

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

12.06.2013

Регистрационный № 173-1112

**МЕТОД СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ НИЗКОЧАСТОТНОЙ
МАГНИТОТЕРАПИИ И СЕЛЕКТИВНОЙ ХРОМОТЕРАПИИ
ПРИ НЕВРОПАТИЯХ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУО «Белорусская медицинская академия
последипломного образования», УЗ «Минская областная клиническая больница»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. А.В. Волотовская, канд. мед. наук, доц.
Л.Е. Козловская, М.Е. Дедовец, Е.П. Индюкова, О.В. Одинец

Минск 2012

Инструкция по применению (далее — инструкция) посвящена применению нового сочетанного метода физиотерапии — магнитофототерапии, основанного на одновременном воздействии на организм человека низкочастотным переменным магнитным полем и узкоспектральным поляризованным оптическим излучением при патологии периферической нервной системы — моно- и полиневропатиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Для внедрения метода требуется магнитофототерапевтический аппарат, обеспечивающий возможность одновременного проведения процедур низкочастотной магнитотерапии и селективной фототерапии поляризованным светом.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Мононевропатии в острый период и на этапах реабилитации:

- мононевропатии верхней, нижней конечностей; туннельные синдромы;
- компрессионно-ишемическая невропатия лицевого нерва.

2. Полиневропатии:

- воспалительные демиелинизирующие полиневропатии после обязательного комплекса дифференциально-диагностических мероприятий и стабилизации состояния в острой стадии и на этапах реабилитации;

- диабетические полиневропатии после обязательного комплекса дифференциально-диагностических мероприятий и стабилизации гликемии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Кровотечения, гипокоагуляционный синдром.

2. Тяжелая степень недостаточности кровообращения, наличие кардиостимулятора.

3. Выраженная гипотензия.

4. Почечная и печеночная недостаточность (декомпенсация).

5. Злокачественные новообразования.

6. Кахексия.

7. Активная форма туберкулеза, прогрессирующие и диссеминированные формы.

8. Лихорадочные состояния.

9. Сахарный диабет в состоянии клинико-метаболической декомпенсации.

10. Все формы порфирии и пеллагра.

11. Индивидуальная непереносимость используемых факторов.

12. Наличие в зоне воздействия гнойно-воспалительного процесса, доброкачественных новообразований.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Методика сочетанной низкочастотной магнитотерапии и селективной фототерапии поляризованным светом у пациентов с невралгией лицевого нерва

Острый период

Магнитофототерапию можно применять через 10–14 дней от начала острого периода. При первых 2–3 процедурах воздействуют на воротниковую зону 7–10 мин, затем чередуют через день воздействие на околоушную область и область сосцевидного отростка с пораженной стороны (по 4–5 мин) с воздействием на воротниковую область. Параметры магнитного поля и оптического излучения: индукция магнитного поля при первых 2–3 процедурах 15, затем 25 мТл, плотность потока мощности поляризованного оптического излучения (Желтое + Инфракрасное, длины волн 575–585 + 920–960 нм) на выходе светодиодного излучателя 2,9 мВт/см². Процедуры проводят ежедневно, количество процедур — 10–12.

Этапы реабилитации

Повторный курс магнитофототерапии проводят через 3–4 недели, осуществляя воздействие на околоушную область и область сосцевидного отростка с пораженной стороны при тех же параметрах действующих физических факторов по 4–5 мин, на курс — 10–12 ежедневных процедур. В случае необходимости проводят повторные курсы магнитофототерапии через 1,5–2 мес. по той же методике.

Методика сочетанной низкочастотной магнитотерапии и селективной фототерапии поляризованным светом у пациентов с компрессионно-ишемическими невралгиями конечностей

Острый период

На фоне противовоспалительной, дегидратационной и сосудистой медикаментозной терапии проводят сочетанное воздействие низкочастотным магнитным полем и поляризованным светом последовательно на следующие зоны:

- место сдавления (травмы) или область проекции двигательной точки поврежденного нерва;

- двигательные точки иннервируемых им мышц (всего 4–5 точек).

Параметры магнитного поля и оптического излучения: индукция магнитного поля 25 м Тл, плотность потока мощности поляризованного оптического излучения (Синее + Красное, длины волн 460–480 + 620–680 нм) на выходе светодиодного излучателя 1,9 мВт/см². Продолжительность воздействия 3–4 мин на зону. Процедуры проводят ежедневно или через день, количество процедур — 10–12.

Этапы реабилитации

Повторные курсы проводят через 2–3 недели, затем через 1,5 и 3 мес. Осуществляют воздействие на те же зоны при следующих параметрах процедур. Плотность потока мощности поляризованного оптического излучения (Красное + Инфракрасное, 620–680 + 920–960 нм) на выходе светодиодного излучателя 3,5 мВт/см², индукция магнитного поля 25 м Тл. Продолжительность воздействия 3–5 мин на зону. Процедуры проводят ежедневно или через день, количество процедур на курс — 10–12.

Методика сочетанной низкочастотной магнитотерапии и селективной фототерапии поляризованным светом у пациентов с воспалительными демиелинизирующими полиневропатиями

Острый период

Осуществляют неинвазивное облучение крови магнитным полем и поляризованным оптическим (инфракрасным) излучением в местах наиболее поверхностно расположенных кровеносных сосудов (проекция кубитальной вены, бедренный сосудисто-нервный пучок в области сафено-фemorального треугольника). Процедуры проводят в удобном для пациента положении (лежа или сидя) на обнаженный участок тела, контактно по стабильной методике при следующих параметрах физических факторов: индукция низкочастотного магнитного поля 25 мТл, плотность потока мощности поляризованного излучения (Красное + Инфракрасное, длины волн 620–680 + 920–960 нм) на выходе светодиодного излучателя 3,5 мВт/см². Длительность воздействия на каждую зону — 3–5 мин при общей продолжительности процедур до 20 мин. Процедуры проводят ежедневно, можно 2 раза в день. Общий курс — 10–12 процедур. Повторные курсы через 2–3 недели, затем через 4–6 недель, далее 1 раз в 6 мес.

Повторные курсы на этапах реабилитации

Осуществляют стабильное, контактное воздействие низкочастотным магнитным полем в сочетании с поляризованным светом на двигательные точки пораженных нервов и мышц верхних и нижних конечностей. Параметры действующих физических факторов: индукция низкочастотного магнитного поля 25 мТл, плотность потока мощности поляризованного оптического излучения (Желтое + Инфракрасное, длины волн 575–585 + 920–960 нм) на выходе светодиодного излучателя 2,9 мВт/см². Воздействие осуществляют продолжительностью по 2–3 мин на точку, за процедуру — на 6–10 точек. Суммарное время процедуры не более 25–30 мин. Процедуры проводят ежедневно, 10–15 процедур на курс лечения.

Методика сочетанной низкочастотной магнитотерапии и селективной фототерапии поляризованным светом у пациентов с диабетической полиневропатией

Стабильное, контактное воздействие низкочастотным магнитным полем в сочетании с поляризованным светом проводят на следующие зоны в области нижних конечностей: подколенные ямки, икроножные мышцы, тыльные и подошвенные поверхности стоп. Параметры действующих физических факторов: индукция низкочастотного магнитного поля 25 мТл, плотность потока мощности поляризованного оптического излучения (Красное + Инфракрасное, длины волн 620–680 + 920–960 нм) на выходе светодиодного излучателя 3,5 мВт/см². Воздействие осуществляют продолжительностью по 3–4 мин на зону, суммарное время процедуры — не более 25–30 мин. Процедуры проводят ежедневно, 10–15 процедур на курс лечения. Повторные курсы при необходимости через 2–3 недели, затем 1 раз в 4–6 мес.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Магнитофототерапия, основанная на применении низкочастотного магнитного поля и поляризованного низкоинтенсивного света является простым, безопасным и доступным способом лечения и реабилитации пациентов с моно- и полиневропатиями различной этиологии и локализации. Абсолютное большинство пациентов хорошо переносит магнитофототерапию.

Следует допустить наличие у некоторых пациентов индивидуальной гиперчувствительности организма к магнитным полям или оптическому излучению, что может привести к обострению некоторых симптомов основного или сопутствующих заболеваний на фоне курса магнитофототерапии. В таких случаях рекомендуется очередную процедуру пропустить, а в последующем уменьшить продолжительность и интенсивность воздействия. Если явления обострения при этом прекращаются, то курс магнитофототерапии проводят в полном объеме.