

ВИТАФОН-ИК



РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ
И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

СДЕЛАНО В РОССИИ

АППАРАТ КОНТАКТНЫЙ
СОЧЕТАННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ
МИКРОВИБРАЦИЙ И ИК-ИЗЛУЧЕНИЕМ
МВ-ИК/0,95-02

ВИТАФОН-ИК

**РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ
И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ**

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВНЕСЕН В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР ИЗДЕЛИЙ
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ
№ ФСР 2008/02611 от 30.04.2008 г.



ООО «Витафон»

*Система менеджмента качества предприятия
сертифицирована на соответствие требованиям
международных стандартов ISO 9001:2000 и ISO 13485:2003*

СОДЕРЖАНИЕ

Руководство по эксплуатации

| | |
|------------------------------------------------------------|---|
| Общие сведения | 3 |
| Назначение аппарата..... | 4 |
| Основные технические данные..... | 5 |
| Комплект поставки | 5 |
| ⚠ Меры безопасности..... | 6 |
| Устройство аппарата..... | 6 |
| Подготовка аппарата к работе и порядок работы..... | 7 |
| Условия эксплуатации, транспортирования и хранения..... | 8 |

Рекомендации по применению.....11

| | |
|----------------------------------------------------------|----|
| Физиологический механизм сочетанного воздействия..... | 12 |
| Ощущения..... | 15 |
| Правила установки преобразователя..... | 16 |
| Противопоказания к применению..... | 18 |
| Алфавитный перечень показаний к применению..... | 19 |

Литература и видеоматериалы

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| по виброакустической терапии..... | 51 |
| Гарантийные обязательства..... | 55 |
| Свидетельство о приемке и продаже..... | 62 |
| Талон на гарантийный ремонт..... | 63 |
| Список иллюстраций: | |
| Рис. 1. Области воздействия С, G, M, M1, M2, M3, M4..... | 2-я стр. обложки |
| Рис. 2. Внешний вид аппарата..... | 7 |
| Рис. 3. Области воздействия А, А1, В, В2..... | 33 |
| Рис. 4. Области воздействия D1, D2, E1, E2, E3, E4, E11, E21, E31, F, K..... | 3-я стр. обложки |

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ

ВНИМАНИЕ!

Перед применением аппарата необходимо внимательно изучить настоящие Руководство по эксплуатации и Рекомендации по применению, которые содержат сведения и указания, необходимые для правильной, безопасной и эффективной эксплуатации аппарата.

При покупке аппарата требуйте проверки:

- работоспособности;
- комплектности;
- наличия в свидетельстве о приемке и талоне на гарантийный ремонт штампа продавца и даты продажи.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Аппарат контактный сочетанного воздействия микровибраций и ИК-излучением Мв-ИК/0,95-02 «ВИ АФОН-ИК» (далее по тексту аппарат или аппарат «ВИ АФОН-ИК») является изделием медицинской техники. Аппарат выполнен в соответствии с требованиями ГОС Р 50444-92 и сертифицирован в установленном порядке на соответствие

требованиям безопасности по ГОС Р 50267.0-92 (МЭК 601-1-88) для изделий класса II типа ВF с корпусом без защиты от проникновения воды и требованиям электромагнитной совместимости по ГОС Р 50267.0.2-2005 (МЭК 60601-1-2:2001). По степени потенциального риска применения аппарат относится к классу 2a по ГОС Р 51609-2000, по возможным последствиям отказа в процессе эксплуатации – к классу В, по воспринимаемым механическим воздействиям – к группе 2 по ГОС Р 50444-92. Вид климатического исполнения – УХЛ категория 4.2 по ГОС 15150-69.

НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

Аппарат применяется для профилактики и лечения заболеваний, связанных с нарушением капиллярного кровотока и лимфотока. Создаваемое аппаратом сочетанное воздействие микровибрации и импульсного инфракрасного излучения способствует увеличению кровотока и лимфотока в области воздействия и оказывает выраженный терапевтический эффект при лечении заболеваний воспалительного и травматического происхождения.

Аппарат предназначен для применения в лечебно-профилактических и санаторных учреждениях, а также в домашних условиях по рекомендации и под контролем врача-специалиста.

ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

| | |
|--------------------------------------------|-----------|
| Напряжение питания, В..... | 220±22 |
| Частота питающей сети, Гц..... | 50 |
| Потребляемая мощность, ВА, не более..... | 15 |
| Время непрерывной работы, ч, не менее..... | 8 |
| Средний срок службы, лет, не менее..... | 5 |
| Масса аппарата, нетто, кг, не более..... | 0,7 |
| Габаритные размеры, мм, не более..... | 120x90x60 |

Параметры назначения:

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Количество режимов воздействия..... | 4 |
| Количество частотных поддиапазонов микровибрации..... | 2 |
| Нижняя частота 1-го поддиапазона, Гц, в пределах..... | 30-60 |
| Верхняя частота 1-го поддиапазона, Гц, в пределах..... | 1000-3000 |
| Нижняя частота 2-го поддиапазона, Гц, в пределах..... | 200-800 |
| Верхняя частота 2-го поддиапазона, Гц, в пределах..... | 8000-16000 |
| Длительность одного цикла изменения частоты микровибрации, сек., в пределах..... | 60-140 |
| Амплитуда микровибрации мембраны на нижней частоте диапазона, мкм, в пределах: | |
| в режиме 4 (A_4)..... | 14±4 |
| в режиме 3 (A_3)..... | (0,5-0,7) A_4 |
| в режиме 2 (A_2)..... | (0,5-0,7) A_3 |
| в режиме 1 (A_1)..... | (0,6-0,85) A_2 |
| Мощность инфракрасного излучения, создаваемая преобразователем инфракрасного излучения: | |
| минимальная, мВт, не более..... | 3,0 |
| максимальная, мВт, в пределах..... | 20,0-40,0 |
| Длина волны инфракрасного излучения, мкм..... | 0,95±0,04 |

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

| | |
|------------------------------------------------------------------|--------|
| Электронный блок аппарата с преобразователем..... | 1 шт. |
| Защитный футляр для преобразователя..... | 1 шт. |
| Руководство по эксплуатации и Рекомендации по применению..... | 1 экз. |
| Потребительская тара..... | 1 шт. |

МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

ВНИМАНИЕ! В аппарате, включенном в сеть, имеется опасное для жизни переменное напряжение. При эксплуатации аппарата соблюдайте общие правила безопасности при пользовании электроприборами.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВЫИРАТЬ ПЫЛЬ НА КОРПУСЕ ВЛАЖНОЙ САЛФЕКОЙ ПРИ ВКЛЮЧЕННОМ В СЕБЬ АППАРАТЕ. Не допускайте попадания влаги в корпус аппарата.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЭКСПЛУАТИРОВАТЬ АППАРАТ В ВАННЫХ И ДУШЕВЫХ КОМНАТАХ.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ РАЗБИРАТЬ, РЕМОНТИРОВАТЬ ИЛИ МОДЕРНИЗИРОВАТЬ АППАРАТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЛИ ПОРУЧАТЬ ЭТО ЛИЦАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ. При возникновении неполадок в работе аппарата обращайтесь в ремонтные службы, указанные в разделе «Гарантийные обязательства».

ВНИМАНИЕ! В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ УБЕДИТЕСЬ В ИСПРАВНОСТИ СЕБЕВОЙ РОЗЕТКИ, К КОТОРОЙ ПОДКЛЮЧАЕТСЯ АППАРАТ, А ТАКЖЕ В ОТСУТВИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЕБЕВОЙ ВИЛКИ АППАРАТА.

Предохраняйте аппарат от падений и ударов о твердую поверхность. Не прилагайте растягивающих усилий к шнурам преобразователя.

При необходимости подключения аппарата к сети через удлинитель рекомендуется использовать удлинитель промышленного производства.

УСТРОЙСТВО АППАРАТА

К электронному блоку аппарата (рис. 2) присоединен преобразователь, рабочими частями которого являются виброфон и ИК-излучатель. Рабочей поверхностью виброфона является мембрана, изготовленная из специального сплава. Рабочая поверхность ИК-

излучателя – металлический диск с равномерно распределенными по поверхности отверстиями, в которые вмонтированы оптические элементы источника ИК-излучения. Рабочие поверхности преобразователей имеют декоративное покрытие. Электронный блок имеет встроенную сетевую вилку. На лицевой панели электронного блока размещены переключатели режимов работы аппарата и этикетка, на которой показаны положения переключателей для каждого из режимов. Переключение режимов можно производить, не отключая аппарат от сети.



Рис. 2. Внешний вид аппарата

ПОДГОТОВКА АППАРАТА К РАБОТЕ И ПОРЯДОК РАБОТЫ

Убедитесь в отсутствии видимых повреждений аппарата.

Перед первым применением для дезинфекции протрите поверхность преобразователя салфеткой, увлажненной 3 %-ным раствором перекиси водорода. В дальнейшем

эту процедуру повторяйте при необходимости.

Подключите аппарат к электрической сети.

Проверьте исправность аппарата. На поверхности ИК-излучателя должны светиться четыре красных светодиода. Интенсивность свечения меняется в процессе работы аппарата. Поверхность ИК-излучателя через 8-15 минут становится теплой. Работа аппарата сопровождается непрерывным звучанием мембраны виброфона. Первые 5-30 секунд после включения аппарата тон звучания будет низкочастотным (30-60 Гц). После этого он будет повышаться до почти неслышимой частоты (8000-16000 Гц), затем изменяться в обратном порядке – от высокой к низкой. Последовательность изменения частоты циклично повторяется в процессе работы аппарата.

В соответствии с выбранной методикой установите переключатели режима работы аппарата в положения, указанные на этикетке (рис. 2).

Установите виброфон и ИК-излучатель согласно выбранной методике и проведите процедуру.

По окончании процедуры отсоедините аппарат от сети и поместите преобразователь в защитный футляр для предохранения его от повреждения.

УСЛОВИЯ ЭКСПЛУАТАЦИИ, ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ

Аппарат рассчитан на продолжительный режим работы и эксплуатацию при температуре окружающего воздуха плюс $(25 \pm 10)^\circ\text{C}$ и относительной влажности от 45 до 80 %.

Аппарат допускается хранить и транспортировать в упакованном виде при температуре от минус 10 до плюс 40°C и относительной влажности не более 80 %.

После перевозки или хранения в холодном помещении аппарат необходимо выдержать перед включением в сеть при комнатной температуре не менее 2-х часов.

Информация по обеспечению электромагнитной совместимости (ЭМС)

Аппарат по ЭМС соответствует требованиям ГОС Р 50267.0.2-2005 и должен эксплуатироваться в соответствии с приведенной в данном разделе информацией.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ. Применение аппарата совместно или во взаимосвязи с другим оборудованием не предусмотрено, а если такое их применение является необходимым, то нормальное функционирование аппарата в этой конфигурации должно быть подтверждено испытанием.

Информация об условиях эксплуатации и специальных мерах для обеспечения ЭМС

ПОМЕХОЭМИССИЯ

Помехоэмиссия аппарата соответствует требованиям ГОС Р 51318.11-99 (СИСПр 11-97) для устройств класса Б группы 1, предназначенных для применения в любых местах размещения, включая жилые дома и здания, непосредственно подключенные к распределительной электрической сети, питающей жилые дома. Аппарат использует радиочастотную энергию только для выполнения внутренних функций. Уровень эмиссии радиочастотных помех является низким и не приведет к нарушениям функционирования расположенного вблизи электронного оборудования.

ПОМЕХОУС ОЙЧИВОС Ъ

Аппарат устойчив к электростатическим разрядам ± 4 кВ. Исходя из этого полы помещения, в котором эксплуатируется аппарат, должны быть выполнены из дерева,

бетона или керамической плитки. Если полы покрыты синтетическим материалом, то относительная влажность воздуха должна составлять не менее 80 %. При применении антистатических материалов относительная влажность воздуха должна составлять не менее 30 %.

Качество электрической энергии, уровни магнитного поля промышленной частоты в электрической сети здания должно соответствовать типичным условиям коммерческой или больничной обстановки. Если пользователю аппарата требуется непрерывная работа в условиях возможных прерываний сетевого напряжения, рекомендуется обеспечить питание аппарата от источника бесперебойного питания.

При эксплуатации аппарата вблизи от стационарных радиопередатчиков, таких как базовые станции радиотелефонных сетей (сотовых/беспроводных) и наземных подвижных радиостанций, любительских радиостанций, АМ и FM радиовещательных передатчиков, телевизионных передатчиков, следует проводить наблюдения за работой аппарата с целью проверки его нормального функционирования. Если в процессе наблюдения выявляется отклонение от нормального функционирования, то, возможно, необходимо принять дополнительные меры, такие как переориентировка или перемещение аппарата.

Следует иметь в виду, что применение мобильных радиочастотных средств связи может оказывать воздействие на аппарат.

Расстояние между используемыми мобильными радиотелефонными системами связи и любым элементом аппарата, включая кабели, должно быть не меньше рекомендуемого пространственного разнеса в 2,3 м.

Помехи работе аппарата могут иметь место вблизи оборудования, маркированного знаком:



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

В 1994 году появилось новое направление в медицине – лечение с помощью дозированного микровибрационного воздействия. Оно стремительно завоевало признание благодаря своей высокой результативности при относительно невысокой стоимости.

Методики лечения, приводимые в инструкциях к аппаратам, основаны на эффекте улучшения кровоснабжения и лимфообращения в зоне виброакустического воздействия. В этом направлении проводились все клинические и медицинские исследования по виброакустической терапии вплоть до середины 2002 года.

Вместе с тем постепенно накапливались факты, которые не поддавались объяснению только улучшением микроциркуляции. В поисках разгадки внимание было обращено на то, что в любом живом организме имеется собственный микровибрационный фон. Оказалось, что все мышечные волокна постоянно вибрируют даже во время сна. Было сделано предположение о том, что микровибрации являются одним из ресурсов организма.

На основе этого предположения был построен ресурсный подход к описанию происходящих в организме процессов. На удивление многие парадоксы получили логичное объяснение, а все ранее разрозненные кирпичики знаний легко и просто сложились в стройную концепцию. Пришло ясное понимание, как увеличить ресурсы организма, его иммунитет, как победить болезни, отодвинуть немощь и старость. Эти знания нашли отражение в книге коллектива российских ученых «Ресурсы организма – иммунитет, здоровье, долголетие».

В книге убедительно доказано, что виброакустическая ресурсная поддержка необходима не только для лечения, но и для увеличения физических и умственных возможностей человека. Она актуальна новорожденным, детям, взрослым.

Практические рекомендации, приведенные в книге, позволяют без существенных изменений образа жизни повысить иммунитет организма, замедлить его старение и снизить заболеваемость.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ СОЧЕТАННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОВИБРАЦИЙ И ИК-ИЗЛУЧЕНИЯ

Микровибрации присутствуют в каждом живом организме и играют такую же роль, как и броуновское (тепловое) движение в неживой природе. При отсутствии броуновского движения (при абсолютном нуле температуры) химические реакции прекращаются, а при полном отсутствии

микровибрации останавливаются все физиологические и биохимические процессы в живом организме. Микровибрации – такой же значимый и незаменимый ресурс для организма, как пища и кислород /1/.

Растения получают энергию микровибрации от ветра, дождя и активности живых существ. Животные и человек сами возбуждают микровибрации в своем теле. Их основным источником является мышечная активность (микродрожание мышц), которая присутствует даже в покое. Во сне мышечная активность примерно вдвое меньше, чем в период бодрствования, поэтому с утра нередко наблюдаются отеки, скованность движений. Малоподвижный образ жизни существенно снижает общий уровень микровибрации в организме, что рано или поздно приводит к возникновению различных болезней.

Источником микровибрации является также и голос. Ребенок часто громко плачет именно потому, что крик насыщает организм микровибрацией. Стоит ребенка начать катать в коляске, и он тут же успокаивается. Кошки в состоянии покоя сильно расслабляются и снижение микровибрации от скелетных мышц компенсируют мурлыканьем. Вполне разумное физиологическое обоснование имеет утверждение о том, что смех продлевает жизнь.

Виброакустическая терапия позволяет увеличить микровибрационный фон организма. Этим объясняется ее высокая эффективность и широта применения. В виброакустических аппаратах используется диапазон частот и амплитуды колебаний, совпадающие с собственными микровибрациями живых организмов.

Основные области воздействия – это области патологии и не имеющие собственной мышечной ткани почки, печень и позвоночник. От интенсивности микровибраций именно в этих областях зависят ресурсы организма, его иммунитет и здоровье /1/.

Фонирование почек увеличивает общие физические ресурсы организма, вызывая ощущение прилива сил, увеличивая переносимость физических нагрузок, нормализуя давление, улучшая сон, снижая уровень холестерина в крови.

Фонирование печени ускоряет процессы детоксикации и утилизации шлаков, заметно уменьшает аллергические проявления.

Фонирование позвоночника улучшает кровоснабжение спинного мозга и увеличивает количество поступающих в кровь родоначальных стволовых клеток (патент РФ № 2166924), необходимых для омоложения тканей.

Фонирование области патологии существенно увеличивает скорость удаления шлаков, уменьшает отек, усиливает иммунные реакции и повышает эффективность лекарственной терапии.

При аллергической непереносимости лекарств виброакустическая ресурсная поддержка организма нередко становится единственным способом избавления от недуга.

В зоне действия ИК-излучателя наблюдается выраженный противовоспалительный эффект, который обусловлен передачей инфракрасным излучением лучистого тепла, за счет чего происходит прогревание тканевых структур поверхностных слоев,

активизация микроциркуляции в них и местное обезболивание. Сочетанное воздействие микровибрации и импульсного инфракрасного излучения обеспечивает противовоспалительный, противоотечный, обезболивающий, трофический и регенеративный эффект, способствует восстановлению крово- и лимфообращения, двигательной функции мышц, улучшению нервной трофики, сокращению сроков лечения и предупреждению осложнений, а также закреплению лечебного эффекта после выздоровления и в профилактических целях.

ОЩУЩЕНИЯ

В процессе применения аппарата наблюдается приятное чувство тепла и легкой вибрации.

При попадании в зону воздействия нервного центра иногда могут появляться болевые ощущения, вызванные восстановлением адекватной реакции организма на внутренние нарушения. Если боль не стихает в течение 2-3-х суток, то лечение следует прекратить и обратиться за консультацией к врачу.

Лечение хронических заболеваний, как правило, протекает через кратковременное обострение симптомов заболевания (5-10 дней), которые постепенно исчезают в конце курса лечения.

При запущенных формах заболеваний болезненные ощущения могут исчезнуть только при повторных курсах лечения.

ПРАВИЛА УСТАНОВКИ ПРЕОБРАЗОВАТЕЛЯ

Места установки рабочих частей преобразователя приведены на рис. 1, 3, 4. Размер L – ширина ладони пользователя аппарата.

Рабочая поверхность ИК-излучателя устанавливается непосредственно на поверхность тела, а мембрана виброфона – через марлевую, бумажную или хлопчатобумажную салфетку (из гигиенических соображений). Преобразователи крепят с помощью эластичного бинта, специальных манжет для аппаратов серии «Витафон», удерживают руками или прижимают собственным весом. Поверхности преобразователя должны плотно прилегать к телу. Критерием правильности наложения виброфона служит максимальное ощущение микровибрации на низкой частоте. Не следует с чрезмерным усилием прижимать мембрану к телу. Это приведет к прекращению микровибрации и отсутствию лечебного эффекта.

При проведении лечебного курса от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Рекомендации разработаны по результатам медицинских испытаний:

- в Московской медицинской академии И.М. Сеченова;
- в Московском областном научно-исследовательском клиническом институте (МОНКИ);
- в Санкт-Петербургской Государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова;
- в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (Санкт-Петербург);
- в детской городской больнице № 1 г. Санкт-Петербурга и других медицинских учреждениях.

В разработке рекомендаций принимали участие:

- зав. кафедрой физиотерапии ММСИ им. Н.А. Семашко, доктор медицинских наук, академик МАИ, профессор О.И. Ефанов;
- зав. кафедрой физиотерапии МОНКИ, кандидат медицинских наук Н.Ю. Гилянская;
- зам. начальника кафедры инфекционных болезней ВМедА им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, доцент А.Ю. Ковеленов;
- доцент ВМедА им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук А.И. Куртов;
- член международной ассоциации SICOT, доктор медицинских наук, профессор А.Г. Баиндурашвили;
- главный конструктор НПФ «МикроЭПМ» В.А. Федоров.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Применение аппарата противопоказано:

- в области злокачественных новообразований;
- при беременности;
- в области тромбофлебита;
- в области выраженного атеросклероза;
- при острых инфекционных заболеваниях;
- при повышенной температуре тела;
- в области действия имплантированных стимуляторов.

В связи с отсутствием методик лечения не допускается установка виброфонов непосредственно на область сердца. Если в области воздействия находятся органы, в которых выявлены камни (желчный пузырь, мочевыводящие пути и пр.), то процедуры проводятся только по рекомендации и под наблюдением врача.

ВНИМАНИЕ! Перед применением аппарата необходимо пройти медицинское обследование для установления диагноза заболевания, выявления показаний и противопоказаний.

ВНИМАНИЕ! Суммарное время одной процедуры при одновременном лечении нескольких заболеваний не должно превышать один час. Перерыв между курсами – не менее 5 дней, при условии, что продолжительность не указана в методике лечения.

АЛФАВИТНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Артрит, артроз, ревматоидный полиартрит..... | 40 |
| Бронхит..... | 35 |
| Вегетососудистая дистония | 43 |
| Воспаление среднего уха (отит)..... | 37 |
| Гайморит..... | 31 |
| Диабетическая ангиопатия..... | 42 |
| Лимфостаз нижних конечностей..... | 44 |
| Остеохондроз, радикулит..... | 20 |
| Перелом..... | 29 |
| Пиелонефрит..... | 38 |
| Простатит..... | 23 |
| Ринит (насморк)..... | 32 |
| Снятие усталости, увеличение работоспособности, улучшение качества сна и общего самочувствия..... | 48 |
| онзиллит (ангина)..... | 33 |
| рахеит..... | 36 |
| рофические язвы..... | 27 |
| Хронический вирусный гепатит..... | 45 |
| Цистит..... | 26 |

1. ОСТЕОХОНДРОЗ, РАДИКУЛИТ

Лечение проводят по схемам 1-4. Курс лечения по каждой из схем – 21 день. Для радикального улучшения требуется 2-4 курса лечения с перерывом в две недели.

Положение – лежа на спине. При лечении шейного остеохондроза (радикулита) для установки преобразователей под шею и плечи подкладывают подушку. В течение первых 10 дней болезненную область позвоночника смазывают на ночь раствором йода.

Схема 1. Лечение остеохондроза и радикулита шейного отдела позвоночника

| День | | Область К | | Область D1 | | Область D2 | | Область E1 | |
|------|-------|-----------|------|------------|------|------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 1 | 7 | – | – | – | – |
| 2 | Утро | 3 | 10 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 4-17 | Утро | 3 | 15 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 18 | Утро | 3 | 15 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 19 | Утро | – | – | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 20 | Утро | – | – | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 21 | Утро | – | – | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – | – | – |

Воздействие проводят последовательно на области, указанные в схеме лечения. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

На протяжении всего курса лечения на болезненные области необходимо постоянное неактивное тепло. Не рекомендуется лечить одновременно более одного вида остеохондроза (радикулита).

При применении гипотензивных препаратов воздействие на область К может вызвать избыточное снижение артериального давления. В этом случае необходимо откорректировать дозы лекарственных препаратов.

Схема 2. Лечение остеохондроза и радикулита грудного отдела позвоночника

| День | | Область К | | Область Е11 | | Область Е2 | | Область Е21 | |
|------|-------|-----------|------|-------------|------|------------|------|-------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 1 | 7 | – | – | – | – |
| 2 | Утро | 3 | 10 | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 4-17 | Утро | 3 | 15 | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 18 | Утро | 3 | 15 | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 19, | Утро | – | – | – | – | 1 | 10 | – | – |
| 20 | Вечер | 3 | 10 | 1 | 10 | – | – | 1 | 7 |
| 21 | Утро | – | – | – | – | 1 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – | – | – |

Процедуры проводят с ежедневным контролем артериального давления. В случае роста давления процедуры прекращают. При появлении головокружения или слабости уменьшают длительность процедур.

При аритмии сердца и после перенесенного инфаркта миокарда лечение грудного отдела позвоночника проводят только по рекомендации и под наблюдением кардиолога.

При почечно-каменной болезни лечение проводят по рекомендации и под наблюдением врача.

Схема 3. Лечение остеохондроза и радикулита поясничного отдела позвоночника

| День | | Область К | | Область E21 | | Область E3 | | Область E31 | |
|------|-------|-----------|------|-------------|------|------------|------|-------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | – | – | – | – | – | – |
| 2 | Утро | 3 | 10 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 7 | 2 | 10 | 1 | 7 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 1 | 7 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 4-17 | Утро | 3 | 15 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 1 | 7 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 18 | Утро | 3 | 15 | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 7 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 19 | Утро | – | – | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 1 | 7 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 20, | Утро | – | – | – | – | 2 | 10 | – | – |
| 21 | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – | – | – |

Схема 4. Лечение остеохондроза и радикулита пояснично-крестцового отдела позвоночника

| День | | Область К | | Область Е3 | | Область Е31 | | Область Е4 | |
|------|-------|-----------|------|------------|------|-------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | – | – | – | – | – | – |
| 2 | Утро | 3 | 10 | 2 | 7 | – | – | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 3 | Утро | 3 | 10 | 2 | 10 | – | – | 2 | 10 |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 4-17 | Утро | 3 | 15 | 2 | 10 | – | – | 3 | 12 |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 18 | Утро | 3 | 15 | 2 | 10 | – | – | 2 | 12 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 19 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – | 2 | 10 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 20 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – | – | – |
| 21 | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – | – | – |

2. ПРОСТАТИТ

Курс лечения состоит из двух этапов. Первый этап лечения (подготовительный) – по схеме 4, продолжительность – 21 день. Второй этап лечения (основной) – по схеме 5. Продолжительность – 14 дней. Каждые 3-6 месяцев курс для закрепления эффекта повторяют.

Положение – лежа на спине. При необходимости под область таза подкладывают небольшую подушку для обеспечения горизонтальности тела. Воздействие

проводят на области К, Е4, область промежности и мочевого пузыря. При воздействии на область промежности и мочевого пузыря один преобразователь устанавливают в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой, а второй преобразователь – в нижней части живота, в области основания мочевого пузыря.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 5. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

При наличии инфекции проводят комплексное лечение с применением антибактериальных медикаментозных средств, назначенных врачом-урологом.

Если при использовании режима 4 появляются неприятные ощущения, переходят к режиму 3.

Первые 7 дней второго этапа перед процедурой один раз в сутки нижнюю часть живота смазывают раствором йода (при хорошей переносимости) – площадь размером в две ладони.

В холодный период времени после процедуры желательно не менее часа находиться в теплом помещении. В течение всего курса лечения необходимо постоянно держать в тепле область таза (носить теплую одежду).

Лечение острого простатита проводят под наблюдением врача и сочетают с применением антибиотиков по его назначению.

При хроническом простатите рекомендуется пройти 2-4 курса лечения по схеме 5. Перерыв после первого курса – 3-5 дней, после второго и третьего – 2-3 недели.

Процесс лечения хронического простатита протекает обычно через обострение болезненных ощущений, длящихся 5-10 дней. В редких случаях на 2-4-й день наблюдается кратковременное снижение потенции, которая на 8-14-й день устойчиво увеличивается.

Если простатит сочетается с заболеванием мочевого пузыря, то с мочой могут выходить продукты очистительно-восстановительных процессов. Через 10-14 дней моча становится прозрачной, боли проходят, значительно сокращается число

Схема 5. Лечение простатита

| День | | Область К | | Промежность, мочевой пузырь | | Область Е4 | |
|------|-------|-----------|------|--------------------------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | – | – | – | – |
| 2 | Утро | – | – | 2 | 7 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 3 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 3 | 15 | 2 | 7 |
| 4-11 | Утро | – | – | 4 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 4 | 15 | 2 | 7 |
| 12 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 3 | 15 | 2 | 7 |
| 13 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 14 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – |

мочеиспусканий, улучшается потенция, удлиняется половой акт.

Профилактически аппарат применяется в режиме 4, один раз в неделю. Области воздействия – промежность и мочевого пузыря. Длительность процедуры – 15 минут.

3. ЦИСТИТ

Лечение проводят по схеме 6. Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – 2 недели.

Положение – лежа на спине. Перед процедурой мочевого пузыря опорожняют. Воздействие проводят на области К, мочевого пузыря и Е4. При воздействии на область мочевого пузыря виброфон и ИК-излучатель устанавливают в нижней части живота.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 6. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

В стадии обострения заболевания аппарат применяют в сочетании с медикаментозной терапией. В стадии ремиссии аппарат может применяться без противовоспалительных средств, достаточно в течение первых 10 дней, на ночь, нижнюю часть живота смазывать (при хорошей переносимости) раствором йода.

При профилактике заболевания курс лечения проводят 1-2 раза в год.

Схема 6. Лечение цистита

| День | | Область К | | Мочевой пузырь | | Область Е4 | |
|------|-------|-----------|------|----------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 3 | 10 | 2 | 7 | – | – |
| 2 | Утро | – | – | 2 | 7 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 3 | 10 | 3 | 7 |
| 3-12 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 4 | 10 | 3 | 7 |
| 13 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 3 | 10 | 3 | 7 |
| 14 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | – | – | – | – |

4. ТРОФИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ

Лечение проводят по схеме 7. Курс лечения – 21 день. Перерыв между курсами – одна неделя.

Положение – лежа на спине. Воздействие проводят на область К, область язвы и окружающие ее ткани или на кровеносный сосуд, снабжающий кровью пораженной язвой участок, а также на область Е4 (при язве на ногах) или Е1 (при язве на руках). Во время лечения аппаратом никакие мази в области язвы не применяют.

При воздействии на область язвы ИК-излучатель устанавливают непосредственно на поверхность язвы, а виброфон – через слой салфетки (марлевой, бумажной, хлопчатобумажной) рядом с пораженной областью на расстоянии 1-2 см.

Перед процедурой края язвы обрабатываются раствором йода на расстоянии 3 см. До и после проведения процедуры поверхность ИК-излучателя дезинфицируют 3 %-ным раствором перекиси водорода.

При каждой процедуре преобразователи устанавливаются последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 7. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

В области тромбоза применять аппарат нельзя.

Схема 7. Лечение трофической язвы

| День | | Область К | | Область язвы | | Обл. Е4 (при язве на ногах) Обл. Е1 (при язве на руках) | |
|------|-------|-----------|------|--------------|------|------------------------------------------------------------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 3 |
| 2 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 5 |
| 3-19 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 15 | 2 | 7 |
| 20 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 15 | 2 | 7 |
| 21 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | – | – |

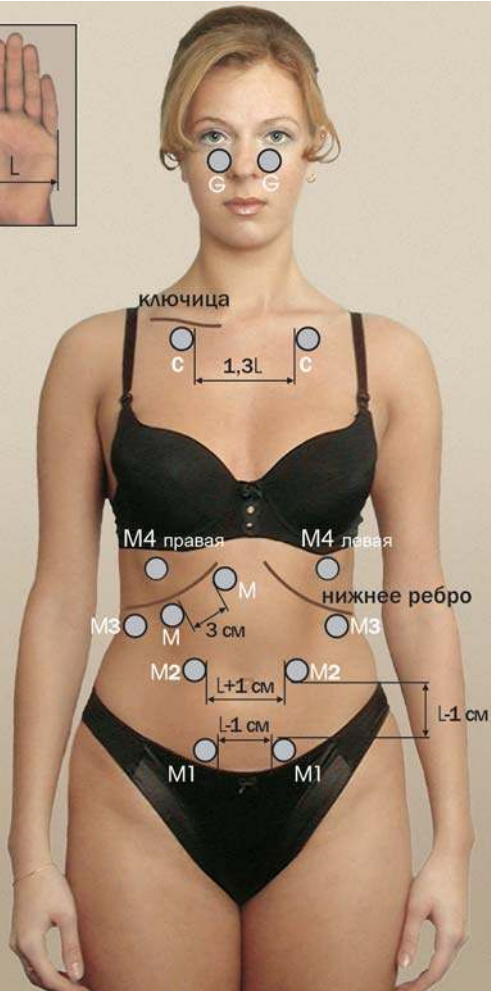
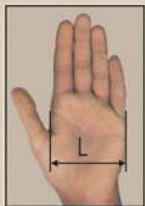
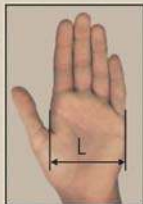


Рис.1



корни волос

основание шеи

лопатка

нижнее ребро

верхний край
тазовой кости

копчик

D1

D1

D2

D2

E1

E1

E2

E2

F левая

F правая

K

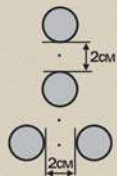
K

E3

E3

E4

E4



расстояние между
парными точками

D1, D2,

E1, E2, E3, E4,

E11, E21, E31

0,5L

0,7L

Рис. 4

5. ПЕРЕЛОМ

Аппарат применяют для сокращения сроков лечения перелома, увеличения прочности соединительной ткани, для предупреждения осложнений, снятия зуда и отека в зоне фиксирующих повязок, а также для ускорения восстановления подвижности суставов. Лечение начинают на 3-4-й день после получения травмы и проводят по схеме 8. Курс лечения – 21-30 дней.

Положение – лежа на спине. Воздействие проводят на область К и область перелома, а в случае осложненного труднорастающего перелома и в случае, если возраст травмированного свыше 40 лет, дополнительно проводят процедуры на область Е4 при переломе нижних конечностей или Е1 – при переломе верхних конечностей.

Воздействие на область перелома проводится только одним преобразователем – виброфоном. Воздействие на остальные области – обоими преобразователями, при этом от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами. При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 8.

Виброфон устанавливают максимально близко к месту перелома. Если наложен гипс, то виброфон устанавливают прямо на гипс над областью перелома, а при наличии окна в повязке – в окно. В случае появления отека ниже фиксирующей повязки дополнительно устанавливают виброфон на область отека в режиме 3 на 15-20 мин. При лечении перелома

конечностей во время процедуры подкладывают под них подушку для улучшения оттока крови. После процедуры рекомендуется полежать 1-2 часа.

При переломе ребер вместо режима 4 используют режим 2.

Аппарат может применяться в сочетании с другими средствами лечения, в том числе и с аппаратом Илизарова, а также в области наличия металлических предметов, применяемых для внутренней фиксации костей и суставов.

Для восстановления и увеличения подвижности суставов используется режим 4, время сеанса – 20-40 мин. Преобразователи устанавливают на область сустава рядом друг с другом. По возможности во время процедуры выполняют упражнения на увеличение подвижности – с небольшим усилием медленно сгибают сустав в течение 20-30 секунд, а затем так же медленно разгибают. Упражнение выполняют в течение половины сеанса.

Схема 8. Лечение перелома

| День | | Область К | | Область перелома | | Осложненный перелом | |
|-------|-------|-----------|------|------------------|------|------------------------------------------------|------|
| | | | | | | Обл. Е1 (на руках) Обл. Е4 (на ногах) | |
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1-3 | Вечер | 3 | 10 | – | – | 2 | 5 |
| 4-19 | Утро | – | – | 4 | 20 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 4 | 30 | 2 | 7 |
| 20-30 | Утро | – | – | 4 | 15 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 4 | 15 | – | – |

6. ГАЙМОРИТ

Внимание!

При увеличенных аденоидах лечение проводится под наблюдением врача. При остром гайморите перед применением аппарата гайморовы пазухи очищают от гноя (процедуру выполняет врач).

Лечение гайморита проводят по схеме 9. Курс лечения – 14 дней. Минимальный перерыв между курсами – 2 недели.

Воздействие проводят на области К, G и D1. Положение при воздействии на область G – сидя или полулежа, на области К и D1 – лежа на спине.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 9. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Схема 9. Лечение гайморита

| День | | Область К | | Область G | | Область D1 | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 1 | 5 | 2 | 3 |
| 2, 3 | Утро | – | – | 1 | 6 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 6 | 2 | 5 |
| 4, 5 | Утро | – | – | 2 | 7 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 8 | 2 | 7 |
| 6, 7 | Утро | – | – | 2 | 9 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 7 |
| 8-14 | Утро | – | – | 2 | 12 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 12 | 2 | 7 |

Для лечения хронического гайморита требуется 1-3 курса. Для профилактики заболевания курс лечения повторяют 2-3 раза в год.

7. РИНИТ (НАСМОРК)

Лечение проводят в начальной фазе заболевания по схеме 10. Курс лечения 14 дней.

Воздействие проводят на области К, G и D1. Положение при воздействии на область G – сидя или полулежа, на области К и D1 – лежа на спине.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 10. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

При своевременном лечении удается предотвратить развитие заболевания. В процессе лечения могут временно (на 1-2 дня) усиливаться выделения из носа. Если они не прекращаются на 14-й день, следует обратиться к аллергологу.

Схема 10. Лечение ринита

| День | | Область К | | Область G | | Область D1 | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 1 | 10 | 2 | 3 |
| 2 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 5 |
| 3-14 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 12 | 2 | 7 |

При аллергическом рините аппарат применяют только на завершающей стадии в сочетании с противоаллергическими препаратами.

Профилактически рекомендуется один раз в две недели, а также при переохлаждении применять аппарат на область G в режиме 2 в течение 12 мин.

8. ТОНЗИЛЛИТ (АНГИНА)

Лечение проводят по схеме 11. Курс лечения – 14 дней.

Воздействие проводят на области K, B и D1. Положение при воздействии на область B – сидя или полулежа, на области K и D1 – лежа на спине.

Перед процедурой миндалины обрабатывают раствором Люголя. Преобразователи устанавливают симметрично выше гортани так, чтобы максимально приблизить их к миндалинам (область B, рис. 3).

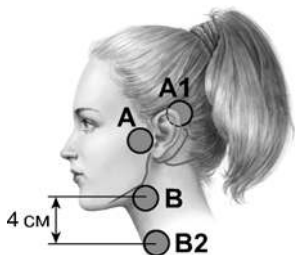


Рис. 3. Области воздействия А, А1, В, В2

При каждой процедуре преобразователи устанавливаются последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 11. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Для предупреждения развития заболевания при первых его признаках проводят процедуру на область В в режиме 3 в течение 10 минут, повторяют лечение через 2-3 и через 6-8 часов. На ночь проводят процедуру на область К в режиме 3 в течение 15 минут.

При острой ангине аппарат применяют в сочетании с бактерицидными препаратами и под наблюдением врача. В случае отсутствия бактерицидных препаратов горло перед процедурой прополаскивают дезинфицирующим раствором и смазывают миндалины раствором Люголя. Длительность процедур на область В уменьшают до 7-8 мин.

Хронический тонзиллит лечат в стадии ремиссии. Для предупреждения его обострения рекомендуется проводить 2-3 раза в год профилактические процедуры по схеме 11.

Схема 11. Лечение тонзиллита (ангины)

| День | | Область К | | Область В | | Область D1 | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 10 | 1 | 5 | 2 | 3 |
| 2 | Утро | – | – | 1 | 7 | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 10 | 2 | 5 |
| 3 | Утро | – | – | 2 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 12 | 2 | 7 |
| 4-14 | Утро | – | – | 3 | 10 | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 3 | 15 | 2 | 7 |

9. БРОНХИТ

Лечение проводят по схеме 12. Курс лечения – 14 дней.

Положение – лежа на спине. Воздействие проводят при воспалении в верхней части легких на область С, при воспалении в средней части легких – на область Е1, а при воспалении в нижней части легких – на область F и во всех случаях – на область К. В области С преобразователи удерживают руками, а в областях Е1 и F подкладывают под спину.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 12. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Для предупреждения развития заболевания при первых его признаках проводят процедуру на область С в режиме 2 в течение 8 минут, повторяют лечение через 2-3 и через 6-8 часов. На ночь проводят процедуру на область К в режиме 3 в течение 15 минут.

При лечении хронического бронхита на 2-3-й день лечения усиливается кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Первые 5 дней грудную клетку смазывают на ночь раствором йода.

Для облегчения переносимости лечения при сильном кашле уменьшают длительность процедур на область легких. На протяжении всего курса лечения необходимо постоянное тепло (теплая одежда) на область грудной клетки.

При аритмии сердца процедуры на область Е1 и F не проводят.

Схема 12. Лечение бронхита

| День | | Область К | | Область С | | Область Е1 | | Область F | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|------------|------|-----------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | Утро | 2 | 10 | 1 | 5 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | 2 | 7 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 7 | 2 | 4 | 2 | 4 |
| 4-14 | Утро | 3 | 10 | 2 | 8 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 8 | 2 | 5 | 2 | 5 |

10. ТРАХЕИТ

Лечение проводят по схеме 13. Курс лечения – 14 дней.

Воздействие проводят на области К, С, D2 и E1. Положение при воздействии на области С, К и E1 – лежа на спине, на область D2 – сидя или полулежа. В области С преобразователи удерживают руками, а в областях D2, E1 и К подкладывают под спину.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 13. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Для предупреждения развития заболевания при первых его признаках проводят процедуру на область С в режиме 2 в течение 8 минут, повторяют лечение через 2-3 и через 6-8 часов. На ночь проводят процедуру на область К в режиме 3 в течение 15 минут .

При лечении трахеита на 2-3-й день лечения может усиливаться кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Первые 5 дней грудную клетку смазывают на ночь раствором йода.

Для облегчения переносимости лечения при сильном кашле уменьшают длительность процедур на область легких. На протяжении всего курса лечения необходимо постоянное тепло (теплая одежда) на область грудной клетки.

Схема 13. Лечение трахеита

| День | | Область К | | Область С | | Область D2 | | Область E1 | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | Утро | 2 | 10 | 1 | 5 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | 3 | 2 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | 1 | 3 | 2 | 3 |
| 4-14 | Утро | 3 | 10 | 3 | 3 | – | – | – | – |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 10 | 1 | 3 | 2 | 3 |

11. ВОСПАЛЕНИЕ СРЕДНЕГО УХА (ОТИТ)

Аппарат применяют в начальной стадии заболевания, а также для его предупреждения при переохлаждении.

Лечение проводят по схеме 14. Курс лечения – 14 дней. Воздействие проводят на области К, D1, D2 и область больного уха А и А1.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области

воздействия, указанные в схеме лечения 14. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

При двустороннем отите воздействие на области А, А1 повторяют с обеих сторон головы при каждой процедуре.

При остром воспалении аппарат применяют только в сочетании с противовоспалительными препаратами и под наблюдением врача. Болезненные ощущения могут пройти уже через 2-5 дней, однако двухнедельный курс необходимо выполнить полностью.

Схема 14. Лечение воспаления среднего уха (отита)

| День | | Область К | | Область D1 | | Область D2 | | Обл. А, А1 | |
|------|-------|-----------|------|------------|------|------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 2 | 8 | 1 | 2 | – | – | 1 | 3 |
| 2 | Утро | – | – | – | – | 1 | 2 | 1 | 4 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 5 | – | – | 1 | 5 |
| 3 | Утро | – | – | – | – | 2 | 5 | 1 | 6 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 5 | – | – | 1 | 7 |
| 4-14 | Утро | – | – | – | – | 2 | 5 | 1 | 8 |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 5 | – | – | 1 | 10 |

12. ПИЕЛОНЕФРИТ

Аппарат применяют на фоне медикаментозной терапии, назначенной врачом. Лечение проводят по схеме 15. Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – одна неделя.

Положение – лежа на спине. Воздействие проводят на области К и М. При опущении почек

преобразователи устанавливаются на 3-5 см ниже области К.

При каждой процедуре преобразователи устанавливаются последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 15. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

После процедуры желательно не менее 30 минут находиться в тепле.

Схема 15. Лечение пиелонефрита

| День | | Область К | | Область М | |
|-------|-------|-----------|------|-----------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 1 | 6 | 1 | 2 |
| 2 | Утро | 1 | 7 | 1 | 3 |
| | Вечер | 1 | 8 | 1 | 4 |
| 3 | Утро | 1 | 9 | 1 | 5 |
| | Вечер | 1 | 10 | 1 | 6 |
| 4 | Утро | 2 | 6 | 2 | 2 |
| | Вечер | 2 | 7 | 2 | 3 |
| 5 | Утро | 2 | 8 | 2 | 4 |
| | Вечер | 2 | 9 | 2 | 5 |
| 6 | Утро | 2 | 10 | 2 | 6 |
| | Вечер | 3 | 5 | 2 | 7 |
| 7 | Утро | 3 | 6 | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 7 | 2 | 7 |
| 8 | Утро | 3 | 8 | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 9 | 2 | 7 |
| 9 | Утро | 3 | 10 | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 11 | 2 | 7 |
| 10-14 | Утро | 3 | 12 | 2 | 7 |
| | Вечер | 3 | 12 | 2 | 7 |

При хронической форме заболевания и для предупреждения осложнений проводят 2-5 курсов лечения.

При почечно-каменной болезни лечение проводят по рекомендации и под наблюдением врача.

При повторных курсах лечения в стадии ремиссии заболевания лечение может проводиться по схеме 16 без медикаментозной терапии.

Схема 16. Применение аппарата при повторных курсах лечения пиелонефрита или при лечении пиелонефрита в стадии ремиссии

| День | | Область К | | Область М | |
|------|-------|-----------|------|-----------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1, 2 | Вечер | 2 | 10 | 2 | 5 |
| 3, 4 | Вечер | 3 | 10 | 2 | 7 |
| 5-14 | Вечер | 3 | 15 | 2 | 7 |

13. АРТРИТ, АРТРОЗ, РЕВМАТОИДНЫЙ ПОЛИАРТРИТ

Лечение проводят по схеме 17. Курс лечения – 3 месяца. Перерыв между курсами – 1 месяц.

Воздействие проводят на области К, Е3 и Е31 (при заболевании суставов нижних конечностей) или на области К, D2 и Е1 (при заболевании суставов верхних конечностей), а также, в обоих случаях, на область больного сустава. Положение – лежа на спине.

Перед процедурой сустав смазывают противовоспалительным средством. Если используют раствор йода, то его применяют не чаще одного раза

в сутки непосредственно перед процедурой и только при условии, что цвет йода, нанесенного накануне, исчез.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 17. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Продолжительность лечения одного сустава составляет три недели. В последующие три недели лечат второй сустав (при необходимости). Одновременно на первый сустав, не смазывая его йодом, выполняют поддерживающие 10-минутные процедуры в режиме 3. В последующие три недели возвращаются к лечению первого сустава, проводя на втором поддерживающие 10-минутные процедуры в режиме 3.

После трех месяцев попеременного лечения суставов делают перерыв на месяц. Полный курс лечения, таким образом, составляет 4 месяца. При необходимости курс лечения повторяют.

Нельзя лечить несколько суставов одновременно. Можно воздействовать поочередно на одноименные левый и правый суставы без увеличения общего времени процедуры. При этом продолжительность лечения увеличится.

При появлении болезненных ощущений длительность и режим воздействия уменьшают, чтобы лечение протекало достаточно легко.

При головокружении, слабости или увеличении давления процедуры прекращают.

Схема 17. Лечение артрита, артроза и ревматоидного полиартрита

| День | | Область К | | Область Е3 (для ног) Область D2 (для рук) | | Область Е31 (для ног) Область Е1 (для рук) | | Область сустава | |
|------|-------|-----------|----|----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------|------|--------------------|------|
| | | | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1 | Вечер | 1 | 10 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 |
| 2 | Утро | 1 | 10 | – | – | – | – | 3 | 5 |
| | Вечер | 2 | 10 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 10 |
| 3 | Утро | 3 | 10 | – | – | – | – | 4 | 10 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 15 |
| 4-21 | Утро | 3 | 15 | – | – | – | – | 4 | 15 |
| | Вечер | 3 | 15 | 2 | 5 | 2 | 5 | 4 | 15 |

14. ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АНГИОПАТИЯ

Лечение проводят по схеме 18. Курс лечения – 21 день. Перерыв между курсами – 10 дней.

Одновременно можно лечить либо руки, либо ноги.

Схема 18. Лечение диабетической ангиопатии

| День | | Область К | | Область Е31 (для ног) Область D2 (для рук) | | Область заболевания | | Крупные вены выше области заболевания | |
|------|-------|-----------|----|-----------------------------------------------------|------|------------------------|------|------------------------------------------------|------|
| | | | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1-3 | Вечер | 1 | 10 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| 4-6 | Утро | 1 | 10 | – | – | 2 | 3 | 2 | 3 |
| | Вечер | 2 | 10 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 7-21 | Утро | 3 | 10 | – | – | 2 | 4 | 3 | 3 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 |

Воздействие проводят на области К, Е31 (для ног) или D2 (для рук), область заболевания (стопа, кисть, лодыжка) и область крупных вен выше области заболевания (подколенная ямка, локтевая ямка, паховая область). Положение – лежа на спине.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 18. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

15. ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНΙΑ

Лечение проводят по схеме 19. Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – 2 недели.

Воздействие проводят на области К, D1, D2 и B2. Положение при воздействии на область B2, D1 и D2 – сидя или полулежа, на область К – лежа на спине.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 19. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

Схема 19. Лечение вегето-сосудистой дистонии

| День | | Область К | | Область D1 | | Область D2 | | Область B2 | |
|------|-------|-----------|------|------------|------|------------|------|------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1, 2 | Вечер | 2 | 10 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| 3-5 | Утро | – | – | – | – | – | – | 3 | 2 |
| | Вечер | 2 | 10 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 |
| 6-14 | Утро | – | – | – | – | – | – | 3 | 3 |
| | Вечер | 3 | 10 | 2 | 5 | 2 | 5 | 3 | 3 |

При заболеваниях щитовидной железы аппарат применяют только по рекомендации и под наблюдением эндокринолога.

16. ЛИМФОСТАЗ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Лечение проводят по схеме 20. Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – 1-3 недели.

Воздействие проводят на область К, область подколенной ямки, паховую область и область Е31. Положение – лежа на спине, под голени подкладывают подушку.

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схеме лечения 20. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

После процедуры до утра рекомендуется не вставать. Во время сна голени должны быть приподняты на уровень чуть выше сердца.

Схема 20. Лечение лимфостаза нижних конечностей

| День | | Область К | | Область подколенной ямки | | Паховая область | | Область Е31 | |
|------|-------|-----------|------|--------------------------|------|-----------------|------|-------------|------|
| | | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. | реж. | мин. |
| 1, 2 | Вечер | 2 | 10 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 3-5 | Вечер | 2 | 10 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 |
| 6-14 | Вечер | 3 | 10 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 3 |

17. ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

Противопоказания к проведению лечения:

- уровень активности АлА , превышающий норму более чем в 6 раз;
- декомпенсированный цирроз печени;
- тяжелые сопутствующие болезни (рак печени или почек, состояние после инсульта или инфаркта миокарда);
- наличие кардиостимуляторов;
- алкогольная или наркозависимость;
- беременность.

Внимание!

При наличии камней в желчевыводящих путях или желчном пузыре процедуры на область М не проводят. При наличии камней размером свыше 4-х мм в почке, установку виброфона на эту почку (соответствующая область К) не проводят, воздействие на нее осуществляют только ИК-излучателем.

Лечение хронических вирусных гепатитов проводят по назначению врача. Данный метод лечения рассчитан на применение аппарата без медикаментозной противовирусной терапии.

Лечение начинают по схеме 21. Воздействие оказывают на области печени F прав. и M4 прав. Оба преобразователя устанавливают рядом друг с другом вдоль ребер как в области F прав., так и в M4 прав. В схему лечения включено также воздействие на области К и М по 2 раза в день. При установке на эти области преобразователи

от процедуры к процедуре меняют местами.

Процедуры на области F прав. и M4 прав. рекомендуется проводить в вечернее время. Время воздействия увеличивают с каждой процедурой. При увеличении времени воздействия до 13-25 мин. на области M4 прав. и F прав. у больного на какой-то процедуре могут появиться признаки обострения гепатита: боли в правом подреберье, слабость, тошнота, ухудшение аппетита. При первых

Схема 21. Лечение хронических вирусных гепатитов В и С. Основной курс

| День | Кол-во процедур в день | Область К режим 4, мин. | Область М режим 1, мин. | Область F (прав.) режим 4, мин. | Область M4 (прав.) режим 4, мин. |
|-------|------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 1 | 2 | 5 | 3 | – | – |
| 2 | 2 | 7 | 4 | – | – |
| 3 | 1 | – | – | 5 | 5 |
| 4, 5 | 2 | 10 | 5 | – | – |
| 6 | 1 | – | – | 7 | 7 |
| 7-10 | 2 | 15 | 10 | – | – |
| 11 | 1 | – | – | 10 | 10 |
| 12-15 | 2 | 20 | 10 | – | – |
| 16 | 1 | – | – | 13 | 13 |

Далее повторяют схему лечения последних 5 дней (12-16 дни), причем постепенно увеличивают время воздействия на точки F прав. и M4 прав. на 3 мин. каждые пять дней (но не более чем до 25 минут) до первых признаков обострения. После чего уменьшают время воздействия на области F прав. и M4 прав. на 30 % (3-6 минут), но не менее чем до 7 мин., и продолжают лечение до 6 мес.

его признаках со следующей процедуры и до конца курса лечения время процедур на области F прав. и M4 прав. уменьшают на 30 % (на 3-6 минут), но не менее чем до 7 минут. Воздействие на остальные области продолжают с дозировкой и периодичностью, указанной в схеме 21.

Если при увеличении времени воздействия на области F прав. и M4 прав. до 25 мин. признаки обострения не появились, значит оно прошло незамеченным. Со следующей процедуры уменьшают время воздействия на области F прав. и M4 прав. до 18 мин. и продолжают лечение.

Поскольку лечение продолжается в течение 6 месяцев, неизбежно будут пропуски по обстоятельствам. Желательно, чтобы эти пропуски приходились на дни, когда воздействие на области F прав. и M4 прав. не проводится, и количество таких пропусков было не более чем один в неделю в первые три месяца лечения и не более двух в неделю во второй половине курса. На следующий день после пропуска проводят процедуры пропущенного дня.

Через 6 месяцев делают анализ крови на РНК вируса гепатита методом ПЦР.

Если по окончании 6-месячного курса ремиссия не наступает, то после двухнедельного перерыва переходят к усиленному курсу лечения, который врач подбирает индивидуально.

При достижении ремиссии переходят на поддерживающую терапию для профилактики рецидивов по схеме 22, которую продолжают 17 недель. В дальнейшем поддерживающий курс повторяют 1-2 раза в год.

Схема 22. Лечение хронических вирусных гепатитов В и С. Поддерживающий курс

| День нед. | Номер недели | | | | | | | |
|-----------|--------------|---|---|---|-----|------|-------|-------|
| | 1, 2 | 3 | 4 | 5 | 6-8 | 9-11 | 12-14 | 15-17 |
| Пн | – | – | А | – | А | А | А | – |
| Вт | А | – | А | – | А | А | – | – |
| Ср | – | А | – | А | А | – | – | – |
| Чт | А | А | – | А | – | – | – | – |
| Пт | – | – | А | – | – | – | – | – |
| Сб | А | – | А | – | – | – | – | – |
| Вс | Б | Б | Б | Б | Б | Б | Б | Б |

| А | Время суток | Обл. К | Обл. М | Обл. F прав. | Обл. М4 прав. |
|---|-------------|---------|---------|--------------|---------------|
| | | Режим 4 | Режим 2 | Режим 3 | Режим 3 |
| | Утро | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Вечер | 10 | 10 | 10 | 10 |

| Б | Время суток | Обл. М4 прав. | Обл. F прав. |
|-------|-------------|---------------|--------------|
| | | Режим 3 | Режим 3 |
| | 8:00 | 10 | 10 |
| 9:00 | 10 | 10 | |
| 20:00 | 10 | 10 | |
| 21:00 | 10 | 10 | |

18. СНЯТИЕ УСТАЛОСТИ, УВЕЛИЧЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА СНА И ОБЩЕГО САМОЧУВСТВИЯ

По данным научных исследований виброакустическая терапия существенно повышает умственную и физическую работоспособность, улучшает общее самочувствие и качество сна.

Если артериальное давление нормальное, в пределах 110/70-125/80, то проводят разовые процедуры при переутомлении, переохлаждении, нервном стрессе и для улучшения качества сна. В этом случае процедуру делают вечером. Для увеличения работоспособности процедуру делают утром. Преобразователи устанавливают на область К и воздействуют на нее в режиме 3 в течение 10 минут, затем преобразователи меняют местами и воздействуют еще 10 минут. При весе более 70 кг процедуры проводят в режиме 4.

При сильном переутомлении или стрессе рекомендуется повторить процедуру в следующие 2-4 дня, увеличив время воздействия на область К на 5-7 мин. После приема больших доз алкоголя процедуры проводят не ранее чем через 6 часов (с утра на следующий день). После приема непривычных доз алкоголя, на следующий день рекомендуется провести 2-3 процедуры, общей продолжительностью 40 мин., причем первая не менее 20 мин.

Если артериальное давление более 125/85, то это означает, что почкам необходима более продолжительная помощь и тем более продолжительная, чем выше верхнее артериальное давление. В этом случае аппарат применяют по схеме 23.

Применение вышеуказанных схем может осуществляться на фоне медикаментозной терапии, проводимой по поводу гипертонической болезни. В этом случае, возможно, придется уменьшить дозы лекарственных препаратов (иногда даже отказаться от них), чтобы поддерживать давление

на оптимальном уровне.

Противопоказания: острый воспалительный процесс в почках, признаком которого может служить рост давления при установке преобразователей на область К или появление крови в моче.

При почечно-каменной болезни с размером камней более 4-х мм процедуры проводят под наблюдением врача.

Схема 23. Применение аппарата для снятия усталости, увеличения работоспособности, улучшения качества сна и общего самочувствия при АД более 125/80

| День | Область К, режим 3, мин. | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------|
| | Верхнее АД более 140 | | Верхнее АД от 125 до 139 | |
| | Утро | Вечер | Утро | Вечер |
| 1 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 2 | 10 | 15 | 10 | 15 |
| 3 | 10 | 20 | 15 | 15 |
| 4-7 | 10 | 25 | 15 | 20 |
| 8-14 | 10 | 30 | 20 | 20 |
| 15-21 | 15 | 30 | 20 | 20 |
| 22-28 | 20 | 30 | 20 | 20 |
| 29-35 | 25 | 30 | 20 | 20 |
| 36-42 | 30 | 30 | Далее – постоянно 1-3 раза в неделю по 20 минут | |
| 43-49 | 30 | 30 | | |
| 50-56 | 30 | 30 | | |
| 57-60 | 30 | 30 | | |
| Далее – постоянно 2-4 раза в неделю по 30 минут | | | | |
| Количество процедур и продолжительность выбирают по наилучшему самочувствию | | | | |

ЛИТЕРАТУРА И ВИДЕОМАТЕРИАЛЫ ПО ВИБРОАКУСТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

1. Васильев А.Э., Ковеленов А.Ю., Ковлен Д.В., Рябчук Ф.Н., Федоров В.А. Ресурсы организма – иммунитет, здоровье, долголетие. – СПб.: ООО «Вита Нова», 2004. – 416 с.: ил.

От чего зависит качество ощущения жизни, можно ли замедлить старение, справиться с неизлечимыми пока заболеваниями, иметь долгую и активную старость, быть глубоко удовлетворенным жизнью?

В книге совместного коллектива физиков и медиков сделана попытка ответить на все эти вопросы системно, рассматривая человека и как совершенный высокоорганизованный биологический организм, и как члена семьи, и как члена общества. Причиной, побудившей пересмотреть медицинские доктрины и попытаться обобщить разрозненные знания в единую концепцию, стали результаты многолетних исследований роли микровибрации в физиологических процессах. Итогом многолетнего труда стало формирование нового ресурсного подхода.

Само понятие ресурсов организма было углублено и расширено. Для объяснения различных парадоксальных явлений в человеческом организме пришлось одновременно использовать не только физиологию, микробиологию, патологическую анатомию, но и физику, микробиомеханику, общую теорию систем и изучить специфику поведения сложных систем с обратными связями. В ходе исследований усложнилось описание физиологических процессов, но в механизмах развития патологий и старения выявилась общая закономерность и они получили простое и логичное объяснение. В книге популярно рассказывается не только о новом ресурсе и открывшихся возможностях. Она интересна еще и тем, что в ней приводится целый комплекс практических рекомендаций, позволяющих без существенных изменений образа жизни повысить

иммунитет, физические и умственные возможности организма, замедлить старение и снизить заболеваемость.

2. Виброакустическая терапия. Сборник докладов четвёртой международной конференции "Виброакустика в медицине" (октябрь 2006 г., Санкт-Петербург) на русском и английском языках. – СПб.: Вита Нова, 2007. – 113 с.: ил.

В сборнике, в частности, впервые представлены материалы по измерению микровибрационного фона человека миотремографическим способом (патент РФ), что может иметь большое диагностическое значение. Представлены доклады по опыту применения виброакустической терапии врачами Сербии.

3. Виброакустическая терапия. Сборник материалов за 2003-2004 годы. – СПб.: Вита Нова, 2005. – 192 с.: ил.

В сборнике представлены доклады III международной конференции «Виброакустика в медицине» (июнь 2004 г., Санкт-Петербург) и выпущенные в 2003-2004 годах отчеты о научно-исследовательской работе, методические рекомендации и пособия для врачей.

4. Виброакустика в медицине. Сборник докладов по виброакустической терапии. – СПб.: – Вита Нова, 2003. – 240 с.: ил.

В сборнике представлены доклады II Всероссийской научно-практической конференции по вибро-акустике в медицине (Санкт-Петербург, 6-7 июня 2002 г.), а также избранные материалы конференций 2000-2002 годов. В научных докладах обобщены результаты активного восьмилетнего применения виброакустической терапии в медицинской практике.

Научный редактор издания – профессор, доктор медицинских наук, академик Академии медико-технических наук, академик Международной академии информатизации Ефанов О. И.

5. Виброакустическое воздействие в комплексном лечении больных. Пособие для врачей. Научный редактор – к. м. н., доцент Куртов А.И. – СПб.: Вита Нова, 2003. – 96 с.: ил.

В пособии отражено современное представление о применении виброакустического воздействия в комплексном лечении больных в кардиологии, гинекологии, хирургии, травматологии и ортопедии. Приведены методология выбора тактики лечения и оптимальные схемы виброакустического воздействия.

6. Рябчук Ф.Н., Александрова В.А. Применение виброакустического и инфракрасного воздействия у детей с соматической патологией. Учебное пособие. Рецензент – профессор кафедры педиатрии №1 СБМАПО Орлова Н.В. – СПб.: Издательский дом СБМАПО, 2003. – 36 с.

В пособии обобщен опыт использования аппаратов «Витафон» и «Витафон-ИК» в педиатрической клинике на кафедре педиатрии № 2 СБМАПО.

7. Ерышев О.Ф. и др. Применение аппарата «Витафон» при лечении алкогольного абстинентного синдрома. Пособие для врачей и памятка для больного. – СПб.: Вита Нова, 2003. – 16 с.

В пособии обобщен опыт применения аппарата «Витафон» для лечения алкогольного абстинентного синдрома в Санкт-Петербургском психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева и в Василеостровском районном отделении Городского наркологического диспансера Санкт-Петербурга.

8. Астахов Ю.С. и др. Применение аппарата «Витафон» при лечении открытоугольной глаукомы. Памятка для больных. – СПб.: Вита Нова, 2003. – 8 с.: ил.

В памятке приведена методика применения аппарата «Витафон» при лечении открытоугольной глаукомы. Работа проведена на кафедре офтальмологии Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. академика И. П. Павлова.

9. Виброакустическая ресурсная поддержка организма – новый подход к здоровью. Научно-популярный фильм. – 42 мин., формат VHS, DVD.

Спрашивайте эти издания в книжных магазинах
и аптеках вашего города.

Вы можете заказать их по почте
наложенным платежом.

Заказы направляйте по адресу:
198096, г. Санкт-Петербург, а/я 28, ООО «Витафон».

Адрес электронной почты: info@vitafon.ru

Сайты в интернете:
www.vitafon.ru
www.vsegdazdorov.ru

телефоны для справок:
(812) 783-36-02, 747-26-48, 747-26-27

Специализированный магазин “Всё для здоровья позвоночника”

- Средства для борьбы с отеками и снижения утомляемости мышц спины
- Средства защиты межпозвоночных дисков
- Средства для массажа и укрепления мышц спины

Поддерживающие и противорадикулитные пояса, фиксаторы осанки, воротники ортопедические, адаптивная боковая поддержка на кресло автомобиля с массажным эффектом, амортизирующие стельки, сиденье комфорт на автомобильное кресло с системой антигиподинамии, аппараты виброакустического воздействия серии «Витафон», подушки (ортопедические и на основе пневмосистемы, аксессуар к подушке – «мурлыкающая кошка»), трости, и другие товары.

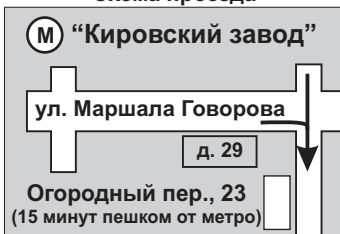
Санкт-Петербург, Огородный пер., д. 23

тел.: (812) 747-26-48, 783-36-02

8 800 555-19-45 (звонок по России бесплатный)

089 (по Санкт-Петербургу)

Схема проезда



ДЛЯ ЗАМЕТОК

Телефоны для справок:
(812) 783-36-02, 747-26-48, 747-26-27
e-mail: info@vitafon.ru
www.vitafon.ru
www.vsegdazdorov.ru

Наро́днее
здоровье
доро́же
любо́го
бога́тства