

Результаты лечения	Контрольная группа		Основная группа	
	Исх. данные	Через 4 недели	Исх. данные	Через 4 недели
АД сист., мм рт. ст.	194,6 ± 3,5	192,4 ± 2,6	198,1 ± 3,4	139,3 ± 1,7
АД диаст., мм рт. ст.	105,2 ± 1,8	100,3 ± 1,5	107,3 ± 1,6	88,2 ± 1,4

Заключение. Достоверное снижение артериального давления в основной группе сопровождалось четким улучшением клинического статуса больных. У больных исчезли головные боли полностью, тяжесть в голове по утрам, отмечено ощущение «прояснения в голове», сон нормализовался, кардиалгии и сердцебиения прошли. В контрольной группе положительной динамики не наблюдали.

Желяз Бонев

ПРИМЕНЕНИЕ НИЗКОИНТЕНСИВНЫХ ЛАЗЕРОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ И ТРУДНО ЛЕЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

Клиника лазерной терапии «БУЛАР», г. София, Болгария

Zhiliaz Bonev (Sofia, BULGARIA)

LOW-LEVEL LASERS FOR TREATING CHRONIC AND DIFFICULT FOR CURING DISEASES IN CHILDREN AND ADULTS

Рассматриваются методология, созданная проф. д-ром А. Арнаутовой в конце 80-х годов прошлого века, и результаты ее применения для лечения заболеваний у детей и взрослых. С 1993 года методика, основанная на использовании низкоинтенсивных красных и инфракрасных лазеров в разных комбинациях между ними, широко применяется в специализированной клинике лазерной терапии «Булар». Курс лечения продолжается десять дней с одномоментным интервалом, при этом число курсов строго индивидуально и зависит от тяжести заболевания – в практике зарегистрированы единичные случаи, когда число доходило до 36–44 курсов.

В клинике лечат в основном хронические заболевания дыхательной, пищеварительной, выделительной систем, заболевания костной системы и костно-суставного аппарата, неврологические, эндокринные заболевания, а также посттравматические состояния. Лечение церебрального паралича и *Plexus brachialis* у детей признано изобретением. Существенными особенностями подхода являются его комплексность и индивидуальность – тестируются одновременно все заболевания, установленные у данного пациента, с применением различных процедур. Для каждого конкретного пациента при определении его индивидуальной дозы по отношению частоты, мощности и экспозиции исходят от основных физиологических, биохимических и биоэлектрических параметров клеток для соответствующей тестируемой ткани. Обобщенные конечные результаты от лечения соответствуют показателям «очень хорошо» и «удовлетворительно» в 80 и 17% от всех случаев, а «неудовлетворительно» – только в 3% от всех пациентов.

Брук Т.М., Косорыгина К.Ю.

МОДУЛИРУЮЩИЕ ВЛИЯНИЯ НИЛИ НА ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ОБМЕН ЦНС

ФГБОУ ВО «Смоленская государственная академия физической культуры, спорта и туризма», г. Смоленск, Россия

Brook T.M., Kosorygina K. Yu. (Smolensk, RUSSIA)

MODULATING EFFECTS OF LOW-LEVEL LASER THERAPY AT THE ENERGETIC METABOLISM IN THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM

Обоснование и цель. Актуальным на сегодняшний день является изучение влияния на организм спортсменов нетрадиционных физиотерапевтических средств, способствующих

оптимизации функционального состояния при действии различного рода нагрузок, по показателям, отражающим уровень энергетического обмена различных зон коры головного мозга спортсменов, так как именно ЦНС регулирует функциональную активность многих систем организма, в первую очередь, определяющих уровень физической работоспособности.

Особый интерес представляют модулирующие влияния НИЛИ на энергетический обмен ЦНС, представляющей сложноорганизованную совокупность нервных центров, подавляющее большинство которых определяет статические и динамические характеристики целенаправленных двигательных актов человека, а также степень участия нейроэндокринного статуса, кардиореспираторной системы, вегетативных механизмов, обеспечивающих поведенческий двигательный акт.

Материалы и методы. С целью оценки влияния НИЛИ на энергетический обмен коры головного мозга был изучен уровень постоянных потенциалов (УПП) у высококвалифицированных шорт-трековиков при помощи специализированного аппаратно-программного комплекса для топографического картирования электрической активности мозга «Нейро-КМ» (НЭК). В качестве источника лазерного излучения был применен медицинский лазерный терапевтический аппарат «Узор – 3К» и «Узор – 3КС» со следующими параметрами: длина волны излучения – $0,89 \pm 0,02$ мкм, мощность импульса – 3,7 Вт, частота следования импульсов – 1500 Гц, время экспозиции – 8 мин на область кубитальной вены курсом (7 дней).

Результаты. В ходе исследования с использованием НЭК, с позиции установления путей энергообеспечения в условиях курсового воздействия НИЛИ выявлено, что 7-дневный его сеанс на фоне специфической физической нагрузки сопровождается умеренным увеличением УПП во всех исследуемых областях коры головного мозга, тогда как без НИЛИ физическая нагрузка вызывала значительное увеличение изученного показателя, переходящего границы физиологической нормы, характеризующее состояние энергетического обмена коры головного мозга. Максимально показатель увеличивался в зоне F и C.

Бурдули Н.М., Крифариди А.С., Аксенова И.З.

ВЛИЯНИЕ НИЗКОИНТЕНСИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская ГМА», г. Владикавказ, Россия

Burduli N.M., Krifaridi A.S., Akseanova I.Z.

(Vladikavkaz, RUSSIA)

EFFECTIVENESS OF LOW-LEVEL LASER THERAPY AT THE ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH CHRONIC VIRAL HEPATITIS

Обоснование. Несмотря на постоянное появление новых методов патогенетической терапии, в том числе противовирусной, с использованием препаратов интерферонов, лечение вирусных гепатитов остается сложной и до конца не решенной задачей.

Цель работы – изучение содержания в плазме крови больных хроническим вирусным гепатитом стабильных метаболитов оксида азота, нитратов и нитритов (NO_x), а также определение возможности коррекции выявленных нарушений с помощью НИЛИ.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 120 пациентов хроническим вирусным гепатитом в стадии обострения. Среди обследованных больных было 27 женщин (22,5%) и 93 мужчины (77,5%). Средний возраст больных составил $43,4 \pm 8,6$ года. Все пациенты были разделены на три группы: в I (контрольной) группе (30 чел.) для лечения использовалась только традиционная медикаментозная терапия; больные II группы (45 чел.) наряду с медикаментозной терапией получали курс внутривенной лазерной терапии, и