

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
БИОПТРОН–СВЕТОТЕРАПИИ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ**

В.А. Позднякова, Ю.В. Дудко, 2 курс

Научный руководитель – Е.П. Сезеневская

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Современная медицина широко использует как методы терапии, направленные на излечение больного органа, клеточной структуры или системы, так и методы, обеспечивающие лечение организма в целом. Всё больше внимания уделяется повышению эффективности использования естественных природных факторов. Именно к таким биологически незаменимым относятся солнечный свет, а технология применения его наиболее эффективного компонента – полихроматического поляризованного света, получила название БИОПТРОН – светотерапии.

Экологические условия Беларуси во многом определяют снижение иммунитета и сопротивляемости к инфекциям, а уменьшение объёма солнечного воздействия в зимнее время дополнительно

ограничивает компенсаторные возможности организма. Большинство расстройств организма происходит от действия избытка химически агрессивных соединений, которые вызывают бескислородное окисление, разрушающее клеточные мембраны, целостность которых определяет жизнеспособность клетки. Поэтому необходимы дополнительные профилактические и лечебные меры, поддерживающие защиту клеток от энергетического истощения, полноценный иммунитет и оптимальное функциональное состояние организма в целом. Во многом эти задачи может решить БИОПТРОН – светотерапия, исходя из многогранности механизмов действия поляризованного света.

Предметом постоянной заботы является защита плода и новорожденного от неблагоприятного действия широкого арсенала медикаментозных препаратов, способных преодолевать плацентарный барьер (а также экскретироваться с молоком во время лактации), проникать в органы и ткани плода, вызывать многочисленные иммунологические, эндокринные и биохимические нарушения. Ценность физиотерапии во время беременности, в родах и послеродовом периоде, заключается в первую очередь в возможности без снижения клинического эффекта ограничить количество применяемых лекарственных веществ и тем самым предотвратить ослабление адаптационных и компенсаторно–приспособительных возможностей как материнского, так и детского организма. Особую важность представляет проблема профилактики и лечения воспалительных заболеваний, так как известно, что инфекционным факторам принадлежит доминирующая роль в развитии большинства форм акушерской и перинатальной патологии [1].

Цель исследования. Изучить эффективность применения БИОПТРОН–светотерапии в лечении послеродовой патологии у родильниц.

Материалы и методы. Исследование проводилось путем анализа историй родов родильниц акушерско–физиологического (АФО) и акушерско–обсервационного (АОО) отделений УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно». Исследуемая и контрольная группа были сформированы рандомизированным методом. Каждая группа включала 15 человек. Средний возраст родильниц составил: 24,9 лет в исследуемой группе, 24,8 лет – в контрольной.

БИОПТРОН – терапия применялась в комплексе лечения хирургических швов после эпизиотомии у родильниц. Эффективность лечения оценивалась по уменьшению сроков заживления швов и сокращению длительности пребывания родильниц в стационаре.

Результаты исследования. Все родильницы исследуемой группы получили по 5 процедур БИОПТРОН–светотерапии на область ушитой раны при площади лечебной поверхности 95 см². Длительность одного сеанса составила от 4 минут при проведении первого сеанса до 6 минут при проведении последнего.

Заживление ушитой раны первичным натяжением произошло в среднем за 6,1 дня при включении в комплексную терапию БИОПТРОН–светолечения и 7,3 дня в контрольной группе. Разница составила 16,4%.

Среднее число дней госпитализации в исследуемой группе составило 7,0, что является на 15,7% меньше, чем в контрольной группе (8,3 дня).

Выводы. Таким образом, включение БИОПТРОН–терапии в комплексную терапию хирургических швов у родильниц после эпизиотомии при прочих равных условиях приводит к уменьшению сроков заживления швов и сокращению длительности пребывания родильниц в стационаре, что является немаловажным как для здоровья женщины и ребенка, так и с точки зрения экономической выгоды при фактическом сокращении их пребывания в стационаре.

Список использованных источников

1. Гуляр, С.А., Применение БИОПТРОН–ПАЙЛЕР–света в медицине: учебно–методическое руководство для студентов и врачей / С.А. Гуляр, А.Л. Косаковский – Издание 2–е дополненное. – Киев: Изд–во ИФБ НАН Украины та НМАПО МЗ Украины, 2011. – 256 с. – 34 ил., библ. 117.