

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 20–25 мин. Всего на курс 1–3 ежедневных или через день сеансов [Гостищев В.К. и др., 1991].

Эрозии, язвы слизистых оболочек

Цитологические исследования должны исключить малигнизацию.

Методика ЛТ. Дистантная (0,3–0,5 см), стабильная. Производят освечение очага поражения 0,5 мин. Используют импульсную ИК излучающую головку ЛОЗ (ЛО-890-20, «Матрикс-МИНИ»), мощность 5–10 Вт, частота 80 Гц, или непрерывную излучающую головку КЛОЗ, длина волны 635 нм, мощность максимальная 7–10 мВт.

Зоны общего воздействия освещивают контактно-зеркальным методом (рис. 80, зоны 1, 2, 3). Используют импульсную ИК излучающую головку ЛОЗ (ЛО-890-20, «Матрикс-МИНИ»), мощность 5–10 Вт, частота 80 Гц, или непрерывную излучающую головку КЛОЗ, длина волны 635 нм, мощность максимальная 7–10 мВт. Время воздействия на одно поле 2 мин. Курс состоит из 5–7 ежедневных процедур.

Эндокринология

Аутоиммунный тиреоидит

Под действием ВЛОК происходит увеличение количества лимфоцитов, снижение числа Т-хелперов, усиление продукции IgM [Чебан А.К. и др., 1989].

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.

Гипотиреоз

ВЛОК оказывает универсальное адаптогенное действие, смещающее гомеостаз из патологической фазической фиксации в сторону тонического состояния, происходит сокращение приёма гормональных препаратов и сроков лечения [Картелишев А.В., Вернекина Н.С., 2000; Москвин С.В., Буйлин В.А., 2005].

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 10–15 сеансов через день. Дополнительно проводится курс накожной лазерной терапии с помощью АЛТ «Матрикс», «Лазмик», излучающая головка

ЛОЗ (ЛО-890-20, «Матрикс-МИНИ») с зеркальной насадкой ЗН-35, длина волны 890–904 нм, импульсная 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 и орбитальные области, 7-й шейный позвонок, проекция тимуса и щитовидной железы.

Сахарный диабет

Внутривенное лазерное освечивание крови, использованное в комплексном лечении больных сахарным диабетом (СД), оказывает гипогликемическое, гиполипидемическое, иммунокорректирующее действие, стимулирует остаточную инсулиносекреторную функцию поджелудочной железы, повышает способность тканей утилизировать глюкозу. В результате достигается более выраженная клинко-биохимическая компенсация у 82% больных инсулинозависимым СД и у 83% больных инсулинонезависимой формой СД при снижении в 2 раза суточной потребности в инсулине и таблетированных сахароснижающих препаратах по сравнению с общепринятыми методами лечения [Лебедев Е.В., 1996; Онучин С.Г., 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 7–10 ежедневных сеансов.

Одновременно проводится накожное воздействие импульсной ИК лазерной головкой ЛОЗ (ЛО-890-20, «Матрикс-МИНИ») с зеркальной насадкой ЗН-35, длина волны 890–904 нм, импульсная мощность 5–10 Вт, в сочетании с магнитными насадками на зоны: икроножной мышцы голени с частотой 80 Гц, на проекции печени, поджелудочной железы, селезенки с частотой 150 Гц – по 4 мин на каждую зону [Ковалева Т.В., Москвин С.В., 2003].