

НАУЧНАЯ ЖИЗНЬ

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА "РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ — 2013. РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ" (Москва, 24–25 сентября 2013 года)

Применение общей воздушной криотерапии в комплексном лечении пациентов с первичной открытоугольной глаукомой

М.В. Лядов

ФГКУ "Поликлиника № 3", Москва

Проведено изучение возможности общей криотерапии в лечении пациентов с первичной открытоугольной глаукомой I—II стадии. Обследовано 74 пациента в возрасте от 42 до 67 лет. Пациенты основной группы (36 человек) получали базисную терапию и курс общей воздушной криотерапии в количестве 14 процедур, проводимых через день. Лица контрольной группы (38 человек) получали только базисное лечение, включавшее калиевую диету, медикаментозную терапию и курс ЛФК.

К концу курса лечения значение показателя внутриглазного давления в основной и контрольной группах имело тенденцию к снижению: у пациентов основной группы в пределах 4—6 мм рт. ст. против 2—3 мм рт. ст. в группе контроля. Сделан вывод о том, что в составе комплексного восстановительного лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой общая воздушная криотерапия способствует достоверно значимому снижению показателя внутриглазного давления, количественному улучшению показателя светочувствительности (в 67% случаев) и уменьшению (в 32% случаев) геморрагий на поверхности диска зрительного нерва.

Ключевые слова: открытоугольная глаукома; общая криотерапия; внутриглазное давление; лечение

Lyadov M.V.

THE APPLICATION OF GENERAL AIR CRYOTHERAPY FOR THE COMBINED TREATMENT OF THE PATIENTS PRESENTING WITH PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA

Federal state communal facility "Polyclinic No 3", Moscow

The present study was designed to estimate the possibilities of general air cryotherapy for the combined treatment of the patients presenting with stage I – II primary open-angle glaucoma. A total of 74 patients at the age varying from 42 to 67 years were examined. 36 of them (study group) were given the basal treatment and a course of general air cryotherapy consisting of 14 procedures carried out every other day. The patients comprising the control group ($n = 28$) received basal therapy alone including the potassium-enriched diet, medicamentous therapy, and a course of therapeutic exercises. By the end of the treatment period, intraocular pressure decreased by 46 mm Hg and 2-3 mm Hg in both the study and the control groups respectively. It is concluded that general air cryotherapy introduced into the combined rehabilitative treatment of the patients presenting with primary open-angle glaucoma causes the clinically significant reduction in intraocular pressure, improves the quantitative photosensitivity index (in 67% of the patients), and decreases the occurrence of hemorrhages at the optic disk surface (in 32% of the cases).

Key words: open-angle glaucoma; general air cryotherapy; intraocular pressure; treatment

По материалам Висконсинского офтальмологического исследования, проведенного в 2011 г., диагноз глаукомы в мире отмечается у 72 млн человек, причем более 1 млн проживает в Российской Федерации. За период 2000—2011 гг. частота глаукомы возросла на 20—25%. Существенно, что более половины пациентов с глаукомой не подозревают о наличии заболевания и впервые проверяют зрение, когда до 40% функций зрительного нерва безвозвратно поте-

ряно. По данным ВОЗ, более 4 млн человек в мире потеряли зрение из-за глаукомы, а к 2020 г. это число вырастет до 11 млн человек.

В исследовании приняли участие пациенты ($n = 74$) мужского и женского пола в возрасте от 42 до 67 лет ($56,7 \pm 4,2$ года), состоящие на динамическом наблюдении с верифицированным диагнозом первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) I—II стадии. Длительность заболевания составила от 6 до

14 лет ($9,7 \pm 1,3$ года). Отбор пациентов осуществляли с учетом критериев включения и исключения.

Методом рандомизации все пациенты были разделены на две практически равные по возрасту и степени тяжести заболевания группы — основную (36 человек, 48,6%) и контрольную (38 человек, 51,4%). Пациенты основной группы получали базовую терапию и курс общей воздушной криотерапии (ОВКТ) в количестве 14 процедур, проводимых через день, пациенты контрольной группы — только базисное лечение. Базисная терапия включала калиевую диету, медикаментозную терапию по схеме Национального руководства по изучению глаукомы и курс ЛФК (сочетание специальных упражнений и общеразвивающих для мышц глаза).

Поскольку рекомендации по проведению ОВКТ для пациентов с ПОУГ отсутствуют, была предложена методика общей криотерапии при артериальной гипертензии. Процедуру общей криотерапии проводили с применением стационарной двухкамерной криогенной установки общей воздушной криотерапии «CRIO space cabin» (Германия). В первом отсеке (предкамера, t от -60 до -70°C), пациент находился 30—45 с. Время нахождения в предкамере постепенно от процедуры к процедуре уменьшали, так как снижалось субъективное чувство страха пациента перед низкими температурами. По разрешению врача пациент переходил на 1,5—3 мин во второй отсек (камера терапии, t от -110 до -120°C). Длительность 1-й и 2-й процедуры не более 2 мин, 3-й и последующих — не более 3,5 мин.

Для оценки эффективности лечения проводили ряд несложных для пациента обследований. Субъективные методы исследования включали сбор анамнеза и динамику выраженности жалоб, объективные — тонометрию, периметрию и офтальмоскопию. Все исследования проводили до лечения, после 1-й и 7-й процедур общей криотерапии и по окончании полного курса лечения.

Во время проведения процедур ОВКТ отрицательных реакций на действие изучаемого физического фактора не установлено. При проведении тонометрии у пациентов основной группы после 1-й процедуры через 1—2 мин отмечали прирост внутриглазного давления (ВГД) на $5,4 \pm 1,3$ мм рт. ст. Через 40—60 мин после завершения 1-й процедуры ВГД снижалось на $3,2 \pm 0,8$ мм рт. ст. К 7-й процедуре ОВКТ динамика ВГД у пациентов основной группы не сопровождалась выраженными изменениями. К завершению курса терапии ВГД в обеих группах имело тенденцию к снижению, но при проведении сравнительного анализа показателей значимый достоверный результат наблюдали у пациентов основной группы: снижение давления от исходных значений было в пределах 4—6 мм рт. ст. против 2—3 мм рт. ст. в группе контроля.

Изменения светочувствительности полей зрения отмечали только к завершению курса лечения и только у пациентов основной группы. Если к началу курса лечения выраженность локальных дефектов в основной группе достигала в среднем 70% на правый глаз и 50% на левый, то к завершению лечения эти показатели составляли соответственно 40 и 27%. Количественное улучшение показателя светочувствительности, выявленное методом компьютерной периметрии, отмечалось у 67% пациентов основной группы. После завершения курса лечения при офтальмоскопии у 32% пациентов основной группы наблюдали изменение окраски диска зрительного нерва с ярко гиперемированной на бледно-розовую. У пациентов контрольной группы достоверно значимых изменений среди основных показателей офтальмоскопии не выявлено.

Вывод. В составе комплексного восстановительного лечения пациентов с ПОУГ общая воздушная криотерапия способствует достоверно значимому снижению ВГД на 4—6 мм рт. ст., количественному улучшению светочувствительности в 67% случаев и уменьшению геморрагий на поверхности диска зрительного нерва в 32% случаев.

Эффективность ударно-волновой терапии в лечении плантарного фасциита

Г.И. Назаренко, И.Б. Героева

Медицинский центр Банка России, Москва

Цель исследования — изучение клинической эффективности экстракорпоральной ударно-волновой терапии в лечении плантарного фасциита (пяточная шпора). Пациентам основной группы (47 человек) и группы сравнения (30 человек) назначали фонофорез гидрокортизона и криотерапию на пяточную область. Пациенты основной группы, кроме указанной физиотерапии, получали процедуры экстракорпоральной ударно-волновой терапии. Пациенты контрольной группы получали только процедуры ударно-волновой терапии. Процедуры проводили 1 раз в 5 дней при частоте воздействия 15 Гц и уровне энергии 1,8—3 бэр, общее число 3000 импульсов за сеанс. Воздействие осуществляли в точке наибольшей болезненности и вдоль подошвенного апоневроза. Клиническое улучшение у больных основной группы отмечено у 93,6% пациентов. В контрольной группе значительное улучшение состояния наблюдалось у 86,6% пациентов. В группе сравнения значительное улучшение наблюдалось у 40,0% пациентов, у 26,6% улучшение, в 33,3% случаев эффекта не отмечено.

Ключевые слова: плантарный фасциит; ударно-волновая терапия; фонофорез гидрокортизона; эффективность лечения