

ПРИМЕНЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ ГЕЛИЙ–НЕОНОВЫМ ЛАЗЕРОМ В КОМБИНАЦИИ С ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИЕЙ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

К.В. Бойкова, М.А. Деева, И.В. Васильев

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, г. Саратов
Кафедра психиатрии и наркологии

Предпосылкой для применения низкоинтенсивной лазерной терапии в психиатрии служит ее нейротрофическая активность в виде нормализации электрокинетического потенциала клеток головного мозга, коррегирования возбудимости и активности нервных образований, протекторного антиоксидантного действия с повышением защиты мембранно-клеточного аппарата к гипоксии и другим токсическим факторам, а также восстановления баланса взаимоотношений нейротрансмиттерных систем. Синергизм методов воздействия электросудорожной терапии и внутривенного облучения крови гелий-неоновым лазером явились предпосылкой для комбинированного их применения.

Цель работы: повысить эффективность лечения больных параноидной шизофренией путем сочетанного проведения электросудорожной терапии (ЭСТ) и внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК). Изучены результаты лечения 10 больных параноидной шизофренией, имеющих приступообразно-прогредиентное течение болезненного процесса. У всех пациентов выявлялась острая галлюцинаторно-бредовая симптоматика. Всего проведено 54 сеанса ЭСТ и 130 сеансов ВЛОК. Сеансы ВЛОК проводилась в промежутках между сеансами ЭСТ. Сеансы ЭСТ проводились через день. Среднее количество проведенных сеансов ЭСТ и ВЛОК, которое приходилось на каждого пациента, было 7 и 12 соответственно. Количество сеансов ЭСТ, прошедших до выхода из психоза в группе пациентов, получавших сеансы ЭСТ в комбинации с лазеротерапией, было меньше, следовательно, обрыв психоза наступал быстрее. При аналогичных показателях дозы тока при комбинированной терапии повышалось качество судорожного разряда. Длительность судорожного разряда в группе пациентов, получавших комбинированное лечение, была больше. Одновременно учитывался такой параметр, как доза тока: не обнаружено достоверных различий по этому показателю между группами. Все сеансы ЭСТ и ЛТ проходили без осложнений. Комбинированное применение ЭСТ с ВЛОК обеспечивает более быстрое наступление эффекта от проведения ЭСТ. При комбинированном проведении ЭСТ и ВЛОК осложнения как в процедуре ЭСТ, так и ВЛОК отсутствовали.

*Материалы 71-й межрегиональной научно-практической конференции студентов и молодых ученых.
Саратов, 2010 г.*