



ВИБРОАКУСТИКА В МЕДИЦИНЕ

СБОРНИК ДОКЛАДОВ
ПО ВИБРОАКУСТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Санкт-Петербург
2002

ББК 53.55
B41

Научный редактор

Ефанов Олег Иванович — профессор,

доктор медицинских наук,

академик Академии медико-технических наук,

академик Международной академии информатизации

- B41** Вибраакустика в медицине: Сборник докладов по вибраакустической терапии. — СПб.: Вита Нова, 2002. — 240 с., ил.
ISBN 5-93898-032-1

В первом разделе книги представлены доклады II Всероссийской научно-практической конференции по вибраакустике в медицине (Санкт-Петербург, 6–7 июня 2002 г.), в цели и задачи которой входило обобщение восьмилетнего опыта активного применения вибраакустической терапии в медицинской практике. Второй раздел книги составили избранные материалы по вибраакустической терапии других конференций 2000–2002 годов. В книге содержится также обоснование физиологического механизма лечебного действия микровибрации звуковых частот.

Для медицинских работников, студентов медицинских вузов и училищ.



ISBN 5-93898-032-1

© Оформление ООО «Вита Нова», 2002

В. И. Маколинец, О. Н. Нечипуренко
(г. Харьков, Институт патологии позвоночника
и суставов им. проф. М. И. Ситенко АМН Украины,
Медицинская академия последипломного образования)

Вибраакустическое воздействие при заболеваниях органов опоры и движения

Лечение больных с остеохондрозом и спондилоартрозом грудного и поясничного отделов позвоночника с использованием физических факторов, как правило, несколько затруднено у пациентов, имеющих такие сопутствующие заболевания, как дисциркуляторная энцефалопатия, гипертоническая болезнь с астеноневротическим синдромом, ишемическая болезнь сердца. В процессе физиотерапии у них могут возникать некоторые побочные реакции.

С целью выбора оптимально действующего фактора и оценки индивидуальной ответной реакции на физиопроцедуры мы использовали диагностику по Накатани и Фоллю.

Появление в арсенале физиотерапии нового физического фактора — вибраакустического воздействия (ВАВ), позволило расширить возможности лечебных мероприятий у пациентов с дистрофическими и диспластическими заболеваниями суставов и позвоночника, особенно при сопутствующих заболеваниях.

Под нашим наблюдением находилось 25 пациентов с начальными проявлениями остеоартроза и остеохондроза позвоночника, обусловленными наличием диспластических изменений. Возраст больных: от 16 до 62 лет. Процедуры проводили по методике, приведенной в паспорте аппарата.

При лечении контролировали артериальное давление и показатели рефлексодиагностики. Обследования проводили до первого сеанса, в середине и по окончании курса лечения.

В процессе терапии больных с указанной основной и сопутствующей патологией, мы не наблюдали никаких осложнений. При этом у всех пациентов после процедур отмечалась положительная клиническая динамика, подтвержденная диагностическими показателями методов Накатани и Фолля.

По методу Накатани:

- после процедур несколько возрастал (нормализовался) средний энергетический уровень;
- отмечалось уменьшение разброса показателей относительных отклонений от «физиологического коридора» на меридианах перикарда (MC), сердца (C), трех обогревателей (TR), мочевого пузыря (V), селезенки и поджелудочной железы (RP), желчного пузыря (VB).

По методу Фолля:

- отмечалась нормализация показателей на биологически активных точках (БАТ) на всех меридианах на 5–10 ед. и снижение высоких показателей на 10–15 ед. после ВАВ;
- отмечалась нормализация показателей на БАТ меридианов суставной и соединительной тканиной дегенерации;
- у больных с сопутствующей патологией печени, желчного пузыря, желудка отмечалась нормализация энергетических показателей на одноименных меридианах.

Полученные результаты дают основание рекомендовать виброакустическое воздействие у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата под контролем электропунктурной диагностики, позволяющей объективизировать индивидуальную реакцию на процедуры.