Лучевое лечение поздних постгерпетических невралгий

Киевская городская онкологическая больница

В.А. Лисецкий, Д.С. Мечев, Т.Н. Валевахина

Київ - 2010

- Опоясывающий герпес (ОГ) встречается от 1 до 5 на 1000 человек в год.
- Сопровождается появлением зуда, везикул на коже и тяжёлым дискомфортом.
- Лечение фармпрепаратами и блокадами длительное и часто возникают рецидивы.
- Боль и зуд сохраняються у каждого 20 до 20лет и каждого 2 старше 50 лет.

- Вызывает заболевание вирус, который сохраняется в нервных волокнах и распространяется по ним в период обострения к сосудам головного мозга и там вызывает микротромбозы, что проявляется наряду с местными проявлениями, слабостью, головными болями, а с возрастом и клиникой микроинсульта.

- Многолетний опыт радиологов показал, что рентген терапия оказывает противовоспалительное действие, губительна для вирусов и микроорганизмов, эфективна при лечении рожистого воспаления и фурункулах лица, невритах и нейродермитах.
- Облучением стерилизуют многие медицинские изделия.

- Амбулаторно, с согласия больных, мы применили лучевое лечение ОГ и постгерпетических невритов у 14 больных, которые страдали ОГ более 5лет-6; 2-4г-3; 6-9 месяцев – 2; в период высыпаний у 3.
- Облучали поражённый участок кожи и ганглии соответствующего сегмента спинного мозга в дозе 0,7-1,0грей ежедневно чередуя место облучения. Всего 5-6 сеансов.

Результаты

- Через 3-4дня утихает боль и зуд, подсыхают везикулы, улучшается сон и самочувствие
- Через 3-4 недели вернулись к работе.
- Наблюдения в течении 3-9 лет – небыло рецидивов и никаких проявлений осложнений лучевой терапии.

ВЫВОДЫ

- Для лечения тяжёлых ПГН целесообразно с согласия больного применять лучевую терапию.
- Необходимо преодолеть психологическую боязнь врача и больного лучевой терапии, поскольку малые дозы облучения вызывают противовоспалительное действие, губят вирус в высыпаниях и ганглиях, что снимает боль и предотвращает рецидивирование.