

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ В.А. Ходжаев

16 марта 2011 г.

Регистрационный № 156-1110

**ПРИМЕНЕНИЕ ЧРЕСКОЖНОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ
КРОВИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У
РОДИЛЬНИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕСТОЗ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

ГУ «Республиканский научно-практический центр
неврологии и нейрохирургии»

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д-р мед. наук, проф. С.А. Лихачев

д-р мед. наук, проф. Л.Ф. Можейко

канд. мед. наук А.В. Астапенко

канд. мед. наук Н.Н. Рубахова

Е.Л. Осос

Н.М. Тарасевич

Т.В. Свинковская

Г.К. Дрекова

Минск 2010

Гестоз — осложнение беременности, проявляющееся после 20 недель гестации. Возникающая при этом эндотелиальная дисфункция приводит к генерализованному сосудистому спазму, нарушениям реологических и коагуляционных свойств крови, микро- и макроциркуляции, поражению различных органов и систем, в т. ч. головного мозга.

Основные клинические симптомы гестоза (отеки, гипертензия, протеинурия) постепенно регрессируют после родоразрешения, но функциональные нарушения в деятельности различных органов и систем (печени, почек, центральной нервной системы), расстройства гемостаза на фоне дисфункции эндотелия, активации процессов перекисного окисления липидов и снижения антиоксидантной защиты организма могут сохраняться длительное время.

Диагностика неврологических нарушений, обусловленных гестозом, с выраженной очаговой симптоматикой не представляет значительных трудностей. Изменения функционального состояния центральной нервной системы на субклиническом уровне или с минимальным неврологическим дефицитом в подавляющем большинстве случаев не выявляются и могут послужить основой для развития неврологической патологии, в т. ч. цереброваскулярной, в дальнейшем.

В инструкции по применению представлен метод обследования и лечения родильниц, перенесших гестоз, не имеющих грубой неврологической симптоматики.

Инструкция предназначена для неврологов и акушеров-гинекологов. Метод может быть использован на городском и областном уровнях на амбулаторном этапе.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Диагностика патологии ЦНС у родильниц, перенесших гестоз. Лечение выявленных нарушений с использованием чрескожного лазерного облучения крови (ЧЛОК).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Гипокоагуляционный синдром.
2. Лихорадочные состояния неясной этиологии.
3. Фотодерматозы и повышенная чувствительность к фотооблучению.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ

1. Нейрокартограф для регистрации электроэнцефалограммы и вызванных потенциалов головного мозга — 1.
2. Электронистагмограф — 1.
3. Лазерная установка — 1.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Родильниц, перенесших гестоз легкой степени и предъявляющих жалобы на головные боли, головокружение, а также всех родильниц, перенесших средние и тяжелые формы гестоза, акушер-гинеколог направляет на консультацию к неврологу.

Транскутанное (чрескожное) лазерное воздействие проводит медицинская сестра физиотерапевтического отделения поликлиники с помощью лазерного терапевтического аппарата. Лазерная установка снабжена инфракрасным излучателем и магнитной насадкой, генерирующей постоянное магнитное поле. Длина волны инфракрасного излучения — 780 нм. Индукция магнитного поля 100 мТл. Лазерное воздействие проводится на кубитальную вену, при этом излучатель направлен перпендикулярно ее проекции. Время воздействия 10–15 мин. Курс лечения составляет 10–15 процедур, проводимых ежедневно.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ:

Неблагоприятных побочных эффектов, осложнений при проведении ЧЛОК не наблюдалось.