

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НАДВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ В ЛЕЧЕНИИ ИСТИННОЙ ЭКЗЕМЫ

Донцова Е.В., Борзунова Л.Н., Бахметьев А.А., Быкова Ю.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Воронеж

Исследование проведено с целью изучения возможности повышения эффективности стандартной терапии (СТ) больных истинной экземой с помощью надвенозного лазерного облучения крови (НЛОК). Обследованные 66 больных с истинной экземой были рандомизированы на две группы: группу лечения стандартной медикаментозной терапией (СТ, 33 больных) и группу совместного применения НЛОК и СТ (НЛОК+СТ, 33 больных). Установлено, что разработанный метод лечения с применением НЛОК обеспечивает более эффективное уменьшение выраженности кожных проявлений ИЭ по индексу EASI и улучшение качества жизни по сравнению с результатами стандартной медикаментозной терапии.

Ключевые слова: истинная экзема, надвенозное лазерное облучение крови, индекс EASI, качество жизни.

EFFECTIVENESS OF ADVANCED LASER IRRADIATION OF BLOOD IN THE TREATMENT OF TRUE ECZEMA

Dontsova E.V., Borzunova L.N., Bakhmetyev A.A., Bykova Yu.N.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Voronezh, Russia

The study was conducted to study the possibility of increasing the effectiveness of standard therapy (ST) for patients with true eczema using supravenuous laser blood irradiation (NLBI). The examined 66 patients with true eczema were randomized into two groups: a group of treatment with standard drug therapy (ST, 33 patients) and a group of combined use of NLBI and CT (NLBI+ST, 33 patients). It was found that the developed treatment method using NLBI provides a more effective reduction in the severity of skin manifestations of IE according to the EASI index (by 58.4%) and an improvement in quality of life (by 52.2%) compared to the results of standard drug therapy.

Key words: *true eczema, supravenuous laser irradiation of blood, EASI index, quality of life.*

Недостаточность эффективности и безопасности общепринятых способов лечения пациентов с истинной экземой на сегодняшний день делает актуальным проблему поиска новых терапевтических подходов, в частности, включающих в себя немедикаментозные воздействия. Перспективность при лечении истинной экземы имеют физиотерапевтические методы, основанные на применении низкоинтенсивного лазерного излучения [1, 3].

Цель исследования: изучить возможности надвенного лазерного облучения крови для повышения эффективности терапии больных истинной экземой.

В исследовании приняли участие 66 больных истинной экземой, которые получали лечение в дерматологическом отделении круглосуточного стационара БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи». Контрольную группу составили 30 здоровых лиц, сопоставимых по полу и возрасту. Диагноз истинная экзема устанавливали на основе анамнеза и клинических проявлений. Были включены пациенты, соответствующие следующим критериям: среднетяжелая форма истинной экземой с распространенным поражением кожи, частыми обострениями (3-4 раза в год), продолжительностью ремиссии менее 4 месяцев, упорным течением с невыраженным эффектом проводимой терапии; возраст - 18 лет и старше. Все обследованные подписывали информированное согласие на участие в исследовании. Исключались пациенты с сопутствующей соматической патологией в стадии обострения, больные алкоголизмом, наркоманией, психическими расстройствами, беременные, кормящие грудью, при наличии злокачественных новообразований кожи в анамнезе или в настоящий момент, лица с наличием фоточувствительных заболеваний, получающие иммуносупрессивную терапию, фотосенсибилизирующие препараты.

Клиническое исследование включало оценку степени тяжести истинной экземы. У больных определяли индекс EASI (Eczema Area and Severity Index [5]. Для определения качества жизни использовали дерматологический индекс качества жизни (ДИКЖ), разработанный А.У. Finlay [4] в модификации Н.Г. Кочергина [2], который позволяет оценить физическое и психоэмоциональное функционирование обследуемых лиц.

Пациенты случайным образом были разделены на 2 группы, различавшиеся по проводимому лечению. В качестве стандартной терапии (СТ) во всех группах использовали антигистаминные, гипосенсибилизирующие, детоксицирующие препараты и местную терапию (глюкокортикостероидные, увлажняющие и смягчающие средства).

В 1-ю группу (сравнения) вошли 33 пациента, которые получали только СТ. Пациенты 2-й группы (n=33), наряду с СТ, получали НЛОК (НЛОК+СТ). Процедуры надвенного лазерного облучения крови проводили с использованием лазерного полупроводникового терапевтического аппарата «Матрикс-ВЛОК» (Россия). Была использована излучающая головка КЛ-ВЛОК-405 с мощностью на конце световода 2,5 мВт и длиной волны 0,63 мкм. Процедуры назначались 4 раза в неделю. Число сеансов - 20.

Клиническую эффективность проводимой терапии оценивали по индексам EASI и ДИКЖ через 1 и 3 месяца от начала лечения.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA ver. 12.0. Непрерывные переменные в случае нормального распределения представлены в виде $M \pm SD$, где M – выборочное среднее, SD (standard deviation) – стандартное отклонение. Для проверки гипотезы о нормальном характере распределения использован критерий Шапиро-Уилка. При распределении признака, отличающегося от нормального, количественные переменные представлены в виде Me (25%; 75%) (медиана, верхняя и нижняя квартили). Сравнение выборок в случае нормального распределения признака проводилось с помощью t-критерия, при распределении, отличавшемся от нормального, с применением критерия Манна-Уитни (для независимых групп) и критерия Уилкоксона (для зависимых групп). Для сравнения нескольких независимых групп использовали тест Крускала-Уоллиса. Для изучения связей между признаками применяли корреляционный анализ с использованием непараметрического критерия Спирмена. Нулевую гипотезу отвергали при уровне значимости $p < 0,05$.

Установлено, что у обследованных нами больных с истинной экземой среднее значение показателя EASI, дающего интегральную оценку тяжести и площади клинических проявлений заболевания, составило 20,52 балла, что соответствовало средней степени тяжести истинной экземы.

При оценке клинической эффективности лечения больных с истинной экземой с применением индекса EASI было выявлено следующее. В группе больных со стандартной медикаментозной терапией наблюдалась положительная динамика показателя EASI: исходное его значение 20,79 [19,7;21,93] балла через 1 месяц уменьшилось до 16,21 [14,78;17,69] балла, то есть на 22,2% ($p < 0,001$) и через 3 месяца не изменилось, оставаясь на том же уровне ($p > 0,05$ в сравнении с данным показателем через 1 месяц). В группе больных с дополнительным использованием сеансов НЛОК величина EASI через 1 месяц уменьшилась с 20,41 [19,29;21,56] до 8,48 [6,96;9,4] балла, то есть на 58,4% ($p < 0,001$) и оставалась на достигнутом уровне через 3 месяца от начала лечения ($p > 0,05$).

При лечении только стандартной терапией величина ДИКЖ у больных с истинной экземой через 1 месяц от начала лечения уменьшилась с

23,84[21,44;25,45] до 18,4[15,86;20,42] балла, то есть на 22,8% ($p<0,001$). Более значительное уменьшение данного показателя отмечено в группе НЛОК+СТ: значение ДИКЖ снизилось через 1 месяц от начала лечения с 24,54[21,83;26,16] до 11,72[7,63;12,45] балла, то есть на 52,2% ($p<0,001$), что свидетельствовало о более значительном улучшении качества жизни.

Результаты исследования показателя ДИКЖ больных с истинной экземой через 3 месяца наблюдения были на том же уровне ($p>0,05$ для всех показателей).

Следует указать, что при наблюдении больных с истинной экземой не выявлено осложнений или признаков побочного действия используемых сеансов надвенного лазерного облучения крови.

Таким образом, использование только стандартной медикаментозной терапии недостаточно влияет на характер течения заболевания и качество жизни больных с истинной экземой. Комплексное применение надвенного лазерного облучения крови и стандартной медикаментозной терапии при лечении больных с истинной экземой оказывает более эффективное воздействие на клинические проявления заболевания (уменьшение выраженности кожных проявлений истинной экземы по индексу EASI) и способствует значительному улучшению качества жизни пациентов.

Список литературы

1. Исаков, С.А. Внутрисосудистая лазерная терапия у больных атопическим дерматитом и экземой / С.А. Исаков // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова – 2001. – № 1-2. – С. 107–113.
2. Кочергин, Н.Г. Дерматологическое качество жизни как психосоматический симптом дерматоза / Н. Г. Кочергин, Л. М. Смирнова // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2006. – № 4. – С.11–15.
3. Утц, С.Р. Низкоинтенсивная лазеротерапия в дерматологии / С.Р. Утц, В.А. Волнухин. – Саратов : Издательство Саратовского университета – 1998. – 96 с.
4. Finlay, A.Y. Quality of life assessments in dermatology / A. Y. Finlay // Seminars in Cutaneous Medicine and Surgery. – 1998. – Volume 17, № 4. – P. 291–296.
5. Hanifin, J.M. The Eczema Area and Severity In-dex (EASI): assessment of reliability in atopic dermatitis. EASI Evaluator Group / J.M. Hanifin [et al.] // Exp Dermatol 2001. – N. 10(1). – P.11–18.