



ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

аппарата магнитосветотерапевтического
сочетанного воздействия пульсирующим
магнитным полем и световым излучением
в диапазонах видимого спектра

МСТ-01-МАСТЕР



 **ОАО НПП
полет**

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
"НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ПОЛЕТ"
Россия, 603950, г. Нижний Новгород, Комсомольская пл., д.1
Телефоны: отдел маркетинга: (831) 245-24-60 (факс), 244-86-33
ремонтный отдел: (831) 244-87-92

E-mail: magniter@mail.ru
Web: www.medtech.polyot.atnn.ru

г. Нижний Новгород

Утверждена
Приказом Росздравнадзора
от 30.09.2011 г. № 6334-Пр/11

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

**аппарата магнитосветотерапевтического
сочетанного воздействия пульсирующим
магнитным полем и световым излучением
в диапазонах видимого спектра**

МСТ-01-«МАСТЕР»

ИСКМ.941519.005 И15

г. Нижний Новгород

| | |
|---|----|
| 1 НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА | 5 |
| 2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ | 5 |
| 3 МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ | 6 |
| 4 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ АППАРАТА | 6 |
| 5 ПОРЯДОК РАБОТЫ | 6 |
| 6 ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ | 7 |
| 7 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ | 7 |
| 7.1 Нервные болезни | 7 |
| 7.2 Травматология, ортопедия | 7 |
| 7.3 Хирургия | 8 |
| 7.4 Кардиология | 8 |
| 7.5 Гастроэнтерология | 8 |
| 7.6 Пульмонология | 8 |
| 7.7 Эндокринология | 8 |
| 7.8 Стоматология и ЛОР-патология | 8 |
| 7.9 Прочие | 8 |
| 8 ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ | 9 |
| 9 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР | 10 |
| 9.1 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ | 10 |
| 9.1.1 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на шейном уровне | 10 |
| 9.1.2 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на грудном уровне | 11 |
| 9.1.3 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на пояснично-крестцовом уровне | 12 |
| 9.1.4 Компрессионно-ишемические невралгии лицевого, тройничного, языкоглоточного, подъязычного, затылочного нервов | 13 |
| 9.1.5 Начальные формы недостаточности кровоснабжения головного мозга. Вегетативно-сосудистая дистония. Неврозы, неврозоподобные заболевания. Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения | 14 |
| 9.1.6 Компрессионно-ишемические невралгии других локализаций | 15 |
| 9.1.7 Полиневралгии различной этиологии | 16 |
| 9.2 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ | 17 |
| 9.2.1 Ожоговые раны. Вялозаживающие раневые поверхности. Трофические язвы различной этиологии | 17 |
| 9.2.2 Ушибы мягких тканей. Растяжения связок | 18 |
| 9.2.3 Синовииты | 19 |
| 9.2.4 Остеофиты пяточной кости (пяточная шпора) | 20 |
| 9.2.5 Артроз, артрит плечевого сустава | 21 |
| 9.2.6 Артроз, артрит локтевого сустава | 22 |
| 9.2.7 Артроз, артрит лучезапястного сустава, межфаланговых сочленений кисти | 23 |
| 9.2.8 Артроз, артрит тазобедренного сустава | 24 |
| 9.2.9 Артроз коленного сустава | 25 |
| 9.2.10 Артроз голеностопного сустава | 26 |
| 9.2.11 Посттравматические плекситы | 27 |
| 9.2.12 Посттравматический бурсит коленного сустава | 28 |
| 9.2.13 Переломы костей (в том числе при металлоостеосинтезе). Остеомиелиты без секвестрации | 29 |
| 9.3 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ | 30 |
| 9.3.1 Лактационные маститы | 30 |
| 9.3.2 Фурункулы, карбункулы, постинъекционные абсцессы | 31 |

| | |
|---|----|
| 9.3.3 Тромбофлебиты и посттромбофлебитический синдром. Атеросклероз сосудов нижних конечностей | 32 |
| 9.3.4 Обработка послеоперационных швов, профилактика отторжения кожных лоскутов после пластических операций | 33 |
| 9.3.5 Профилактика спаечных процессов после оперативных вмешательств на органах брюшной полости и малого таза | 34 |
| 9.4 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В КАРДИОЛОГИИ | 35 |
| 9.4.1 Гипертоническая болезнь I-II стадии. Нейроциркуляторная дистония | 35 |
| 9.4.2 Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения | 36 |
| 9.4.3 Болезнь Рейно | 37 |
| 9.5 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ | 38 |
| 9.5.1 Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки в стадии затухающего обострения или полной ремиссии. Хронический гастрит, хронические бескаменные холециститы, гепатохолециститы, дискинезии пищеварительной трубки и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, соляриты | 38 |
| 9.5.2 Спастические колиты | 39 |
| 9.6 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ | 40 |
| 9.6.1 Бронхиальная астма (межприступный период). Неспецифические бронхиты, астмоидные бронхиты, бронхопневмонии. Ранний восстановительный период после перенесенных пневмоний | 40 |
| 9.7 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЯХ | 41 |
| 9.7.1 Сахарный диабет | 41 |
| 9.7.2 Климактерические расстройства | 42 |
| 9.8 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЛОСТИ РТА И ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯХ | 43 |
| 9.8.1 Пародонтит. Стоматиты | 43 |
| 9.8.2 Простудные заболевания. Риниты. Хронические синуситы. Тонзиллиты, фарингиты, ларингиты | 44 |
| 9.9 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ | 45 |
| 9.9.1 Врожденные и вторичные формы иммунодефицитов | 45 |
| 9.9.2 Астенические синдромы на фоне хронических очагов инфекции | 46 |
| 9.9.3 Профилактика образования морщин. Угревая сыпь | 47 |
| 9.9.4 Целлюлит, профилактика преждевременного старения кожи | 48 |
| 9.9.5 Кожные заболевания (зудящие дерматозы, экзема, нейродермиты, псориаз и некоторые другие) | 49 |
| 9.9.6 Воспалительные заболевания женских половых органов | 50 |
| 9.9.7 Меноррагии, нарушение менструального цикла | 51 |
| 9.9.8 Аднексит, сальпингоофорит | 52 |
| 9.9.9 Наружный геморрой | 53 |
| 9.9.10 Простатит, нарушение потенции | 54 |
| 9.10 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ПЕДИАТРИИ | 55 |
| 9.10.1 Профилактика нарушения осанки, предупреждение сутулости и сколиоза у детей | 55 |
| 9.10.2 Профилактика ОРВИ, бронхита. Иммунодефицитные состояния | 56 |
| 9.10.3 Восстановительное лечение после перенесенных пневмоний, бронхитов и других воспалительных заболеваний бронхолегочной системы | 57 |
| 9.10.4 Дискинезии желчевыводящих путей и пищеварительной трубки. Хронические гастродуодениты | 58 |
| 9.10.5 Зудящие дерматозы. Экзема. Нейродермит. Угревая сыпь | 59 |
| 9.11 МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТОСВЕТОФОРЕЗА | 60 |
| 9.11.1 Прямой магнитосветофорез | 60 |
| 9.11.2 Последовательный магнитосветофорез | 61 |
| 10 ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ | 62 |

1 НАЗНАЧЕНИЕ АППАРАТА

1.1 Аппарат **МСТ-01-«МАСТЕР»** предназначен для лечения различных заболеваний методом магнитосветотерапевтического сочетанного воздействия пульсирующим магнитным полем и световым излучением в диапазонах видимого спектра.

Аппарат может быть использован в медицинских лечебно-профилактических учреждениях, стационарах, поликлиниках, а также для индивидуального пользования после консультации с лечащим врачом.

Лечение аппаратом **МСТ-01-«МАСТЕР»** может осуществляться у взрослых лиц без ограничения по возрасту согласно медицинским показаниям, а также у детей с 3-х летнего возраста.

Назначение магнитосветотерапии должно производиться врачом-физиотерапевтом, который осуществляет выбор методики лечения и рекомендует режим использования аппарата в домашних условиях.

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

2.1 Аппарат выполнен в виде переносного прибора в ударопрочном пластмассовом корпусе с неразъемным шнуром электропитания и прилагаемым индикатором магнитного поля.

2.2 Аппарат состоит из индуктора, создающего низкочастотное магнитное поле (НЧМП), индикатора электропитания, встроенных светодиодов синего и оранжевого света, переключателей режимов работы.

Переключатель величины магнитной индукции (**ВМИ**):

- режим работы 10 мТл (переключатель в положении «I»);
- режим работы 30 мТл (переключатель в положении «II»);
- НЧМП отключено (переключатель в положении «0»).

Переключатель режима работы (**PP**):

- режим синусоидальный (переключатель в положении «~»);
- режим пульсирующий (переключатель в положении «⌒»).

Переключатель цвета светодиодов (**ЦС**) (длины волны светового излучателя):

- оранжевого света — $\lambda = 595 \div 610$ нм;
- синего света — $\lambda = 470 \div 485$ нм;
- светодиоды отключены (переключатель в положении «0»).

2.3 Величина индукции МП ($10 \pm 2,5$) или ($30 \pm 7,5$) мТл.

2.4 Площадь облучения видимыми спектрами света 5 см².

2.5 Мощность светового излучения, не менее:

- оранжевый свет — 2,5 мВт/см²;
- синий свет — 4,0 мВт/см².

2.6 Количество светодиодов — 7 (синего света — 3, оранжевого света — 4).

2.7 Напряжение электропитания (220 \pm 22) В, частота (50 \pm 0,5) Гц.

2.8 Мощность, потребляемая аппаратом от сети переменного тока, не более 20 ВА.

2.9 Цикличность работы: 25 минут — работа, 25 минут — перерыв с отключением от сети.

2.10 Масса аппарата не более 0,7 кг.

3 МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

3.1 По способу защиты человека от поражения электротоком аппарат относится ко II классу, типу ВF ГОСТ Р 50267.0

3.2 Аппарат подключается к электросети 220 В 50 Гц с помощью вилки.

4 ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ АППАРАТА

4.1 ВНИМАНИЕ!

ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ АППАРАТОМ, НЕОБХОДИМО ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ПРИЛАГАЕМЫМ К АППАРАТУ ПАСПОРТОМ, А ТАКЖЕ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ У СВОЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА НА ПРЕДМЕТ ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ.

4.2 Установку переключателей **ВМИ, РР, ЦС** проводят перед началом проведения процедур при отключенном от сети аппарате.

4.3 Включить вилку шнура электропитания в розетку сети 220 В и убедиться в наличии свечения индикатора включения сети.

4.4 Перед началом пользования убедиться в наличии индукции магнитного поля на рабочей поверхности аппарата путём лёгкого прикосновения металлической части индикатора магнитного поля к центру рабочей поверхности аппарата. При наличии индукции магнитного поля аппарата металлическая часть индикатора притягивается к аппарату и вибрирует.

4.5 Больному расположиться удобно, лёжа или сидя. Рабочую поверхность аппарата поместить на зону необходимого воздействия, не производя давления на тело, во избежание ухудшения кровообращения в этой области.

5 ПОРЯДОК РАБОТЫ

5.1 Фиксацию аппарата осуществляют подручными средствами или положением больного.

5.2 Длительность и количество процедур, величину магнитной индукции, режим работы приведены в п.9 настоящей инструкции и устанавливают в соответствии с рекомендациями врача.

5.3 После проведения процедуры отключить от сети вилку шнура электропитания.

Во время процедуры больной может ощущать слабое тепло от нагреваемой рабочей поверхности аппарата.

6 ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ

6.1 В основе работы аппарата лежит принцип воздействия локальным низкочастотным магнитным полем (НЧМП) и некогерентным монохроматическим световым излучением в синем и оранжевом спектрах света на определённые участки тела человека.

Накожное воздействие низкочастотного магнитного поля и видимого света в указанных диапазонах обеспечивает выраженное местное противовоспалительное, противоотёчное, трофикостимулирующее, регенераторное действие, активирует микроциркуляцию, что приводит к активации иммунной защиты и нейровегетативной регуляции тканей и внутренних органов, обуславливает восстановление нарушенных функций и нормализацию общих адаптационно-приспособительных механизмов в организме человека.

Сочетанное действие низкочастотного магнитного поля и видимого света позволяет достичь оптимальной активации местных тканевых и общих иммунологических реакций, создать в организме необходимый уровень нормализации функций нервной и эндокринной систем.

7 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

7.1 Нервные болезни:

- неврологические проявления остеохондроза на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях;
- компрессионно-ишемические невралгии различной локализации;
- невралгии тройничного, языкоглоточного, подъязычного, затылочных, межреберных нервов;
- полиневралгии различной этиологии;
- начальные формы недостаточности кровоснабжения головного мозга;
- невроты, невротоподобные заболевания;
- вегетативно-сосудистая дистония;
- последствия перенесённых острых нарушений мозгового кровообращения.

7.2 Травматология, ортопедия:

- ожоговые раны;
- ушибы мягких тканей;
- растяжения связок;
- переломы костей (в том числе при металлоостеосинтезе);
- остеомиелиты без секвестрации;
- вялозаживающие раневые поверхности;
- трофические язвы различной этиологии;
- синовиты;
- посттравматические артриты мелких и крупных суставов;
- артрозы, периартрозы;
- остеофиты пяточной кости (пяточная шпора).

7.3 Хирургия:

- лактационные маститы;
- фурункулы, карбункулы;
- постинъекционные абсцессы;
- тромбофлебиты;
- атеросклероз сосудов нижних конечностей.

7.4 Кардиология:

- гипертоническая болезнь I-II стадии;
- нейроциркуляторная дистония;
- ишемическая болезнь сердца - стенокардия напряжения;
- болезнь Рейно.

7.5 Гастроэнтерология:

- неосложнённые формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- гастриты, гастродуодениты;
- бескаменные гепатохолециститы, гепатозы;
- соляриты;
- спастические колиты.

7.6 Пульмонология:

- неспецифические бронхиты, астмоидные бронхиты, бронхопневмонии;
- ранний восстановительный период после перенесённых пневмоний;
- бронхиальная астма (межприступный период).

7.7 Эндокринология:

- сахарный диабет;
- климактерические расстройства.

7.8 Стоматология и ЛОР-патология:

- пародонтоз;
- стоматиты;
- риниты;
- хронические синуситы;
- тонзиллиты, фарингиты, ларингиты;
- простудные заболевания.

7.9 Прочие:

- врождённые и вторичные формы иммунодефицитов;
- астенические синдромы на фоне хронических очагов инфекции;
- воспалительные заболевания женских половых органов;
- профилактика образования морщин;
- кожные заболевания (зудящие дерматозы, экзема, нейродермиты, угревая сыпь и некоторые другие);
- хронический простатит.

8 ПРОТИВПОКАЗАНИЯ

8.1 Противопоказания к назначению магнитосветотерапии с помощью аппарата **МСТ-01-«МАСТЕР»** определяются общепринятыми противопоказаниями к назначению физиотерапевтических процедур:

8.1.1 Наклонность к гипотонии, гипотоническая болезнь.

8.1.2 Наклонность к кровотечениям.

8.1.3. Тромбоцитопения.

8.1.4. Выраженная степень декомпенсации крупных функциональных систем организма человека:

- системные заболевания крови;
- доброкачественные новообразования со склонностью к прогрессированию;
- злокачественные новообразования;
- дыхательная недостаточность;
- недостаточность кровообращения II-III степени;
- беременность;
- системные аллергозы;
- коллагенозы;
- наличие искусственного водителя ритма сердца.

9 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

9.1 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

9.1.1 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на шейном уровне

При вертеброгенных цервикалгиях, плексопатиях, радикулопатиях на шейном уровне, при заднем шейном симпатическом синдроме воздействие осуществлять в положении больного "лёжа на животе", располагать аппарат вдоль позвоночника на зоны проекции болей по задней поверхности шеи и (или) на воротниковую (надплечную) область.

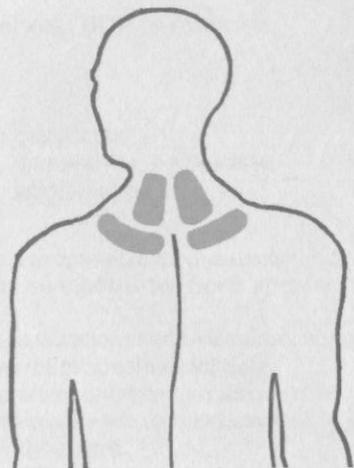
При выраженных болях начинать воздействие в синусоидальном режиме с включённым **синим** светом (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»).

С 5—7 дня лечения воздействовать в пульсирующем режиме с использованием **оранжевого** света (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).

На заключительных двух—трёх процедурах использовать **синий** свет.

Время каждой процедуры 15—20 минут.

Продолжительность курса лечения 9—12 дней, по одной процедуре в день.



9.1.2 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на грудном уровне

Лечение проводить после консультации невролога и кардиолога!

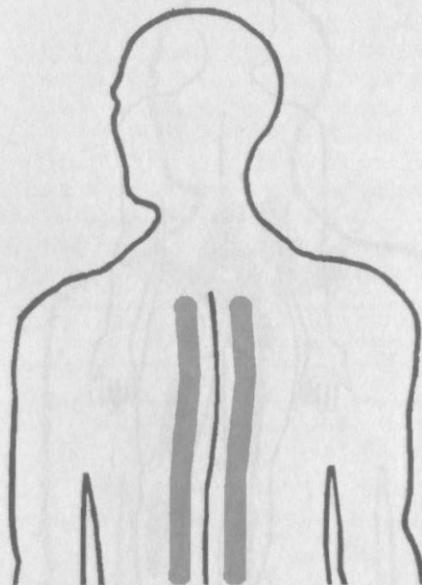
При торакалгиях воздействовать на область болей в межлопаточной области (на уровне сегментов D1—D12).

При выраженных болях в первые 1—5 дней воздействовать в синусоидальном режиме с включённым **синим** светом (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»). В последующем — воздействовать в пульсирующем режиме с использованием **оранжевого** света (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).

На заключительных двух—трёх процедурах использовать **синий** свет.

Время одной процедуры 20—25 минут.

Продолжительность курса лечения 9—15 дней, по одной процедуре в день.



9.1.3 Неврологические проявления остеохондроза позвоночника на пояснично-крестцовом уровне

При люмбаго, вертеброгенных люмбалгиях, люмбишалгиях, радикулопатиях на пояснично-крестцовом уровне: воздействовать на пояснично-крестцовую область (на уровне сегментов D12—L5) и по ходу иррадиации болей на ногах.

В период обострения при выраженных болях в первые 4—7 дней воздействовать в синусоидальном режиме с включенным **синим светом** (переключатель **PP** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»).

В последующем воздействовать в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II», а переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).

На заключительных двух—трех процедурах использовать **синий свет**.

Время одной процедуры 20—25 минут.

Продолжительность курса лечения 9—15 дней.



9.1.4 Компрессионно-ишемические невропатии лицевого, тройничного, языкоглоточного, подъязычного, затылочного нервов

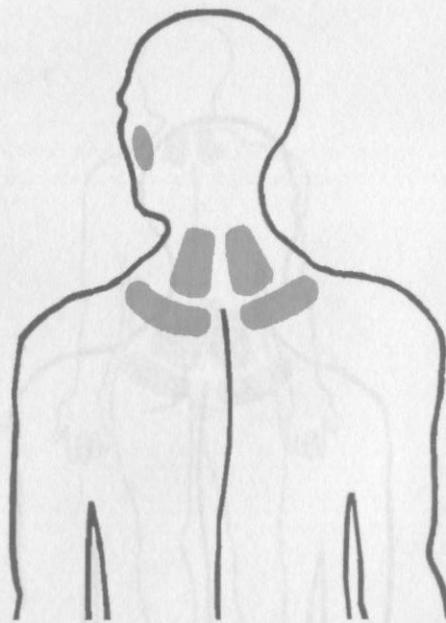
Воздействовать последовательно на следующие зоны: вдоль позвоночника на заднюю поверхность шеи (на уровне сегментов C2—D1), воротниковую зону, область щеки на здоровой стороне и стороне поражения в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II») по 5—10 минут на одно поле (зону) ежедневно.

Лечение проводится при включённом **синем свете** (переключатель **ЦС** должен находиться в положении «синий цвет»). Суммарное время воздействия в течение одного дня не более 20 минут.

В один день воздействовать не более чем на два поля.

Курс лечения 9—12 дней.

Начало курса лечения при невропатии лицевого нерва — не ранее, чем через три дня от момента начала заболевания.



9.1.5 Начальные формы недостаточности кровоснабжения головного мозга.

Вегетативно-сосудистая дистония.

Неврозы, неврозоподобные заболевания.

Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения

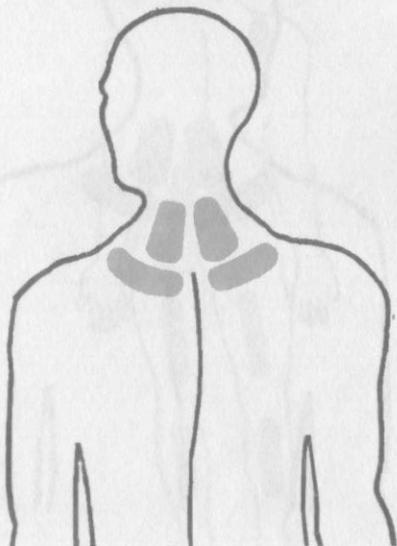
Воздействие осуществлять в положении больного "лежа на животе". Располагать аппарат вдоль позвоночника по задней поверхности шеи в надлопаточной и межлопаточной зонах (на уровне сегментов С4—D2), на область воротниковой зоны (надплечий).

При выраженных болях в первые 1—5 дней воздействовать в синусоидальном режиме с включённым **синим** светом (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»).

С 5—7 дня лечения — воздействовать в пульсирующем режиме с включённым **оранжевым** светом (переключатель **РР** — в положении « \cap », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).

Время каждой процедуры 15—20 минут.

Продолжительность курса лечения 9—12 дней, по одной процедуре в день.



9.1.6 Компрессионно-ишемические невропатии других локализаций

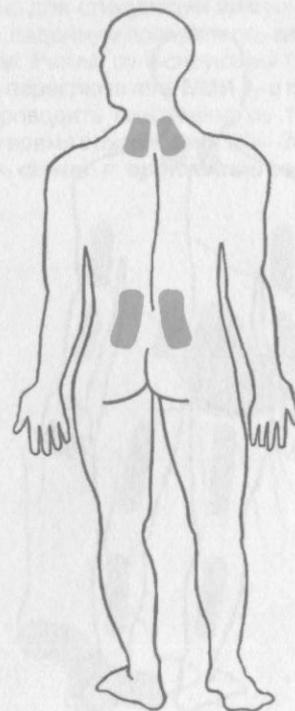
Воздействовать последовательно на область компрессии и зоны болей и нарушения чувствительности, а также соответствующий отдел спинного мозга. При повреждении нервов рук — на область задней поверхности шеи, а при повреждении нервов ног — на область поясницы.

Воздействие проводить в пульсирующем режиме (переключатель **РР** — в положении « \cap », переключатель **ВМИ** — в положении «II») по 10—20 минут на одно поле ежедневно.

Суммарное время воздействия в течение одного дня не более 30 минут. В один день проводить воздействие не более чем на два поля.

Курс лечения 10—15 дней, по одной процедуре в день.

Весь курс лечения проводить при включённом **оранжевом** свете (переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).



9.1.7 Полиневропатии различной этиологии

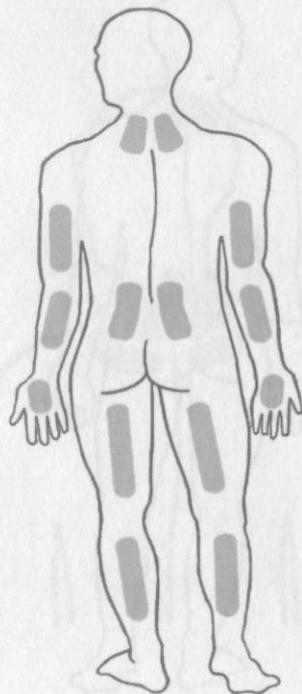
Воздействовать последовательно на область пораженных конечностей (предплечий и/или голеней) по зонам болей и нарушения чувствительности, а также на соответствующие отделы спинного мозга — для рук на область задней поверхности шеи, а для ног на область поясницы.

Воздействие проводить в первые 2—3 дня в синусоидальном режиме с включённым **синим светом** (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»).

В последующем воздействовать в пульсирующем режиме (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет») по 10—20 минут на одно поле ежедневно.

Суммарное время воздействия в течение одного дня не более 30 минут. В один день воздействовать не более, чем на два поля.

Курс лечения 10—15 дней, по одной процедуре в день.



9.2 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

9.2.1 Ожоговые раны.

Вялозаживающие раневые поверхности. Трофические язвы различной этиологии

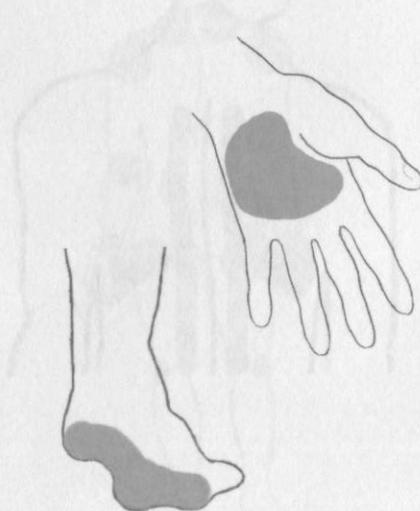
При проведении процедуры возможно усиление болей за счет притока крови. Эти неприятные ощущения исчезают сразу после окончания процедуры. Воздействовать в начале курса лечения в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») и при включённом **синем свете** (переключатель **ЦС** — в положении «синий цвет»). С третьего дня лечения перейти на пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положение «II») и включённом **оранжевом свете** (переключатель **ЦС** — в положении «оранжевый цвет»).

Курс лечения 10—15 дней. Процедуры можно проводить дважды в день, через 4—6 часов по 20 минут. Методика бесконтактная. Рабочую поверхность аппарата располагать на 0,5—1 см от поверхности поврежденной кожи или проводить лечение контактно через асептическую повязку.

Дополнительно для стимуляции иммунной системы производить воздействие на ладонную поверхность кистей рук и подошвенную поверхность стоп. Режим пульсирующий (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Процедуры проводить ежедневно по 10—15 минут на одну область. Суммарное время воздействия 20—30 минут.

Использовать **синий и оранжевый свет** через день.



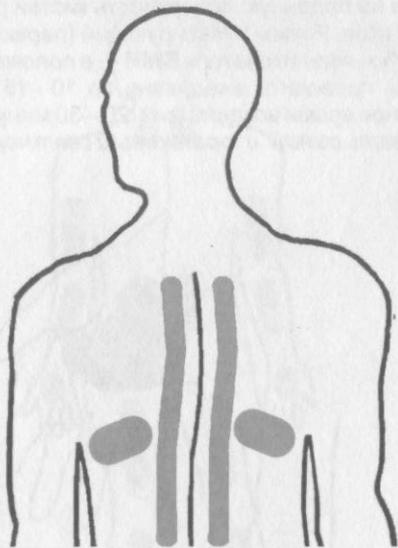
9.2.2 Ушибы мягких тканей. Растяжения связок

Ушибы мягких тканей грудной клетки, как правило, сопровождаются посттравматической межреберной невралгией. Целесообразно производить воздействие по ходу поврежденных нервов, а также по паравертебральным линиям на уровне ушиба.

Воздействовать на область повреждения в начале курса лечения в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»). Со 2—3 дня лечения перейти на пульсирующий режим (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Курс лечения 10—15 дней. Процедуры можно проводить дважды в день по 20 минут. Перерыв между процедурами в течение дня 4—6 часов. Методика контактная. Можно проводить лечение через х/б повязку.

*Целесообразно первые 5 процедур проводить с использованием **синего** света. В дальнейшем до конца курса лечения применять **оранжевый** свет.*



9.2.3 Синовииты

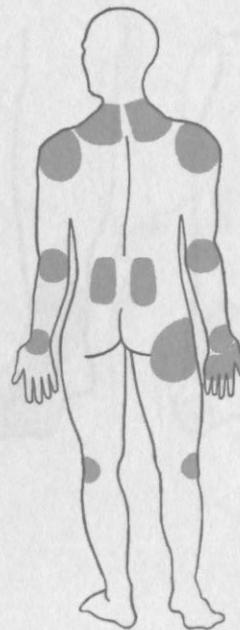
Лечение начинать как можно раньше после эвакуации выпота (тканевой жидкости) и наложения давящей повязки на сустав.

Воздействовать через повязку на область пораженного сустава и соответствующего сегмента спинного мозга: для суставов рук — на область задней поверхности шеи (на уровне сегментов С4—D2), для суставов ног — на область поясницы (на уровне сегментов D12—L5).

В первые 3—5 дней лечения режим синусоидальный (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») при включённом **синем** свете, в последующем — пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») при включённом **оранжевом** свете.

Время воздействия на один сустав или на одну сегментарную зону 20 минут. При одной процедуре воздействовать не более, чем на два поля. Процедуры можно проводить дважды в день утром и вечером.

Продолжительность курса лечения 10—15 дней. На заключительных двух—трех процедурах использовать **синий** свет.



9.2.4 Остеофиты пяточной кости (пяточная шпора)

При остеофитах пяточной кости воздействовать на область пяточной кости в области максимальной болезненности. В начале курса лечения процедуры проводить в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II»). С 3—4 дня лечения переходить на пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении « $\cap\cap$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Продолжительность курса лечения 12—20 дней. Повторять курсы лечения через 3—6 месяцев.

Лечение проводить при включённом синем свете.



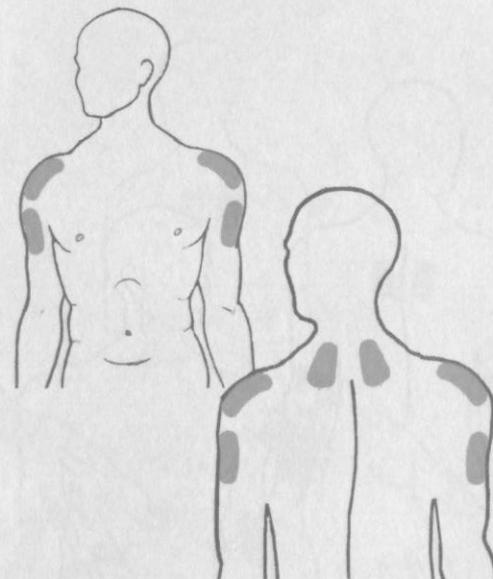
9.2.5 Артроз, артрит плечевого сустава

Воздействовать на область пораженного сустава и соответствующего сегмента спинного мозга по задней поверхности шеи (на уровне С4—С6).

Первые 3—5 дней режим синусоидальный (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом синем свете, в последующем — пульсирующий (переключатель **РР** — в положении « $\cap\cap$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом оранжевом свете.

Время воздействия на сустав или сегментарную зону 20 минут.

Курс лечения 10—15 дней.



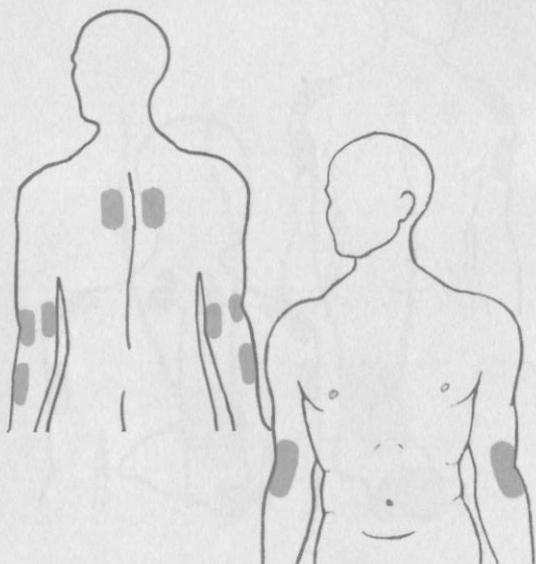
9.2.6 Артроз, артрит локтевого сустава

Воздействовать на рекомендуемую область пораженного сустава и соответствующего сегмента спинного мозга (на уровне С6—D2).

Первые 3—5 дней воздействовать на область пораженного сустава с медиальной и латеральной стороны на соответствующую сегментарную зону по задней поверхности шеи. Режим синусоидальный (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включенном **синем** свете, в последующие дни — пульсирующий (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включенном **оранжевом** свете.

Длительность одной процедуры 15—20 минут.

Курс лечения 15 дней.



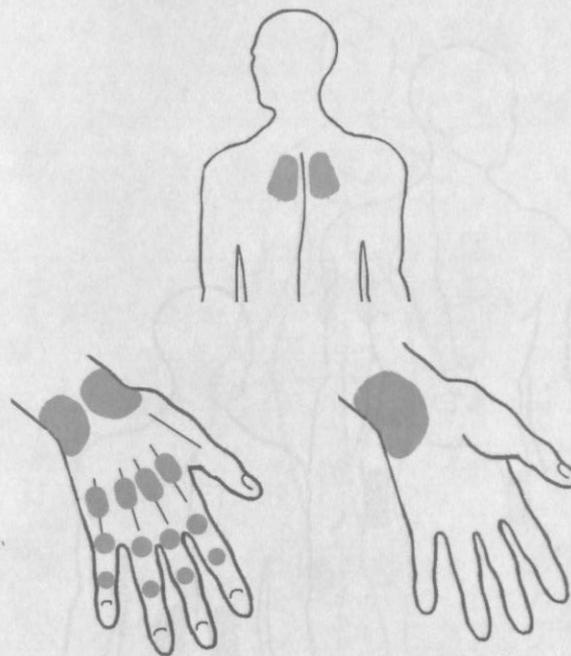
9.2.7 Артроз, артрит лучезапястного сустава, межфаланговых сочленений кисти

Воздействовать на область проблемного сустава или межфаланговых сочленений кисти и соответствующего сегмента спинного мозга (по задней поверхности шеи на уровне С4—D2).

Первые 5 дней — режим синусоидальный (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включенном **синем** свете, в последующие дни перейти на пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включенном **оранжевом** свете.

Рекомендованный курс лечения 15—20 процедур.

Время экспозиции 20 минут, целесообразно проводить процедуры 2 раза в день.

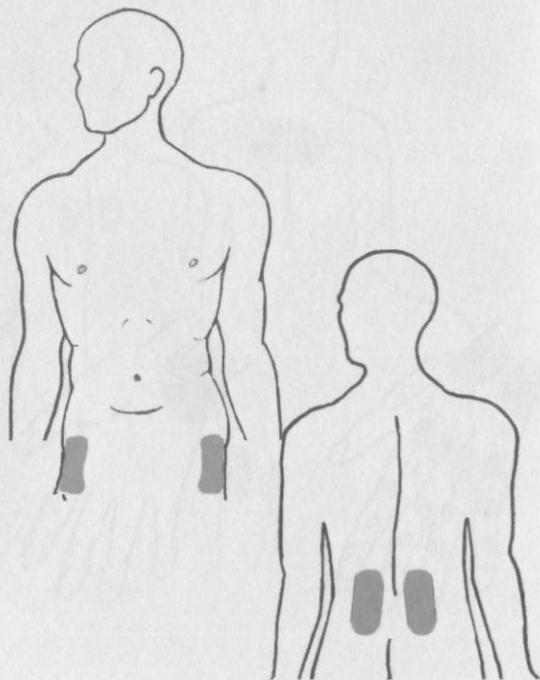


9.2.8 Артроз, артрит тазобедренного сустава

Воздействовать на область проблемного сустава и соответствующего сегмента спинного мозга по задней поверхности спины (на уровне D12—L2).

Первые 3—5 дней — режим синусоидальный (переключатель **PP** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **синем** свете, в последующие дни перейти на пульсирующий режим (переключатель **PP** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **оранжевом** свете.

Время экспозиции 20—25 минут, курс лечения 15—20 процедур. Для получения большего лечебного эффекта целесообразно использовать два аппарата **МСТ-01-“МАСТЕР”**, помещая сустав между двумя рабочими поверхностями аппаратов.



9.2.9 Артроз коленного сустава

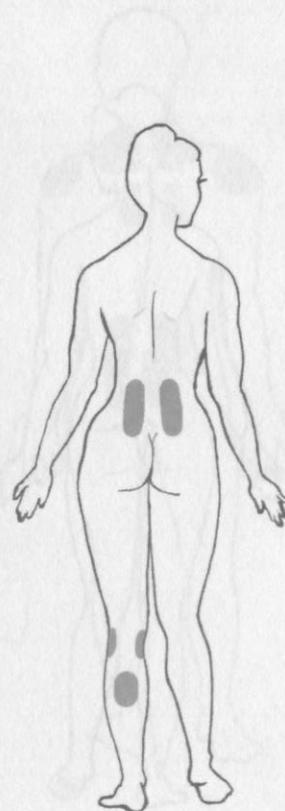
Рекомендуется воздействие на рефлексогенную зону по задней поверхности поясницы (на уровне D12—L5), а также по средней линии верхней трети задней поверхности голени.

Воздействие на латеральную и медиальную поверхности коленного сустава, а также на область надколенника и подколенной ямки.

В остром периоде рекомендуется начинать процедуры в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **синем** свете, в последующие дни — в пульсирующем (переключатель **PP** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **оранжевом** свете.

Длительность процедуры 20 минут.

Курс лечения 10—15 дней.

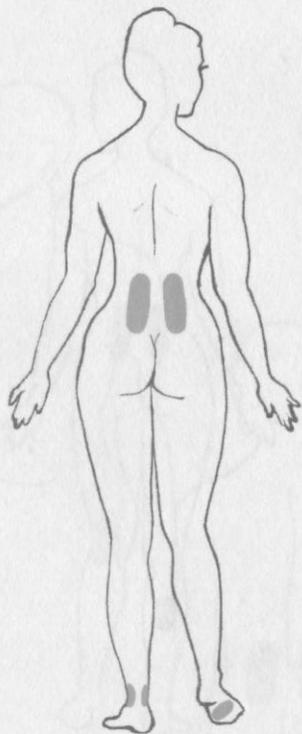


9.2.10 Артроз голеностопного сустава

Рекомендуется воздействие на рефлексогенную зону по задней поверхности поясницы (на уровне D12—L5), на латеральную и медиальную поверхности голеностопного сустава, подошвенную поверхность стопы в области плюсны.

В остром периоде рекомендуется начинать процедуры в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении «~», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **синем** свете, в последующие дни — в пульсирующем (переключатель **PP** — в положении «∩∩», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **оранжевом** свете.

Длительность процедуры 15—20 минут.
Курс лечения 15 процедур.

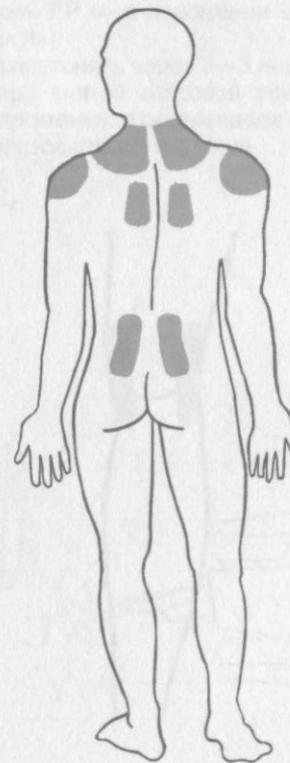


9.2.11 Посттравматические плекситы

Воздействие проводить на воротниковую зону, рефлексогенные зоны позвоночника, шейного или поясничного отдела. Режим пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «∩∩», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Экспозиция 15—20 минут, курс лечения 10—15 сеансов.

При лечении использовать **синий** свет в течение первых 5 процедур, **оранжевый** свет — до окончания курса лечения.



9.2.12 Посттравматический бурсит коленного сустава

Воздействие на латеральную и медиальную поверхности суставов.

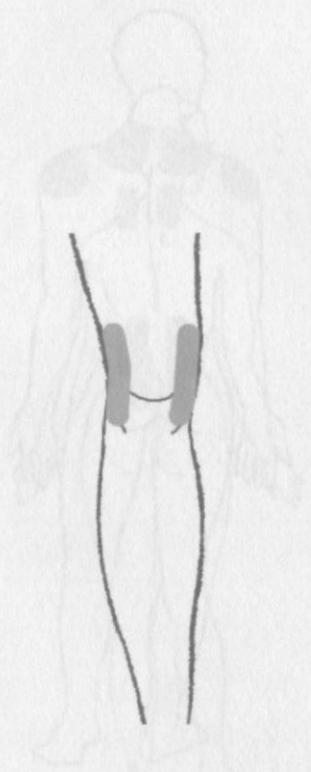
Первые 5—7 процедур начинать с синусоидального режима (переключатель **PP** — в положении « \sim »), переключатель **ВМИ** — в положении «II»), затем режим пульсирующий (переключатель **PP** — в положении « $\cap\cap$ »), переключатель **ВМИ** в положении «II»).

Экспозиция 15—20 минут.

Курс лечения 10—15 сеансов.

Щадящий режим, минимальная нагрузка на сустав, обязательно исключение гемартроза.

При лечении использовать **синий свет** на 1—5 процедурах, **оранжевый** — на 6—9 процедурах, **синий** — на 10—15 процедурах.



9.2.13 Переломы костей (в том числе при металлоостеосинтезе). Остеомиелиты без секвестрации

Воздействие на зону перелома приводит к существенной активации процессов заживления, способствует регенерации костной ткани, сокращает сроки лечения перелома.

При наличии гипсового лангета необходимо использовать два аппарата, располагая поврежденную конечность между рабочими поверхностями.

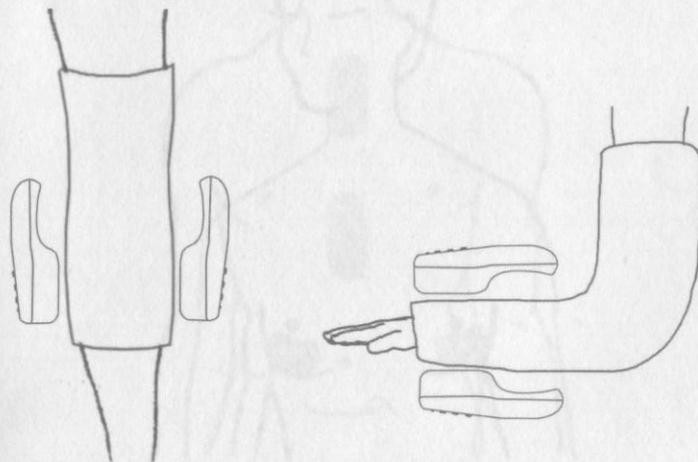
Воздействовать необходимо 2—3 раза в день, проводя процедуры через 3—5 часов.

Длительность процедуры 20 минут.

Курс лечения 10—15 дней.

Режим синусоидальный на первой неделе лечения (переключатель **PP** — в положении « \sim »), переключатель **ВМИ** — в положении «II»). В последующем необходимо использовать пульсирующий режим (переключатель **PP** — в положении « $\cap\cap$ »), переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Курс лечения повторять через 2—3 недели. Магнитосветотерапию применять при снятой гипсовой повязке. Целесообразно совместно с НЧМТ применение **оранжевого света**. В случае выраженного отека использовать **синий свет**.



9.3 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

9.3.1 Лактационные маститы

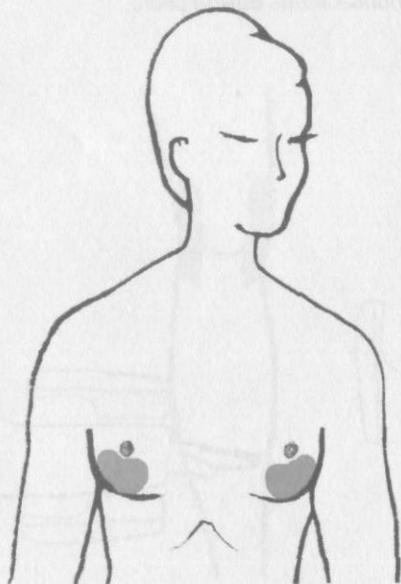
Лечение назначается в послеоперационный период на 5 день (без гнойного экссудата).

Воздействие осуществлять контактно на область послеоперационного шва в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∞**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Время процедуры 10—15 минут. Проводить две процедуры в день в первые 5 дней лечения.

Длительность лечения 10—12 дней.

Лечение **НЧМТ** сочетать с одновременным воздействием **синего света**.



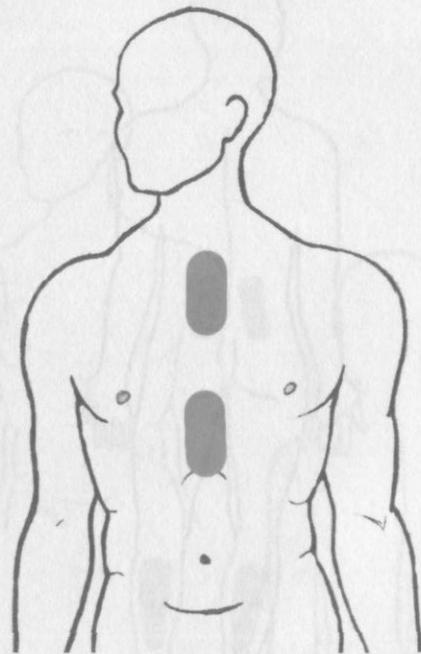
9.3.2 Фурункулы, карбункулы, постинъекционные абсцессы

Лечение начинают в послеоперационный период (после купирования гнойного воспаления).

Воздействие осуществлять контактно на область послеоперационной раны или шва в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∞**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Время процедуры 20 минут. Применять **синий и оранжевый свет в чередовании через день**.

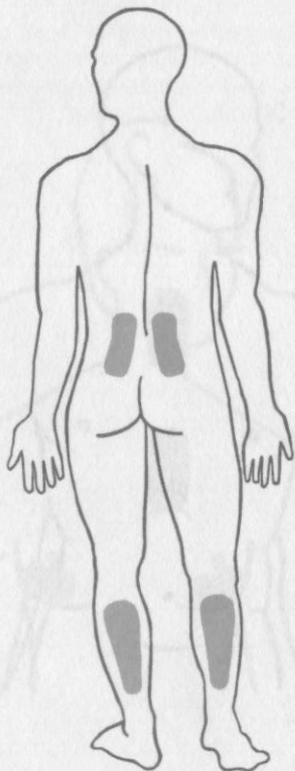
Рекомендуемый курс лечения 10—15 дней.



9.3.3 Тромбофлебиты и посттромбофлебитический синдром. Атеросклероз сосудов нижних конечностей

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) (на уровне D12—L5) в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») в течение 20—25 минут и на область икроножных мышц в течение 20 минут ежедневно. С 5—6 дня лечения перейти на пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

При лечении использовать **синий** свет на 1—5 процедурах, **оранжевый** — на 6—8 процедурах, **синий** — на 9—15 процедурах.



9.3.4 Обработка послеоперационных швов, профилактика отторжения кожных лоскутов после пластических операций

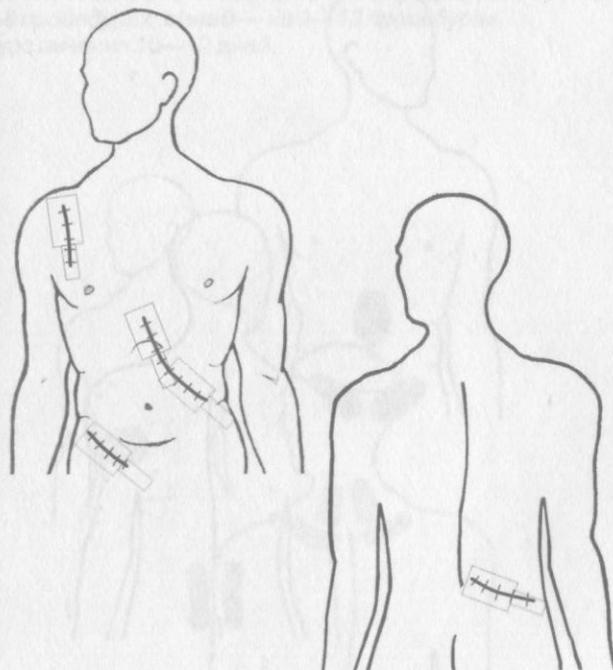
Воздействие на участок кожи рекомендуется производить после соответствующей обработки антисептиком через стерильную салфетку. Процедуры начинать как можно раньше после операции.

Режим импульсный (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Экспозиция 20—25 минут.

Рекомендуемый курс лечения 20 сеансов.

Процедуры проводить при включённом **оранжевом** свете.



9.3.5 Профилактика спаечных процессов после оперативных вмешательств на органах брюшной полости и малого таза

Воздействие целесообразно начинать в ранний послеоперационный период, воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника на уровне D10—L2), а также на эпигастральную область и симметрично на нижнюю часть передней стенки живота.

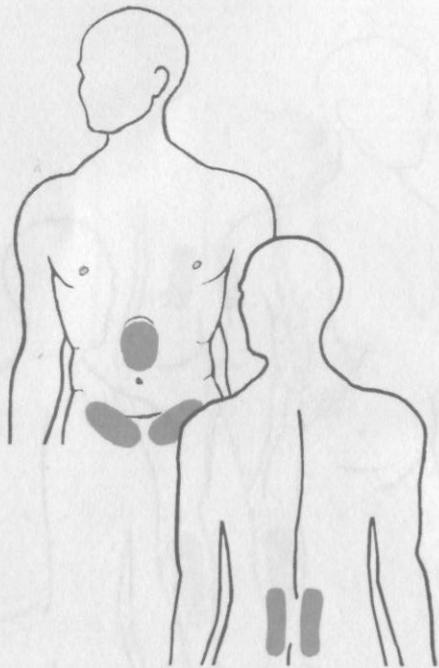
Режим воздействия — пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») в течение 20 минут.

Курс лечения 10—15 процедур.

Для детей в возрасте с 3 до 16 лет режим пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**I**»).

Экспозиция 5—7 минут, курс лечения 7—10 процедур.

При лечении использовать **оранжевый свет**.



9.4 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В КАРДИОЛОГИИ

9.4.1 Гипертоническая болезнь I—II стадии. Нейроциркуляторная дистония

Воздействие осуществляют по двум методикам.

Первый вариант: воздействие МСТ осуществляют в положении больного “лежа на животе”. Необходимо располагать аппарат вдоль позвоночника (на уровне сегментов C4—D2) и над областью воротниковой зоны.

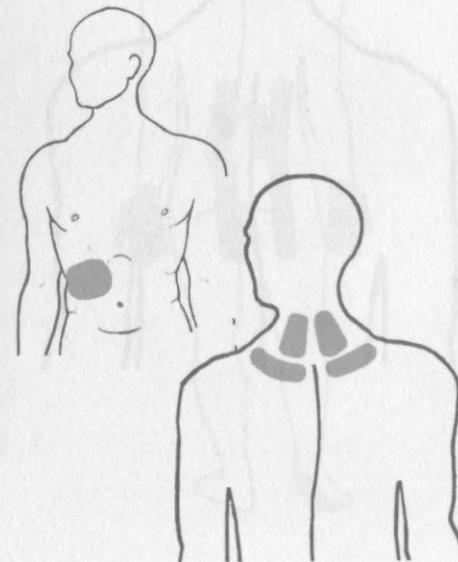
Воздействие начинать в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»), свет **синий**. С 5—7 дня лечения воздействовать в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»), свет **оранжевый**.

Время каждой процедуры 15—20 минут, продолжительность курса лечения 9—12 дней, процедуры ежедневно или через день.

Второй вариант: воздействовать на область проекции печени (правое подреберье) в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») в течение 20—25 минут, ежедневно.

Синий свет использовать на 1—5 процедурах, оранжевый — на 6—8 процедурах, синий — на 9—12 процедурах.

Курс лечения 10—12 дней.



9.4.2 Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения

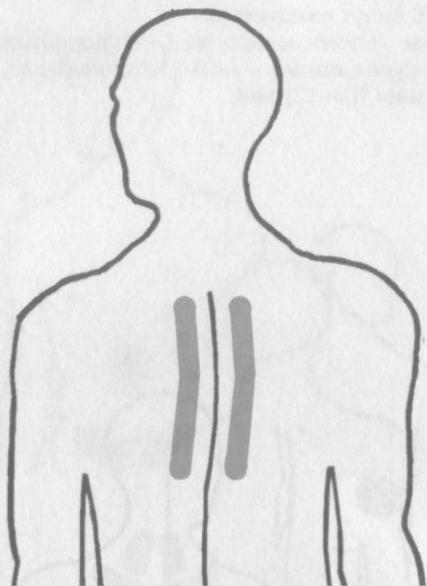
Воздействие осуществляют на уровне грудных позвонков в межлопаточной области (D2—D7).

В первые 5—7 дней воздействовать в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Время одной процедуры 15—20 минут.

Продолжительность курса лечения 9—12 дней, процедуры проводить ежедневно или через день.

При лечении использовать **синий** свет в течение всего курса лечения.



9.4.3 Болезнь Рейно

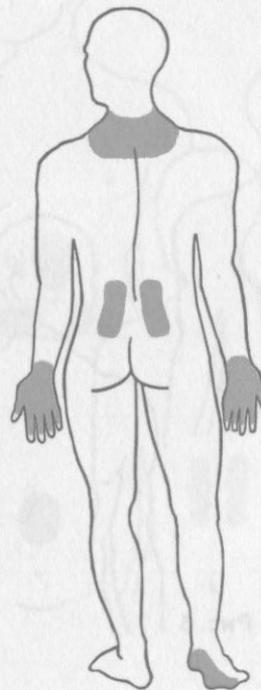
Лечение начинают с воздействия на область задней поверхности шеи (на уровне позвонков C5—D2) в течение 15—20 минут, а затем на кисти рук по 20 минут с каждой в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Другая область воздействия — поясничная область (на уровне L1—L5) в течение 15—20 минут, затем на стопы по 20 минут на каждую при положении переключателя «II» в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Воздействие на верхние и нижние конечности и соответствующие зоны позвоночника чередовать по дням.

Общая продолжительность курса лечения 18—20 дней.

При лечении использовать **оранжевый** свет.



9.5 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

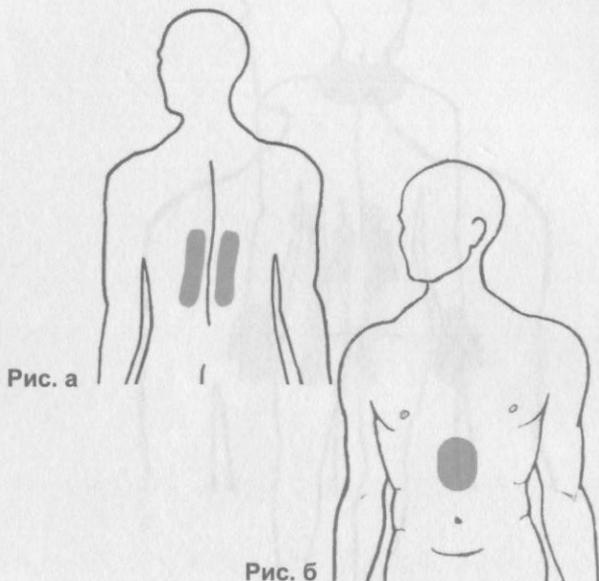
9.5.1 Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки в стадии затухающего обострения или полной ремиссии.

Хронический гастрит, хронические бескаменные холециститы, гепатохолециститы, дискинезии пищеварительной трубки и желчевыводящих путей, хронические панкреатиты, соляриты

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) (на уровне грудных позвонков D5—D12) (рис. а), на область эпигастрия (солнечного сплетения) и верхнюю часть передней стенки живота (рис. б) в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») в течение 15—20 минут на одно из указанных полей ежедневно. Поля чередовать по дням.

Курс лечения 10—12 дней.

При лечении использовать **синий** свет на 1—3 процедурах, **оранжевый** — на 4—5 процедурах, **синий** — на 6—12 процедурах.

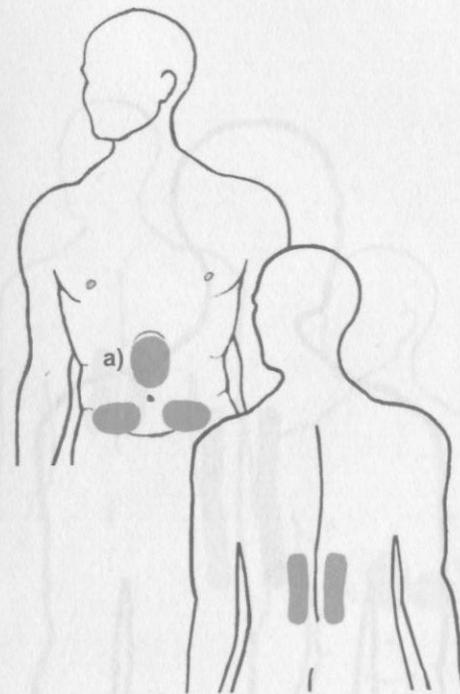


9.5.2 Спастические колиты

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) (на уровне позвонков D10—L2), на область эпигастрия (а) и нижнюю часть передней стенки живота в пульсирующем режиме (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », переключатель **ВМИ** — в положении «II») в течение 20 минут на одно из указанных полей ежедневно.

Курс лечения 9—12 дней. Поля чередовать по дням.

Лечение проводить при включённом **оранжевом** свете.



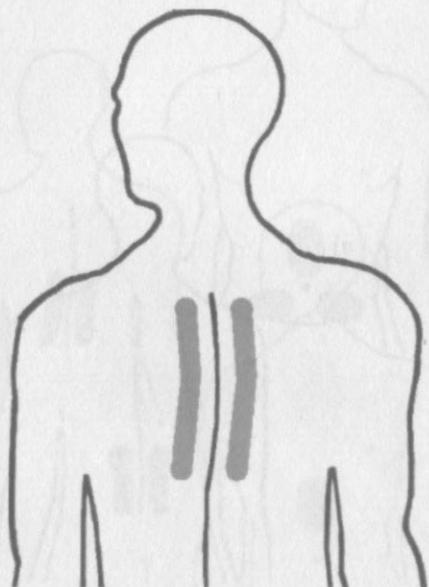
9.6 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ

9.6.1 Бронхиальная астма (межприступный период). Неспецифические бронхиты, астмоидные бронхиты, бронхопневмонии. Ранний восстановительный период после перенесенных пневмоний

Воздействовать на область грудного отдела позвоночника (на уровне D2—D7), по 15—20 минут ежедневно в пульсирующем режиме (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Курс лечения 10—15 дней.

Курс лечения проводить при включённом **оранжевом** свете.



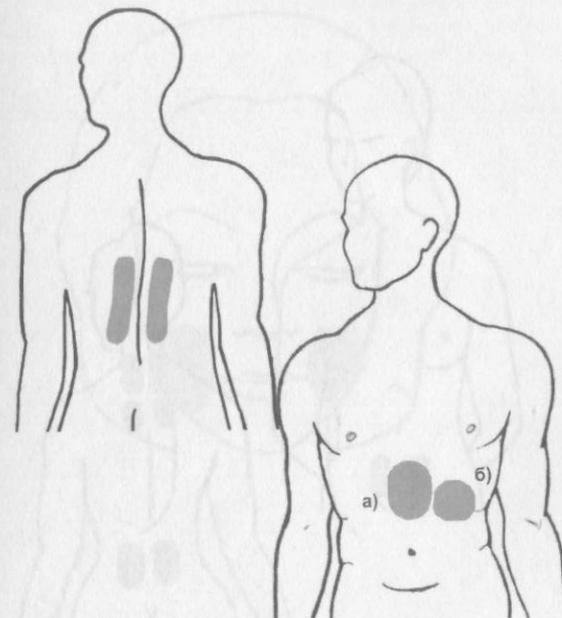
9.7 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЯХ

9.7.1 Сахарный диабет

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) (на уровне грудных позвонков D5—D12), на область эпигастрия (**а**) и левого подреберья (**б**) в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») в течение 15—20 минут на одно из указанных полей ежедневно.

Курс лечения 10—12 дней. Поля чередовать по дням.

Лечение проводить при включённом **оранжевом** свете на область эпигастрия, при **синем** свете — на область левого подреберья.



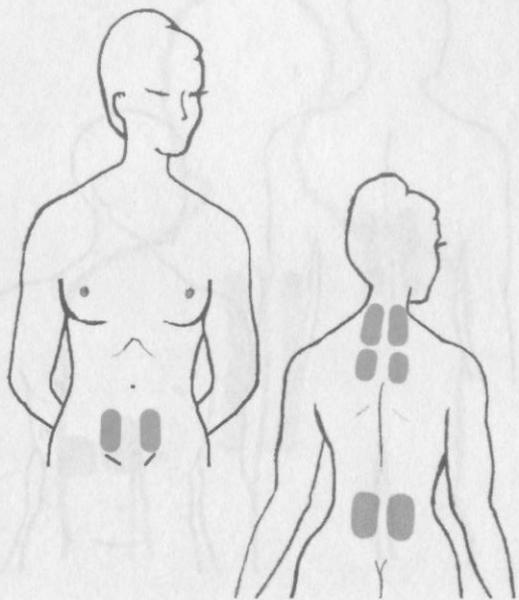
9.7.2 Климактерические расстройства

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) на шейный, грудной, поясничный отделы позвоночника (на уровнях С2—С7, D1—D2, D12—L5), воротниковую зону, нижнюю часть передней стенки живота в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») 10—15 минут на одно поле ежедневно.

Суммарное время воздействия не более 20—30 минут в день. В рамках одной процедуры воздействовать не более, чем на два поля.

Курс лечения 10—12 дней.

Процедуры проводить **синим** светом на область шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника; **оранжевым** светом — на переднюю стенку живота.



9.8 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЛОСТИ РТА И ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯХ

9.8.1 Пародонтоз. Стоматиты

Аппарат располагают контактно на поверхностях щёк поочередно с обеих сторон, захватывая области проекции верхней и нижней челюсти. Режим пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Время воздействия 10 минут с каждой стороны.

Курс лечения 10—12 дней.

Лечение проводить при включённом **синем** свете на 1—5 процедурах, **оранжевым** свете — на 6—8 процедурах, **синем** свете — на 9—12 процедурах.



9.8.2 Простудные заболевания. Риниты. Хронические синуситы. Тонзиллиты, фарингиты, ларингиты

При данных заболеваниях преследуется цель достижения противоотечного, противовоспалительного, иммуностимулирующего действия, сокращение сроков заболевания, предупреждение развития осложнений.

Области воздействия:

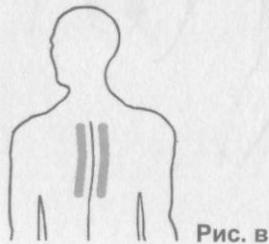
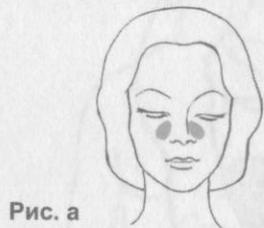
- ~ область проекции гайморовых пазух с обеих сторон (рис. а);
- ~ ладони и стопы (рис. б);
- ~ вдоль позвоночника (на уровне сегментов D2—D7) (межлопаточная обл.) (рис. в).

Воздействие осуществлять контактно на область проекции гайморовых пазух, на ладони (или стопы) или на межлопаточную область. На область лица по 5 минут с каждой стороны, на ладони (или стопы) по 10 минут с каждой стороны, на межлопаточную область — паравертебрально (вдоль позвоночника) с каждой стороны по 10—15 минут.

Выбор зон осуществлять под контролем лечащего врача с учётом конкретных симптомов заболевания.

Суммарное время воздействия на одной процедуре не более 30 минут. Курс лечения 7—10 дней. Режим пульсирующий (переключатель **РР** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**||**»).

Лечение проводить при включённом **оранжевом** свете.



9.9 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

9.9.1 Врожденные и вторичные формы иммунодефицитов

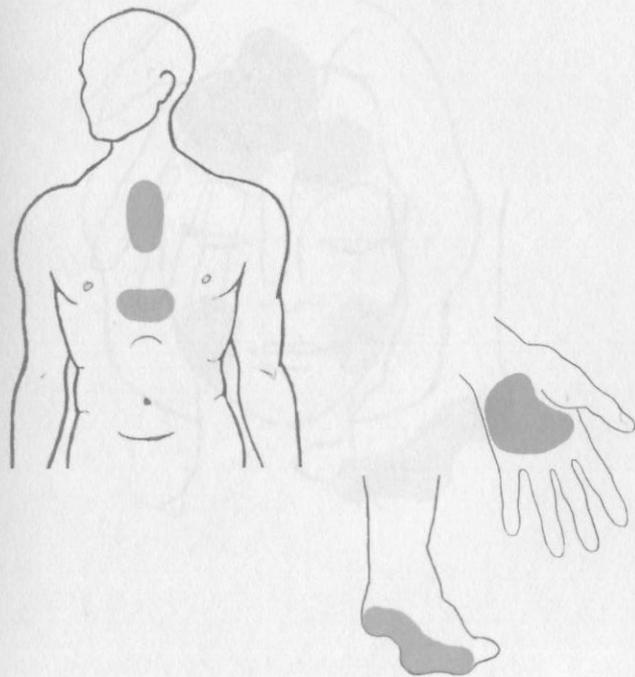
Для стимуляции иммунной системы рекомендуется воздействовать на рефлексогенную зону в области грудины на уровне яремной выемки, конечностях и у мечевидного отростка.

Воздействие производится в импульсном режиме на биологически активные зоны (переключатель **РР** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**||**»).

Экспозиция 15—20 минут.

Курс лечения 10—15 процедур.

Применять **оранжевый** и **синий** свет в чередовании, по процедурам.



9.9.2 Астенические синдромы на фоне хронических очагов инфекции

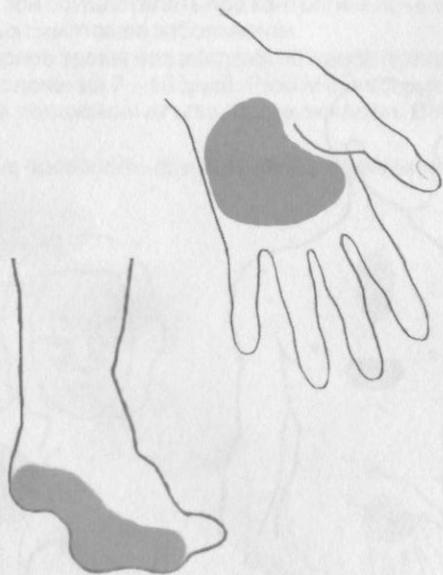
Воздействие проводить на область ладоней или стоп по 10—15 минут с каждой стороны в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») при включённом **синем** свете.

Процедуры проводить ежедневно.

Курс лечения 10—15 дней.

Суммарное время на одну процедуру 20—30 минут.

Оранжевый и **синий** свет применять в чередовании.



9.9.3 Профилактика образования морщин. Угревая сыпь

Воздействовать на кожу лба, область глаз и щек в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») по 5—10 минут на каждую из проблемных зон лица.

Суммарное время лечения на процедуру 15—20 минут. На одной процедуре воздействовать не более, чем на 3 зоны.

Курс лечения 9—12 дней.

Целесообразно процедуры НЧМТ проводить при включённом **оранжевом** свете.



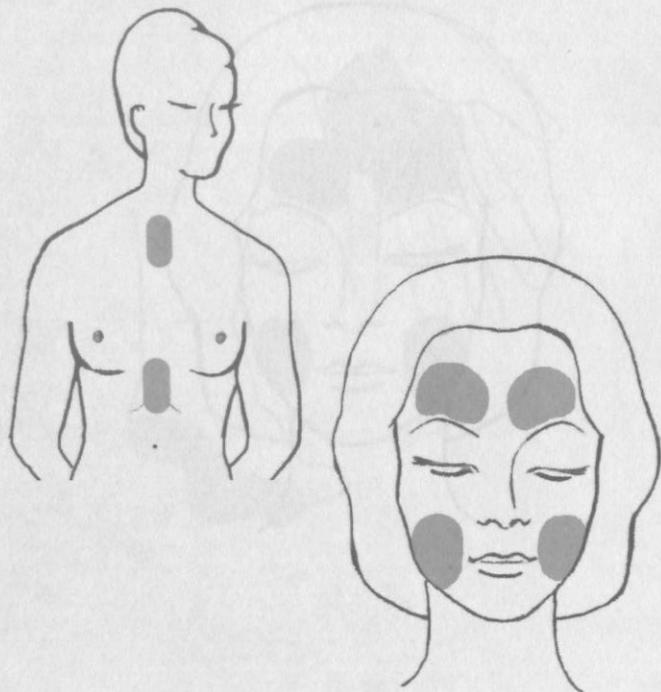
9.9.4 Целлюлит, профилактика преждевременного старения кожи

Воздействие на проблемные участки кожи производится в синусоидальном режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Время экспозиции 15—20 минут. За один сеанс допустимо воздействие на два различных участка. Процедуры можно проводить дважды в день (утром и вечером).

Рекомендуемый курс лечения 20—25 сеансов.

Целесообразно процедуры НЧМТ проводить при включённом **оранжевом** свете.



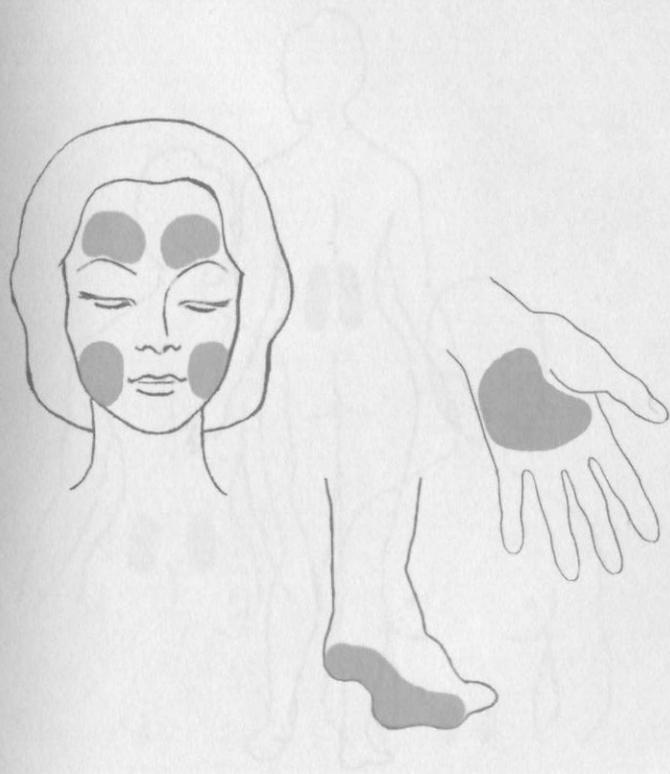
9.9.5 Кожные заболевания (зудящие дерматозы, экзема, нейродермиты, псориаз и некоторые другие)

Воздействовать на области высыпаний в пульсирующем режиме (переключатель **PP** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**») по 10—15 минут на каждую из проблемных зон.

Суммарное время лечения на процедуру 20—30 минут. На одной процедуре воздействовать не более, чем на 3 зоны.

Курс лечения 12—15 дней.

Лечение проводить при включенном **синем** свете.

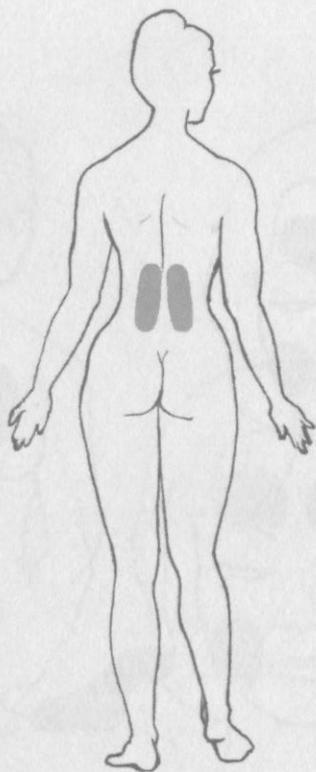


9.9.6 Воспалительные заболевания женских половых органов

Воздействовать на пояснично-крестцовую область (на уровне позвонков D10—L3). Начинать лечение в первые 3—5 дней в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **синем** свете. В дальнейшем использовать пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **оранжевом** свете.

Время одной процедуры 20—25 минут.

Продолжительность курса лечения 9—15 процедур.



9.9.7 Меноррагии, нарушение менструального цикла

Перед началом лечения обязательна консультация врача-гинеколога и врача-физиотерапевта.

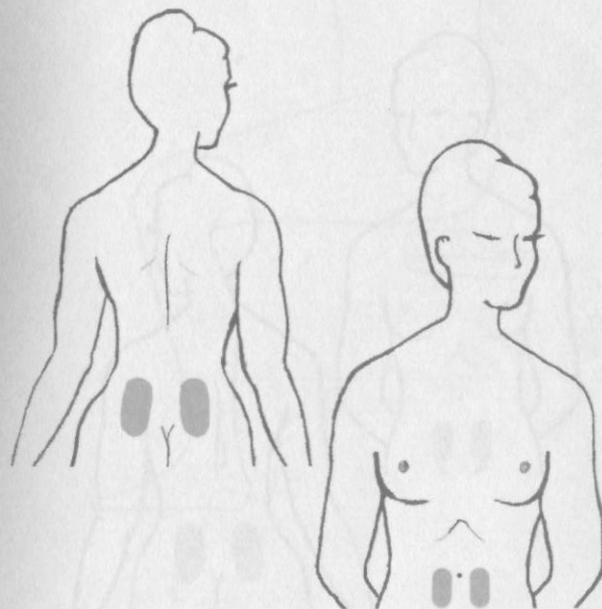
Воздействовать необходимо на поясничную область (на уровне D10—L3) симметрично с обеих сторон, а также на область проекции яичников и область крыльев подвздошных костей таза.

Курсовое лечение целесообразно начинать за 7—8 дней до начала месячных.

Курс лечения 8—10 процедур. Режим синусоидальный (переключатель **РР** — в положении «», переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Экспозиция 15 минут.

Курсовое лечение проводить при включенном **оранжевом** свете.



9.9.8 Аднексит, сальпингоофорит

Воздействие проводят совместно с назначаемой патогенетической и симптоматической терапией.

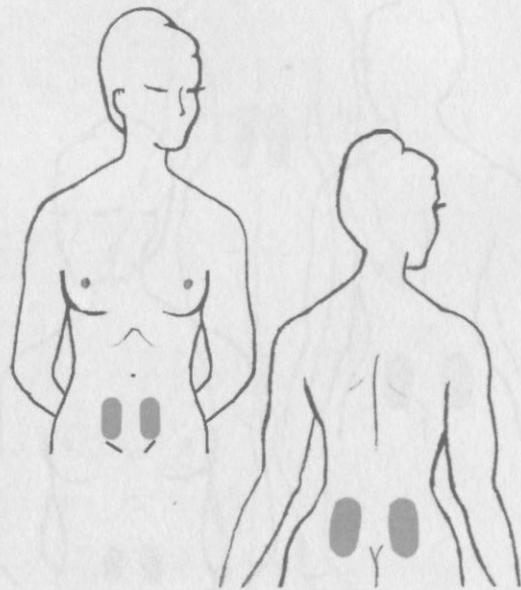
Воздействие производится симметрично на проекцию тела матки и придатков, а также на рефлексогенную зону (поясничная область на уровне D10—L2).

Начинать лечение в первые 3—5 дней с синусоидального режима (переключатель **PP** — в положении « \sim », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **синем** свете.

В последующем лечение проводят в импульсном режиме (переключатель **PP** — в положении « \wedge », переключатель **ВМИ** — в положении «II») при включённом **оранжевом** свете.

Длительность процедуры 20—25 минут.

Рекомендуемый курс лечения 10—15 процедур.



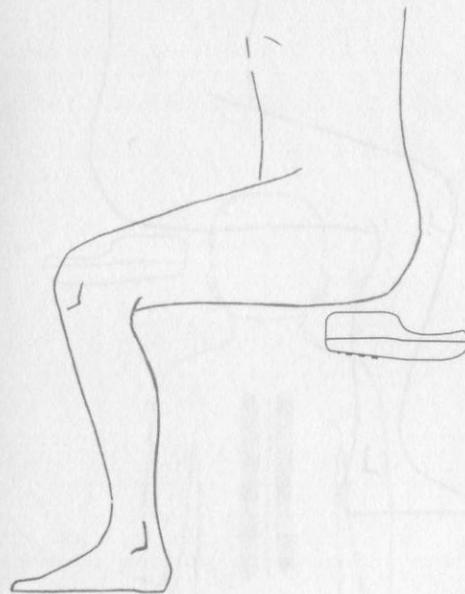
9.9.9 Наружный геморрой

Воздействие производят на область ануса в импульсном режиме (переключатель **PP** — в положении « \wedge », переключатель **ВМИ** — в положении «II»).

Экспозиция 15—20 минут.

Курс лечения 15—20 процедур.

При лечении использовать **синий** цвет.



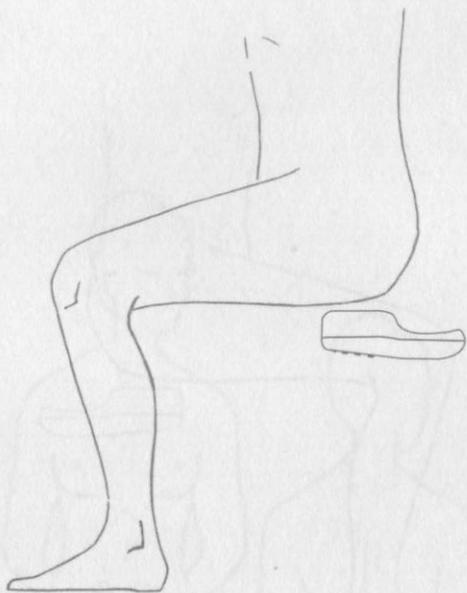
9.9.10 Простатит, нарушение потенции

Воздействие на область промежности в импульсном режиме (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**II**»).

Время воздействия 5—7 минут, процедуры выполнять 2—3 раза в день.

Курс лечения 15—20 дней.

При лечении использовать **синий свет**.



9.10 ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ В ПЕДИАТРИИ

Детям лечение назначать строго по согласованию с врачом-физиотерапевтом и педиатром.

9.10.1 Профилактика нарушения осанки, предупреждения сутулости и сколиоза у детей

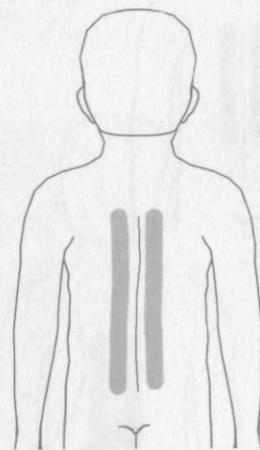
Воздействие производят симметрично по паравертебральным линиям (вдоль позвоночника) (на уровне сегментов D1—D12). Режим пульсирующий (переключатель **PP** — в положении «**∩∩**», переключатель **ВМИ** — в положении «**I**»).

Время воздействия 5—7 минут на каждую сторону.

Курс лечения 10—15 процедур. Повторный курс лечения через 30—45 суток.

При лечении использовать **синий свет**.

Обязательна предварительная консультация невропатолога, ортопеда.



9.10.2 Профилактика ОРВИ, бронхита. Иммунодефицитные состояния

Воздействовать на область ладоней и стоп (рис. б) и на рефлексогенные зоны в области спины (рис. а) (на уровне D1—D10).

Используется импульсный режим (переключатель **PP** — в положении «»):

с 3 до 7 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», продолжительность процедуры 5—10 минут;

с 7 до 12 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», продолжительность процедуры 10—12 минут;

с 12 до 15 лет переключатель **ВМИ** — в положении «II», продолжительность процедуры 10 минут.

Время экспозиции 4—5 минут на одну область. В течение дня возможно воздействие не более 2-х раз на одну область.

Рекомендуемый курс лечения 5—7 дней.

При лечении использовать **оранжевый свет**.

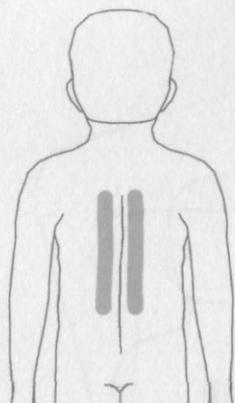


Рис. а



Рис. б

9.10.3 Восстановительное лечение после перенесенных пневмоний, бронхитов и других воспалительных заболеваний бронхолегочной системы

Лечение целесообразно проводить в раннем и отсроченном восстановительном периодах.

Воздействие осуществлять паравертебрально (вдоль позвоночника) на уровне грудного отдела позвоночника (D2—D7) (межлопаточная зона).

Для разных возрастных групп детей использовать следующие лечебные методики:

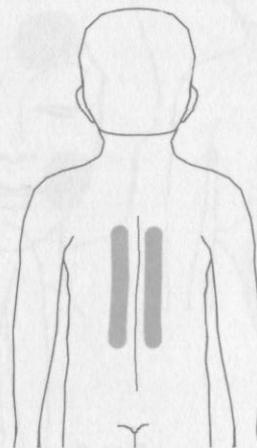
с 3 до 7 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», переключатель **PP** — в положении «», продолжительность процедуры 7—10 минут;

с 7 до 12 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», переключатель **PP** — в положении «», продолжительность процедуры 10—15 минут;

с 12 до 15 лет переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **PP** — в положении «», продолжительность процедуры 10—15 минут.

Рекомендуемый курс лечения 10—12 дней, процедуры проводить ежедневно.

При лечении использовать **оранжевый свет**.



9.10.4 Дискинезии желчевыводящих путей и пищеварительной трубки. Хронические гастродуодениты

Лечение проводить в период стихающего обострения или полной ремиссии.

Воздействовать паравертебрально (вдоль позвоночника) на уровне грудных позвонков (D5—D12) (рис. а), эпигастральную (подложечную) область и переднюю стенку живота (рис. б).

В первые 3—5 дней лечения использовать синусоидальный режим (переключатель **РР** — в положении « \sim ») при включенном **синем свете**, с 4—6 дня лечения переходить на пульсирующий режим (переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ ») с включением **оранжевого света**.

Для разных возрастных групп детей использовать следующие лечебные методики:

с 3 до 7 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», продолжительность процедуры 7—10 минут;

с 7 до 12 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», продолжительность процедуры 10—15 минут;

с 12 до 15 лет переключатель **ВМИ** — в положении «II», продолжительность процедуры 10—15 минут.

Рекомендуемый курс лечения 7—15 дней, процедуры проводить ежедневно.

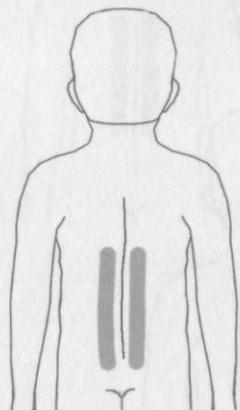


Рис. а

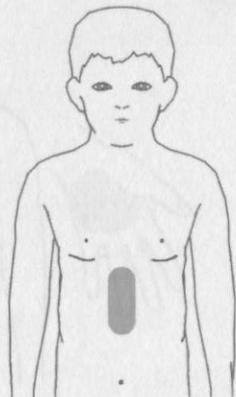


Рис. б

9.10.5 Зудящие дерматозы. Экзема. Нейродермит. Угревая сыпь

Воздействовать на проблемные участки кожи (область высыпаний) контактно через хлопчатобумажную стерильную салфетку.

Для разных возрастных групп детей использовать следующие лечебные методики:

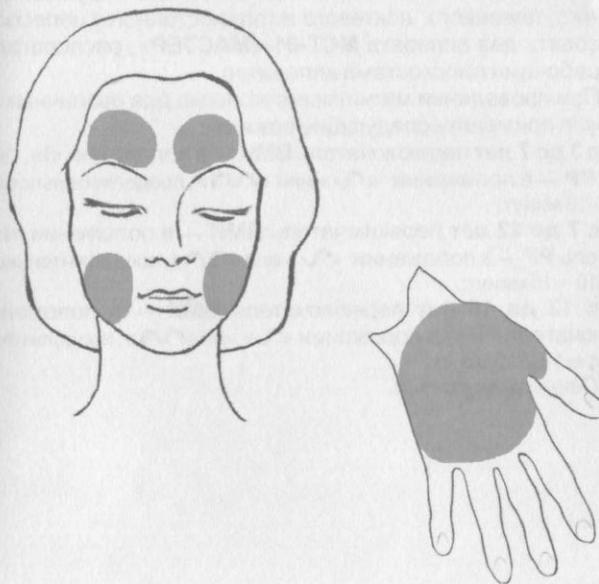
с 3 до 7 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », продолжительность процедуры 5—10 минут;

с 7 до 12 лет переключатель **ВМИ** — в положении «I», переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », продолжительность процедуры 10—20 минут;

с 12 до 15 лет переключатель **ВМИ** — в положении «II», переключатель **РР** — в положении « $\cup\cup$ », продолжительность процедуры 10—20 минут.

Рекомендуемый курс лечения 10—15 дней, процедуры проводить ежедневно.

Лечение проводить при включенном **синем свете**.



9.11 МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТОСВЕТОФЕРЕЗА

С помощью портативных аппаратов низкочастотной магнитосветотерапии можно осуществлять проведение процедур магнитосветофореза по двум вариантам методик (прямой и последовательный магнитосветофорез).

9.11.1 Прямой магнитосветофорез

Прямой магнитосветофорез проводится непосредственно при проведении процедур НЧМТ.

Предварительно поверхность кожи, на которую будет наноситься лекарственный препарат на мазевой основе, обработать раствором антисептика (р—р фурацилина, 3% р—р перекиси водорода и т. п.). Препарат можно дополнительно развести на простерилизованном растительном масле. Нанести препарат на стерильную салфетку из расчета 1 г препарата на 5 см поверхности кожи и приложить к проблемной области или суставу и проводить процедуру НЧМТ, согласно рекомендованным методикам.

У взрослых больных воздействие производить в синусоидальном режиме (переключатель **РР** — в положении «»), а переключатель **ВМИ** — в положение «**II**»). Продолжительность процедуры 20 минут, рекомендуемый курс лечения 15—20 процедур. Для более стойкого эффекта повторный курс рекомендуется проводить через 1,5—2 месяца после окончания последнего курса. С целью повышения эффективности проводимого лечения крупных суставов (коленного, плечевого, локтевого и голеностопного) целесообразно использовать два аппарата **МСТ-01-«МАСТЕР»**, располагая сустав между рабочими плоскостями аппаратов.

При проведении магнитосветофореза для различных возрастных групп применять следующие режимы:

с 3 до 7 лет переключатель **ВМИ** — в положении «**I**», переключатель **РР** — в положении «» или «», продолжительность процедуры 7—10 минут;

с 7 до 12 лет переключатель **ВМИ** — в положении «**I**», переключатель **РР** — в положении «» или «», продолжительность процедуры 10—15 минут;

с 12 до 15 лет переключатель **ВМИ** — в положении «**II**», переключатель **РР** — в положении «» или «», продолжительность процедуры 10—15 минут;

Свет оранжевый.

9.11.2 Последовательный магнитосветофорез

Провести сеанс магнитосветотерапии согласно рекомендуемых методик. По окончании процедуры обработать участок кожи, на который будет наноситься препарат, раствором антисептика (р—р фурацилина, 3% р—р перекиси водорода и т. п.).

Нанести тонким слоем необходимый лечебный препарат на мазевой основе, наложить сверху стерильную марлевую повязку и тонкий целлофан. Рекомендуемое время экспозиции 20—30 минут.

Для последовательного магнитосветофореза используют любые лекарственные средства для кожного применения на мазевой или гелевой основе, разрешенные Фармкомитетом МЗ РФ, включая гомеопатические Traumeel S, Zeel P фирмы Heel (Германия).

Свет оранжевый.

10 ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

10.1 Хранение осуществляют при температуре от 10 до 40 °С при относительной влажности воздуха не более 80% и при отсутствии в воздухе кислотных и других агрессивных примесей.

10.2 При использовании аппарата производят проверку его внешнего вида и санитарную обработку в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1

| Наименование работы | Периодичность |
|---|--|
| Проверка внешнего вида корпуса аппарата и шнура электропитания на отсутствие повреждений. | Один раз в неделю. |
| Санитарная обработка аппарата. | Один раз в месяц или при передаче в другие руки. |

Санитарную обработку аппарата проводят смесью 3 % раствора перекиси водорода с 0,5 % раствором любого моющего средства при температуре не ниже 18 °С путём протирания смоченным в растворе тампоном. После санитарной обработки аппарат обтереть стерильной марлевой салфеткой и просушить при комнатной температуре.