
О ЛЕЧЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОМ БОЛЬНЫХ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

Л. И. БОГДАНОВИЧ,

кандидат медицинских наук

Из кафедры кожных и венерических болезней (заведующий — профессор А. И. Картамышев) Центрального института усовершенствования врачей (директор В. П. Лебедева)

Ультразвуковая терапия в настоящее время может считаться одним из эффективных методов лечения склеродермий.

Под нашим наблюдением находилось 9 больных ограниченной склеродермией с давностью заболевания от 3 месяцев до 20 лет.

Озвучивание склеродермического очага проводилось непрерывным

ультразвуком при прямом контакте, лабильно, частотой 1000 кГц, интенсивностью до 2 вт/см^2 , в течение 5—20 минут. У больных с большими очагами поражения, кроме местного озвучивания, проводилось и сегментарное озвучивание соответствующей зоны пульсирующим ультразвуком при прямом контакте, лабильно, частотой 1000 кГц, интенсивностью $0,8 \text{ вт/см}^2$ в импульсе, в течение 2—6 минут. У двух больных локализация очагов поражения не позволяла применить ультразвук частотой 1000 кГц (у одной больной очаг располагался вблизи области сердца, у другой — в области скуловой кости), поэтому озвучивание проводилось на частоте 3000 кГц, лабильно, интенсивностью до 1 вт/см^2 . Сеансы проводились через день (иногда ежедневно). Количество сеансов на курс колебалось от 10 до 25, в среднем 17 сеансов. Одной больной было проведено три курса ультразвуковой терапии, трем больным — по два курса, пяти — по одному курсу.

В результате проведенной терапии у одной больной отмечено почти полное излечение, у 2 больных — значительное улучшение, у 4 — улучшение и у 2 — незначительное улучшение. Отдаленный результат при сроке наблюдения до 10 месяцев прослежен у 8 больных; за это время у 3 больных отмечено дальнейшее улучшение, у 4 — состояние осталось без перемен, у 1 больной через 3,5 месяца наступило ухудшение.

Приводим одно наблюдение.

Больная С., 58 лет, поступила в клинику по поводу ограниченной склеродермии. Болеет 5 лет. Не лечилась. В области живота — 3 очага затвердения (2 слева, 1 справа). После трех курсов ультразвуковой терапии (всего 60 сеансов) два мелких очага полностью регрессировали, основной очаг почти полностью разрешился. Следует отметить, что у этой больной в перерывах между курсами отмечалось незначительное размягчение уплотнения.

Терапевтический эффект при лечении склеродермии обычно принято объяснять разволокняющим действием ультразвука на склерозированную соединительную ткань. У нас нет основания возражать против этой точки зрения; мы полагаем, что в процессе лечения проявляется невральное, механическое и физико-химическое воздействие ультразвука, приводящее к изменениям обмена веществ, разволокнению основного вещества, освобождению фармакологически активных веществ.

