



## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

## ВНУТРИВЕННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ И ОЗОНОТЕРАПИЯ КАК ЧАСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА

Телепнёв Н.А., Москвин С.В., Екимова А.В.

ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России,

ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России,

Санкт-Петербург

**Актуальность темы.** Боль – это очень сложный биопсихосоциальный феномен, подходить к лечению которого надо, привлекая знания из разных областей, в том числе данные современной патобиохимии и патофизиологии. Зачастую пациенты, прошедшие курс физиотерапии, лечебной физкультуры возвращаются на прием к врачу ввиду разных причин, одной из которых являются сохраняющиеся биохимические признаки воспалительной боли.

**Цель.** Обзор имеющейся литературы по применению ВЛОК и озонотерапии применительно к комплексному лечению дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника и демонстрация положительных эффектов данных методов относительно течения ДДЗП, основываясь на современных данных патофизиологии.

Основной текст тезисов. Впервые внутривенное лазерное облучение крови было применено Е.Н. Мешалкиным и В.С. Сергиевским (1981) в кардиохирургии. В этом же году прошла Всесоюзная конференция «Действие низкоэнергетического лазера на кровь», которая во многом определила дальнейшее развитие метода, показав научную обоснованность и практическую эффективность ВЛОК.

Важно понять, что при воздействии НИЛИ возникает мягкая коррекция системы поддержания гомеостаза, благодаря чему улучшается эффективность и повышается безопасность лечения.

Под действием ВЛОК происходят изменения на трех уровнях: 1)Форменные элементы крови 2)Кровь в целом (реологические свойства, состав плазмы)3)Системный отклик на уровне различных органов и тканей

На клеточном уровне происходят Са зависимые процессы, которые положительно влияют на структуру клеток крови, тем самым улучшая их функции (эритроциты восстанавливают структуру мембран, у лейкоцитов повышается фагоцитарная активность). В качестве системного отклика возникает активация микроциркуляции и, как результат, улучшается кровоснабжение кислородом и питательными веществами тканей.

Лазерная терапия должна проводиться как часть комплексного лечения совместно с невропатологом и мануальным терапевтом. Наиболее эффективно проводить ЛФК и массаж на фоне лазерной терапии. Анальгетический эффект связан со снижением возбудимости ноцицепторов, повышением количества эндорфинов и уменьшением образования медиаторов воспаления.



## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Локальная инъекционная озонотерапия также используется в лечении ДДЗП благодаря обезболивающему и противовоспалительному эффекту. Использование озонотерапии по акупунктурным точкам повышает эффективность лечения при рефлекторных синдромах различной локализации и при корешковых синдромах. Уже после 3-4 процедур пациенты отмечали существенное улучшение самочувствия, уменьшение интенсивности и изменения характера боли в синдромах.

**Выводы.** Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника – это комплексная проблема, которая зачастую требует назначения ВЛОК и озонотерапии.

Именно благодаря включению ВЛОК и озонотерапии можно достичь большей эффективности в случаях резистентности к проводимой стандартной терапии, а также добиться длительной ремиссии.

ВЛОК и озонотерапия – это методы, которые имеют не только позитивное влияние на течение остеохондроза, но и оказывают общий оздоравливающий эффект.

\* \* \*