

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Белозерова Г.Ю., Ишекова Н.И.

Архангельск, Россия, ФГБУЗ СМКЦ им Н.А. Семашко ФМБА России

Аннотация: Проведен анализ результатов лазеротерапии у детей с диагнозом: Аденоиды II и III степени. Наиболее выраженный эффект был получен при использовании красного лазера с применением световода на аппарате «Матрикс».

Ключевые слова: лазеротерапия, аденоиды.

Статистические данные свидетельствуют о том, что среди всех обращений в детскую поликлинику, 60 % приходится на ЛОР-врача. По нозологическим формам аденоиды и аденоидиты составляют 25 % среди прочих ЛОР-заболеваний, т.е. каждый четвертый ребёнок имеет увеличенные аденоидные вегетации или их воспаление – аденоидит. Аденоиды увеличиваются у детей чаще в возрасте от 3 до 7 лет, реже до 12-летнего возраста [1].

Ведущая роль лимфоаденоидного глоточного кольца в создании иммунного барьера слизистых оболочек верхних дыхательных путей, его регуляции диктует необходимость консервативной тактики лечения аденоидных вегетаций, особенно в период раннего детства [2,4].

Лазеротерапия при аденоидах ставится всё более востребованным методом лечения, заменяя оперативное лечение как не физиологичное и требующее применение наркоза [3].

Цель исследования – оценить эффективность лазеротерапии у детей с диагнозом: Аденоиды II и III степени.

Под нашим наблюдением находилось 44 ребёнка в возрасте от 3 до 7 лет. Из них: 38 человек с диагнозом аденоиды II степени и 6 человек с диагнозом аденоиды III степени. При осмотре ЛОР-врачом у детей отмечалось: отёчность аденоидной ткани, слизисто-гнойное отделяемое из носоглотки, гнусавость. Все пациенты были разделены на 2 группы:

I группа – 10 человек с диагнозом: Аденоиды II степени и 4 человека с диагнозом: Аденоиды III степени получали лазеротерапию на аппарате «Матрикс», воздействовали красным лазером (насадка КЛЮЗ) эндоназально через световод, используя тубус (возможно через ушную воронку в преддверье носа), по 1-3 минуты в каждый носовой ход, мощностью 10 мВт. Далее облучали небные миндалины дистантно световодом через тубус красным лазером по 1 минуте (насадка КЛЮЗ), затем воздействовали на проекцию тимуса в верхней трети грудины расфокусированным лучом, время 1 минута (насадка КЛЮЗ). Курс лечения составлял 10 процедур.

II группа – 34 человека с диагнозом: Аденоиды II степени и 4 человека с диагнозом: Аденоиды III степени получали лазеротерапию на аппарате «Рикта», воздействовали инфракрасной матрицей на крылья носа по 1-2 минуты с частотой 5 Гц, интенсивностью 50 %, затем облучали подчелюстные лимфоузлы по 1-2 минут и воздействовали на проекцию тимуса, время 1 минута. Курс лечения составлял 10 процедур.

Во время лазеротерапии все дети получали антиоксидантную терапию (аскорбиновая кислота 1 драже 2 раза в день после еды).

В результате проведённого лечения в I группе отмечалось улучшение носового дыхания, после 3–5 процедур у 9 (90 %) детей с диагнозом: Аденоиды II степени. К концу курса отмечалось значительное улучшение носового дыхания у всех детей со II степенью аденоидов, а у детей с III степенью заболевания носовое дыхание улучшилось только у 2 (50 %) человек.

Во II группе улучшение носового дыхания у детей с диагнозом аденоиды II степени, отмечалось у 10 (30 %) человек после 5 процедуры, к концу курса носовое дыхание улучшилось у 24 (70 %) человек со II степенью и у 1 (25 %) человека с III степенью.

При повторном осмотре ЛОР-врача у 11 (79 %) детей I группы и 25 (73 %) детей II группы наблюдалось уменьшение отёка аденоидных вегетаций, отделяемое носоглотки становилось слизистым или исчезало, уменьшалась гнусавость.

Таким образом, при проведении лазеротерапии более выраженный эффект был получен при использовании красного лазера с применением световода на аппарате «Матрикс».

Литература:

1. Картелишев А.В., Румянцев А.Г. Лазерная терапия и профилактика. М.: Изд-во «Практическая медицина», 2012. 398 с.
2. Лапченко А.С. Современные возможности использования лазерного излучения в оториноларингологической практике // Вестник оториноларингологии. 2006. №5. С. 59-62.
3. Москвин СВ., Наседкин А.Н., Осин А.Я., Хан М.А. Лазерная терапия в педиатрии. М. Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2009. 480 с.
4. Плужников М.С., Александров А.Н., Рябова М.А.. Лазерная медицина в оториноларингологии // Вестник оториноларингологии. 2000. №6. С. 40-41.