

УЛЬТРАФИОЛЕТОВАЯ ТЕРАПИЯ: ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МНОГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Входящие в состав солнечного спектра ультрафиолетовые лучи с длиной волны 290-230 нм обладают сильным биологическим действием, не вызывают ощущения тепла. Они поглощаются эпидермисом и собственно кожей (глубже 0,5 мм проникают в незначительном количестве). Под влиянием облучения ультрафиолетовыми лучами в коже, по данным А.Н. Кабановой и Э.Б. Курлянской, накапливаются биологически активные вещества (в том числе и гистамин), которые, всасываясь в кровеносное русло, действуют через гуморальную систему на весь организм, вызывая реакции главным образом вегетативной нервной системы.

В связи с афферентными импульсами в эксперименте были отмечены изменения характера условных рефлексов, которые наблюдали на слюнных железах, поджелудочной железе, при исследовании мышечного тонуса отдельных групп мышц в момент начала и конца облучения. Многократные облучения, создавая и укрепляя новые условно-безусловные рефлексы, приводят к более или менее стойким и глубоким изменениям функционального состояния ряда органов и систем организма с соответствующими изменениями обменных функций организма.

Общая реакция организма на воздействие лучистой энергии зависит не только от характера и интенсивности облучения, но и от исходного состояния организма. И.П. Павлов указывает, что при оценке результатов воздействия на состояния центральной нервной системы необходимо принимать во внимание исходное состояние корковых процессов, подкорки и периферической анимальной и вегетативной нервной системы.

Частные методики ультрафиолетовой терапии.

1. При пояснично-крестовых радикулитах выделяется 4-5 полей облучения. На каждое поле площадью 400-500 см² задается облучение в 2-3 биодозы, облучения проводятся ежедневно на 1-2 поля. При необходимости цикл облучений повторяется. Повторение облучения того же участка производится не ранее чем через 48 часов. Каждое поле можно облучить не более 2-3 раз.

2. При инфекционных неспецифических полиартритах облучают эритемными дозами попеременно пораженные суставы (два парных сустава за одну процедуру) и дополнительно в последующие процедуры рефлексогенные зоны – воротниковую или поясничную область в соответствии с поражением суставов верхней или нижней конечности. На суставах следует стремиться к получению отчетливой эритемы. Сгибательные поверхности облучают меньшими дозами.

3. При рожистом воспалении используют облучения эритемными дозами (5-7 биодоз), причем в поле облучения захватывают и видимо здоровую кожу на 7-10 см от края поражения, облучения проводят ежедневно.

4. При гриппе ежедневно облучают эритемными дозами лицо, грудь и спину

в течение 2-3 дней. При катаральных явлениях в области глотки облучают зев в течение 4 дней через губус. В последнем случае облучения начинают с $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ биодозы.

5. При чистых ранах используется облучение в 2-3 биодозы, причем облучают и окружающую рану поверхность неповрежденной кожи на расстоянии 3-5 см. облучения повторяют через 2-3 дня. При наличии обильного гнойного отделяемого облучения проводят дозой в 4-8 биодоз с целью создания условий для наилучшего отторжения распавшихся тканей. Во второй фазе – с целью стимулирования эпителизации – облучения проводят в малых субэритемных дозах. Повторение облучений производят через 3-5 дней. При поверхностных ранениях кожи в зависимости от состояния раны применяется и соответствующая методика облучения.

6. При фурункулах, гидраденитах, флегмонах и маститах облучения начинают с субэритемной дозы и быстро повышают до 3-5 биодоз.

7. При пневмониях в первые дни заболевания облучают участки в 200-400 см² грудной клетки, в области пораженной доли легкого в 2-й день – сзади и в 3-й день – скобку. При двустороннем поражении легких облучают 6 участков- по одному участку ежедневно. При давности заболеваний в 4-5 дней используется высокочастотная электротерапия.

8. При бронхиальной астме можно применять как общие, так и местные облучения. Грудную клетку делят на 10 участков, каждый размером 12×15 см. Ежедневно эритемными дозами облучают только один участок, ограниченный линией, проходящей на 2 см ниже сосковой.

9. При язвенной болезни желудка облучают два поля в области шейных и подплечных мышц и два поля в области спины по обеим сторонам позвоночника. Площадь поля на шее 300 см² и на спине каждое поле также по 300 см² (от VII шейного до XII грудного позвонка). Облучают помсledoавтельно в один день два передних поля на шее и другой день – заднее поле. На курс лечения в среднем участки на шее и на спине облучают 10-12 раз. Начинают с одной биодозы, затем 1 $\frac{1}{4}$ $\frac{1}{2}$ и т.д. и доводят облучение до 4 биодоз на каждое поле.

1. В.И.Сухарев, Б.З.Этингин, Ф.С.Застенкер. Физиотерапия, массаж, лечебная физкультура. «Медицина» Москва 1970.
2. Большая советская энциклопедия, М., 1956г., 44т., с.210-212
3. Советский энциклопедический словарь/Гл. ред. А.М.Прохоров. – М.: Сов. Энци., 1983 год – 1600 слов.