

### ***Кровоизлияния в стекловидное тело (гемофтальм)***

Клиническое обследование больных с гемофтальмом различной этиологии показало, что включение в схему лечения ВЛОК способствует усилению резорбции крови, которое приводит к повышению зрительных функций. ВЛОК предотвращает токсическое действие продуктов гемолиза на сетчатую оболочку глаза, уменьшает фиброзно-пролиферативные явления в отдаленном периоде, что снижает риск осложнений при гемофтальме различной этиологии. Сокращение количества медикаментозных средств, назначаемых больному, и сроков госпитализации даёт экономическое преимущество ВЛОК по сравнению с традиционными методами лечения гемофтальма [Дейнека Е.Д., 1996].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 15–20 мин. Всего на курс 7–10 ежедневных сеансов.

### ***Тромбоз ретинальных вен***

На основе обобщения биохимических, иммунологических, клинических исследований и данных литературы предложено с целью повышения эффективности лечения использовать ВЛОК в комплексной терапии тромбозов ретинальных вен. Показано, что ВЛОК приводит к снижению коагуляционной и повышению фибринолитической активности слезной жидкости, нарастает активность фагоцитоза, снижается уровень иммуноглобулинов, циркулирующих иммунных комплексов, молекул средней массы и продуктов ПОЛ. Это позволяет сократить на 11% развитие осложнений, снизить с 20 до 5% развитие повторных тромбозов и получить более высокие функциональные исходы в сравнении с традиционной терапией [Махмутова Т.И., 1995].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 15–20 мин. Всего на курс 5–7 ежедневных сеансов.

## **Психиатрия**

### ***Абстинентный синдром у больных алкоголизмом***

Под действием ВЛОК происходит усиление антиоксидантной защиты и кислородотранспортной функции крови, нормализация процессов метаболизма, детоксикационное и седативное действие. Наблюдается значительное снижение или полное исключение применения фармакологических препаратов, быстрее нормализуется общее состояние и

стабилизируются основные гомеостатические показатели [Сосин И.К., Чуев Ю.Ф., 1997<sup>(1)</sup>].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 30–40 мин. Первые 2–3 дня ежедневно.

### ***Абстинентный синдром у больных наркоманиями***

Под действием ВЛОК происходит усиление антиоксидантной защиты и кислородотранспортной функции крови, нормализация процессов метаболизма, детоксикационное и седативное действие, быстрее нормализуется общее состояние и стабилизируются основные гомеостатические показатели [Сосин И.К., Чуев Ю.Ф., 1997].

**Методика ЛТ.** АЛТ «Матрикс», «Лазмик». Первые 5 дней надвенное лазерное освечивание крови (НЛОК) на область кубитальной вены с помощью импульсной лазерной излучающей головки ЛОК2, длина волны 635 нм, частота следования импульсов 80 Гц, мощность излучения максимальная (3–5 Вт), экспозиция 10 мин, методика контактно-зеркальная, стабильная. Одновременно с этим производится МЛТ на зоны проекции печени, поджелудочной железы, толстой кишки, а также верхнего шейного симпатического узла при помощи лазерной излучающей головки ЛОЗ (ЛО-890-20, «Матрикс-МИНИ») с магнитно-зеркальной насадкой ЗМ-50, длина волны 890–904 нм, частота следования импульсов 80 Гц, импульсная мощность излучения 4–5 Вт, экспозиция по 2 мин на каждую зону, методика контактно-зеркальная, стабильная [Наседкин А.А., Москвин С.В., 2004].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 30–40 мин. Первые 2–3 дня через 6–8 часов дважды в день. Дополнительно чрескожное воздействие на крупные артерии и вены при тяжёлых формах абстинентных расстройств матричным ИК импульсным лазером (АЛТ «Матрикс», «Лазмик», лазерная излучающая головка МЛЮ1К, мощность 40–50 Вт, частота 80 Гц, по 1,5–2 мин на зону). Начиная с 4–5-го дня включить в комплекс лазерную рефлексотерапию и лечение детоксикационного, общеукрепляющего вегетотропного и седативного плана.

### ***Шизофрения***

ВЛОК влияет на центральную и региональную гемодинамику, а также оказывает седативное, анксиолитическое и спазмолитическое действие, сокращаются приём лекарственных препаратов и сроки лечения [Картелишев А.В., Вернекина Н.С., 2000].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 10–15 мин. Всего на курс 8–10 сеансов ежедневно или через день. Дополнительно проводится курс накожной лазерной терапии. АЛТ «Матрикс», «Лазмик», лазерная излучающая головка ЛОЗ (ЛО-890-20), длина волны 890–904 нм, импульсный режим, мощность 4–5 Вт, частота 80 и 1500 Гц, экспозиция 15–30 с поочередно на каждую область по следующим регионам: область крупных нервно-сосудистых пучков на шее с обеих сторон, передневисочные, орбитальные и затылочная области, 7-й шейный позвонок. Лечение проводится на фоне психофармакотерапии.

### ***Эндогенные психозы***

В комплексном лечении фармакорезистентных аффективных расстройств больных эндогенными психозами использование ВЛОК наиболее показано при тоскливо-депрессивном и тревожно-депрессивном синдромах. Проведение курса ВЛОК целесообразно при отсутствии положительной динамики психических расстройств в течение трёх недель с момента назначения традиционной фармакотерапии (наличие клинических признаков относительной резистентности и формирования отрицательного лекарственного патоморфоза). Для контроля эффективности проводимой терапии наряду с клиническим обследованием рекомендуется проводить экспериментально-психологическое (тест дифференцированной самооценки) и психофизиологическое (исследование переключаемости внимания, наглядно-действенного мышления, субъективного восприятия временных интервалов), оценку состояния и динамики показателей неспецифической резистентности организма (анализ типов адаптационных реакций), а также показателей перекисного окисления липидов. Положительная клиническая динамика отмечена у 57% пациентов, при этом нормализация психологических и психофизиологических показателей наблюдалась в 64% случаев. Эффективность ВЛОК неодинакова при различных вариантах депрессивного синдрома. У пациентов с тоскливо-депрессивным синдромом улучшение психического состояния наблюдалось в 70,6% случаев, с тревожно-депрессивным – в 53,8%, с апато-депрессивным – в 39% случаев. Улучшение психического состояния больных в процессе лазеротерапии сопровождается нормализацией показателей системы неспецифической резистентности. Так, в случае положительной клинической динамики наблюдалось уменьшение частоты адаптационных реакций патологического типа с 52,6 до 10,6%. В процессе ВЛОК у всех больных наблюдалось снижение уровня малонового диальдегида в плазме крови [Перстнев С.В., 1995].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК-М, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 4,0–5,0 мВт, продолжительность процедуры 15–20 мин. Всего на курс 6–8 ежедневных сеансов [Перстнев С.В., 1995].

## Пульмонология

### *Абсцесс лёгких*

Лазерная терапия проводится на фоне антибактериальной, дезинтоксикационной и противовоспалительной терапии. Обеспечивается при необходимости дренирование внутрилёгочных гнойничков и эмпиемы лёгких [Темирбулатов В.И., 1994].

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 30–60 мин. Всего на курс 5–7 сеансов через день [Карнюшина И.Л., Григорьев Е.Г., 1989].

### *Бактериальная деструкция лёгких*

По данным А.О. Ледина (1994), включение ВЛОК в комплексное лечение в послеоперационном периоде позволяет снизить число осложнений в 12,5 раза, сократить сроки лечения в 1,4 раза при полном отсутствии летальных исходов.

*Частные противопоказания:* полигональная форма гнойника с труднодоступными участками, гнойная экссудация свыше 150 мл в сутки.

**Методика ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», излучающая головка КЛ-ВЛОК, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 1,5–2,0 мВт, продолжительность процедуры 15–20 мин. Всего на курс 5–7 сеансов через день [Карнюшина И.Л., 1991].

При наличии дренированной полости и отсутствии противопоказаний рекомендуются следующие режимы ВЛОК: излучающая головка КЛ-ВЛОК-М, длина волны 635 нм, мощность на конце световода 4,0–5,0 мВт, продолжительность процедуры 10–15 мин. Всего на курс 10–15 ежедневных сеансов [Карнюшина И.Л., 1991].

### *Бронхиальная астма. Аллергические процессы в лёгких*

Лазерная терапия осуществляется на фоне применения медикаментозных средств с постепенным снижением их дозы или отмены по мере улучшения состояния пациента, ЛФК, адекватных видов дыхательной гимнастики.

**Методика 1. ВЛОК.** АЛТ «Матрикс-ВЛОК», «Лазмик-ВЛОК», длина волны 635 нм, мощность на выходе одноразового стерильного световода с