

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ / ГЕРАНИИ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО К БОЛЬНИЧНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

с применением МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПЕРЕНОСНОГО
МЕДИЦИНСКО-ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО АППАРАТА „RADAMIR”

в соответствии с программой и медицинской методикой в Отделении Кардиологии
Многоотраслевой Больницы Независимой Общественной Организации Здравоохранения
в Згожельце на ул. Любаньской 11-12

12 пациентов, выразивших сознательное письменное согласие, которым дополнительно была применена в/у терапия при следующих заболеваниях сердца:

1. хроническая сердечная недостаточность St.II; мерцание предсердий сердца; состояние после инфекционного воспаления внутренней оболочки сердца (эндокардит); врожденный порок (щелевой дефект в мембранной части межжелудочковой перегородки); аневризма восходящей аорты - 1 человек;
2. стенокардия стрессовая; после перенесенного инфаркта сердечной мышцы; артериальная гипертензия; состояние после коронарного шунтирования; недостаточность клапана - 1 человек;
3. тахиаритмическое мерцание предсердий с декомпенсацией кровообращения, с симптомами легочного застоя; артериальная гипертензия I/II ст. по ESC; хроническая почечная недостаточность; шейный лордоз; межпозвоночные грыжи C3-C7 - дегенеративные изменения.. - 1 человек;
4. артериальная гипертензия II ст. по ESC; коронарная болезнь сосудов; хроническая ишемия нижних конечностей - отеки нижних конечностей; артериальная гипертензия; почечная недостаточность; метаболический синдром; гигантское ожирение; диабет; подагра; гиперлипидемия - 1 человек;
5. артериальная гипертензия; ишемическая болезнь сердца - кардиологический синдром X; выпадение створки митрального клапана; дислипидемия; состояние после удаления аппендикса; варикозное расширение вен голени; пищевое ожирение (BMI - 30); сильные дистрофические изменения грудного отдела позвоночника - 1 человек;
6. фиксированное мерцание предсердий; недостаточность митрального клапана; обострение хронического заболевания почек в 5 стадии; заболевание легких; вторичная гиперфункция околощитовидных желез; артериальная гипертензия; после перенесенного правостороннего воспаления легких - 1 человек;
7. тромбоз подколенной вены; опухоль большеберцового нерва левой подколенной ямки; отеки обеих нижних конечностей, с обострением в обл. нижней конечности; саркома типа MPNST левой подколенной ямки C49.2; множественные многоочаговые метастазы C/9.8; гигантский отек лимфатических тканей живота, левой половины грудной клетки - 1 человек;
8. артериальная гипертензия; доброкачественная недостаточность клапана; воспаление желудка и двенадцатиперстной кишки; киста печени (3,7 мм) - 1 человек;
9. ишемическая болезнь сердца; состояние после коронарного шунтирования; состояние после перенесенного инфаркта нижней стенки; артериальная гипертензия; послеоперационная анемия; дистрофическое заболевание позвоночника - 1 человек;
10. стабильная стенокардия CCS I/II ST.; артериальная гипертензия; коронарная болезнь аорты с проксимальной ампутацией передней нисходящей ветки; острый коронарный синдром с отслоением отрезка ST, применялось лечение первичной черезкожной пластикой огибающей ветви коронарной артерии с имплантацией стенов - 24,12.24; пищевое ожирение - BMI 33,4 - 1 человек;

11. STEMI нижней стенки с внезапной остановкой сердца; состояние после ВОС; аноксемическое повреждение мозга /изменения гипоксические и ишемические при ВОС; гематурия; малокровие - 1 человек;
12. диабет ст. 1; случай бреда при гипогликемии - состояние угрозы жизни - 1 человек.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕРАПИИ / РЕЗУЛЬТАТЫ/ и контроль лечения.

Побочные действия не отмечены ни в одном из случаев. Терапевтический эффект в результате терапии отмечен в 85% случаев.

Положительные эффекты в поддержке лечения получены в 79% случаев в виде уменьшения и устранения боли и воспалительных процессов, улучшения самочувствия (95%), снижения давления (79%), уменьшения отечности нижних конечностей (67%), уменьшения головокружения с нарушениями равновесия (77%), улучшения переносимости продуктов питания (93%), уменьшения одышки (95%), улучшения сна (90%), увеличения работоспособности (95%), снижения чувствительности к изменениям погоды и атмосферного давления (46%), снижения частоты приступов стенокардии (37%), увеличения выносливости к физическим и психо-эмоциональным нагрузкам (71%).

- ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: улучшение общего самочувствия, снижение артериального давления, повышение работоспособности, улучшение показателей гемодинамики, положительное влияние на морфологию, гликогемоглобин, гематокрит, тромбоциты, АР Г Г, INR, кефалин- каолиновое время. Контроль производился по клиническому состоянию и по показателям центральной гемодинамики методом реологии.

Категорических противопоказаний не обнаружено.

- ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНОЙ ГИПОКСИИ ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: поддерживает лечение, наступает стабилизация и улучшение показателей гемодинамики, положительно влияет на морфологию, гликогемоглобин, гематокрит, тромбоциты, АРТТ, INR, кефалин-каолиновое время. Контроль производился по показаниям ЭКГ и биохимическим исследованиям крови, по показаниям электрокардиографии, бегового тренажера, эхокардиографии и общих исследований.

Рекомендации: Терапия принята во внимание в программе реабилитации больных, перенесших инфаркт сердечной мышцы, в подострой стадии в условиях больницы кардиологического профиля.

Безусловных противопоказаний не обнаружено.

- ПРИ СТРЕССОВОЙ СТЕНОКАРДИИ / ГРУДНОЙ ЖАБЕ (СТЕНОКАРДИИ) ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: уменьшается частота и продолжительность приступов стенокардии, стабилизируется артериальное давление, наступает продление переносимости усилия, нормализуется артериальное давление при усилиях, стабилизация и улучшение показателей гемодинамики, положительно влияет на морфологию, гликогемоглобин, гематокрит, тромбоциты, АРТТ, INR. кефалин-каолиновое время. Контроль производится по показаниям гемодинамики, ЭКГ исследований, беговой дорожки.

Безусловных противопоказаний не обнаружено.

- ПРИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: Применение терапии УВЧ в случае ишемической болезни сердца обусловлено воздействием на такие очаги патогенеза атеросклероза, как нарушения в системе гемостаза, в микроциркуляции, окислении липидов и опорно-двигательная система. Терапия усиливает результаты лечения стенокардии. Наступает снижение частоты и продолжительности приступов стенокардии, предотвращение развития инфаркта миокарда, стабилизация артериального давления; происходит стабилизация и улучшение показателей гемодинамики, положительно влияет на морфологию, гликогемоглобин, гематокрит, тромбоциты, АРТТ, INR, кефалин-каолиновое время. Контроль по показателям системы свертываемости крови, ЭКГ.

- ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОНЕЧНОСТЕЙ: применение УВЧ терапии обуславливается регенерирующим влиянием воздействия миллиметровых волн, а также их способностью улучшения микроциркуляции и ликвидации болевых синдромов, положительным влиянием на морфологию, гликогемоглобин, гематокрит, тромбоциты, АРТТ, INR, кефалин-каолиновое время. Контроль осуществляется на основе субъективных ощущений больного, данных клинических исследований и показателей гемодинамики. Безусловных противопоказаний не обнаружено.

Оценка пригодности вспомогательной терапии аппаратом „RADAMIR“: Анализ оценки терапии позволяет сделать выводы, что воздействие на организм УВЧ облучения позволяет:

- уменьшить боль различного происхождения и воспалительные процессы в патологических очагах;

- расширить возможности регенерирующего лечения в амбулаторных и домашних условиях,

- проводить первичную и вторичную профилактику; Исследователь подтверждает положительное воздействие УВЧ, безвредность воздействия терапии, отсутствие осложнений и побочных эффектов в ходе наблюдения за лечением пациентов (1-3 недели). Отсутствие или незначительная чувствительность в месте воздействия (у некоторых пациентов чувство легкого «дрожания»).

Высокая эффективность и отсутствие побочных эффектов означает, что терапия миллиметровыми волнами может быть рекомендована для широкого применения в целях улучшения здоровья при различных проблемах и для профилактического воздействия. **Отсутствие побочных эффектов следует из того, что используются те же самые частоты и напряжения, которые свойственны самим клеткам.**