

# КВАНТОВАЯ МЕДИЦИНА В ДЕРМАТОЛОГИИ

Международная Ассоциация «Квантовая медицина»  
Москва

Низкая эффективность лечения кожных заболеваний всевозможными мазями, примочками и прочими лекарствами объясняется тем, что воздействие осуществляется в основном на кожные проявления, а между тем нередко эти проявления свидетельствуют о нарушении со стороны внутренних органов. Ведь, никому не придет в голову лечить желтуху мазями, лечат печень.

Наличие иммунологических, ферментативных и других биохимических нарушений при данной патологии означает, что в патологический процесс вовлечены внутренние органы и, кожные проявления, в частности при псориазе, самым тесным образом связаны с нарушением их работы. Это подтверждается тем фактом, что при лечении только локальных проявлений псориаза эффективность лечения была не очень высока.

Отмечено, что такие методы очистки крови как плазмаферез, гемосорбция – дают неплохие результаты. Но, стоимость этих методик высока, 1 курс лечения – 20 000 – 25 000 рублей, причем таких курсов придется провести несколько.

Предлагаемая нами современная методика очистки крови (квантовая гемотерапия) проста, безопасна, высокоэффективна и в сочетании с локальным воздействием на кожные проявления дает блестящие результаты.

Об исследованиях в этой области Вы можете узнать из статьи Дерматология для врачей.

## Акне (угревая сыпь)

Акне – это заболевание кожи связанное с нарушением деятельности сально-волосяных протоков. Данная патология часто связана с гормональной перестройкой в пубертатном периоде. Неприятная, бросающаяся в глаза внешность, приносит человеку большой эстетический дискомфорт. В большой своей части эта проблема касается подростков, для которых внешность определяет самооценку, что порой нередко приводит к нервным срывам, депрессии. Предрасполагающими факторами акне являются нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта, гиповитаминоз, анемия, наследственные влияния, характер питания, нарушения обмена веществ и др.



Угревая сыпь часто располагается на лице, верхней части груди и спины. Повышение салоотделения и фолликулярный гиперкератоз приводят к закупорке сальных желез роговыми пробками – комедонами. При слиянии и распространении вглубь очаги могут уплотняться, инфильтрироваться или абсцедировать, оставляя после себя депигментированные рубцы, придающие коже изрытый, пестрый рельеф.

## Бородавки

Бородавки – инфекционные, доброкачественные новообразования кожи, имеющие вид узелка или сосочка. Данная патология вызывается фильтрующим вирусом, одинаковым для всех форм. Заболевание контагиозное (заразное), инкубационный период от 2-х до 5-ти месяцев. Инфекция передается при прямом контакте от больного к

здоровому. Развитию заболевания способствуют травматизация и сухость кожи, снижение рН водно-липидной мантии кожи.

Различают несколько видов бородавок:

- *обыкновенные или простые;*
- *подошвенные;*
- *плоские или юношеские;*
- *остроконечные кондиломы;*
- *старческие.*



*Обыкновенные или простые бородавки* - это округлые твердые, шероховатые новообразования серо-желтого или коричневого цвета, размером до 1-го см в диаметре. Чаще всего они наблюдаются у детей и юношей, располагаются на кистях (пальцах, вокруг ногтей), коленях, лице и коже головы. Обыкновенные бородавки не бывают злокачественными. При гистологическом исследовании характерны гиперкератоз и папиломатоз.

*Подошвенные бородавки* являются разновидностью вульгарных (обыкновенных). Их образованию способствуют постоянное давление обувью, травмы подошв, отеки стоп. Подошвенные бородавки желтовато-коричневого цвета, округлой или овальной формы. Эти бородавки вызывают болезненность при ходьбе. При гистологическом исследовании характерны гиперкератоз, папиломатоз и акантоз.

*Плоские или юношеские бородавки* растут, как правило, группами, в основном на лице, представляют собой гладкие, желто-коричневые пятна.

*Старческие бородавки или возрастные кератомы* развиваются у пожилых людей. Представляют собой бляшки серого, коричневого или черного цвета, покрытые рыхлыми, пропитанными кожным салом, роговыми массами. Располагаются на лице, шее и туловище

*Нитевидные бородавки* представляют собой длинные, узкие небольшие новообразования, которые появляются на веках, лице, шее, губах.

### **Келлоидные рубцы**



Келлоидные рубцы – опухолевидные разрастания грубой волокнистой соединительной ткани кожи. Причины возникновения келлоидов неясны. Различают истинный (спонтанный) келлоид, возникающий на визуально неизменной коже, и ложный келлоид, развивающийся на месте рубца после травмы (механической, термической, химической и др.), ожога, гнойного заболевания (например, фурункула), хирургического вмешательства. Келлоиды являются не только косметическим дефектом, но могут вызывать компрессию сосудисто-нервных образований, служить источником хронических инфекций.

### **Герпес**

Герпес - это инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус простого герпеса (ВПГ). Это самая распространенная вирусная инфекция. Около 90% людей на земле инфицированы вирусом герпеса. Интересен факт, что только у 5% инфицированных проявляются симптомы болезни, у остальных же, она протекает без клинических проявлений. Наиболее часто вирус поражает кожу, слизистые оболочки



лица, глаза, слизистые оболочки половых органов, центральную нервную систему. Заражение вероятнее всего происходит при контакте с больными во время рецидива болезни и при выделении вируса без проявления клинических симптомов. Возможно заражение герпесом при орально-генитальном контакте, если у партнера герпес лица.

Длительность латентного периода зависит от свойств вируса и от особенностей организма человека.

### Нейродерматозы

К нейродерматозам относят группу кожных заболеваний, сопровождающиеся интенсивным зудом. К ним относятся: кожный зуд, крапивница, нейродермит и почесуха (пруриго). Диффузный нейродермит зарубежные дерматологи описывают под названиями "атопический дерматит" или "атопическая экзема". Все клинические разновидности этой группы начинаются с зуда, который является основным симптомом при этих патологических состояниях.



Продолжительный упорный зуд вследствие постоянных расчесов ведет к появлению эскориаций, волдырей, узелковых элементов. кожный зуд при отсутствии рациональной патогенетической терапии может являться предвестником тяжелого системного заболевания. Поэтому наиболее эффективными терапевтическими средствами при нейродерматозах являются методы патогенетической терапии, направленные на нормализацию функциональных нарушений со стороны отдельных внутренних органов и физиологических систем.

направленные на нормализацию функциональных нарушений со стороны отдельных внутренних органов и физиологических систем.

### Лишай

Лишай – дерматозы, имеющую различную этиологию, но с похожими кожными проявлениями: образование воспалённых цветных пятен или папул, шелушение пораженных участков кожи, кожный зуд.



Различают несколько видов лишая:

- стригущий, заражение этим видом, происходит при контакте с больными животными или людьми, а также возможно заражение через предметы которых касался больной. Характеризуется зудящими, шелушащимися пятнами на коже и волосистой части головы;

- розовый, чаще всего встречается у людей с ослабленным иммунитетом. Характерно появление небольших розовых пятен на различных участках тела. Заболевание имеет тенденцию к сезонным обострениям;

- красный плоский, чаще всего поражающий кожу груди, живота, рук, голени. При этом появляются красноватые узелки с вдавленным центром, беспокоящие сильным зудом. К одной из основных причин заболевания относят ослабленный иммунитет;

- отрубевидный или разноцветный, грибковое заболевание, заражение которым происходит при контакте с больным или предметами домашнего обихода. Характеризуется появлением небольших шелушащихся пятен, меняющих цвет от розового до желто-коричневого;

- опоясывающий, вызывается вирусом герпеса, который поражает межрёберные нервы и приводит к появлению кожных высыпаний на уровне поражения. Основным симптомом является сильная боль.

## Псориаз



Псориаз, или как его ещё называют - чешуйчатый лишай, это заболевание кожи, при котором появляются красные шелушащиеся пятна, покрытые серебристыми чешуйками, вызывающие зуд. Наиболее часто поражаются участки кожи на голове, в низу спины, на локтевых и коленных суставах. Воспаление появляется в складках кожи, могут поражаться наружные половые органы. Причины заболевания псориазом ещё до конца не изучены. В настоящее время существует ряд теорий.

Первая теория выделяет две группы этой болезни:

I группа - является следствием наследственных нарушений в иммунной системе. При такой форме симптомы проявляются уже в молодом возрасте (до 25 лет);

II группа - встречается у людей старше 40 лет и поражает суставы и ногти. Появление этой формы не связано с нарушениями в иммунной системе или наследственностью.

Другая теория основывается на том, что причиной кожных высыпаний являются только нарушения иммунитета, вызванные:

- инфекционными заболеваниями;
- неправильным питанием;
- стрессом;
- климатическими условиями.

Обострения псориаза могут быть спровоцированы чрезмерным приемом алкоголя, употреблением продуктов, которые содержат перец, уксус, шоколад. При псориазе, как и при любом другом хроническом заболевании, наблюдаются периодические обострения и ремиссии. Так зимой болезнь обостряется, а весной и летом под воздействием солнечных лучей симптомы значительно ослабевают. Несмотря на большое количество современных препаратов (кстати, весьма недешевых!), которые существуют на сегодняшний день, полностью вылечиться от этого кожного заболевания нельзя.

Однако, при применении квантовой терапии аппаратами РИКТА, в виде лечебных, а затем профилактических курсов, удавалось избежать сезонных обострений. Дело в том, что специалисты признают наличие **иммунологических, ферментативных и других биохимических нарушений при данной патологии**. Это означает, что в патологический процесс вовлечены внутренние органы и, нельзя исключить, что кожные проявления псориаза, самым тесным образом связаны с нарушением их работы. Это подтверждается тем фактом, что при лечении квантовым излучением локальных проявлений псориаза, эффективность лечения была не очень высока. С подключением квантовой гемотерапии и локального воздействия квантовым излучением на область печени, поджелудочной железы и селезенки, эффективность квантовой терапии достигала 92% (данные 2-х летнего наблюдения за 50 больными).



## Витилиго

В настоящее время однозначного понятия о возможных причинах и условиях возникновения витилиго нет. Главными внешними факторами провоцирующими возникновение витилиго являются нервные стрессы, постоянное трение, частое травмирование, чрезмерное солнечное облучение и химические агенты. К внутренним



факторам относят различные инфекционные и токсические агенты. Существует множество теорий направленных на то, чтобы объяснить механизм развития витилиго и каждая из них имеет свои убедительные научные данные как за, так и против. Наиболее популярные и обоснованные теории: нейрогенная (нейроэндокринная), аутоиммунная (иммунная), аутодеструкции (саморазрушения), теория биохимических нарушений (оксидативный стресс). Последнюю подтверждают ряд интересных работ, показывающих, что при витилиго важную роль играет нарушение между окислительными поражениями и антиоксидантной защитой. Существует мнение, основанное на большом количестве научных работ, что

избыточное накопление в коже больных витилиго свободных радикалов на фоне снижения активности ферментов антиоксидантной защиты приводит к повреждению меланоцитов и соответственно к возникновению депигментации. Многие исследователи выявили избыточное накопление у больных витилиго эпидермальной перекиси водорода, ассоциированное со снижением активности и концентрации эпидермальной каталазы – мощного фермента-антиоксиданта. Косвенным подтверждением патологического участия оксидативного стресса в развитии витилиго также служат данные о положительном эффекте применения антиоксидантов при лечении витилиго.

## Склеродермия

Склеродермия - заболевание соединительной ткани, характеризующееся ее уплотнением (склерозированием). Специалисты различают две формы заболевания:



ограниченную (очаговую), при которой можно надеяться на благоприятный исход, и системную (распространенную) форму склеродермии, которая с трудом поддается лечению. В развитии склеродермии главную роль играет врожденная неполноценность иммунной системы, приводящая к аутоиммунным реакциям. Предрасполагающими факторами являются простудные заболевания, бактериальные и вирусные инфекции, хронические заболевания, в том числе аллергические, заболевания нервной и эндокринной

систем, работа, связанная с тряской, вибрацией, воздействием вредных веществ, пребыванием на холоде. Под воздействием всех этих причин нарушается регуляция работы мелких сосудов, повышается их проницаемость, в окружающих тканях развивается отек, вырабатывается коллаген, что способствует разрастанию соединительной ткани, замещающей ткань органов, и нарушению функции этих органов.

## Грибковые заболевания кожи

**Дерматомикозы** — заболевания, вызываемые паразитирующими на коже грибами-дерматофитами. К наиболее часто встречающимся в дерматологии и

косметической практике грибковым заболеваниям относятся отрубевидный разноцветный лишай, эритразма и поверхностные бластомикозы (дрожжевые поражения кожи).

Поверхностные бластомикозы — вызываемые дрожжевыми грибами заболевания кожи и слизистых оболочек, поражающие преимущественно складки кожи — подмышечные, паховые, межъягодичные, под грудными железами у женщин, межпальцевые промежутки на руках и ногах — набухший эпидермис белеет и отслаивается пластами, обнажая влажные ярко-красные участки, больные чувствуют сильный кожный зуд.

**Микроспория** — грибковое заболевание кожи, дерматомикоз, который вызывается антропофильным ржавым грибом (*Microsporum ferrugineum*) и зооантропофильным собачьим (*Microsporum canis*). Ржавый микроспорум паразитирует только на человеке, а собачий — на животных и человеке. Контагиозность микроспории высокая, особенно среди детей; путь заражения — прямой или косвенный контакт. Носителями собачьего микроспорума являются кошки и собаки, а ржавый микроспорум передаётся через расчёски, головные уборы и т. д. Болеют преимущественно дети до периода полового созревания.

**Мицетома** — грибковое заболевание распространённое в тропических странах и редко встречающееся в Европе. Заражение происходит при попадании инфекции в рану или возникает на месте травмы.

**Разноцветный (отрубевидный) лишай** поражает в основном верхнюю часть груди и спины, плечи. Заболевание начинается с появления точечных пятен желтоватого цвета, которые со временем сливаются, приобретая цвет кофе с молоком (желтовато-коричневый), на поверхности пятен наблюдается мелкое отрубевидное шелушение.

**Рубромикоз стоп и кистей** характеризуется поражением межпальцевых складок стоп, откуда процесс распространяется на ногтевые пластинки и подошвы. Генерализованный рубромикоз сопровождается образованием на коже пятнистых высыпаний, склонных к росту и слиянию с образованием крупных очагов, которые определяют чёткую границу между поражённой и здоровой кожей. Очаги поражения желтовато-красные или бурые. На их поверхности возникает шелушение различной степени выраженности. В летний период заболевание часто обостряется.

**Фавус** — грибковое заболевание кожи, заражение происходит путём непосредственного контакта или через предметы обихода. Источником заражения, кроме больного человека, могут быть мыши, крысы, кошки, собаки и др. К заболеванию предрасположены дети, но с наступлением периода полового созревания фавус самопроизвольно не исчезает и без лечения остаётся на всю жизнь. Различают фавус волосистой части головы, гладкой кожи и ногтей.

**Эритразма** — псевдомикоз, хроническое поверхностное бактериальное заболевание кожи, возбудителями которого являются поражающие эпидермис *Corynebacterium minutissimum*. Эритразма развивается медленно и незаметно, болезнь может длиться исключительно долго — многие десятки лет. Поражается преимущественно кожа в верхней части внутренней поверхности бёдер, на мошонке, часто — кожа в межпальцевых промежутках стоп, реже — в подмышечных ямках, под грудными железами у женщин.

## Васкулиты кожи

Васкулиты - заболевания кожи, обусловленные разнообразными по этиологии воспалительными поражениями мелких сосудов кожи и подкожной клетчатки, реже — более крупных сосудов, включая сосуды мышечного типа. Иногда термин “васкулит кожи” используется для характеристики поражений кожи, обусловленных повреждением сосудов не только воспалительного характера, но и другой природы: изменением

гемодинамических факторов (гипертонические язвы), отложением в коже железосодержащего пигмента гемосидерина (гемосидероз кожи).



Основную же группу среди васкулитов кожи составляют аллергические васкулиты. При этом воспаление сосудов возникает вследствие того, что аллергический процесс разрешается в сосудах кожи (т.е. в тех случаях, когда шоковым органом являются сосуды кожи). При аллергических васкулитах кожи иногда вовлекаются в процесс сосуды внутренних органов (поражения сосудов кожи и внутренних органов идентичны).

Аллергические васкулиты кожи — заболевания полиэтиологического характера. Основным фактором их возникновения является инфекция, как правило, вяло протекающая (тонзиллиты, отиты, аднекситы, хронические инфекционные поражения кожи), а также длительные интоксикации различного происхождения. Среди инфекционных агентов наибольшее значение имеют стафилококки и стрептококки, меньшее — микобактерии туберкулеза, вирусы, некоторые виды патогенных грибов (трихофитон).

### **Квантовая (лазерная) терапия дерматитов**

Как уже упоминалось выше, квантовая (лазерная) терапия различных видов дерматита, включает в себя как локальное воздействие, так и квантовую гемотерапию.



Локальное воздействие на патологические очаги проводится на частоте 1000 Гц, затем 50 Гц. Время воздействия зависит от размеров патологического очага и может продолжаться от 2 до 15-20 минут. Лечение проводится 1 раз в день. На первый курс 10-15 сеансов. Второй и третий курсы проводятся через 3-4 недели после окончания предыдущего. При необходимости проводятся профилактические курсы 3-4 раза в год.

Квантовая гемотерапия проводится одновременно, но количество сеансов на курс составляет от 5 до 10. (См. раздел «Квантовая гемотерапия»).

Обязательно обратите внимание на показания и противопоказания к квантовой гемотерапии!