

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра



В.В. Колбанов

16 мая 2003 г.

Регистрационный № 26–0203

**ПРИМЕНЕНИЕ  
МИЛЛИМЕТРОВОВОЛНОВОЙ  
ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ  
И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ  
ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫМИ  
ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА  
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

Инструкция по применению

**Учреждение-разработчик:** ГУ «НИИ пульмонологии и фтизиатрии»

**Авторы:** Н.В. Мановицкая, д-р мед. наук Г.Л. Гуревич, канд. мед. наук Л.А. Горбач

## **ВВЕДЕНИЕ**

Арсенал физических методов, применяемых при лечении туберкулеза, с каждым годом увеличивается. Физические методы лечения, назначаемые на ранних этапах химиотерапии, способствуют ликвидации клинических признаков заболевания, ускорению рассасывания туберкулезных изменений, прекращению бактериовыделения, что позволяет сократить сроки дорогостоящего стационарного лечения, способствует быстрой реабилитации больных. Большинству физических факторов, применяемых во фтизиатрии, свойственно противовоспалительное, десенсибилизирующее, болеутоляющее, гипотензивное, бронхолитическое и иммунокорригирующее действие. Имеются сведения о том, что при воздействии на организм физических факторов повышается активность фагоцитов, улучшаются крово- и лимфообращение, микроциркуляция, репаративные процессы в тканях. Одним из широко применяемых в настоящее время во фтизиатрии физических методов лечения является миллиметровая волновая терапия. Она ускоряет рассасывание патологических изменений в легких, повышает резистентность организма, улучшает функцию внешнего дыхания и микроциркуляцию в легочной ткани, нормализует оксидантно-антиоксидантную систему. Результаты исследований, проведенных сотрудниками НИИ пульмонологии и фтизиатрии, доказали эффективность этого метода при реабилитации больных лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза органов дыхания

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза легких с преимущественно экссудативным типом воспаления.
2. Лекарственно-устойчивые формы туберкулеза легких при проведении гормонотерапии с целью уменьшения ее иммуносупрессивного действия.

*Сроки назначения:* первые 2 мес. от начала химиотерапии. При необходимости можно провести повторный курс миллиметрово-волновой терапии через 2–3 мес.

*Необходимое оборудование:* аппараты, являющиеся источником миллиметровых волн частотой 53,534 и 42,194 МГц («Явь-1», «Прамень»).

## **ТЕХНОЛОГИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА**

Воздействие проводится на область проекции вилочковой железы (верхняя треть грудины) или на область проекции патологического очага на грудную клетку при более ограниченных процессах.

Наиболее оптимальной является частота воздействия 42,194 ГГц (длина волны 7,1 мм), плотность потока энергии — до 10 мВт/см<sup>2</sup>, в режиме непрерывных генераций, время процедуры — 40 мин. Больным пожилого возраста рекомендуется проводить процедуру в режиме импульсной модуляции, время воздействия — 60 мин. Курс лечения состоит из 20 ежедневных или из 16 процедур, проводимых через день.

*Возможные осложнения:* слабость, головокружение, колебания артериального давления.

### **Критерии эффективности**

1. Улучшение общего самочувствия, повышение настроения больного, нормализация аппетита.
2. Уменьшение интенсивности проявления местных симптомов заболевания (болей в грудной клетке, одышки, кашля).
3. Ускорение рассасывания инфильтративных изменений и закрытия полостей распада по данным рентгенологического обследования.
4. Уменьшение или прекращение бактериовыделения по результатам бактериоскопических, бактериологических исследований мокроты или промывных вод бронхов.
5. Нормализация гемограммы (снижение СОЭ, лейкоцитоза), иммунограммы.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Легочное кровотечение и кровохарканье.
2. Спонтанный пневмоторакс.
3. Гипертоническая болезнь II и III стадии с частыми кризами.
4. Недостаточность кровообращения II и III стадии.
5. Беременность.
6. Неполноценная химиотерапия: несоблюдение больным предписанных врачом режимов химиотерапии, нерегулярный прием всех назначенных препаратов, самовольное уменьшение их доз или прекращение приема, перерывы в лечении.
7. Индивидуальная непереносимость миллиметровых волн.
8. Общие противопоказания к физиотерапии.