

УДК 616.83.76-615.8

Р.Е. Сарсенова

Акмолинская областная больница, г. Кокшетау

**КВАНТОВАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА****Аннотация**

Неврит лицевого нерва встречается чаще, чем поражение других черепных нервов. Квантовая терапия получила бурное развитие в начале 90-х годов, основана на использовании особых свойств электромагнитных излучений.

**Ключевые слова:** квантовая терапия, неврит лицевого нерва

Неврит лицевого нерва встречается чаще, чем поражение других черепных нервов, это отчасти можно объяснить поверхностным расположением его конечных ветвей и прохождением основного ствола по узкому костному каналу. Поэтому ствол легко травмируется, а при отеке сдавливается в канале. Немаловажное значение имеет близость к лицевому нерву среднего уха, воспалительные процессы в котором нередко распространяются на ствол нерва. Причиной возникновения неврита лицевого нерва могут быть переохлаждения, инфекции (ангина, грипп, отит, паротит и др.), интоксикации, травмы. Нередко он поражается при оболочечных процессах и опухолях основания черепа [1].

Симптомы неврита развиваются остро или подостро. Характерно поражение одной половины лица, реже бывает двухсторонним. Различают легкую степень поражения нерва, когда восстановление функции наступает через 2-3 недели, среднюю-с частичной реакцией перерождения, когда выздоровление наступает через 4-7 недель и тяжелую-с неполным восстановлением функции через много месяцев. У части больных через 4-6 недель может развиваться контрактура мимических мышц [1].

В клинической картине невропатии лицевого нерва независимо от уровня его поражения всегда наблюдаются парез или паралич мимической мускулатуры. Кроме того, в зависимости от уровня поражения нерва могут наблюдаться такие симптомы, как сухость глаза или повышение слезоотделения, расстройства вкуса, уменьшение или повышение слюноотделения, гиперкузия или глухота на одно ухо, нарушение чувствительности, сильная боль в области уха, нередко с иррадиацией на одноименную половину лица, шею, затылок [1].

Лечение начинается по принципу «чем раньше, тем лучше». Медикаментозное лечение - назначают глюкокортикоиды, дегидратирующие средства, сосудорасширяющие, антиоксиданты, витамины гр. В.

Цель терапии: усилить противовоспалительный, дегидратирующий эффект комплексной терапии, крово- и лимфообращение в области лица, способствовать улучшению проводимости лицевого нерва, восстановить функцию мимических мышц, предупредить развитие мышечной контрактуры.

Лечение физическими факторами зависит от периода заболевания, на какой день от начала болезни обратился больной. Из физиотерапевтических процедур применяются инфракрасные лучи, электрическое поле УВЧ, ультразвук или фонофорез с гидрокортизоном, ПемП, электрофорез сосудорасширяющих веществ, нервно-мышечную стимуляцию. Одним из современных методов лечения применяемых в физиотерапии является квантовая терапия [2, 3].

**Целью данного исследования** явилась оценка эффективности применения квантовой терапии при неврите лицевого нерва.

**Материалы и методы**

Квантовая терапия получила бурное развитие в начале 90-х годов, основана на использовании особых свойств электромагнитных излучений. Это щадящее, безболезненное терапевтическое воздействие, в результате которого происходит стимуляция собственных жизненных сил, улучшение периферического кровообращения и активности иммунной системы организма, нормализуется обмен веществ, оказывает противовоспалительное и обезболивающее действие [2].

В методиках воздействия применяются слабое магнитное поле напряженностью 35-65 мТл, широкополосное инфракрасное излучение в диапазонах волн 890-960 нм, пульсирующий красный свет видимого диапазона, когерентное импульсное низкоэнергетическое лазерное излучение с длиной волны 890 нм [3].

Лазерное инфракрасное излучение глубоко, до 10-13 см. проникает в ткани и оказывает мощное стимулирующее воздействие на физиологические процессы, выраженное восстановительное, трофическое и противовоспалительное действие [3].

Широкополосное инфракрасное излучение, обладая меньшим, чем лазерное, проникновением в ткани, но большей спектральной шириной оказывает гармонизирующее действие на тонус центральной и вегетативной нервной системы. Красное видимое излучение, проникая на незначительную глубину, тем не менее, оказывает благоприятное воздействие, уменьшая интенсивность воспалительного процесса, улучшая микроциркуляцию. Под действием постоянного магнитного поля происходит расширение капиллярно – сосудистого русла, усиление проникновения лазерного излучения в ткани [3].

Сочетание различных излучений, действуя совместно и взаимно усиливая друг друга, обуславливает усиленный, уникальный лечебный эффект квантовой терапии, выраженное регенеративное, трофическое, обезболивающее и противовоспалительное действие.

В клинической практике доказано, что использование квантовой терапии приводит к снижению дозировки лекарственных препаратов и одновременно увеличивается их эффект [3].

**Результаты и обсуждение**

За 2012 год в физиотерапевтическом отделении пролечено 18 больных с невритом лицевого нерва. С первого дня больные получали УВЧ-терапию на сосцевидный отросток и зону разветвления лицевого нерва в слаботепловой дозировке, в течении 6-7 процедур, массаж шейно-заушно-воротниковой области и лечебную гимнастику. После окончания УВЧ продолжали лечебную гимнастику и подключали массаж лица и курс квантовой терапии на аппарате МИЛТА-Ф длина волн излучения импульсного лазера в пределах 0,85-0,95 мкм, выходная мощность непрерывного излучения светоди-

одов, регулируемая в апертуре терминала 0-120 мВт., магнитная индукция не менее 20 мТл.

Терминал накладывается на область проекции выхода нервного пучка, на стороне поражения, затем медленно легким касанием передвигается по ходу поражения нервного ствола, по линиям к области лба, носа и подбородка. Частота 50 гц. по 1 минуте на каждую линию, мощность светодиодов 50 мВт. Потом воздействуем на проекцию верхнего шейного симпатического узла. При мышечной слабости частота 5 гц. Длительность курса 10 процедур. Сеанс проводился ежедневно. Все больные хорошо переносили лечение.

На фоне лечения полное выздоровление отмечено у 3 больных. Значительное улучшение у 10 больных (больные стали закрывать глаза, исчезла сглаженность носогубной складки, расстройства вкуса и слюноотделения.) У 5 больных улучшение было незначительное.

Всем больным с неполным выздоровлением было продолжено лечение в амбулаторных условиях с рекомендациями продолжить физиолечение, лечебную гимнастику, иглоукалывание и курсами массаж.

#### Выводы

1. Включение квантовой терапии в комплексное лечение больным с невралгией лицевого нерва является одним из эффективных методов патогенетической терапии;

2. Хорошая переносимость позволяет широко использовать его и у пожилых больных;

3. Таким образом, квантовую терапию можно рекомендовать как обязательный элемент комплексной терапии на раннем этапе лечения.

#### Литература:

1. Фарбер М.А., Фарбер Ф.М. Невралгия лицевого нерва – Алма-Ата. - Гылым, - 1991 – 155с.

2. Боголюбов В.М. Физиотерапия и курортология, книга 3, - Москва, - Издательство БИНОМ, 2012. – С. 46-48;

3. Гурленя А.М., Багель Г.Е., Смычек В.Б. Физиотерапия в неврологии. - Москва: Медицинская литература. - 2008. - С. 108-113.

### Тұжырым АЯДЫҒЫ БЕТ ЖҮЙКЕНІҢ НЕВРИТИНДЕГІ КВАНТТЫҚ ТЕРАПИЯ Р.Е. Сарсенова

Ақмола облыстық ауруханасыб, Көкшетау қ.

Бас сүйегі жүйкесінің алдыңғы бет жүке невриті жиірек кудеседі. Кванттық терапия қарқынды өркендеуін 90 ж. басында алды.

Емдеудің бастапқы кезеңінде кванттық терапиялы кешендік терапияның міндетті элементі ретінде ұсынуға болады.

**Негізгі сөздер:** кванттық терапия, бет жүйкесінің невриті

### Summary QUANTUM THERAPY WITH NEURITIS OF THE FACIAL NERVE R.E. Sarsenova

Akmola regional hospital, Kokshetau c.

Neuritis of the facial nerve is more common the defeat of other cranial nerves.

Quantum therapy had a rapid development in the early 90 s. quantum therapy can be recommended for the treatment on early stages of disease.

**Key words:** quantum therapy, neuritis of the facial nerve.

УДК 616.831-005-08

А.Р. Темирова, М.Б. Сыздықов, Ш.Ф. Капаров, Т.Е. Каирбекова, Р.Е. Сарсенова, Л.Т. Бекенова

Акмоллинская областная больница, г. Кокшетау

### РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

#### Аннотация

Основными принципами реабилитации являются: раннее начало реабилитационных мероприятий, систематичность и длительность, что возможно при хорошо организованном поэтапном построении реабилитации, комплексность, мультидисциплинарность, адекватность реабилитационных мероприятий, активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных. Важность ранней реабилитации связана с тем, что к комплексному восстановительному лечению нужно приступать уже через неделю после возникновения инсульта, если отсутствуют противопоказания.

**Ключевые слова:** острое нарушение мозгового кровообращения, ранняя реабилитация.

Острое нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) является одной из наиболее частых причин инвалидности и смертности среди населения. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, ежегодно регистрируется 100–300 случаев инсультов на каждые 100000 населения. По данным европейских исследователей, на каждые 100 тысяч населения при-

ходит 600 больных с последствиями инсульта, из них 360 (60%) являются инвалидами. Частота инвалидизации в Республике Казахстан составила 104,6 случаев на 100000 населения.

Реабилитация лиц - это система мероприятий, направленных на быстрое восстановление здоровья и возвращение человека к активной жизни и обществен-