разнообразных лекарственных средств. При этом в организме пожилых часто изменены фармакодинамика и кинетика лекарств. У стариков отмечается большая частота их побочных действий, на фоне функционального истощения организма, снижения ее реактивности и скорости выведения лекарственных средств и продуктов их метаболизма. Кумуляция препаратов усугубляет и развитие побочных эффектов. Указанное диктует необходимость разработок комбинированной фармакотерапии, в том числе и сочетаний с НИЛИ-терапией.

Цель: разработать современные лазерные технологии для практики анестезиологии с учетом преклонного возраста и длительно существующих сопутствующих заболеваний (ИБС, ИМ, ПИКС, ГБ и др.) на этапах хирургического лечения.

Материалы и методы. Работа основана на сравнительном изучении анестезиологической защиты (АЗ) при лапароскопической холецистэктомии у 58 пациентов (60–85 лет;