

МАГОФОН® - товарный знак изделия

Свидетельство №182560, выданное РП РФ 14.12.99г.

Рекомендован к применению Комитетом по новой медицинской технике МЗ РФ. Протокол № 3 от 13.03.2000.

Аппарат МАГОФОН-01 удостоен золотой медали выставки инноваций «Брюссель -Эврика 2001»

Лауреат конкурса «100 лучших товаров России»

Бронзовая медаль «Изобретатель России – 21 веку»

Содержание

Назначение аппарата

Комплектность

Технические характеристики аппарата МАГОФОН

Устройство и принцип работы аппарата

Маркировка аппарата

Меры безопасности

Показания к применению аппарата МАГОФОН

Противопоказания к применению аппарата МАГОФОН

Физиологический механизм магнитоакустического воздействия на организм человека

Подготовка к проведению процедуры

МАГОФОН и лекарства

Общие правила проведения физиотерапевтических процедур

Ощущения

Дезинфекция

Методики лечения аппаратом МАГОФОН

Остеохондроз

Деформирующий остеоартроз

Плечелопаточный периартроз

Артрит

Бурсит

Эпикондилит

Миозит

Подагра

Перелом кости

Внутренние травмы суставов

Ушиб мягких тканей, гематома, посттравматический отек

Повреждение связок и мышц

Послеоперационные раны

Вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу

Варикозная болезнь

Хроническая венозная недостаточность с трофическими расстройствами

Неврит

Невралгия тройничного нерва

Катаральный средний отит

Гайморит

Фронтит

Ринит

Трахеит

Бронхит, в том числе обструктивный бронхит

Гингивит

Пародонтит

Хронический сиалоаденит

Артрит височно-нижнечелюстного сустава

Использование аппарата Магофон в оздоровительных целях

Техническое обслуживание

Хранение и транспортирование

Свидетельство о приемке

Гарантии изготовителя

Уважаемый покупатель!

Вы приобрели аппарат для магнитоакустической терапии портативный МАГОФОН-01, зарегистрированный по товарным знаком МАГОФОН® (далее в тексте МАГОФОН), предназначенный для профилактики и лечения различных заболеваний. Аппарат МАГОФОН является изделием медицинской техники и включен в номенклатуру разрешенных для применения в медицинской практике.

Рекомендован комитетом по новой медицинской технике Минздрава России, сертифицирован органом по сертификации Госстандарта России и фирмой RWTUV Эссен, Германия.

Регистрационное удостоверение №29/06030300/1102-00 от 30.10.2000г.

ВНИМАНИЕ! Для работы с аппаратом необходимо предварительно изучить руководство по эксплуатации. Ознакомление с принципами работы аппарата обеспечит его правильное и безопасное использование. В случае передачи аппарата третьим лицам необходимо передать им руководство по эксплуатации.

Руководство по эксплуатации является документом, удостоверяющим гарантированные предприятием-изготовителем основные параметры, технические характеристики аппарата МАГОФОН, 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.

НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

Организм человека формируется в условиях постоянного воздействия различных физических факторов (магнитных полей, светового и космического излучения, вибрации и т.д.), что делает их составной частью основных физиологических функций организма. Электромагнитные параметры клеток, температура органов, вибрация сосудов и тканевых систем непосредственно влияют на обменные процессы, сокращение мышц, нервную проводимость и другие показатели. Дефицит того или иного физического фактора ведет к нарушениям в работе организма, которые создают предпосылки для возникновения заболевания. Основное назначение МАГОФОНа – восполнить этот дефицит, запустить внутренние механизмы защиты, активизировать работу всех биологических систем и, таким образом, помочь организму справиться с болезнью.

Аппарат Магофон предназначен для использования в стационарных и поликлинических условиях, а также домашних условиях по рекомендации врача.

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

КОМПЛЕКТНОСТЬ

В комплект аппарата входят:

- Аппарат «Магофон-01»..... 1 шт.
- Индикатор магнитного поля..... 1 шт.
- Руководство по эксплуатации..... 1 шт.
- Упаковочная тара 1 шт.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ АППАРАТА МАГОФОН

- Электропитание аппарата осуществляется от сети переменного тока частотой 50 Гц, напряжением ~220В (-10%, +10%) или ~230В (-10%, +6%).
- Мощность, потребляемая аппаратом от сети, не более 36 ВА.
- Масса аппарата не более 0,7 кг.
- Габаритные размеры аппарата 200х60х85 мм.
- ПРИМЕЧАНИЕ. Предельное отклонение ±3%.*
- Средняя наработка на отказ – 1500 ч.
- Средний срок службы – 5 лет.
- Амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности аппарата составляет (30±9) мТл.
- Предельное значение магнитной индукции на расстоянии 0,5 м от рабочей поверхности аппарата не превышает 0,5 мТл.
- Частота акустического диапазона (0,02-20) кГц.
- Спектральная плотность звукового давления акустического сигнала на расстоянии 300 мм от аппарата (в полосе частот от 0,02 до 20 кГц) не более 1Па.
- Аппарат предназначен для работы в течение 6 ч в повторно-кратковременном режиме (20 мин. работа - 30 мин. перерыв).
- Температура корпуса аппарата после одного цикла работы (20 мин работа - 30 мин перерыв) – не более 41⁰С.
- Включение аппарата в сеть электропитания сопровождается световой сигнализацией и звуковыми колебаниями мембраны.
- Наружные поверхности аппарата составных частей аппарата устойчивы к дезинфекции химическим методом любым раствором, разрешённым к применению в медицинской практике для изделий из пластмасс.

УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИП РАБОТЫ АППАРАТА

Аппарат МАГОФОН представляет собой электронный блок, в котором размещены источники неоднородного переменного магнитного поля и широкополосного виброакустического сигнала. Источником магнитного поля служит разомкнутый магнитопровод, на котором размещена обмотка из медного провода. Источником виброакустического сигнала является металлическая мембрана, расположенная в углублении рабочей (плоской) поверхности аппарата. Акустическая мембрана подсоединена к генератору частоты, который формирует сигнал, вызывающий соответствующие звуковые колебания. Корпус и крышка аппарата выполнены из ударопрочного полимерного материала. Рабочей является нижняя поверхность аппарата.

На верхней поверхности аппарата расположен световой индикатор, который загорается при включении прибора в сеть. Одновременно с включением индикатора начинает работать мембрана, излучая шум, напоминающий шум воды («белый шум»). Наличие магнитного поля проверяется индикатором магнитного поля, который подносится к рабочей поверхности и вибрирует при включенном в сеть аппарате. Лечебные процедуры следует проводить, держась за ручку (см.рис. 1).

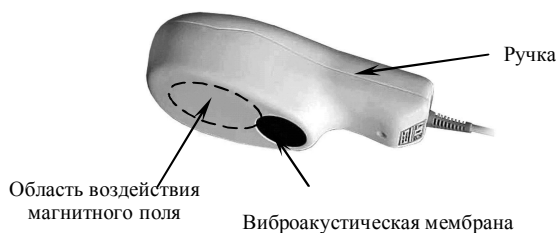


Рис.1

Примечание: При подключении аппарата к электрической сети, звуковой сигнал оповещает о начале цикла процедуры. Каждую минуту аппарат издает звуковой сигнал, сигнализирующий об окончании очередной минуты лечения. После 15 минут работы аппарат издает звуковой сигнал о прекращении виброакустического воздействия, переменное магнитное поле при этом остается. Для повторного включения виброакустического воздействия необходимо отключить аппарат от электрической сети и подключить его к сети заново.

Аппарат МАГОФОН контактным способом оказывает на патологический очаг одновременное действие магнитным полем и виброакустическими колебаниями. Магнитное поле, обладая оптимально подобранной индукцией и частотой, нормализует электрический заряд и электромагнитную проводимость клеток. В диапазон мембраны входят частоты от 20 герц до 20 килогерц, каждая из которых имеет определенную амплитуду колебаний (вибрации). Задача вибрации – механическое возбуждение рецепторов и тканей, которое возникает вследствие резонанса, то есть совпадения генерируемой частоты с собственной частотой колебаний тканевых систем.

Маркировка АППАРАТА МАГОФОН

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).

МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

- Аппарат размещайте в местах, удобных для включения сетевой вилки в розетку сети электропитания, исключающих натяжение сетевого шнура. В противном случае используйте сетевые удлинители промышленного производства.
- Аппарат следует включать только в исправную розетку, с рабочим напряжением в сети ~220В (-10%, +10%) или ~230В (-10%, +6%) и частотой 50 Гц.
- Оберегайте аппарат от сырости, сотрясений и ударов.

Примечания.

- 1. Корпус аппарата не должен иметь трещин и сколов.**
- 2. На рабочей поверхности корпуса могут иметь место следы слива материала, которые не являются повреждением корпуса и на работоспособность аппарата не влияют.**
- 3. На поверхности сетевого шнура не должно быть трещин и разрывов.**

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- Эксплуатация аппарата с поврежденным корпусом.
- Эксплуатация аппарата с поврежденным сетевым шнуром.
- Поднимать и переносить аппарат за сетевой шнур.
- Размещать подключенный к сети аппарат вблизи магнитных носителей информации, аудио-, видеоустройств и других магниточувствительных приборов.
- Попадание влаги внутрь аппарата при дезинфекции.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АППАРАТА МАГОФОН

1. Остеохондроз позвоночника (в том числе с корешковым синдромом)
2. Деформирующий остеоартроз
3. Плечелопаточный периартроз
4. Артрит
5. Бурсит
6. Эпикондилит
7. Миозит
8. Подагра
9. Перелом костей
10. Внутренние травмы суставов
11. Ушиб мягких тканей, гематома, посттравматический отёк
12. Повреждение связок и мышц
13. Послеоперационные раны
14. Вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу
15. Варикозная болезнь
16. Хроническая венозная недостаточность с трофическими расстройствами
17. Неврит
18. Невралгия тройничного нерва
19. Катаральный средний отит
20. Гайморит
21. Фронтит
22. Ринит (в том числе аллергический)
23. Трахеит
24. Бронхит
25. Гингивит
26. Пародонтит
27. Хронический сиалоаденит
28. Артрит височно-нижнечелюстного сустава
29. Использование аппарата МАГОФОН в оздоровительных целях

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Гнойные воспалительные заболевания в острый период, лихорадочные состояния.
2. Заболевания крови: системные заболевания крови, кровотечение и склонность к нему, склонность к тромбообразованию или наличие тромбов, острый тромбоз.
3. Заболевания сердечно-сосудистой системы: выраженная гипотония, тяжелое течение ишемической болезни сердца, ранний постинфарктный период, острый период нарушения мозгового кровообращения.
4. Беременность.
5. Онкологические заболевания.
6. Тиреотоксикоз.
7. Дизэнцефальный синдром.
8. Наличие имплантируемого кардиостимулятора в месте воздействия.

Наличие небольших металлических включений, а также коронок в полости рта не служит противопоказанием к назначению аппарата в терапевтических дозах.

Перед применением аппарата необходимо пройти обследование для выявления противопоказаний и установления точного диагноза заболевания.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ МАГНИТОАКУСТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

В основе лечебного действия переменного магнитного поля лежит его способность управлять движением заряженных частиц, что приводит к усилению внутриклеточного и межклеточного обмена. Магнитное поле восстанавливает электромагнитные параметры клеток, нарушенные патологическим процессом, усиливает взаимодействие между химическими элементами, участвующими в окислительно-восстановительных процессах, что улучшает обмен веществ в тканях и клетках организма человека.

Под действием магнитного поля в месте воздействия улучшается текучесть крови, снижается ее вязкость, пристеночное тромбообразование. Увеличивается просвет сосудов, раскрываются дополнительные капилляры, повышается их проницаемость, что значительно улучшает

кровообращение больного органа, обеспечение его клеток кислородом и питательными веществами, вывод продуктов распада и окисления. Улучшение обмена веществ ведет к активизации процессов регенерации, то есть обновления клеток, препятствует развитию воспалительных процессов. Благодаря увеличению количества и проницаемости капилляров в пораженные ткани быстрее проникают лекарственные вещества, а также ускоряется рассасывание отеков.

Под действием магнитного поля понижается чувствительность периферических нервных рецепторов, что ведет к затуханию и исчезновению боли. Увеличивается скорость проведения импульса по нервным волокнам, вследствие чего улучшается управление внутренними органами вегетативной нервной системой.

Важным свойством магнитного поля является повышение активности всех отделов эндокринной системы (*при строгом соблюдении дозировок*). Эндокринная система отвечает за выработку гормонов, регулирующих процессы обмена веществ, роста, развития и контролирующих работу различных органов. От нормальной работы эндокринной системы зависит адаптация организма к неблагоприятным факторам внешней среды.

К магнитному полю особенно чувствительны иммунокомпетентные органы (вилочковая железа, селезенка, лимфатические узлы и др.), в которых при лечении аппаратом активизируются обменные процессы, что позитивно влияет на защитные функции организма.

Магнитное поле стимулирует процессы торможения центральной нервной системы, что проявляется в седативном эффекте: у больных улучшается сон, снимается эмоциональное напряжение.

Разнообразно терапевтическое действие и виброакустических колебаний. Мембрана МАГОФОНа воспроизводит колебания в полосе частот от 20 до 20 кГц, создаваемые генератором «белого шума». Колебания мембраны оказывают возбуждающее действие на механорецепторы кожи, сосудов и нервных окончаний. Возбуждение рецепторов приводит к рефлекторному расширению сосудов мышечного типа, увеличению локального кровотока и лимфооттока, то есть происходит усиление обменных процессов и снижение мышечного тонуса (напряжения). Эти процессы происходят при воздействии с частотой 20-50 Гц. При воздействии вибрации с более высокой частотой - 100-200 Гц возникает блокада болевого очага. Параллельно происходит активация отделов мозга, отвечающих за работу желез внутренней секреции, что влияет на усиление адаптации организма к неблагоприятным внешним воздействиям.

В процессе лечения любого заболевания акустические колебания воздействуют и на биологически активные точки, разбросанные по всему телу. Возникает рефлекторная реакция связанных с ними мышц и внутренних органов.

Совместное воздействие магнитного поля и виброакустических колебаний на пораженную область значительно усиливает лечебный эффект, ускоряет выздоровление как при острых, так и хронических заболеваниях. Особенность МАГОФОНа состоит в том, что организм реагирует на воздействие двух физических факторов не только на клеточном, но и на молекулярном уровне. Это позволяет проводить лечение на высоком качественном уровне, поскольку позитивные изменения происходят не только в больном органе, но и во всем организме.

Лечение аппаратом МАГОФОН положительно отражается на психоэмоциональном состоянии пациентов, что играет немаловажную роль в выздоровлении.

Курсовое лечение аппаратом МАГОФОН приводит к значительному подъёму уровня адаптации у пациента, что, в свою очередь, снижает риск возникновения онкологических заболеваний и уменьшает предрасположенность к другим заболеваниям. Уровень адаптации организма расценивается как «способность организма противостоять нежелательному воздействию внешней среды, а также способность к самовосстановлению».

ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ

Подготовка к проведению процедуры является одной из составляющих получения максимального эффекта. Во время сеанса магнитоакустической терапии Вы не должны испытывать дискомфорта со стороны окружающих факторов. Выбрав подходящее время для проведения процедур, выберите удобное положение, в котором Вы сможете находиться в течение всей процедуры. В месте проведения процедуры должен быть свободный доступ к розетке сети электропитания. В противном случае воспользуйтесь удлинителем, чтобы натяжение сетевого шнура аппарата не затрудняло проведение лечения.

Перед началом пользования аппаратом можно убедиться в наличии магнитного поля, приложив индикатор магнитного поля к рабочей поверхности включенного в сеть аппарата. Светодиод индикатора при наличии магнитного поля должен гореть, а в случае комплектации аппарата плоским индикатором, он должен вибрировать.

Процедуры проводят путём наложения аппарата рабочей поверхностью на рекомендуемые для каждого заболевания области. Если область воздействия невелика и лечение не требует

перемещения аппарата, то можете зафиксировать его бинтом, марлевой повязкой, полотенцем. Если область, рекомендуемая для данного заболевания, превосходит по площади рабочую поверхность МАГОФОНа, аппаратом совершают произвольные скользящие движения в границах этой области с лёгким нажимом, обеспечивающим плотный контакт кожи с излучателем виброакустического сигнала. Длительность процедуры для каждого заболевания указана в соответствующей таблице.

Процедуры можно проводить через лёгкую одежду, марлевые мазевые, влажные и сухие повязки. При лечении через гипсовые повязки воздействие на ткани осуществляется только магнитным полем, так как виброакустические колебания через гипс не проходят.

В случае отсутствия терапевтического эффекта после проведённого курса лечения следует обратиться к лечащему врачу для коррекции методик лечения.

МАГОФОН И ЛЕКАРСТВА

Применение аппарата МАГОФОН можно сочетать с теплотерапией, а также проводить комплексное лечение с лекарственными препаратами. Отмечается особая эффективность магнитоакустической терапии в сочетании с различными наружными средствами: мазями, растворами, настойками, линиментами, лечебными грязями, кремами и т.д. При магнитоакустическом воздействии лекарственные средства становятся фармакологически более активными, повышается проницаемость кожи для накладываемых на неё лекарств. Это позволяет повысить качество проводимого лечения с использованием наружных лекарственных веществ. Аппарат можно использовать в косметологии при наложении масок и аппликаций.

Курсовое лечение аппаратом МАГОФОН позволяет сократить дозу принимаемых внутрь лекарств. При длительном применении лекарств и улучшении состояния на фоне лечения МАГОФОНом дозу лекарственных препаратов следует согласовать с лечащим врачом.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

- процедуры желательно проводить регулярно в определённое время, отдыхая 30-60 минут после окончания процедуры;
- повторять с лечебной или профилактической целью курсы магнитоакустического лечения 3-4 раза в год;
- **не проводить процедуры после приёма алкоголя;**
- **не проводить процедуры на фоне приёма успокаивающих и психотропных средств, если Вы принимаете эти средства нерегулярно или их дозы превышают лечебные или назначенные врачом;**
- во время курса лечения избегать повышенных физических нагрузок;
- не проводить процедуры на фоне переутомления, как психического, так и физического.

ОЩУЩЕНИЯ

При магнитоакустическом воздействии есть чувство вибрации и очень редко, но может быть приятное чувство. Если в зону воздействия попадает нервный центр, то иногда возникают болевые ощущения, которые быстро проходят.

Лечение хронических заболеваний в первые 3-5 дней иногда протекает через обострение болезненных ощущений, которые исчезают после нескольких процедур. Это говорит о восстановлении адекватной реакции нервных окончаний в области воздействия аппарата.

При тяжелых формах заболеваний болезненные ощущения могут полностью исчезнуть только при повторном курсе лечения.

В связи со следовым характером действия магнитоакустической терапии на организм, ожидаемое улучшение может наступить через 15-20 дней с начала процедур.

ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Перед проведением курса лечения проведите дезинфекцию наружных поверхностей аппарата марлевой или ватной салфеткой, смоченной одним из дезинфицирующих средств: 3%-ым раствором перекиси водорода с 0,5% моющего средства типа «Лотос» или 1%-ым раствором хлорамина.

При обработке аппарата исключайте попадание дезинфицирующего средства или моющей жидкости внутрь корпуса.

Проведя дезинфекцию, снимите с поверхности аппарата остатки дезинфицирующего средства сухой чистой тканевой салфеткой.

После проведения процедуры при контакте аппарата с лекарственными средствами необходимо тщательно очистить рабочую поверхность марлевой салфеткой.

МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ АППАРАТОМ МАГОФОН

Методики лечения разработаны на основании результатов медицинских исследований:

- на кафедре физиотерапии Московского государственного медико-стоматологического университета им. Н.А. Семашко;
- в Центральном военном клиническом санатории «Архангельское»;
- в Первой городской клинической больнице им. Н.И. Пирогова (г. Москва);
- в Городской клинической больнице №11 г. Рязани.

Лечение проводят, воздействуя на очаг поражения, окружающие ткани и рефлекторные зоны. Аппарат устанавливают неподвижно или совершают им произвольные медленные скользящие движения по полям, указанным на сопроводительных рисунках.

В случае **острой формы заболевания**, или обострения хронического процесса, сопровождающегося острой болью, повышением температуры, и травмах, требующих врачебной помощи, аппарат МАГОФОН может применяться на 3-5 день с начала заболевания **только после консультации у лечащего врача.**

Процедуры (в среднем по 10-20 на курс лечения) рекомендуется проводить в одно и то же время, предпочтительно за 1-2 часа до еды.

Тяжелые и хронические формы заболеваний требуют повторного курса лечения, так как за один курс лечения на длительное время организм перестроиться не может. Повторный курс при необходимости проводят через 30 – 40 дней после первого. Поддерживающие курсы лечения можно проводить 3-4 раза в год. В перерывах можно лечить другую область или орган.

Пациенту, страдающему несколькими заболеваниями, лечение которых показано аппаратом МАГОФОН, рекомендуется провести курс лечения одного заболевания, затем сделать перерыв 10 дней, после чего аппаратом можно лечить следующее. Закончив этот курс и сделав десятидневный перерыв, можно начать повторный курс лечения первого заболевания. После покупки аппарата рекомендуется начинать лечение того заболевания, которое больше всего беспокоит пациента.

Магнитоакустическое воздействие хорошо переносят ослабленные больные, больные пожилого возраста, страдающие сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы. МАГОФОНом можно лечить детей, начиная с двухлетнего возраста. Продолжительность процедур для детей та же, что и для взрослых, но при некоторых заболеваниях оговаривается отдельно.

Для заболеваний, не оговоренных в настоящем руководстве, лечение которых возможно МАГОФОНом после консультации врача, предлагается следующая методика проведения первого курса лечения (таблица 1).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
время процедуры	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
время процедуры	7 мин	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин

Процедуры первого курса лечения проводят один раз в день, начиная с 3-6 минут, постепенно, в течение курса лечения доведя ее до максимальной продолжительности, указанной в таблице 1. В середине курса, после 7-ой процедуры следует сделать перерыв на 3 – 4 дня. **Иногда возможна реакция обострения заболевания (усиливаются боли, появляется головокружение и т.д.), которая возникает на 3-й день лечения.** Поэтому, чтобы не допустить возникновения неприятных ощущений, процедуры рекомендуется выполнять по указанной в таблице схеме.

Внимание! Не следует увеличивать время проведения процедуры относительно указанных в таблицах схем. Клиническими испытаниями установлено, что точное соблюдение временных дозировок, схем лечения, прилагаемых к каждому заболеванию, позволяет получить максимальный терапевтический эффект от проводимых процедур.

Для закрепления достигнутого терапевтического эффекта или продолжения лечения тяжелых и хронических форм заболеваний следует провести повторный курс лечения МАГОФОНом (таблица 2). Повторный курс лечения проводят через 30 – 40 дней после окончания первого курса лечения. Процедуры следует проводить один раз в день.

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН (таблица 2).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
время процедуры	7 мин	8 мин	6 мин	7 мин	7 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 – 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
время процедуры	8 мин	9 мин	9 мин	10 мин	12 мин	15 мин	15 мин

Поддерживающие курсы лечения проводят один раз в 3-4 месяца, то есть 3-4 раза в год. Процедуры следует проводить один раз в день.

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН (таблица 3).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
время процедуры	7 мин	8 мин	8 мин	9 мин	10 мин	12 мин	14 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
время процедуры	8 мин	9 мин	9 мин	10 мин	12 мин	15 мин	15 мин

Примечание: для повышения эффективности лечения и проникновения магнитоакустического воздействия на всю толщу тканей, процедуры можно проводить с помощью двух аппаратов МАГОФОН.

При обострении заболевания, возникшем не в результате лечения аппаратом, воздействие МАГОФОНом проводят в соответствии с методикой проведения первого курса лечения (таблица 1).

Если в процессе лечения МАГОФОНом возникнут устойчивые неприятные ощущения – боль, головокружение, слабость и т.п., в курсе лечения следует сделать перерыв в один день и начать процедуры, сократив продолжительность процедуры на 1/3. Например, если продолжительность процедуры по методике 6 минут, то новое время воздействия составит $6 - 6 \times 1/3 = 6 - 2 = 4$ минуты.

При возникновении реакций, вызывающих беспокойство, следует обратиться к лечащему врачу за консультацией.

1. ОСТЕОХОНДРОЗ

Остеохондроз – заболевание, связанное с потерей межпозвоночными дисками своих амортизирующих свойств, ведущей к сдавлению и деформации нервного корешка, сосуда или спинного мозга.

Позвоночник включает 33-34 позвонка, которые образуют шейный, грудной, поясничный, крестцовый и копчиковый отделы. Между позвонками находятся прослойки упругой хрящевой ткани – диски, которые, наподобие амортизирующих прокладок, гасят любые толчки, возникающие при движении. 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 задевая 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, внутридисковое давление увеличивается. 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 нервно-сосудистый пучок будет постоянно травмироваться. Так происходит формирование межпозвоночной грыжи – тяжелейшего осложнения остеохондроза, которое приводит 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. При грыже диска часто возникают стреляющие боли, снижение силы мышц.

При поражении шейного отдела сдавлению подвергаются не только нервные корешки и их артерии, но и спинной мозг, а также позвоночная артерия. Это проявляется болями в шее, отдающими в затылок, плечо. Отмечается напряжение мышц шеи, вынужденное положение

головы. При развитии грыжи диска и сдавления 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, печени, поджелудочной железы) и нарушениями их функции в виде дискинезий, болей в сердце.

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

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.

Магнитоакустическую терапию аппаратом МАГОФОН начинают с первых дней возникновения заболевания. Цель лечения – улучшить питание межпозвоночного диска путем усиления кровотока на уровне микрокапилляров. Переменное магнитное поле повышает текучесть крови, снимает боевой синдром, активизирует обменные процессы. Виброакустические колебания вызывают рефлекторное расширение сосудов, что также способствует улучшению местного кровообращения.

1.1. Остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковым синдромом (проявляется болями в шее, плечелопаточной области, в локте).

Аппарат МАГОФОН устанавливают неподвижно или совершают произвольные медленные движения по полям, изображённым на рисунке 1 (см. цветную вклейку): поля №1 и №2 – справа и слева на шейный отдел позвоночника, поля №3 и №4 – справа и слева на воротниковую зону. Лечение проводят один раз в день.

При остром остеохондрозе, осложненном невритом, процедуры можно проводить два раза в день, со строгим соблюдением дозировок.

Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого курса, а поддерживающий – через 3-4 месяца после первого. За этот период можно проводить лечение другого вида остеохондроза (поясничного) или другого заболевания.

Если пациент страдает гипертонической болезнью, при лечении остеохондроза шейного отдела позвоночника следует:

1) очень строго соблюдать временные дозировки.

2) контролировать артериальное давление до процедуры и через 30 минут после ее завершения. В случае устойчивого повышения АД в курсе лечения следует сделать перерыв один день и начать процедуры, сократив их продолжительность на 1/3. Например, если продолжительность процедуры по методике 6 минут, то новое время воздействия составит $6 - 6 \times 1/3 = 6 - 2 = 4$ минуты.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе шейного отдела позвоночника (таблица 4).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин
на поле № 1	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	4 мин
на поле № 2	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	4 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе шейного отдела позвоночника (таблица 5).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин	12 мин

процедуры	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин
на поле № 2	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4							
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе шейного отдела позвоночника (таблица 6).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

1.2. Остеохондроз грудного отдела позвоночника с корешковым синдромом

Заболевание проявляется болями в грудном отделе позвоночника и вертеброгенными болями со стороны внутренних органов.

Аппарат МАГОФОН устанавливают неподвижно или совершают произвольные медленные движения по полям, изображенным на рисунке 2: поля №1 и №2 соответствуют области позвоночника, а поля №3 и №4 – межреберным промежуткам, где проходят нервные окончания. Лечение проводят один раз в день.

Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого курса, а поддерживающий – через 3-4 месяца после первого. За этот период можно проводить лечение другого вида остеохондроза (поясничного) или другого заболевания.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе грудного отдела позвоночника (таблица 7).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин
на поле № 1	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	4 мин
на поле № 2	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	4 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
перерыв в	3 - 4 дня						

курс лечения							
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе грудного отдела позвоночника (таблица 8).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин	12 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

перерыв в курсе лечения 3 - 4 дня

№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе грудного отдела позвоночника (таблица 9).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

перерыв в курсе лечения 3 дня

№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

При остром остеохондрозе, осложненном невритом, процедуры можно проводить два раза в день, со строгим соблюдением дозировок.

1.3. Одновременное лечение остеохондроза шейного и грудного отделов позвоночника.

При поражении остеохондрозом шейного и грудного отделов позвоночника аппаратом МАГОФОН совершают плавные движения вдоль шейного и грудного отдела позвоночника по полям, указанным на рисунке 3.

Процедуры следует проводить один раз в день, **со строгим соблюдением дозировок.**

Методика одновременного лечения остеохондроза шейного и грудного отделов позвоночника (таблица 10).

перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника (таблица 13).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
на поле № 3	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин
на поле № 4	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин	1 мин

При остром остеохондрозе, осложненном невритом, процедуры можно проводить два раза в день, **со строгим соблюдением дозировок.**

2. 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 необходимых питательных веществ 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. Остеоартроз встречается преимущественно у женщин 40-60 лет.

К факторам риска возникновения заболевания относятся травмы суставов, переломы, избыточный вес, профессиональные вредности, тяжёлый физический труд. Характерной особенностью остеоартроза является постепенное начало болезни, длительное сохранение функции сустава, несмотря на выраженную деформацию его. Боль возникает преимущественно при нагрузке на больной сустав и обычно отсутствует в покое. Интенсивность болевого синдрома к вечеру увеличивается.

Больные деформирующим остеоартрозом испытывают непродолжительную утреннюю скованность. При длительной обездвиженности сустава возникает его отёчность. Многие пациенты при пассивных движениях испытывают хруст в поражённом суставе.

Наиболее часто поражаются коленные суставы и суставы кисти. Далее по частоте поражения идут тазобедренные суставы, 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. Важное значение имеет лечебная физкультура, направленная

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

Большую роль в лечении и профилактике заболевания играют физиотерапевтические процедуры, к которым относится магнитоакустическая терапия аппаратом МАГОФОН.

Под воздействием аппарата МАГОФОН в области сустава открываются дополнительные капилляры, увеличивается просвет кровеносных сосудов, улучшается текучесть крови и, соответственно, кровоснабжение суставного хряща и прилегающих тканей. Повышается сосудистая и тканевая проницаемость, прямым следствием чего является ускорение рассасывания отека в поражённом суставе. Все перечисленные эффекты уменьшают боль, а вместе с ней снимают процессы воспаления. В поражённом суставе нормализуются обменные процессы и, соответственно, тормозится дальнейшее прогрессирование заболевания.

Проведение процедуры: МАГОФОНом воздействуют на пораженный сустав и близлежащие ткани. Аппарат устанавливают неподвижно или производят медленные круговые движения с плотным прижатием акустического излучателя к телу. Например, при деформирующем остеоартрозе тазобедренного сустава воздействуют на поля №1 и №2, соответствующие области тазобедренного сустава спереди и сбоку, рисунок 5. Лечебные процедуры рекомендуется проводить один раз в день. Повторный курс лечения проводят через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий курс – через 3-4 месяца после окончания второго курса.

Если остеоартрозом поражено сразу несколько суставов (например, тазобедренный и локтевой), или два смежных сустава (оба тазобедренных, локтевых и т.д.), за одну процедуру аппаратом воздействуют поочередно сначала на один сустав, затем – на другой в соответствии с методиками, указанными в таблицах. Процедуры проводятся один раз в день. За один курс лечить можно не более двух суставов. Эта схема действует при первом, повторном и поддерживающем курсах.

Внимание! При одновременном лечении двух суставов необходимо строго придерживаться временных дозровок! Суммарное время одной процедуры не должно превышать 30 минут.

Лечение других суставов можно начинать через 10 дней после окончания курса. Продолжительность процедур при лечении остеоартроза коленных, локтевых, плечевых, голеностопных суставов и суставов кисти указана в таблицах 17, 18, 19 (как при плечелопаточном периартрозе).

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при деформирующем остеоартрозе тазобедренного сустава (таблица 14).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	14 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при деформирующем остеоартрозе тазобедренного сустава (таблица 15).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при деформирующем остеоартрозе тазобедренного сустава (таблица 16).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	6 мин	8 мин	10 мин	12 мин	14 мин
перерыв в	3 дня						

курсе лечения							
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин

3. 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, 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, усиливающиеся в ночное время, асимметричность поражения (справа у правой), болезненность в суставе при надавливании и движении в нём.

Пациент, страдающий плечелопаточным периартрозом, должен ограничивать нагрузку на больной сустав, регулярно делать 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 магнитоакустической терапии аппарата МАГОФОН.

Под воздействием МАГОФОНа в пораженной области улучшается микроциркуляция, повышается проницаемость капилляров, улучшается лимфоотток, что в конечном счете нормализует обмен веществ и восстанавливает функцию сустава.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно на область сустава и близлежащих тканей или совершают медленные круговые движения с плотным прижатием акустического излучателя к области воздействия. Поля №1 и №2 рисунка 6 соответствуют области плечелопаточного сустава спереди и сзади. Лечебные процедуры проводят один раз в день.

Если периартрозом поражено оба плечевых сустава, за одну процедуру аппаратом попеременно воздействуют на каждый сустав. При этом очень **строго придерживайтесь временных дозировок!** Суммарное время процедуры не должно превышать 30 минут.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при плечелопаточном периартрозе (таблица 17).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	4 мин	4 мин	4 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	14 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при плечелопаточном периартрозе (таблица 18).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14

Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
---------------------------	-------	-------	--------	--------	--------	--------	--------

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при плечелопаточном периартрозе (таблица 19).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	6 мин	8 мин	10 мин	12 мин	14 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин

4. АРТРИТ

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

Различают артрит инфекционный, бактериальный, ревматоидный, подагрический, псориазический, реактивный, хронический ювенильный (детский). При всех этих формах артрита поражаются суставы. Больные страдают от болей при активных и пассивных движениях. Могут поражаться симметрично или асимметрично крупные или мелкие суставы в зависимости от формы заболевания. При артрите отмечается ограничение подвижности, покраснение сустава, его припухлость, местное и общее повышение температуры.

Больному очень важно знать, что эффективность лечения во многом зависят от его непосредственного участия. 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 и ранние симптомы заболевания, такие, как утомляемость, слабость. Почувствовав их, пациент должен предпринять соответствующие меры: ограничить нагрузки на поражённые суставы, провести небольшой период постельного режима, регулярно спать, что способствует снятию слабости и утомления. Аппарату МАГОФОН отводится большая роль для профилактики рецидивов и поддержания длительной ремиссии.

При воздействии переменного магнитного поля аппарата МАГОФОН в области сустава улучшается кровообращение. Повышается сосудистая и тканевая проницаемость, прямым следствием чего является ускорение рассасывания отёка в поражённом суставе. В результате уменьшается боль, а вместе с ней снимаются процессы воспаления. Нормализация обменных процессов в поражённом суставе чаще всего приводит к выздоровлению, или, по крайней мере, тормозит дальнейшее прогрессирование при длительно текущем заболевании.

Проведение процедуры: аппарат МАГОФОН устанавливают неподвижно на область сустава и близлежащих тканей или совершают медленные круговые движения с плотным прижатием акустического излучателя к области воздействия. Например, при артрите коленного сустава аппаратом воздействуют на поля №1 и №2 рисунка 7, соответствующие боковым поверхностям коленного сустава.

Если артритом поражено сразу несколько суставов (например, тазобедренный и локтевой), или два смежных сустава (оба тазобедренных, локтевых и т.д.), за одну процедуру аппаратом воздействуют попеременно сначала на один сустав, затем – на другой. Процедуры проводятся один раз в день. За один курс лечить можно не более двух суставов. Эта схема действует при первом, повторном и поддерживающем курсах.

Внимание! При одновременном лечении двух суставов необходимо **строго придерживаться временных дозировок!** Суммарное время одной процедуры не должно превышать 30 минут.

Лечение других суставов можно начинать через 10 дней после окончания курса.

Методики лечения артрита всех видов суставов указаны в таблицах 17, 18, 19 (как при плечелопаточном периартрозе). Процедуры проводятся один раз в день. При лечении артрита суставов кисти и голеностопного сустава допускается проведение процедур два раза в день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

5. БУРСИТ

Бурсит – воспаление околосуставной сумки сустава. Возникает при травмах суставов, повышенных физических нагрузках, артритах, а также как следствие инфекционной болезни (гриппа, гонореи, туберкулеза).

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 МАГОФОНом начинают после стихания острого процесса (обычно на 5-7 день), а при хроническом течении болезни – в фазу ремиссии.

Цель лечения МАГОФОНом – снятие болевого синдрома, воспалительного проявления, восстановление функции сустава. Под действием переменного магнитного поля и виброакустических колебаний аппарата происходит улучшение кровоснабжения околосуставной сумки и прилегающих тканей, ускорение рассасывания отека. Нормализация обменных процессов в поражённом суставе чаще всего приводит к выздоровлению, или, по крайней мере, тормозит дальнейшее прогрессирование при длительно текущем заболевании.

Проведение процедуры: аппарат МАГОФОН устанавливают неподвижно на область сустава и близлежащих тканей или производят медленные круговые движения с плотным прижатием акустического излучателя к области воздействия. Например, при бурсите коленного сустава воздействие проводят на поля №1 и №2 рисунка 7, соответствующие боковым поверхностям коленного сустава.

Если артритом поражено сразу несколько суставов (например, тазобедренный и локтевой), или два смежных сустава (оба тазобедренных, локтевых и т.д.), за одну процедуру аппаратом воздействуют попеременно сначала на один сустав, затем – на другой. Процедуры проводятся один раз в день. За один курс лечить можно не более двух суставов. Эта схема действует при первом, повторном и поддерживающем курсах.

Внимание! При одновременном лечении двух суставов необходимо **строго придерживаться временных дозировок!** Суммарное время одной процедуры не должно превышать 30 минут.

Лечение других суставов можно начинать через 10 дней после окончания курса.

Методики лечения бурсита всех видов суставов указаны в таблицах 17, 18, 19 (как при плечелопаточном периартрозе). Процедуры проводятся один раз в день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

6. 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 прощупывания врачом вдоль поражённого сухожилия. Эпикондилит сухожилий локтевого сустава может сопровождать неврит локтевого нерва. А при поражении ахиллового сухожилия боль возникает при наступании на пятку и при сгибании подошвы – так называемых «пяточных шпорах».

При возникновении заболевания на несколько дней рекомендуется покой в поражённом суставе. Из физиотерапевтических процедур, проводимых в домашних условиях, важное место занимает магнитоакустическая терапия аппаратом МАГОФОН. Под действием прибора стихает боль, рассасывается отек, улучшается микроциркуляция, кислороднотранспортная функция крови, нормализуется обмен веществ. Всё это приводит к ликвидации воспаления и ускорению восстановления нормальной функции сустава.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно на локтевой сустав, рисунок 8. При «пяточных шпорах» аппарат кладут на пол рабочей поверхностью вверх, ставят на нее пятку и совершают медленные движения, захватывая и акустический излучатель, и источник магнитного поля. Процедуры проводятся один раз в день.

Методика проведения курса лечения аппаратом МАГОФОН при эпикондилите (таблица 20).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	3 мин	4 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14

Суммарное время процедуры	4 мин	5 мин	4 мин	6 мин	7 мин	8 мин	9 мин
---------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

При лечении эпикондилита сухожилий локтевого сустава с сопутствующим невритом локтевого нерва аппаратом МАГОФОН воздействуют на поля, изображенные на рисунке 9.

Методика проведения курса лечения эпикондилита сухожилий локтевого сустава с сопутствующим невритом локтевого нерва (таблица 21).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	5 мин	6 мин	8 мин	8 мин	9 мин
поле №1	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин
поле №2	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин
поле №3	2 мин	2 мин	1 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	9 мин	9 мин
поле №1	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
поле №2	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
поле №3	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин

7. МИОЗИТ

Миозит – 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), 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 соединительной ткани (ревматизм, красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия 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 миозите важны уход за больным, лечебная гимнастика, правильное питание больного с введением достаточного количества легкоусвояемых белков.

Аппарат МАГОФОН оказывает при миозите выраженное противовоспалительное, обезболивающее, противоотечное действие, улучшает питание тканей и вывод продуктов воспаления, стимулирует процессы регенерации.

Проведение процедуры: МАГОФОН устанавливают неподвижно на пораженную мышцу или совершают медленные произвольные движения по группе мышц. Например, при миозите мышц спины аппаратом воздействуют на поле, изображенного на рисунке 10.

Процедуры проводятся один раз день. Повторный курс, при необходимости, можно провести через 30-40 дней после окончания первого. Суммарное время лечения при повторном курсе – то же, что и при первом курсе (таблица 22).

Методика проведения курса лечения аппаратом МАГОФОН при миозите (таблица 22).

№ процедуры	1	2	3	4	5
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин
перерыв в курсе лечения	1 день				
№ процедуры	6	7	8	9	10
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин

8. 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 кристаллизоваться 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 МАГОФОН 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 не менее 3 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 МАГОФОН направлена на снижение болевого синдрома в случае приступа, снятие воспаления, нормализацию нарушенного обмена веществ в суставе, ведущей к растворению кристаллов мочевой кислоты.

Проведение процедуры: лечение аппаратом проводят после стихания болевого приступа, поскольку любое прикосновение к суставу вызывает жгучую боль. Аппарат устанавливают неподвижно или совершают массирующие движения по области пораженного сустава и прилегающим тканям. При поражении большого пальца стопы во время процедуры следует периодически менять расположение действующих факторов аппарата, то есть прикладывать аппарат к суставу то виброакустической мембраной, то источником магнитного поля, рисунок 11. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

Непосредственно во время приступа аппарат МАГОФОН можно применить, чтобы уменьшить болевые ощущения. Прибор следует удерживать на расстоянии 1-2 см над пораженным суставом той частью, где расположен источник магнитного поля. Болеутоляющее действие при этой процедуре оказывает только магнитное поле. Продолжительность процедуры 10-15 минут.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при подагре (таблица 23).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	8 мин	8 мин	8 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	5 мин	6 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при подагре (таблица 24).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	12 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при подагре (таблица 25).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	12 мин

ТРАВМЫ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА 9. 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.

При магнитоакустическом воздействии аппарата МАГОФОН 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. Наиболее выраженный эффект от применения МАГОФОНа наблюдается при сложных переломах.

Проведение процедуры: лечение аппаратом начинают на третий день с момента травмы. Воздействие проводят через гипсовую повязку, устанавливая аппарат неподвижно на гипс над местом перелома, а также на область перелома после снятия гипса. Например, при переломе голеностопного сустава аппарат устанавливают поочередно на поля №1 и №2, рисунок 12.

Процедуры проводятся один раз день. В случае сложного перелома, требующего длительного вытяжения и иммобилизации, через 30-40 дней проводится следующий курс лечения.

При лечении переломов у детей с 2-х до 5-ти лет время воздействия следует сократить на 1/3 от времени, указанном в таблице 26. Например, если продолжительность процедуры по методике – 6 минут, то время воздействия для детей составит $6 - 6 \times 1/3 = 6 - 2 = 4$ минуты.

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

Аппаратом можно проводить короткие курсы на область перелома при смене погоды, переохлаждении. Данный курс состоит из первых семи процедур, указанных в таблице 26.

Примечание: наличие в костной ткани металлических спиц не является противопоказанием к проведению процедур.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при переломе через гипсовую повязку (таблица 26).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	10 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин
на поле № 2	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	1 день						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин	14 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин
на поле № 2	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при переломе после снятия гипсовой повязки (таблица 27).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
на поле № 1	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
на поле № 2	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	10 мин	12 мин	12 мин	14 мин	14 мин	14 мин
на поле № 1	4 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин
на поле № 2	4 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин

10. ВНУТРЕННИЕ ТРАВМЫ СУСТАВОВ

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

Лечение аппаратом МАГОФОН следует начинать на третий день с момента травмы. При воздействии магнитного поля и вибрации акустического сигнала быстро уменьшается отёк тканей, ускоряется рассасывание скопившейся жидкости и крови из полости сустава. Увеличивающееся кровообращение в зоне воздействия доставляет белки и строительный материал для восстановления тканей сустава. При лечении аппаратом уменьшается вероятность образования контрактуры (стойкого ограничения подвижности сустава).

Проведение процедуры: аппаратом воздействуют поочерёдно по полям №1 и №2, устанавливая аппарат неподвижно на кожу или проводя произвольные медленные движения, изображенным на рисунке 13.

В случае травмы, требующей иммобилизации сустава, через 30-40 дней проводится профилактический курс лечения.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при травме сустава (таблица 28).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин
на поле № 1	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин	12 мин
на поле № 1	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	6 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при травме сустава (таблица 29).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	7 мин	5 мин	6 мин	7 мин	8 мин	10 мин
на поле № 1	3 мин	3,5 мин	2,5 мин	3 мин	3,5 мин	4 мин	5 мин
на поле № 2	3 мин	3,5 мин	2,5 мин	3 мин	3,5 мин	4 мин	5 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	9 мин	7 мин	8 мин	12 мин	12 мин	12 мин
на поле № 1	4 мин	4,5 мин	3,5 мин	4 мин	6 мин	6 мин	6 мин
на поле № 2	4 мин	4,5 мин	3,5 мин	4 мин	6 мин	6 мин	6 мин

10. УШИБ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ГЕМАТОМА, ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТЁК

МАГОФОН применяют через 12 часов с момента травмы. За счет того, что под действием магнитного поля и виброакустического сигнала повышается проницаемость капилляров, в том числе и лимфатических, отек быстро рассасывается. Понижение свёртываемости крови в области воздействия ускоряет рассасывание гематом («синяков»), возникших в результате травмы. Понижается болевая чувствительность периферических нервов, что ведет к стиханию и прекращению боли.

Проведение процедуры: лечение проводят один-два раза в день в любое удобное время. Аппарат устанавливают неподвижно или совершают медленные круговые движения по травмированной области с плотным прижиманием акустического излучателя. При проведении процедур два раза в день особенно строго придерживайтесь временных дозировок!

Методика проведения курса лечения аппаратом МАГОФОН при ушибе мягких тканей, гематоме, повреждении связок и мышц, посттравматическом отёке (таблица 30).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	7 мин	5 мин	6 мин	7 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	9 мин	7 мин	8 мин	12 мин	12 мин	12 мин

12. ПОВРЕЖДЕНИЯ СВЯЗОК И МЫШЦ

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 МАГОФОН следует начинать через 12 часов с момента травмы. Лечение проводят один раз в день.

Если с момента травмы прошло более суток, холод прикладывать уже не требуется. Лечение проводится также один раз в день.

В том случае, если травма связок или мышц тяжёлая и было экстренное хирургическое вмешательство (наложены швы или гипсовая повязка для ограничения движений), лечение проводится на следующий день после оказания врачебной помощи, даже если на травмированную связку или мышцу накладывались швы. Воздействие можно проводить через повязку, в том числе гипсовую. При этом аппарат оказывает воздействие только магнитным полем, так как виброакустические колебания через гипс не проходят.

В зависимости от площади травмированного участка, аппарат МАГОФОН устанавливают неподвижно или совершают произвольные плавные движения.

Методика проведения курса лечения аппаратом МАГОФОН при повреждениях связок и мышц (таблица 31).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	7 мин	5 мин	6 мин	7 мин	8 мин	10 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	9 мин	7 мин	8 мин	12 мин	12 мин	12 мин

13. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ

При воздействии переменного магнитного поля и виброакустических колебаний на раневую поверхность происходит ускорение сроков регенерации (заживления) с образованием эластичного малозаметного рубца. Применение прибора после операций также предотвращает осложнения. Так, при воздействии МАГОФОНом в послеоперационный период на область рубца на передней стенке брюшной полости уменьшается вероятность образования грыжи, которое бывает относительно часто при длительно незаживающих послеоперационных ранах.

Проведение процедуры: лечение аппаратом МАГОФОН начинают на третий 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). При совместном действии магнитного поля и виброакустического сигнала повышается активность применяемых мазей, что также благотворно влияет на процессы заживления. Лечение осуществляется путём неподвижной установки аппарата на область раны.

Методика проведения курса лечения аппаратом МАГОФОН при послеоперационных ранах (таблица 31).

№ процедуры	1	2	3	4	5
Суммарное	3 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин

время процедуры					
перерыв в курсе лечения	1 день				
№ процедуры	6	7	8	9	10
Суммарное время процедуры	5 мин	6 мин	8 мин	10 мин	10 мин

14. ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНИЯ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ

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. При ВСД по гипертоническому типу у больных наблюдается повышенное артериальное давление. Кроме этого, практически у всех больных отмечаются те или иные неврологические расстройства, 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. Магнитоакустическая терапия – эффективное средство лечения ВСД, но только при условии точного следования указаниям врача и методикам лечения. Применение аппарата МАГОФОН 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. Аппаратом совершают медленные движения по воротниковой зоне - поле №1, а также устанавливают неподвижно на зону надпочечников, поля №2 и №3, изображенным на рисунке 14. Процедуры проводятся один раз день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН вегето-сосудистой дистонии по гипертоническому типу (таблица 32).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	4 мин	5 мин	4 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин
поле №1	2 мин	3 мин	4 мин	4 мин	6 мин	6 мин	6 мин
поле №2	1 мин	1 мин		1 мин		1 мин	1 мин
поле №3	1 мин	1 мин		1 мин		1 мин	1 мин
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	5 мин	5 мин	5 мин	7 мин	8 мин	8 мин	8 мин
поле №1	3 мин	3 мин	5 мин	5 мин	8 мин	8 мин	8 мин
поле №2	1 мин	1 мин		1 мин			
поле №3	1 мин	1 мин		1 мин			

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при вегето-сосудистой дистонии по гипертоническому типу (таблица 33).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин
поле №1	3 мин	3 мин	5 мин	4 мин	4 мин	6 мин	8 мин
поле №2	1 мин	1 мин		1 мин	1 мин		
поле №3	1 мин	1 мин		1 мин	1 мин		
перерыв в курсе лечения	3 - 4 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14

Суммарное время процедуры поле №1	6 мин 4 мин 1 мин	6 мин 4 мин 1 мин	6 мин 6 мин	8 мин 8 мин	8 мин 8 мин	10 мин 10 мин	10 мин 10 мин
поле №2	1 мин	1 мин					
поле №3	1 мин	1 мин					

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при вегето-сосудистой дистонии по гипертоническому типу (таблица 34).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры поле №1	6 мин 4 мин 1 мин	6 мин 6 мин	6 мин 6 мин	8 мин 6 мин 1 мин	8 мин 8 мин	8 мин 8 мин	8 мин 8 мин
поле №2	1 мин			1 мин			
поле №3	1 мин			1 мин			
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры поле №1	6 мин 4 мин 1 мин	7 мин 7 мин	7 мин 7 мин	8 мин 6 мин 1 мин	8 мин 8 мин	10 мин 10 мин	10 мин 10 мин
поле №2	1 мин			1 мин			
поле №3	1 мин			1 мин			

15. ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

Варикозная болезнь – расширение вен, связанное со слабостью или функциональными нарушениями клапанного аппарата и сосудистой стенки. Все вены имеют клапаны, которые пропускают кровь только в одну сторону. В случае нарушения работы клапанного аппарата кровь застаивается, сгущается, могут начать образовываться тромбы (сгустки крови).

Предрасполагающими факторами к развитию заболевания являются врожденная слабость сосудистой стенки, беременность, избыточная масса тела, длительное пребывание в положении стоя, тяжёлый физический труд. Возникновение варикозной болезни связано также с травмами сосудов, тромбозом.

В течение 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 тромбоз, трофические язвы, инфекционные поражения кожи.

Лечение аппаратом МАГОФОН проводится на всех трёх стадиях течения варикозной болезни.

При одновременном воздействии переменного магнитного поля и виброакустических колебаний происходит ускорение капиллярного кровотока, улучшение сократительной способности сосудистой стенки и уменьшение размеров варикозно расширенных вен, особенно на первой стадии развития заболевания. Параллельно повышается сосудистая и тканевая проницаемость, прямым следствием чего является ускорение рассасывания отёков. Улучшается микроциркуляция крови в мышцах голени. Всё это позволяет не допустить резких болей и появление 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 тромбоза.

Внимание! Применение МАГОФОНа противопоказано при склонности к тромбообразованию, наличии тромбов и остром тромбозе.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно или совершают произвольные медленные движения по полям №1 и №2, изображенным на рисунке 15. Процедуры можно проводить два раза в день, но только на одну конечность. Если болезнью поражены обе конечности, аппаратом воздействуют попеременно на каждую, например, 3 минуты на левую и 3 минуты – на правую. В этом случае лечение следует ограничить одной процедурой в день.

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

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при варикозной болезни (таблица 35).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	3 мин	4 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						

№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	8 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при варикозной болезни (таблица 36).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин

перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при варикозной болезни (таблица 37).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	8 мин

перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	6 мин	7 мин	6 мин	7 мин	8 мин	8 мин	8 мин

16. ХРОНИЧЕСКАЯ ВЕНОЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С ТРОФИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Хроническая венозная недостаточность связана с затруднением оттока крови как в поверхностных, так и глубоких венах. Заболевание вызвано нарушением в работе клапанного аппарата, препятствующего обратному току крови, и мышечной венозной помпы. Принцип ее работы состоит в сокращении стенок поверхностных вен и сокращением икроножных мышц, проталкивающих кровь по глубоким венам. Хроническая венозная недостаточность может возникнуть вследствие врожденной слабости сосудистой стенки, недостаточности клапанов, беременности, длительного пребывания в положении стоя, чрезмерных физических нагрузках.

Длительный застой крови в венах ведет к нарушению микроциркуляции, то есть движения крови по мельчайшим капиллярам, обеспечивающим органы кислородом, питательными веществами и выводящими продукты их жизнедеятельности. Прогрессирование заболевания может привести к гипоксии (пониженному снабжению тканей кислородом), воспалению и к трофическим расстройствам. Трофические расстройства обусловлены нарушением обмена веществ в пораженной области. При несвоевременном лечении трофические расстройства ведут к уменьшению кровенаполнения органов (ишемии), затруднению оттока и застою лимфы (лимфостаз) и, в конечном итоге, к некрозу, т.е. трофической язве кожи.

Применение аппарата МАГОФОН дает значительный лечебный эффект. Магнитоакустическое воздействие аппарата направлено прежде всего на восстановление микроциркуляции. Благодаря увеличению капиллярного кровотока, раскрытию дополнительных капилляров улучшается питание (трофика) тканей, обмен веществ. Среди прочего, это способствует заживлению трофических язв. Улучшается сократительная способность сосудистых стенок, то есть работа венозной помпы. Улучшение лимфооттока способствует быстрому рассасыванию отеков. Воздействие аппаратом способствует блокаде болевого очага, а также препятствует появлению судорог. Применение МАГОФОНа позволяет значительно сократить дозы лекарственных препаратов, которые при длительном лечении могут вызвать аллергические реакции, венозные дерматиты.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно или совершают произвольные медленные движения по внутренней и задней поверхности бедра - поле №1 и внутренней и задней поверхности икроножной мышцы - поле №2. Поля изображены на рисунке 16. При этом акустический излучатель плотно прижимают к телу. При наличии трофической язвы воздействие МАГОФОНом производят по краям язвы, избегая контакта с пораженными участками кожи.

Процедуры можно проводить два раза в день, но только на одну конечность. Если болезнью поражены обе конечности, аппаратом воздействуют попеременно на каждую, например, 3 минуты на левую и 3 минуты – на правую. В этом случае лечение следует ограничить одной процедурой в день.

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

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при хронической венозной недостаточности (таблица 38).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	3 мин	4 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при хронической венозной недостаточности (таблица 39)

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при хронической венозной недостаточности (таблица 40).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	6 мин	7 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

17. НЕВРИТ

Неврит – воспаление суставов, 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 травматическими сдавлениями нервов.

Аппарат МАГОФОН применяют при локальном неврите, который чаще всего поражает седалищный нерв, плечевое сплетение, верхнюю часть шейного сплетения, бедренный и межреберные нервы. Симптомами локального неврита являются постоянные тупые боли, приступообразно распространяющиеся по ходу нерва. Отмечаются нарушения чувствительности и двигательные расстройства, небольшое уменьшение объема и массы мышц (атрофия) в пораженной области. В легких случаях восстановление занимает 2-3 недели, но чаще затягивается на гораздо более длительный срок, особенно у пожилых и бывает неполным.

Применение МАГОФОНа позволяет значительно сократить сроки лечения. Одновременное воздействие магнитным полем и виброакустическими колебаниями способствует прекращению боли и снятию воспаления, восстанавливает проводимость нерва, стимулирует процесс его регенерации, улучшает кровообращение и обмена веществ в окружающих тканях. Наиболее выраженный эффект достигается при комплексном применении аппарата с лекарственными препаратами.

В период болевого приступа применение МАГОФОНа противопоказано. В течение первых дней с начала лечения возможно усиление боли по ходу нерва, что говорит об адекватной реакции нервных окончаний на физическое раздражение. После третьей процедуры болевые ощущения должны пройти. Если же боль не проходит, следует сделать перерыв в один день и затем возобновить процедуры, сократив их продолжительность на 1/3.

Проведение процедуры: аппаратом проводят воздействие по ходу пораженного нерва. Например, при воспалении седалищного нерва, воздействие производят произвольными поглаживающими движениями, плотно прижимая виброакустическую мембрану к коже по полям

№1 и №2, изображенным на рисунке 17. Процедуры проводятся один раз день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при неврите (таблица 41).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	3 мин	4 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при неврите (таблица 42).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	5 мин	6 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при неврите (таблица 43).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одно поле	4 мин	5 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одно поле	6 мин	7 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	7 мин

18. НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Заболевание проявляется приступами острейшей боли режущего, жгучего или стреляющего характера в щеке, верхней и нижней челюсти, реже в надбровье. Приступ может сопровождаться рефлекторными тиками мимической и напряжением жевательной мускулатуры на соответствующей стороне, бледностью или покраснением лица, выделением слезы 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 несколько секунд.

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

Лечение невралгии предусматривает купирование болевого синдрома и устранение вызывающих его причин. Магнитоакустическое воздействие аппарата МАГОФОН направлено на снижение чувствительности периферических нервных рецепторов, улучшение кровоснабжения ветвей пораженного нерва, что ведет к ослаблению болевых ощущений, сокращению продолжительности и частоты приступов. Применение аппарата в комплексном лечении невралгии тройничного нерва с лекарственными препаратами значительно повышает лечебный эффект.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно на болевую зону - поле №1, рисунок 18. Процедуры проводят один раз в день. Для закрепления терапевтического эффекта через 30-40 дней проводят повторный курс.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН невралгии тройничного нерва (таблица 44).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН невралгии тройничного нерва (таблица 45).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	7 мин	8 мин	6 мин	7 мин	7 мин	8 мин	10 мин

ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ 19. КАТАРАЛЬНЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ

Воспалительные заболевания среднего уха могут быть острыми и хроническими. Острый средний отит возникает в результате проникновения в среднее ухо возбудителей инфекции, главным образом через слуховую (евстахиеву) трубу, при воспалении слизистой оболочки носа и носоглотки (например, при насморке), а также при различных инфекционных заболеваниях. В начале заболевания отмечается сильная боль в ухе, отдающая в соответствующую половину головы, зубы, высокая температура тела (38-39 °С), значительное понижение слуха. Из полости уха выделяется серозный экссудат – вязкая жидкость, состоящая из частиц крови и продуктов воспаления. Хронический катаральный отит обычно развивается при хроническом тубоотите (евстахиите), часто связан с перенесенным острым отитом.

Лечение аппаратом МАГОФОН острого отита начинают только после прекращения гноетечения, выделения экссудата и нормализации температуры тела. Лечение прибором хронического отита проводят в период стихания острого процесса и только после откачивания из уха отечной жидкости (транссудата). Перед началом процедур настоятельно рекомендуется проконсультироваться с ЛОР-врачом. Воздействие МАГОФОНом способствует прекращению боли и воспалительного процесса, рассасыванию отека, восстановлению слуха. Курсовое лечение аппаратом на фоне медикаментозной терапии позволяет сократить сроки лечения, а также предупредить рецидивы (повторения болезни) и осложнения, что достигается благодаря повышению активности иммунной системы организма.

Проведение процедуры: аппаратом совершают произвольные поглаживающие движения или устанавливают неподвижно на ушную раковину – поле №1, рисунок 19.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при катаральном отите (таблица 46).

№ процедуры	1	2	3	4	5
Время процедуры на одно поле	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня				
№ процедуры	8	9	10	11	12
Время процедуры на одно поле	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин

20. ГАЙМОРИТ

Гайморит (синоним – верхнечелюстной синусит) — воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. Различают острый и хронический гайморит.

Острый гайморит развивается как осложнение острого ринита, после перенесенных гриппа, кори, скарлатины и других инфекционных болезней, а также вследствие воспалительных заболеваний зубов (одонтогенный гайморит). Провоцирующим фактором может служить переохлаждение на фоне общего ослабления организма. Отмечаются ощущения напряжения или боли в области пораженной пазухи, нарушение носового дыхания, выделения из носа, расстройства обоняния на пораженной стороне, светобоязнь и слезотечение. Боль часто разлитая, неопределенная, она также может локализоваться в области лба, в височной области; возникает в одно и то же время. Могут отмечаться припухлость щеки и отек верхнего или нижнего века, нередко наблюдается болезненность при ощупывании врачом передней стенки пазухи. Температура тела повышена, нередко сопровождается ознобом.

Хроническое воспаление верхнечелюстных пазух обычно является следствием острого воспаления, особенно при неблагоприятных условиях для оттока накопившегося в них патологического секрета. Этому могут способствовать утолщения слизистой оболочки носа, аденоиды, увеличение размеров носовых раковин, искривления перегородки носа, закрывающие или суживающие выводные отверстия верхнечелюстных пазух.

Лечение острого и хронического гайморита аппаратом МАГОФОН начинают после стихания острого процесса и очищения содержимого пазухи (процедуру проводит ЛОР-врач). Перед началом процедур в любом случае рекомендуется проконсультироваться у ЛОР-врача. Под действием магнитного поля и виброакустических колебаний повышается проницаемость сосудистых стенок, улучшается лимфоотток, что способствует рассасыванию отека и

восстановлению дыхания. Аппарат оказывает противовоспалительное, обезболивающее действие, улучшает кровоснабжение слизистой оболочки гайморовой пазухи. Курсовое лечение аппаратом позволяет снизить дозы лекарственных препаратов, особенно сосудосуживающих (нафтизин, галазолин). Эффективность лечения возрастает при сочетании магнитоакустической терапии с теплотерапией.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно на область гайморовой пазухи при односторонней локализации, или попеременно с двух сторон при двустороннем расположении процесса, рисунок 20. Процедуры проводятся один раз день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при гайморите (таблица 47).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одну гайморову пазуху	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	4 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одну гайморову пазуху	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	6 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при гайморите (таблица 48).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одну гайморову пазуху	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одну гайморову пазуху	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при гайморите (таблица 49).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на одну гайморову пазуху	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на одну гайморову пазуху	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	6 мин	5 мин

21. ФРОНТИТ

Фронтит – воспаление слизистой оболочки лобной пазухи. Причины те же, что и при воспалении гайморовой пазухи. Протекает значительно тяжелее, чем воспаление других придаточных пазух носа.

Острый фронтит возникает на фоне острого ринита, гриппа, кори, скарлатины и др. Характерными симптомами являются боль в области лба, особенно по утрам, нарушение носового дыхания и выделения из соответствующей половины носа. Боль нередко невыносимая, приобретает невралгический характер. В тяжелых случаях – боль в глазах, светобоязнь и снижение обоняния. Головная боль стихает после опорожнения пазухи и возобновляется по мере затруднения оттока. При остром гриппозном фронтите температура тела повышена, иногда изменен цвет кожных покровов над пазухами, отмечаются припухлость и отечность в области лба и верхнего века, являющиеся следствием расстройства местного кровообращения (коллатеральный отек).

Развитию хронического фронтита способствуют неадекватное лечение острых воспалений, недостаточный отток жидкости из лобной пазухи, обусловленный увеличением объема средней раковины, искривлением носовой перегородки.

Лечение острого и хронического фронтита аппаратом МАГОФОН начинают после стихания острого процесса и очищения содержимого пазухи. Перед началом процедур в любом случае рекомендуется проконсультироваться у ЛОР-врача. Под действием магнитного поля и виброакустических колебаний повышается проницаемость сосудистых стенок, улучшается лимфоотток, что способствует рассасыванию отека. Аппарат оказывает противовоспалительное, обезболивающее действие, улучшает кровоснабжение, регенерацию слизистой оболочки лобной пазухи. Эффективность лечения значительно повышается при комплексном применении МАГОФОНа, лекарственных препаратов, а также местной теплотерапии.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно на область лобной пазухи при односторонней локализации, или попеременно с двух сторон при двустороннем расположении процесса, рисунок 21. Процедуры проводятся один раз день. Повторный курс следует проводить через 30-40 дней после окончания первого, а поддерживающий – через 3-4 месяца после второго.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при фронтите (таблица 50).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при фронтите (таблица 51).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при фронтите (таблица 52).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	6 мин	5 мин

22. РИНИТ (НАСМОРК)

Ринит – воспаление слизистой оболочки носа. Острый ринит может возникнуть в результате воздействия возбудителей инфекции на слизистую оболочку носа (предрасполагающим фактором служит главным образом переохлаждение) или быть проявлением острых инфекционных болезней (гриппа, кори и др.). Острый ринит всегда двусторонний. Вначале отмечается легкое недомогание, ощущение сухости в носоглотке, зуд в носу. Общее недомогание может усилиться, иногда наблюдаются головные боли, повышенная температура тела. Носовое дыхание затруднено, появляются чихание, слезотечение, обильные жидкие выделения из носа, снижается обоняние, изменяется тембр голоса.

Лечение МАГОФОНом рекомендуется начинать при первых признаках ринита. Улучшение обмена веществ в слизистой оболочке под действием прибора повышает сопротивляемость организма инфекции, препятствует развитию воспалительного процесса. Воздействие прибора оказывает ярко выраженное противоотечное действие, что способствует восстановлению носового дыхания. Кроме того, лечение МАГОФОНом ринита – это эффективная профилактика гайморита и фронтита.

Проведение процедуры: аппаратом воздействуют на область гайморовых пазух и нос, причем так, чтобы акустический излучатель плотно прилегал боковым поверхностям носа, рисунок 20. Периодически нужно менять положение прибора так, чтобы нос подвергался воздействию и магнитного поля. Процедуры следует проводить один раз в день, строго придерживаясь методики, указанной в таблице 53. Эффективность лечения повышается при одновременном с магофонотерапией прогреванием носовой и гайморовой полостей. В случае прогрессирования заболевания, при повышении температуры тела от применения МАГОФОНа следует воздержаться и обратиться к ЛОР-врачу. Лечение аппаратом начинают только после нормализации температуры и, желательнее, после консультации с врачом. Для закрепления лечебного эффекта, а также при

хроническом рините в фазу ремиссии проводят повторный курс через 30-40 дней после первого (таблица 54).

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при рините (таблица 53).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры	3 мин	3 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	4 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОНА при рините (таблица 54).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

23. ТРАХЕИТ

Трахеит – воспаление слизистой оболочки трахеи (дыхательной трубки, через которую воздух попадает в бронхи). Различают острый и хронический трахеит. Острый трахеит редко бывает изолированным, обычно сочетается с острым ринитом, фарингитом и ларингитом. Чаще всего острый трахеит вызывается вирусами. Возможно поражение трахеи при грибковых заболеваниях. Заболеванию способствует вдыхание сухого, переохлажденного или запыленного воздуха, токсических паров и газов. У детей предрасполагающими факторами могут быть аллергический диатез, рахит, дистрофия, а также неблагоприятные гигиенические условия.

Наиболее характерными начальными признаками острого трахеита являются чувство першения в горле и за грудиной, а также сухой кашель ночью и особенно утром. Приступы кашля возникают при глубоком вдохе, смехе, плаче, смене температуры окружающей среды. Во время и после приступа наблюдается саднящая боль в области глотки и за грудиной, вследствие чего больные стараются ограничить кашлевые и дыхательные движения. В таких случаях, особенно у детей, дыхание становится поверхностным и учащенным. Общее состояние больного обычно нарушено незначительно, температура тела, если повышена, то не превышает 38⁰, у детей возможно повышение температуры тела до 39⁰. Слизистая мокрота вначале отсутствует или отделяется с трудом в небольшом количестве. С 3-4 дня она становится слизисто-гношной, более обильной, отделяется легче; боль при кашле становится менее интенсивной. Хронический трахеит часто развивается у курильщиков, а также у лиц, работающих в условиях повышенной запыленности.

Лечение аппаратом МАГОФОН направлено на прекращение воспалительного процесса, восстановление поврежденной слизистой оболочки трахеи, стимулирование выработки антител, уничтожающих вирусы. Своевременное применение МАГОФОНА не дает распространиться воспалительному процессу на бронхи и легкие, тем самым осуществляя профилактику бронхита и воспаления легких.

Лечение трахеита аппаратом МАГОФОН проводят после стихания острого процесса, то есть после падения температуры и нормализации общего состояния, а также в фазу ремиссии при хроническом трахеите. Процедуры можно начинать и на ранних стадиях заболевания, но только после обследования у врача-пульмонолога, который разрешит магнитоакустическую терапию.

Аппаратом МАГОФОН можно лечить трахеит у детей с двухлетнего возраста. У детей с 2-х до 5-ти лет время воздействия прибором следует сократить в 2 раза, а с 5-ти до 7-ми – на 1/3 от времени, указанного в таблице 55. Например, если время воздействия 6 минут, то для детей от 5 до 7 лет оно составит $6 - 6 \times 1/3 = 6 - 2 = 4$ минуты.

Проведение процедуры: аппаратом совершают произвольные медленные движения по верхней трети грудины, рисунок 22, плотно прижимая акустический излучатель к телу. Процедуры проводятся один-два раза в день, при строгом соблюдении дозировок, в любое удобное время. Продолжительность процедур указана в таблице 55. Для закрепления терапевтического эффекта, а также при хроническом трахеите через 30-40 дней проводят повторный курс (таблица 56).

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН трахеита (таблица 55).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
--------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Время процедуры	5 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин
-----------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН трахеита (таблица 56).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры	7 мин	8 мин	6 мин	7 мин	7 мин	8 мин	10 мин

24. БРОНХИТ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ

Бронхит — воспаление бронхов с преимущественным поражением их слизистой оболочки. Выделяют острый и хронический бронхит. Острый бронхит может быть первичным и вторичным. Первичный бронхит развивается как самостоятельное заболевание, при этом патологический процесс начинается в бронхах и ограничивается только ими. Вторичным считают бронхит, возникающий как проявление или осложнение другого заболевания. Аппарат МАГОФОН применяют и при первичном, и при вторичном бронхите. Наиболее частой причиной развития острого бронхита являются возбудители острых респираторных вирусных инфекций. Нередко причиной острого бронхита становятся физические и химические раздражители: пыль, холодный или горячий сухой воздух, окислы азота, производные серы, хлор, аммиак, пары брома и др. В развитии болезни важная роль принадлежит охлаждению, нарушению носового дыхания, очагам хронической инфекции в носоглотке и другим предрасполагающим факторам. Нередко бронхиту сопутствует трахеит – возникает трахеобронхит. Схема лечения трахеобронхита МАГОФОНом та же, что и при бронхите.

Основным симптомом острого бронхита (трахеобронхита) является кашель, вначале сухой, надсадный, а затем с отделением мокроты, который может продолжаться до одного месяца и даже более. При хроническом бронхите в дыхательных путях образуется слишком много слизи. Кашель может продолжаться в течение трех месяцев или даже больше, не проходя более двух лет подряд.

Тяжелым проявлением болезни является **обструктивный синдром**, обусловленный избыточным количеством слизи в бронхиальном дереве, бронхоспазмом. Обструкция бронхов ведет к появлению плохо вентилируемых и невентилируемых зон легочной ткани. Кровь, проходящая через невентилируемые участки легкого, не насыщается кислородом, что ведет к цепочке нарушений в малом круге кровообращения (сердце-легкие-сердце).

Переменное магнитное поле и виброакустические колебания аппарата МАГОФОН оказывают на бронхи противовоспалительное, обезболивающее действие. За счет увеличения просвета сосудов, раскрытия дополнительных капилляров улучшается протекание обменных процессов, что способствует ускорению регенерации поврежденных участков слизистой оболочки, снятию спазма при обструктивном синдроме. Нормализация кровообращения и снятие отека в слизистой оболочке бронхов при хроническом бронхите ведет к прекращению избыточного образования слизистого секрета, который, собственно, и провоцирует кашель. Эффективность магнитоакустической терапии значительно повышается при одновременном приеме лекарств, при этом их доза может быть уменьшена. Размер лекарственной дозы при использовании МАГОФОНа следует согласовать с лечащим врачом.

Аппарат МАГОФОН применяют после стихания острого процесса, а при хроническом бронхите – в фазу ремиссии. Перед началом процедур рекомендуется проконсультироваться с врачом-пульмонологом.

Аппаратом МАГОФОН можно лечить бронхит у детей с двухлетнего возраста. У детей с 2-х до 5-ти лет время воздействия прибором следует сократить в 2 раза, а с 5-ти до 7-ми – на 1/3 от времени, указанного в таблице 57. Например, если время воздействия 6 минут, то для детей от 5 до 7 лет оно составит $6 - 6 \times 1/3 = 6 - 2 = 4$ минуты.

Проведение процедуры: аппаратом совершают произвольные медленные движения по верхней трети грудины - поле №1 и межлопаточным областям, поля №2 и №3, рисунок 23. Процедуры проводятся один-два раза день, при строгом соблюдении дозировок. Для закрепления лечебного эффекта, а также при хроническом или обструктивном бронхите проводят повторный курс через 30-40 дней после первого (таблица 58).

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при бронхите (таблица 57).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин
на поле № 1	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	2 мин	4 мин	4 мин
на поле № 2	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
на поле № 3	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин

перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	6 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	12 мин	12 мин
на поле № 1	2 мин	2 мин	2 мин	4 мин	4 мин	4 мин	4 мин
на поле № 2	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин
на поле № 3	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при бронхите (таблица 58).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	7 мин	8 мин	8 мин	10 мин	10 мин	10 мин	10 мин
на поле № 1	3 мин	2 мин	2 мин	4 мин	4 мин	4 мин	4 мин
на поле № 2	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
на поле № 3	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	8 мин	9 мин	9 мин	10 мин	12 мин	12 мин	12 мин
на поле № 1	2 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин	4 мин
на поле № 2	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин
на поле № 3	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин	4 мин	4 мин	4 мин

СТОМАТОЛОГИЯ

25. ГИНГИВИТ

Гингивит — воспаление десны. Возникает как самостоятельное заболевание или является симптомом других заболеваний (симптоматический гингивит).

Ведущая роль в развитии гингивита принадлежит микроорганизмам, содержащимся в зубном налете. Частой причиной гингивита является травмирование слизистой оболочки десны зубным камнем, острым краем разрушенного зуба, пломбой или коронкой. Он возникает также при несоблюдении правил личной гигиены, при повреждении слизистой оболочки кислотами, щелочами, при термических ожогах, действии ионизирующего излучения. Воспаление десны может развиваться при общих бактериальных и вирусных инфекциях, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, аллергических реакциях и др.

Воспалительный процесс может охватить лишь часть десневого сосочка и десневого края (легкая форма гингивита), распространиться на часть десны (гингивит средней тяжести) или на всю десну (тяжелая форма гингивита). Аппарат МАГОФОН применяют только после стихания острого процесса, удаления зубного налета и зубного камня. В любом случае перед началом лечения прибором необходимо пройти обследование у стоматолога.

Действие прибора направлено на прекращение воспалительного процесса, улучшение микроциркуляции крови в десне и прилегающих тканях, нормализацию обмена веществ и регенерацию поврежденных тканей. Эффективность лечения повышается при совместном с физиопроцедурами приеме лекарственных препаратов. Во всех случаях чрезвычайно важен тщательный уход за полостью рта.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно или совершают им медленные движения по области проекции верхней и нижней челюсти, с правой и с левой стороны лица, рисунок 24. Процедуры проводятся ежедневно, один-два раза в день, предпочтительно за один-два часа до еды. В таблицах 59, 60 и 61 указаны методики лечения как гингивита, так и пародонтита. Продолжительность процедур при первом курсе лечения указана в таблице 57. Для закрепления терапевтического эффекта через 30-40 дней проводят повторный курс (таблица 60). Поддерживающий курс можно провести через 3-4 месяца, продолжительность процедур указана в таблице 61.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при гингивите, пародонтите (таблица 59).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Общее время процедуры	4 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Общее время процедуры	3 мин	3 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	4 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при гингивите, пародонтите (таблица 60).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Общее время процедуры	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Общее время процедуры	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при гингивите, пародонтите (таблица 61).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Общее время процедуры	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Общее время процедуры	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	6 мин	5 мин

26. ПАРОДОНТИТ

Пародонтит – воспалительное заболевание тканей пародонта (части десны, непосредственно примыкающей к зубам), протекающее с разрушением зубодесневого соединения. Термин «пародонтоз», которым ранее обозначали эти изменения, употребляют применительно к заболеванию пародонта дистрофического характера. Решающую роль в возникновении пародонтита отводят микроорганизмам, содержащимся в зубном налете и вызывающим (при длительном действии) развитие аутоиммунных процессов в пародонте. Это значит, что иммунная система начинает реагировать на белки и клетки собственных тканей организма как на «чужие», вырабатывая соответствующие антитела. Пародонтит, как правило, протекает хронически. Наблюдаются нарушения зубодесневого соединения, воспалительное уплотнение десны, рассасывание костной ткани, которое приводит к образованию пародонтального кармана. В этом кармане, образуемом между зубом и десной, начинают скапливаться и гнить частицы пищи.

Лечение аппаратом МАГОФОН начинают после удаления наддесневых и поддесневых зубных отложений, проведения других неотложных стоматологических мероприятий, зависящих от тяжести процесса. Воздействие МАГОФОНом направлено на ликвидацию воспаления, улучшение кровоснабжения пародонта, регенерацию его поврежденных участков. Благодаря иммуномодулирующему свойству магнитного поля при курсовом лечении прибором повышаются защитные силы организма, что также способствует выздоровлению. Лечение прибором позволяет сохранить зубы, что исключает или переносит на более поздний срок их протезирования.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно или совершают им медленные движения по области проекции верхней и нижней челюсти, с правой и с левой стороны лица, рисунок 24. Процедуры проводятся ежедневно, один-два раза в день, предпочтительно за один-два часа до еды. Продолжительность процедур при первом курсе лечения указана в таблице 59. Для закрепления терапевтического эффекта через 30-40 дней проводят повторный курс (таблица 60). Поддерживающий курс можно провести через 3-4 месяца, продолжительность процедур указана в таблице 61.

27. ХРОНИЧЕСКИЙ СИАЛОАДЕНИТ

Сиалоаденит – воспаление слюнной железы. Возникновение сиалоаденита отмечают при инфекционных заболеваниях, после оперативных вмешательств, ему способствует также застой секрета в протоках слюнных желез. Чаще всего воспалительный процесс развивается в околоушной железе, реже в поднижнечелюстной и совсем редко в подъязычной. Различают острый и хронический сиалоаденит.

Острый сиалоаденит проявляется увеличением слюнной железы, болью, ухудшением самочувствия, повышением температуры. В слюне появляются хлопья, слизь, гной. Хронический сиалоаденит бывает первичным или возникает после острого. Рецидивирующий сиалоаденит чаще всего оказывается связан с нарушением оттока слюны из-за нарушения минерального обмена или инфекционных осложнений.

Лечение хронического сиалоаденита назначает врач после установления причины заболевания. В качестве профилактики рекомендуется пить побольше жидкости, употреблять продукты, приводящие к усилению отделения слюны (кислое, горькое). Большое место в лечебном процессе занимает магнитоакустическая терапия аппаратом МАГОФОН. Действие прибора направлено на улучшение кровоснабжения слюнной железы, что способствует стиханию воспалительного процесса и регенерации поврежденных тканей.

Проведение процедуры: аппаратом проводят воздействие на подчелюстную область - поле №1, рисунка 25. Процедуры проводят в период стихания острого процесса, один-два раза в день, желательно за один-два часа до еды. Продолжительность процедур первого курса указана в таблице 62. Как правило, при хроническом сиалоадените одного курса недостаточно. Повторный курс проводят через 30-40 дней после первого (таблица 63). Для закрепления терапевтического эффекта через 3-4 месяца проводят поддерживающий курс (таблица 64).

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при хроническом сиалоадените (таблица 62).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на железу	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на железу	3 мин	3 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	4 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при хроническом сиалоадените (таблица 63).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на железу	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на железу	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при хроническом сиалоадените (таблица 64).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на железу	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на железу	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	6 мин	5 мин

28. АРТРИТ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Воспалительное заболевание височно-нижнечелюстного сустава может возникнуть в результате травмы, в том числе вызванной нарушением смыкания зубов верхней и нижней челюстей (окклюзией), а также инфекцией. В легких случаях больные испытывают боль, усиливающуюся при движениях челюсти, наблюдается небольшая припухлость у козелка, прикосновения к пораженной области болезненны. При гнойном воспалении – резкая боль, отдающая в ухо, висок, из-за боли невозможно открыть рот. Повышается температура, отмечаются озноб, иногда интоксикация. При хроническом течении – тугоподвижность, щелканье сустава при движениях челюсти, неприятные ощущения. Периодически бывают обострения.

Лечение МАГОФОНом начинают после стихания острого процесса, а также в фазу ремиссии при хроническом течении заболевания. При прогрессировании нагноительного процесса применение МАГОФОНА противопоказано. Переменное магнитное поле и виброакустические

колебания прибора оказывает на больной сустав обезболивающее, противовоспалительное и противоотечное действие. Эффективность магфонотерапии значительно повышается при комплексном лечении с лекарственными препаратами.

Проведение процедуры: аппаратом устанавливают неподвижно на пораженный сустав, рисунок 26. Процедуры проводят один-два раз в день. Продолжительность процедур первого курса указана в таблице 65. Повторный курс проводят через 30-40 дней после первого (таблица 66). Для закрепления терапевтического эффекта через 3-4 месяца проводят поддерживающий курс (таблица 67).

Если заболевание поражено оба сустава, лечение можно проводить попеременно, воздействуя прибором сначала на один, затем – на другой сустав. При этом следует строго придерживаться временных дозировок и ограничиться одной процедурой в день.

Методика проведения первого курса лечения аппаратом МАГОФОН при артрите височно-нижнечелюстного сустава (таблица 65).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на сустав	2 мин	2 мин	2 мин	3 мин	3 мин	3 мин	3 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на сустав	3 мин	3 мин	5 мин	5 мин	5 мин	5 мин	4 мин

Методика проведения повторного курса лечения аппаратом МАГОФОН при артрите височно-нижнечелюстного сустава (таблица 66).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на сустав	3 мин	3 мин	4 мин	5 мин	6 мин	7 мин	7 мин
перерыв в курсе лечения	2 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на сустав	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	7 мин	6 мин	5 мин

Методика проведения поддерживающего курса лечения аппаратом МАГОФОН при артрите височно-нижнечелюстного сустава (таблица 67).

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Время процедуры на сустав	4 мин	4 мин	4 мин	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Время процедуры на сустав	5 мин	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	6 мин	5 мин

29. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТА МАГОФОН В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ

Воздействие аппаратом МАГОФОН на проекцию иммунокомпетентных органов – селезёнку, печень, надпочечники приводит к увеличению количества лимфоцитов и иммуноглобулинов в крови, повышает уровень адаптации организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды. Оздоровительные процедуры рекомендуется проводить один раз в день. Повторять курсы оздоровительных процедур рекомендуется не чаще, чем 3-4 раза в год.

Проведение процедуры: аппарат устанавливают неподвижно, поочередно по полям, изображенным на рисунке 27: поле №1 – печень, поле №2 – селезёнка, поле №3 и поле №4 – надпочечники.

Методика проведения оздоровительного курса аппаратом МАГОФОН

№ процедуры	1	2	3	4	5	6	7
Суммарное время процедуры	5 мин	6 мин	6 мин	7 мин	7 мин	8 мин	9 мин
поле №1	2 мин	2,5 мин	3 мин	3 мин	3,5 мин	3,5 мин	4 мин
поле №2	2 мин	2,5 мин	3 мин	3 мин	3,5 мин	3,5 мин	4 мин
поле №3	30 сек	30 сек		30 сек		30 сек	30 сек
поле №4	30 сек	30 сек		30 сек		30 сек	30 сек
перерыв в курсе лечения	3 дня						
№ процедуры	8	9	10	11	12	13	14
Суммарное время процедуры	6 мин	6 мин	7 мин	8 мин	8 мин	8 мин	8 мин
поле №1	2,5 мин	2,5 мин	3,5 мин	3,5 мин	4 мин	4 мин	4 мин
поле №2	2,5 мин	2,5 мин	3,5 мин	3,5 мин	4 мин	4 мин	4 мин
поле №3	30 сек	30 сек		30 сек			
поле №4	30 сек	30 сек		30 сек			

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ АППАРАТА

Техническое обслуживание осуществляется персоналом, эксплуатирующим аппарат.

Порядок технического обслуживания указан в

таблице.

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

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ АППАРАТА

Аппарат должен храниться в условиях 2 по ГОСТ15150-69 в неотопливаемых хранилищах при температуре воздуха от +40°C до -50°C, относительной влажности воздуха 98% при температуре воздуха +25°C или 80% при температуре воздуха +20°C.

Аппарат транспортируется всеми видами закрытого транспорта по ГОСТ Р 50444-92 в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта в условиях 5 по ГОСТ 15150-69:

- температура воздуха от -50°C до +50°C;
- относительная влажность воздуха 100% при температуре 25°C или 80% при температуре 20°C.

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Аппарат для магнитоакустической терапии портативный МАГОФОН-01 заводской номер _____ изготовлен и принят в соответствии с техническими условиями ТУ 9444-004-24320270-00 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска _____

М.П.

(подпись лица, ответственного за приемку)

Аппарат для магнитоакустической терапии портативный МАГОФОН-01 упакован согласно требованиям, предусмотренным конструкторской документацией.

Дата упаковки _____

Упаковку произвел _____

М.П.

ГАРАНТИИ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

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.

