

показали, что длительность лечебного эффекта продолжается в среднем 3–4 месяца, что делает необходимым и оправданным проведение повторных курсов лечения через каждые 3–4 месяца, по крайней мере, в течение первого года после хирургического вмешательства.

Евстигнеев А.Р., Карпов А.В.

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ (НИЛИ)

АНОДПО «Международный академический аттестационный центр ЛАН», г. Калуга, Россия;
Кафедра специализированной терапии ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого», г. Великий Новгород, Россия

Yevstigneev A.R., Karpov A.V. (Kaluga, Veliky Novgorod, RUSSIA)

LOW-LEVEL LASER THERAPY IN PATIENTS WITH TUBERCULOSIS

Цель. Изучение отдаленных последствий от применения НИЛИ при комплексном лечении различных клинических форм туберкулеза органов дыхания у взрослых.

Материалы и методы. В разработку брались больные, получившие НИЛИ, и больные контрольной группы по

специально разработанной анкете, где учитывались не только форма, стадия заболевания, но и сопутствующая патология, а также лекарственная устойчивость. Эти данные не только позволили проследить судьбу пролеченных больных за период лечения в стационаре, но и через три года после проведения эксперимента фактически выявить отдаленные последствия лечения.

Результаты. Для проведения исследования на базе Новгородского областного противотуберкулезного диспансера были отобраны группы больных туберкулезом органов дыхания, получавших НИЛИ и лечившихся от туберкулеза без НИЛИ (контрольная группа). Общая численность больных, пролеченных с применением НИЛИ, составила 1376 человек. В контрольной группе (без НИЛИ) число пролеченных было 523 человека.

Заключение. Применение низкоинтенсивного лазерного излучения (НИЛИ) повлияло на сроки лечения больных в стационарном периоде (снизило пребывание на 30,5 дня), повысило эффективность лечения (в среднем на 12–15%) по частоте прекращения бацилловыделения и закрытию полостей распада; отдаленные результаты лечения больных туберкулезом показали значительное уменьшение частоты рецидивов туберкулезного процесса (на 40–50%), снижение летальных исходов и затяжного течения заболевания (на 15–17%) в контрольной группе.