



**Результаты тестирования аппаратов
резонансно-волновой ДМВ терапии
"Акватон" в медицинских учреждениях
2010 - 2016 гг.**

ООО "Телемак", г. Саратов

**www.aquatone.su., e-mail: market@telemek-saratov.ru
8-8452-488295, 488296, 488297**

Аппарат “Акватон”
для профессионального применения



Аппарат “Акватон”
для домашнего применения



Данный сборник составлен по результатам использования аппаратов «Акватор» в ЛПУ различных регионов РФ в период 2010 - 2015 гг. За это время пролечено более 20 тысяч пациентов с различными заболеваниями.

Выражаем глубокую признательность специалистам, которые не только применяли аппараты "Акватор" согласно рекомендациям, приведенным в РЭ, но и внесли существенный вклад в разработку терапевтических методик, адаптированных для условий поликлиники и стационара, а, также, восстановительных методик для спортивной медицины и домашнего применения:

- Орловой Г.Г., д.м.н., РАМСР;
- Утц С.Р., д.м.н., СГМУ;
- Россоловскому А.Н., д.м.н., СГМУ;
- Каменских Т.Г., д.м.н., СГМУ;
- Пучиньяну Д.М., д.м.н., САРНИИТО;
- Поляк Н.Ю., САРНИИТО;
- Степуховичу С.В., САРНИИТО;
- Кондрашкину А. В., САРНИИТО;
- Раскиной Е.Е., к.м.н., СГМУ;
- Вилюмовой Ж.В., ГКБ №10, Саратов;
- Прониной О. А., ГП № 19, Саратов;
- Поповой А.В., ГП №6, Саратов;
- Малинину А.А. ГУЗ СДИКБ №5, Саратов;
- Малокостовой Н.В., ЦКБ №6 РЖД, Москва;
- Козловскому С. М., «АкваЛео», Сочи;
- Шишкиной А.А., «Областная клиническая больница», Самара;
- Терехову И.В., к.м.н., ЦРБ, Калуга;
- Глухову В. И., «Частная клиника №1», Саратов;
- Медведевой Е.Н., санаторий «Октябрьское ущелье», Саратов;
- Незнамову М. Н., к.м.н., медицинский институт «Реавиз», Саратов;
- Ерняевой Э. Р., Областная туберкулезная больница, Саратов;
- Иванченко В. А., д.м.н. «Биофарм-тест», Москва;
- Медведеву Е.В., к.м.н., "Self-P", Москва.

Физиотерапия нового поколения

Действие аппаратов резонансно-волновой терапии и диагностики основано на эффекте «резонансно - волнового состояния» водной среды, открытого сотрудниками ИРЭ РАН в 1995г. Открытие заключалось в обнаружении условий, при которых под воздействием электромагнитных волн сверхмалой мощности синхронизируются колебания водных молекул, объединенных единой сеткой водородных связей в различные по размеру и конфигурации динамичные аквафрагменты (кластеры).

Несмотря на низкие уровни (используемая мощность более чем в 10 миллионов раз ниже, чем у аппаратов УВЧ и традиционной ДМВ терапии), «резонансные» электромагнитные волны обладают сильным биологическим эффектом. Исследования показали, что при этом происходит «упорядочивание» структуры воды, оптимизирующее обменные процессы в организме.

В 2001 г. компанией «Телемак» и Саратовским Военно - медицинским Институтом была организована совместная лаборатория по разработке лечебных и диагностических аппаратов, а, также медицинских методик, основанных на данном эффекте. Сотрудниками данной лаборатории был выполнен основной объем исследований по данному направлению. Исследования также проводились в ряде медицинских и научных учреждений, как в РФ, так и за рубежом:

- Каролинский институт (Стокгольм);
- Гарвардский университет (Бостон);
- МОНИКИ;
- Российский онкологический научный центр;
- Институт высшей нервной деятельности и нейрофизиологии РАН;
- Саратовский государственный медицинский университет;
- Ростовский НИИ онкологии;
- Саратовский государственный университет;
- Саратовский НИИ травматологии и ортопедии;
- Саратовский государственный аграрный университет;
- Тульский государственный университет;
- Государственный институт усовершенствования врачей МО РФ.

По результатам исследований к настоящему времени опубликовано более 100 научных работ, защищен ряд диссертаций. Спектр исследований постоянно расширяется, к исследованиям и разработкам медицинских технологий на основе эффекта «резонансно-волнового состояния водной среды» присоединяются новые научные коллективы.

Проект компании «Телемак» по разработке медицинских технологий, основанных на эффекте «резонансно-волнового состояния» водной среды, вошел в федеральную целевую программу «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации до 2020 года и дальнейшую перспективу».

Аппараты «Акватон» успешно внедряются в медицинскую практику при поддержке правительства Саратовской области.

Новый физиотерапевтический метод получил высокую оценку, как персонала физиотерапевтических кабинетов, так и пациентов.

Аппараты резонансно - волновой ДМВ терапии "Акватон" эффективны при лечении:

- **органов мочеполовой системы:** простатит, цистит, пиелонефрит, лактостаз;
- **опорно-двигательного аппарата:** артрит, артроз, остеохондроз, растяжение связок, плечелопаточный периартрит;
- **ЛОР заболеваний:** отиты, риниты, фарингиты, синуситы, гаймориты, ларингиты, ларинготрахеиты, тугоухость смешанного генезиса;
- **органов дыхания:** бронхит, пневмония, трахеит;
- **заболеваний сердечнососудистой системы:** хроническая ишемия головного мозга, артериальная гипертония;
- **органов пищеварительного тракта:** гастрит, панкреатит, холецистит, язва желудка и 12-перстной кишки;
- **кожных заболеваний:** экзема, склеродермия;
- **зубных болезней:** стоматит, пульпит, гингивит;
- **при операционных и неоперационных травмах;**
- **как средство реабилитации после инфарктов и инсультов;**
- **при интенсивном тренировочном процессе.**

Проведенные исследования показали, что использование данного метода перспективно для использования в кардиологии и онкологии, а, также, для лечения заболеваний у детей.

Аппараты обладают противовоспалительным, репаративным, иммуномодулирующим, антистрессорным и анальгетическим лечебными эффектами. Ряд исследований показал высокую противоопухолевую эффективность аппаратов «Акватон» при воздействии на некоторые виды опухолей.

Пользователи отмечают:

- более высокую по сравнению с традиционными физиотерапевтическими методами эффективность при лечении широкого круга социально значимых заболеваний;
- полное отсутствие обострений и негативных эффектов;
- легкую переносимость физиотерапевтической процедуры.

При использовании аппаратов «Акватон» полностью отсутствует нагрев тканей.

Аппараты «Акватон» могут непрерывно работать неограниченное время, кроме того, они совместимы с другими физиотерапевтическими аппаратами и также не влияют на их работу.

При использовании аппаратов «Акватон» практически полностью отсутствует электромагнитная нагрузка на медицинский персонал и пациента, нет необходимости в специально подготовленных помещениях и расходных материалах. Аппараты имеют систему автономного питания, что позволяет длительное время работать в помещениях без электропитания или полевых условиях.

Аппараты «Акватон», как аппараты ДМВ терапии, соответствуют приказам Минздрава РФ о порядке оказания медицинской реабилитации (приказ №1705 от 29.12.2012 г. и др.).

При производстве аппаратов используется современное сборочное и контрольно-измерительное оборудование.



Содержание

1.	Информационное письмо Правительства Саратовской области...	стр. 6
2.	Информационное письмо Минздрава Саратовской области.....	стр.8
3.	Академия медико-социальной реабилитации. Москва.....	стр. 9
4.	ГП №19. Саратов.....	стр.11
5.	ГП № 6. Саратов.....	стр.16
6.	Клиника кожных болезней. Саратов.....	стр.19
7.	Частная клиника №1 (ЛОП). Саратов.....	стр.21
8.	Октябрьское ущелье. Саратов.....	стр.25
9.	ЦКБ №6 РЖД. Москва.....	стр.28
10.	Центральная поликлиника РЖД. Москва.....	стр.33
11.	ДКБ РЖД ст. Люблино.....	стр.34
12.	САРНИИТО. Неврология.....	стр.35
13.	САРНИИТО. Артриты.....	стр.39
14.	САРНИИТО. Детский ортопедический стационар.....	стр.43
15.	САРНИИТО. Реабилитационное отделение.....	стр.45
16.	СарВМедИ. Заболевания легких.....	стр.47
17.	СГМУ. Лечение простатита.....	стр.50
18.	СГМУ. Профилактика заболеваний у детей.....	стр.57
19.	СГМУ. Глазные болезни.....	стр.61
20.	ЦРБ Калуга. Лечение гипертонии.....	стр.64
21.	ЦРБ Саратовского района.....	стр.66
22.	ГУЗ СДИКБ №5. Лечение заболеваний у детей.....	стр.67
23.	Самарская областная клиническая больница.....	стр.69
24.	Биофарм-тест. Москва.....	стр.70
25.	Центр восстановительной медицины. Н.Новгород.....	стр.73
26.	АкваЛео. Сочи.....	стр.74
27.	Областная туберкулезная больница. Саратов.....	стр.76
28.	Стоматологическая ГП №2. Саратов.....	стр.77
29.	ГКБ №10. Саратов. Реабилитационное отделение.....	стр.78
30.	ТулГУ. Экономическая оценка внедрения аппаратов «Акватон».....	стр.82
31.	Восстановительная методика Медведева Е.В.....	стр.84
32.	Спортивная методика.....	стр.89
33.	Регистрационное удостоверение.....	стр.95
34.	Декларация о соответствии.....	стр.96
35.	Патент.....	стр.97

1. Информационное письмо Правительства Саратовской области



**ЗАМЕСТИТЕЛЬ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Московская, 72, г. Саратов, 410042

Тел.: (845-2) 21-01-00 Факс: (845-2) 21-08-56

18.10.2015 № 5-08-05/2657.

на № _____ от _____

**Заместителям Председателя Правительства
по социальной сфере субъектов
Российской Федерации,
входящих в состав
Приволжского Федерального Округа**

Прошу Вас рассмотреть возможность об использовании продукции ООО «Телемак» г. Саратов»

В Саратовской области активно внедряются инновационные медицинские технологии, позволяющие повысить эффективность лечения, сократить сроки лечения, лекарственную нагрузку, затраты на приобретение и обслуживание аппаратуры.

В ООО «Телемак» разработан и ведется производство лечебных и диагностических аппаратов резонансно-волновой ДМВ терапии, соответствующих установленным стандартам качества, способных успешно конкурировать с аппаратами физиотерапии (УВЧ-терапии, магнитотерапии, аппаратами для лечения диадинамическими токами), традиционно используемым для оснащения физиотерапевтических кабинетов, в том числе импортного производства.

Действие данного аппарата основано на эффекте «резонансно-волнового состояния» водной среды, открытым учеными Саратовского филиала Института радиотехники и электроники им. В.А. Котельникова РАН. Аппараты «Акватор» успешно прошли апробацию и медицинскую сертификацию (Рег.уд.№РОСС RU.ИМ29.Д00011), а технические решения защищены патентами Российской Федерации.

Аппарат обладает рядом преимуществ перед существующими аппаратами физиотерапии, среди которых:

- высокая терапевтическая эффективность, доказанная практикой применения в ЛПУ г.Саратова и Саратовской области;
- простота использования, не требующая специальной подготовки помещений,
- низкая стоимость (36.5тыс. руб., для сравнения цена аналогов ДМВ-терапии 70-90 тыс.руб., профессиональных аппаратов магнитотерапии – 49,5-180,0 тыс.руб.);
- портативность;
- автономное электропитание, позволяющее использовать аппарат в полевых условиях, в том числе в районах с отсутствием электричества.

При использовании аппаратов «Акватор» полностью отсутствует нагрев тканей (используемая мощность более чем в 10 000 000 раз ниже,

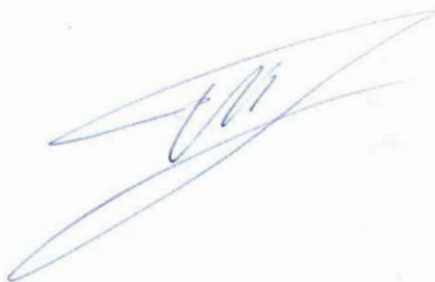
чем у аппаратов УВЧ и традиционной ДМВ терапии) и практически полностью отсутствует электромагнитная нагрузка на медицинский персонал и пациента, поэтому отпадает необходимость в специально подготовленных помещениях и расходных материалах.

Аппараты «Акватон», как аппараты ДМВ терапии, соответствуют приказам Минздрава РФ о порядке оказания медицинской реабилитации (приказ №1705 от 29.12.2012 г. и др.) и могут применяться в иных учреждениях социальной сферы.

Эти изделия эффективны при комплексном лечении органов мочеполовой системы, опорно-двигательного аппарата, ЛОР заболеваний, заболеваний сердечнососудистой системы и органов дыхания, пищеварительного тракта, кожных заболеваний, при травмах, как средство реабилитации после инфарктов и инсультов. Успешно используются при профилактике и лечении заболеваний у детей, начиная с самого раннего возраста.

Подробная информация по результатам исследований и клинического использования аппаратов «Акватон» размещена на сайте компании «ТЕЛЕМАК» www.aquatone.su.

Принимая во внимание высокую терапевтическую эффективность, простоту и удобство использования в условиях стационара и поликлиник, а также в отдаленных населенных пунктах и районах, в которых отсутствуют кабинеты физиотерапии и низкую стоимость, предлагаются для внедрения в лечебную практику аппараты «Акватон». Это позволит обеспечить потребности лечебных учреждений в оснащении эффективными терапевтическими аппаратами, одновременно существенно снизить бюджетные затраты.



М.В. Горемыко

2. Информационное письмо Минздрава Саратовской области



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Железнодорожная, 72, г. Саратов, 410012
Тел.: (845-2) 50-63-53; Факс (845-2) 51-63-00
E-mail: minzdrav@saratov.gov.ru

05.11.13 № 11-01-20/8168
на № _____

**Руководителям органов управления
здравоохранением и медицинских
организаций области**

**Генеральному директору
ООО «Телемак»
С.А. Дубовицкому
(для сведения)**

Министерство здравоохранения области информирует, что согласно результатам тестирования аппаратов резонансно-волновой терапии «Акватон» производства ООО «Телемак» г. Саратова медицинскими организациями области и заключению главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации области Г.Е. Маховой данное оборудование относится к аппаратам сверхвысокочастотной электротерапии (микроволновой терапии), дециметрового диапазона (ДМВ-терапия). Аппараты «Акватон» полностью исключают тепловое воздействие на организм человека, имеют выходную мощность воздействия в 10 000 000 раз ниже, чем у аппаратов СВЧ терапии. Обладают противовоспалительным, анальгетическим, антистрессорным, репаративным, противоопухолевым, иммуномодулирующим действием. Аппараты удобны в эксплуатации на всех этапах медицинской реабилитации, имеют систему автономного питания, малогабаритны (до 0,8 кг). Аппараты используются в ортопедии и травматологии, неврологии, ЛОР-заболеваниях, в уронефрологии, гинекологии, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, спортивной медицине и др.

Более подробную информацию о технических характеристиках, цене, результатах тестирования аппарата медицинскими организациями области можно получить на сайте www.aquatone.ru, или по телефонам: 48-82-95, 48-82-96, 48-82-97.

Обращаем Ваше внимание, что заключение договоров на приобретение аппаратов резонансно-волновой терапии «Акватон» с ООО «Телемак» должно осуществляться в рамках Федерального закона от 21 июля 2005 года №94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»

Заместитель министра

Н.В. Мазина

Г.Е. Махова (49-14-51)
С.Е. Сизов (50-29-56)

3. Академия медико-социальной реабилитации. Москва



НОЧУ ДПО «РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

119634, г. Москва, ул. Лукинская, д. 14, к. 1

Тел.: (495) 755-95-21; факс: 755-61-44

E-mail: info@rams.ru

«12» марта 2015 г.

Исх. №

ОРЛОВА ГАЛИНА ГЕОРГИЕВНА

Заведующая кафедрой социальной и профилактической медицины РАМСР, руководитель НУПО кафедры, консультант ООО «Медицинский центр диагностики и лечения», действ. член РАЕ им В. И. Вернадского, действ. член МАПК, д.м.н., профессор.

8(910) 444-46-27; +7(925)729-81-69; 8(964)710-69-46; +7 (495) 556-18-72
(регистратура); mariz1@narod.ru, mariz1117 Галина Орлова.

Тестирование аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» проводилось на базе НУПО кафедры: ФТО МУЗ «Городская клиническая больница» г. Жуковского и ООО «Медицинский центр диагностики и лечения».

Для тестирования компанией "Телемак" был предоставлен аппарат резонансно-волновой ДМВ терапии "Акватон" для профессионального применения в количестве 1 шт. Внедрение методики проводилось в соответствии с рекомендациями компании "Телемак". По результатам предварительного тестирования больных с различными заболеваниями в 2013 году был сделан вывод о положительном лечебном эффекте при остаточных явлениях острых респираторных заболеваний, хронической носоглоточной инфекции, артериальной гипертонии, осложненном течении остеохондроза различных отделов позвоночника.

Высокий обезболивающий эффект отмечался при дорсалгической патологии, в том числе при радикулопатиях (плечевая, поясничная, пояснично-крестцовая, грудная, без уточнения), цервикалгия, люмбалгии и других дорсалгиях. Уже после 2-3 процедур заметно снижалась потребность в медикаментозной терапии, в первую очередь, уменьшалось потребление анальгетиков, НПВС, антиагрегантов, сирдалуда и других групп препаратов.

Методика имела положительный эффект при суставном синдроме разной природы. Было обращено внимание на то, что аппарат может применяться не только в комплексе с классическими методами физиотерапии, но также результативен в качестве средства монотерапии. Это наблюдение персонала НУПО стало основанием для домашнего применения аппарата «Акватон».

Хорошие результаты были отмечены при обострении простатитов, цефалгиях, миалгиях.

На протяжении 2014 года тестирование метода проводилось на 200 пациентах. Аппарат "Акватон" использовался для лечения больных с различными хроническими заболеваниями суставов. Практически у всех пациентов отмечается значительное улучшение.

Наиболее эффективным было назначение процедур у пожилых больных с выраженными симптомами ДОО: при деформирующих остеоартрозах, коксартрозах, гонартрозах. Процедуры проводились ежедневно по 2 раза в день по 10-15 минут, курсом 8-15 сеансов. Средний курс составлял от 3 до 6 процедур. Пациенты отмечали уменьшение болей, скованности и отеков суставов. Важным наблюдением было то, что аппарат "Акватон" эффективен в качестве средства монотерапии, без сочетания с электропроцедурами, которые не всегда показаны пожилым больным и больных старших возрастов. Большая часть пациентов через 6 месяцев обратились для профилактического лечения этим аппаратом, отмечая стойкую ремиссию. Ухудшения состояния не было отмечено ни у кого из пациентов, не было также и побочных эффектов. Сравнение суммарного балла оцениваемых клинических (выраженность болей в суставах, болезненности при пальпации, индекс припухлости) и других показателей до лечения и после курса реабилитационных мероприятий показало явную эффективность разработанной технологии восстановительного лечения больных с суставной патологией.

Считаем, что аппарат резонансно-волновой терапии «Акватон», обладает высокой комплексной эффективностью, поскольку оказывает противоболевой, противовоспалительный, противоотечный и другие лечебные эффекты.

По результатам проведенной медицинской апробации аппарата считаем целесообразным рекомендовать его к более широкому применению в артрологических кабинетах, в физиотерапевтических кабинетах поликлиник, в центрах здоровья для

реабилитации пациентов с наиболее распространенными заболеваниями. Аппарат «Акватон» можно применять как самостоятельный метод лечения, так и в комплексе с классической физиотерапией, т.к. это ускоряет процесс реабилитации. Считаю необходимым подчеркнуть, что с использованием аппарата «Акватон» возможна разработка индивидуальной комплексной программы реабилитации для каждого пациента с суставной патологией с учетом особенностей течения заболевания, его формы, стадии, степени активности патологического процесса, функциональной способности суставов, а также, противопоказаний к физиофункциональному лечению.

Профессор

Г.Г. Орлова.

Специалист по кадрам

О.А.Нагоева

*Подпись Орловой Г.Г. заверено.
Специалист по кадрам ИОЧУ ФКО РАМСР
Исаева О.Н.*



4. ГП №19. Саратов

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное учреждение
здравоохранения «Саратовская
городская поликлиника № 19»
(ГУЗ «СГП № 19»)

ул. Тархова, 32, г. Саратов, 410035
Тел./факс: (845-2) 39-44-10
E-mail: pol-19@yandex.ru

19.02.2015 № 100

на № _____

Генеральному директору

ООО «Телемак»

Дубовицкому С.А.

Результаты тестирования аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии "Акватон" в физиотерапевтическом отделении ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 19» (г. Саратов) в период с 6.06. 2013 г. по 2.02. 2015 г.

После совместного совещания министерств здравоохранения и промышленности Саратовской области 29.05. 2013 г. компанией "Телемак" в ФТО ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 19» для тестирования был предоставлен аппарат "Акватон". По результатам предварительного тестирования ГУЗ «СГП №19» было приобретено 3 аппарата "Акватон" для профессионального применения и, кроме того, персонал поликлиники приобрел более 100 аппаратов для домашнего применения. Один из аппаратов для профессионального применения использовался в ФТО детского отделения поликлиники. За этот период времени с использованием аппаратов "Акватон" в ГУЗ «СГП №19» было пролечено более 4000 пациентов с различными заболеваниями.

Аппараты "Акватон" показали высокую эффективность при лечении хронического панкреатита в стадии обострения, острого пиелонефрита, язвы двенадцатиперстной кишки, острой нижнедолевой пневмонии, острых трахеитов и бронхитов, бронхиальной астме, торакалгии (обострение остеохондроза грудного отдела позвоночника), цервикалгии (шейный отдел), люмбагии (поясничный отдел), плечелопаточного периартрита, остеоартрозов любой локализации, воспаления ахиллового сухожилия, невритах тройничного нерва, хронического простатита в стадии обострения, хронического цистита в стадии обострения, хронического аднексита в стадии обострения, эндометриоза, лактостаза, хронического сальпингоофорита в стадии обострения, хронической ишемии головного мозга с вертебробазилярной недостаточностью, а, также ОРВИ.

При лечении ОРВИ аппарат "Акватон" использовался вместе с коротким ультрафиолетом (КУФ, аппарат "БОП 4"). КУФ применялся эндоназально и на заднюю стенку глотки. При использовании аппарата "Акватон" воздействие производилось на область носа и фронтальные пазухи. Наилучший результат дал режим Mode 1-3 в течение 10 минут. При проведении физиотерапевтической процедуры оба аппарата использовались последовательно. Симптомы ОРВИ практически полностью снимались уже на третий день.

При лечении острых трахеитов, бронхитов, а, также, бронхиальной астмы использовался режим Mode 2. Воздействие проводилось на проекцию верхних долей легких спереди по 10 минут на 2 поля, 8 -10 процедур.

При лечении бронхиальной астмы с использованием аппарата "Акватон" после курса лечения пациенты, как правило, отказывались от использования ингаляций с использованием препаратов "Беродуал" и др., при этом приступы астмы не возобновлялись в течение 6 месяцев. При лечении астмы через 6 месяцев проводился повторный профилактический курс.

При использовании аппарата "Акватон" происходит быстрый отказ от медикаментозных препаратов, уходит слабость. Использование аппарата ДМВ терапии "Ранет" в течение 5 дней дает меньший эффект и имеет более слабое последствие.

При лечении хронической ишемии головного мозга с вертебробазилярной недостаточностью при использовании аппарата «Акватон» уже после 4 процедуры прекращается двоение в глазах, уменьшается головокружение. После 8 процедур головокружение исчезает (режим Mode 3 - 20 минут 1 раз в день). Воздействие проводилось на затылочную область (как рекомендовано в РФ).

Традиционная схема лечения включала электрофорез в сочетании с препаратами «Эуфилин», сульфатом магния и другими препаратами, обладающими сосудорасширяющим действием. После чего использовался фонофорез на нижний шейный отдел позвоночника паравертебрально в течение 10 дней на курс (всего 20 процедур).

При использовании традиционной схемы, в отличие от использования аппарата "Акватон", лечебный эффект достигается значительно медленнее.

Процесс лечения занимает около месяца, в то время как при использовании аппарата "Акватон" достаточно 8 процедур и эффект достигается более сильный и стойкий. В тестировании принимали участие сотрудники МУЗ ГП № 19. Перед началом лечения больные принимали массу препаратов, улучшающих мозговое кровообращение ("Церебролизин" и др.), но нужного эффекта не наступало. При использовании аппарата "Акватон" в режиме монотерапии (Mode 3 - 20 минут 1 раз в день) уже после 3 процедуры перестает двоиться в глазах (в результате чего сотрудники не ушли на больничный режим). После 6 процедур ушла вся симптоматика вертебробазилярной недостаточности. Больные при этом отмечали явный седативный эффект, восстановился сон.

При лечении плечелопаточного периартрита при использовании традиционной терапии процесс лечения занимает обычно от 3 месяцев до года. Наибольшие проблемы встречаются у женщин во время и после климактерического периода. С помощью аппарата «Акватон» были пролечены 10 пациентов (рука не поднимается, нарушен сон). После 3 сеанса уменьшились боли (особенно ночные), после 6 сеанса уходят боли и начинается разработка конечности. После 8 сеанса боли перестают беспокоить, восстанавливается функция сустава.

Обычная схема лечения лактостаза включает магнитотерапию и ультразвук минимально в течение 5 дней. Лечение сопровождается осложнениями. При использовании аппарата «Акватон» уже через 3 дня наступало заметное улучшение (в некоторых случаях даже с первой процедуры). Антибиотики при этом не применялись (Mode 2, 10 или 20 минут в зависимости от размера зоны поражения). Лечение при этом идет без осложнений.

При лечении среднедолевой правосторонней пневмонии применялась комплексная терапия, включающая медикаментозное лечение по стандарту в сочетании с аппаратом "Акватон" (режим Mode 3 - 20 минут 1 раз в день). После шестого сеанса физиотерапии с помощью аппарата "Акватон" рентген не показал наличия очагов инфильтрации. Уже после третьего сеанса улучшилось самочувствие, и снизилась температура. При традиционной схеме лечения курс лечения содержал пять сеансов УВЧ терапии и десять

сеансов электрофореза. Обычная продолжительность терапии с использованием традиционной схемы составляет около трех недель.

При лечении простатита (режим Mode 2 - 20 минут 1 раз в день) уже после 3-4 сеансов уменьшается количество ночного диуреза. После восьмого сеанса – ночные позывы на мочеиспускание практически прекращались. Уже после третьего сеанса больные прекращали жалобы на дискомфорт в области предстательной железы. До начала лечения ночная дизурия составляла до десяти раз за ночь. При лечении воздействие можно производить через тонкий слой ткани или одноразовую салфетку. Подобная терапия получила высокую оценку пациентов. Продолжительность лечения с использованием традиционной схемы терапии, включающей магнитотерапию, электрофорез и фонофорез, обычно составляет 4-6 недель. В настоящее время при лечении простатита используется только "Акватон", другие физиотерапевтические аппараты не используются вследствие существенно более низкой эффективности.

При лечении острого артроза тазобедренного и голеностопного суставов (режим Mode 3 - 20 минут 1 раз в день) уже с 3 – 6 сеанса начиналось улучшение состояния, проходили ночные боли, уменьшалась острота боли, что позволило быстрее использовать ЛФК. При использовании аппарата «Акватон» уходит отечность сустава и улучшается его функция. При этом никаких нарушений в области сердца не замечено. Обычные физиотерапевтические средства не всегда переносятся без осложнений, зачастую наблюдается повышение давления и приступы аритмии. В случае, когда воздействие производилось после операции на сердце, наблюдалась легкая переносимость процедуры.

При лечении эндометриоза (больная лечилась в течение 3 лет, 2 раза проходила чистку, выздоровление при этом не наступало) после 12 процедур с использованием аппарата "Акватон" контроль с помощью УЗИ показал отсутствие эндометриоза (кровотечения прекратились, диагноз снят).

Начали также лечить язву двенадцатиперстной кишки (сезонное обострение). После третьей процедуры (Mode 3, 20 минут, натощак или через 2 часа после еды или за 2 часа до еды) прошли ночные и голодные боли, исчезла тошнота. После шестой процедуры язва зарубцевалась (контроль ФГС). Применялась также лекарственная терапия и диета. Положительный результат при использовании аппарата "Акватон" достигается очень быстро. Кроме того, после применения аппарата "Акватон" при контроле с использованием ФГС наблюдалось нежное рубцевание. При традиционном лечении часто образуется грубый рубец, который ведет к сужению двенадцатиперстной кишки, что в дальнейшем после ряда обострений нередко приводит к оперативному вмешательству. Срок заживления и ухода симптоматики в подобных случаях при использовании традиционных методов составляет порядка 4 недель. При использовании аппарата "Акватон" для достижения положительного результата оказалось достаточно шести процедур.

В детском отделении ГУЗ «СГП №19» аппарат "Акватон" начал использоваться начиная с 26.08. 2013 г. За этот период пролечено более 600 человек. Хороший результат получен при лечении вазомоторного (аллергического) ринита даже в случаях, когда местные гормональные препараты не помогали. Применялись режимы Mode 1 и Mode 2, 5 процедур по 5 минут на нос и 5 на затылок (согласно РЭ).

С третьей процедуры восстанавливается дыхание, прекращаются выделения из носа. После 5 процедур восстанавливается слизистая (заключение ЛОР врача).

При лечении пациентов с аденоидитами и с гипертрофией небных миндалин после 5-7 процедур восстанавливается носовое дыхание и слизистая оболочка. Детский ЛОР врач отмечает высокую эффективность аппаратов "Акватон".

При лечении пациентов с шейным остеохондрозом после 10 процедур (Mode 1 и Mode 2, согласно РЭ) во всех случаях использования аппарата боли переставали беспокоить.

При лечении пациентов с коленным артритом и остеохондропатией коленного сустава (болезнь Шляттера) после 10 процедур (10 минут, Mode 1 и Mode 2) у всех пациентов исчез болевой синдром. Обострений и побочных явлений не наблюдалось, отмечается легкая переносимость процедур.

Аппарат «Акватон» имеет более высокую эффективность по сравнению магнитотерапией. При использовании аппаратов "Акватон" во всех случаях наступает улучшение состояния.

При использовании магнитотерапии непосредственно во время курса лечения, как правило, не наступает облегчения, не уходит боль, не восстанавливается функция сустава. Восстановление происходит после прохождения курса. При использовании аппарата "Акватон" выздоровление происходит уже во время прохождения процедур. При использовании как у детей, так и у взрослых ни разу не зафиксировано обострение.

Модель аппарата "Акватон" для домашнего использования также была высоко оценена коллективом ГУЗ «СГП № 19». При его применении в домашних условиях сократилось пребывание сотрудников поликлиники на больничном. Отмечается высокая эффективность при лечении ЛОР заболеваний, ишемии головного мозга, заболеваний опорно-двигательного аппарата, итд. "Акватон" в домашних условиях также успешно использовался для лечения детей и стариков от 80 лет и лет и старше, когда традиционная физиотерапия, как правило, уже не используется. Отмечается также быстрое восстановление функции суставов после переломов. Аппарат "Акватон" снимает боли при шейном остеохондрозе и плечелопаточном периартрите, снимает вертебробазилярную недостаточность. Отмечено, что его можно использовать без ограничений, особенно в острый период, что сокращает срок лечения в домашних условиях.

В домашних условиях ни разу не наблюдалось ухудшения состояния во время процедуры или после нее. Отмечается только положительная динамика.

При терапии с использованием аппаратов "Акватон" наблюдается выраженный седативный эффект, отсутствует эффект передозировки и другие негативные побочные эффекты, поэтому количество процедур для достижения положительного результата при необходимости можно увеличивать (максимальная продолжительность курса составляла 15 процедур). Положительный результат или динамика при использовании аппаратов "Акватон" достигался во всех случаях его использования. В течение 3 месяцев ни один больной на повторный курс не возвращался.

Аппараты "Акватон" безвредны для персонала ФТО, удобны в эксплуатации и просты в управлении, имеют систему автономного питания. При использовании нет необходимости в экранированных кабинках, не требуется специально подготовленных помещений (заземление, специальные щитки). Аппараты легко использовать в условиях дневного стационара. При эксплуатации реализуется очень простой санитарно-эпидемиологический режим. Обработка рабочей поверхности аппарата проводится один раз в конце рабочего дня. Воздействие производится через одноразовую салфетку или одежду больного.

Главный врач

Сергеев Алексей Георгиевич

Пронина Ольга Алексеевна, врач ФТК ГУЗ «СГП № 19», 8-927-2227128.



5. ГП №6. Саратов

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**государственное учреждение
здравоохранения
«Саратовская городская
поликлиника № 6»
(ГУЗ «СГП № 6)**

Генеральному директору

ООО «Телемак»

Дубовицкому С.А.

ул. Авиастроителей, 3, г. Саратов, 410015
Тел.: (845-2) 39-13-80; (Факс) (845-2) 96-03-68
Email: klinika6@list.ru

25.03.2015 № 375
на № _____ от _____

Отзыв по результатам использования аппаратов резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» в ГУЗ "Саратовская городская поликлиника №6» в период 07.2013 – 02.2015 гг.

После совместного совещания Министерств здравоохранения и промышленности Саратовской области 29 мая 2013 года, компанией «Телемак» в ОВЛ ГУЗ «Саратовская городская поликлиника №6» для тестирования был предоставлен аппарат «Акватон» для профессионального применения, которые в дальнейшем были приобретены.

В период с 12.07.13 по 1.02. 2015 г. с использованием аппарата "Акватон" пролечено более 2500 человек.

Аппараты "Акватон" применялись как монотерапия, так и в комплексе с классической физиотерапией и показали высокую эффективность при лечении травм: ушибов, переломов, посттравматических невритов, гемартрозов, гематом и посттравматических повреждений мышц и сухожилий.

При раннем начале лечения эффект достигается быстрее.

В первый день использовался режим Mode 1, один сеанс 10 минут и далее, в следующие 4 дня, начиная со второго дня, по 15 – 20 минут один раз в день. В период 5 - 10 дня использовался режим Mode 2, один сеанс в день в течение 15-20 минут, курсом 10 дней.

При использовании аппарата «Акватон» снимается болевой синдром, снимается отечность уже после 1-2 сеанса. Обезболивающий эффект при использовании аппарата "Акватон" превосходит применение магнитотерапии и сравним с применением УВЧ терапии, при отсутствии противопоказаний и необходимости экранировки рабочего места.

Сроки проведения терапии по сравнению с традиционными физиотерапевтическими методами сокращаются. При лечении гемартрозов (синяки) отечность исчезает на 4-день, в тяжелых случаях - на 10 день.

Аппарат "Акватон" также показал высокую эффективность при комплексном лечении ЛОР и терапевтических заболеваний (синуситы, гаймориты, трахеиты, бронхиты, пневмонии). Пролечено 75 пациентов. Быстро уменьшаются боли, становится легче кашель. При этом воздействие проводилось на область носа и гайморовых фронтальных пазух в течении 10 минут область (режим «Mode 1, затем 2 с третьей процедуры). При трахеитах, бронхитах и пневмониях- воздействие на проекцию корня легкого, трахеи, сзади на очаг инфильтрации (при нижней долеой пневмании- проекция нижней доли).

При тяжелых, затяжных случаях наибольший эффект дает комплексная терапия, сочетающая "Акватон" и электрофорез, в то время, как в легких можно использовать "Акватон" в качестве средства моновоздействия.

Высокую эффективность показало использование аппаратов «Акватон» в дневном стационаре терапевтического и неврологического профиля. При гипертонической болезни 1 и 2 стадии, ХИБС. Атеросклеротическая болезнь сердца, с ангиопатией сетчатки глаза, ХИГМ, смешанного генеза, вестибуло-мозжечковый синдром. С использованием аппарата на затылочную и воротниковую область Mode 2 в течение 10-15 минут, наблюдается нормализация артериального давления, снижение головной боли, двоение в глазах, снижение шума в ушах и головокружение, причем «Акватон» обладает мягким действием, снижая симптоматику постепенно.

Хорошие результаты получены при лечении остеохондрозов различных отделов позвоночника (цервикалгии, торакалгии, люмбагии).

При дорсопатиях и дорсалгиях, остеохондроза позвоночника 1 и 3 степени, радикулопатиях, плечелопаточных периартритах, наиболее эффективно комбинирование аппаратов "Акватон" и аппарата "Амплипульс" или диадинамотерапии.

При использовании аппарата "Акватон" достигается очень быстрое обезболивание. При этом отсутствуют обострения даже в случаях, когда имеет место протрузия или грыжа межпозвоночных дисков. При этом на область протрузии или грыжи накладывается аппарат «Акватон» с использованием режима Mode 1-2 в течение 10-15 минут, а паравертебрально - амплипульстерапия. На 3-5 процедуре болевой синдром исчезает, уменьшается натяжение мышц при радикулопатиях.

При использовании только аппарата "Амплипульс", традиционно применяемого в этом случае, обезболивание достигается не всегда и при лечении присутствуют обострения.

При комплексной терапии деформирующего остеоартроза тазобедренных и коленных суставов, а, также, мелких суставов стоп (150 человек) наиболее эффективной показала себя схема, сочетающая применение аппарата "Акватон" и фонофореза.

При этом исчезают боли и скованность. Наиболее эффективна схема с использованием режима Mode 2 по 10 минут на каждый сустав, затем фонофорез с гидрокортизоновой мазью по 6-7 минут на каждый сустав.

Лечение суставов начиналось с использованием режима Mode 2 один раз в день. Начиная с 5 процедуры, когда болевой синдром снижался, уменьшилась скованность при ходьбе, самочувствие больного улучшилось, ночные боли становились редкими, или исчезли полностью, использовался режим Mode 3 (также по 10 минут на каждый сустав в сочетании с фонофорезом).

Курс лечения составлял 10-12 процедур. Результаты сопоставимы с использованием сочетания лазеротерапии с фонофорезом.

Комбинирование аппарата "Акватон" с лазером ("Оптодан") эффективно при застарелых затяжных хронических процессах в суставах. Например, такое сочетание эффективно при лечении мелких суставов стоп и кистей. На область максимальной боли проводится воздействие с использованием аппарата "Оптодан", на всю кисть - аппарат "Акватон". Использование этих методов по отдельности не дает подобного результата.

Сочетание с аппаратом "Оптодан" также эффективно при сочетанных воспалительных заболеваниях. Например, при сочетании ринита и трахеита очень эффективна следующая схема. На область носа проводится воздействие с использованием лазера по точкам, а на область трахеи - с использованием аппарата "Акватон".

Например, при венозной недостаточности нижних конечностей в сочетании деформирующим остеоартрозом коленных и голеностопных суставов (боль, отек, ощущение жара) очень хороший результат получен при комбинированном воздействии аппарата "Полюс 101" на нижние конечности, затем используется "Акватон" на область суставов (Mode 2, по 5-7 минут).

Сочетание аппарата "Акватон" и фонофореза очень эффективно при лечении пяточной шпоры. Эффект превосходит все ранее применяемые методики, в том числе, наиболее эффективную, сочетающую лазеротерапию и электрофорез с новокаином или лидокаином.

Проводилось лечение пациентов с подагрой и подагрическими артритом при обострениях, болевой синдром исчезал или уменьшался с 1 процедуры. При прерывании курса болевой синдром мог возобновиться. Поэтому курс лечения - до 10-12 процедур 1 раз в день. Хороший эффект достигался при лечении больных с нейросенсорной тугоухостью. При этом «Акватон» использовался в сочетании с электрофорезом с лидазой на сосцевидные отростки. Уменьшились шум в ушах, головные боли, слух улучшился.

При использовании аппарата "Акватон" при широком круге заболеваний достигается высокий обезболивающий и противовоспалительный эффект, нет периодов ухудшения состояния во время или после проведения процедуры, нет периода обострения процесса.

Аппарат "Акватон" безвреден в использовании, не создает электромагнитную нагрузку на персонал ОВЛ, он прост в обращении и удобен в эксплуатации. Обработка рабочей поверхности аппарата при использовании одноразовых салфеток проводится один раз в конце рабочего дня.

Главный врач



Аленькина М.А.

зав. ОВЛ, врач физиотерапевт,
врач ЛФК и СМ,
Попова А.В. 8-917-0261045

6. Клиника кожных болезней. Саратов

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В.И.РАЗУМОВСКОГО

КЛИНИКА КОЖНЫХ И ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

410028 г. Саратов
ул. Провиантская, 22

Тел./ Факс: (8452) 22-38-14,
E-mail:utz@sarderma.ru
info@sarderma.ru

Предварительные результаты использования аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «АКВАТОН» в комплексном лечении экземы

На базе клиники кожных и венерических болезней проведено тестирование аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» для профессионального использования. В исследовании приняли участие 42 человека с диагнозом – истинная экзема, стадия обострения, средний возраст пациентов составил $41,5 \pm 2,5$ года.

Продолжительность курса физиотерапии составляла 12 дней. Физиотерапевтическое воздействие производилось непосредственно на проекцию очага поражения через тонкий слой ткани. Воздействие проводилось 1 раз в день, длительность одной процедуры 15 минут, использовался режим Mode 3. Во время процедуры пациент находился в положении лежа и, как правило, не испытывал субъективных ощущений.

Группу сравнения составили 30 пациентов, лечение которых проводили традиционными средствами с использованием стандартных доз и схем приема лекарственных препаратов, без использования физиотерапевтических методов воздействия.

В процессе лечения у пациентов, получавших комплексную терапию с использованием аппарата «Акватон», наблюдали более раннее, чем в группе сравнения, отчетливое уменьшение клинических симптомов экзематозного процесса в виде снижения интенсивности зуда, регресса эритемы, уплощения и разрешения папул, что подтверждалось статистически достоверным уменьшением абсолютных величин индекса EASI.

Полученные в ходе исследования данные указывают на то, что использование аппарата «Акватон» улучшает течение дерматоза и увеличивает длительность периода ремиссии. Данное обстоятельство представляется чрезвычайно важным, поскольку традиционная медикаментозная терапия в большинстве случаев не позволяет добиться продолжительного терапевтического эффекта.

Следует отметить, что в острой стадии экземы согласно клиническим рекомендациям РОДВ 2010 года применяют антигистаминные препараты, дезинтоксикационные средства, а при наличии выраженного воспаления возможно назначение системных глюкокортикостероидов в виде инъекций или в таблетированной форме.

Нередко при локализации патологического процесса на коже нижних конечностей отмечается выраженная отечность. Тогда в терапевтический процесс, как правило, добавляют диуретические средства.

Больных с диагнозом истинная экзема субъективно беспокоят зуд, жжение, в очагах поражения, следствием чего, часто бывает бессонница. Медикаментозная терапия в этом случае должна включать средства, влияющие на центральную нервную систему (седативные препараты).

Включение аппарата «Акватон» в курс терапии позволяет снизить дозировку на 30 – 40 % или и вовсе в ряде случаев отказаться от приема гормональных препаратов, диуретических средств,

седативных препаратов, поскольку он оказывает явно выраженный противовоспалительный эффект.

Резонансно-волновая ДМВ терапия показала себя как высокоэффективный и безопасный метод лечения экземы. Курсовое применение данного метода физиотерапии способствует не только достижению отчетливого клинического эффекта в виде регресса высыпаний на коже и значительного улучшения качества жизни больных, но и снижению лекарственной нагрузки на организм.

По результатам проведенных исследований на базе клиники кожных и венерических болезней СГМУ можно сделать вывод, что аппарат «Акватон» оказывает явно выраженный противовоспалительный эффект. Применение данного прибора возможно как самостоятельного метода физиотерапии в лечении хронического дерматоза.

Главный врач клиники и заведующий кафедрой
кожных и венерических болезней ГБОУ ВПО
«Саратовский государственный медицинский
университет им. В.И.Разумовского», доктор
медицинских наук, профессор



С.Р.Утц

7. Частная клиника №1 (ЛОР). Саратов

Применение аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» при комплексном лечении заболеваний ЛОР - органов.

Глухов Владимир Иванович, врач – отоларинголог высшей категории, заслуженный врач РФ. Саратов. «Частная клиника №1», 8-903-3846436.

Видеоотзыв Глухова В.И. можно увидеть на сайте www.aquatone.su \
Видеоматериалы \ Клиники \ Частная клиника № 1.

Опыт применения аппарата «Акватон» для профессионального применения в течение 2,5 лет в условиях ЛОР кабинета.

В период с 1.07.2012 по 30.12.2014 пролечено 1405 пациентов при острых и хронических воспалительных процессах.

Классификация результатов применения аппарата «Акватон» в сочетании с комплексной общей и местной медикаментозной терапией: очень хороший - (+++), хороший - (++) , удовлетворительный - (+), без явного эффекта, то есть, эффект чисто медикаментозный - (-).

1. Наружные отиты, в том числе микотические (грибковые) – 238 случаев.

142 случая - (+++), ускорение выздоровления, примерно в 2-3 раза быстрее, чем при обычном медикаментозном лечении. 76 случаев - (++) , 14 случаев - (+) , 6 случаев - (-).

2. Острые средние отиты и туботиты – 162 случая.

122 случая - (+++) , 24 случая - (++) , 10 случаев - (+), 6 случаев – (-).

3. Обострение хронических средних отитов – 74 случая.

55 случаев - (+++), 16 случаев - (++) , 2 случая – (+), 1 случай - (-).

При лечении отитов воздействие производилось непосредственно на ухо.

4. Тугоухость (снижение слуха 1 – 3 степени) смешанного генезиса: сосудистая, токсическая, вирусная, травматическая, возрастная, – 81 случай.

В 48 случаях - (+++), в 26 случаях - (++) , в 5 случаях -(+) и в 2 случаях- (-).

При лечении тугоухости воздействие производилось на ухо и на затылок (время воздействия делилось равномерно).

5. Острые риниты, фарингиты (вирусные) - 137 случаев.

В 95 случаев - (+++), в 31 случае - (++), в 7 случаях - (+) и в 3 случаях - (-).

6. Обострение хронических вазомоторных ринитов, хронических гранулезных и субатрофических фарингитов – 143 случая.

92 случая - (+++), 38 случаев - (++), 7 случаев - (+), 6 случаев - (-) .

При лечении ринитов воздействие производилось на область носа.

7. Острые синуситы (воспаления пазух носа, катаральные, экссудативные) - 83 случая.

В 60 случаях - (+++), в 19 случаях - (++), в 1 случае - (+), в 3 случаях – (-).

8. Обострения хронических синуситов – 75 случаев.

В 49 случаях - (+++), в 18 случаях - (++), в 5 случаях - (+), в 3 случаях - (-), без явного эффекта (полинозные формы синуситов).

Воздействие производится на зону воспаления.

8. Хронические синуситы – 172 случая.

118 случаев - (+++), 42 случая – (++), 7 случаев – (+), 5 случаев – (-).

9. Острые фарингиты, тонзиллиты, ларингиты и трахеиты (вирусные, бактериальные, микотические) - 158 случаев.

114 случаев - (+++), 31 случаев – (++), 8 случаев – (+), 5 случаев – (-).

10. Хронические фарингиты, аденоидиты, тонзиллиты - 157 случаев.

87 случаев - (+++), 51 случаев – (++), 15 случаев – (+), 4 случая – (-).

Примечания:

1. Лечение проводилось детям с четырехлетнего возраста, подросткам, взрослым и людям пожилого возраста до 90 лет.

2. Результаты со значениями (+) и (-) наблюдались в основном у лиц, прервавших курс лечения аппаратом «Акватон» или при нерегулярном лечении.

3. Детям и пожилым людям рекомендуется более щадящее лечение, уменьшенное по интенсивности, по времени экспозиции и количеству процедур.

4. При лечении желательна применять индивидуальный подход, к больному, учитывать общее состояние, фоновые заболевания, наличие аномалий конституции у детей.

5. При острых воспалительных процессах, для достижения наилучшего результата, в первые дни лечения количество сеансов можно увеличивать до 4-6 в день с дальнейшим уменьшением до 2-3 сеансов в день.

Воздействие производится на зону гортани (передняя поверхность шеи).

6. Оценка эффективности осуществлялась во время клинических осмотров в процессе лечения и наблюдений через 3-5 дней амбулаторного лечения дома, а, также, во время сеансов непосредственно в ЛОР кабинете, которые проводились ежедневно.

7. При клиническом осмотре оценивались свертываемость признаков воспалительного процесса и восстановление функций пораженного органа: боль, температура, гиперемия, отечность, инфильтрация, процесс экссудации, дыхание, обоняние, глотание, звучность голоса, кашлевой рефлекс, чихание, восстановление слуха.

8. Аппарат «Акватон» применялся по следующей схеме.

Лечебное воздействие 1-2 раза в день (утро и вечер), перерыв 8-10 часов;
Острые процессы: 10 минут, начиная с режима Mode 2, 1-2 сеанса и затем режим Mode 3 - 2 сеанса, далее – режим Mode 3 по 20 минут 2-4 сеанса.

Обострение хронических процессов по той же схеме, только в течение более длительного времени.

Режим Mode 2 – 10 минут, 2 сеанса, далее, режим Mode 3 – 10 минут - 4 сеанса, затем, режим Mode 3 – 20 минут - 4-6 сеансов.

9. В плане реабилитации при затяжных острых процессах (пониженный иммунитет или сопутствующие заболевания – гормональные, сахарный диабет, сосудистые, возраст 60 лет и более). Начинать следует с режима Mode 1, 10 минут, 2-4 сеанса, далее - режим Mode 2, 2-4 сеанса по 20 минут, далее, режим Mode 3, 4-6 сеансов по 10 минут.

10. Отдельно при аллергических ринитах и риносинуситах (поллинозы) курсы подбираются индивидуально в зависимости от уровня аллергизации организма (тесты), выраженности приступного периода по клиническим показателям (осмотр оториноларинголога), а, также, по склонности к пролиферативно - полинозному процессу.

Выводы:

1. Применение аппарата «Акватон » в сочетании с комплексной терапией ускоряет процесс выздоровления и восстановления функций пораженного органа в 2-3 раза. Аппарат «Акватон » эффективен в 85-95 % случаях его применения.
2. Аппаратом «Акватон » с успехом можно пользоваться в домашних условиях при амбулаторном лечении под контролем врача.
3. Аппарат можно применять для реабилитации в послеоперационных периодах на ЛОР - органах.
4. Аппарат можно применять для профилактики обострений хронических воспалительных заболеваний ЛОР органов, в том числе, при аллергических поллинозах и для стабилизации уровня тугоухости.

Глухов В. И.

8. Октябрьское ущелье. Саратов

ЗАО «САНАТОРИЙ ОКТЯБРЬСКОЕ УЩЕЛЬЕ»

410071, г. Саратов.
телефон/факс: 52-97-76

ИНН 6455002010 ОГРН 1026403669160 Р/с 40702810002010000313
в филиале "Нижегородский" ОАО "Альфа-банк"
К/с 3010180200000000824 в ГРКЦ ГУ Банка России по
Нижегородской области г. Нижний Новгород, БИК 042202824

№ _____
На № _____

Отзыв на аппарат резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон»

Аппарат находился в ЗАО «Санаторий Октябрьское ущелье» с ноября 2014г. сначала 1 месяц на апробации, затем приобретен для работы.

Он применялся в комплексном лечении пациентов с различными заболеваниями.

За 4 месяца аппаратом пролечено 115 больных со следующими заболеваниями:

Артрозы крупных суставов 52 человека

Артрозы мелких суставов 20

Подагрический артрит 3 человека

Остеохондроз позвоночника. Вертеброгенная люмбагия 8 человек

Хр бронхит в ст обострения 7 человек

Хронический бронхит, в стадии подострого воспаления, в том числе у больных с нарушением ритма (фибрилляция предсердий нормосистолическая форма) 3 человека

Хр ларингит 2 человека

ХИГМ. Вестибуло-мозжечковый синдром. 10 человек

Лечение получали мужчины и женщины, находящиеся на лечении в санатории с сердечными сосудистыми заболеваниями. Возраст пациентов составил от 60 до 85 лет.

Пациенты с заболеваниями суставов получали как моно терапию аппаратом Акватон, так и в сочетании с другими физиотерапевтическими методами.

При моно терапии лечение артрозов при хронических болях в суставах проводили по следующей схеме:

С 1 по 3 день Mode 3, с 4 дня Mode 1-3, обострения не наблюдала.

У пациентов при обострении заболевания схема лечения была следующая: 3 дня

Mode 2 2 раза в день общее время до 20 минут, при снижении интенсивности болей
Mode 3 1 раз в день 3-4 дня, затем Mode 1-3 1 раз в день.

Хороший результат был получен у больного с подагрическим артритом в стадии обострения, с тофусами на мелких суставах рук. Стаж заболевания более 15 лет. Интенсивность боли была значительной, пациент ежедневно получал НПВС для снятия болевого синдрома.

Лечение проводили 2 раза в день, Mode 2, через 3 дня болевой синдром уменьшился, больного перевели на режим Mode 3 2 раза в день, на 5 день больной отказался от инъекций НПВС. Отек, гиперемия в суставах кистей рук регрессировали, движения в суставах восстановились.

Таким образом, при резком болевом синдроме лечение проводили 2 раза в день, при хронизации процесса 1 раз в день.

10 человек получали лечение по поводу ХИГМ. У больных с шумом в ушах и снижением слуха. Лечение проводили на 3 зоны: на зону затылка, на область каждого уха, по 5 мин на зону. Лечение начинали с режима Mode 3 3 дня, затем переводили на режим Mode 1-3. 8 человек получали монотерапию, 2 человека дополнительно лазерную терапию.

В этой группе 2 больных получали лазерную терапию, т.к. заложенность в ушах возникла после перенесенного ОРВЗ. Сначала проводили сеанс лазерной терапии инфракрасным лазером в полость носа, зева, ушей, накожно на точки подчелюстных и затылочных лимфатических узлов по стандартным методикам, затем аппаратом «Акватон» в режиме Mode 3 3 дня, с 4 дня в режиме Mode 1-3.. На 4 процедуре пациенты отмечали улучшение самочувствия, снижение шума в ушах, восстановление слуха.

При обострении хронического бронхита, после нормализации температуры и на фоне приема антибактериального лечения аппаратом «Акватон» применяли в сочетании с ингаляциями. При выраженном кашле процедуры проводили 2 раза в день, режим

Mode 2, на зону трахеи, бронхов. Общее время не более 15 минут. На 4-5 процедуре больные отмечали улучшение самочувствия.

Процедуры на аппарате «Акватон» по поводу хронического бронхита получали 2 больных, имеющих нарушение ритма в виде постоянной формы мерцательной аритмии, нормосистолическая форма. В процессе лечения отрицательной динамики со стороны сердечно-сосудистой системы не отмечала.

Таким образом

1. При лечении аппаратом «Акватон» больные отмечали положительный эффект после приема первых процедур.

2. При лечении аппаратом «Акватон» нежелательных или побочных явлений зарегистрировано не было.

3. Аппаратом «Акватон» можно лечить различные заболевания, как в остром периоде, так и при обострении, хронизации процесса.

4. Одним из достоинств аппарата является простота проведения процедуры, доступность проведения процедуры у постели больного.

Генеральный директор ЗАО «Санаторий Октябрьское ущелье»  А.А. Белокопытов

Главный врач



И.А. Чечель

Зав. ФТО, врач физиотерапевт высшей категории



Е.Н. Медведева

9. ЦКБ №6 РЖД. Москва

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ»
(ОАО «РЖД»)

Департамент здравоохранения

НУЗ «Центральная клиническая больница №6 ОАО «РЖД»

Индекс 109388, г.Москва
ул.Шоссейная,43
e-mail: boss@css-rzd.ru

Телефоны:
Директор 8(495) 354-36-00
т/фак 8(495) 644-47-06
Гл.бухгалтер 8(495) 353-12-03

№ 0/н

«10» февраля 2015 г.

ОТЗЫВ ФТО

Результаты тестирования аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «АКВАТОН» в отделении физиотерапии ОАО «РЖД» ЦКБ №6. в период с 20.07.14 по 9.02.2015г.
Москва. Улица Шоссейная, 43.

После совместного совещания в департаменте здравоохранения ОАО «РЖД» и компанией "Телемак", в ФТО центральной клинической больницы №6 ОАО «РЖД» для тестирования был предоставлен аппарат "Акватон" в количестве 1 шт. По результатам предварительного тестирования в отделении, было приобретено 2 аппарата "Акватон" для профессионального применения и 2 аппарата портативных для домашнего применения, которые использовались в палатах, пациентам, находящимся на постельном режиме. Кроме того, персонал ЦКБ приобрел более 10 аппаратов для домашнего применения. За этот период времени с использованием аппаратов "Акватон" в ЦКБ №6 ОАО «РЖД» было пролечено более 800 пациентов с различными заболеваниями с хорошим положительным эффектом.

Аппарат применялся как монотерапия, так и в комплексе с классической физиотерапией. Хорошие результаты были получены при лечении остеохондрозов различных отделов позвоночника (цервикалгии, торакалгии, люмбалгии и люмбоишалгии - 265 человек), при шейно-плечевом синдроме, плечелопаточном периартрите (75 человек), невритах лицевого нерва (14 человек), при ДЭП (185 человек), при деформирующих остеоартрозах, коксартрозах, артритах крупных и мелких суставах (201 человек), головной боли напряжения (43 человека), ЛОР патология (28 человек), артериальная гипертензия (148 человек).

Процедуры проводились ежедневно. Средний курс составил от 8 до 12 процедур. Процедуры назначались как в первой, так и во второй половине дня.

При лечении остеохондрозов различных отделов позвоночника (цервикалгии, торакалгии, люмбалгии и люмбоишалгии) достигался обезболивающий эффект на 2-4 процедуре. Использовался режим Model 1 (для портативного «Акватона» - Mode 1- Level 1) - при выраженном болевом синдроме 3-4 процедуры, с переходом на режим Mode 2 (Mode 3, Level 2) последующие процедуры по 10 -20 мин.

При сочетанном применении «Акватона» и «Амплипульс» - терапии также наблюдался обезболивающий эффект на 1-2 процедуре.

При шейно-плечевом синдроме, плечелопаточном периартрите применялся режим Model 1 (модель для домашнего применения Mode 1, Level 1) 5-6 процедур по 10-20 минут. 2 раза в день. На 5 процедуре режим меняли на Mode 2, (Mode 2, Level 1) при затяжных хронических процессах. Проходила боль, и объем движений в суставе увеличивался. Курс составлял 10-12 процедур ежедневно.

При невритах лицевого нерва применяли режим Mode 1 - 4 процедуры с переходом на Mode 2 на точки выхода лицевого нерва и шейно-воротниковую зону 2 раза в день по 10 минут в течение 5 дней, с последующим присоединением ультрафонофореза с гелем «По-кур» на пораженную сторону лица (3 минуты 5 процедур, ЛФК при невритах лицевого нерва и массажа шейно-воротниковой зоны). Эффект от лечения достигался на 3 - 6 - процедуре.

При деформирующих остеоартрозах, коксартрозах, артритах крупных и мелких суставах «Акватон» применялся в сочетании с фонофорезом. У некоторых больных применялось сочетанное лечение аппарата «Акватон» и лазеротерапии.

Так при коксартрозах, гонартрозах, артрозах крупных суставов наиболее эффективно сочетание «Акватона» и фонофореза – исчезновение боли и скованности, снятие отеков с суставов. Такой результат показало лечение мелких суставов рук и стоп. При лечении средних суставов лучше зарекомендовала схема «Акватон» и лазеротерапия (локтевые, лучезапястные, голеностопные суставы). «Акватон» накладывался на всю поверхность сустава в режиме Mode1 (3-4 процедуры по 10 минут), Mode3 - 5-6 процедур по 10 минут на каждую зону. Курс составил 8 -10 процедур. Лазеротерапия и фонофорез делался по стандартной методике. Количество процедур 8 -10.

Режимы Mode1 и Mode2 наиболее эффективны при острых процессах, режим Mode3 – при хронических процессах.

Использование этих методов по отдельности не дало такого результата как их сочетание.

При головной боли напряжения использовали локально «Акватон» в режиме, рекомендованном руководством по эксплуатации, и добавили область шейно-воротниковой зоны. Использовались режимы Mode1 и Mode2 по 10 минут на каждую зону, курс составил 10-12 процедур. Обезболивающий эффект наблюдался с первой процедуры.

При лечении ЛОР патологии (риниты, фарингиты, отиты, синуситы) воздействие с помощью аппарата «Акватон» производилось непосредственно на зону воспаления. При клинических осмотрах ЛОР врача оценивались признаки воспалительного процесса, восстановление функций пораженного органа: боль, гиперемия, процесс экссудации, отечность, звучность голоса, восстановление слуха. Положительный эффект на 2-3 процедуре. Больные отмечали улучшение общего самочувствия, снятие заложенности носа (риниты, синуситы), уменьшение першения в горле, появление звучности голоса (фарингиты), при отитах

отмечали улучшение слуха и снятие заложенности в ухе. При осмотре ЛОР врач со 2 процедуры отмечал уменьшение гиперемии местно, снятие отека, и восстановление слизистой оболочки носоглотки, а также стихание воспалительного процесса при среднем отите после 1 процедуры. Лечебное воздействие проводилось 1-2 раза в день в первой и второй половине дня в режиме Mode2 по 10 минут при острых процессах (1-2 дня), затем в режиме Mode3 в течение двух дней по 10 минут. Далее использовался режим Mode3 по 20 минут в течение 3-5 дней.

При обострении хронических процессов использовался режим Mode3 по 20 мин от 4 до 8 дней. «Акватон» использовался как в качестве монотерапии, так и в сочетании с классической физиотерапией.

При лечении артериальной гипертензии «Акватон» применялся как монотерапия. До процедуры пациентам измерялось АД. После процедуры измерение АД повторно. Область воздействия, согласно РЭ, поочередно на затылочную область и зону почек по 10 мин на зону в режиме Mode3; лобную зону и область солнечного сплетения в том же режиме по 10 мин на зону; зона солнечного сплетения и почек в том же режиме по 10 мин на зону. Области воздействия ежедневно чередовались. Количество процедур - 6 с последующим переходом на шейно-воротниковую зону в режиме Mode3 по 10 мин еще от 4 до 6 процедур. На 2 процедуре больные ощущали «ясность в голове», снижение АД на 20-30 мм рт. ст., уменьшение шума в голове и улучшение координации походки.

Некоторым пациентам, страдающим распространенным остеохондрозом позвоночника с выраженным болевым синдромом, протрузиями межпозвоночных дисков, процедура «Акватон»-терапия проводилась совместно с «Детензор»-терапией (щадящей вытяжкой позвоночника) или непосредственно перед вытяжением. Было обращено внимание, на то, что пациенты отмечали уменьшение

болевого синдрома при вытяжении позвоночника. Улучшение наблюдалось на 2-3 процедуре.

По результатам проведенной медицинской апробации аппарата резонансно-волновой терапии «Акватор» считаем целесообразным рекомендовать его к применению в физиотерапевтических кабинетах для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, заболеваний воспалительного и дегенеративно-дистрофического характера, заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной системы. Аппарат обладает высокой противоболевой, противовоспалительной, противоотечной эффективностью при отсутствии побочных эффектов.

«Акватор» можно применять как самостоятельный метод лечения, так и в комплексе с классической физиотерапией, т.к. ускоряет процесс реабилитации.

Процедуры с использованием аппарата «Акватор» хорошо переносятся больными, нет побочных эффектов.

Аппарат «Акватор» не создает электромагнитную нагрузку на пациента и персонал ФТО, прост и удобен в применении, как в условиях ФТО, так и в стационаре. Не требует каких-либо расходных материалов.

Заведующая ФТО 

Н.В.Малокостова

Г. Москва. Шоссейная ул. ,43. ЦКБ №6 ОАО «РЖД»

Тел 8 -926- 9344295. mal21271@mail.ru

10. Центральная поликлиника РЖД. Москва

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

«РОССИЙСКИЕ
ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ»
(ОАО «РЖД»)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПОЛИКЛИНИКА
ОАО «РЖД»»

107078, г.Москва, Новая Басманная, 5
Телефон 262-06-69, Факс 262-83-18

14.08.14 № 553
на № _____

Начальнику Департамента
здравоохранения ОАО «РЖД»

В.Н.Плохову

Уважаемый Владимир Николаевич!

На Ваше письмо 3103/ЦУВС от 13.08.14 г. об апробации физиотерапевтических аппаратов сообщаем.

Аппарат резонансно-волновой ДМВ терапии “Акватор” применяется в физиотерапевтическом отделении Центральной поликлиники ОАО “РЖД” с сентября 2014 года.

За два месяца использования прибора было пролечено 68 больных с заболеваниями:

- опорно-двигательного аппарата (артрозы, эпикондилиты, бурситы, дорсопатии шейного отдела, плече-лопаточные периартриты)
- vertebro-базиллярная недостаточность
- простудные заболевания (синуситы, бронхиты)

Лечение проводилось по 10-15 минут 1 раз в день, режим mode 2-3 в сочетании с лекарственной терапией и ЛФК.

Отрицательных и побочных результатов мы не получили. Наиболее эффективным прибор зарекомендовал себя в лечении острого процесса и обострения хронического.

Из минусов можно отметить его скромный интерфейс и то, что затруднена длительная фиксация излучателя в определенном положении, поэтому для интенсивного использования прибор необходимо доработать.

Учитывая простоту и безопасность использования, отсутствие побочных явлений и ограничений по возрасту, но при этом хороший лечебный эффект, относительную дешевизну и портативность, аппарат можно рекомендовать для применения в стационарах, поликлиниках и в домашних условиях.

Директор



В.М.Абрамов

Исполнитель: Высоцкая И.Р. т. 2-93-61

11. ДКБ РЖД ст. Люблино



ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ»

Негосударственное учреждение здравоохранения
«Дорожная клиническая больница им. Н.А. Семашко на станции Люблино»

109386 Москва, ул.Ставропольская, дом. 23 к.1

"Утверждаю"
Зам.директора по науке
доктор мед. наук, профессор
Е.Д.Склянчук
«__» _____ 2014 г.

Результаты тестирования аппарата "Акватон" в условиях физиотерапевтического отделения НУЗ „Дорожная клиническая больница им. Н.А. Семашко на ст. Люблино ОАО„РЖД“.

В период с 6 марта по 30 апреля 2014 года, проводилось клиническое тестирование аппарата «Акватон» в условиях физиотерапевтического отделения НУЗ „Дорожная клиническая больница им. Н.А. Семашко.

За этот период времени с использованием аппарата "Акватон" было пролечено 45 пациентов с различными заболеваниями. Аппарат "Акватон" показал высокую эффективность при лечении острой ниже-долевой пневмонии, острых трахеитов и бронхитов, обострение остеохондроза (торакалгии, цервикалгии, люмбагии), плече лопаточного периартрита, остеоартрозом различной локализации, хронического простатита в стадии обострения, хронического цистита в стадии обострения, хронического сальпингоофорита в стадии обострения, при лечении травм (ушибов, переломов, посттравматических невритов, посттравматических повреждений мышц). Получены хорошие результаты при лечении ЛОР заболеваний (гайморит, отит, синусит). При использовании аппарата "Акватон" при широком круге заболеваний достигается высокий обезболивающий и противовоспалительный эффект, нормализуется самочувствия.

Аппарат "Акватон" не содержит электромагнитную нагрузку на персонал физиотерапевтического отделения, он прост в обращении и удобен в эксплуатации.

Вывод : Аппарат "Акватон" может быть использован для широкого использования в клинической практике.

Заведующий отделением
восстановительного лечения

Калашников С.В.

12. САРНИИТО. Неврология



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Саратовский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии»
ФГБУ «СарНИИТО» Минздрава России

Чернышевского ул., д. 148, Саратов, 410002
тел./факс 8 (8452) 393-191
E-mail: sarniito@yandex.ru
ОКПО 01966839, ОГРН 1036405007242,
ИНН/КПП 6450525200/645001001

23.03.15г

№ _____

Исследование эффективности аппарата резонансно-волновой ДМВ-терапии «Акватон» при поражении периферических нервов и параартикулярных болевых синдромах.

Кондрашкин Александр Валерьевич, врач-невролог.

Лаборатория функциональной диагностики,

отделение нейрохирургии САРНИИТО.

8-927-1438756, san4ozz@mail.ru

19.03.2015 г.

Целью работы являлось исследование возможностей терапевтического использования аппарата резонансно-волновой терапии «Акватон» при поражении периферических нервов конечностей (нейропатии, радикулопатии, плексопатии) и периартикулярных болевых синдромах (плечелопаточный периартрит и трохантерит).

В исследование были включены больные с патологией периферической нервной системы и клиническими проявлениями плечелопаточного периартрита и трохантерита. Исследования больных производили с использованием электронейромиографии (ЭНМГ), а также ультразвуковой диагностики тазобедренного и плечевого суставов.

Критериями отбора больных в группу исследования являлось наличие

верифицированного по данным ЭНМГ поражения периферических нервов на различном уровне, что использовалось для определения зоны воздействия; при этом в группу не включали больных, требующих нейрохирургического вмешательства (клинически и по данным ЭНМГ- и ЭМГ-исследования). Были сформированы две группы больных: 1-я группа – пациенты с поражением периферической нервной системы (25 человек); 2-я группа – пациенты с периартикулярными болевыми синдромами (30 человек).

В 1-й группе больные распределялись следующим образом:

- 5 пациентов с поражением срединного нерва на уровне лучезапястного сустава;

- 5 пациентов с компрессионно-ишемическим поражением локтевого нерва на уровне локтевого сустава;

- 5 пациентов с поражением лучевого нерва на уровне нижней трети плеча.

- 2 пациента с поражением нижней порции плечевого сплетения (с поражением стволов срединного и локтевого нерва на уровне проксимального отрезка);

- 5 пациентов с посттравматической и компрессионно-ишемической нейропатией малоберцового нерва на уровне головки малоберцовой кости;

- 3 пациента с поражением седалищного нерва на уровне ягодицы и верхней трети бедра;

Среди больных 2-й группы (с параартикулярными болевыми синдромами) были:

- 15 пациентов с плечелопаточным периартритом;

- 15 пациентов с трохантеритом.

Этапы исследования включали оценку исходного состояния нервного ствола по ЭНМГ-данным:

- амплитуде М-ответа;

- терминальному латентному периоду (ЛП);

- скорости проведения нервного импульса (СПИ);

- наличию и уровню (%) блока проводимости;
- исследованию антидромного ответа: % выпадения F-волн, СПИафф, F-min (ms), наличие и уровень А-рефлекса.

Для периферических нервов с наличием сенсорной порции проводилось исследование сенсорных вызванных потенциалом (ВП), учитывались показатели амплитуды ВП, скорости распространения возбуждения (СРВ сеанс) по нервному стволу.

Повторное (второе) исследование (регистрировали те же ЭНМГ-параметры нервного ствола) проводили через 10 минут после пробного воздействия аппаратом «Акватон» в режиме MODE 2 в течение 10 минут.

Третье исследование выполняли после 10 сеансов воздействия аппаратом «Акватон» в режиме, подобранном врачом индивидуально в зависимости от типа поражения.

В результате исследования получены следующие данные.

У всех пациентов в результате пробной стимуляции пораженного участка в случае компрессионно-ишемического аксонального поражения периферического нерва отмечено снижение показателей функции нерва; после 10 процедур отмечено повышение показателей моторного ответа, СПИ и сенсорного ВП периферического нерва в среднем на 10-15%, максимально до 40-45%, улучшение показателей антидромного ответа в виде повышения проводимости на уровне соответствующего корешка спинного мозга.

Эффективность при параартикулярных болевых синдромах оценивали на основании уменьшения выраженности болевого синдрома и увеличения объема движений в плечевом и тазобедренном суставе. Длительность воздействия на зону не менее 20 минут не реже 1 раза в день, курс лечения от 10 до 15 процедур. Переносимость лечения отмечена как хорошая, анальгетический эффект наступал не менее чем в 80% случаев.

Выводы:

- Аппарат «Акватон» является одним из наиболее эффективных средств

лечения периартритов наряду с применяемыми в амбулаторно-поликлинической и стационарной практике такими методами физиотерапевтического лечения, как магнитотерапия, «Амплипульс», электрофорез). Эффект резонансно-волнового ДМВ-воздействия наблюдается даже в режиме монотерапии. При лечении с использованием аппарата «Акватон» быстро восстанавливается подвижность сустава и уменьшается болевой синдром.

По сравнению с традиционно применяемыми медикаментозными методами терапевтический эффект при использовании аппарата «Акватон» в режиме монотерапии достигается быстрее.

Лечение аппаратом «Акватон» больных с поражениями нервных стволов демонстрирует сравнимую эффективность с традиционно применяемым методом электростимуляции аппаратом «Амплипульс».

Аппарат «Акватон» прост в применении, не имеет побочных эффектов, что является показанием к его широкому использованию в комплексном лечении ортопедических и неврологических заболеваний. Аппарат рекомендуется для активного внедрения в арсенал физиотерапевтических приборов для домашнего использования и в условиях ЛПУ.

Врач-невролог



Кондрашкин А.В.

13. САРНИИТО. Артриты

«Утверждаю»

Заместитель директора ФГУ

Саратовского научно-
исследовательского института
травматологии и ортопедии Росздрава
доктор медицинских наук, профессор
Д.М. Пучиньян



«30» июля 2010 г.

Протокол № _
От 30 июля 2010 г.

О проведении клинических испытаний аппарата микроволной терапии «Акватон» разработки ООО «Телемак»

В период с 5 октября 2009 г. по 29 июля 2010 г. были проведены клинические испытания аппарата микроволной терапии «Акватон» № 00001, разработанного «ООО» Телемак (г. Саратов), далее аппарата.

1. Цель и методы испытаний.

Цель испытаний - оценка возможности применения аппарата для лечения воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов.

Проведено рандомизированное плацебо-контролируемое двойное слепое исследование. Все больные подписывали информированное согласие на участие в клинических исследованиях.

В процессе клинических испытаний было сформировано две группы по 50 пациентов. Первую группу составили больные с воспалительной патологией суставов и околоуставных тканей - острыми посттравматическими артритами и периартритами крупных суставов. Критериями включения больных в исследования являлась травматическая этиология артрита, острый период заболевания. Критериями исключения являлись инфекционные осложнения кожи и подкожной клетчатки, гемартроз, повреждения костей и периартикулярных тканей.

Вторую группу составили больные с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями крупных суставов (коксартроз, гонартроз) II стадии. Критерием включения являлось развитие ограничения суставной подвижности, формирование болевого синдрома. Выраженность болевых ощущений оценивали с помощью визуальной аналоговой шкалы (ВАШ). Критериями исключения являлись остеоартрозы тазобедренного и коленного суставов I и III стадии, инфекционные осложнения кожи и подкожной клетчатки.

В процессе исследования больные основных групп были рандомизированы на 2 подгруппы: 1-я - лечебное воздействие аппаратом «Акватон» и 2-я - плацебо-воздействие. Для этого подготовлены два аппарата (№1 и №2), при этом у аппарата №2 была заблокирована функция генерации излучения.

Рандомизация осуществлялась с помощью генератора случайных чисел. Так, для каждой группы был генерирован набор случайных чисел от 1 до 50. При этом позиции из набора с 1 по 25 формировали 1-ю подгруппу, последующие - 2-ю подгруппу.

Воздействие аппарата осуществлялось дистанционно с расстояния 20 см рупорной антенной магнитного типа с экспозицией 20 минут в проекции патологического очага. Число сеансов на одного пациента в среднем составило 12–2.

Воздействие аппарата «Акватон» проводилось на 2 режиме и осуществлялось в комплексе с медикаментозным лечением. Другие виды физиотерапии не применялись.

Статистическая обработка результатов проводилась в программе Statistica 6.0. Результаты представлены в виде средней арифметической и ошибки среднего. Статистическая значимость различий изучаемых показателей определялась с помощью критерия хи-квадрат.

2. Краткая техническая информация

Аппарат микроволновой терапии «Акватон» предназначен для лечебного воздействия электромагнитным полем ДМВ диапазона.

Действие аппарата основано на эффекте резонансно волнового состояния водной среды, открытого сотрудниками Саратовского отделения ИРЭ РАН.

Масса, кг, не более:

аппарата в упаковке	- 0,8;
модуля генерации	- 0,4;
антенна	- 0,2.

Габаритные размеры, мм, не более

аппарата в упаковке	- 170x170x160
модуль генерации	- 190x115x40
антенна	- 120x100
ВЧ кабель	- 2000
Рабочая частота	- 1000 МГц

Выходная мощность сигнала:

Режим №1	- 0,75 мкВт
Режим №2	- 1,5 мкВт
Режим №3	- 3,0 мкВт

Класс потенциального риска применения - изделия со средней степенью риска (2а).

Сфера применения - для индивидуального и профессионального использования (03).

Область медицинского применения - Физиотерапия (060).

Функциональное назначение - терапия (11), профилактика (20), реабилитация (30).

3. Результаты испытаний.

Нежелательных реакций в процессе лечения аппаратом «Акватор» зарегистрировано не было.

У больных с артритом ведущими жалобами являлись: боли в области сустава, отек сустава и околосуставных тканей и ограничение подвижности сегмента конечности.

Ко 2-м суткам у 65% больных основной группы отмечалось существенное уменьшение болевых ощущений с 7,8–0,24 до 2,9–0,19 баллов по ВАШ, а в группе плацебо воздействия у 33% - с 8,3–0,24 до 5,6–0,21 баллов, что являлось статистически значимым различием ($p=0,032$). При этом у 50% больных основной группы отмечалось видимое уменьшение размеров опухоли и увеличение подвижности сегмента конечности (в группе плацебо воздействия - у 30%), обнаруженные различия характеризовались статистически значимым характером ($p=0,041$).

К 10 суткам у 87% больных основной группы было отмечено полное исчезновение боли, восстановление конфигурации конечности, восстановление до 90% подвижности сегмента конечности в сравнении со здоровой стороной. В группе плацебо воздействия у 25% больных сохранялись признаки ограничения подвижности до 75% от объема движений здоровой конечности.

У больных с артрозами ведущими жалобами были боль, ограничение суставной подвижности, посторонние звуки при движении в суставах.

Ко 2-м суткам лечения у больных основной группы регистрировалось уменьшение болевых ощущений в среднем с 7,4–0,23 до 3,2–0,17 баллов по ВАШ, в группе плацебо-воздействия - до 5,3–0,18 баллов, при этом различия характеризовались статистически значимыми различиями ($p=0,043$). К 5-м суткам выраженность болевых ощущений у больных основной группы снижалась до 2,2–0,19, в группе же плацебо воздействия - до 3,3–0,16 балла по ВАШ (результаты не достоверны, $p=0,067$).

К 10-м суткам выраженность болевых ощущений у больных основной группы составила 1,2–0,11 балл по ВАШ, аналогичные значения (1,4–0,14) зарегистрированы в группе плацебо-воздействия.

Динамика суставной подвижности в обеих группах существенно не различалась.

4. Выводы

1. При острых артритах комплексное использование аппарата «Акватон» в сочетании с лекарственными препаратами позволяет быстрее купировать болевой симптом, уменьшить отечность и восстановить подвижность сегмента конечности.
2. Использование аппарата «Акватон» при артрозах позволяет сократить время купирования болевых ощущений. Аппарат не оказывает существенного влияния на подвижность сегмента конечности.
3. Использование аппарата «Акватон» является безопасным, не вызывая нежелательных реакций и хорошо переносится больными.
4. Прибор является надежным и простым в использовании устройством, имеющим хорошую эргономику. За время работы прибора сбоев и нарушений не было.
5. Прибор является мобильным и подходящим для использования у постели больного, имеет малые габариты и массу.


5. Заключение.

Аппарат «Акватон», разработанный фирмой «Телемак», может быть рекомендован для применения в медицинской практике для комплексного использования при лечении воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов.

Рекомендуется осуществить серийный выпуск прибора.

Ответственный исполнитель:

Врач физиотерапевт
высшей квалификационной категории
30.07.2010 г.



Поляк Н.Ю.

14. САРНИИТО. Детский ортопедический стационар



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Саратовский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии» ФГБУ
«СарНИИТО» Минздравсоцразвития России

Чернышевского ул., д. 148, Саратов, 410002
тел./факс 8 (8452) 393-191
E-mail: sarniito@yandex.ru
ОКПО 01966839, ОГРН 1036405007242,
ИНН/КПП 6450525200/645001001



«УТВЕРЖДАЮ»
Зам. директора по науке
докт. мед. наук, профессор
Пучиньян Д.М.
_____ 2012 г.

Отчёт по работе с аппаратом «Акватон» в детском ортопедическом стационаре

В отделении детской ортопедии Саратовского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии аппарат «Акватон» был применен в раннем послеоперационном периоде с целью купирования боли и отёка мягких тканей в области операционной раны у 27 детей с ортопедической патологией нижних конечностей.

Объект и методы воздействия. Все дети были разделены в зависимости от возраста на 3 группы. Первую группу составили дети в возрасте от 1 года до 3 лет. Для купирования отёка мягких тканей облучению подвергали область послеоперационной раны в течение 10 мин. в режиме 2; при болях в суставах после длительной гипсовой иммобилизации либо после оперативного вмешательства на суставе или около него - ткани области сочленения в течение 10 мин. в режиме 3.

Вторая группа была представлена детьми в возрасте от 4 до 8 лет. Пациентам этой группы при отёке мягких тканей облучали область операционной раны в течение 15 мин. в режиме 2; при болях в суставах после длительной гипсовой иммобилизации либо после выполненной операции на

суставе и околоуставных тканях - зону наиболее интенсивной боли в течение 20 мин. в режиме 3.

Третья группа была сформирована из детей старше 8 лет. при отёке мягких тканей воздействовали на область послеоперационной раны в течение 20 мин. в режиме 2; при болях в суставах после длительной гипсовой иммобилизации либо после оперативного пособия, выполненного на суставе или околоуставных тканях - в течение 20 мин. в режиме 3.

Во всех случаях отмечался положительный седативный эффект (дети успокаивались, некоторые, в возрасте до 3 лет, засыпали) к концу процедуры. Отёчность и пастозность тканей в области послеоперационных ран купировались на 3-4 сутки, несмотря на высокую гидрофильность тканей детей в возрасте 1-3 лет. Объём движений в суставах, ограниченный вследствие боли, восстанавливался в течение 5-6 суток. Прослеживалась нормализация гемодинамических показателей (артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты и качества пульса), которые были изменены на фоне болевого синдрома, особенно у детей до 5-6 лет. Ни в одном случае не отмечалось вторичного инфицирования ран, более того, процесс регенерации протекал быстрее, в связи, с чем эпителизация ран отмечалась уже на 4-5 сутки. Во всех случаях послеоперационные раны зажили первичным натяжением, швы были сняты на 8-10 сутки после операции.

В 10 случаях аппарат использовали в комбинации с другими методами физиотерапевтического воздействия (УВЧ-терапия и магнитотерапия). Более выраженного терапевтического и реабилитационного воздействия при комбинированном воздействии не отмечалось.

Вывод: Аппарат «Акватон» может быть рекомендован для широкого использования в клинической практике в качестве средства физиотерапевтического воздействия на ткани с целью купирования боли и отёка мягких тканей у детей, так как демонстрирует высокую противоболевую и противоотёчную эффективность при отсутствии побочных явлений.

Врач-физиотерапевт высшей категории

 Поляк Н.Ю.

15. САРНИИТО. Реабилитационное отделение




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Саратовский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии» ФГБУ
«СарНИИТО» Минздравсоцразвития России

Чернышевского ул., д. 148, Саратов, 410002
тел./факс 8 (8452) 393-191
E-mail: sarniito@yandex.ru
ОКПО 01966839, ОГРН 1036405007242,
ИНН/КПП 6450525200/645001001

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по науке
докт. мед. наук, профессор

 Пучиньян Д.М.
«__» _____ 2012 г.



Отчёт по работе с аппаратом «Акватон»
в отделении реабилитации

В отделении реабилитации Саратовского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии аппарат «Акватон» был применен в качестве монотерапии дегенеративно-дистрофических заболеваний крупных и мелких суставов с целью купирования болевого синдрома у 20 пациентов различного возраста.

Объект и методы воздействия:

Все пациенты были разделены по нозологии на 3 группы.

Первую группу составили больные с различными видами повреждений ротаторной манжеты плечевого сустава (8). Для купирования болевого синдрома облучению подвергали область плечевого сустава в течение 10 мин. в режиме 2 в течение 15 дней. Объём движений в суставах, ограниченный вследствие боли, восстанавливался после 10-12 сеанса. Вторая группа была представлена больными с деформирующим остеоартрозом тазобедренных и коленных суставов (8). Пациентам этой группы облучали область сустава в течение 15 мин. в режиме 2; при болях в суставах после выполненной операции - в течение 20 мин. в режиме 2 в течение 20 дней. Объём движений в суставах, ограниченный вследствие боли, восстанавливался к 15 сеансу.

Третья группа была сформирована из пациентов с поражением суставов кисти и стопы (4). Воздействовали на область поражения в течение 10 мин. в режиме 2; при болях в суставах после длительной гипсовой иммобилизации - в течение 15 мин. в режиме 2 на протяжении 15 дней.

Во всех случаях отмечался мягкий противоболевой эффект к концу процедуры.

Ни в одном случае не отмечалось усиления болевого синдрома, нарастания отека мягких тканей.

Вывод: Аппарат «Акватон» может быть рекомендован для широкого использования в клинической практике в качестве средства физиотерапевтического воздействия на ткани с целью купирования боли при дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов, так как демонстрирует высокую противоболевую и соответственно противовоспалительную эффективность при отсутствии побочных явлений.

Заведующий отделением реабилитации



Степухович СВ.

16. СарВМедИ. Заболевания легких

«Утверждаю»

Заместитель начальника Саратовского военно-медицинского института (филиала) Федерального государственного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ по учебной и научной работе



А. Баратов

«__» _____ 2010 г.

Протокол №

От «__» _____ 2010 г.

О проведении клинических испытаний аппарата микроволной терапии «Акватон» разработки ООО «Телемак»

В период с 1 октября 2009 г. по 6 августа 2010 г. на клинических базах Саратовского военно-медицинского института были проведены клинические испытания физиотерапевтического аппарата «Акватон», разработанного «ООО» Телемак (г. Саратов), далее аппарата.

1. Цель и методы испытаний

Цель испытаний - оценка возможности применения аппарата в комплексной терапии и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями органов дыхания.

Проведено рандомизированное контролируемое исследование. Все больные подписывали информированное согласие на участие в клинических исследованиях.

В процессе клинических испытаний были сформированы две группы по 60 больных в возрасте 20-50 лет. Первую группу составили больные с внебольничными пневмониями, вторую - с острыми бронхитами. Каждая группа состояла из двух подгрупп по 30 больных формируемых с помощью рандомизации (больные получавшие лечение аппаратом «Акватон» и больные, которым лечение с помощью данного аппарата не проводилось).

Критериями исключения являлась выраженная дыхательная недостаточность (III степени), гипотония, нарушения сердечного ритма и проводимости, развитие инфекционной деструкции легких, тяжелое общее состояние.

Физиотерапевтическое воздействие осуществлялось контактно на область грудины с экспозицией 20 минут. Число сеансов на одного пациента

в среднем составило 10–1. Воздействие аппаратом «Акватон» проводилось на 2-м режиме.

Проведение исследования одобрено локальным этическим комитетом Саратовского военно-медицинского института.

Статистическая обработка результатов проводилась в программе Statistica 6.0. Статистическая значимость различий изучаемых показателей определялась с помощью критерия хи-квадрат.

2. Краткая техническая информация

Аппарат микроволновой терапии «Акватон» предназначен для лечебного воздействия низкоинтенсивным электромагнитным полем ДМВ диапазона. Действие аппарата основано на модификации резонансно волнового состояния водной среды, под влиянием низкоинтенсивного микроволнового излучения.

Основные технические характеристики	аппарата:
Масса кг, не более:	
аппарата в упаковке	- 0,8;
модуля генерации	- 0,4;
антенна	- 0,2.
Габаритные размеры, мм, не более	
аппарата в упаковке	- 170x 170x 160
модуль генерации	- 190x115x40
антенна	- 120x100
ВЧ кабель	- 2000
Рабочая частота	- 1000 МГц
Выходная мощность сигнала:	
Режим №1	- 0,75 мкВт
Режим №2	- 1,5 мкВт
Режим №3	- 3,0 мкВт

3. Результаты испытаний

Физиотерапевтическое воздействие аппаратом начинали на 5-7 сутки заболевания к исходу острой фазы воспаления. К 10-12 суткам у 76,7% больных пневмонией на фоне лечения аппаратом и у 60% группы сравнения ($p=0,041$) отмечалась нормализация показателей периферической крови (числа лейкоцитов, лейкоцитарной формулы), а так же уровня С-реактивного белка. К 14-17 суткам у 73,3% больных внебольничной пневмонией на фоне лечения аппаратом и у 56,7% группы сравнения ($p=0,049$) отмечалось значительное уменьшение проявлений астенического синдрома (уменьшение слабости, восстановление аппетита, повышение физической активности).

К 21 суткам заболевания у 96,6% больных пневмонией на фоне лечения аппаратом отмечалось полное рентгенологическое разрешение

инфильтративных изменений. В группе сравнения к указанным суткам полное разрешение инфильтративных изменений наблюдалось у 93,3% больных ($p=0,072$).

У больных острыми бронхитами аппарат использовался в первые сутки заболевания совместно с проводимой медикаментозной терапией. Использование аппарата сопровождалось уменьшением интенсивности кашля, способствовало улучшению отхождения мокроты, улучшало общее самочувствие. У 86,7% больных острым бронхитом к 10-м суткам при использовании аппарата регистрировалось восстановление основных клинико-лабораторных симптомов заболевания. В группе сравнения к указанным суткам регресс основных симптомов заболевания регистрировался у 76,7% больных ($p=0,043$).

Нежелательных реакций (гипотензии, ухудшения общего состояния, усиление болей, либо усиление других симптомов заболевания) в процессе лечения аппаратом «Акватор» не наблюдалось.

4. Выводы

1. Использование аппарата «Акватор» при внебольничной пневмонии позволяет уменьшить проявления воспаления, ускорить восстановление астенических проявлений заболевания, а так же способствует более быстрому разрешению инфильтративных изменений в легких.
2. Применение аппарата у больных острыми бронхитами способствует более благоприятному течению заболевания, уменьшению его клинических проявлений.
3. Применение аппарата «Акватор» является безопасным, не вызывает нежелательных реакций и хорошо переносится больными.

5. Заключение

Аппарат «Акватор», разработанный ООО «Телемак», характеризуется благоприятным влиянием на течение воспалительного процесса в легких и может быть рекомендован для проведения физиотерапии у больных с острыми воспалительными заболеваниями нижних дыхательных путей.

Ответственный исполнитель:

Старший преподаватель кафедры организации медицинского обеспечения
кандидат медицинских наук

« ____ » _____ 2010 г.

 Терехов И.В.

17. СГМУ. Лечение простатита

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТОВ РЕЗОНАНСНО-ВОЛНОВОЙ ТЕРАПИИ «АКВАТОН» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА.

А.Н.Россоловский, С.В.Власкин, С.А.Дубовицкий, В.И.Петросян, Б.И.Блюмберг, Д.Н.Хотько, А.И.Пивоварова

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России»

Саратов

Хронический простатит является одним из наиболее часто встречающихся заболеваний в практической работе уролога. Впервые выделенный в самостоятельную нозологию более 100 лет назад, остается наименее изученным в плане патогенеза и патофизиологии (M.Collins, R. McDonald, T. Wilt, 2000). Сведения по эпидемиологии простатита ограничены и противоречивы. По данным Д.В. Кана и А.С. Сегала (1984), жалобы примерно 20% мужчин в возрасте от 20 до 50 лет указывают на наличие хронического простатита. Примерно 9% мужчин имеют проявления простатита, из них две трети обращаются за медицинской помощью (J.Nickel, 1999). Признанной считается классификация простатита по версии Национального института здоровья США, введенная в 1995 г. Обобщенные данные показывают частоту отдельных видов простатита: острый бактериальный – 5–10%, хронический бактериальный – 6–10%, абактериальный простатит (синдром хронической тазовой боли) – 80–90%, бессимптомный воспалительный простатит – 5%. Известно, что абактериальный простатит по частоте превышает бактериальный в 8 раз, причем происхождение его остается неясным. Пробелы в знании природы простатита лишают врача шанса на полный успех в лечебной тактике.

Одним из ведущих методов лечения простатита, особенно инфекционного, является медикаментозный, который далеко не всегда оказывается эффективным и нередко приводит к нежелательным последствиям. Использование фармакологических препаратов сталкивается с рядом ограничений, таких как антибиотикорезистентность, высокая аллергия населения и развитие дисбактериоза. В настоящее время физиотерапевтическое воздействие на предстательную железу является неотъемлемой частью лечения хронических простатитов различной этиологии. Существует огромное количество методов физиотерапевтического лечения, а также устройств и приборов на которых проводят эти процедуры. Широко применяются различные физиотерапевтические методы: лекарственный электрофорез, ультразвук, СВЧ-, лазеро-, магнито- и термотерапия. Как известно, радиоволны СВЧ диапазона очень хорошо поглощаются водосодержащими объектами. ВЧ-терапия на протяжении более чем 30 лет продемонстрировала

полилечебный эффект миллиметровых волн, отсутствие неблагоприятных отдаленных результатов, побочных эффектов и абсолютных противопоказаний к использованию метода (Ордынская Т.А., Поручиков П.В., Ордынский В.Ф., 2008). При анализе эффектов КВЧ в квазибиологических системах внимание ряда исследователей привлекла особая роль системы «миллиметровые волны - водная среда» в природе. Получены новые результаты по взаимодействию электромагнитных излучений миллиметрового диапазона с водными средами, показана возможность обнаружения различного типа гидратационных процессов по поглощению КВЧ-излучения (Петросян В.И., Сеницын Н.И., Ёлкин В.А. и др., 1999; Бецкий О.В., Девятков Н.Д., 1999), выявлены закономерности поглощения ЭМИ КВЧ водой и водными растворами веществ разной химической природы. Было обнаружено, что находящиеся в водных растворах гидратированные ионы калия и натрия имеют неодинаковую чувствительность к ММ-излучению разных частот (Кудряшова В.А., Завизион В.А., Бецкий О.В., Кислов В.В., 1999). В силу того, что большинство процессов, происходящих в живом организме, зависят от работы калий-натриевого насоса в клетке, с помощью КВЧ-сигналов принципиально возможно управлять различными процессами в организме. Перечисленные выше эффекты клинически проявляются в противовоспалительном, противоболевом и противоотечном действиях, улучшении процессов регенерации тканей, повышения неспецифической резистентности организма, улучшении системной и регионарной гемодинамики, антистрессорном действии, нормализации регуляции вегетативной нервной системы и целом ряде других клинико-физиологических проявлений.

Цель исследования: обосновать возможность применения аппаратов «Акватон» и «Акватон-04» (Рис 1) в комплексном лечении хронического простатита.



Рис 1. Аппараты резонансно-волновой терапии «Акватон» и «Акватон -04».

Материалы и методы исследования: Общие критерии включения в группы наблюдения: наличие информированного согласия больных на проведение диагностических манипуляций и лечебных процедур, выполнение пациентами указаний врача относительно назначенной терапии и диагностических исследований, согласие больных воздержаться от незащищенных половых контактов на время лечения и последующего наблюдения.

Общие критерии исключения из групп наблюдения: наличие тяжелого сопутствующего заболевания (недостаточность почек, печени, системные заболевания крови, онкологические болезни), серопозитивность в тестах на сифилис и ВИЧ-инфекцию, гонорея, прием антибактериальных и протистозидных препаратов перед обращением (в течение 1 месяца).

При оценке эффективности использованных схем комплексной терапии хронического простатита из исследования были исключены пациенты с другими заболеваниями предстательной железы (аденома, рак), нейрогенными расстройствами мочеиспускания в анамнезе, сопутствующей патологией, способной вызвать симптомы, сходные с клиникой простатита, наличием в анамнезе травм и операций на органах малого таза и мочеполовой системы, больных с острыми простатитом, уретритом, циститом, везикулитом, эпидидимитом, орхитом, уретроррагией, обострением геморроя, проктита, парапроктита, кровоточащими трещинами заднего прохода, камнями мочевого пузыря, уретры и простаты, а также принимающих препараты, влияющие на функцию мочеполовой и нервной систем [Щетинин В.В., Зотов Е.А., 2003; Кузнецкий Ю. Я. Курбатов Д.Г. , 2006].

Диагноз устанавливался на основании: данных анамнеза, субъективных и объективных клинических признаков, результатов ТРУЗИ, урофлоуметрии.

Алгоритм обследования включал использование анкетирования на момент поступления и после проведенного лечения с использованием стандартизированной системы – СОС-ХП (суммарная система оценки пациентов с хроническим простатитом). Целью анкетирования являлась оценка динамики субъективной симптоматики. Кроме того всем пациентам выполнялось трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы (ТРУЗИ), урофлоуметрия. При выполнении ТРУЗИ оценивались размеры предстательной железы, а также степень выраженности воспалительной инфильтрации простаты. Уродинамическое исследование включало оценку характеристики качества мочеиспускания.

Все больные, вошедшие в исследование, исходно были разделены на три группы, сопоставимых по исходным исследуемым показателям и удовлетворяющим критериям включения в исследование. Пациенты были

разделены на 3 группы. Первая (16 пациентов), помимо стандартной медикаментозной терапии получала физиотерапевтическое лечение на аппарате «Акватон». Во 2-ю группу вошли 15 пациентов, получающих помимо медикаментозного лечения СВЧ-терапию на аппарате «Акватон-04», имеющим усовершенствованный электромагнитный излучатель. Курс физиотерапевтического лечения – 8-10 сеансов. Группу сравнения составили 11 пациентов, получающих медикаментозную терапию препаратами выбора. Воздействие аппаратом «Акватон» (1 ГГц, 10 мкВт) осуществлялось по следующей схеме:

область облучения – надлобковая зона
плотность мощности – 1,5 мкВт/см²
продолжительность сеанса – 20 мин
периодичность облучения – ежедневно
курс лечения – 8-10 сеансов.

Результаты исследования: Результаты исследования:

Результаты лечения оценивались по следующим показателям: результаты анкетирования, куда вошли субъективная оценка болевого синдрома, дизурических явлений, качества жизни. Показатели для разных групп представлены в рисунках 2- 4.

Рисунок 2

Динамика выраженности болевого синдрома в группах (баллы)

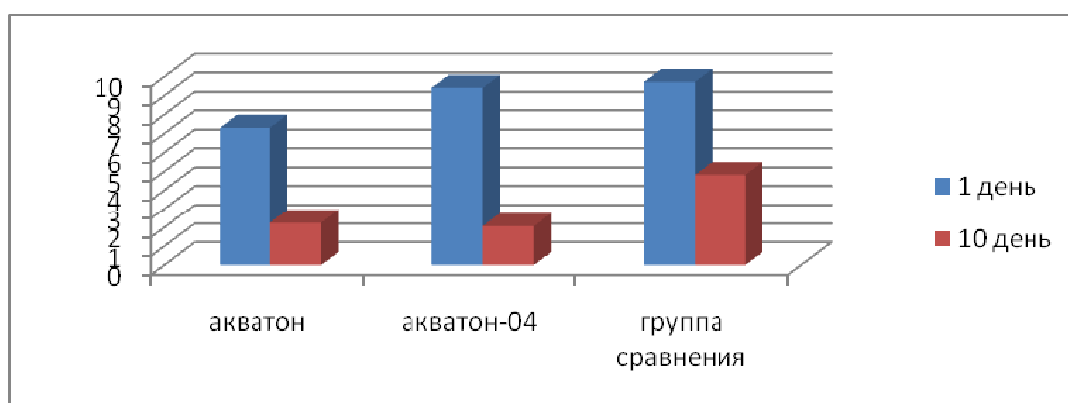


Рисунок 3

Динамика выраженности дизурических явлений в группах (баллы)

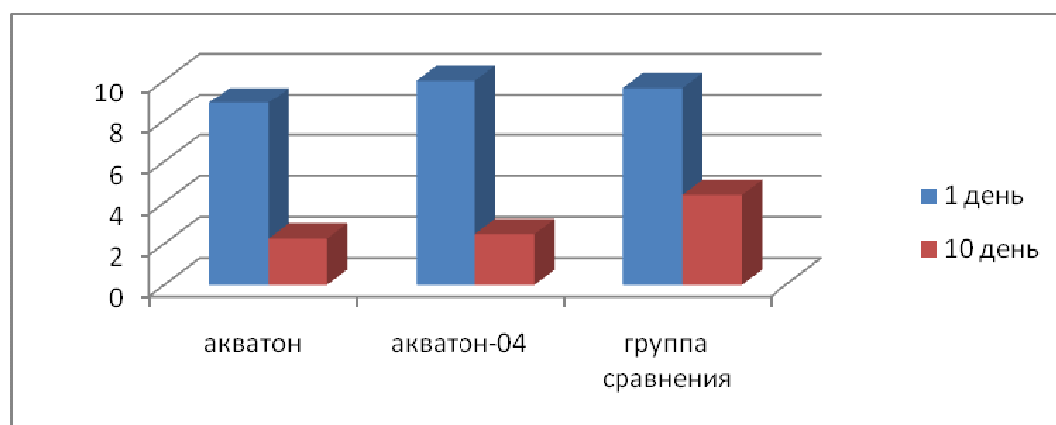
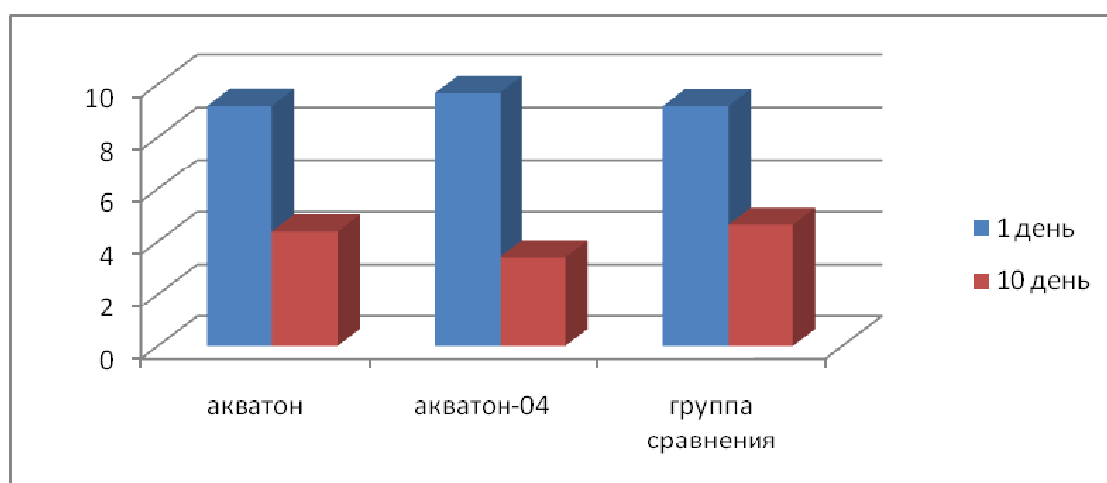


Рисунок 4

Динамика качества жизни в группах(баллы)



Выраженность болевого синдрома в группе сравнения на 10 сутки составила 4,82–0,52 балла, во 2 группе – 2,25–0,49 ($p < 0,05$), в 3 группе – 2,07–0,49 ($p < 0,01$). Выраженность дизурии во 2 и 3 группах была ниже, чем в группе сравнения, и составила 2,25–0,57; 2,47–0,63 ($p < 0,05$) и 4,37–0,74 ($p < 0,1$) балла соответственно. Показатели качества жизни в группе сравнения составили 4,64–0,6, во 2 и 3 группах – 4,38–0,55 ($p < 0,01$) и 3,4–0,45 ($p < 0,01$) соответственно. Исходя из представленных данных, можно сделать вывод, что результаты лечения на аппаратах «Акватон» и «Акватон-04» по субъективной оценке пациентов превосходят таковые при стандартной медикаментозной терапии. При

этом отмечена более высокая эффективность аппарата «Акватон-04», по сравнению с исходно применяемым аппаратом «Акватон».

При проведении контрольного ТРУЗИ у пациентов в исследуемых группах получены следующие показатели (таблица 1).

Таблица 1

Динамика показателей объема предстательной железы по данным ТРУЗИ

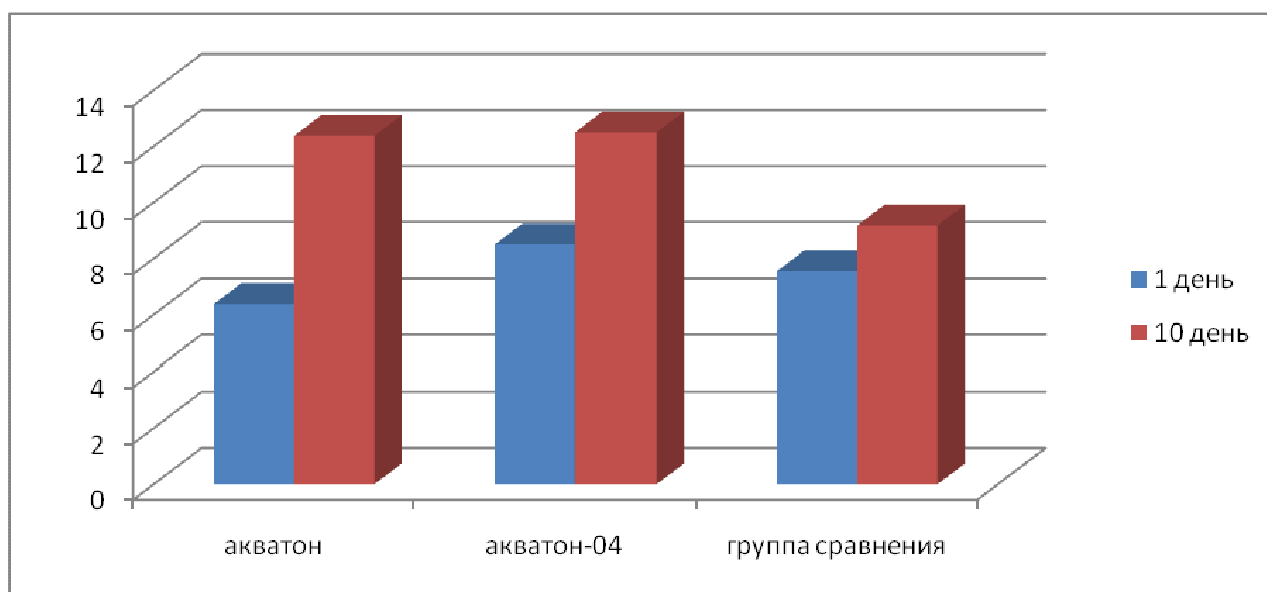
	Объем простаты	
	1 день лечения	10 день лечения
Группа сравнения	27,08	26,01
Акватон	24,21	20,18
Акватон-04	24,8	20,6

Также установлено, что после завершения курса применения аппарата Акватон уменьшается выраженность воспалительной инфильтрации в предстательной железе по данным ТРУЗИ у 100% пациентов, уменьшается объем предстательной железы во 2 группе на 16,6%, ($p < 0,01$) в 3 группе на 16,9% ($p < 0,05$), в группе сравнения на 0,04% ($p < 0,05$).

Таким образом, можно сказать, что применение аппарата акватон оказывает положительное влияние на воспалительные и инфильтративные изменения в предстательной железе, возникающие при хроническом простатите, что подтверждено данными трансректального ультразвукового исследования.

Положительные изменения прослеживаются и по показателям качества мочеиспускания, что видно в представленном рисунке 5.

Динамика средней скорости мочеиспускания в группах



Так, по данным урофлоуметрии отмечается улучшение качества мочеиспускания после проведенного лечения аппаратом «Акватон» по сравнению с больными контрольной группы: отмечается улучшение показателей потока мочи при применении физиолечения ($p < 0,05$). Что касается сравнения при применении аппаратов акватон и акватон -04 отмечается несколько лучшая динамика мочеиспускания в группе пациентов, получающих лечение аппаратом «Акватон-04» ($p < 0,01$).

Выводы: Полученные результаты свидетельствуют о возможности использования аппаратов «Акватон» в комплексном лечении хронического простатита.

Применение аппаратов «Акватон» оказывает положительное влияние на состояние предстательной железы, способствуя сокращению сроков консервативной терапии хронического простатита.

Применение аппарата «Акватон-04» более эффективно и целесообразно у больных хроническим простатитом на фоне стандартной фармакотерапии, что отражается в динамике регресса воспалительных изменений, подтвержденных данными анкетирования, ТРУЗИ и урофлоуметрии.

18. СГМУ. Профилактика заболеваний у детей

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный университет им. В.И.Разумовского», г.Саратов

Раскина Е.Е. к.м.н., доцент, кафедра госпитальной, поликлинической педиатрии и неонатологии, elenaraskina@yandex.ru

Черненко Ю.В., д.м.н., профессор, проректор по научной работе СГМУ.

Тезисы доклада на юбилейной научно-практической конференции

«Актуальные вопросы поликлинической педиатрии»

Саратов, 2012 г.

Восстановительное лечение часто болеющих школьников в условиях детского образовательного учреждения с использованием аппаратов резонансно-волновой терапии «Акватон».

Раскина Е.Е, Черненко Ю.В.

Актуальной проблемой является восстановление здоровья часто болеющих школьников после перенесенных острых респираторных заболеваний и гриппа, что имеет профилактическую направленность в отношении предупреждения новых эпизодов острых заболеваний, а также формирования хронической патологии. Декларация прав пациента-ребёнка провозглашает, что с целью предупреждения болезней каждому ребёнку должно быть обеспечено право доступа к средствам сохранения здоровья и реабилитации. В последние годы предлагаются различные, в основном, медикаментозные способы профилактики острых заболеваний, основанные на профилактическом приёме противовирусных препаратов и иммуномодулирующих средств. Богданова Л.В. 2007г. отмечает низкую эффективность таких оздоровительных программ у школьников. Целью данной работы явился анализ клинической эффективности немедикаментозного восстановительного лечения с использованием

аппарата микроволновой терапии «Акватон» у часто болеющих школьников в условиях детского образовательного учреждения (ДОУ).

Под наблюдением находились 24 учащихся пятых классов средней образовательной школы в возрасте 10-11 лет, из них девочек - 13, мальчиков - 11. В течении года у школьников отмечалось более 4 эпизодов острых респираторных инфекций (ОРИ) и гриппа, что позволило определить их в группу диспансерного наблюдения часто болеющих детей. При проведении анкетирования школьников с использованием анкеты для учащихся (А.А.Баранов, В.Р.Кучма, Л.М.Сухарева, 2006г) содержащей 33 вопроса, направленные на выявление жалоб, указывающих на вегетативно-сосудистую дисфункцию и различные соматовегетативные нарушения было выявлено их значительное количество, в среднем, каждый учащийся предъявлял 11,6 жалоб. Девочки жаловались в 1,38 раза чаще, чем мальчики. Основными жалобами были приступообразные головные боли, возникающие при физической и умственной нагрузке у 13 (50%), головокружение, тошноту в душных помещениях и транспорте отмечал 21 (90%) учащийся. Обмороки и ортостатические реакции при перемене положения тела были у 6 (25%) детей, а жалобы на утомляемость, сниженное настроение, сонливость в течении дня, снижение работоспособности были у 24 (100%). Нарушения сна, трудности засыпания, чувство усталости утром отмечали 14 (52%) учащихся, у 6 детей отмечалось сногворение и снохождение. Тревожность и повышенная нервозность была выявлена у 61% опрошенных школьников. У 18 (75%) учащихся отмечались жалобы на периодически появляющуюся зябкость, холодные ступни ног и кисти рук, а 11(46%) школьников жаловались на потливость, усиливающуюся при волнении, «влажные» ладони. Кроме цефалгии, типичными жалобами у 18 (73%) школьников было учащенное сердцебиение, «замирание в груди», а также чувство нехватки воздуха. При волнении у 5(23%) учащихся появлялись абдоминальные жалобы: вздутие, боль в животе, диарея или запор. Повышенный или пониженный аппетит

наблюдался у 13 (51%) школьников. У 30% детей в анамнезе были переломы конечностей, черепно-мозговые травмы, оперативные вмешательства под наркозом.

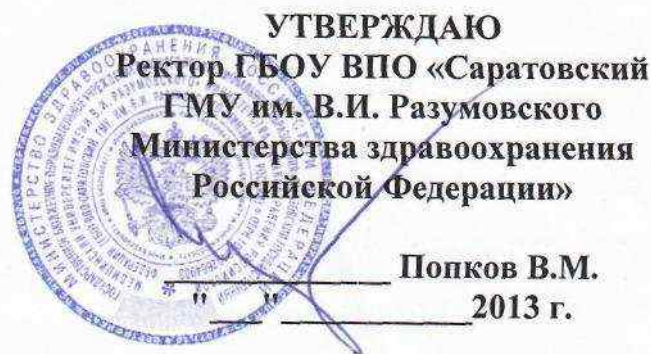
Выявленные жалобы у часто болеющих школьников рассматривались как риски развития психосоматической патологии и повторных инфекционных заболеваний. Основанием для проведения восстановительного лечения были анамнестические данные о частой острой заболеваемости ОРИ и гриппом более 4 раз в последнем году, жалобы учащихся, выявленные при анкетировании, а также объективные данные, свидетельствующие о функциональных и вегетативных нарушениях, изменениями со стороны лор-органов. Учитывались при проведении лечения отсутствие противопоказаний, а также информированное согласие родителей на оздоровление школьника.

С целью восстановительного лечения и оздоровления школьникам диспансерной группы проведена микроволновая терапия в непрерывном режиме с помощью терапевтического аппарата «Акватон». Проводилось неинвазивное транскутанное воздействие на область солнечного сплетения, лба и затылочную область по 5 минут. Экспозиция составила 15 минут. Продолжительность курса 10 дней. Отмечены положительные результаты микроволновой терапии у часто болеющих школьников, которые наблюдались уже после 4-5 сеансов. Нами отмечена хорошая переносимость процедуры и заинтересованность школьников в продолжении лечения в связи с исчезновением большинства жалоб: восстановление носового дыхания отметили 12 детей, улучшение засыпания и хороший сон у 14 учащихся, восстановление хорошего самочувствия у 14 детей, улучшение физической активности наблюдалось у 18 детей, исчезновение цефалгии и кардиалгии у 17, зябкости у 16 детей. При объективном обследовании выявлено исчезновение бледности кожных покровов у 10 детей, тахикардии у 5 детей, значительное уменьшение пастозности лица у 3 детей,

нормализации артериального давления в пределах возрастных показателей от 25-75 перцентиля. Проведённое восстановительное лечение позволило сократить количество жалоб учащихся в $3,63 \pm 0,12$ раза ($p < 0,01$) и уменьшить индекс острой заболеваемости ОРВИ и гриппом до $0,23 \pm 0,05$ ($p < 0,05$), что в итоге повысило адаптационные возможности организма, устойчивость к действию повреждающих факторов и привело к улучшению работоспособности учащихся. Для мотивации сохранения здоровья и закрепления эффекта школьнику после проведения лечения были даны последующие рекомендации по закаливанию, лечебной гимнастике, здоровому образу жизни, а также предложено ведение инновационного паспорта здоровья школьника.

Таким образом, использование немедикаментозного, неинвазивного метода с помощью аппарата микроволновой терапии «Акватон», в непрерывном режиме, с низкой нетепловой мощностью на выходе и временем экспозиции 15 минут в течении 10 дней позволило значительно оптимизировать процесс оздоровления часто болеющих школьников в условиях детского образовательного учреждения, а также имело профилактическую направленность в отношении повторных эпизодов ОРВИ и гриппа.

19. СГМУ. Глазные болезни



Протокол медицинских испытаний аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02», производства ООО «ТЕЛЕМАК», г. Саратов

В период с 03.09.2012 по 02.02.2013 на базе кафедры глазных болезней Саратовского ГМУ были организованы и проведены медицинские испытания аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02». Краткая техническая информация

Аппарат резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02» предназначен для лечебного воздействия низкоинтенсивным электромагнитным полем СВЧ диапазона. Действие аппарата основано на модификации резонансно-волнового состояния водной среды, под влиянием низкоинтенсивного микроволнового излучения.

Конструктивно аппарат выполнен в виде отдельного модуля генерации (с возможностью автономной работы от аккумуляторных батарей) и, соединенной с ним ВЧ кабелем, антенны, осуществляющей лечебное воздействие.

В процессе клинических испытаний были сформированы три группы по 30 больных в возрасте 27-59 лет. Все пациенты подписывали информированное согласие на участие в клиническом исследовании. Проведение исследования было одобрено этическим комитетом.

Первую группу составили больные с кератитами, вторую - с острыми иридоциклитами, а третью - с синдромом сухого глаза. Каждая из вышеназванных групп больных состояла из подгрупп исследуемой (20 человек) и контрольной (10 человек) соответственно. Пациентам, вошедшим в исследуемые подгруппы, наряду с традиционным лечением, были показаны процедуры на аппарате «АКВАТОН 02». Больным из контрольных подгрупп лечения на данном аппарате не проводилось.

Первые 3 сеанса больные из исследуемой группы получали в режиме Mode 1, последующие сеансы в режиме Mode 2 с экспозицией 20 минут. Число сеансов в среднем составило 9+2.

В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты.

У больных с кератитами в исследуемой подгруппе отмечалось ускорение процесса эпителизации поверхности роговицы, рассасывания инфильтратов, а также сокращение сроков госпитализации и последующей реабилитации в среднем на 25 % относительно контрольной подгруппы. У пациентов с острым иридоциклитом также отмечалось ускорение рассасывания преципитатов, экссудата в передней камере и в стекловидном теле в среднем на 22 % относительно контрольной подгруппы. Кроме того, отмечалось форсирование процесса выздоровления с 9-12 дней у больных из контрольной подгруппы до 7-10 дней у пациентов из исследуемой.

Результаты лечения синдрома сухого глаза оценивались путем сравнения показаний пробы Норна и теста Ширмера у пациентов из контрольной и исследуемой подгрупп (объективные показатели).

Субъективно больные, входящие в исследуемую группу, спустя 10 дней лечения отметили улучшение - не беспокоило чувство инородного тела за веками, уменьшилась сухость глаз. У пациентов, входящих в контрольную подгруппу, получавших только препарат искусственной слезы, также наступило улучшение, однако, сохранились ряд симптомов: чувство сухости, резь, дискомфорт. Результаты теста Ширмера и пробы Норна, проведенных до лечения у пациентов с синдромом «сухого глаза», составляли 6+2 мм и 5+2 сек соответственно. У пациентов из исследуемой подгруппы после проведенного лечения результаты теста Ширмера и пробы Норна составили 12+2 мм и 9+2 сек соответственно. У больных из контрольной подгруппы значения показателей были несколько ниже: тест Ширмера - 7+1 мм, проба Норна - 7+2 сек.

По результатам проведенных медицинских испытаний считаем целесообразным рекомендовать к применению аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02» производства ООО «ТЕЛЕМАК», г. Саратов для лечения воспалительных и дистрофических заболеваний переднего отдела глаза.

Зав. кафедрой глазных болезней
ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Министерства здравоохранения
Российской Федерации», д.м.н.



Т.Г. Каменских

20. ЦРБ Калуга. Лечение гипертонии

Российская Федерация
Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Калужской области

«ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
БАБЫНИНСКОГО РАЙОНА»

249210, Калужская область,
п. Бабынино, ул. Молодежная, 11,
тел/факс 8 (48448) 2-18-23
e-mail: asu-babcrb@yandex.ru

«16» марта 2015 г.
№ 324

Отзыв по результатам использования аппаратов «Акватон»

Аппараты физиотерапии «Акватон» используются в комплексном лечении и реабилитации больных с артериальной гипертензией (АГ) в ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района» с января 2013 г.

С января 2014 г. по февраль 2015г. с использованием 5 приобретенных аппаратов пролечено 250 больных. При проведении лечения, аппарат используется в режиме Mode2 - Mode3 в течение 5-7 дней по 20-40 минут на сеанс. Воздействию подвергается поясничная область, воротниковая область, проекция гипофиза. Учитывая возможность аппарата работать от аккумуляторов, его малые габариты, безопасность для персонала и самого пациента, больные получают физиолечение в своих палатах, что является одним из преимуществ данного вида лечения.

При использовании аппаратов «Акватон» в комплексном лечении больных с АГ в условиях дневного стационара отмечается ускорение достижения пациентами целевых значений артериального давления в среднем на 2 суток. Использование аппарата позволяет сократить пребывание больных на койке в среднем на 1,5 дня. Указанное обстоятельство позволило снизить затраты на оказание медицинской помощи пролеченным больным, в комплексную терапию которым включали физиолечение с помощью аппарата «Акватон» на 125,5 тыс. руб.

Использование у пациентов с АГ аппарата «Акватон» позволяет не только более эффективно нормализовывать АД, но и благоприятно сказывается на липидном профиле крови и способствует повышению уровня липопротеинов высокой плотности. У

отдельных больных отмечено нормализация уровня ренина, альдостерона и ангиотензина II под влиянием проводимого лечения.

В случаях комплексного использования аппаратов «Акватор» и медикаментозного лечения, наблюдается более продолжительная нормализация артериального давления, в сравнении с применением только медикаментозной терапии.

Применение аппаратов «Акватор» в реабилитации больных АГ, ИБС, а так же перенесших инсульт способствует более быстрому восстановлению работоспособности и трудоспособности, нормализует настроение, сон, пищеварение, оказывает общеукрепляющее и иммуностимулирующее действие, снижает заболеваемость у таких больных ОРВИ.

Главный врач

ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»

Терехов И.В.

Исполнитель:

врач-кардиолог Логаткина А.В.

8(48448)21171



21. ЦРБ Саратовского района

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное Учреждение Здравоохранения
Саратовской области
«Саратовская районная больница»

ул. Строителей, 12, п. Жасминный, г. Саратов, 410507 тел./ факс: 36-50-86, тел.: 36-50-87

от _____

Результаты использования аппаратов резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» в отделении восстановительной терапии ГУЗ СО «Саратовская РБ»

В третьем квартале 2013 года ГУЗ СО «Саратовская РБ» было приобретено 5 аппаратов резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» для профессионального применения, которые в настоящее время используются в физиотерапевтических кабинетах амбулаторий и участковых больниц РБ.

С использованием аппаратов «Акватон» пациенты получали лечение как при амбулаторно-поликлиническом, так и стационарном лечении и реабилитации.

В физиотерапевтическом кабинете районной поликлиники ГУЗ СО «Саратовская РБ» аппараты «Акватон» применялись в комплексной терапии больных:

- с артериальной гипертензией I и II стадии, пролечено 25 больных, при этом, улучшение самочувствия и снижение АД наблюдалось у 90% пролеченных с использованием аппарата пациентов;
- ДОО крупных суставов, пролечено 40 больных, уменьшение болевого синдрома наблюдалось у 88% пролеченных пациентов;
- острый гайморит, острый трахеит, острый отит, пролечено 55 больных, эффективность лечения с использованием аппарата «Акватон» составляет практически 100%.

Для повышения эффективности проводимой терапии аппараты «Акватон» целесообразно включать в программу лечения и реабилитации больных с АГ, противовоспалительной и иммунорегулирующей целью.

Аппараты "Акватон" безвредны для персонала ФТО, удобны в эксплуатации и просты в управлении, имеют систему автономного питания. При использовании нет необходимости в экранированных кабинетах, не требуется специально подготовленных помещений (заземление, специальные щитки). Аппараты легко использовать в условиях дневного стационара. При эксплуатации реализуется очень простой санитарно-эпидемиологический режим. Обработка рабочей поверхности аппарата проводится один раз в конце рабочего дня. Воздействие производится через одноразовую салфетку или одежду больного.

Учитывая эффективность, безопасность и удобство данного физиотерапевтического лечения, в 2013г. закуплено еще 5 аппаратов «Акватон».

Главный врач
ГУЗ Саратовской области
"Саратовская РБ"



Т.Н. Пугачева

22. ГУЗ СДИКБ №5. Лечение заболеваний у детей

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное учреждение здравоохранения
«Саратовская детская
инфекционная клиническая больница № 5»
(ГУЗ «СДИКБ № 5»)
ул. Соколова, 97/100, г. Саратов, 410031
тел.:(845-2) 39-30-32; Факс (8452-2) 39-30-32
E-mail: sar5dikb@mail.ru

Генеральному директору
ООО «Телемак»
Дубовицкому С.А.

11.06.2015 № 233

На № _____

Отзыв по использованию аппарата «А к в а т о н» в ГУЗ «Саратовская детская инфекционная клиническая больница №5»

С использованием аппарата «Акватон» в период, начиная с **10.2014 г.**, пролечено **99** больных с различными заболеваниями.

Терапевтический курс составлял, как правило, **10 процедур**, один раз в день по **5-7 минут**, согласно РЭ использовался режим **Mode 1**.

Перинатальная энцефалопатия (нарушение тонуса мышц верхних и нижних конечностей и тонуса сосудов головного мозга), **59 пациентов в возрасте 1,5 – 6 месяцев**. В зависимости от уровня нарушения тонуса мышц лечение проводилось на шейный, пояснично-грудной и поясничный отделы позвоночника. После курса лечения отмечалась нормализация тонуса мышц рук и ног. Ранее применяли магнитотерапию (аппарат «МАГ 30») и электрофорез со спазмолитиками. Контроль лечения проводился врачом неврологом.

Травмы и растяжения, **8 пациентов**. При использовании аппарата «Акватон» в течение первых **2-3 процедур**, существенно уменьшается болевой синдром и отечность, отсутствуют гнойные осложнения.

Острая пневмония, **10 пациентов**, лечение проводилось под контролем врача педиатра. После **3-4** процедуры уменьшаются симптомы интоксикации, улучшается функция внешнего дыхания, уменьшается время проведения процедуры и сокращается курс физиолечения. По сравнению с традиционными методами физиотерапии при использовании аппарата «Акватон» наблюдается более быстрая положительная динамика.

Хронический гастрит. **3 человека**. Быстро купируется болевой синдром и явления диспепсии.

Показана также высокая эффективность аппарата «Акватон» при лечении хронических ЛОР заболеваний.

При использовании аппарата лазеротерапии «Оптодан», применяемого обычно при лечении ЛОР заболеваний у детей возникает ряд неудобств, ребенок крутит головой, излучение может попасть в глаз. Использование аппарата «Акватон» лишено подобных неудобств.

Пролечен один пациент с парезом лицевого нерва. После курса лечения отмечалась нормализация мышечного тонуса на пораженной стороне лица, исчезла асимметрия лица.

Аппарат «Акватон» также эффективен при заболеваниях позвоночника (миелопатии), болевых корешковых синдромах.

Аппарат «Акватон» по сравнению с традиционными средствами физиотерапии показал более высокую эффективность. При использовании аппарата «Акватон» болевой синдром купируется уже после **4-5 сеансов**. При использовании магнитотерапии и электрофореза необходимо, как правило, **10 – 15 сеансов**, процедура занимает меньше времени (**5-7 минут**), увеличивается пропускная способность кабинета.

При использовании традиционных методов физиотерапии дети часто испытывают беспокойство. При использовании аппарата «Акватон» процедура детьми переносится значительно легче.

Использование аппаратов «Акватон» значительно упрощает процедуру лечения, оптимизируется работа среднего медперсонала, увеличивается пропускная способность физиотерапевтического кабинета, отсутствует электромагнитная нагрузка на медперсонал и пациента.

Персонал поликлиники также использует аппараты «Акватон» для домашнего использования при лечении остеохондроза позвоночника, гипертонии, ЛОР заболеваний, заболеваний суставов. Отмечается высокая эффективность, простота проведения процедуры и отсутствие побочных негативных эффектов.

Главный врач ГУЗ «СДИКБ № 5»
Кандидат медицинских наук
Заслуженный врач РФ



Харитонов Вера Фёдоровна

И.о. заместителя главного врача
по поликлинике

Добудько Оксана Евгеньевна

Врач-невролог высшей категории
поликлиники

Померанцева Ольга Юрьевна

Врач физиотерапевтического кабинета
поликлиники
8-927-6290519

Малинин Андрей Александрович

23. Самарская областная клиническая больница

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИМ. М.И.КАЛИНИНА»

443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 159, тел.: (846) 956-15-05, факс (846) 956-13-61
E-mail.: glav@sokb.ru

Исх.№ 6083 от «23» июня 2014 г.

Результаты пробной эксплуатации аппарата резонансно-волновой терапии «Акватон-02» в отделении восстановительной медицины

С 3 февраля 2014 года в отделении восстановительной медицины в пробной эксплуатации находится аппарат резонансно-волновой терапии «Акватон-02», предназначенный для лечебного воздействия электромагнитным полем СВЧ диапазона нетепловой интенсивности.

Проанализированы результаты лечения 140 пациентов с различными заболеваниями опорно-двигательной системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, симптоматической гипертензией, рассеянным склерозом, мигренью. Все исследуемые пациенты получали комплексное лечение: медикаментозную терапию, аппаратную физиотерапию, в т.ч., резонансно-волновую терапию, бальнеотерапию, ЛФК, массаж. У 49 пациентов с различными заболеваниями аппаратом выбора был только «Акватон-02». Воздействие проводилось по предложенным методикам, в зависимости от диагноза.

После проведенного курса лечения пациенты в обеих группах отмечали уменьшение болевого синдрома, увеличение объема движений в суставах, улучшение регенерации в ране, нормализацию АД, уменьшение головных болей, улучшение общего самочувствия.

По результатам проведенных клинических испытаний аппарата резонансно-волновой терапии «Акватон-02» можно сделать следующие выводы:

1. Прибор прост и удобен в эксплуатации, может использоваться как в физиотерапевтических отделениях стационаров и поликлиник, так и в домашних условиях.
2. Резонансно-волновая терапия эффективна при различных заболеваниях, имеет мало противопоказаний и хорошо переносится пациентами.

Заведующая отделением
восстановительной медицины

Шишкина А.А.

Главный врач

Купцов Д.Н.

24. Биофарм-тест. Москва

Москва. ООО «Биофарм-тест».

Валерий Андреевич Иванченко, д.м.н., 89262467305 , biorez9@gmail.com,
biopharm@list.ru.

Один из крупнейших в мире специалистов по нетрадиционным методам оздоровления, профессор медицины и философии, ныне работающий в Институте Натуральной Медицины (США), переживший две клинических смерти и ставший не только практически здоровым, но и выдающимся целителем - биоэнерготерапевтом. Изучал методы исцеления в разных странах - Америке, Индии, России.

1. Предварительный отчет о применении аппарата «Акватон-02» в медицинском центре «Биофарм-тест» (г. Москва) в период с 12.2011 г. по 2.2012 г.

За 3 месяца тестирования аппаратов «Акватон 02» было пролечено 53 больных с различными заболеваниями легких, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой сферы.

Аппарат «Акватон 02» показал очень высокую эффективность (более 85 %) при заболеваниях легких. Даже без применения антибиотиков хорошо поддаются терапии острые и в сочетании с лекарственными препаратами хронические бронхиты и пневмония, эмфизема легких, уменьшается жесткое дыхание, снижается сердечная недостаточность. Режим применения 1 – 3 раза в день по 15 минут. Особенно эффективен при острых формах заболеваний. При хронических формах необходимо большое количество сеансов. При лечении хронических форм заболеваний совместно с гомеопатическими препаратами и лекарственными растительными сборами повышает их эффективность.

При заболеваниях желудочно-кишечного тракта аппарат «Акватон-02» показал умеренный эффект. В данном случае его применение необходимо сочетать с лекарствами.

Также эффективен при гепатите. Использование аппарата при остром пиелонефрите и пиелите очень эффективно (без антибиотиков, более 95%). При лечении гломерулонефрита наибольший эффект достигается в сочетании с гомеопатическими препаратами.

При хроническом аппендиците и мезадените уменьшает степень воспаления и снимает боли. При этом уменьшается температура и лейкоцитоз.

Хорошие результаты при лечении простатита и цистита.

Изучается возможность лечения узлового и кистозного зоба.

При воспалительных процессах быстро снижается температура.

Снижается также лейкоцитоз, нормализуется белковая фракция сыворотки крови.

При использовании «Акватон 02» существенно снижается активность вирусов.

Режимы «Mode 1» и «Mode 2» наиболее эффективны при острых процессах, «Mode 3» - при хронических.

2. Рекомендации при лечении простатита.

- Застойный простатит.

8-10 курсов ректального массажа + воздействие аппаратом «Акватон» прицельно на простату (лучше со стороны прямой кишки) 2 раза в день. «Акватон» снимает обострение, вызванное массажем, и обеспечивает профилактику реинфицирования простаты.

- Бактериальный (инфекционный) простатит.

Воздействие аппаратом 3 раза в день первые 3-5 дней параллельно с курсом антибиотиков, далее 2 раза в день. Сокращается время использования антибиотиков, профилактика дисбактериоза.

- Простатит при аденоме простаты.

Аппарат имеет умеренную эффективность в сочетании с препаратами «Перниксон » и др. Ускоряется ремиссия, уменьшается число мочеиспусканий, улучшается качество жизни.

- Острый простатит.

Однозначно положительный результат. Схема применения: 4-5 раз в первый день. Далее – 3 раза в день. Положительный результат достигается без антибиотиков. Можно сочетать с традиционным лечением.

3. Исследование аппарата «Акватон 04» при лечении скрытых очагов дремлющей инфекции (СОДИ) в период 8-11. 2012 г.

Модель «Акватон 04» имеет новые режимы воздействия, отсутствующие в предыдущих моделях. При хронических процессах наиболее эффективным показал себя режим «Mode 3»+ «Level 3».

Аппарат «Акватон - 04» эффективен при лечении скрытых очагов дремлющей инфекции при следующих заболеваниях:

аднексит, простатит, аппендицит, гайморит, тонзиллит, лимфаденит, холецистит, отит, гингивит (вместе с полосканием ромашкой или шалфеем), стоматит, пульпит и др.

1. Воздействие производится на надпочечники в фазе наибольшей активности (5-7 часов утра) по 10 минут на обе зоны (режим «Mode 2»+ «Level 3»). Затем – 10 минут на очаг инфекции.
Делается 2-5 сеансов до умеренного обострения.
2. Далее, как при лечении острого процесса - утром и вечером по 10 минут воздействие на очаг воспаления (режим «Mode 3»+ «Level 3») в течение 10 – 12 дней.

25. Центр восстановительной медицины. Н.Новгород
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ
«ЗДОРОВЬЕ»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о применении аппарата «Акватон-02»
в лечебной практике ООО Центр «Здоровье».

За период с 03.10.2012г. по 14.12.2012г. была проведена апробация аппарата «Акватон-02» на 26 пациентах с различной степенью патологии заболеваний опорно-двигательной системы, легких, мочеполовой сферы.

Выявлена высокая эффективность аппарата без применения лекарственных препаратов (с согласия пациентов) для чистоты показаний апробации.

Особо отмечены изменения психоэмоционального состояния больных:
- улучшение субъективного состояния, аппетита и сна
- снижение реактивной тревожности, сонливости.

Положительная динамика лечения за указанный период отмечена, в разной степени, у 100% пациентов с диагнозами:

- острый пиелонефрит, цистит, простатит
- пневмония, бронхит
- остеохондроз шейного, пояснично-крестцового отделов
- артриты различной этиологии.

При оценке эффективности лечебного применения аппарата принималось во внимание психофизиологическое субъективное состояние пациентов, а также был использован комплекс медицинский диагностический «Прогноз-6М».

Для получения согласия на применение аппарата «Акватон-02» в лечебных целях до сведения пациентов были доведены отзывы от других медицинских учреждений и специалистов.

Гл.врач ООО Центр «Здоровье»

Тел.8-(831)-240-30-91



Феоктистова И.А.



26. АкваЛоо. Сочи

Отзыв о применении аппарата «Акватон-02» при лечении остеохондроза.

Г.Сочи. Оздоровительный комплекс «АкваЛоо».

Козловский Сергей Михайлович, врач-невролог, рефлексотерапевт.

e-mail:dockozlovsky@inbox.ru. www.dockozlovsky.ru.

8-918-4072139

Больная М., 63 года, артроз, артрит, распространенный остеохондроз позвоночника.

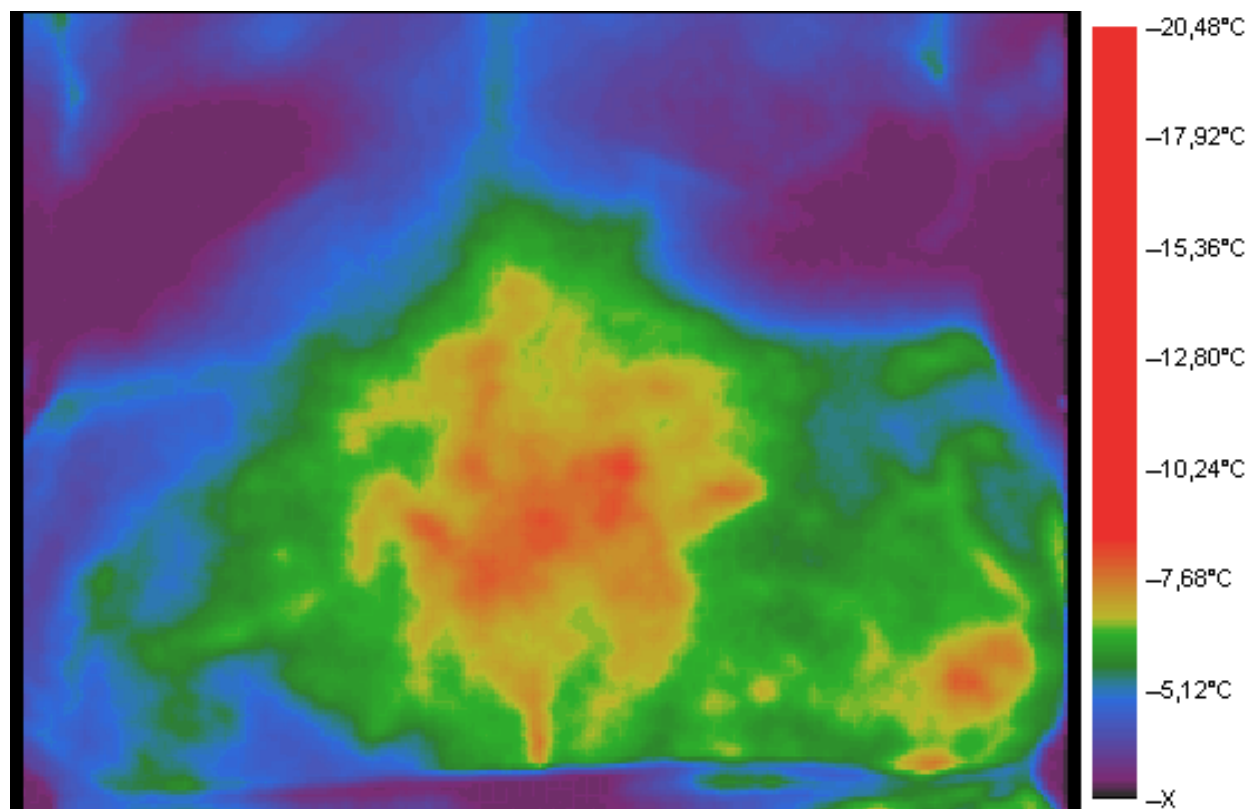
Терапия проводилась с использованием аппарата «Акватон 02», другие терапевтические методы не применялись.

Аппарат использовался в режиме MODE 2, 2 сеанса в день по 15 минут.

Воздействие производилось на переход с поясничного на крестцовый отдел позвоночника.

Для диагностики использовался тепловизор ТВ 04 КСТ. Компрессия нервного корешка приводила к воспалению и повышению температуры, которое регистрируется тепловизором.

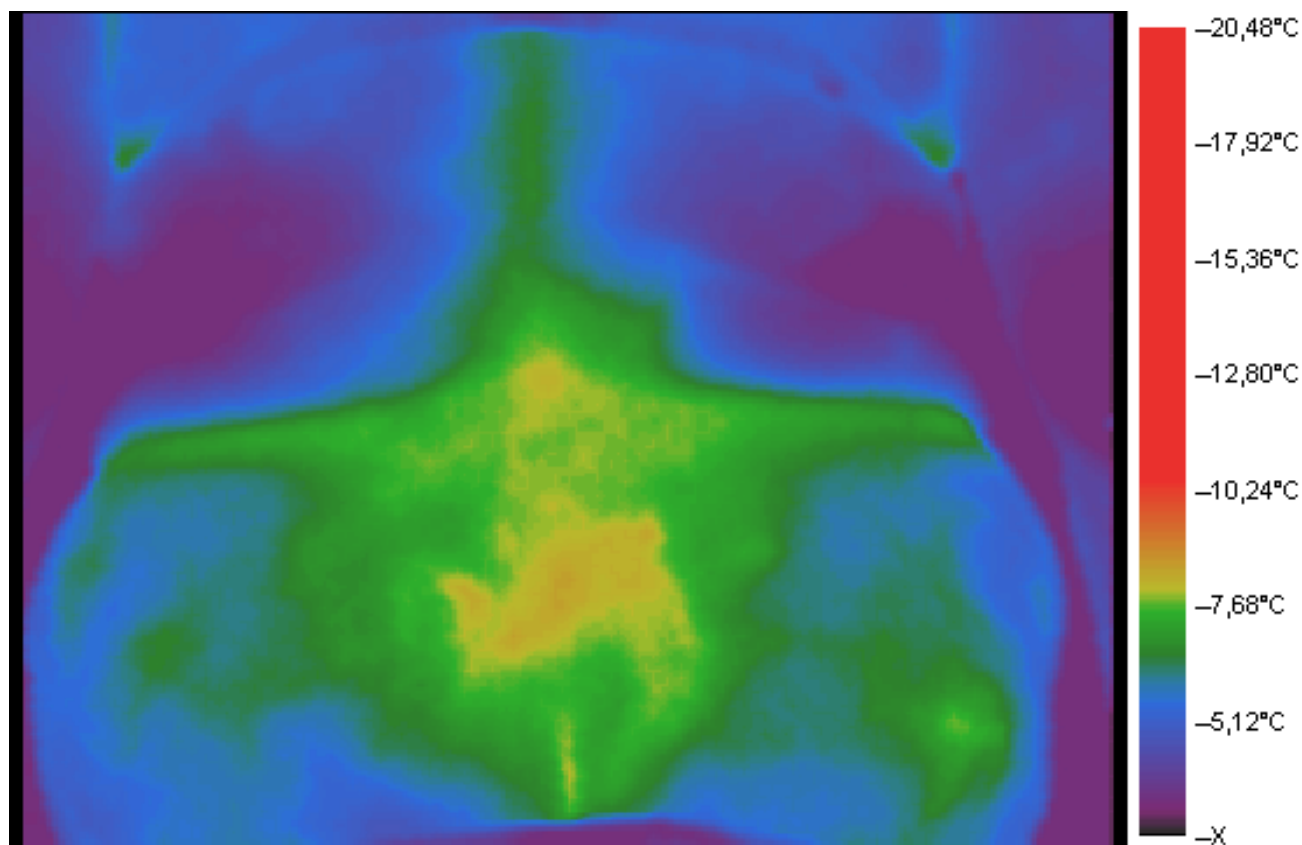
Диагностическое изображение пояснично-крестцового отдела позвоночника отдела и тазобедренного сустава до и после лечения приведены на рисунках 1 и 2.



15.12.2012 12:59:21

Поясница.

Рис1. Диагностическое изображение сочленения крестцового отдела и тазобедренного сустава до лечения



20.12.2012 12:58:46
область

Рис. 2 диагностическое изображение сочленения крестцового отдела и тазобедренного сустава после 6 сеансов с использованием аппарата «Акватон-02».

После проведения 6 сеансов с использованием аппарата «Акватон-02» наблюдалось снятие отечность и воспаления в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, уменьшились боли и жалобы пациента, улучшилась подвижность пояснично-крестцовой области.

Аппарат «Акватон -02» показал существенно более высокую эффективность по сравнению с применяемыми ранее физиотерапевтическими методами. Например, проведение 12 и более терапевтических сеансов с использованием магнитотерапии или электрофореза не давали подобного результата.

27. Областная туберкулезная больница. Саратов

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА»

№ _____

410076 г. Саратов, ул. Чернышевского, 55
тел.(845-2) 29-40-51, e-mail: sarptd@yandex.ru

ОТЗЫВ

В ГУЗ "ОКТБ " за период времени с июня 2013 г. по сентябрь 2013 г. на аппарате «Акватон» было пролечено 23 пациента с различными патологиями.

С туберкулезом органов дыхания - 6 больных (2 с инфильтративным процессом, 2 - с очаговым, кавернозным - 1, туберкулема - 1). Воздействие проводилось над областью проекции очага(на переднюю и заднюю поверхность грудной клетки) в режиме Mode 2, время- 10 мин на поле, курс лечения 15 процедур ежедневно. Большинство пролеченных больных в настоящее время уже выписаны из больницы. По результатам лечения ожидаются результаты рентгенологического обследования.

При артралгии - 4 пациента, которая является побочным действием противотуберкулезных препаратов. Воздействие проводилось на проекцию сустава спереди в режиме Mode 2, время - 10 мин, 10 процедур ежедневно. С 3 - 4 процедуры отмечается уменьшение болей в суставах, исчезает "хруст", отмечается улучшение самочувствия, повышение активности.

Пролечено также 6 пациентов с повышенными биохимическими показателями функции печени. Воздействие проводилось на область проекции печени в режиме Mode 2, время - 20 мин, 15 процедур ежедневно. Отмечается нормализация показателей(АЛТ, АСТ), уменьшение болевого синдрома на 2-3 процедуре при комплексном лечении, улучшается самочувствие.

1 пациент с псориазом. Воздействие проводилось на область проекции печени в режиме Mode 2, время процедуры - 20 мин, 15 процедур ежедневно. Отмечается, что на 6 - 7 процедуре псориатические бляшки поблекли.

При остеохондрозе позвоночника - 5 пациентов. Воздействие проводилось на область болевого синдрома в режиме Mode 2, время воздействия - 20 мин, 10 процедур ежедневно. Пациенты со 2 - 3 процедуры отмечали уменьшение болевого синдрома.

Аппарат «Акватон» является эффективным средством при лечении сопутствующей патологии. Отмечается хорошая переносимость процедур.

Главный врач



Е.Н. Моклецов

28. Стоматологическая ГП №2. Саратов

Результаты тестирования аппарата резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» в ФТО МАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

После приобретения аппарата «Акватон» в ФТО МАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» было пролечено более 30 человек, в частности:

- артрит височно-нижнечелюстного сустава (дисфункция, болезненное или неполное открытие рта) , 10 пациентов, результат положительный, наилучший эффект достигается в сочетании с фонофорезом (8-10 сеансов, использовался режим Mode 2, 10 минут один раз в день);
- постпломбировочные боли, 14 пациентов, при использовании аппарата «Акватон» наблюдается обезболивающее действие в сочетании с флюктуоризацией (импульсные токи);
- при лечении посттравматических и постэкстракционных гематом (5 пациентов) использование аппарата «Акватон» приводит к быстрому рассасыванию гематом (5-6 сеансов, режим Mode 2, 10 минут один раз в день).
- при переломах челюсти аппарат «Акватон» использовался в качестве противовоспалительного средства, после 8-10 сеансов уменьшается болевые ощущения и отечность тканей, через 10 дней к терапии с помощью аппарата «Акватон» рекомендуется добавить электрофорез с хлористым кальцием.

Применение аппарата «Акватон» в комплексной терапии ускоряет процесс реабилитации.

29. ГКБ №10. Саратов. Реабилитационное отделение

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное учреждение
здравоохранения «Саратовская
городская клиническая больница № 10»
(ГУЗ «СГКБ № 10»)

ул. Заречная, д. 2, г. Саратов, 410022
Тел.: (845-2) 39-20-01; Факс: (845-2) 39-19-95

E-mail: ipu10gkb@mail.ru

28.03.2016

№

на №

Результаты использования аппаратов резонансно-волновой ДМВ терапии «Акватон» в ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10» в период 10.2012 – 03.2016 гг.

В реабилитационных отделениях ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10» в настоящее время используются 6 аппаратов «Акватон» для профессионального применения, в период 10.2012 – 03.2016 гг. пролечено более 3000 пациентов, в частности, более 600 пациентов с пневмонией различной этиологии. Лечение проводилось совместно с лекарственной терапией по существующим стандартам и ЛФК. Другие физиотерапевтические методы у этой группы больных не применялись. Лечение на аппаратах «Акватон» проводилось 2 раза в день, терапевтический сеанс составлял 10 минут, использовался режим MODE 2, MODE 3 по схеме.

До этого, схема лечения включала в себя применение лекарственной терапии по стандарту в сочетании с магнитотерапией, лазеротерапией, электрофорезом, ультразвуковыми ингаляциями с использованием препаратов «Амбробене» и «Беродуал», а также применялись методы ЛФК.

Аппарат «Акватон» зарекомендовал себя как высокоэффективное противовоспалительное средство. При его использовании улучшается дренажная функция бронхолегочной системы, сокращаются сроки выздоровления, отсутствуют рецидивы, больные не нуждаются в дальнейшем амбулаторном лечении. При использовании старой схемы лечения часто наблюдались рецидивы, процесс выздоровления затягивался, больные нуждались в амбулаторном этапе лечения, что увеличивало сроки пребывания на листах временной нетрудоспособности. У больных с сопутствующей артериальной гипертензией при использовании аппаратов «Акватон»

отмечалась нормализация артериального давления практически во всех случаях.

В частности, с 19.01 по 23.03. 2016 г. пролечено 132 пациентов с постгриппозными пневмониями, из них 83 с гриппом H1N1 09 SWINE, подтвержденным ПЦР, которые имели осложнение в виде полисегментарной пневмонии.

Во всех случаях применялся аппарат «Акватон» в сочетании с медикаментозной терапией по стандарту и дыхательной гимнастикой. «Акватон» применялся один раз в день в течение 20 минут. Воздействие проводилось на проекцию верхушки правого легкого (зона Захарьина-Геда) и межлопаточную область (по 10 минут на каждую зону), режимы MODE 1 и MODE 2.

Лазеро- и магнитотерапию не применяли вследствие ухудшения состояния при лечении полисегментарной пневмонии при использовании данных методов, а также, наличия противопоказаний в виде повышенной температуры и имеющихся сопутствующих заболеваний, особенно для лиц пожилого возраста, которые составляли значительную часть больных, имеющих осложнения после гриппа H1N1 09 SWINE.

Аппарат «Акватон» использовался непосредственно в палате, пролечивалось по 60 человек в день.

При использовании данной схемы лечения воспалительный процесс разрешался в течение 5-8 дней, рецидивов заболевания при этом не наблюдалось, не было ни одного смертельного случая.

Следует отметить, что при лечении постгриппозной пневмонии даже у самых тяжелых больных отсутствовали симптомы отека легких.

Также было пролечено более 1500 пациентов терапевтического отделения с артериальной гипертензией, как первичной, так и вторичной. При использовании аппарата «Акватон» в комплексном лечении артериальной гипертензии отпала необходимость в использовании гальванизации шейно-воротниковой зоны, которая имеет ряд противопоказаний (патология молочных желез и др.) и магнитотерапии.

По сравнению с существующей стандартной схемой при использовании аппаратов «Акватон» быстрее снижается артериальное давление, нормализуется общее состояние и улучшается самочувствие больных.

С использованием аппаратов «Акватор» также пролечено более 1000 пациентов с цереброваскулярными заболеваниями различных степеней. При этом быстро уменьшались головные боли и головокружение, происходила нормализация АД при практически полном отсутствии осложнений и негативных эффектов.

В отделении реабилитации № 1 и № 3 ГУЗ «СГКБ № 10» пролечено, в том числе, более 1200 пациентов после перенесенного инсульта.

В раннем восстановительном периоде после перенесенного инсульта пролечено 5 пациентов, имеющих возраст 69 -73 года. Использование других физиотерапевтических методов (магнитотерапии и др.) в этих случаях было невозможно вследствие тяжести состояния больных. Использование других физиотерапевтических методов, а также массажа и ЛФК не представлялось возможным из-за тяжести состояния больных и осложнениями со стороны сердечно - сосудистой системы. «Акватор» применялся с первых дней поступления в реабилитационные отделения больницы. Применение аппаратов «Акватор» не вызывало осложнений, не смотря на пребывание в реанимационном отделении. Аппараты применялись 2 раза в день по 10 минут на протяжении всего пребывания в стационаре. В процессе лечения улучшались показатели сердечнососудистой системы, дренажная функция легких, уменьшались двигательные расстройства, через 2-3 месяца практически полностью восстанавливалась речь и когнитивные функции.

Одна из больных 59 лет до проведения терапевтического курса с использованием аппаратов «Акватор» без видимых результатов лечилась на протяжении 2,5 месяцев в отделении реанимации и ОНМК другого лечебного учреждения. После начала использования аппаратов «Акватор» через 1 месяц началось восстановление речи, через 1,5 года сознание и речь практически полностью восстановилось, значительно улучшились двигательные функции.

При терапии с использованием аппаратов "Акватор" наблюдается выраженный седативный эффект, отсутствует эффект передозировки и другие негативные побочные эффекты, поэтому количество процедур для достижения положительного результата при необходимости можно увеличивать (максимальная продолжительность курса составляла 15 процедур). Положительный результат или динамика при использовании аппаратов "Акватор" достигался во всех случаях его использования. В течение 3 месяцев ни одной больной на повторный курс не возвращался.

Аппараты "Акватон" безвредны для персонала ФТО, удобны в эксплуатации и просты в управлении, имеют систему автономного питания. Незаменимы для работы в палатах, у постели больного, в реанимационных отделениях, у больных в послеоперационном периоде в различной степени тяжести.

Аппараты «Акватон» могут непрерывно работать неограниченное время, кроме того, они совместимы с другими физиотерапевтическими аппаратами и также не влияют на их работу.

Аппараты легко использовать в условиях дневного стационара. Воздействие производится через одноразовую салфетку или одежду больного. В ходе лечения не отмечается обострений основного заболевания и осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.

Заведующая ФТО СММ и ЛФКС, куратор физиотерапевтической службы г. Саратова при министерстве здравоохранения Саратовской области

Вилюмова Жанна Владимировна, 8-905-3825105

Главный врач
ГУЗ «СГКБ № 10»,
Кандидат медицинских наук



Максимова Л.В.

30. ТулГУ. Экономическая оценка внедрения аппаратов «Акватон»

Экономическая оценка использования аппаратов «Акватон» в терапевтическом отделении ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района» (Калужская область).

Терехов Игорь Владимирович, 34 года, к.м.н., главный врач ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района», доцент медицинского института Тульского государственного университета, научный руководитель лаборатории молекулярной биофизики и протеомики, один из основоположников методов резонансно-волновой терапии и диагностики, автор более 120 научных работ, посвященных различным аспектам использования эффекта «резонансно-волнового состояния водной среды» который лежит в основе действия аппаратов «Акватон» и диагностического комплекса «Аквафон».

Исследование проводится на базе терапевтического отделения дневного стационара ЦРБ, которая является базой подготовки аспирантов медицинского института тульского университета.

Исследования и разработка медицинских методик научной группой лаборатории молекулярной биофизики и протеомики проводятся по направлениям кардиологии - гипертонии, неврологии - сосудистые заболевания головного мозга и остеохондрозы.

«Мы сейчас проводим масштабное внедрение аппаратов «Акватон» в лечебный процесс. В процессе лечения используются 5 аппаратов.

Средняя длительность пребывания больного на койке при использовании аппаратов «Акватон» снижается с 9 до 7,5 дней.

Это значит, что в среднем, в тех группах, где к лечению мы с первых дней добавляем аппарат «Акватон», больному нужно для достижения эффекта (нормализация показателей - уменьшение боли, нормализация артериального давления) на 1,5 дня меньше (в целом от 0,5 до 2 дней в зависимости от нозологии).

Если стоимость 1 койко-дня у нас составляет 1500 рублей, при числе пролеченных таким образом больных с хорошим эффектом 120 человек, экономия составит 180 тыс. рублей.

Эти деньги я потрачу на ремонт, закрою долги, выдам врачам премию. В год у меня проходит до 1000 таких больных. При этом сейчас страховые компании оплачивают полную стоимость

лечения больного, при условии, если он лечится у меня в отделении не менее 3 дней. От трех дней мне перечисляют 100% тарифа на лечение больного.

Я могу лечить его 3 дня, а могу 33, все равно я получу 9000 рублей за больного. Сейчас мне выгодно его как можно быстрее вылечить, но так, что бы он из-за некачественного лечения не пришел ко мне на повторную госпитализацию, за что нас штрафуют. Так что здесь нам так же выгодно лечить быстро и хорошо. Аппарат «Акватон» нам в этом помогает.

Что касается поликлиник, то очевидно, что если больному помочь достичь ремиссии, хотя бы на полгода, у него снизится потребность в лекарствах, если это льготник, то он в год получает лекарств на 5-6 тыс. рублей по бесплатным рецептам. Пролечив в ФТО хотя бы человек 500 за год, снизив их потребность на таблетки хотя бы на 20% по одной больнице эффект может быть до 1 млн. рублей.

Эти деньги экономятся уже не в бюджете больницы, а в бюджете области у Минздрава, который для льготников закупает лекарства. При этом, в расчете на весь город может набежать приличная сумма, которая во много раз больше затрат на само лечение. Это один пример.

Другой пример это сокращение расходов по больничным листам. В среднем на день тратится тысяча рублей из фонда соцстраха.

При сокращении срока пребывания больного на больничном всего на 1 день экономический эффект для федерального уровня в расчете на 100 тысяч посещений будет составлять порядка 100 миллионов рублей».

Терехов И. В.

trft@mail.ru, 8-48448 -21823, 21171.

31. Восстановительная методика Медведева Е.В.

«ИП Медведев Е.В.»

Вы можете пройти обучение техникам самовосстановления с применением аппаратов «Акватон» и получить консультативную помощь при конкретных проблемах и вопросах по оздоровлению организма, записавшись на прием к нашему специалисту Медведеву Евгению Васильевичу.

Медведев Е.В. – врач высшей категории, кандидат медицинских наук, специалист по медицинской реабилитации, автор изобретений и публикаций в области восстановительной медицины.

Моб. Тел. 8-985-2318324,
e-mail:7evmed@gmail.com

Перед началом применения терапии аппаратом «Акватон» мы рекомендуем проводить некоторые специальные упражнения, описанные в ниже приведенной методике, которые посредством рефлекторного воздействия в значительной степени усиливают действие аппарата.

Методика терапевтического применения аппаратов Акватон.

1. Простатит.

Исходное положение: сидя на стуле в свободной позе. В течение 8 сек. на вдохе напрягаем мышцы промежности и заднего прохода, подтягивая их к пупку, одновременно втягиваем живот. На выдохе расслабляемся в течение 4 сек. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат к нижней части живота.

Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

2. Цистит.

Исходное положение: лежа на спине, ноги согнуты в коленных суставах. В течение 8 сек. на вдохе напрягаем мышцы промежности и заднего прохода, подтягивая их к пупку, одновременно втягиваем живот. На выдохе расслабляемся в течение 4 сек. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат к нижней части живота.

Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

3. Бронхит.

Исходное положение: Стоя, руки опущены вдоль туловища. На вдохе расправляем плечи, сводя лопатки вместе. Голова слегка запрокидывается назад. Сохраняем позу в течение 8 сек., дыхание свободное. На выдохе плечевые суставы подаем вперед, разводя лопатки на максимальное расстояние. Голова слегка наклоняется вперед. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат к верхней части грудной клетки. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. При тяжелых хронических формах рекомендуется увеличить количество сеансов до 3 раз в день. Курс 8-12 сеансов.

4. Гипертония.

Исходное положение: сидя на стуле в свободной позе. Руки положить на область солнечного сплетения. На вдохе слегка надавить грудной клеткой на руки, удерживать давление 8 сек., дыхание свободное. На выдохе отпустить давление и расслабиться. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат на область солнечного сплетения. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 7-10 сеансов.

5. Поджелудочная железа.

Исходное положение: сидя или стоя, кисти рук на области левого подреберья. На вдохе слегка надавить грудной клеткой на руки, удерживать давление 8 сек., дыхание свободное. На выдохе отпустить давление и расслабиться. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат на область проекции поджелудочной железы. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 20-30 сеансов.

6. Щитовидная железа.

Исходное положение: сидя на стуле, спина прямая, ладони кладутся на лоб и фиксируют голову в среднем положении. На вдохе оказываем давление лбом на руки в течение 8-10 сек. Далее следует выдох и расслабление. Повторить 6-8 раз.

После выполнения упражнения прикладываем аппарат на область проекции щитовидной железы. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс – 20-30 сеансов.

7. Головная боль (мигрень).

Исходное положение: сидя на стуле. Массируем надбровные дуги и область затылочных бугров по 30 секунд на каждую область.

Воздействие аппаратом производится на затылочную область и область лба. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс – 4-6 сеансов.

8. Травмы, ожоги, трофические язвы.

Пытаемся напрячь мышцы в области поражения. Напряжение удерживанием в течение 8 сек. Расслабление 4 сек. Повторить 6-8 раз. При невозможности напрягаются мышцы противоположной стороны туловища или конечности.

Воздействие производится на травмированную область непосредственно через повязку или гипс. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 20-30 сеансов.

9. Шейный остеохондроз.

Исходное положение: сидя на стуле. Пальцы рук переплетены, ладони лежат на затылке, фиксируя голову в среднем положении. На вдохе оказываем давление затылком на руки в течение 8-10 сек. Далее следует выдох и расслабление. Повторить 6-8 раз.

Воздействие аппаратом производится на область шейного отдела позвоночника.

Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 4-6 сеансов.

При длительных или хронических болях необходимо воздействие на все нижележащие отделы позвоночника равномерно в течение 5-7 мин. при каждом терапевтическом сеансе.

10. Пояснично-крестцовый радикулит.

Исходное положение: сидя на стуле с высокой спинкой. Спина прямая. На вдохе надавливаем спиной на спинку стула в течение 8-10 сек. На выдохе расслабляемся. Повторить 6-8 раз.

Воздействие аппаратом производится на область пояснично-крестцового отдела позвоночника. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 4-6 сеансов.

При распространении боли на конечность, дополнительно воздействовать на заднюю или переднюю поверхность бедра в зависимости от проекции боли, в течение 5-7 мин. при каждом терапевтическом сеансе.

11. Воспалительные заболевания почек.

Исходное положение: сидя на стуле с высокой спинкой. На вдохе осуществляем давление задней поверхностью грудной клетки в районе нижних ребер на спинку стула в течение 8-10 сек. На выдохе расслабляемся. Повторить 6-8 раз.

Воздействие аппаратом производится на область проекции обеих почек. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 10-15 сеансов.

12. Межреберная невралгия.

Исходное положение: сидя или стоя. Скрестив руки, обхватываем грудную клетку. На вдохе пытаемся расправить грудную клетку, при этом удерживая ее руками в течение 8-10 сек. На выдохе расслабляемся. Повторить 6-8 раз.

Воздействие аппаратом производится на область распространения боли. Экспозиция 10-15 мин. Утром и вечером. Курс 6-8 сеансов.

13. Отеки, боли, ограничение подвижности различных суставов при травмах (ушибах, растяжениях, переломах) и артритах, артрозах различной этиологии.

- Голеностопный сустав.

Исходное положение: сидя или лежа. В течение 1,5 мин производить легкие колебательные движения в возможных направлениях (вперед, назад, вправо, влево) в обоих суставах.

Воздействие аппаратом производится на голеностопный сустав в область болевых ощущений. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

- Коленный сустав.

Исходное положение: сидя на стуле. В течение 8 секунд давим носком ступни на впереди стоящую опору (стена, стол и др.). Расслабление 4 сек.

Повторить 6-8 раз.

Воздействием аппаратом производится на область выше коленного сустава. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

- Тазобедренный сустав.

Исходное положение: лежа на спине с выпрямленными ногами. В течение 1,5 мин совершаем колебательные движения ступнями вправо-влево.

Воздействие аппаратом производится на область тазобедренных суставов и проекции боли в области мышц бедра. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

- Лучезапястный сустав и кисть.

Исходное положение: сидя или стоя. В течение 1 минуты совершаем легкие вращательные движения кистями обеих рук. При невозможности движений в одном из суставов, совершать вращательные движения в суставе другой руки.

Воздействие аппаратом производится на внешнюю или внутреннюю стороны сустава в зависимости от удобства пользователя. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

- Локтевой сустав.

Исходное положение: сидя или стоя. В течение 1 минуты в локтевых суставах обеих рук совершаются легкие сгибательные и разгибательные движения с минимальной амплитудой. При невозможности движений в одном из суставов, совершать аналогичные движения в суставе другой руки.

Воздействие аппаратом производится на область выше локтевого сустава с удобной для пользователя стороны. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

- Плечевой сустав.

Исходное положение: сидя или стоя. Руки опущены вдоль тела. В течение 1 минуты производятся легкие вращательные движения в плечевых суставах с минимальной амплитудой без подъема рук.

Воздействие аппаратом производится на область плечевого сустава с удобной для пользователя стороны. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

14. Снятие чувства сонливости и усталости.

Исходное положение: сидя на стуле. Массируем надбровные дуги и область затылочных бугров по 30 секунд каждую область. Затем руки положить на область солнечного сплетения. На вдохе слегка надавить грудной клеткой на руки, удерживать давление 8 сек., дыхание свободное. На выдохе отпустить давление и расслабиться. Повторить 6-8 раз.

Воздействие аппаратом производится на области солнечного сплетения и затылочную область по 5-7 мин. Утром и вечером. Курс 2-4 сеанса.

15. Восстановление при интенсивном тренировочном процессе.

При восстановлении после тяжелой физической нагрузки сразу после окончания тренировки воздействие производится на области наиболее вероятные для травмирования: суставы и наиболее нагружаемые мышечные группы. Экспозиция 10-15 мин.

Рекомендуется также воздействие на область солнечного сплетения и затылочную область по 5-7 мин (антистрессорный эффект, нормализация артериального давления).

16. Аллергия.

Исходное положение: стоя или сидя. Массируем надбровные дуги, околоносовую область и область затылочных бугров по 30 секунд на каждую область.

Воздействие аппарата производится на области затылка и лицевую область в области носа. Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 8-12 сеансов.

17. Пищеварительный тракт.

Исходное положение: сидя в расслабленной позе или лежа на спине. На вдохе выпячиваем живот вперед, на выдохе расслабляем. Повторить 10-12 раз.

Воздействие аппаратом производится на область болевых ощущений.

Экспозиция 10-15 мин. утром и вечером. Курс 4-8 сеансов.

32. Спортивная методика

Использование аппарата «Акватон» в тренировочном процессе.

Незнамов Михаил Николаевич, врач высшей категории, к.м.н., мастер спорта по морскому многоборью, доцент кафедры хирургии Саратовского медицинского института «Реавиз», mushu2010@yandex.ru, 781555@yandex.ru.

Видеоотзыв Незнамова М.Н. вы можете увидеть на сайте www.aquatone.su \ Видеоматериалы \ Спорт \ Триатлон.

Тестирование аппарата «Акватон» проводилось в период с октября 2012 г. по март 2013 г. в училище олимпийского резерва в г. Пенза. В тестировании принимали участие спортсмены молодежной сборной команды России по триатлону, в том числе, участник олимпийских игр (Лондон, 2012 г.) Брюханков Александр.



Рис.1 Аппарат резонансно-волновой терапии «Акватон»

Аппарат «Акватон 04» зарекомендовал себя как эффективное средство для адаптации к физическим нагрузкам, позволяющее ускорять процессы реабилитации при травмах, обеспечивать профилактику состояния перетренированности и эмоционального выгорания в ходе интенсивного тренировочного процесса.

Аппарат «Акватон» необходимо использовать под контролем врача.

Приведенная ниже методика предназначена, в первую очередь, для спортивных врачей.

1. Пост тренировочный цикл. Велосипед, бег.

Обеспечивается эффективная реабилитация при нагрузочном периостите (воспаление надкостницы), миозите (растяжение, перегрузка мышц), периартрите (отек околосуставных мягких тканей, микротравмы).

Наиболее эффективный режим: Mode (2-3) \Level 2. Хороший эффект достигается также при использовании режимов Mode 2 \ Level 2, Mode 3 \ Level 2 (для гиперстеников, крупное телосложение).

Первый терапевтический сеанс проводится в течение часа после тренировки и повторный – через три часа после первого. Для купирования болевых ощущений в надкостнице обычно достаточно 2-3 сеанса.

Схема применения:

На каждую нижнюю конечность по 10 минут (примерно 1,5 минут на каждую зону, рис. 2)

- (1) Зона по передней поверхности бедра в нижней трети (область над коленом),
- (2) зона по передней поверхности голени в верхней трети,
- (3) зона по передне - наружной поверхности бедра в средней трети,
- (4) зона средней трети по передней поверхности бедра ,
- (5) Задняя поверхность голени в нижней средней и верхней трети (икроножная мышца в 3 местах).

После воздействия на нижние конечности воздействуем на надлобковую область с целью улучшения кровообращения в области малого таза в течение 10 минут в режиме в режиме Mode (1-2) \Level 1 (при весе до 60 кг), Mode(1-2) \ Level 2 при среднем телосложении , Mode 3 \ Level 2 при крупном телосложении (вес более 90 кг.).

Схема воздействия отображена на рисунке 2.

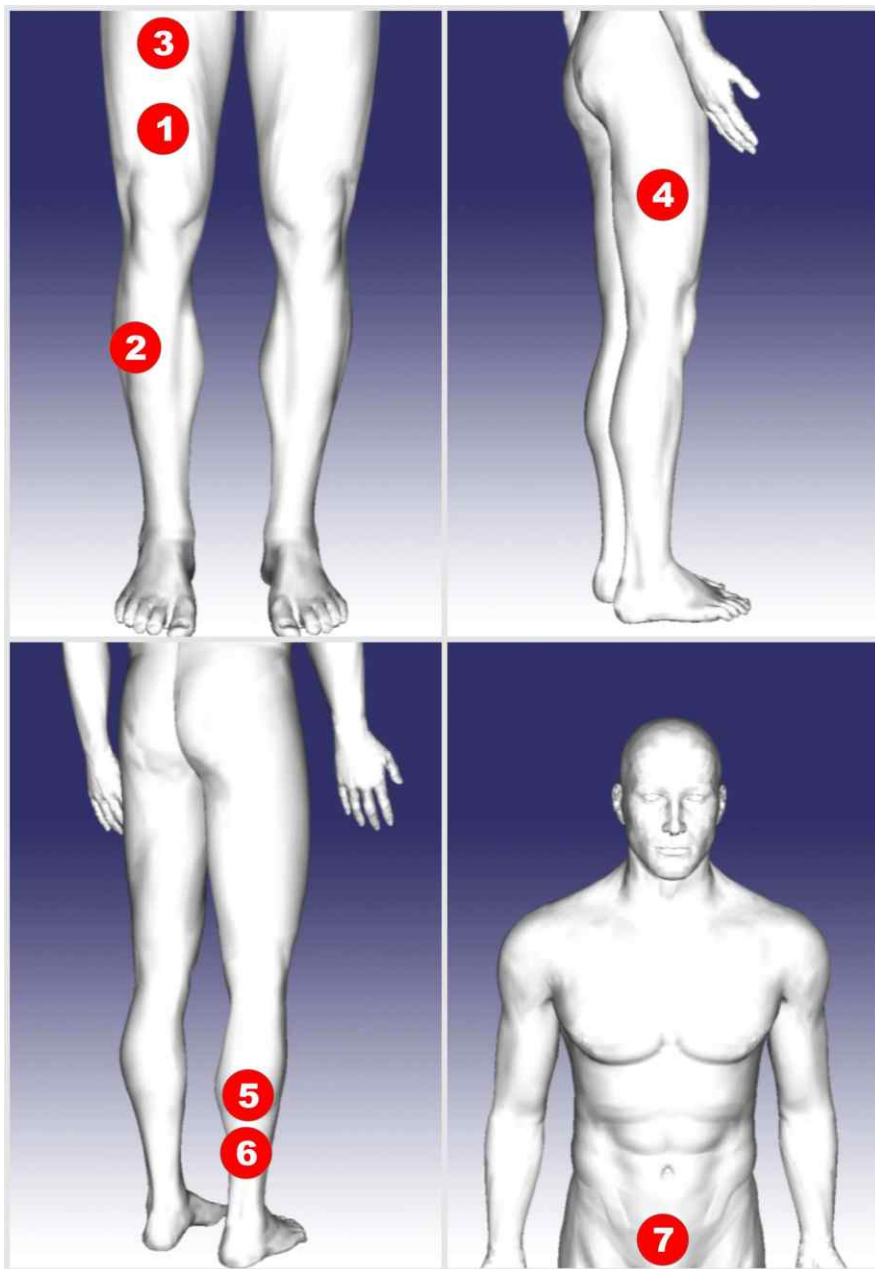


Рисунок 2. Схема воздействия на нижние конечности.

Следует избегать воздействия на проекции крупных сосудов (внутренняя часть бедра, подколенная ямка).

2. Пост тренировочный цикл. Плавание (или любые другие нагрузки на плечевой пояс).

Наиболее эффективный режим: Mode(2-3) \ Level 2. Хорошие результаты также достигаются при использовании режима Mode 2 \ Level 2 (легкий и средний вес), Mode 3 \ Level 2 при крупном телосложении (вес более 90 кг.).

Схема применения: на каждую руку по 10 минут (примерно 1,5 минуты на каждую зону, рис. 3).

Зоны воздействия:

- (1) и (2) Область плечевого сустава (дельтавидная область спереди и сзади),
- (3) трапецевидная область,
- (4) область бицепса в средней трети,
- (5) наружная поверхность предплечья (средняя треть).

Первый терапевтический сеанс проводится в течение часа после тренировки и повторный – через три часа после первого.

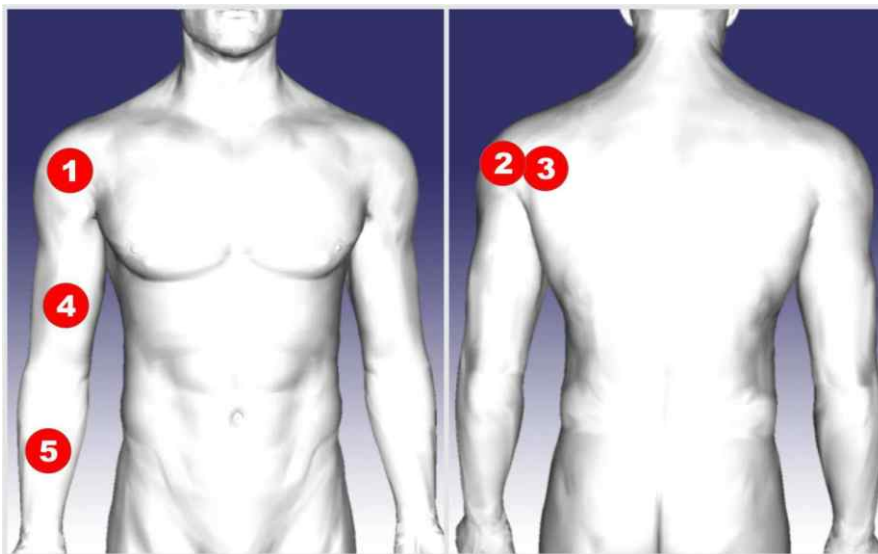


Рисунок 3. Схема воздействия на плечевой пояс

3. При нагрузках на область позвоночника и мышц спины.

Наиболее эффективный режим: Mode 2 \ Level 2. Воздействие производится равномерно по всем паравертебральным точкам (Рис. 4). Общее время воздействия – 10 минут.

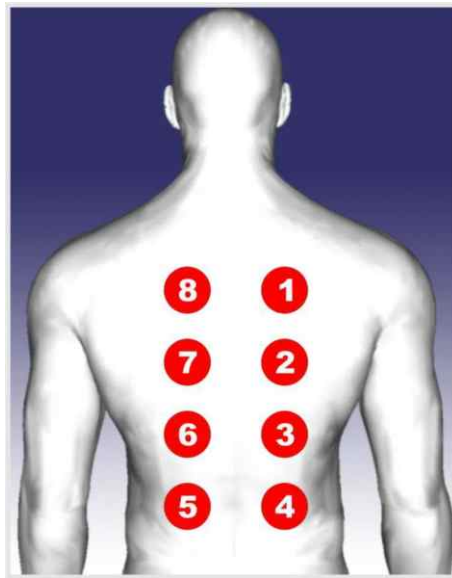


Рисунок 4. Схема воздействия на область спины

4. При состояниях предзаболевания (заложенность носа и.т.д.).

Наиболее эффективный режим: Mode (1-2) \ Level 1.

- (1). Лоб,
- (2), (3). Пазухи носа с двух сторон.
- (4). Затылок,
- (5). Область 7 шейного позвонка.

По 2 минуты на каждую зону.

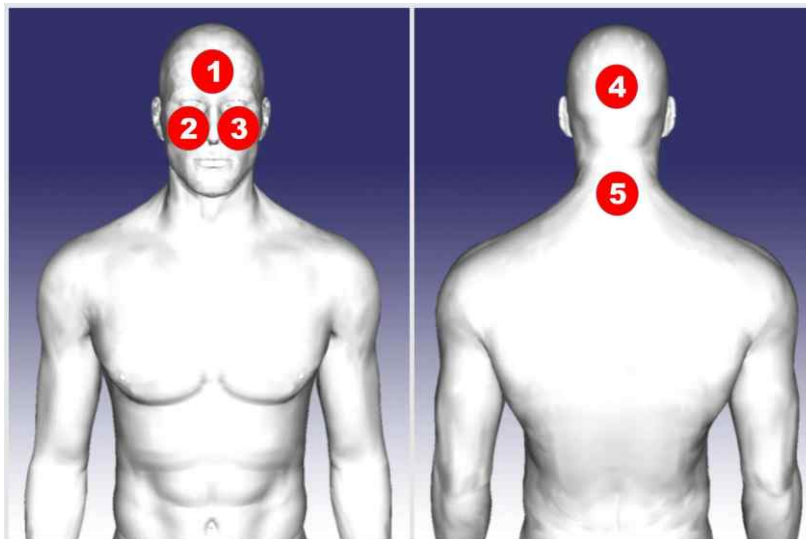


Рисунок 5 Схема применения при состояниях предзаболевания

5. Тонизирующий режим (перед физической нагрузкой).

Наиболее эффективные режимы: Mode 1 \ Level1 (астеники, легкий вес), Mode 1 \ Level 2, Mode(1-2) \ Level 1 (гиперстеники).

В течение 10 минут последовательно производится воздействие на следующие области (2 минуты на область, рис. 6):

- (1). 7 шейный позвонок,
- (2). Вилочковая железа (область средостенья),
- (3). Солнечное сплетение (подложечная область),
- (4). Области почек с двух сторон,
- (5). Надлобковая область

Тонизирующий режим используется после сна или за 1 час перед физической нагрузкой.

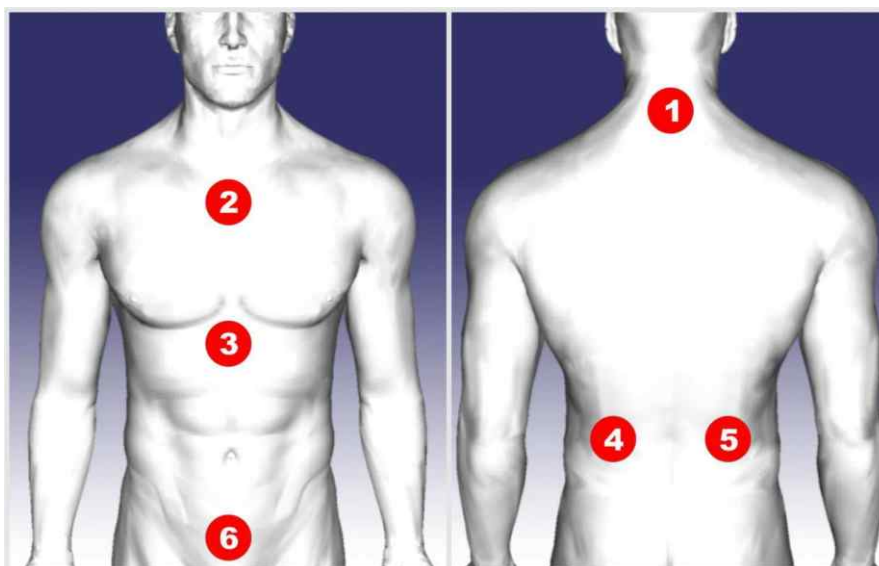


Рисунок 6 Тонизирующий режим

6. Изолированные повреждения (например, болит только ахиллово сухожилие или лучезапястный сустав).

Наиболее эффективные режимы: Mode (1-2) \ Level 2 для гиперстеников (большая мышечная масса), Mode (1-2) \ Level 1, Mode 2 \ Level 1 (молодые люди или астеники, легкий вес).

Схема применения: 10 минут на проекцию болевых ощущений на протяжении всего сухожилия перемещаем по длине сухожилия(2-3 точки).

7. В период интенсивных тренировок для улучшения сна

непосредственно перед сном используется режим Mode 1 \ Level 1. Воздействие производится на затылочную область

33. Регистрационное удостоверение



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ ФСР 2011/10932

от 16 июня 2011 года

Срок действия: не ограничен.

Настоящее удостоверение выдано
**ООО "Телемак", Россия, 410012, Саратовская область, г.Саратов,
ул.Челюскинцев, д.173, кв.89**

и подтверждает, что изделие медицинского назначения
(изделие медицинской техники)

**Аппарат микроволновой терапии "Акватон"
по ТУ 9442-002-12263265-2009**

производства

**ООО "Телемак", Россия, 410012, Саратовская область, г.Саратов,
ул.Челюскинцев, д.173, кв.89**

класс потенциального риска 2а

ОКП 94 4420

соответствующее комплекту регистрационной документации

КРД № 5595 от 18.02.2011

приказом Росздравнадзора от 16 июня 2011 года № 3337-Пр/11

разрешено к производству, продаже и применению на территории Российской Федерации

**Врио руководителя Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития**



Е.А. Тельнова

013210

34. Декларация о соответствии.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ



Юридический адрес: 410012 г.Саратов ул. Челюскинцев,173 - 89
Почтовый адрес: 410040, г.Саратов, а/я 3752
ИНН 6452000350 КПП 645201001
р/с 40702810432100019764 в ОАО АКБ "АВАНГАРД"г. Москва
к/с 30101810000000000201 БИК 044525201
Тел./факс (845-2) 48-82-91(4,5,6,7)
E-mail: market@telemak-saratov.ru

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Общество с ограниченной ответственностью «ТЕЛЕМАК»
(ООО «ТЕЛЕМАК») зарегистрировано Инспекцией МНС России по Кировскому району г.Саратова 27.09.2002 г. за № 1026402659612, адрес - 410012, г. Саратов, ул.Челюскинцев, д.173, кв.89, телефон (8452) 48-82-96, факс (8452) 48-82-95, в лице Генерального директора Дубовицкого Сергея Александровича

заявляет, что Аппарат микроволновой терапии «Акватор», по ТУ 9442-002-12263265-2009, серийный выпуск, код ОКП 94 44200,

соответствует требованиям ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р 50267.6-92, ГОСТ Р 50267.0.2-2005.

Декларация принята на основании:

- Протокола испытаний №366/09 от 07.09.2009 г. на соответствие требованиям ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р 50267.6-92 Испытательной лаборатории медицинской техники «ГМТ-Тест» ГУП «Гормедтехника» (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ИМ39);
- Протокола испытаний №36э/09 от 07.09.2009г. на соответствие требованиям ГОСТ Р 50267.0.2-2005 Испытательной лаборатории медицинской техники «ГМТ-Тест» ГУП «Гормедтехника» (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ИМ39);
- Регистрационного удостоверения № ФСР 2011/10932 от 16.05.2011 г. Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

Дата принятия декларации - 16 июня 2014 г.

Декларация о соответствии действительна до 16 июня 2017 г.


С.А.Дубовицкий
М.П.

Сведения о регистрации декларации о соответствии

Орган по сертификации медицинских изделий АНО «Центр обучения и сертификации «ЭКСПЕРТ», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11ИМ29, адрес - 115093, г.Москва, ул. Дубининская, д. 98.

16 июня 2014 г., регистрационный № РОСС RU.ИМ29.Д00034.

Руководитель ОС
М.П.





И.Ю. Жирова

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2445134

**СПОСОБ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОБЪЕКТЫ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫМИ
ВОЛНАМИ И УСТРОЙСТВО ДЛЯ ЕГО
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ**

Патентообладатель(ли): *Общество с ограниченной
ответственностью "ТЕЛЕМАК" (RU)*

Автор(ы): *с.м. на обороте*

Заявка № 2010138921

Приоритет изобретения **21 сентября 2010 г.**

Зарегистрировано в Государственном реестре
изобретений Российской Федерации **20 марта 2012 г.**

Срок действия патента истекает **21 сентября 2030 г.**

*Руководитель Федеральной службы
по интеллектуальной собственности*

Б.П. Симонов

