

# **Применение наружного лазерного облучения крови у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST**

*Ласкина Дарья Артуровна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Курак Татьяна*

*Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Острый коронарный синдром (ОКС) – это обострение ишемической болезни сердца (ИБС), при котором учащаются приступы стенокардии или развивается инфаркт миокарда. В последние десятилетие отмечается рост заболеваемости, инвалидности и смертности от ИБС, что заставляет использовать новые методы лечения. К числу физиотерапевтических методов, применяемых для лечения ИБС - наружное лазерное облучение крови (НЛОК).

## **Цель исследования**

Изучить эффективность включения в комплексную терапию пациентов с ОКС без подъема сегмента ST НЛОК.

## **Материалы и методы**

В исследование включены 40 пациентов с ОКС без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия, острый субэндокардиальный инфаркт миокарда), 20 пациентам проведена НЛОК, контрольная группа составила 20 пациентов, которые получали традиционную медикаментозную терапию. НЛОК проводилось лазерным аппаратом «Родник-1» (длина волны 670 нм, мощность 23 мВт), на кубитальную вену излучением мощностью 10–20 мВт в течение 20 мин., курс лечения составлял 7 процедур.

## **Результаты**

Включение НЛОК в комплексную терапию пациентов с ОКС без подъема сегмента ST приводит к уменьшению частоты и интенсивности приступов стенокардии. После проведения НЛОК отмечено удлинение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) со среднего по группе значения от  $28,9 \pm 1,6$  с до  $37,6 \pm 2,5$  с, отмечен рост тромбинового времени (ТВ) с  $16,7 \pm 1,2$  до  $20,4 \pm 2,1$  по данным коагулограммы. При применении НЛОК отмечено снижение степени насыщения гемоглобина венозной крови кислородом на 16 % и снижение парциального давления кислорода в венозной крови на 23% по данным кислотно-основного состояния. У пациентов до НЛОК фракция выброса составила  $57,5 \pm 6,2$  %, ударный объем  $72,3 \pm 7,2$  мл, а после проведения курса НЛОК фракция выброса увеличилась до  $72,4 \pm 7,2$  % и ударный объем увеличился до  $95,3 \pm 5,8$  мл.

## **Выводы**

1. Применение НЛОК у пациентов с ОКС без подъема сегмента ST оказывает положительное влияние на систему гемостаза, нормализует показатели АЧТВ, что снижает риск тромбообразования.

2. При использовании НЛОК отмечается улучшение функциональных показателей левого желудочка.