

Содержание

1. Назначение аппарата	4
1.1. Общие сведения.....	4
1.2. Показания к применению.....	5
1.3. Противопоказания.....	7
2. Технические характеристики	8
3. Комплектность	9
4. Устройство аппарата и принцип его работы	9
4.1. Физиологический механизм воздействия бегущего импульсного поля на организм человека.....	9
4.2. Устройство аппарата	12
4.3. Маркировка	13
5. Меры безопасности	13
6. Подготовительная часть	14
7. Методика лечения	16
<i>Остеохондроз позвоночника с рефлекторным корешковым синдромом</i>	16
<i>Деформирующий остеоартроз</i>	21
<i>Артриты и артрозы различных суставов</i>	24
<i>Плечелопаточный периартроз</i>	24
<i>Артрит</i>	26
<i>Эпикондилит</i>	29
<i>Подагра</i>	31
<i>Бурсит</i>	33
<i>Миозит</i>	36
<i>Паратенонит</i>	38
<i>Перелом костей</i>	39
<i>Внутренние травмы суставов</i>	41
<i>Раны, ушибы мягких тканей, гематома, посттравматический отек</i>	42
<i>Повреждения связок и мышц</i>	43
<i>Послеоперационные раны</i>	45
<i>Келоидный рубец</i>	46
<i>Вялозаживающие гнойные раны, флегмоны, ожоги</i>	47
<i>Невриты</i>	49
<i>Неврит лицевого нерва</i>	50
<i>Неврит лучевого нерва</i>	52
<i>Неврит локтевого нерва</i>	53
<i>Неврит срединного нерва</i>	53
<i>Неврит седалищного нерва (ишиас)</i>	54
<i>Неврит малоберцового нерва</i>	56
<i>Плексит</i>	58
<i>Невралгии</i>	59
<i>Невралгия тройничного нерва</i>	60
<i>Невралгия затылочного нерва</i>	61
<i>Межреберная невралгия</i>	62
<i>Травмы нервной системы</i>	64
<i>Травма позвоночника и спинного мозга</i>	64
<i>Сосудистые заболевания головного мозга</i>	65
<i>Нарушение спинномозгового кровообращения</i>	65
<i>Ишемический мозговой инсульт</i>	67
<i>Гипертоническая болезнь I-II степени</i>	70
<i>Почечная гипертензия</i>	75
<i>Вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу</i>	78
<i>Ишемическая болезнь сердца со стабильной стенокардией напряжения</i>	80
<i>Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей</i>	82
<i>Диабетическая ангиопатия</i>	85
<i>Диабетическая полинейропатия</i>	87

Зудящие дерматозы	89
Состояние после кожных пластических операций.....	91
Хронический бронхит.....	91
Хроническая пневмония.....	93
Бронхиальная астма.....	95
Панкреатит в подострой и хронической стадиях заболевания.....	98
Дискинезия желчевыводящих путей.....	100
Хронический гастрит.....	102
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	104
Воспалительные заболевания матки и придатков в период стихания острого процесса.....	105
Заболевания, обусловленные гипофункцией яичников.....	107
Состояние после оперативного родоразрешения (кесарево сечение).....	109
Тромбоз глубоких вен голени.....	110
Хронический тромбофлебит в стадии трофических расстройств.....	112
Варикозная болезнь.....	114
8. Техническое обслуживание.....	116
9. Хранение и транспортирование.....	116
10. Свидетельство о приемке.....	117
11. Гарантии изготовителя.....	118

УВАЖАЕМЫЙ ПОКУПАТЕЛЬ!

Вы приобрели «Аппарат магнитотерапевтический бегущим импульсным полем, малогабаритный АЛМАГ-01», зарегистрированный под товарным знаком АЛМАГ® (далее по тексту АЛМАГ), предназначенный для лечения и профилактики широкого спектра заболеваний. АЛМАГ относится к изделиям медицинской техники и включен в номенклатуру разрешённых для применения в медицинской практике физиотерапевтических аппаратов. Рекомендован Комитетом по новой медицинской технике Министерства здравоохранения России (протокол №7 от 9.08.1999 г.). Регистрационное удостоверение №29/06070899/0409-00 от 21.06.2000 г.

Внимание! Для работы с АЛМАГом необходимо предварительно изучить руководство по эксплуатации. Ознакомление с методиками лечения обеспечит наиболее эффективное его применение. В случае передачи АЛМАГа третьим лицам необходимо передать им руководство по эксплуатации.

АЛМАГ предназначен для лечения и профилактики широкого спектра заболеваний бегущим импульсным магнитным полем в условиях физиотерапевтических отделений, лечебно-профилактических учреждений, а также самими пациентами в домашних условиях по рекомендации врача.

При проведении процедур по назначению лечащего врача следует придерживаться рекомендованных им методик лечения.

Руководство по эксплуатации является документом, удостоверяющим гарантированные предприятием-изготовителем основные параметры, технические характеристики АЛМАГа, показания к применению и методики лечения им.

При покупке аппарата убедитесь, что в гарантийных талонах имеется подпись продавца, штамп торгующей организации и указана дата продажи аппарата.

1. НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

1.1. Общие сведения

1.1.1. Аппарат предназначен для оказания терапевтического воздействия на организм человека бегущим импульсным магнитным полем в условиях физиотерапевтических отделений лечебно-профилактических учреждений, а также самим пациентом в домашних условиях.

1.1.2. Аппарат подлежит реализации через оптовую или розничную торговую сеть.

1.1.3. Аппарат предназначен для эксплуатации в нормальных климатических условиях для изделий исполнения УХЛ категории 4.2 в соответствии с ГОСТ 15150-69: температура воздуха от плюс 10°С до 35°С, атмосферное давление 86,6-106,7 кПа (650-800 мм рт. ст.).

1.1.4. По электробезопасности аппарат выполнен по классу II тип В согласно ГОСТ Р 50267.0-92 (МЭК 601-1-2-93).

1.1.5. По воспринимаемым механическим воздействиям аппарат относится к группе 2 по ГОСТ Р 50444-92.

1.1.6. По последствиям отказа аппарат относится к классу В по РД 50-707-91.

1.2. Показания к применению

Заболевания опорно-двигательного аппарата:

- остеохондроз позвоночника с рефлекторным корешковым синдромом:
 - шейного,
 - грудного,
 - поясничного отделов;
- деформирующий остеоартроз;
- артриты и артрозы различных суставов: плечелопаточный периартроз, артрит, эпикондилит, подагра;
- бурсит;
- миозит;
- паратеноит.

Повреждения опорно-двигательного аппарата и их последствия:

- переломы костей;
- внутренние травмы суставов;
- раны, ушиб мягких тканей, гематома, посттравматический отёк;
- повреждения связок и мышц;
- послеоперационные раны;
- келоидный рубец;
- вялозаживающие гнойные раны, флегмоны, ожоги.

Неврологические заболевания:

- заболевания периферической нервной системы;
- невриты:
 - неврит лицевого нерва,
 - неврит лучевого нерва,
 - неврит локтевого нерва,
 - неврит срединного нерва,
 - неврит седалищного нерва (ишиас),
 - неврит малоберцового нерва,
 - плексит;
- невралгии:
 - невралгия тройничного нерва,
 - невралгия затылочного нерва,
 - межреберная невралгия;
- травмы нервной системы:
 - травма позвоночника и спинного мозга;
- сосудистые заболевания головного мозга (при сочетании преходящих нарушений мозгового кровообращения с хронической ишемической болезнью сердца):
 - нарушение спинномозгового кровообращения,
 - ишемический инсульт.

Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- гипертоническая болезнь I – II стадии;
- почечная гипертония;
- вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу;
- ишемическая болезнь сердца со стабильной стенокардией напряжения (под контролем лечащего врача);
- облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей (облитерирующий эндартериит).

Осложнения сахарного диабета:

- диабетическая ангиопатия;
- диабетическая полинейропатия.

Дерматологические заболевания:

- зудящие дерматозы;
- состояния после кожных пластических операций.

Хронические неспецифические заболевания легких:

- хронический бронхит;
- хроническая пневмония;
- бронхиальная астма.

Заболевания желудочно-кишечного тракта:

- панкреатит в подострой и хронической стадиях заболевания;
- дискинезия желчевыводящих путей;
- хронический гастрит;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.

Заболевания женских половых органов:

- воспалительные заболевания матки и придатков в период стихания острого процесса;
- заболевания, обусловленные гипофункцией яичников;
- состояние после оперативного родоразрешения (кесарево сечение).

Заболевания венозной системы верхних и нижних конечностей:

- тромбоз глубоких вен голени;
- хронический тромбофлебит в стадии трофических расстройств;
- варикозная болезнь.

1.3. Противопоказания

- воспалительные заболевания в острый период;
- кровотечение и склонность к нему;
- выраженная гипотония;
- гнойные процессы до хирургического лечения;
- тяжелое течение ишемической болезни сердца;
- ранний постинфарктный период;
- острый период нарушения мозгового кровообращения;
- беременность;
- системные заболевания крови;
- онкологические заболевания;
- тиреотоксикоз;
- диэнцефальный синдром;
- наличие имплантируемого кардиостимулятора в зоне воздействия.

Наличие небольших металлических включений в костной ткани не служит противопоказанием к назначению аппарата в терапевтических дозах.

2. ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

2.1. Электропитание аппарата осуществляется от сети переменного тока частотой 50 Гц, напряжением 220В (-10%, +10%) или 230В (-10%, +6%).

2.2. Мощность, потребляемая аппаратом от сети, не более 35 ВА.

2.3. Масса аппарата не более 0,62 кг.

2.4. Габаритные размеры аппарата:

электронного блока – 137х60х45 мм;

узла воздействия (одной из катушек) – 15х∅ 90 мм.

Примечание: предельные отклонения ±3%.

2.5. Количество узлов воздействия – 4.

2.6. Амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности (обе плоские стороны) катушки-индуктора катушечной группы аппарата составляет (20±6) мТл.

2.7. Длительность импульса составляет 1,5-2,5 мс.

Частота следования импульсов магнитного поля в каждой из катушек - 6 Гц.

2.8. Включение аппарата в сеть сопровождается световой сигнализацией.

2.9. Аппарат обеспечивает работу в повторно–кратковременном режиме в течение 6 часов: время работы (22±1) мин., перерыв 10 мин.

2.10. Аппарат автоматически отключается от сети через (22±1) мин.

2.11. При эксплуатации аппарат устойчив к воздействию климатических факторов по ГОСТ 15150-69 и ГОСТ Р 50444-92 для исполнения УХЛ категории изделий 4.2.

2.12. Аппарат при транспортировании устойчив к воздействию климатических факторов по ГОСТ 15150-69 для группы условий 5, при хранении – для группы условий 2.

2.13. Наружные поверхности аппарата устойчивы к дезинфекции химическим методом по ОСТ 42-21-2-85: 3% раствором перекиси водорода с 0,5% моющего средства типа «Лотос» или 1% раствором хлорамина.

2.14. Средняя наработка на отказ – не менее 1000 ч. Критерием отказа является несоответствие аппарата требованиям п.п. 1.1.4, 2.6.

2.15. Средний срок службы – пять лет. Критерием предельного состояния аппарата является невозможность его восстановления при текущем ремонте до соответствия требованиям п. 1.1.4, или технико-экономическая нецелесообразность его дальнейшей эксплуатации.

2.16. Материалы, используемые в конструкции аппарата, обеспечивают отсутствие раздражающего и аллергического действия согласно требованиям ГОСТ Р 50444-92.

2.17. Максимальная температура корпуса аппарата после одного цикла работы по п.2.9 не более 45 °С, максимальная температура узла воздействия - не более 41 °С.

2.18. Класс в зависимости от потенциального риска применения - 2а.

3. КОМПЛЕКТНОСТЬ

В комплект аппарата входят:

- аппарат АЛМАГ-01;
- индикатор магнитного поля;
- элементы крепления;
- руководство по эксплуатации.

4. УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИП РАБОТЫ

4.1. Физиологический механизм воздействия бегущего импульсного магнитного поля на организм человека

Накопленный научный материал свидетельствует о том, что в основе лечебного действия магнитных полей лежит их способность управлять движением заряженных частиц и действовать на намагниченные тела независимо от состояния их движения, что приводит к усилению внутриклеточного и межклеточного обмена и играет роль «биологического стимулятора». Этот эффект, по сравнению с постоянными и переменными магнитными полями, наиболее выражен у бегущего импульсного магнитного поля (БИМП) АЛМАГа, частота импульсов которого попадает в диапазон биологически активных частот от 4 до 16 Гц, открытых американским биологом У.Р. Эйди как имеющих ритм различных биологических частот организма человека. Уникальная конструкция катушек-индукторов АЛМАГа позволяет БИМП проникать вглубь тканей пациента на 8 см, что с успехом применяется при лечении заболеваний глубоко расположенных органов.

При воздействии строго ритмичного БИМП на больные органы и ткани происходит восстановление электромагнитных параметров клеток, которые могут изменяться при различных заболеваниях, усиливается взаимодействие между химическими элементами, участвующими в окислительно-восстановительных процессах, что в конечном итоге способствует восстановлению нарушенных функций.

Под влиянием магнитного поля в месте воздействия улучшается текучесть крови, то есть снижается ее вязкость и соответственно риск образования тромбов. Увеличивается просвет сосудов, раскрываются дополнительные капилляры, повышается их проницаемость. Всё это приводит к значительному улучшению кровоснабжения в зоне воздействия, обеспечению клеток кислородом, иммуноглобулинами и строительными белками, выведению продуктов воспаления. Активация обмена веществ препятствует прогрессированию заболевания, приводит к ускорению процессов регенерации, восстановлению и обновлению клеток.

Органы человеческого организма по разному реагируют на действие БИМП. Наиболее чувствительна к нему нервная система. Затем, по степени уменьшения чувствительности, следуют эндокринная, сердечно-сосудистая, пищеварительная, дыхательная и костно-мышечная системы.

Под действием БИМП в нервной системе отмечается стимуляция процессов торможения, что приводит к развитию успокаивающего (седативного) эффекта. Магнитное поле благоприятно действует на сон, что позволяет применять АЛМАГ при некоторых случаях бессонницы.

В структурах головного мозга нормализуются выработка и выделение в кровь гормонов, влияющих на функцию эндокринных органов. Благодаря этому свойству БИМП применение АЛМАГа возможно для коррекции некоторых гормональных нарушений и формирования антистрессового эффекта.

Под действием бегущего импульсного магнитного поля понижается чувствительность периферических нервных рецепторов, что ведет к затуханию и исчезновению боли. Данный фактор позволяет применять АЛМАГ при лечении болевых синдромов различного происхождения.

БИМП АЛМАГа приводит к снижению тонуса сосудов головного мозга и увеличению их просвета, что приводит к улучшению кровоснабжения головного мозга и активации обмена веществ. Это особенно актуально для людей с нарушением мозгового кровообращения.

Сердечно-сосудистая система на воздействие АЛМАГа реагирует нормализацией частоты сердечных сокращений, расширением сосудов, в том числе капилляров. Улучшается текучесть крови, нормализуется тонус сосудистых стенок, улучшаются их упруго-эластические свойства. Эти эффекты магнитного поля используются в лечении гипертонической болезни.

Бегущее импульсное магнитное поле обладает обезболивающим, противовоспалительным, противоотечным действием, стимулирует обменные процессы. К воздействию БИМП особенно чувствительны иммунокомпетентные органы (вилочковая железа, селезенка, лимфатические узлы и др.), о чём свидетельствует увеличение в крови количества лейкоцитов во время курсового лечения.

В процессе лечения любого заболевания импульсное магнитное поле воздействует и на биологически активные точки, разбросанные по всему телу, в результате чего возникает рефлекторная реакция связанных с ними мышц и внутренних органов.

Курсовое лечение АЛМАГом за счёт всего многообразия его лечебных эффектов приводит к плавному повышению уровня адаптации у пациента, что, в свою очередь, актуально при лечении как острых, так и хронических заболеваний, имеющих «давнюю историю». Уровень адаптации организма расценивается как «способность организма противостоять нежелательному воздействию внешней среды, а также способность к самовосстановлению».

4.2. Устройство аппарата

АЛМАГ состоит из электронного блока (генератора импульсов тока), узла воздействия, состоящего из четырёх связанных между собой катушек-индукторов, используемых для воздействия на отдельные пораженные части тела, кабеля узла воздействия длиной (2,1±0,1)м и сетевого шнура длиной (1,2±0,1)м. Все соединения отдельных узлов гибкие и неразъёмные.

Корпус электронного блока выполнен из ударопрочного полистирола. На корпусе расположены два световых индикатора. Зелёный загорается при включении аппарата в сеть электропитания. Одновременно с зелёным индикатором загорается жёлтый, свидетельствующий о работе аппарата. Он связан с таймером и гаснет через 22 минуты после включения аппарата в сеть. При этом воздействие аппарата прекращается.

Примечание: Для продолжения работы аппарата необходимо отключить аппарат от сети электропитания и включить его вновь (включение произвести через промежуток времени не менее 10 мин).

Наличие магнитного поля и работоспособность АЛМАГа подтверждается миганием индикаторов зеленого цвета в центре каждого из четырех катушек-индукторов. При работе изделия индикаторы должны мигать с равной частотой. Дополнительно работоспособность АЛМАГа можно проверить с помощью индикатора магнитного поля, поочередно прикладывая его к катушкам-индукторам включенного в сеть аппарата. О наличии импульсного магнитного поля будут свидетельствовать мигание зелёной лампочки в центре индикатора или вибрация индикатора магнитного поля (в зависимости от вида индикатора).

Обе стороны катушек-индукторов являются рабочими, поэтому лечение проводится той стороной, которая наиболее удобна.

Лечение проводят, воздействуя на очаг поражения, окружающие ткани и рефлекторные зоны, размещая индукторы аппарата непосредственно на коже. Благодаря высокой проникающей способности магнитного поля аппарата лечение можно также проводить через одежду, сухую или влажную марлевую повязку, гипсовую повязку толщиной до 1 см.

4.3. Маркировка

На аппарате нанесены следующие обозначения:

“Изделие класса II”.



Знак, указывающий на то, что аппарат по электробезопасности соответствует классу II по ГОСТ Р 50267.0-92 (МЭК 601-1-88);



“Внимание, обратитесь к эксплуатационным документам”;



“Изделие типа В”.

Знак, указывающий на то, что аппарат по степени защиты от поражения электрическим током выполнен по типу В ГОСТ Р 50267.0-92 (МЭК 601-1-88).

5. МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

5.1. К лечению аппаратом приступайте только после ознакомления с настоящим руководством по эксплуатации.

5.2. Перед проведением процедур проведите внешний осмотр аппарата. Эксплуатация аппарата с повреждёнными корпусом, катушками-индукторами или кабелями **ЗАПРЕЩЕНА!**

5.3. Проводите процедуры в местах, удобных для включения сетевой вилки в розетку сети электропитания, исключающих натяжение сетевого шнура и кабелей узла воздействия (катушек-индукторов). В противном случае используйте сетевые удлинители промышленного изготовления.

5.4. АЛМАГ следует включать только в исправную розетку, с рабочим напряжением в сети ~220В (-10%, +10%) или ~230В (-10%, +6%) и частотой 50 Гц.

5.5. Не допускайте попадания влаги внутрь электронного блока и катушек-индукторов при обработке их поверхностей дезинфицирующими растворами. Оберегайте аппарат от сырости, сотрясений и ударов.

5.6. Меры предосторожности при лечебном воздействии:

- суммарная длительность первой процедуры не должна превышать 20 мин;
- общее время процедуры при лечении двух зон не должно превышать 30 минут;
- длительность первых 3-х процедур при воздействии на шейно-грудной отдел позвоночника не более 10 минут;
- прямое воздействие на область сердца и головной мозг не проводится.

Примечание: на рабочей поверхности корпуса могут иметь место следы слива материала, которые не являются повреждением корпуса и на работоспособность аппарата не влияют.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ

- поднимать и переносить аппарат за сетевой шнур;
- размещать подключенный к сети аппарат вблизи (менее 0,5 м) магнитных носителей информации, аудио, видеоустройств и других магниточувствительных приборов.

6. ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

После длительного хранения или транспортирования при температуре ниже плюс 10 °С перед включением выдержите аппарат в помещении с температурой от плюс 10 °С до плюс 35 °С не менее четырех часов.

Протрите наружные поверхности электронного блока и катушек-индукторов тампоном, смоченным в 3% растворе перекиси водорода с добавлением 0,5 % моющего средства типа «Лотос» или 1% раствором хлорамина, не допуская попадания влаги внутрь электронного блока и катушек-индукторов.

Перед началом пользования аппаратом можно убедиться в наличии магнитного поля, приложив индикатор магнитного поля к рабочей поверхности катушек-индукторов работающего аппарата. Рабочей поверхностью каждой из катушек считается любая ее плоскость. Общей рабочей поверхностью является рабочая поверхность четырех не скрученных между собой на 180° катушек.

В начале процедуры пациенту придают удобное положение, которое он мог бы сохранить до конца процедуры.

ВНИМАНИЕ! Аппарат магнитотерапевтический бегущим импульсным полем, малогабаритный АЛМАГ-01 укомплектован двумя элементами крепления (эластичная лента с застежками на концах). Примеры фиксации катушек-индукторов изделия АЛМАГ-01 на теле человека с помощью элементов крепления показаны на рисунке 26. Одна из лент имеет в средней части элемент, на котором крепится штырь с полусферической головкой, предназначенный для фиксации через отверстие последней втулки катушечной группы. Для крепления катушечной группы аппарата на конечностях человека (рука, нога) достаточно одной ленты с центральным элементом. Катушечная группа располагается вдоль конечности, а лента обматывает конечность «крест на крест» вдоль ее длины, фиксируя катушечную группу (узел воздействия).

При травмах опорно-двигательного аппарата АЛМАГ-01 накладывают непосредственно на кожу над очагом поражения, также можно проводить лечение через лёгкую одежду, сухую марлевую или гипсовую повязку.

При заболеваниях женских половых органов аппарат помещают на низ живота или промежность.

Процедуры (их обычно 10-20 на курс) рекомендуется проводить через одинаковые интервалы времени, предпочтительно до еды. После процедуры также нежелательно принимать пищу, по крайней мере, в течение часа. Несколько первых сеансов курса нужно проводить ежедневно с минимальной длительностью процедуры – 10 минут, постепенно, в течение 2-3 дней, доведя ее до максимальной продолжительности. Продолжительность сеанса, без особых на то рекомендаций врача, составляет 10-20 минут. Сеансы желательно проводить дважды в день. На протяжении курса лечения следует проводить лечение одного заболевания. Повторный курс при необходимости проводят через 30-40 дней, а затем через 3-4 месяца, то есть в год на одно и то же место можно проводить 3-4 курса лечения. В перерыве можно лечить другую область или орган. В случае появления нежелательной реакции (усиливаются боли, возникает головокружение и т.д.) процедуры выполняют через день с такой же продолжительностью. Если нежелательные реакции сохраняются, лечение прекращают.

Проводить магнитотерапию можно детям с 1,5-2-х летнего возраста.

При воздействии аппаратом АЛМАГ отмечается хорошая переносимость у ослабленных больных, больных пожилого возраста, страдающих сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, что позволяет применять аппарат во многих случаях, когда воздействие некоторыми другими физическими факторами не показано.

При лечении в месте воздействия аппарата ощущается приятное тепло от нагреваемых индукторов.

Лечение хронических заболеваний иногда протекает через обострение болезненных ощущений в первые 3 дня, которые исчезают через несколько сеансов.

Тяжелые и хронические формы заболеваний требуют повторного курса лечения, так как за один курс лечения на длительное время организм перестроиться не может. Повторный курс лечения при таких заболеваниях следует проводить через 30–40 дней после окончания первого курса. Далее проводят поддерживающие курсы лечения один раз в 3 месяца.

В связи со следовым характером действия магнитотерапии на организм ожидаемое улучшение может наступить на 15–20 день.

Не проводить сеанс магнитотерапии на фоне приёма алкоголя.

7. МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

ОСТЕОХОНДРОЗ

Остеохондроз – дегенеративно-дистрофическое заболевание, характеризующееся поражением межпозвоночных дисков, костно-связочных структур позвоночного столба и нервной системы. В результате потери межпозвоночными дисками своих амортизирующих свойств происходит сдавление и деформация нервного корешка, сосуда или спинного мозга, что вызывает болевые ощущения.

Позвоночный столб состоит из 33-34 позвонков, которые образуют шейный, грудной, поясничный, крестцовый и копчиковый отделы. Между позвонками находятся прослойки упругой, насыщенной влагой хрящевой ткани – диски, которые, наподобие амортизирующих прокладок, гасят любые толчки, возникающие при нагрузке на позвоночник. Хрящевой диск получает питание из окружающих тканей: впитывает воду ночью, во время разгрузки, а днем жидкость под давлением выходит из него. Рядом с каждым диском проходит нервный корешок от спинного мозга к тому или иному органу человека. От состояния спинномозговых нервов зависит нормальное функционирование всех органов и систем организма. Если диск здоров, он позволяет позвоночным сегментам свободно двигаться, не ущемляя при этом нерв. Малоподвижный образ жизни (гиподинамия) или, наоборот, физическое перенапряжение, избыточный вес, курение, плохая осанка, аномалии позвоночника приводят к тому, что питание дисков нарушается, они начинают рано стареть, проседают, увеличивается внутридисковое давление. Со временем высота межпозвоночного диска уменьшается настолько, что соседние позвонки оказываются очень близко друг к другу и при движении задевают и раздражают нервный корешок. Если не принимать никаких мер, то со временем края уплотнившегося межпозвоночного диска начнут выступать за пределы позвоночного столба, и отходящий от спинного мозга сосудисто-нервный пучок будет постоянно травмироваться. Так происходит формирование межпозвоночной грыжи — тяжелейшего осложнения остеохондроза, которое может приводить к инвалидности.

Наиболее часто поражаются поясничные и шейные отделы позвоночника, реже – грудной отдел.

При поражении поясничного отдела чаще всего предъявляются жалобы на боли в пояснице при физическом напряжении, неловком движении, длительном напряжении или охлаждении. Боль может иметь простреливающий характер и усиливаться при движениях. Боль может также ощущаться в органах, которые иннервируют нервы, отходящие от спинного мозга: кишечнике, половых органах.

При грыже диска часто возникают стреляющие боли, снижение силы мышц, ограничение подвижности нижних конечностей.

При поражении шейного отдела сдавлению подвергаются не только нервные корешки и их артерии, но и спинной мозг, а также межпозвоночная артерия. Это проявляется болями в шее, отдающими в затылок, плечо. Отмечается напряжение мышц шеи, вынужденное положение головы. При развитии грыжи диска и сдавлении одного из корешков боль распространяется в руку, лопатку или на переднюю поверхность грудной клетки.

Остеохондроз грудного отдела позвоночника проявляется болями со стороны позвоночника, болевым синдромом со стороны внутренних органов (сердца, желудка, легких, печени, почек, мочевого пузыря, поджелудочной железы) и нарушениями их функции в виде дискинезий.

Нередко остеохондроз сопровождается так называемым корешковым синдромом – неврологическим осложнением, вызванным сдавлением нервных окончаний.

В начале лечения больному назначается кратковременный постельный режим в течение 2-3 дней. По мере стихания болевого синдрома начинают укреплять мышечный корсет спины с помощью специальных физических упражнений.

Магнитотерапию аппаратом АЛМАГ начинают с первых дней появления заболевания и установления диагноза.

Цель лечения – оказание противовоспалительного, противоотечного, обезболивающего действия и улучшение питания межпозвоночных дисков.

Противовоспалительный и противоотечные эффекты бегущего импульсного магнитного поля АЛМАГа обеспечивают выраженный обезболивающий эффект. На этом фоне улучшается нервная проводимость защемленных между позвонками нервных окончаний, что благотворно влияет на восстановление функций органов, к которым подходят эти нервные окончания. Усиливается кровоток и, соответственно, обмен веществ в прилегающих тканях. Это приводит к ускорению регенеративных процессов в зоне воздействия аппарата, способствует постепенному восстановлению тканей диска, нормализации его функций. Комплексная терапия, включающая курсы магнитотерапии, физические упражнения и медикаментозное лечение, тормозит прогрессирование заболевания и повышает качество жизни пациента.

Проведение процедуры.

Самое оптимальное время проведения процедуры – перед сном, так как после проведения процедуры не рекомендуется давать нагрузку на позвоночник. В случае острого процесса, когда передвижение затруднено и пациент в силу болезни находится в положении лёжа, процедуры проводятся два раза в день – утром и вечером. Временной промежуток между процедурами должен быть не менее 6 часов.

Перед проведением процедуры аппарат располагается на кушетке (кровати) по оси позвоночного столба. Пациент ложится на него поражённым участком позвоночника и проводится лечение (см. рис. 2).

Продолжительность процедур указана в таблице 1. Первый курс лечения, особенно при хроническом, запущенном заболевании, следует начинать с минимальной продолжительности 10 минут, постепенно доведя ее до 20 минут. Максимальная продолжительность процедуры до 30 минут (при лечении остеохондроза, осложнённого невритом). Рекомендуемый курс лечения – 18 процедур, максимальное число процедур – 20 (при хронической форме заболевания), минимальное – 15. После 6, 12 процедур делается перерыв 1 день.

Продолжительность процедур при лечении остеохондроза (таблица 1).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

Таблица 1

АЛМАГ эффективен также при остром остеохондрозе, осложнённом невритом. Процедуры в этом случае проводятся 1 раз в день. Воздействие сначала проводится на поражённый отдел позвоночного столба (шейный или поясничный), а затем по ходу поражённого нерва:

- седалищного, большеберцового, малоберцового: рис. 3;
- лучевого, локтевого, срединного: рис. 4.

Продолжительность процедур при лечении остеохондроза, осложнённого невритом (таблица 2).

Таблица 2

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Время воздействия на позвоночник	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на поражённый нерв	5 мин	5 мин	5 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Суммарное время процедуры	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	30 мин	30 мин
Время воздействия на позвоночник	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на поражённый нерв	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Суммарное время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Время воздействия на позвоночник	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на поражённый нерв	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого курса, а поддерживающий - через 3-4 месяца после второго.

Если пациент страдает гипертонической болезнью, при лечении остеохондроза следует контролировать артериальное давление до процедуры и через 30 минут после ее завершения. В случае устойчивого повышения АД или появления других нежелательных реакций, процедуры выполняют через день с такой же или минимальной продолжительностью (10 мин.). Если АД не снизилось или нежелательные реакции сохранились, лечение следует прекратить и обратиться к лечащему врачу за консультацией.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Деформирующий остеоартроз – заболевание суставов дистрофического характера, характеризующееся поражением суставных хрящей, а также околоуставных тканей. В основе болезни лежит нарушение обменных процессов в организме человека, что отражается и на состоянии суставов. Суставные хрящи в таком случае недополучают необходимые питательные вещества и постепенно изнашиваются. Подобные изменения происходят в суставе при старении, но в более замедленном темпе и с меньшей выраженностью. Поэтому деформирующий остеоартроз характеризуют как преждевременное старение суставного хряща. Заболевание проявляется болями в суставах, переломами, искривлением конечностей, чаще бедренных костей, сопутствующим воспалением суставов. Остеоартрозом чаще всего страдают женщины старше 40 лет.

К факторам риска возникновения заболевания относятся травмы суставов, переломы, избыточный вес, вредные условия труда, тяжелый физический труд. Характерной особенностью остеоартроза является постепенное начало болезни, длительное сохранение функции сустава, несмотря на его выраженную деформацию. Больные деформирующим остеоартрозом испытывают непродолжительную утреннюю скованность. Боль нарастает преимущественно при нагрузке на больной сустав, в течение дня обычно уменьшается или исчезает в покое. При длительной обездвиженности сустава возникает его отечность. Интенсивность болевого синдрома к вечеру увеличивается. Многие пациенты при пассивных движениях испытывают хруст в поражённом суставе.

Наиболее часто поражаются коленные суставы и суставы кисти. Далее по частоте поражения идут тазобедренные, голеностопные и плечевые суставы.

Больным, страдающим деформирующим остеоартрозом, следует избегать физических перегрузок и травматизации суставов, мягких кресел. Рекомендуется использовать стулья с прямой спинкой, жёсткую кровать. Лицам с избыточной массой тела следует изменить диету, образ жизни для нормализации веса. Огромное значение имеет лечебная физкультура – специальные упражнения,

подобранные врачом лечебной физкультуры и направленные на поддержание максимальной подвижности суставов, сохранение мышечной массы. Из физических упражнений особенно рекомендуется плавание, когда нагрузки на суставы минимальные.

Одну из ведущих ролей в комплексном лечении и профилактике заболевания играет магнитотерапия аппаратом АЛМАГ. Бегущее импульсное магнитное поле оказывает обезболивающее действие, снимает отёк, улучшает обмен веществ в околосуставных тканях, оказывает на суставный хрящ регенерирующее действие, что позитивно сказывается на функции сустава и в конечном итоге позволяет предотвратить прогрессирование заболевания.

Проведение процедуры:

Благодаря наличию в аппарате четырех катушек-индукторов проводить лечение суставов АЛМАГОм очень удобно. Если остеоартрозом поражены плечевой, локтевой, коленный, голеностопный суставы, суставы кисти, индукторы накладывают вокруг сустава, как бы обматывая сустав (пример лечения коленного сустава см. на рис. 5). При поражении тазобедренного сустава индукторы размещают таким образом, чтобы последний индуктор располагался на ягодице, то есть на задней проекции сустава. Два средних индуктора располагаются на боковой проекции, а первый – на передней проекции сустава (см. рис. 6). Продолжительность процедур указана в таблице 3.

АЛМАГ также эффективен при остром остеоартрозе, осложненном невритом. При лечении одного сустава процедуры рекомендуется проводить 2 раза в день с интервалом не менее 6 часов. Если поражены два или более сустава, проводится лечение двух наиболее функционально значимых суставов. Процедуры проводятся 2 раза в день. Например, при поражении остеоартрозом обоих плечевых суставов лечение сустава левой руки можно проводить утром, а правой – вечером. Суммарное время процедур в день не должно превышать 30 минут. За один курс лечить можно не более двух суставов. После окончания курса необходимо сделать перерыв 10 дней и приступить к лечению других суставов или другого заболевания.

При поражении смежных суставов можно использовать другую методику. Например, если остеоартрозом поражены плечевой и локтевой суставы, или локтевой и суставы кисти, цепь индукторов можно расположить вдоль конечности, захватывая крайними индукторами оба сустава. Процедуры проводятся 2 раза в день. Схема расположения индукторов при одновременном лечении плечевого и локтевого суставов приведена на рисунке 7.

За один курс следует лечить только одно заболевание, то есть не рекомендуется одновременно лечить, к примеру, артроз и остеохондроз.

Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий курс – через 3-4 месяца после окончания второго курса.

Продолжительность процедур при деформирующем остеоартрозе (таблица 3).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

Таблица 3

**АРТРИТЫ И АРТРОЗЫ РАЗЛИЧНЫХ СУСТАВОВ
ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАРТРОЗ**

Плечелопаточный периартроз проявляется болями и скованностью в плечевом суставе, связанными с различными по природе заболеваниями.

Он возникает при нагрузках на плечевой сустав, особенно при совершении нестандартных движений (например, при побелке потолка, игре в волейбол и т.п.). Травматическое поражение сустава, сахарный диабет, заболевания периферических сосудов, ишемическая болезнь сердца, бурсит, периартрит – все эти неблагоприятные факторы способствуют развитию плечелопаточного периартроза.

При плечелопаточном периартрозе частыми жалобами являются боли в плече при движении, усиливающиеся в ночное время, асимметричность поражения (справа у правой), болезненность в суставе при надавливании.

Пациент, страдающий плечелопаточным периартрозом, в период лечения аппаратом должен ограничить нагрузку на больной сустав и регулярно, в том числе и по окончании курса магнитотерапии, выполнять лечебные физические упражнения.

Упражнение №1.

Наклон вперед, руки свободно свисают до пола, что позволяет под действием собственной тяжести расслабиться суставной капсуле.

Упражнение №2.

Наклон вперед, здоровая рука опирается на спинку стула, спина не испытывает напряжения. Вертикально опущенная больная рука совершает маятникообразные движения.

После проведения упражнений и прогревания сустава горячим компрессом следует перейти к магнитотерапии аппаратом АЛМАГ. Под воздействием бегущего импульсного магнитного поля в пораженной области улучшается микроциркуляция (движение крови по мельчайшим сосудам), повышается проницаемость капилляров, улучшается лимфоотток, что, в конечном счете, нормализует обмен веществ, улучшает функцию сустава или, по крайней мере, тормозит прогрессирование заболевания.

Проведение процедуры: индукторы располагают вокруг зоны поражения, с захватом области сустава и близлежащих тканей (см. рис. 8). Лечебные процедуры следует проводить 1-2 раза в день. Если периартрозом поражены оба плечевых сустава, во время первой процедуры аппаратом воздействуют на один сустав, а во время второй – на другой.

Продолжительность процедур при плечелопаточном периартрозе (таблица 4).

Таблица 4

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

АРТРИТ

Артрит – воспаление сустава, которое возникает прежде всего во внутренней – синовиальной оболочке сустава. Воспалительный процесс может распространяться на другие структуры сустава – хрящ, капсулу сустава, а также на околосуставные ткани – связки, сухожилия, сумки.

Различают артрит инфекционный, бактериальный, ревматоидный, подагрический, псориатический, реактивный, хронический ювенильный (детский). При всех формах артрита больные страдают от

более при активных и пассивных движениях. Могут поражаться симметрично или асимметрично крупные или мелкие суставы в зависимости от формы заболевания. При артрите, помимо болевого синдрома, отмечается ограничение подвижности, покраснение сустава, его припухлость, возможно местное и даже общее повышение температуры.

Больному очень важно знать, что эффективность лечения во многом зависит от его непосредственного участия в лечении.

Основная цель проводимого лечения – сохранение функциональных способностей сустава и недопущение ухудшения качества жизни. Так как течение практически всех артритов носит хронический характер, где спокойный период сменяется обострением, пациент должен правильно оценивать неблагоприятные факторы – повышенные физические нагрузки, переохлаждение и ранние симптомы заболевания, такие, как утомляемость и слабость. Почувствовав их, пациент должен предпринять соответствующие меры: ограничить нагрузки на поражённые суставы, регулярно спать, по возможности провести небольшой период постельного режима, что способствует снятию слабости и утомления.

Аппарату АЛМАГ отводится большая роль в комплексе мероприятий по профилактике рецидивов (повторений) и поддержанию длительной ремиссии.

При воздействии бегущего импульсного магнитного поля в области сустава улучшается кровообращение, снимаются процессы воспаления, уменьшается боль. Повышается проницаемость сосудистых стенок, что способствует ускорению рассасывания отёка. Нормализация обменных процессов в поражённом суставе тормозит дальнейшее прогрессирование заболевания, способствует восстановлению функций сустава, а при проведении индивидуально подобранной, комплексной терапии способствует выздоровлению.

Проведение процедуры: катушки-индукторы размещают вокруг или вдоль поражённого сустава, захватывая близлежащие ткани. Схема установки индукторов при артрите коленного сустава приведена на рис. 5. Процедуры следует проводить 2 раза в день.

Если артритом поражено сразу несколько суставов (например, тазобедренный и локтевой), то воспользуйтесь методикой «одна процедура – два воздействия». Таким образом, за один день вы сможете лечить два сустава, при этом промежуток между двумя процедурами должен быть не менее 6 часов. Закончив курс лечения и сделав перерыв 10 дней, можно приступать к лечению заболеваний суставов или других органов.

При поражении артритом двух смежных суставов (например, тазобедренного и коленного, плечевого и локтевого) индукторы можно разместить вдоль конечности, «накрыв» ими поражённые суставы. Преимущество этой методики - охват за один курс большого числа органов: данная схема позволяет лечить до двух пар смежных суставов. Недостаток: данная методика подходит для легких и средних форм заболевания, поскольку эффективность электромагнитного воздействия в этом случае ниже, чем при «оборачивании» индукторов вокруг сустава. Срок эффективного лечения при данной методике также возрастает. Продолжительность одной процедуры не должна превышать 15 минут, а курс лечения – 18 процедур. Схема лечения по данной методике на примере плечевого и локтевого суставов приведена на рисунке 7 .

Продолжительность процедур при артрите (таблица 5).

Таблица 5

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

ЭПИКОНДИЛИТ

Эпикондилит – воспаление тканей сухожилия в месте прикрепления к кости. Возникает при усиленной двигательной активности, микротравмах, воспалении сустава.

Этим заболеванием чаще всего страдают работники физического труда, особенно труженики сельского хозяйства, спортсмены.

Эпикондилит проявляется болью в суставе при движении и при прощупывании (пальпации) врачом вдоль поражённого сухожилия. Эпикондилит сухожилий локтевого сустава может сопровождать неврит локтевого нерва. А при поражении «ахиллова» сухожилия боль возникает при наступании на пятку и при сгибании подошвы.

Эпикондилит плеча – хроническое, дистрофическое поражение наружного и внутреннего надмыщелков плеча вследствие часто повторяющихся стереотипных движений предплечья, шейного остеохондроза, спортивной травмы (надмыщелок – шаровидный конец плечевой кости, к которому крепятся сухожилия). Реже эпикондилит является следствием прямой травмы. Клинически эпикондилит характеризуется болью разной интенсивности в области поражённого надмыщелка, отдающей в соответствующую поверхность предплечья, усиливающейся при прощупывании или надавливании.

При возникновении заболевания на несколько дней рекомендуется покой в поражённом суставе. Из физиотерапевтических процедур, проводимых в домашних условиях, важное место занимает магнитотерапия аппаратом АЛМАГ. Под воздействием бегущего импульсного магнитного поля стихает боль, рассасывается отёк, улучшается локальный кровоток, нормализуется обмен веществ, уменьшается спазм мышц разгибателей и сгибателей кисти. Всё это приводит к уменьшению воспаления и ускорению восстановления функции сустава.

Проведение процедуры:

Процедуры проводятся 2 раза в день. Катушки-индукторы располагают вокруг поражённого сустава (пример проведения процедуры при эпикондилите коленного сустава см. на рисунке 5).

При эпикондилите сухожилий локтевого сустава, осложнённого невритом локтевого нерва, схема лечения следующая:

- 1) процедура проводится в положении лёжа;
- 2) АЛМАГ укладывается параллельно телу;
- 3) пациент кладет больную руку вдоль туловища ладонью вверх;
- 4) локтевой сустав ставится на первый индуктор, второй индуктор – на локтевой сгиб, то есть два индуктора охватывают сустав с двух сторон;
- 5) остальные два индуктора располагают по внутренней поверхности плеча в сторону подмышечной впадины.

Схема проведения процедуры изображена на рисунке 9.

При эпикондилите плечевого сустава с целью повышения эффективности лечения аппаратом следует воздействовать на две области попеременно:

Процедура № 1: катушки-индукторы располагают вдоль шейного и грудного отделов позвоночника, захватывая 5-10-сантиметровую зону по обе стороны позвоночного столба. Время воздействия – 5 минут.

Процедура № 2: катушки-индукторы устанавливают на поражённый надмыщелок плечевого сустава и начальный участок прикрепляющихся к нему мышц. Время воздействия – 15 минут.

В день можно проводить обе процедуры, при этом интервал между ними должен быть не менее 6 часов. Наиболее оптимально первую процедуру провести утром, а вторую процедуру – вечером. Процедуры рекомендуется проводить под наблюдением врача.

Курс лечения состоит из 18 ежедневных процедур.

Схема проведения процедуры изображена на рисунке 8.

При поражении ахиллового сухожилия схема лечения следующая:

- 1) цепь индукторов кладут на пол, на два первых индуктора ставят подошву стопы так, чтобы пятка встала в центре второго индуктора;
- 2) остальные два индуктора располагаются по задней поверхности голени (проекция сухожилия) и нижней части икроножной мышцы и фиксируются креплением.

Схема проведения процедуры изображена на рисунке 10.

Продолжительность процедур при эпикондилите (таблица 6).

Таблица 6

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

ПОДАГРА

Подагра – это разновидность ревматического заболевания суставов, которая обусловлена отложением солей мочевой кислоты (уратов). Подагра поражает любые суставы: пальцев, кистей, локтей, коленей, ступней. Чаще всего от подагры страдают суставы пальцев ступни. Заболевание обычно проявляется после 40 лет у мужчин и после менопаузы у женщин.

В норме мочевая кислота, являющаяся конечным продуктом жизнедеятельности клеток, попадает в плазму крови и выводится почками с мочой. В некоторых случаях концентрация мочевой кислоты в плазме может значительно увеличиваться (гиперурикемия). Это происходит в результате почечной недостаточности или повышенного образования мочевой кислоты в клетках. Избыточные количества кислоты могут кристаллизироваться и откладываться в суставах, что вызывает воспаление и сильную боль. Приступ болезни наступает внезапно и продолжается несколько дней, варьируясь по интенсивности.

Помимо приема противовоспалительных препаратов, выписанных врачом, и проведения процедур аппаратом АЛМАГ для профилактики приступов подагры постарайтесь выполнять следующие рекомендации:

- Ограничьте до минимума употребление пищи, при расщеплении которой образуется значительное количество мочевой кислоты - это печень, говяжий язык, грибы, сардины, рыбная икра, фасоль, горох, пиво.

- Пейте много жидкости. Вы должны употреблять в сумме не менее 3-х литров жидкости за день. Дегидратация (обезвоживание) ухудшает функцию почек и ведет к повышению концентрации мочевой кислоты в плазме крови.

- Избыточный вес, а также изнуряющие диеты приводят к повышению концентрации мочевой кислоты в крови.

- По возможности ведите активный образ жизни.

Терапия аппаратом АЛМАГ направлена на снижение болевого синдрома в случае приступа, прекращение воспалительного процесса, нормализацию нарушенного обмена веществ в суставе, ведущую, в конечном счете, к растворению кристаллов мочевой кислоты.

Методика проведения процедур при подагре зависит от степени выраженности болевого синдрома.

Проведение процедуры при выраженном болевом синдроме.

В связи с тем, что любое прикосновение к поражённому суставу во время болевого приступа вызывает нестерпимую боль, воздействие АЛМАГом проводят без контакта катушек-индукторов с суставом. Катушку-индуктор берут в руку и удерживают над поражённым суставом на расстоянии 1-2 сантиметра. Продолжительность процедур указана в таблице 7.

Проведение процедуры при стихании болевого синдрома.

После стихания болевого синдрома проводят лечение АЛМАГом, устанавливая его непосредственно на сустав. При поражении коленного, голеностопного, локтевого суставов и суставов кисти катушки-индукторы располагают вокруг сустава (пример лечения коленного сустава см. на рис. 5). При поражении суставов пальцев стопы цепь индукторов кладут на пол и ставят на него стопу: пятка ставится на первый индуктор, пальцы должны лежать на втором индукторе, третьим и

четвертым индукторами стопы накрывают сверху, захватывая нижнюю треть голени. Цепь можно зафиксировать креплениями.

Процедуры проводятся 2 раза в день.

Продолжительность процедур при подагре (таблица 7).

Таблица 7

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

БУРСИТ

Бурсит – воспаление околосуставной сумки сустава. Возникает при травмах суставов, повышенных физических нагрузках, а также как осложнение артритов, некоторых инфекционных заболеваний.

Различают острый и хронический бурсит. При остром бурсите в области суставной сумки появляются боли и ограниченная припухлость различной величины, обычно мягкой консистенции. Функция сустава при этом умеренно ограничена. Хронический бурсит чаще наблюдается у лиц, профессия которых связана с длительным постоянным механическим раздражением суставной сумки. Профилактика хронического бурсита заключается в устранении постоянного травмирования суставных сумок.

В случае острого или обострения хронического бурсита лечение АЛМАГОм начинают после стихания острого процесса (обычно на 3-7 день), а при хроническом течении болезни – в стадии стихания обострения и в фазе ремиссии.

Цель лечения АЛМАГОм – снятие болевого синдрома, прекращение воспалительного процесса, восстановление функции сустава. Под действием бегущего импульсного магнитного поля аппарата происходит улучшение кровоснабжения околосуставной сумки и прилегающих тканей, нормализуются обменные процессы, ускоряется рассасывание отека, снимаются воспалительные проявления. Курсовое лечение чаще всего приводит к выздоровлению, или, по крайней мере, тормозит дальнейшее прогрессирование хронического заболевания, увеличивая период ремиссии.

Проведение процедуры:

Благодаря наличию в аппарате четырех катушек-индукторов проводить лечение суставов АЛМАГОм очень удобно. Если бурситом поражены плечевой, локтевой, коленный, голеностопный суставы, суставы кисти, - индукторы накладывают вокруг сустава, как бы обматывая сустав (пример лечения коленного сустава см. на рис. 5). При поражении тазобедренного сустава индукторы размещают таким образом, чтобы последний индуктор располагался на ягодиче, то есть на задней проекции сустава. Два средних индуктора располагаются на боковой проекции, а первый – на передней проекции сустава (см. рис. 6).

Процедуры рекомендуется проводить 2 раза в день, с интервалом не менее 6 часов. Если бурситом поражено одновременно 2 и более суставов, процедуры следует проводить 2 раза в день по одному разу на каждый сустав. Например, при поражении бурситом обоих плечевых суставов лечение сустава левой руки можно проводить утром, а правой – вечером. Суммарное время одной процедуры не должно превышать 20 минут. За один курс лечить можно не более двух суставов. После окончания

курса необходимо сделать перерыв 10 дней, и можно приступить к лечению других суставов или другого заболевания.

При поражении смежных суставов можно использовать другую методику. Например, если бурситом поражены плечевой и локтевой суставы, или локтевой и суставы кисти, цепь индукторов можно расположить вдоль конечности, захватывая краями оба сустава. Процедуры можно проводить 2 раза в день, по одной процедуре на каждую группу смежных суставов. Лечение при данной методике займет больше времени, чем при «оборачивании» индукторами сустава, но зато позволяет охватить за один курс несколько суставов. Схема расположения индукторов при одновременном лечении плечевого и локтевого суставов приведена на рисунке 7.

За один курс следует лечить только одно заболевание, то есть не рекомендуется одновременно лечить, к примеру, бурсит и остеохондроз. Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий курс – через 3-4 месяца после окончания второго курса.

Продолжительность процедур при бурсите (таблица 8).

Таблица 8

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

МИОЗИТ

Миозит (миофасцикулит) – воспаление скелетных мышц. Проявляется ноющими болями в мышцах рук, ног, туловища, усиливающимися при движении. Пораженные мышцы отечны, сила их уменьшена. Нередко наблюдаются озноб, повышение температуры тела. Миозит обычно является следствием непривычных физических нагрузок (особенно на холоде), переохлаждения, ушибов напряженных мышц (при занятиях спортом). Причиной миозита могут также быть острые и хронические гнойные процессы, хронические инфекционные болезни, вирусные заболевания, паразитарные инфекции. При заболеваниях соединительных тканей (ревматизме, красной волчанке, ревматоидном артрите, склеродермии и др.) миозит может приобрести хронический характер и обостряться при охлаждении, перемене погоды, в ночное время. Для миозита характерно ощущение боли при ощупывании мышц, наличие в них болезненных узелков.

Лечение назначает врач, который определяет стадию заболевания, активность воспалительного процесса и т.д. При комплексном лечении миозита важно соблюдать режим двигательной активности, проводить лечебную гимнастику, избегать переохлаждений.

Аппарат АЛМАГ оказывает при миозите выраженное противовоспалительное, обезболивающее, противоотечное действие, улучшает питание тканей и вывод продуктов воспаления, стимулирует процессы регенерации. Процедуры аппаратом можно проводить в комплексе с применением наружных противовоспалительных лекарственных средств.

Проведение процедуры:

Катушки-индукторы аппарата АЛМАГ располагают вдоль пораженных мышц спины, брюшной полости, верхних или нижних конечностей. Если поражены мышцы туловища, индукторы кладутся на кушетку (кровать), пациент ложится сверху так, чтобы индукторы располагались вдоль очага поражения. При необходимости, особенно при поражении мышц верхних или нижних конечностей, индукторы располагают вокруг пораженных мышц и прилегающих тканей. Пример проведения процедуры аппаратом АЛМАГ при миозите мышц спины приведен на рисунке 11. Процедуры проводятся 1 раз в день.

Продолжительность процедур при миозите (таблица 9).

Таблица 9

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ПАРАТЕНОИТ (КРЕПИТИРУЮЩИЙ ТЕНДОВАГИНИТ)

Паратеноит (крепитирующий тендовагинит) - воспаление сухожильных влагалищ («чехла», фиброоболочки сухожилия) в результате острой или повторной травматизации, возникающей в результате длительной напряженной работы с повторяющимися движениями или спортивной нагрузки. Паратеноит развивается в области ахиллова сухожилия, общего сухожилия сгибателей кисти или разгибателей.

Лечение всегда необходимо начинать с ограничения подвижности в суставах конечности лонгетой - жесткой повязкой на 3-4 дня. С 3-4 дня возможно проведение аппаратом АЛМАГ воздействия бегущим импульсным магнитным полем.

Цель магнитотерапии: оказать обезболивающее, противовоспалительное и рассасывающее действие.

Проведение процедуры: катушки-индукторы накладываются вдоль или вокруг зоны поражения. Начинать лечение следует с 10 минут, постепенно, в течение первых 3-4 дней доведя его до максимальной продолжительности 20 минут. На курс – 10-18 ежедневных процедур (в зависимости от эффекта).

Продолжительность процедур при паратеноите (таблица 10).

Таблица 10

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ТРАВМЫ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

ПЕРЕЛОМ КОСТИ

Перелом – нарушение целостности структуры костной ткани. Наиболее частой причиной возникновения переломов являются травмы, но иногда они могут возникать на фоне различных заболеваний костной ткани. Переломы бывают открытые и закрытые, со смещением и без него.

Перелом чаще всего проявляется интенсивной болью и деформацией области перелома. Там же появляется отёк тканей.

Лечение аппаратом начинают на 3-5-й день с момента травмы непосредственно в лечебном учреждении (в случае сложного перелома) или в домашних условиях. При воздействии бегущего импульсного магнитного поля аппарата АЛМАГ на область перелома снимается отёк тканей, улучшается кровообращение, ускоряется регенерация костной ткани. Применение аппарата значительно ускоряет сроки лечения перелома и сокращает реабилитационный период, способствует образованию костной мозоли, увеличению прочности соединительной ткани. Благодаря своевременному применению АЛМАГа уменьшается мышечный спазм, предупреждается атрофия мышц и тугоподвижность в соседних суставах, нормализуются функции вегетативной нервной системы.

Примечание: наличие металлических конструкций, применяющихся для совмещения костных отломков, не является противопоказанием к применению АЛМАГа.

Проведение процедуры: катушки-индукторы устанавливают на гипсовую повязку или непосредственно на конечность при вытяжении вдоль проекции очага поражения или вокруг него (пример проведения процедуры аппаратом АЛМАГ при переломе локтевой кости см. рис. 12). Процедуры следует проводить 1 раз в день.

В случае сложного перелома, требующего длительного вытяжения и иммобилизации, через 30-40 дней проводится повторный курс лечения.

Продолжительность процедур при переломе кости (таблица 11).

Таблица 11

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

При лечении переломов у детей в возрасте от 2-х до 5-ти лет время воздействия следует сократить на 1/4 от времени процедуры для взрослого человека.

Продолжительность процедур для детей старше 5-ти лет та же, что и для взрослых.

Аппаратом можно проводить короткие курсы лечения болевого синдрома, возникающего в области сросшегося перелома при смене погоды, переохлаждении. Данный

курс состоит из 7-8-ми процедур, продолжительность процедуры 15-20 минут.

ВНУТРЕННИЕ ТРАВМЫ СУСТАВОВ

Внутренние травмы суставов – травматическое повреждение сустава без нарушения целостности околосуставной капсулы.

Лечение аппаратом АЛМАГ следует начинать на 3 день с момента травмы. При воздействии бегущего импульсного магнитного поля быстро уменьшается отек тканей, ускоряется рассасывание скопившейся жидкости и крови из полости сустава. Благодаря ускорению кровообращения в зоне воздействия улучшается обмен веществ, что благотворно влияет на восстановление тканей сустава. При лечении аппаратом уменьшается вероятность образования контрактуры (стойкого ограничения подвижности сустава).

Проведение процедуры:

Катушки-индукторы устанавливают вокруг пораженного сустава (пример лечения коленного сустава см. на рис. 5). Если травмировано два смежных сустава (например, плечевой и локтевой), индукторы располагают вдоль очага поражения с захватом этих суставов.

Процедуры следует проводить 2 раза в день.

Продолжительность процедур при внутренних травмах суставов (таблица 12).

Таблица 12

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

В случае травмы, требующей

иммобилизации сустава, через 30-40 дней проводится профилактический курс лечения.

УШИБ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ГЕМАТОМА, ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТЕК

Аппарат АЛМАГ применяют через **12 часов** с момента травмы. За счет того, что под действием магнитного поля повышается проницаемость капилляров, в том числе и лимфатических, отек быстро рассасывается. Вследствие понижения свёртываемости крови в области воздействия ускоряется рассасывание гематом («синяков»), возникших в результате травмы. Снижается болевая чувствительность нервных окончаний, что ведет к стиханию и прекращению боли.

Проведение процедуры: процедуры проводят 2 раза в день. Катушки-индукторы располагают вдоль либо вокруг очага поражения. При малых размерах травмы можно ограничиться 6-12 процедурами.

Продолжительность процедур при ушибе, гематоме, отеке (таблица 13).

Таблица 13

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ПОВРЕЖДЕНИЯ СВЯЗОК И МЫШЦ

Растяжение связок крупных суставов возникает вследствие форсированных движений соответствующего сустава, превосходящих физиологическую амплитуду. Характерным является наличие гематомы, отека и ограничения движений в суставе вследствие интенсивной боли.

При травме связок и мышц, не требующих экстренного хирургического вмешательства, в первые 20-30 минут рекомендуется охладить место травмы с помощью льда или холодной воды. Лечение аппаратом АЛМАГ следует начинать **через 12 часов** с момента травмы. Если с момента травмы прошло более суток, холод прикладывать уже не требуется.

В том случае, если травма связок или мышц тяжёлая и было экстренное хирургическое вмешательство (наложены швы или гипсовая повязка для ограничения движений), лечение проводится по рекомендации врача на 2-3 день после оказания медицинской помощи, даже если на травмированную связку или мышцу накладывались швы. Воздействие можно проводить через повязку, в том числе гипсовую. Глубины проникновения бегущего импульсного магнитного поля АЛМАГа достаточно, чтобы оказать требуемое лечебное воздействие на поражённый орган. БИМП оказывает обезболивающее действие, уменьшает отёк, ускоряет регенерацию тканей и восстановление функции сустава.

Проведение процедуры: катушки-индукторы располагают вдоль либо вокруг очага поражения.

Пример проведения процедуры при поражении связок и мышц кисти смотрите на рисунке 13. Лечение проводить 1 раз в день.

Продолжительность процедур при растяжении связок (таблица 14).

Таблица 14

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ

При воздействии бегущего импульсного магнитного поля на раневую поверхность происходит ускорение сроков регенерации (заживления) с образованием эластичного малозаметного рубца. Применение аппарата после операций также предотвращает развитие различных осложнений. Так, при воздействии АЛМАГом в послеоперационный период на область рубца на передней стенке брюшной полости уменьшается вероятность образования грыжи, которая бывает относительно часто при длительно незаживающих послеоперационных ранах.

Проведение процедуры: лечение аппаратом АЛМАГ начинают на 3 день с момента операции. Процедуры в первые дни лечения можно проводить через марлевую или гипсовую повязку (если делаются перевязки, то после обработки раны и наложения новой повязки). Под действием магнитного поля повышается активность применяемых мазей, что также благотворно влияет на процессы заживления. Катушки-индукторы располагают вдоль либо вокруг очага поражения. Лечение проводят 1 раз в день.

Продолжительность процедур при лечении послеоперационных ран (таблица 15).

Таблица 15

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ

Келоидный рубец – разрастание соединительной ткани в виде опухоли после оперативного вмешательства, ожога и открытых, иногда малозначительных травм вследствие повышения фибропластической реакции организма (греч. fibro– волокно).

Лечение келоидных рубцов основано на их профилактике и поэтому воздействие аппаратом следует начинать на 3-5 день после оперативного вмешательства или травмы. В случае, если келоидный рубец уже сформировался, требуется длительная и комплексная терапия, поэтому АЛМАГ применяется в сочетании с лекарственными средствами, другими физиотерапевтическими процедурами. Магнитное поле АЛМАГа стимулирует обмен веществ, оказывает обезболивающее, рассасывающее действия, способствует размягчению коллоида и восстановлению эластичности рубца, усиливает действие применяемых наружных лекарственных препаратов.

Проведение процедуры:

Лечение начинается в максимально ранние сроки формирования рубца. Катушка-индуктор накладывается на область рубца.

Продолжительность процедур при лечении келоидного рубца (таблица 16).

Таблица 16

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ВЯЛО ЗАЖИВАЮЩИЕ ГНОЙНЫЕ РАНЫ, ФЛЕГМОНЫ, ОЖОГИ

В момент нанесения раны в нее могут попасть кусочки одежды и другие инородные тела; кроме того, рана может быть загрязнена самим ранящим предметом или при падении человека, получившего ранение. При условиях, благоприятных для развития в ране патогенной флоры и распространения возбудителей инфекции в окружающие ткани, возможно осложнение течения

раневого процесса, в том числе гнойное осложнение. В период распространения инфекции могут возникнуть гнойные затеки, флегмоны. **Флегмона** – острое разлитое гнойное воспаление мягких тканей, при котором гнойная жидкость распространяется по клеточным пространствам. Эта особенность отличает флегмону от **абцесса**, при котором воспалительный процесс отграничен от окружающих тканей мембраной. Флегмона возникает при проникновении микроорганизмов в мягкие ткани и может развиваться практически в любой части тела.

Ожоги могут быть термические, электрические, химические и лучевые. Аппарат АЛМАГ используют в основном в ходе лечения последствий термических ожогов. В зависимости от глубины поражения тканей различают четыре степени ожогов: I степень – покраснение (гиперемия) и отек кожи; II степень – образование пузырей; IIA степень – поражение дермы с сохранением островков эпителия (защитной пленки) в области придатков кожи (сальных желез, волосяных фолликулов), из которых при благоприятных условиях возможна самостоятельная эпителизация ожога; IIB степень – некроз всех слоев кожи; IV степень – поражение, кроме кожи, подкожной клетчатки, мышц, костей. Ожоги I, II и IIA степеней относятся к поверхностным ожогам, ожоги IIB и IV степеней – к глубоким. У большинства пораженных наблюдается сочетание ожогов различных степеней.

Лечение аппаратом АЛМАГ гнойных ран, флегмон и ожогов начинают после проведения неотложных хирургических мероприятий, обработки раны антибиотиками, антисептиками и другими лекарственными препаратами. **Магнитотерапию должен назначить лечащий врач.** Бегущее импульсное магнитное поле стимулирует регенерацию поврежденных тканей за счет улучшения кровообращения и обмена веществ, способствует снятию болевого синдрома благодаря снижению чувствительности периферических нервных рецепторов, ускоряет процессы эпителизации. Применение магнитотерапии АЛМАГом наряду с другими физиопроцедурами и лекарственными средствами значительно ускоряет выздоровление.

Проведение процедуры: катушки–индукторы накладывают поверх влажной или сухой марлевой повязки вдоль или вокруг пораженного участка. Через 30-40 дней, особенно в тяжелых случаях, рекомендуется повторить магнитотерапию аппаратом АЛМАГ. Благодаря этому удастся минимизировать косметические дефекты, оставшиеся после раны или ожога.

Продолжительность процедур при лечении гнойных ран, флегмон, ожогов (таблица 17).

Таблица 17

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

НЕВРИТЫ

Неврит – воспаление ствола периферического нерва, проявляющееся разнообразными двигательными расстройствами и нарушениями чувствительности. Различают локальный неврит, при котором страдает только один нерв, и множественный неврит (полиневрит), причинами которого могут быть различные внешние и внутренние факторы. К развитию неврита приводят бактериальные и вирусные инфекции, внешние и внутренние интоксикации, переохлаждения, недостаток витаминов, сосудистые и другие нарушения. Неврит может быть обусловлен травматическим сдавлением нервов.

Аппарат АЛМАГ применяют при локальном неврите, симптомами которого являются постоянные тупые боли, приступообразно распространяющиеся по ходу нерва. Отмечаются нарушения чувствительности и двигательные расстройства, небольшое уменьшение объема и массы мышц

(атрофия) в поражённой области. В легких случаях восстановление занимает 2-3 недели, но чаще затягивается на гораздо более длительный срок, особенно у пожилых, и бывает неполным.

НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

Неврит лицевого нерва встречается чаще, чем поражения других черепных нервов. Причины – переохлаждение, инфекция, интоксикация, травма.

Цель лечения аппаратом АЛМАГ: усилить противовоспалительный эффект комплексной терапии, активизировать кровообращение и лимфоотток в области лица, способствовать улучшению проводимости лицевого нерва, восстановить функцию мимических мышц, предупредить развитие мышечной контрактуры (стойкого ограничения подвижности). В острой стадии процесса аппарат АЛМАГ применяется **только** по рекомендации лечащего врача.

Проведение процедуры:

Катушку-индуктор накладывают рабочей поверхностью на точку выхода лицевого нерва без сильного прижатия. Точка выхода лицевого нерва находится под ушной раковиной у основания нижней челюсти (см. рис. 14). Сначала аппаратом воздействуют на область выхода лицевого нерва.

Затем – на область контрактуры мимической мускулатуры. Общее время процедуры не должно превышать 30 минут. Во время проведения процедуры остальные три индуктора, не задействованные в процессе лечения, отклоняют в сторону от больного. Время воздействия указано в таблице 18.

При сформировавшейся контрактуре возможно проведение 2-3-х повторных курсов лечения в течение года.

Продолжительность процедур при неврите лицевого нерва (таблица 18).

Таблица 18

№ процедуры	1	2	3	4	5
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на область выхода нерва	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин
Время воздействия на мимическую мускулатуру	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин
Перерыв в курсе	1 день				
№ процедуры	6	7	8	9	10
Суммарное время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на область выхода нерва	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Время воздействия на мимическую мускулатуру	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день				
№ процедуры	11	12	13	14	15
Суммарное время процедуры	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Время воздействия на область выхода нерва	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на мимическую мускулатуру	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

НЕВРИТ ЛУЧЕВОГО НЕРВА

Лучевой нерв чаще всего поражается в области средней трети плеча при переломах или придавливается к ней во время глубокого сна. Функции лучевого нерва: обеспечение чувствительности кожи задней стороны плеча и предплечья, пальцев, обеспечение работы мышц-разгибателей запястья и пальцев. Кроме того, лучевой нерв иннервирует капсулу локтевого сустава.

Цель лечения аппаратом АЛМАГ: ускорить восстановление проводимости лучевого нерва, уменьшить степень атрофии мышц, улучшить кровоснабжение тканей в зоне иннервации лучевого нерва, восстановить функцию разгибателей кисти.

Проведение процедуры:

Катушки-индукторы накладываются на внутреннюю поверхность нижней трети плеча, предплечья и кисти по следующей схеме:

- 1) положение больного – лёжа;
- 2) больную руку укладывают ладонью вверх, цепь с индукторами устанавливают на руку сверху;
- 3) первый индуктор захватывает краем основание ладони, второй ложится примерно посередине между ладонью и локтевой ямкой;
- 4) третий индуктор ложится на область локтевой ямки, четвёртый индуктор – на нижнюю треть плеча и крепится эластичной тесьмой, входящей в комплект аппарата (см. рис 15).

Время воздействия указано в таблице 19. Процедуры проводятся 1-2 раза в день.

Продолжительность процедур при неврите лучевого нерва (таблица 19).

Таблица 19

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

НЕВРИТ ЛОКТЕВОГО НЕРВА

Причина – травмы в области локтевого сустава, инфекции. Цель магнитотерапии и проведения процедуры аппаратом АЛМАГ та же, что и при неврите лучевого нерва.

НЕВРИТ СРЕДИННОГО НЕРВА

Цель лечения аппаратом АЛМАГ: ускорить восстановление проводимости срединного нерва, уменьшить степень атрофии мышц, улучшить кровоснабжение тканей в зоне иннервации срединного нерва, восстановить функцию мышц-разгибателей кисти.

Проведение процедуры:

Катушки - индукторы накладываются на кисть пораженной руки с ладонной стороны, на область запястья и предплечье (см. рис. 15).

Продолжительность процедур при неврите срединного нерва (таблица 20).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедур	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

Таблица 20

НЕВРИТ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА (ИШИАС)

«Ишиас» в переводе с греческого - воспаление седалищного нерва. Седалищный нерв является крупнейшим нервом в нашем организме. Этот нерв берет свое начало на пяти различных уровнях спинного мозга в поясничном отделе позвоночника – отделе, несущем на себе основную нагрузку. Затем седалищный нерв спускается вниз по ноге, разделяясь на более мелкие нервы, проводящие импульсы в бедро, колено, голень, голеностопный сустав, ступню и пальцы.

Это заболевание характеризуется болью в поясничном отделе позвоночника и в ноге, по ходу седалищного нерва. Боль жгучего, приступообразного, стреляющего характера, сопровождается мурашками по коже. Сила в мышцах ноги снимается, вплоть до полного их паралича, особенно в мышцах ступни. Человек не может ходить на носках или на пятках, при этом ступня шлепает при ходьбе, не слушаясь владельца.

Цель лечения - оказать болеутоляющее, противоотечное, противовоспалительное действие на седалищный нерв и прилегающие ткани, уменьшить сосудистый и мышечный спазм, нормализовать кровообращение, тонус и обмен веществ.

Проведение процедуры:

Лечение начинают в период стихания острого процесса. По два индуктора вначале накладывают с обеих сторон пояснично-крестцового отдела позвоночника (паравертебрально), затем – по ходу нерва, на заднюю поверхность бедра и голени (см. рис. 3). Процедуры проводят 2 раза в день. Максимальная длительность процедуры, которую нельзя превышать – 30 минут. При двустороннем ишиасе (поражении двух конечностей) лечение другой конечности начинают через 10 дней по окончании первого курса.

Продолжительность процедур при неврите седалищного нерва (таблица 21).

Таблица 21

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на область позвоночника	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин
Время воздействия по ходу нерва	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Суммарное время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Время воздействия на область позвоночника	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия по ходу нерва	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Суммарное время процедуры	25 мин	25 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Время воздействия на область позвоночника	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия по ходу нерва	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

НЕВРИТ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА

Малоберцовый нерв отходит от седалищного в верхнем отделе подколенной ямки, идет вниз по наружной стороне голени. В толще длинной малоберцовой мышцы делится на две ветви – поверхностный и глубокий малоберцовый нервы.

Неврит малоберцового нерва может наблюдаться при травмах, часто встречается при различных инфекциях и интоксикациях. При полиневритах малоберцовый нерв поражается в большей степени и раньше, чем остальные нервы. Нередко поражение двустороннее.

Бегущее импульсное магнитное поле оказывает в зоне иннервации малоберцового нерва болеутоляющее, противоотечное, противовоспалительное действия, уменьшает сосудистый и мышечный спазм, нормализует кровообращение, тонус и обмен веществ в тканях иннервируемых мышц.

Проведение процедуры:

Лечение начинают только в период стихания острого процесса и ослабления боли. Для удобства процедуру рекомендуется проводить лёжа на животе. Первый индуктор устанавливают на верхний отдел подколенной ямки, три других располагают по наружной поверхности голени с пораженной стороны (см. рис. 16).

Возможно проведение процедур и сидя. Один индуктор кладется на край стула и прижимается пораженной ногой. Остальные три индуктора располагают по наружной стороне голени и закрепляют эластичной тесьмой, входящей в комплект аппарата.

Продолжительность процедур при неврите малоберцового нерва (таблица 22).

Таблица 22

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ПЛЕКСИТ

Плексит – поражение нервного сплетения. Причиной плексита могут быть инфекция, травма, интоксикация.

В течении плексита различают неврологическую (начальную) и паралитическую (позднюю) стадии. Неврологическая стадия проявляется спонтанной болью и болезненными ощущениями, возникающими или усиливающимися при движениях, давлении на сплетение, его пучки и отходящие от него нервы. Паралитическая стадия характеризуется вялым параличом или *парезом* (ослабление двигательной функции со снижением силы мышц), снижением или отсутствием чувствительности, вегетативно-трофическими нарушениями в зоне иннервации (расположения) пораженной части сплетения.

Чаще других встречаются плечевой и пояснично-крестцовый плекситы.

Плечевой плексит возникает вследствие травмы, сдавления плечевого сплетения при вывихе плечевого сустава, переломе ключицы, родовой травме и т.д. Он может быть вызван сдавлением сплетения в подмышечной области при пользовании костылями; возможно его развитие после падения на вытянутую руку, при длительном запрокидывании руки за голову во время сна. При поражении всего сплетения наблюдаются боли в надключичной и подключичной областях, отдающие в руку, развивается вялый периферический паралич или парез мышц руки.

Цель лечения: оказание противовоспалительного действия в зоне проекции нервного сплетения, восстановление в зоне очага поражения проводимости нервно-мышечного аппарата, функции пораженных парезом мышц.

Проведение процедуры при плечевом плексите:

Процедура проводится лёжа на спине, но возможна и в сидячем положении. Катушки-индукторы накладываются на область ключицы (проекцию плечевого сплетения) и вдоль внутренней стороны руки, пораженной парезом (см. рис. 17)

Процедуры проводят 1-2 раза в день.

Продолжительность процедур при плечевом плексите (таблица 23).

Таблица 23

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

Пояснично–крестцовый плексит чаще всего возникает в результате травмы (огнестрельных ранений сплетения, сдавления отломками кости при переломах позвоночника, тазовых костей и др.), новообразований, исходящих из костей таза или органов брюшной полости, гинекологических заболеваний.

Лечение аппаратом АЛМАГ пояснично-крестцового плексита проводят по той же схеме, что и лечение неврита седалищного нерва (таблица 20, рис. 3).

НЕВРАЛГИИ

Невралгия – боль стреляющего, колющего, жгучего характера, возникающая приступообразно, распространяющаяся по ходу ствола нерва или его ветвей и локализующаяся в зоне расположения определенных нервов или корешков.

Невралгия может возникнуть в результате травм, интоксикаций, обусловленных заболеваниями печени, почек, бактериальными токсинами, алкоголем, метаболическими нарушениями при сахарном диабете, хроническими процессами в желудочно-кишечном тракте и др.

Аппарат АЛМАГ показан при невралгии тройничного нерва, затылочного нерва и межреберной невралгии.

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Заболевание проявляется приступами острой боли режущего, жгучего или стреляющего характера в щеке, верхней и нижней челюстях, реже в надбровье. Приступ может сопровождаться рефлекторными тиками мимической и напряжением жевательной мускулатуры на соответствующей стороне, бледностью или покраснением лица, выделением слизи из носа, слезотечением. В зоне пораженной ветви нерва наблюдается повышенная или, наоборот, пониженная чувствительность, гиперпатия (обостренное восприятие боли), болезненность при давлении в местах выхода ветвей нерва из костных отверстий на лицо — в области подглазничной вырезки, подглазничной ямки и в подбородочной части. Приступ длится от нескольких секунд до нескольких часов.

Лечение невралгии предусматривает купирование болевого синдрома и устранение вызывающих его причин. Воздействие БИМП аппарата АЛМАГ направлено на снижение чувствительности периферических нервных рецепторов, улучшение кровоснабжения ветвей пораженного нерва, что ведет к ослаблению болевых ощущений, сокращению продолжительности и частоты приступов. Аппарат оказывает противовоспалительное, сосудорасширяющее действие. Применение аппарата в

комплексном лечении невралгии тройничного нерва с лекарственными препаратами значительно повышает лечебный эффект.

Проведение процедуры:

Первый индуктор накладывается на пораженную половину лица, с захватом щеки и основания нижней челюсти (см. рис. 18).

Продолжительность процедур при невралгии тройничного нерва (таблица 24).

Таблица 24

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

НЕВРАЛГИЯ ЗАТЫЛОЧНОГО НЕРВА

Проведение процедуры:

Катушки-индукторы накладываются на проекцию точки выхода затылочного нерва и заднюю поверхность шеи (см. рис. 19).

Продолжительность процедур при невралгии затылочного нерва (таблица 25).

Таблица 25

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

МЕЖРЕБЕРНАЯ НЕВРАЛГИЯ

Межреберная невралгия проявляется постоянной или приступообразной опоясывающей болью, распространяющейся от позвоночника к груди или средней линии живота с одной или двух сторон. Боль усиливается при физической нагрузке, движениях туловища, кашле, чиханье, глубоком вдохе. Межреберная невралгия может быть первичной, инфекционной (связанной с гриппом, ангиной, ОРВИ) и вторичной (связанной с туберкулезом, спондилитом, опухолью позвоночника и спинного мозга, остеохондрозом грудного отдела позвоночника и др.).

Лечение направлено на устранение причины заболевания и купирование болевого синдрома. Аппарат АЛМАГ повышает эффективность лечения при комплексной терапии, в которую входят не

только применение медикаментозных средств, но и других физических факторов (УВЧ, УФ-облучение, синусоидальные модулированные токи и др.). Большим преимуществом магнитотерапии является практически полное отсутствие побочного действия, хорошая переносимость магнитного поля большими, которым другие физиотерапевтические процедуры могут быть противопоказаны.

Проведение процедуры:

АЛМАГ накладывают на соответствующий сегмент позвоночника по ходу поражённых нервных окончаний (см. рис. 20).

Продолжительность процедур при межреберной невралгии (таблица 26).

Таблица 26

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ТРАВМЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА

Травмы позвоночника и спинного мозга очень опасны, так как могут привести к нарушениям функций многих органов и систем организма и даже к полному параличу. На спинном мозге сосредоточены окончания (корешки) нервов, иннервирующих различные органы. Так, при поражении шейного отдела позвоночника боль может возникнуть в шее, распространиться в затылок, руку, перейти на грудную клетку. При травме грудного отдела развивается болевой синдром со стороны сердца, желудка, легких, печени, почек, мочевого пузыря, поджелудочной железы. При поражении поясничного отдела боль может ощущаться в кишечнике, половых органах.

При травме позвоночника нередко разрывы кровеносных и лимфатических сосудов. В связи с этим может резко ухудшиться питание спинного мозга и спинномозговых нервов, нарушается нервная проводимость, что, в конечном счете, затрудняет или делает невозможным выполнение их функций.

Магнитотерапию аппаратом АЛМАГ, если на то нет особых противопоказаний, начинают после проведения неотложных медицинских мероприятий. Магнитное поле оказывает обезболивающее, противовоспалительное, противоотечное действие, стимулирует обмен веществ и регенерацию тканей. Кроме того, под действием магнитного поля возрастает скорость прохождения нервных импульсов, активизируется работа иммунокомпетентных органов, что повышает защитные силы организма.

Проведение процедуры:

Положение больного – лежа на животе. Катушки-индукторы располагают вдоль позвоночного столба. Если по каким-то причинам больного нельзя уложить на живот, его слегка приподнимают и индукторы подкладывают под травмированную область позвоночного столба. Продолжительность процедур указана в таблице 15. Процедуры проводят 2 раза в день.

Продолжительность процедур при лечении АЛМАГом травм позвоночника и спинного мозга (таблица 27).

Таблица 27

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

НАРУШЕНИЕ СПИННОМОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Спинальный мозг взрослого человека – это тяж цилиндрической формы длиной в среднем 43 см, массой около 34-38 г (около 2% от массы головного мозга), который на уровне верхнего края первого шейного позвонка переходит в продолговатый мозг, а внизу, на уровне II поясничного позвонка, оканчивается мозговым конусом. Спинальный мозг кровоснабжается ветвями нескольких артерий. Передняя и две задние спинномозговые артерии, продолжающиеся до нижнего конца спинного мозга, «подпитываются» от спинальных ветвей других артерий, проникающих в позвоночный канал через межпозвоночные отверстия. Эти отверстия образуются между двумя смежными позвонками.

При дистрофических поражениях межпозвоночных дисков (остеохондроз) межпозвоночное отверстие сужается, сблизившиеся позвонки начинают травмировать нервные корешки и пережимать кровеносные сосуды. Прогрессирование заболевания ведет к появлению зон ишемии (нехватки кровоснабжения) на различных участках позвоночника. В шейном отделе образуются задние остеофиты (шипообразные отростки), что обуславливает хроническое нарушение спинального кровообращения (миелопатия).

В комплексе лечебных мероприятий большой эффективностью обладает импульсная магнитотерапия аппаратом АЛМАГ. Под действием АЛМАГа открываются дополнительные капилляры, улучшается текучесть крови, что частично компенсирует недостаток кровоснабжения участков спинного мозга с зонами ишемии. Курсовое лечение аппаратом, наряду с медикаментозной терапией, тормозит или полностью прекращает прогрессирование заболевания, способствует нормализации функций спинного мозга и спинномозговых нервов.

Проведение процедуры:

Положение больного – лежа на животе. Катушки-индукторы располагают вдоль позвоночного столба с обязательным захватом шейного отдела. Если по каким-то причинам больного нельзя уложить на живот, больного слегка приподнимают и индукторы подкладывают под позвоночник. Процедуры проводят 2 раза в день.

Продолжительность процедур при лечении АЛМАГом нарушений спинномозгового кровообращения (таблица 28).

Таблица 28

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ИШЕМИЧЕСКИЙ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ

Инсульт (нарушение мозгового кровообращения) бывает геморрагическим и ишемическим. Геморрагический – кровоизлияние в мозг или под его оболочки – вызывается разрывом артерий. Основные его причины – изменения стенки сосуда и высокое артериальное давление. Чаще всего от геморрагического инсульта страдают молодые и энергичные люди. **При лечении последствий геморрагического инсульта применение аппарата АЛМАГ противопоказано, так как он может спровоцировать кровотечение.**

Ишемический инсульт (инфаркт мозга) обусловлен прекращением или резким уменьшением кровоснабжения отдельных участков мозга. Чаще всего он поражает людей, страдающих возрастными заболеваниями: атеросклерозом, гипертонической болезнью, сахарным диабетом, патологиями сердца. Ишемические приступы чаще всего случаются ночью или в предутренние часы, геморрагические – в разгар рабочего дня или под вечер.

Самое страшное при инсульте – неожиданность его возникновения. Люди, страдающие сосудистыми заболеваниями, должны быть особенно бдительными: необходимо регулярно измерять артериальное давление, уровень холестерина и сахара в крови.

Вот несколько общемозговых симптомов надвигающейся мозговой катастрофы:

- сильная головная боль (особенно по вечерам), которая иногда сопровождается подташниванием и рвотой;
- головокружение в совокупности с ощущением неуверенности при ходьбе – словно земля из-под ног уходит;
- излишняя сонливость.

Из-за нарушения кровоснабжения поражаются различные области центральной нервной системы. Симптомы зависят от того, какой участок мозга поражен. Нередко возникает мышечная слабость в конечностях, когда отказывают нога или рука. Меняется чувствительность – то исчезает, то вдруг резко и неприятно усиливается. Некоторым больным становится трудно выговаривать слова, другие перестают понимать окружающих, речь третьих становится бессвязной. Иногда при ходьбе головокружение приобретает четкую направленность (по часовой стрелке или против нее), нередко сопровождается тошнотой или рвотой.

Аппарат АЛМАГ применяют как для профилактики инсульта, так и при лечении последствий ишемического инсульта **после получения необходимых рекомендаций лечащего врача.** Основными профилактическими мероприятиями являются нормализация артериального давления и снижение свертываемости крови. Поскольку импульсное магнитное поле обладает и гипотензивными (снижающими АД), и гипокоагуляционными (уменьшающими вязкость крови), и трофическими (активирует обмен веществ) свойствами, применение АЛМАГа снижает риск инсульта, а также позволяет сократить срок реабилитации после перенесенного заболевания.

Профилактику инсульта настоятельно рекомендуется проводить лицам, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями (перед началом процедур обязательно следует проконсультироваться с лечащим врачом). Клиническая практика показала, что такие больные легко переносят магнитотерапию (при отсутствии к ней противопоказаний). Проводить лечение последствий ишемического инсульта аппаратом АЛМАГ следует только под контролем лечащего врача, который установит продолжительность исходя из состояния пациента.

Проведение процедуры:

Положение больного – лежа на спине. Индукторы подкладываются под воротниковую зону (см. рис. 21). Процедуры проводят 1-2 раза в день в зависимости от состояния больного и реакции организма на магнитное поле. До и после проведения процедур обязательно контролируется артериальное давление.

Продолжительность процедур для профилактики ишемического инсульта (таблица 29).

Таблица 29

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ I-II СТЕПЕНИ

Гипертонической болезнью является неоднократно фиксируемое повышение артериального давления. К факторам риска развития гипертонической болезни относятся:

- наследственность;
- масса тела (у лиц с избыточной массой тела риск развития гипертонической болезни выше в 2-6 раз);
- ожирение особого типа, связанное с наследственным нарушением обмена веществ;
- потребление алкоголя (ежедневный прием алкоголя приводит к повышению артериального давления на 6,6 мм рт. ст. по сравнению с употребляющими 1 раз в неделю);
- повышенное потребление соли;
- отсутствие физической активности (у лиц, ведущих сидячий образ жизни, вероятность развития заболевания на 20-50% выше);
- психосоциальный стресс.

При развитии заболевания проходит несколько периодов своего развития.

В первый период происходят нарушения на субклеточном уровне, когда больной только после физической или умственной работы, а также после стрессовых ситуаций предъявляет жалобы на головную боль, кратковременное повышение артериального давления.

Затем наступает период патологических изменений в артериолах и артериях, выявляемых более «грубыми» методами, такими как обследование глазного дна, постоянно фиксируемое повышенное артериальное давление.

Финалом развития гипертонической болезни является период изменений в органах.

В настоящее время существует следующая классификация гипертонической болезни по величине артериального давления:

При лечении гипертонической болезни II степени воздействие проводится не только на воротниковую зону (см. рис. 21), но и на область надпочечников (см. рис. 22).

Продолжительность процедур при гипертонической болезни II степени (таблица 31).

Таблица 31

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Время воздействия на область надпочечников	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Суммарное время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	25 мин	25 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на область надпочечников	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Суммарное время процедуры	25 мин	30 мин	30 мин	25 мин	25 мин	20 мин
Время воздействия на воротниковую зону	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на область надпочечников	10 мин	10 мин	10 мин	5 мин	5 мин	

Чтобы проследить эффективность проводимого лечения, перед процедурой и через 30 минут после нее следует измерять артериальное давление. **При стойком снижении давления следует проконсультироваться с лечащим врачом о возможном снижении дозы принимаемых лекарственных препаратов.** Как правило, после первого курса лечения значительного улучшения состояния не наблюдается, поэтому через 30 дней рекомендуется провести повторный курс. В дальнейшем перерывы между курсами увеличиваются до 2-3 месяцев.

Гипертоническая болезнь, как правило, носит хронический характер, поэтому требует длительного и упорного лечения. Вот почему необходимо проводить повторный и профилактические (3-4 раза в год) курсы магнитотерапии даже после достижения нормального артериального давления.

Лицам, страдающим гипертонической болезнью, следует отказаться от курения, приёма алкоголя. Больным с избыточной массой тела, ведущим малоподвижный образ жизни, рекомендуется соблюдать диету и заниматься физкультурой.

ПОЧЕЧНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ

Согласно современной классификации артериальных гипертензий под **почечной гипертонией (ПГ) обычно понимают артериальную гипертонию (АГ), своим возникновением и течением связанную с заболеваниями почек.** Численность больных ПГ составляют около 5% от числа всех больных, страдающих АГ.

По современным представлениям связь между почками и АГ представляется в виде порочного круга, в котором почки являются одновременно причиной развития АГ и органом-мишенью ее воздействия. В настоящее время доказано, что АГ не только повреждает почки, но и резко ускоряет развитие почечной недостаточности (частичной или полной утраты почками способности поддерживать постоянно химического состава внутренней среды организма). Это положение определило необходимость постоянного лечения гипертензии при уровне АД, превышающем 140/90 мм рт. ст., снижения АД до 120/80 мм рт.ст. с целью торможения темпов прогрессирования почечной недостаточности.

Магнитотерапия аппаратом АЛМАГ является составной частью комплексной терапии, направленной на снижение АД до нормальных цифр и нормализацию функции почек. Аппарат следует применять под контролем лечащего врача или после консультации со специалистом.

Проведение процедуры:

Положение больного – лежа на спине. Катушки-индукторы накладываются сначала на область проекции надпочечников слева и справа от позвоночника (см. рис. 22). Затем индукторы перемещают на воротниковую зону. Максимальная продолжительность процедуры – 20 минут. Процедуры проводятся 1 раз в день. Курс лечения – 18 процедур. После 6-й процедуры следует сделать перерыв 1 день.

Продолжительность процедур при почечной гипертензии (таблица 32).

Таблица 32

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Время воздействия на проекцию почек	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на проекцию почек	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Суммарное время процедуры	20 мин	20 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Время воздействия на воротниковую область	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на проекцию почек	5 мин	5 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

Во время курса лечения, перед процедурой и через 30 минут после неё следует измерять артериальное давление, чтобы проследить эффективность проводимого лечения.

ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНΙΑ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ

У этого заболевания существует много названий, отражающих ту или иную особенность патологического процесса: «нейроциркуляторная дистония», «паническая атака», «гипервентиляционный синдром», «синдром вегетативной дисфункции», «невроз сердца» и т.п.

Вегето-сосудистая дистония (ВСД) – заболевание, имеющее очень много симптомов и много определений. В основе заболевания лежат нарушения нормальной вегетативной регуляции деятельности внутренних органов. Эти нарушения редко ограничиваются каким-то одним органом или системой организма. Обычно они разлиты, относятся ко всему или почти ко всему организму. Поэтому, хотя основные жалобы могут касаться преимущественно какой-то одной области, в той или иной степени страдает весь организм. Кроме этого, практически у всех больных отмечаются те или иные неврологические расстройства, а также слабость, быстрая утомляемость, раздражительность, головные боли и т.п. Помимо этой клинической картины, которая может быть выражена в той или иной степени, у многих больных встречаются и т.н. вегетативные кризы. Это ситуационно (например, стресс на работе) или другим образом (например, менструацией) обусловленный вегетативный всплеск, стремительно вовлекающий в свою орбиту множество систем организма и обладающий, вследствие этого, многочисленностью и разнообразием проявлений. Чаще других встречаются жалобы на одышку, нехватку воздуха, сильное сердцебиение, озноб или дрожь, дискомфорт в груди, головокружение, тошноту, изменение походки, ухудшение зрения или слуха, потерю речи или голоса.

Поскольку у заболевания много проявлений, поставить точный диагноз и назначить лечение может только врач. Сердечно-сосудистые синдромы ВСД сводятся к гипертоническому, гипотоническому и кардиальному. Мишенью для применения БИМП АЛМАГа является первый из них – гипертонический. Применение аппарата АЛМАГ направлено на нормализацию повышенного артериального давления, стимуляцию работы надпочечников (вырабатывающих гормоны, которые регулируют обмен веществ), восстановление сосудистого тонуса, ускорение проводимости нервных импульсов от спинного мозга к внутренним органам.

Проведение процедуры:

Начинать лечение можно только после стихания острого процесса, вегетативного криза.

В течение одной процедуры катушки–индукторы накладываются последовательно на воротниковую зону (рис. 22) и область проекции надпочечников.

Продолжительность процедур указана в таблице 33.

Таблица 33

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин
Время воздействия на проекцию надпочечников	5 мин	5 мин		5 мин	5 мин	
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Суммарное время процедуры	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на воротниковую область	10 мин	10 мин	15 мин	20 мин	15 мин	15 мин
Время воздействия на проекцию надпочечников	5 мин	5 мин	5 мин		5 мин	5 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Суммарное время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на воротниковую область	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Время воздействия на проекцию надпочечников						

Процедуры проводятся 1 раз день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Понятие «ишемическая болезнь сердца» включает в себя группу заболеваний, обусловленных несоответствием между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой. Основой заболевания является атеросклероз сосудов сердца – коронарных артерий.

Ишемическая болезнь сердца включает в себя такие заболевания, как стенокардия, инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз, сердечная недостаточность, нарушения ритма.

Стенокардия – кратковременное ощущение сдавления, сжатия или жжения за грудиной, вызванное проходящей ишемией миокарда, одна из форм ишемической болезни сердца.

Различают несколько форм этого заболевания, одной из которых является стабильная стенокардия напряжения (продолжительность заболевания более 1 месяца): I функциональный класс – приступы возникают только при чрезмерных физических нагрузках; II функциональный класс - приступы возникают при ходьбе на расстояния более 500 м, при подъёме более чем на один этаж; III функциональный класс - приступы возникают при ходьбе на расстояния более 100-500 м, при подъёме на один этаж; IV функциональный класс – характерно возникновение приступов в покое.

Объектом воздействия БИМП аппарата АЛМАГ является стабильная стенокардия напряжения I – II функционального класса.

Предрасполагающими факторами к развитию стенокардии являются повышенное содержание холестерина в крови и сопутствующий атеросклероз, гипертоническая болезнь, курение, сахарный диабет, повышенная свёртываемость крови, пороки сердца.

В лечении и профилактике стенокардии большая роль отводится не только врачу, но и самому пациенту. Он должен правильно оценивать своё состояние и симптомы, возникающие при первых признаках стенокардии.

При приступе стенокардии пациент обычно чувствует сдавление, тяжесть или жжение за грудиной. Боль может отдавать в руку, область лопатки, шею, нижнюю челюсть. Приступы возникают при физических нагрузках, приёме пищи, эмоциональном напряжении. Продолжительность приступа 2-5 минут. Боль уменьшается после прекращения нагрузки или приёма нитроглицерина.

Данные симптомы должны служить поводом посещения кардиолога или участкового терапевта. После сбора жалоб и проведения обследования врач назначит адекватное лечение. Цель лечения – улучшение качества жизни больного и профилактика таких осложнений, как инфаркт миокарда, аритмия, сердечная недостаточность.

Комплексная терапия, включающая в себя медикаментозную и магнитотерапию, дает более выраженный клинический эффект, чем применение этих методов по отдельности. Импульсная магнитотерапия аппаратом АЛМАГ проводится **только под контролем лечащего врача**, на фоне обязательного приема лекарств, систематического контроля электрокардиограммы и показателей липидного обмена.

Целью воздействия аппаратом АЛМАГ на воротниковую зону является снижение давления в системе глубоких и подкожных вен, артериях, с одновременным уменьшением частоты сердечных сокращений. Одним из очень ценных проявлений действия бегущего импульсного магнитного поля на организм является активация процессов метаболизма (обмена) углеводов и липидов, что постепенно приводит к уменьшению содержания холестерина в крови. Вследствие этого замедляется прогрессирование заболевания. БИМП улучшает микроциркуляцию, оказывает обезболивающий эффект. Под влиянием магнитного поля возрастает биологическая активность магния, содержащегося в крови, что приводит к уменьшению развития патологических процессов в сердце.

Проведение процедуры:

Катушки–индукторы накладываются на воротниковую зону (см. рис. 21). Процедуры проводят 1-2 раза в день.

Продолжительность процедур при ишемической болезни сердца (таблица 34).

Таблица 34

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ (ЭНДАРТЕРИИТ) СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Атеросклероз – это распространенное хроническое заболевание, характеризующееся уплотнением стенок артерий жировыми клетками и разрастанием соединительной ткани с образованием фиброзных бляшек, суживающих просвет и нарушающих физиологические функции пораженных артерий, что приводит к органным и общим расстройствам кровообращения.

Причиной развития атеросклероза являются многие внешние и внутренние факторы, в том числе наследственные. В группу риска попадают курильщики табака и люди, длительное время употребляющие жирную пищу, богатую холестерином. Прогрессированию заболевания способствуют индивидуальные особенности организма, например, низкая активность вырабатываемых печенью ферментов, разрушающих холестерин.

Субъективные симптомы длительное время могут отсутствовать. Чаще и раньше появляются симптомы при поражении тканей с повышенной потребностью кровоснабжения, например артерий нижних конечностей, мышцы которых подвергаются частым перегрузкам или даже обычным физическим нагрузкам.

Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей развивается чаще у мужчин старше 40 лет, особенно если они ведут малоподвижный образ жизни, курят, страдают ожирением. Термин «облитерация» означает полную закупорку просвета сосуда холестериновой бляшкой.

У больных появляются симптомы ишемии (недостаточного кровоснабжения) конечностей. Сначала болезнь проявляется только при физической нагрузке: возникают слабость и повышенная утомляемость мышц, ощущение зябкости в конечностях, позже присоединяются неприятные ощущения – «мурашки», онемение, похолодание и побледнение кожи, боли. Не всегда поражение симметрично для обеих конечностей.

Боль бывает различной интенсивности, наблюдается даже в покое, иногда чрезвычайно мучительна и лишает больного сна, возможности передвижения. Во время остановки боль через некоторое время прекращается, так как восстанавливается кровоснабжение, при ходьбе возобновляется вновь. Этот клинический симптом называется перемежающейся хромотой. В начале заболевания она проявляется сравнительно редко и только после длительной ходьбы. С прогрессированием заболевания боль возникает через каждые 100-150 м пройденного пути, что заставляет больного периодически останавливаться.

При облитерирующем атеросклерозе нижних конечностей боль может возникнуть во всех группах мышц: икроножных, бедренных, ягодичных.

Аппарат АЛМАГ рекомендуется применять для профилактики атеросклероза, облитерирующего эндартериита, а также на начальных стадиях заболевания по рекомендации и под контролем врача. Магнитное поле АЛМАГа оказывает обезболивающий, противовоспалительный эффект, улучшает текучесть крови за счет расширения просвета сосудов, снижает пристеночное тромбообразование. Большое значение магнитотерапия имеет в нормализации кровообращения на уровне микроциркуляторного русла – системы мельчайших артерий, капилляров и вен, обеспечивающих обмен веществ в тканях органов, в том числе и стенке сосудов.

Особое внимание к использованию аппарата в целях профилактики следует привлечь больным сахарным диабетом, подагрой, псориазом, гипертонической болезнью, ожирением, а также ведущих

малоподвижный образ жизни, курящих. В процессе лечения облитерирующего эндартериита АЛМАГ применяется как обязательный элемент комплексной терапии, включающей прием лекарств, диету, физические упражнения и т.п.

Проведение процедуры:

Катушки-индукторы располагают по ходу сосудов и нервов пораженной конечности: первый индуктор обычно кладут на область колена или чуть выше, последний индуктор – на тыльную сторону стопы (см. рис. 23). Процедуры можно проводить сидя, закрепив индукторы на конечности с помощью элементов крепления. Процедуры проводят 1-2 раза в день.

Продолжительность процедур при облитерирующем атеросклерозе (таблица 35).

Таблица 35

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

В связи с тем, что лечение облитерирующего эндартериита длительное, повторный курс магнитотерапии проводится через 30-40 дней. Последующие курсы можно проводить с интервалом от 30 дней до 3-х месяцев после окончания последнего курса лечения. **Рекомендация врача обязательна!**

ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АНГИОПАТИЯ

Диабетическая ангиопатия является сосудистым осложнением длительно протекающего некомпенсированного сахарного диабета и сопутствующих ему нарушений углеводного и липидного обмена. Патология развивается как при инсулинзависимой, так и при инсулиннезависимой форме сахарного диабета. Преимущественная локализация поражения – нижние конечности. Формы поражения – от слабо выраженных трофических расстройств до трофических язв и диабетической гангрены стопы, приводящей к ампутации конечности.

АЛМАГ применяют как обязательный элемент комплексной терапии ангиопатии в догангренозный период. Магнитное поле аппарата АЛМАГ оказывает обезболивающее, противоспазматическое действие, благоприятно влияет на углеводный, липидный и белковый обмены, улучшает коллатеральное кровообращение (коллатераль – это боковой сосуд, осуществляющий окольный ток крови, минуя закупоренный сосуд).

Проведение процедуры:

При поражении диабетической ангиопатией сосудов голени АЛМАГом оборачивают голень для проведения процедуры с захватом тыла стопы (см. рис. 24). Процедуры проводятся два раза в день.

В случае поражения сосудов бедренного сегмента процедуры АЛМАГом проводят один раз в день, проводя воздействие в начале процедуры на передне-внутреннюю поверхность бедра (см. рис. № 25 – поле №2), а затем на голень (см. рис. № 25 – поле №1). В случае, если заболеванием поражены сосуды по всей длине нижней конечности, индукторы накладывают на пораженные области, попеременно (см. описание выше). Самое оптимальное положение для проведения процедуры – лёжа на спине и как вариант – положение сидя. При лечении диабетической ангиопатии АЛМАГ можно зафиксировать на конечности элементами крепления.

Внимание! Применение АЛМАГа является составной частью комплексной терапии диабетической ангиопатии и проводится по назначению и под контролем врача. Во время

лечения контроль уровня глюкозы крови и липидов, а также консультация эндокринолога - обязательны! При выраженных изменениях – до начала лечения необходимо проведение Допплерсканирования сосудов нижних конечностей и консультация сосудистого хирурга!

Продолжительность процедур при диабетической ангиопатии (таблица 36).

Таблица 36

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Поле №1	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Поле №2	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Поле №1	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Поле №2	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ

Диабетическая полинейропатия - осложнение сахарного диабета, с поражением периферической нервной системы.

При полинейропатии наблюдаются разнообразные симптомы, которые могут проявляться по отдельности или все вместе:

- ощущение холода в ногах;
- потеря чувствительности и онемение, которое особенно заметно, если потереть кожу на голених и бедрах ладонью или губкой (во время мытья);
- жжение, неприятные ощущения, возникающие при прикосновении ткани одежды и постельного белья (проявляются чаще всего ночью);
- внезапные сильные онемения стоп;
- атрофия мышц;
- плохое заживление царапин, ранок — месяц-два вместо одной-двух недель, причем после заживления остаются не исчезающие темные следы;
- сильные боли в голених — в состоянии покоя, ночью.

Аппарат АЛМАГ применяют в комплексной терапии, направленной, в первую очередь, на основное заболевание. Под действием магнитного поля улучшается проводимость нервных импульсов по нервным волокнам, что способствует восстановлению функций поражённых периферических нервных окончаний. Благодаря снижению болевого порога происходит уменьшение болевого синдрома, нередко мучительного для больного. В зоне покрытия катушек-индукторов улучшается микроциркуляция, что нормализует обменные процессы в периферических нервных окончаниях и вокруг них. Все это в комплексе с медикаментозной терапией тормозит прогрессирование заболевания, улучшая качество жизни больного

Проведение процедуры:

Положение больного – лежа на животе или сидя. Катушки-индукторы накладывают на два поля (см. рис. 26):

- поле №1 – задняя поверхность бедра;
- поле №2 – подколенная ямка и икроножная мышца.

Процедуры проводят 1 раз в день, лучше на ночь. В случае поражения обеих нижних конечностей процедуры АЛМАГом проводят попеременно, по 1-му разу в день. Через 30 дней по окончании курса

по рекомендации врача можно провести повторный курс лечения. Поддерживающие курсы магнитотерапии рекомендуется проводить 3-4 раза в год.

Внимание! Во время лечения контроль уровня глюкозы крови и липидов, а также консультация эндокринолога - обязательны!

Продолжительность процедур – та же, что и при диабетической ангиопатии (см. таблицу 36).

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ЗУДЯЩИЕ ДЕРМАТОЗЫ

Любой человек сталкивается со случаями непереносимости лекарственных препаратов, пищевых продуктов, необычными реакциями на химические вещества бытового, в том числе синтетическая одежда, косметика и т.д., и профессионального окружения. Подсчитано, что в среднем аллергическими заболеваниями, одним из которых является нейродермит, страдают около 10% населения земного шара и следует ожидать дальнейшего увеличения.

Причиной их являются вещества-аллергены, способные повысить чувствительность организма. Их принято делить на две группы: экзоаллергены (аллергены, поступающие из внешней среды) и эндоаллергены (или аутоаллергены), образующиеся в самом организме в результате нарушения обмена веществ, дисбактериоза. Помимо выше перечисленных причин, важную роль в проявлении нейродермита у взрослых играют нарушения функционального состояния различных отделов нервной системы. Продолжительность заболевания исчисляется десятилетиями. Выделяют две формы нейродермита. При ограниченном нейродермите процесс локализуется преимущественно на шее, в подколенных ямочках, локтевых сгибах, пахово-бедренных складках. При диффузном нейродермите в процесс могут вовлекаться любые участки кожного покрова. Пораженную поверхность покрывают чешуйки, кровяные корочки и трещины. Для обеих форм типичны узелки цвета кожи, имеющие склонность к слиянию и образованию сплошной инфильтрации, а также резкий, иногда нестерпимый зуд с расчесами, оставляющими нередко мелкие рубчики.

Лечение. Заболевание самостоятельно разрешается в сухом, жарком климате (Средняя Азия, Крым). Важное значение имеет нормализация режима, покой, диетотерапия, устранение аллергенов и лечение сопутствующих заболеваний. Рекомендовано назначение общих средств: антигистаминные, десенсибилизирующие, стимуляторы, витаминотерапия, а также физиотерапевтические методы воздействия, к которым относится лечение БИМП.

Цель физиотерапии: оказать гипосенсибилизирующее, противовоспалительное, высушивающее и зудоуспокаивающее действие, восстановить трофику и функцию периферических структур вегетативной нервной системы.

Проведение процедуры: воздействие АЛМАГОм проводится не только на поражённые участки кожи, но и на участок спинного мозга, иннервирующий этот поражённый участок.

Например, при локализации процесса в локтевых сгибах или в области лучезапястных суставов воздействие проводится на область поражения и шейно-грудной отдел позвоночника. При локализации в пахово-бедренных складках воздействие проводится на поражённый участок и поясничный отдел позвоночника.

Продолжительность процедур при зудящем дерматите (таблица 37).

Таблица 37

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №3	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №3	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин	30 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №3	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

СОСТОЯНИЯ ПОСЛЕ КОЖНЫХ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Применение бегущего импульсного магнитного поля является составляющей частью реабилитационного периода после проведённых кожных пластических операций. Воздействие АЛМАГом на область операционного шва способствует более быстрому формированию эластичного шва и снижению риска возникновения осложнений. Процедуры проводятся через 3 дня после операции.

Воздействие проводится на область оперативного вмешательства.

Продолжительность процедур после пластических операций (таблица 38).

Таблица 38

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЁГКИХ

ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ

Хронический бронхит - это длительно текущее заболевание, характеризующееся необратимым поражением всех крупных, средних и мелких бронхов. О наличии хронического бронхита говорят в том случае, если в течение двух лет подряд кашель продолжается не менее 3 месяцев в году.

Хронический бронхит связан с долговременным раздражением слизистой оболочки бронхов различными вредными факторами (курение, вдыхание воздуха, загрязненного пылью, дымом, окислами углерода, серы, азота и другими химическими соединениями) и провоцируется респираторной инфекцией. Негативную роль играет патология верхних дыхательных путей. Отмечается наследственная предрасположенность.

Заболевание начинается постепенно. Сначала появляется кашель по утрам с отделением слизистой мокроты, который постепенно начинает беспокоить и ночью, и днем, усиливаясь в холодную и сырую погоду, с годами становится постоянным. Мокрота слизистая, в периоды обострения - слизисто-гнойная или гнойная. Появляется и прогрессирует одышка. Выделяют простую неосложненную форму хронического бронхита, гнойную и гнойно-обструктивную. Для последней характерны стойкие нарушения прохождения воздуха по бронхам из-за спазма и отека его слизистой оболочки.

Лечение. В период обострения назначают антибиотики, отхаркивающие средства, бронхолитики, средства, разжижающие мокроту, обильное питье. Дыхательная гимнастика, физиотерапевтическое лечение (ингаляции, электрофорез, магнитотерапия и т. д.) являются составной частью лечения. В домашних условиях широко применяются ингаляции и магнитотерапия аппаратом АЛМАГ.

Цель лечения бегущим импульсным магнитным полем: усилить микроциркуляцию в лёгочной, в том числе бронхиальном дереве, ткани, улучшить отхождение мокроты, стимулировать регенерацию и остановить поражение бронхиального дерева.

Проведение процедуры. Лечение АЛМАГом начинается в период стихания обострения или во внеприступный период с целью профилактики. Воздействие проводится на область бронхов, изображённую на рисунке 27.

Продолжительность процедур при хроническом бронхите (таблица 39).

Таблица 39

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ХРОНИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ

Хроническая пневмония - это рецидивирующее воспаление легких одной и той же локализации с поражением всех структурных легочных элементов. К факторам риска относятся: хронический бронхит, частые острые респираторные вирусные заболевания, иммунодефицитные состояния, действие неблагоприятных природных факторов.

Симптомы и течение. Проявляется периодическим повышением температуры тела обычно до субфебрильных цифр, усилением многолетнего кашля с выделением слизисто-гнойной мокроты, потливостью, нередко тупой болью в грудной клетке на стороне поражения. При выслушивании определяется жесткое дыхание, влажные мелкопузырчатые хрипы. С присоединением хронического бронхита и эмфиземы легких появляется одышка.

Распознавание проводится на основании клинической картины (повторяющиеся пневмонии одной и той же локализации). Обострение болезни может сопровождаться лейкоцитозом, увеличением СОЭ, изменениями на рентгенограмме (очаги пневмонической инфильтрации в сочетании с полями пневмосклероза, воспалением и деформацией бронхов, реже с их расширением - бронхоэктазами).

Лечение в период обострения проводится как при острой очаговой пневмонии. Вне фазы обострения больным показана лечебная физкультура, санаторно-курортное лечение.

Цель лечения бегущим импульсным магнитным полем: усилить микроциркуляцию в лёгочной, в том числе бронхиальном дереве, ткани, улучшить отхождение мокроты, стимулировать регенерацию и остановить поражение бронхиального дерева.

Проведение процедуры. Лечение АЛМАГОм начинается в период стихания обострения или во внеприступный период с целью профилактики на область проекции легких, изображенную на рисунке 28.

Продолжительность процедур при хронической пневмонии (таблица 40).

Таблица 40

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

Бронхиальная астма – это хроническое рецидивирующее заболевание с приступами удушья или астматическим статусом из-за спазма бронхов, отека их слизистой, повышенного выделения бронхиальной слизи. Провоцируют спазм бронхов неспецифические аллергены: пыльцевые (пыльца цветов, полевых трав, деревьев), пылевые (домашняя пыль, шерсть кошки, собаки и т.д.), пищевые (яйца, цитрусовые, рыба, молоко и др.), лекарственные (аспирин, анальгин и т.д.), механические и химические вещества (металлическая, древесная, силикатная, хлопковая пыли, пары кислот, щелочей, дымы), физические и метеорологические факторы (изменение температуры и влажности воздуха, колебания барометрического давления, магнитного поля Земли и др.), аллергены клещей, насекомых, животных, нервно-психические воздействия. В основе болезни - наследственные, врожденные и (или) приобретенные дефекты чувствительности бронхов.

Симптомы и течение. Выделяют инфекционно-аллергическую и атопическую бронхиальную астму с приступами удушья различной интенсивности, между которыми состояние больных может быть удовлетворительным. Приступ может начинаться обильным выделением жидкости из носа, неудержимым кашлем, затрудненным отхождением мокроты, одышкой. Вдох – короткий, выдох – затрудненный, медленный и судорожный, сопровождается громкими, свистящими хрипами, слышимыми на расстоянии. Больной принимает вынужденное положение для облегчения дыхания. Лицо одутловатое, бледное. Пульс ускоряется. При астматическом состоянии (статусе) нарастает невосприимчивость к бронхорасширяющей терапии, кашель непродуктивен.

Статус может возникнуть при тяжелой аллергии или передозировке симпатомиметических препаратов (ингаляторы беротек, астмопент, алупент и т.п.), резкой отмене глюкокортикоидов. Распознавание основывается на типичных приступах удушья с затрудненным выдохом, повышении числа эозинофильных лейкоцитов в крови и мокроте, данных аллергологического обследования (проведение аллергологических проб, исследование иммуноглобулинов).

Лечение. При атопической бронхиальной астме - по возможности прекращение контакта с аллергеном. Если аллерген известен и связан с предметами быта (ковры, цветы и т.д.), домашними животными («кошачья астма», аллергия на собачью шерсть) или пищей (яйца, молоко, цитрусовые), профессиональными факторами, то исключение контакта с аллергеном может полностью избавить от приступов бронхиальной астмы. При аллергии на пыльцу растений, растущих в данной местности, на специфические вещества, содержащиеся в воздухе (газы, дымы, специфические запахи) такого эффекта помогает добиться вынужденная перемена места жительства (переезд в другой район города, в другой тип дома - из деревянного в кирпичный и наоборот, переезд в другую климатическую

зону). Иногда проводится специфическая десенсибилизация в специализированных аллергологических учреждениях (вне фазы обострения).

Назначаются препараты, расширяющие бронхи, антигистаминные средства, дозированные аэрозоли для ингаляций. При обострении воспалительного процесса - антибиотики. В тяжелых случаях применяют глюкокортикоидные гормоны, плазмаферез, гемосорбцию - способы т.н. «гравитационной хирургии», позволяющие «очистить» кровь от циркулирующих в ней иммунных комплексов антиген-антитело, вызывающих приступы удушья. Широко применяется физиотерапевтическое лечение на всех этапах: ингаляции, иглорефлексотерапия, бегущее импульсное магнитное поле и другие.

Цель лечения бегущим импульсным магнитным полем: оказать антиспазматический эффект, усилить микроциркуляцию в лёгочной ткани, в том числе бронхиальном дереве, улучшить отхождение мокроты.

Проведение процедуры. Лечение АЛМАГОм следует начинать после снятия приступа или во внеприступный период. Воздействие проводится на область лёгких, как изображено на рисунке 29.

Проведение процедур при бронхиальной астме (таблица 41).

Таблица 41

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

ПАНКРЕАТИТ В ПОДОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ

Хронический панкреатит – воспалительное заболевание поджелудочной железы, ведущее к прогрессирующему снижению функций внешней и внутренней секреции.

К факторам риска, приводящим к развитию заболевания, относятся алкоголизм, заболевания жёлчных путей, желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические воздействия – химические вещества, в том числе лекарственные препараты, нарушения питания.

Хронический панкреатит проявляется болевым синдромом, сопровождаемым тошнотой и рвотой - опоясывающие боли, боли в эпигастрии, интенсивность которых со временем при прогрессировании функциональной недостаточности уменьшается. В период обострения заболевания появляется интоксикация, возможно повышение температуры до невысоких цифр.

Так как осложнением заболевания может быть развитие сахарного диабета, отношение к заболеванию должно быть самое серьёзное.

В период обострения заболевания назначается:

- голодная диета с употреблением минеральных вод;
- препараты, снимающие спазм, антибиотики по показаниям для предупреждения развития инфекционного процесса, ингибиторы протеолитических ферментов (контрикал, гордокс);
- панкреатические ферменты.

В период ремиссии назначаются:

- диета №5;
- панкреатические ферменты, витаминотерапия;

- физиотерапевтические процедуры.

Цель лечения бегущим импульсным магнитным полем: оказать обезболивающее, противовоспалительное действие и усилить микроциркуляцию в тканях поджелудочной железы, стимулировать регенерацию и остановить прогрессирование заболевания.

Проведение процедуры. Лечение АЛМАГОм начинается в период стихания обострения или во внеприступный период с целью профилактики. Воздействие проводится на область поджелудочной железы, изображённую на рисунке 30.

Продолжительность процедур при хроническом панкреатите (таблица 42).

Таблица 42

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ДИСКИНЕЗИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Дискинезия желчевыводящих путей – функциональные нарушения моторики желчного пузыря и желчных протоков вследствие несогласованного, несвоевременного, недостаточного или чрезмерного сокращения желчного пузыря или сфинктерного аппарата.

В механизме этих нарушений ведущая роль принадлежит изменениям нервно-вегетативной иннервации и выделительной функции пищеварительного тракта. Кроме вегето-сосудистой дистонии в развитии дискинезии желчевыводящих путей играют роль нарушения режима питания, заболевания других органов пищеварительного тракта. Нарушение опорожнения желчного пузыря приводит к застою желчи и изменению ее физио-химических свойств и развитию желчно-каменной болезни.

Как правило, больные жалуются на ноющую, тупую боль в правом подреберье, диспептические явления: снижение аппетита, отрыжку, тошноту, горечь во рту, вздутие живота.

Важным местом в лечении дискинетических расстройств занимает диетотерапия: исключение жирных, жареных, острых блюд, мясных и рыбных бульонов, копчёностей, шоколада, мороженого. Применяются желчегонные препараты и минеральные воды совместно с физиотерапевтическими процедурами, к которым относятся «слепое» зондирование, которое очень эффективно проводить устройством УЛЧТ-01 «ЕЛАТ», и магнитотерапия бегущим импульсным полем.

Цель лечения бегущим импульсным магнитным полем: оказать обезболивающее, противовоспалительное и спазмолитическое действие.

Проведение процедуры.

Лечение АЛМАГОм начинается в период стихания обострения или во внеприступный период с целью профилактики. Воздействие проводится на область печени и желчного пузыря, изображённую на рисунке 31.

Продолжительность процедур при дискинезии желчевыводящих путей (таблица 43).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

Таблица 43

ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ

Хронический гастрит – это заболевание желудка, проявляющееся длительным воспалением его слизистой. Течение волнообразное в виде обострений и длительных ремиссий.

Симптомы. Проявления гастрита в период обострения зависят от кислотности желудочного сока. При секреторной недостаточности преимущественно тяжесть и ноющие боли под ложечкой, чувство переполнения после еды, тошнота, срыгивание, отрыжка чаще воздухом. Из-за желудочного дискомфорта некоторые сдерживают себя в еде, что приводит к похуданию. Неприятности доставляет склонность к поносам; стул кашицеобразный, без примеси слизи и крови. При пальпации живота умеренная болезненность в подложечной области. Гастрит с нормальной и повышенной кислотностью в основном встречается в молодом возрасте. Помимо болевого синдрома отмечается изжога после еды, отрыжка кислым, склонность к запорам, язык обложен обильным белым налетом. Часто гастриту сопутствует дуоденит, воспаление слизистой 12-перстной кишки, тогда жалобы несколько другие.

Лечение хронического гастрита сводится к коррекции диеты, нормализации желудочной секреции, коррекции нарушений моторной функции желудка, санации инфекции. В период снятия обострения и период ремиссии назначаются физиотерапевтические процедуры, в том числе и АЛМАГом. Применение АЛМАГа имеет даже некоторые преимущества по сравнению со стационарной физиотерапевтической техникой, так как позволяет проводить процедуры в домашних условиях по рекомендации врача.

Цель лечения АЛМАГом: оказать обезболивающее, противовоспалительное действие, усилить микроциркуляцию в стенке желудка и ускорить восстановительные процессы.

Проведение процедуры. Воздействие проводится на область, изображённую на рисунке 30. Продолжительность процедур при хроническом гастрите (таблица 44).

Таблица 44

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Язвенная болезнь - это одно из самых распространенных заболеваний органов пищеварения, 50% пациентов гастроэнтерологических отделений стационаров составляют больные с язвенными поражениями желудка или 12-перстной кишки. Как самостоятельное хроническое это заболевание развивается в результате нарушения равновесия между активностью желудочного сока и защитными возможностями слизистой.

Клиническая картина заболевания характеризуется болью в эпигастральной области сразу или через некоторое время после еды в зависимости от локализации язвы. Больных беспокоят диспептические явления – отрыжка воздухом, тошнота, изжога, запоры.

Применение АЛМАГа как составной части комплексного лечения рекомендуется в период стихания обострения и фазу ремиссии.

Цель лечения. Бегущее импульсное магнитное поле, генерируемое АЛМАГом при терапии обострения язвенной болезни, блокирует нервные импульсы из болевого очага и оказывает обезболивающий эффект, трофическое влияние на сосуды и внутренние органы в области воздействия, уменьшает воспаление и стимулирует метаболизм и регенерацию тканей.

Проведение процедуры. Воздействие проводится на область желудка или двенадцатиперстной кишки, изображённую на рисунке 30.

Продолжительность процедур при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (таблица 45).

Таблица 45

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МАТКИ И ПРИДАТКОВ В ПЕРИОД СТИХАНИЯ ОСТРОГО ПРОЦЕССА

Воспалительные заболевания женских половых органов занимают среди гинекологических заболеваний едва ли не самое первое место как по частоте, так и по тяжести вызываемых расстройств. В острой стадии они являются тяжёлыми заболеваниями, которые иногда приковывают больных к постели на длительный срок, а иногда угрожают жизни. В дальнейшем, когда опасность для жизни миновала, воспалительные заболевания могут оставлять глубокие следы во всём организме больной и, в частности, в половых органах. Маточные кровотечения, бели, боли в крестце, в низу живота с иррадиацией в ноги, бесплодие – вот далеко неполный перечень последствий воспалительных заболеваний. Они отягощают состояние больных и нарушают их душевный покой, являются причиной различных страданий, заставляют искать помощи у врачей разных специальностей. К группе воспалительных заболеваний женских половых органов относятся вульвит, вагинит, эндометрит, сальпингит, аднексит и другие.

Возбудителями воспалительных гинекологических заболеваний могут быть самые разнообразные микроорганизмы, но дальнейшее развитие процесса зависит от реагирования организма. Микроорганизм является подкрепляющим раздражителем первоначально вызванного им процесса, затем наступает момент, когда для течения воспалительного процесса наличие микроба уже не обязательно. Отсюда вытекает, что лечение, направленное только на борьбу с микробом – фактором, вызвавшим болезнь, недостаточно эффективно, а в некоторых случаях даже безрезультатно. Для получения достаточных лечебных результатов лечебное воздействие должно быть всегда направлено на весь организм как единое целое, другими словами, оно должно быть всегда не только «местным», но и «общим».

Главнейшие из средств и методов терапии, применяемых для лечения больных хроническими воспалительными заболеваниями, можно объединить в 4 группы: фармакологическую, физиотерапевтическую, биологическую и оперативную.

К физиотерапевтическим средствам и методам лечения относится, в том числе, применение бегущего импульсного магнитного поля АЛМАГ.

Цель лечения АЛМАГом в период стихания острого процесса и в фазу ремиссии: оказание противовоспалительного, обезболивающего действия, улучшение гемодинамики органов малого таза, стимулирование обменных процессов и повышение иммунобиологической реактивности организма.

Проведение процедуры. Воздействие проводится на проекцию женских половых органов, изображённую на рисунке 32.

Внимание! В период менструаций лечение гинекологических заболеваний аппаратом АЛМАГ противопоказано.

Продолжительность процедур при воспалительных заболеваниях женских половых органов (таблица 46).

Таблица 46

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ГИПОФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

К заболеваниям, обусловленным гипофункцией яичников, при которых одним из компонентов комплексной терапии является применение АЛМАГа, относится гипоменструальный синдром. Причинами синдрома могут быть гипофункция яичников, а также инфантилизм, острые и хронические инфекции, нарушение деятельности желёз внутренней секреции, авитаминоз. В большинстве случаев гипоменструальный синдром встречается в период полового созревания и климактерический период.

Он может быть первичным и вторичным. Первичным гипоменструальный синдром является в тех случаях, когда скудные и редкие менструации имеются с начала половой зрелости. Причина его – пониженная функция яичников наряду с общим инфантилизмом. Вторичным он бывает тогда, когда развивается после определённого периода нормальных менструаций, в результате воспалительных заболеваний, хронических инфекций, интоксикаций.

При гипоменструальном синдроме проводится лечение в тех случаях, когда имеются нейровегетативные нарушения и особенно при гормональном бесплодии. Назначаются гормональные препараты, а также рекомендуется рациональное питание, правильное чередование труда и отдыха, физиотерапевтические процедуры для нормализации функции эндокринного аппарата.

Цель лечения. Создание благоприятных условий для функционирования яичников за счёт улучшения микроциркуляции и обменных процессов в них.

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Поле №1	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Поле №1	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин	25 мин
Поле №1	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Поле №2	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин

Внимание! В период менструаций гинекологических аппаратов противопоказано.

Проведение процедуры.

Воздействие проводится на область яичников и воротниковую зону, изображённые на рисунке 33.

Продолжительность процедур при заболеваниях, обусловленных гипофункцией яичников (таблица 47).

Таблица 47

СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Применение бегущего импульсного магнитного поля является составляющей частью комплексной терапии с целью скорейшей реабилитации женщины после кесарева сечения. Воздействие АЛМАГом на область операционного шва и область матки способствует более быстрому формированию эластичного шва, субинволюции матки и снижению риска возникновения осложнений.

Процедуры проводятся через 3 дня после операции.

Воздействие проводится на область, изображённую на рисунке 33.

Продолжительность процедур после кесарева сечения (таблица 48).

Таблица 48

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин	20 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

ТРОМБОЗ ГЛУБОКИХ ВЕН ГОЛЕНИ

Тромбоз глубоких вен голени проявляется чувством тяжести в ногах, распирающими болями, отёком голени.

Предрасполагающими факторами, ведущими к развитию этого заболевания, являются травмы, изменение свёртываемости крови, венозный застой крови, обусловленный варикозной болезнью, избыточной массой тела.

Помимо болей, чувства тяжести и отёка при этом заболевании пациента беспокоят сопутствующие тромбозу осложнения. Самым частым осложнением тромбоза вен голени является тромбофлебит – воспаление вен.

БИМП АЛМАГа при воздействии на сосуды голени способствует снижению свёртываемости протекающей там крови, которая при тромбозе, как правило, повышена. Помимо этого происходит улучшение микроциркуляции и увеличение проницаемости сосудистых стенок. Всё это приводит к частичному растворению тромба, уменьшению отёка, болевых ощущений и способствует профилактике тромбофлебита.

Проведение процедуры:

Лечение рекомендуется проводить один раз в день при поражении обеих конечностей и два раза – при поражении одной конечности. Воздействие осуществляется путем установки АЛМАГа на поле, изображённое на рисунке 34. Продолжительность процедур при тромбозе глубоких вен голени (таблица 49).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

Таблица 49

При совместном применении с лечением АЛМАГом мазей по рекомендации врача, содержащих гепарин и противовоспалительные препараты, повышается эффективность проводимой терапии.

Повторный курс лечения проводится через 40 дней после окончания первого курса. В дальнейшем, с целью профилактики рецидивов, перерывы между курсами лечения следует делать 2-3 месяца.

ХРОНИЧЕСКИЙ ТРОМБОФЛЕБИТ В СТАДИИ ТРОФИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Хронический тромбоз в стадии трофических расстройств – воспалительное заболевание вен, чаще всего возникающее на фоне варикозной болезни вен голени.

Это заболевание проявляется болезненностью и уплотнением по ходу поражённой вены, покраснением кожи над ней. Длительно текущий процесс может привести к возникновению трофической язвы в нижней трети голени, в области голеностопного сустава. Она возникает в связи с застоем венозной крови, при котором нарушается питание тканей, а также под воздействием травмирующего фактора.

Лечение АЛМАГом хронического тромбоза в стадии трофических расстройств на фоне медикаментозной терапии обосновано тем, что БИМП способствует снижению свёртываемости крови, растворению тромба и восстановлению кровотока по сосуду. Противовоспалительное действие уменьшает воспалительный процесс в поражённых сосудах. Улучшение микроциркуляции вокруг поражённой вены и трофической язвы приводит к тому, что увеличивается приток крови, богатой строительными элементами, кислородом, а отсюда, наоборот, вымываются скопившиеся продукты воспаления, углекислота. Всё вместе приводит к ликвидации воспалительных явлений и заживлению трофической язвы.

Проведение процедуры:

При лечении хронического тромбоза, осложнённого трофической язвой, воздействие на область трофической язвы проводится после туалета язвы и смены повязки дважды в день. Лечение проводится через марлевую повязку. При совместном применении на поражённую область мазей, назначенных врачом, и АЛМАГа отмечается более выраженный эффект. Воздействие проводится на область трофической язвы – устанавливается крайний индуктор, а остальные располагаются по ходу поражённых сосудов (рис. № 35).

Продолжительность процедур при хроническом тромбозе (таблица 50).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

Таблица 50

Так как заболевание носит хронический характер и требует длительного поддерживающего лечения, позволяющего избежать рецидивов, после первого курса лечения следует сделать перерыв 40 дней и провести повторный курс. В дальнейшем для поддержания ремиссии можно провести ещё курс лечения, только в этом случае перерыв между курсами лечения делается 2-3 месяца.

ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

Варикозная болезнь – расширение вен, связанное со слабостью или функциональными нарушениями клапанного аппарата и сосудистой стенки.

Предрасполагающими факторами к развитию заболевания являются врождённая слабость сосудистой стенки, беременность, избыточная масса тела, длительное пребывание в положении стоя,

тяжёлый физический труд. Возникновение варикозной болезни связано также с травмами сосудов, тромбофлебитом.

В течении варикозной болезни различают несколько стадий. В стадии компенсации пациенты предъявляют жалобы только на косметический дефект в виде извитых варикозно расширенных вен на нижних конечностях. При прогрессировании заболевания наступает субкомпенсация. На этой стадии появляются жалобы на отёки в области стоп и лодыжек, утомляемость и «распирание» мышц голени, судороги в ночное время. В стадии декомпенсации отёки принимают стойкий характер, вены резко расширены, часто беспокоят острые боли и судороги в икроножных мышцах.

К осложнениям, которые могут возникать как в стадии субкомпенсации, так и декомпенсации, относится тромбофлебит, трофические язвы, инфекционные поражения кожи.

Лечение аппаратом АЛМАГ проводится на всех трёх стадиях течения варикозной болезни по рекомендации лечащего врача.

Цель лечения: увеличение капиллярного кровотока, улучшение сократительной способности сосудистой стенки и уменьшение размеров варикозно расширенных вен, особенно на первой стадии развития заболевания.

Всё это позволяет не допустить развитие болевого синдрома и появления судорог. Улучшение микроциркуляции приводит ещё и к ускорению обменных процессов, что способствует заживлению трофических язв.

Понижение свёртываемости крови под действием переменного магнитного поля способствует профилактике тромбофлебита.

Проведение процедуры:

При лечении варикозной болезни дважды в день проводится воздействие, как показано на рис. 35. Продолжительность процедур при варикозной болезни (таблица 51).

Таблица 51

№ процедуры	1	2	3	4	5	6
Общее время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	7	8	9	10	11	12
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин
Перерыв в курсе	1 день					
№ процедуры	13	14	15	16	17	18
Общее время процедуры	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин	15 мин

Повторный курс лечения проводится через 40 дней после окончания первого курса. В дальнейшем перерывы между курсами лечения следует делать 2-3 месяца.

8. ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

8.1. Техническое обслуживание осуществляется персоналом, эксплуатирующим аппарат.

8.2. Порядок технического обслуживания указан в таблице.

Наименование работы	Периодичность
1. Проверка внешнего вида корпуса аппарата и сетевого шнура на отсутствие повреждений.	Перед каждой процедурой
2. Очистка от пыли и грязи, дезинфекция.	Один раз в месяц или при передаче в другие руки

9. ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ

9.1. Хранение аппарата осуществляется в упаковке изготовителя при условиях:

- температура окружающего воздуха от плюс 40 °С до минус 50 °С;
- относительная влажность воздуха до 98% при температуре плюс 25 °С;
- атмосферное давление от 84 до 106,7 кПа (630 - 800 мм.рт. ст.);
- отсутствие в воздухе паров кислот, щелочей и других агрессивных примесей.

9.2. Аппарат в упаковке изготовителя может транспортироваться железнодорожным, воздушным, водным (кроме морского) и автомобильным транспортом в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозок.

9.3. Условия транспортирования:

- температура окружающей среды от плюс 50 °С до минус 50 °С;
- относительная влажность воздуха до 100% при температуре плюс 25 °С;
- атмосферное давление от 84 до 106,7 кПа (630 - 800 мм.рт.ст.)

9.4. При транспортировании должна быть обеспечена защита упакованных изделий от прямого воздействия атмосферных осадков и механических воздействий.

10. СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Аппарат магнитотерапевтический бегущим импульсным полем, малогабаритный «АЛМАГ-01» заводской номер _____ соответствует техническим условиям ТУ 9444-004-40279992-99 и признан годным к эксплуатации.

Дата выпуска _____ М.П.

(подпись лица, ответственного за приемку)

Аппарат магнитотерапевтический бегущим импульсным полем, малогабаритный «АЛМАГ-01» упакован согласно требованиям, предусмотренным конструкторской документацией.

Дата упаковки _____

Упаковку произвел _____ М.П.

11. ГАРАНТИИ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

11.1. Изготовитель гарантирует соответствие качества аппарата требованиям руководства по эксплуатации при соблюдении потребителем условий и правил хранения, транспортирования и эксплуатации.

Гарантийный срок эксплуатации – 12 месяцев со дня продажи.

В течение гарантийного срока предприятие-изготовитель безвозмездно ремонтирует или заменяет аппарат и его составные части по предъявлении гарантийного талона.

11.2. Условия гарантии.

11.2.1. Гарантия действительна только при наличии правильного и четко заполненного гарантийного талона с указанием заводского номера изделия, даты продажи и четкой печатью торгующей организации.

11.2.2. Гарантия не распространяется на следующие случаи:

- если аппарат имеет следы постороннего вмешательства или была попытка ремонта в неуполномоченном сервисном центре;
- если обнаружены несанкционированные изменения конструкции или схемы аппарата;
- если аппарат имеет механические повреждения;
- если аппарат имеет повреждения, вызванные попаданием внутрь посторонних предметов, веществ, жидкостей;
- если аппарат имеет повреждения, вызванные несоответствием параметров питающей сети требованиям Государственных стандартов.

11.3. Электрические схемы, описание и другую техническую документацию изготовитель высылает по запросу уполномоченных сервисных центров.

Адрес завода-изготовителя: Россия, 391351, Рязанская обл., г. Елатьма, ул. Янина, 25, ОАО «ЕПЗ», тел./факс: (09131) 2-09-60

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену) в течение гарантийного срока

Аппарата магнитотерапевтического бегущим импульсным полем, малогабаритного «АЛМАГ-01»

ТУ 9444-004-40279992-99

Дата изготовления _____ № _____

Приобретен _____

(заполняется торгующей организацией)

Введен в эксплуатацию _____

(дата, подпись)

Принят на гарантийное обслуживание ремонтным предприятием _____

города _____

М.П.

Подпись руководителя ремонтного предприятия _____

Подпись руководителя учреждения-владельца _____

Высылается в адрес предприятия-изготовителя и служит основанием для предъявления счета на оплату за произведенный ремонт в течение гарантийного срока.





