

ОТЧЕТ
о клинической апробации
аппарата ВИТАФОН
в РосНИДОИ им. Г. И. Турнера

Виброакустический метод воздействия аппаратом ВИТАФОН с целью определения его клинической эффективности применялся в период с декабря 1996 по июнь 1997 года на следующих клинических отделениях:

1. Отделение общей костной патологии (28 больных).
2. Отделение ревматоидного полиартрита (23 больных).
3. Отделение патологии позвоночника (23 больных).
4. Отделение патологии кисти и микрохирургии (9 больных).
5. Отделение вялых и спастических параличей (14 больных).
6. Отделение патологии тазобедренного сустава (12 больных).

Витафон-терапия применялась у детей со следующими заболеваниями и последствиями повреждений опорно-двигательного аппарата:

1. Ревматоидный полиартрит.
2. Последствия ДЦП.
3. Вялые параличи.
4. Последствия гематогенного остеомиелита.
5. Микрохирургическая пересадка пальцев и тканей.
6. Ожоги.
7. Последствия различных видов сколиоза.

Использование ВИТАФОНА проводилось в сочетании с физиопроцедурами, массажем, лечебной физкультурой и другими принятыми в Институте методиками и схемами лечения больных.

ЦЕЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
АППАРАТА ВИТАФОН

1. Для улучшения артериального кровоснабжения тканей при заболеваниях дистрофического и диспластического генеза и после оперативных вмешательств.
2. Нормализации венозного и лимфатического оттока в послеоперационном периоде.
3. Нормализации иннервации конечностей.
4. Коррекции нарушений состояния костной ткани.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

Методика проведения процедур основывалась на представленных разработчиком рекомендациях, но имела конкретные особенности, зависящие от клинической картины.

Так, у больных ревматоидным полиартритом лечения проводили в утренние часы 5 раз в неделю в положении лежа, за сеанс воздействие оказывали на 1 или 2 сустава, виброфоны устанавливали под углом 90 градусов, режим работы (1, 2); (2, 4), время процедуры в начале курса 10 минут, затем к пятой процедуре постепенно увеличивалось до 20 минут, количество сеансов с среднем составляло 24 процедуры.

При купировании болевого синдрома после травмы сустава, после длительной иммобилизации в большинстве случаев улучшение состояния наступало после 3–5-го сеанса. При невралгии и болевом синдроме, возникавших в процессе аппарат-

ной дистракции, улучшение наблюдалось после нескольких курсов по 3–5 процедур с перерывом 7–10 дней.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ

После проведения процедуры аппаратом ВИТАФОН отмечалось:

- а) снижение и исчезновение болевого синдрома,
- б) уменьшение или исчезновение отека,
- в) улучшение клинического состояния пересаженных трансплантатов,
- г) противовоспалительное и общестимулирующее действие на течение раневого процесса.

д) положительная динамика течения нервно-мышечных нарушений, уменьшение спастичности мышц, увеличение объема движений суставов.

ВИТАФОН применялся на больных в возрасте от 1.5 до 17 лет. Во всех случаях применения ВИТАФОНА наблюдалось значительно более быстрое (по сравнению с общепринятой методикой лечения) улучшение клинического состояния больного.

ПЕРЕНОСИМОСТЬ

1. У больных, получавших воздействие аппаратом ВИТАФОН, не наблюдались какие-либо побочные реакции или осложнения как местного, так и общего характера.

2. Субъективные ощущения во время и после процедур не носили неприятного характера.

3. Положительным фактором является возможность применения ВИТАФОНА при наличии металлоконструкций в тканях и в сочетании с другими методами лечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании полученных результатов считаем, что применение аппарата ВИТАФОН целесообразно при лечении вышеуказанных заболеваний в условиях детской ортопедической клиники.

Главный врач
Б. И. ОРЕШКОВ

СПИСОК БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧИВШИХ ЛЕЧЕНИЕ ВИТАФОНОМ В РосНИДОИ им. Г. И. Турнера

1. Наташа Г., 14 лет, ИБ. № 961090. Д-з: Асептический некроз головки бедра. Оперативное лечение. Наложение дистракционного аппарата Илизарова с целью удлинения бедра. Отмечались боли и отек в области оперативного вмешательства. ВИТАФОН применялся на область нижней трети бедра, виброфоны располагались продольно, режим 2, время 15 минут, 1 раз в день. После 4–5 процедуры боли практически не беспокоили, отек исчез, улучшилось общее состояние, нормализовались СОИ. Курс продолжен до 10 сеансов. Результат расценивается как положительный.

2. Лена Ж. 20 лет, ИБ. № 961209. Д-з: Врожденное укорочение правой нижней конечности. Операция — остеотомия правого бедра с наложением дистракционно-

го аппарата. После начала distraction отмечались боли в области бедра постоянного тянущего характера. ВИТАФОН применен на область бедра. Виброфоны устанавливались продольно; режим 2; время 15 минут, курс 7 процедур, после 4 процедур отмечалось значительное снижение болей, терапевтический эффект хороший. Через 3 мес. повторно назначен курс Витафон-терапии с целью улучшения состояния регенератора. Виброфоны устанавливались на пояснично-крестцовую область паравертебрально и на бедро, режим 2, время 15 минут, курс 20 процедур. Одновременно с Витафон-терапией получала электрофорез с лекарственными средствами, массаж, ЛФК.

3. Наташа Б. 14 лет, ИБ. № 970204. Д-з: Ахондроплазия. Операция — корригирующая остеотомия левой голени в нижней трети. Проведено удлинение конечности на 14 см. Отмечалась замедленная консолидация. Витафон-терапия проводилась с целью стимуляции созревания регенерата. Проводился курс № 10, режим 1 на область регенерата и пояснично-крестцовую область. Параллельно получала физиотерапию; массаж; ЛФК. Эффект удовлетворительный, требуется проведение повторных курсов.

4. Лена В. 19 лет, ИБ. № 970197. Д-з: Патологический вывих правого бедра. Проведено оперативное вправление бедра. ВИТАФОН применялся в послеоперационном периоде на область тазобедренного сустава для снятия болевого синдрома, отека. Виброфоны устанавливались на область тазобедренного сустава под углом 90 град.: режим 2; время 20 мин.; № 10. Переносимость хорошая, боли прошли. Через 6 мес. после вправления бедра произведена остеотомия правого бедра с наложением аппарата Илизарова с целью distraction. Был применен ВИТАФОН на область бедра, но после 2-х процедур почувствовала неприятные ощущения, от процедур отказалась.

5. Маша А. 10 лет. ИБ. № 960972. Д-з: Последствия гематогенного остеомиелита. Патологический вывих правого бедра. ВИТАФОН применен на этапе послеоперационного лечения. В процессе distraction после наложения аппарата Илизарова появились боли в месте distraction. Виброфоны располагались продольно и под углом 90 градусов. Курс 10 процедур, боли купировались на 7 процедуре. Результат положительный.

6. Таня С. 17 лет. Д-з: Врожденное укорочение левой нижней конечности. Distraction аппаратом Илизарова. Появились боли и отек. ВИТАФОН применен местно, виброфоны устанавливались под углом 90 градусов, режим 2, время воздействия состояния костного регенерата. Проведен курс № 20. Результат положительный.

7. Игорь Ч. 10 лет. ИБ. № 961439. Д-з: Недоразвитие правой малоберцовой кости. Distraction аппаратом Илизарова. Отмечался болевой синдром и отек в области операционной раны. Виброфоны устанавливались в верхней и нижней трети голени, режим 2, время 20 минут, курс 20 процедур, результат положительный.

8. Костя Ч. 18 лет. ИБ. № 970042. Д-з: Последствия гематогенного остеомиелита, патолог. вывих правого бедра. Distraction аппаратом Илизарова. Появились боли тянущего характера. Проведен курс Витафон-терапии № 15, боли исчезли. Через 2 месяца после окончания distraction проведен курс № 15 для укрепления регенерата.

9. Лена О., 17 лет. Д-з: Патологический вывих правого бедра. Произведена остеотомия правого бедра с distraction аппаратом Илизарова. После окончания distraction с целью укрепления регенерата применен Витафон: режим 2, время воздействия 20 минут, курс № 20. Результат удовлетворительный.

10. Костя Т., 18 лет. ИБ. № 961069. Д-з: Последствия гематогенного остеомиелита, укорочение правой нижней конечности. Произведена остеотомия правого

бедра с дистракцией аппаратом Илизарова. Произведено удлинение конечности, отмечалось замедление созревания регенерата. Проводилась Витафон-терапия с целью стимуляции регенерата № 20. Параллельно проводились физиотерапевтические процедуры и массаж. Результат удовлетворительный.

11. Юля Д. 14 лет, ИБ, № 970132. Д-з: Последствия гематогенного остеомиелита, укорочение правой нижней конечности. Произведена дистракция аппаратом Илизарова. После окончания дистракции применен ВИТАФОН, режим 2, время процедуры 20 минут, курс № 20. Результат удовлетворительный.

12. Дарья С. 7 лет, ИБ. № 970539. Д-з: Ахондроплазия. Произведена остеотомия костей правой голени с наложением аппарата Илизарова. На 3-й день после операции появились жалобы на боль. Проведен курс Витафон-терапии № 10, режим 2, время 15 мин. Эффект — положительный.

13. Рома Г. 14 лет, ИБ, № 970204. Д-з: Посттравматическая деформация обеих костей правой голени. Произведена остеотомия правой малоберцовой кости. Витафон-терапия № 20, режим 2, время 20 мин. Результат хороший.

14. Люда Ч., 13 лет, ИБ. № 970134. Д-з: Болезнь Блаунта справа. После оперативного лечения ВИТАФОН применялся на послеоперационную рану. Курс № 10, режим 2, время 15 минут. Результат положительный.

15. Мутавалова А., 17 лет, ИБ. № 951158. Д-з: Ревматоидный полиартрит, пояснично-крестцовый радикулит. Курс 20, время 15 мин, режим 2, 4. Результат хороший.

16. Соколова О. 17 лет, ИБ. № 951300. Ревматоидный полиартрит, болевой синдром коленного сустава. Курс 24, время 15–20 мин, режим 2, 4. Результат хороший.

17. Третьякова Т. 14 лет, ИБ. № 961230. Д-з: Болевой синдром коленного сустава. Курс 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

18. Касаткина О. 13 лет, ИБ. № 961052. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром правого тазобедренного сустава. Курс 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

19. Перебейнос К. 14 лет. ИБ. № 961154. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром коленных суставов. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

20. Зверева Я. 18 лет, ИБ. № 961078. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром коленного сустава. Кол-во процедур 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

21. Степанова А. 14 лет, ИБ. № 961452. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром тазобедренного сустава слева. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4, два курса. Результат хороший.

22. Стеблов В. 17 лет, ИБ. № 961289. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром коленного сустава. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4, два курса. Результат хороший.

23. Сучков 16 лет, ИБ. № 950303. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром тазобедренных суставов. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

24. Жебико Н. 15 лет, ИБ. № 961095. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром тазобедренного сустава. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

25. Соловьев Р. 18 лет, ИБ. № 961465. Д-з: Ревматоидный полиартрит, болевой синдром коленного сустава. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

26. Дмитриева И. 8 лет, ИБ. № 961364. Д-з: Болевой синдром в области тазобедренных суставов. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

27. Коркусов А. 6 лет, ИБ. № 970310. Д-з: Болевой синдром коленного сустава. Кол-во процедур 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

28. Румянцева И. 13 лет, ИБ. № 960777. Д-з: Болевой синдром коленного сустава. Кол-во процедур 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

29. Дмитриева Н. 8 лет, ИБ. № 961364. Витафон-терапия на область надпочечников. Кол-во процедур 15, время 10 минут, режим 2. Наблюдение.

30. Ефимова Л. 13 лет, ИБ. № 960929. Д-з: Болевой синдром пояснично-крестцового отдела позвоночника. Кол-во процедур 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

31. Батов А. 12 лет, ИБ. № 970621. Д-з: Болевой синдром тазобедренного сустава. Кол-во процедур 20, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

32. Силкин В. 9 лет, ИБ. № 970458. Д-з: Болевой синдром левого голеностопного сустава. Кол-во процедур 15, время 15 минут, режим 2. Результат хороший.

33. Боркелов Д. 21 год, ИБ. № 361143. Д-з: Болевой синдром тазобедренного сустава. Кол-во процедур 30, время 20 минут, режим 2, 4. Результат хороший.

34. Наташа Р. 17 лет, ИБ. № 970082. Д-з: Диспластический сколиоз III ст. Болевой синдром в области правого тазобедренного сустава в покое и при движении. Курс Витафон-терапии № 10, время 15 минут, режим 4, 2. Результат хороший.

35. Света С. 13 лет. ИБ. № 970088. Д-з: Правосторонний кифосколиоз грудно-поясничного отдела позвоночника IV ст. Сердечная недостаточность. Артрит правого т/бедренного сустава. Жалобы на боли в области правого тазобедренного сустава постоянного характера в покое и при движении. Проведен курс Витафон-терапии № 10 ежедневно по 20 минут. Виброфоны устанавливались на область т/бедренного сустава, с 3–4 сеанса боли уменьшились по интенсивности и к 10 сеансу практически перестали беспокоить, что расширило двигательные возможности у больного. Родители девочки приобрели прибор ВИТАФОН для применения в домашних условиях.

36. Катя Б. 14 лет ИБ. № 970053. Д-з: Правосторонний грудной сколиоз III ст.

37. Юра Б. 10 лет. ИБ. № 970050. Д-з: Правосторонний грудопоясничный сколиоз II ст.

38. Марина А. 15 лет. ИБ. № 970101. Д-з: S-образный сколиоз грудопоясничного отдела п-ка III—IV ст.

39. Оля Б. 14 лет. ИБ. № 970146. Д-з: Прав. сколиоз грудного отдела п-ка III ст.

40. Сергей И. 15 лет. ИБ № 970335. Д-з: Прав. сколиоз грудного отдела п-ка IV ст.

Вышеуказанная группа больных (№ 36–40) предъявляла жалобы на боли в грудном и поясничном отделах п-ка, усиливающиеся после физ. нагрузки. Курс ВИТАФОНА из 10 процедур 1–2 раза в день по 15–20 минут в режиме 2. Виброфоны устанавливались паравертебрально в грудопоясничном отделе п-ка. Переносимость лечения хорошая. Результат лечения хороший.

41. Ася Б. 19 лет. ИБ. № 961219.

42. Юлия Б. 17 лет. ИБ. № 961080.

43. Олег А. 15 лет. ИБ. № 970184.

44. Таня К. 14 лет. ИБ. № 961505.

45. Таня Ф. 16 лет. ИБ. № 960949.

46. Олеся Я. 15 лет. ИБ. № 970493.

47. Гела Б. 15 лет. ИБ. № 950930.

Эта группа больных (№ 41–47) получала Витафон-терапию в раннем послеоперационном периоде (операция — задний спондилодез, коррекция деформации дистрактором Харрингтона). Цель — профилактика возможного образования гематомы. Виброфоны размещались паравертебрально в проекции операционной раны. Кол-во сеансов — 10, 1–2 раза в день, режим 1, в теч. 10–15 минут. Во всех случаях отмечено хорошее заживление послеоперационной раны, переносимость процедур хорошая, результат лечения хороший.

48. Дзера Т. 4 года. ИБ. № 961438. Д-з: Родовая травма плечевого сплетения справа. Мышечная кривошея. Витафон-терапию получала в послеоперационном периоде после устранения кривошеи. Режим 2, по 15 минут, № 10. Результат положительный.

49. Ира Х. 11 лет, ИБ. № 970111. Д-з: Паралитический сколиоз IV ст. Парез мышц правой нижней конечности, болевой синдром правого коленного сустава. ВИТАФОН применялся на область правого коленного сустава, курс 12 процедур, по 15–20 минут в режиме 2, боли купированы, появилась возможность для укрепления мышц, результат положительный.

50. Юлия Р. 14 лет, ИБ. № 970150, Д-з: Юношеский кифоз (б-нь Шейерман—Мау). В стационаре получила ушиб правого плечевого сустава, отмечалась боль, припухлость, ограничение движений. Курс № 10, по 15 минут в режиме 2. Боли исчезли, движения восстановились в полном объеме. Результат хороший.

51. Настя Ж., 13 лет, ИБ 961173. Д-з: Последствия ожога пламенем нижних конечностей, варусная деформация правого бедра в нижней трети. Оперативное вмешательство: устранение варусной деформации бедра, пластика дефекта мягких тканей торакодorzальным лоскутом. В раннем п/о периоде для нормализации кровообращения в трансплантате 10 сеансов в I режиме, в позднем п/о периоде для образования костной мозоли 20 сеансов в I режиме. Результат лечения хороший.

52. Олег В., 14 лет, ИБ. 960098. Д-з: Последствия высоковольтного ожога верхних конечностей, культя правого плеча на уровне верхней трети, состояние после пластики итальянским лоскутом дефекта мягких тканей левого предплечья. Оперативное вмешательство: Сухожильная пластика сгибателей пальцев левой кисти. В раннем п/о периоде для уменьшения отека 10 сеансов в I режиме. Отек снят. Результат оценивается как хороший.

53. Настя С., 1,5 года, ИБ. 960197. Д-з: Врожденная экстросиндактилия обеих костей. Оперативное вмешательство: Микрохирургическая пересадка вторых пальцев стоп в позицию II–III пальцев кисти. В раннем п/о периоде для нормализации кровообращения в трансплантате (особенно для увеличения венозного оттока) 10 сеансов в I режиме. Послеоперационный период протекал без осложнений. Результат хороший.

54. Олеся М., 16 лет, ИБ. № 960251. Д-з: Врожденный плечелучевой синостоз с двух сторон. Оперативное вмешательство: микрохирургическая пересадка второго пальца стопы в позицию I пальца кисти. В раннем п/о периоде для нормализации кровообращения в трансплантате 10 сеансов в I режиме. Послеоперационный период протекал без осложнений. Результат оценен как хороший.

55. Станислав К., 17 лет, ИБ 961091. Д-з: Последствия высоковольтного ожога верхней конечности. Оперативное вмешательство: Сухожильная пластика сгибателей пальцев кисти, opponирующая пластика на I пальце кисти. В раннем п/о периоде при воспалительном процессе на предплечье для уменьшения отека и увеличения кровообращения 10 сеансов в I режиме. Воспалительный процесс быстро купировался, в дальнейшем послеоперационный период протекал без осложнений, результат лечения хороший.

56. Сергей О., 11 лет, ИБ № 961443. Д-з: Посттравматическая деформация пр. предплечья и кисти. Оперативное вмешательство: трансплантация торакодorzаль-

ного лоскута с фрагментами ребер в дефект тканей на правом предплечье. В раннем п/о периоде для нормализации кровообращения в трансплантате 10 сеансов в 1 режиме. Осложнений в послеоперационном периоде не отмечалось, результат хороший.

57. Сергей В. 11 лет, ИБ. № 970141. Д-з: Последствия высоковольтного ожога лев. предплечья и кисти. Оперативное вмешательство: пластика дефекта мягких тканей правого предплечья торакодорзальным лоскутом, пластика срединного нерва. В раннем п/о периоде для нормализации кровообращения в трансплантате 10 сеансов в 1 режиме. В позднем п/о периоде для ускорения реиннервации 10 сеансов в 1 режиме. Результат лечения хороший.

58. Александр С., 15 лет, ИБ 970336. Д-з: Посттравматическая деформация левой голени, состояние после пластики дефекта мягких тканей торакодорзальным лоскутом. Оперативное вмешательство: сухожильная пластика на левой голени. В раннем п/о периоде для уменьшения отека тканей 10 сеансов в 1 режиме. Отек купирован, дальнейшее течение послеоперационного периода без осложнений, результат хороший.

59. Марина П., 11 лет, ИБ № 970741. Д-з: Посттравматическая деформация голени, анкилоз голеностопного сустава, состояние после пластики дефекта мягких тканей торакодорзальным лоскутом. Оперативное вмешательство: Иссечение избытка мягких тканей на голени. В раннем п/о периоде для уменьшения отека тканей 10 сеансов в 1 режиме. Отек купирован, далее без осложнений, результат хороший.

60. Надежда М., 11 лет, ИБ. № 970476. Д-з: ДЦП, спастическая диплегия. Показания: Расхождение послеоперационных швов ахиллова сухожилия. Кол-во процедур 7. Результат положительный: заживление раны первичным натяжением.

61. Алексей Г., 10 лет, ИБ. № 970533. Д-з: ДЦП, спастическая диплегия. Показания: Частичное расхождение швов в области ахиллова сухожилия. Кол-во процедур 5. Результат — выздоровление: заживление раны в короткие сроки, рубец эластичный.

62. Алена В., 12 лет, ИБ. № 970562. Д-з: ДЦП, спастическая диплегия. Показания: Послеоперационная рана в паховой области после отхождения гематомы. Кол-во процедур 7. Результат положительный: заживление раны, закрытие свищевого хода.

63. Виктория П. 13 лет, ИБ. № 970108. Д-з: ДЦП, правосторонний спастический гемипарез. Показания: Невропатия подошвенного нерва после ахиллопластики. Кол-во процедур 7. На фоне медикаментозной терапии отмечено снижение болевого синдрома, восстановление активных движений.

64. Виктор Э., 11 лет, ИБ. № 970470. Д-з: ДЦП, спастическая диплегия. Показания: Невропатия подошвенного нерва после ахиллопластики слева. Кол-во процедур 7. На фоне медикаментозной терапии отмечалось снижение болевого синдрома, улучшение чувствительности, восстановление активных движений.

65. Лена У., 6 лет, ИБ. № 961059. Д-з: Артрогрипоз, врожденный вывих правого бедра, спастический парез нижних конечностей. Показания: Отсутствие функции активного тыльного сгибания *обеих стоп. Курс 30 процедур, 2 раза в день, время 15–20 минут, параллельно с ЛФК и массажем. Результат положительный: увеличение объема движений в голеностопных суставах.

66. Катя К., 6 лет, ИБ № 961058. Д-з: Последствия спинно-мозговой грыжи, врожденный вывих бедра с двух сторон, вялый парез нижних конечностей. Курс 30, по 2 раза в день, время 15–20 минут, режим 1, 2. Восстановились активные движения в голеностопных суставах к тылу. Результат хороший.

67. Мария Ф., 12 лет, ИБ № 960760. Д-з: Состояние после перелома шейки правого бедра. Курс 30, 2 раза в день, 20 минут, режим 2. Результат удовлетворительный.

68. Юлия Л., 15 лет, ИБ № 961145. Д-з: Болезнь Пертеса с 2-х сторон, боли в области т/б суставов. Курс 30 процедур по 15 мин., в режиме 2. Болевой синдром снят, улучшение рентгенологической картины. Результат хороший.

69. Женя В., 12 лет, ИБ. № 961320. Д-з: Патологический вывих правого тазобедренного сустава, болевой синдром. Курс 30 процедур. Болевой синдром снят, увеличился объем движений в т/б суставе. Результат хороший.

70. Индира К., 14 лет, ИБ № 960909. Д-з: Юношеский эпифизиолиз бедренной кости справа, боли в области бедра и коленного сустава. Курс 30 процедур, режим, 2, 4, время 20 минут. Объем движений увеличился. Результат хороший.

71. Вова Б., 4 года, ИБ. № 961188. Д-з: Врожденный вывих правого бедра, образование свища в послеоперационном периоде. Курс 30 процедур, время 20 минут, режим 2. Наступило заживление свища. Результат хороший.

В настоящее время получает лечение аппаратом ВИТАФОН более 60 пациентов.

Главный врач
Б. И. ОРЕШКОВ