

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Волгоградский государственный медицинский университет
Ассоциация «Квантовая медицина»

**НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ
В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ
НА ОСНОВЕ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ**

Методические рекомендации

Москва, 2003

Немедикаментозные методы лечения в акушерстве и гинекологии на основе квантовой терапии. Методические рекомендации. / Ткаченко Л.В., Углова Н.Д., Исайкин Д.Н., Медведев В.А. / Под ред. Л.В. Ткаченко. – М.: Изд. ЗАО «МИЛТА-ПКП ГИТ», 2003. 24 с. Илл. 2. Табл. 12.

Методические рекомендации разработаны сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии факультета усовершенствования врачей Волгоградского государственного медицинского университета д.м.н., профессором Л.В. Ткаченко, ассистентами к.м.н. Н.Д. Угловой, Д.Н. Исайкиным, заместителем главного врача по родовспоможению МУЗ Городской больницы № 7 В.А. Медведевым под общей редакцией заведующей кафедрой акушерства и гинекологии факультета усовершенствования врачей, доктора медицинских наук, профессора Л.В. Ткаченко

Методические рекомендации предназначены для врачей акушеров-гинекологов, физиотерапевтов, слушателей факультета усовершенствования врачей, клинических ординаторов, интернов.

Рецензент – Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор А.Ф. Жаркин

Методические рекомендации утверждены на заседании Цикловой методической комиссии хирургического профиля Волгоградского государственного медицинского университета № 7 от 12.03.2003

ВВЕДЕНИЕ

Основной задачей акушерско-гинекологической науки и практики является обеспечение сохранения и восстановления репродуктивного здоровья женщины.

Достойное место среди методов лечения в работе врача акушера-гинеколога занимают немедикаментозные лечебные воздействия. Особую актуальность они приобретают в современных условиях, когда отмечается повышенная частота непереносимости многих лекарственных веществ, а иногда и недоступность их по экономическим причинам. До настоящего времени остается недостаточно изученным влияние многих лекарств на организм женщины репродуктивного возраста и последующее ее потомство.

Трудно переоценить целесообразность применения немедикаментозных методов в профилактических и реабилитационных целях, что позволяет значительно улучшить качество жизни женщин в современных условиях.

Сотрудники кафедры акушерства и гинекологии Факультета усовершенствования врачей Волгоградского государственного медицинского университета, являясь учениками Заслуженного деятеля науки России профессора А.Ф. Жаркина, продолжают его тематику исследований в области целенаправленного изучения влияния немедикаментозных методов воздействия на организм женщины с профилактической и лечебной целью для восстановления его специфических функций.

Результаты научных разработок и многолетний накопленный опыт достижения хорошей клинической эффективности явились основанием для составления методических рекомендаций по применению квантовой терапии в акушерстве и гинекологии.

Одним из отличительных свойств современной медицины, в особенности последней четверти XX века, является непрерывное появление все новых лекарственных средств. Это, в общем, положительное явление имеет свою обратную сторону, поскольку мало кто из врачей анализирует отдаленные негативные последствия их применения. К подобным последствиям можно отнести различные аллергии, осложнения и т.п.

На этом фоне в 60-х годах, после создания источников когерентного светового излучения (лазеров), возникли попытки использования лазерного излучения для целей медицины – в хирургии и терапии. Были сконструированы различные модификации лазерных медицинских аппаратов: МУСТАНГ, УЗОР, КОЛОКОЛЬЧИК и др.

Особое место в этом ряду занимают приборы полифакторной квантовой (магнито-инфракрасной лазерной) терапии серии РИКТА, серийно выпускаемые ЗАО «МИЛТА-ПКП ГИТ» в г. Москве, которые оказывают воздействие одновременно несколькими лечебными факторами, а именно: импульсным узкополосным (квази-монохроматическим) лазерным излучением инфракрасного диапазона волн, импульсными широкополосными светодиодными излучениями инфракрасного и красного диапазонов совместно с постоянным магнитным полем.

Доказано, что одновременное воздействие различных излучений дает усиленный лечебный эффект по сравнению с тем, когда эти излучения используются отдельно. Лечение аппаратом полифакторной квантовой терапии совместно с лекарственной терапией имеет ряд преимуществ. В ряде случаев оно позволяет заметно

снизить дозировку назначаемых лекарств, а порой и вообще от них отказаться, сокращает сроки выздоровления в среднем в 2-3 раза.

Методика применения таких терапевтических аппаратов отличается экологической чистотой, безболезненностью и безопасностью, простотой и удобством применения не только в медицинских учреждениях, но и в домашних условиях.

Не препятствует проведение курсов полифакторной квантовой терапии лечение и другими медицинскими методами: гомеопатией, мануальной терапией и иными традиционными и нетрадиционными средствами.

Основные принципы полифакторной квантовой терапии

Квантовая (магнито-инфракрасная лазерная) терапия возникла в середине 80-х гг. XX века. Она представляет полифакторное (сочетанное), одновременное воздействие на биологические структуры объекта (пациента, животного, растения) нескольких физических факторов. Из физики известно, что электромагнитные колебания обладают дуальностью (двойственностью) – с одной стороны они обладают волновыми свойствами - частотой (длиной волны), фазой, поляризованностью и др., а с другой – имеют квантовый характер, т.е. представляют поток элементарных частиц – фотонов или квантов энергии. В связи с весьма низкими уровнями воздействий на квантовом уровне такую терапию и называют квантовой.

Основным лечебным фактором МИЛ-терапии (квантовой терапии) является ***импульсное инфракрасное излучение*** полупроводникового арсенид-галлиевого лазерного диода. Лазерное излучение обладает квазимонохроматичностью (узкополосностью), пространственной и временной когерентностью, поляризованностью и, благодаря этим свойствам, оказывает мощное стимулирующее воздействие на кровообращение, мембранный клеточный обмен веществ, активизирует нейрогуморальные факторы, иммунокомпетентные системы, гармонизирует гормональные факторы обмена веществ.

Клинические эффекты инфракрасного лазерного излучения:

- активизация синтеза белка (РНК, ДНК)
- активизация ферментов
- повышение выработки АТФ
- улучшение микроциркуляции, состава и функции крови
- регенерация тканей
- усиление синтеза коллагена
- противовоспалительное действие
- противоотечное действие
- обезболивающее действие
- снижение уровня холестерина
- стимуляция факторов специфического и неспецифического иммунитета
- возникновение мощного антиоксидантного эффекта
- рост синтеза простагландинов
- снижение уровня перекисного окисления липидов

Импульсные широкополосные инфракрасное и красное излучения полупроводниковых светодиодов обладает меньшей, чем лазерное, биологической эффективностью вследствие большой спектральной ширины, некогерентности и неполяризованности. Однако они проникают на большую глубину по сравнению с лазерным и оказывает гармонизирующее воздействие на тонус центральной и вегетативной нервной системы.

Клинические эффекты широкополосного инфракрасного излучения:

- прогревание тканевых структур
- воздействие на расположенные в коже рецепторы и повышение порога болевых ощущений, т.е. местное обезболивание
- активизация микроциркуляции
- профилактика и лечение целлюлита
- усиление регенерации эпителия и кожи
- противоотечный эффект
- выраженный терапевтический эффект в области суставов, имеющих большое количество рыхлой соединительной ткани
- увеличение глубины проникновения лазерного излучения в ткани

Импульсное широкополосное инфракрасное излучение полупроводниковых светодиодов оказывает благоприятное воздействие на организм, уменьшая интенсивность воспалительных процессов в коже и подкожной клетчатке, особенно в зонах организма, имеющих большое количество рыхлой соединительной ткани.

Кроме того, красный свет визуализирует зону обработки, оказывает местное согревающее и благоприятное психотерапевтическое воздействие.

Постоянное магнитное поле поворачивает оси молекулярных магнитных диполей, увеличивая внутреннюю энергию молекул. Оно позволяет также удерживать ионизированные молекулы биотканей в диссоциированном состоянии. Это повышает эффективность воздействия других лечебных факторов МИЛ-терапии на молекулярном и клеточном уровне. Протекание в сосудах потока ионизированных молекул и клеток крови в магнитном поле вызывает их прижатие к стенкам и завихрение (турбулентность) потока, что усиливает интенсивность насыщения тканей кислородом и выведение шлаков.

Клинические эффекты:

- обезболивание
- увеличение клеточного потенциала
- улучшение трофики тканей
- усиление противоотечного эффекта

При одновременном совместном применении вышеперечисленных физических лечебных факторов возникает явление *синергизма*, т.е. происходит взаимное усиление их положительных воздействий на организм и тем самым обуславливают

уникальный физиотерапевтический лечебный и энергогармонизирующий профилактический эффекты полифакторного воздействия. Кроме того, эффект синергизма, являющийся «ноу-хау» разработчиков аппаратов РИКТА, позволяет значительно снизить дозировку лазерного излучения по сравнению с аппаратами лазерной монотерапии при обеспечении высокой терапевтической эффективности, что является важным преимуществом применения таких аппаратов в медицинской практике.

Кроме того, необходимо отметить, что энергия фотонов лазерного излучения инфракрасного диапазона аппаратов РИКТА равна 1,3 эВ, что почти вдвое ниже, чем энергия связи самых «слабых» органических молекул (диапазон 2,1...12 эВ). Следовательно, она слишком мала для того, чтобы вызвать ионизацию (диссоциацию) органических молекул, нарушить естественные процессы, разорвать биполимерные связи. Этим обеспечивается отсутствие риска осложнений, отсутствие побочных явлений и высокий уровень лазерной безопасности аппаратов серии РИКТА.

Глубину проникновения в ткани определяют как свойства биотканей, так и параметры аппарата, в частности - длина волны инфракрасного лазера около 0,89 мкм и инфракрасных светодиодов 0,8...0,9 мкм, находящиеся в ближнем инфракрасном диапазоне спектра, в котором биологические ткани являются оптически наиболее прозрачными.

Количество поглощенной энергии (доза) зависит от наличия и количества фоторецепторов, то есть тех структур, которые способны поглощать свет данной длины волны.

Выбором частоты повторения лазерных импульсов (5, 50, 1000 Гц или переменной частоты) задается энергетическая освещенность - плотность потока мощности (ППМ) в Вт/см², доставляемой в биоткани.

Общепринято, что низкие частоты служат целям репарации и регенерации биотканей, способствуют снижению холестерина, повышению иммунитета и противовоспалительным целям, в то время как высокие частоты обладают преимущественно анальгезирующим, противоотечным и спазмолитическим действием.

Частота 1000 Гц чаще других используется для лазеропунктуры с применением помощью оптических насадок.

Переменная частота в диапазоне 1-250 Гц способствует наиболее корректной активации иммунокомпетентных зон и обеспечивает наступление быстрого анальгезирующего эффекта.

Общие положения применения квантовой терапии

- Не рекомендуется лечить все недуги одновременно, даже если быстро наступает улучшение. Между курсами обязательно следует сделать перерыв хотя бы в 2-3 недели, т.к. в это время после окончания курса МИЛ-терапии продолжается достаточно длительный процесс биоактивации.
- Если возникает необходимость одновременного лечения нескольких заболеваний по различным схемам с использованием одних и тех же точек в различных схемах, то при последовательном использовании этих схем не следует задействовать в течение одного сеанса точки, которые уже были ранее обработаны по предыдущей схеме.

- Рекомендуется устанавливать именно те частоты, которые указаны в методических рекомендациях.
- Рекомендуемый уровень импульсной мощности лазерного излучения зависит от возраста больного. При использовании аппаратов РИКТА с номинальной импульсной мощностью лазера 4 Вт для лечения новорожденных мощность с помощью кнопки на лицевой панели аппарата устанавливается на уровне 25%, для детей в возрасте до 14 лет – 50%. При лечении больных старше 14 лет используется 100% уровень мощности.
- Если после 3-4 процедур отмечается обострение, то необходимо уменьшить время воздействия, по сравнению с рекомендованным в методических рекомендациях, в 1,5–2 раза или продолжать процедуры через день. Как правило, обострение заболевания свидетельствует о положительном воздействии МИЛ-терапии и длится не более 48 часов.
- Продолжительность курса лечения одного заболевания составляет от 5 до 15 процедур (сеансов). Сеансы необходимо проводить ежедневно или через день. При получении положительного эффекта предпочтительней не удлинять курс, а через рекомендуемый перерыв повторить лечение.

Статистика показывает, что возможно проведение от 2-х до 4-х курсов лечения для одного и того же заболевания.

Аппараты полифакторной квантовой терапии серии РИКТА имеют очень малые значения средней мощности излучений, однако весьма биологически эффективны. Поэтому желательно придерживаться параметров сеансов, приведенных в методических рекомендациях, поскольку усиление воздействия на биоткани, например, путем увеличения мощности, длительности воздействия или частоты повторения импульсов лазера по сравнению с рекомендуемыми, может вызвать обратный эффект.

- Параллельно с квантовой терапией целесообразно назначать пациенту прием антиоксидантов (витаминов А, Е, С).
- При проведении курсов квантовой терапии пациенту следует воздерживаться от курения, употребления алкоголя, чрезмерно крепкого чая или кофе, жирной пищи, кондитерских и мучных изделий.
- Необходимо увеличить в 1,5 – 2 раза объем потребляемой жидкости (при отсутствии склонности к отекам и нормальном мочеиспускании). Рекомендуется питаться продуктами, богатыми витаминами и микроэлементами.

Врачи, имеющие сертификат врача-рефлексотерапевта, вправе использовать любые биологически активные точки - БАТ по своему усмотрению, дополняя и обогащая схемы полизональной квантовой терапии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ

Абсолютные противопоказания:

- Ургентные состояния: хирургия, терапия, акушерство, гинекология и т.д., когда следует обращаться в неотложную или скорую медицинскую помощь
- При некомпетентности пользователя

Относительные противопоказания:

- Онкологические заболевания
- Беременность
- Тяжелые эндокринные патологии, например, узловые формы зоба, инсулинзависимый сахарный диабет, диэнцефальное ожирение и др.
- Почечная, печеночная недостаточность, недостаточность кровообращения, дыхательная недостаточность (в стадии декомпенсации)
- Мочекаменная и желчекаменная болезнь (лечатся только под наблюдением врача)
- Судорожные состояния
- Лихорадочные состояния неясной этиологии
- Заболевания психики и другие заболевания на фоне психоэмоционального возбуждения (возможно лечить только под наблюдением врача)
- Тяжелые заболевания крови

Эти заболевания требуют при лечении особого подхода, включая комплексную терапию, контроль за некоторыми биохимическими показателями. Некоторые из этих заболеваний позволяют применять квантовую терапию только в условиях стационара.

Сопутствующие эффекты

Квантовая терапия в силу своего низкого энергетического воздействия практически не имеет нежелательных побочных эффектов.

Такие эффекты могут возникнуть только при передозировке (более 35 минут в один сеанс, более 20 сеансов в один курс лечения), а также, очень редко, при повышенной индивидуальной чувствительности пациента к инфракрасному излучению.

МАТЕРИАЛЬНО–ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕТОДА

Аппарат магнито–инфракрасный лазерный терапевтический РИКТА 04/4, разработанный ЗАО «МИЛТА–ПКП ГИТ» (г. Москва), Сертификат соответствия Госстандарта России № РОСС RU. ИМО2. ВО8959 от 30.07.2001г., Регистрационное удостоверение Минздрава РФ №29/06010201/ 2053–01 от 27.06.2001г. Аппарат оснащён одним излучателем с полупроводниковым лазером с длиной волны 830...890 нм, с диапазоном светодиодного излучения 890–950 нм. Мощность импульсного инфракрасного излучения светодиодов регулируется ступенчато в диапазоне от 0 до 130 мВт. Мощность лазерного диода регулируется ступенчато от 0 до 8 Вт в импульсе. Аппарат оснащён также дополнительным излучателем «душ-1» с импульсной мощностью лазерного излучения не менее 20 Вт. Средняя мощность импульсного лазерного излучения на частоте 1000 Гц – 5 мВт, на частоте 5 Гц – 25 мкВт, частота повторения импульсов – 5Гц, 50Гц, 1000Гц и ПЕРЕМЕННАЯ. Индукция постоянного магнитного поля в рабочей плоскости излучающей апертуры терминала составляет 35 ± 10 мТл. Аппарат оснащен комплектами гинекологических насадок-

световодов «КОН-Г» и стандартных насадок-световодов «КОН-1» и защитными очками.

ПРИМЕНЕНИЕ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ

С развитием квантовых и лазерных методов лечения был накоплен большой опыт применения квантовой терапии для лечения гинекологических заболеваний, что позволило создать ряд эффективных методик.

Следуя классическому принципу «не навреди», назначать квантовую терапию при гинекологических заболеваниях должен только врач-специалист, а лечение должно производиться под его контролем. Такой контроль особенно необходим при комплексном лечении с применением гормональных, противопаразитарных препаратов, а также препаратов, влияющих на обмен веществ. Предварительно должен производиться анализ на ВИЧ-инфекцию, сифилис и другие заболевания, передающиеся половым путем.

Квантовая терапия по рекомендуемым методикам может сочетаться с традиционными методами лечения хламидиоза, трихомоноза, генитального герпеса, грибковых поражений влагалища и т.д.

Общая методика проведения квантовой терапии

Методика квантовой терапии в гинекологии основана на воздействии как непосредственно на патологический очаг, так и на рефлексогенные зоны. Воздействие низкоэнергетического импульсного лазерного и непрерывного инфракрасного излучения, а также постоянного магнитного поля на рефлексогенные зоны обосновано известным положением о наличии общности сегментарной иннервации кожных покровов с внутренними органами. Режим и параметры квантовой терапии учитывают воздействие излучений на отдельно взятые зоны, являющиеся проекцией патологического очага на кожные покровы тела, а также рефлекторное воздействие на биологически активные точки (БАТ), используемые для акупунктуры.

При проведении квантовой терапии в акушерско-гинекологической практике возможно применение основных способов облучения:

- контактный (с наложением излучателя аппарата на зону поражения);
- контактный с использованием внутриорганных насадок из комплекта КОН-Г (вагинальной, ректальной);
- бесконтактный сканирующий с зазором 0,5...1 см, (с медленным движением излучателя по зонам и биологически активным точкам, расположенным на теле);
- контактный сканирующий с прижатием к телу (с медленным движением излучателя по зонам и биологически активным точкам, расположенным на теле);
- акупрессорный (с наложением излучателя или прилагаемой к нему насадки на биологически активные точки);
- аппликационный (это контактный и сканирующий способы в сочетании с лечебными растворами и мазями).

Таким образом, методика квантовой терапии основывается на комплексном лечении больных с применением чрескожного лазерного, инфракрасного и магнитного воздействия аппаратами РИКТА на патологические области или проекции рефлексогенных зон. При этом улучшается функциональная активность клеточных мембран, повышается чувствительность клеточных рецепторов к гормонам, усиливается поглощение тканями кислорода, что позволяет использовать этот метод в патогенетической терапии. Применение данного метода в комплексном лечении гинекологических заболеваний способствует более стойкому терапевтическому эффекту, чем после использования традиционных методик лечения.

Экспозиция на поле составляет 2-5 минут, общее время на сеанс составляет 10-20 минут. Процедуру проводят ежедневно или через день, курс 10-14 процедур. Следует помнить, что после первых 2-3 процедур может иметь место некоторое усиление клинических проявлений основного заболевания, однако сеансы квантовой терапии не следует прекращать, поскольку обычно к 5-6 процедуре эти проявления купируются. После первых 3-4 сеансов возможно проведение двух сеансов в день, в утреннее и вечернее время.

Повторный курс следует проводить не ранее, чем через 2-3 месяца.

Желательно проводить сеансы квантовой терапии в одно и то же время суток на протяжении всего курса лечения, поскольку основные реакции организма носят ритмический, фазовый характер. Длительность лечебных сеансов может варьировать в зависимости от применяемых способов квантовой терапии, но не должна превышать 25-30 минут в день.

На кафедре акушерства и гинекологии Факультета усовершенствования врачей ВолГМУ разработана авторская методика квантовой терапии. В основу ее положен трехзональный метод воздействия «от общего к локальному»:

I зона – общего воздействия, используется зона верхушечного толчка сердца и/или крупных сосудов;

II зона – сегментарного воздействия, проекция пояснично-крестцового сплетения;

III зона – локального или органного воздействия, проекция органов малого таза (матка, придатки матки), местное воздействие на органы малого таза (вагинальной или ректальной насадкой).

Предпочтительней начинать курс и сеанс лечения с общего воздействия (зона № 1), затем переходить на зону № 2 и заканчивать непосредственно на органном уровне (зона № 3).

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСОВ ПОЛИФАКТОРНОЙ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Показания к применению квантовой терапии в гинекологии:

- Воспалительные заболевания матки, придатков матки.
- Реабилитация больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза.
- Болевые синдромы в гинекологии: альгодисменорея, тазовый ганглионеврит, эндометриоз.
- Гипофункция яичников: эндокринное бесплодие, гипоменструальный синдром.
- Реабилитация после реконструктивно-пластических операций на маточных трубах.
- Реабилитация больных после консервативно-пластических операций на матке: миомэктомии, аномалий развития матки.
- Профилактика осложнений после операций на влагалище (кольпопоз, передняя и задняя кольпоррафия, леваторопластика и т.д.).
- Послеоперационные осложнения: инфильтраты, гематомы, серозиты.

ПРИМЕРНЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Рекомендуемые зоны воздействия при проведении сеансов полифакторной квантовой терапии аппаратами РИКТА приведены на рис. 1 и 2.

При лечении послеоперационных больных первый сеанс следует проводить через сутки после операции.

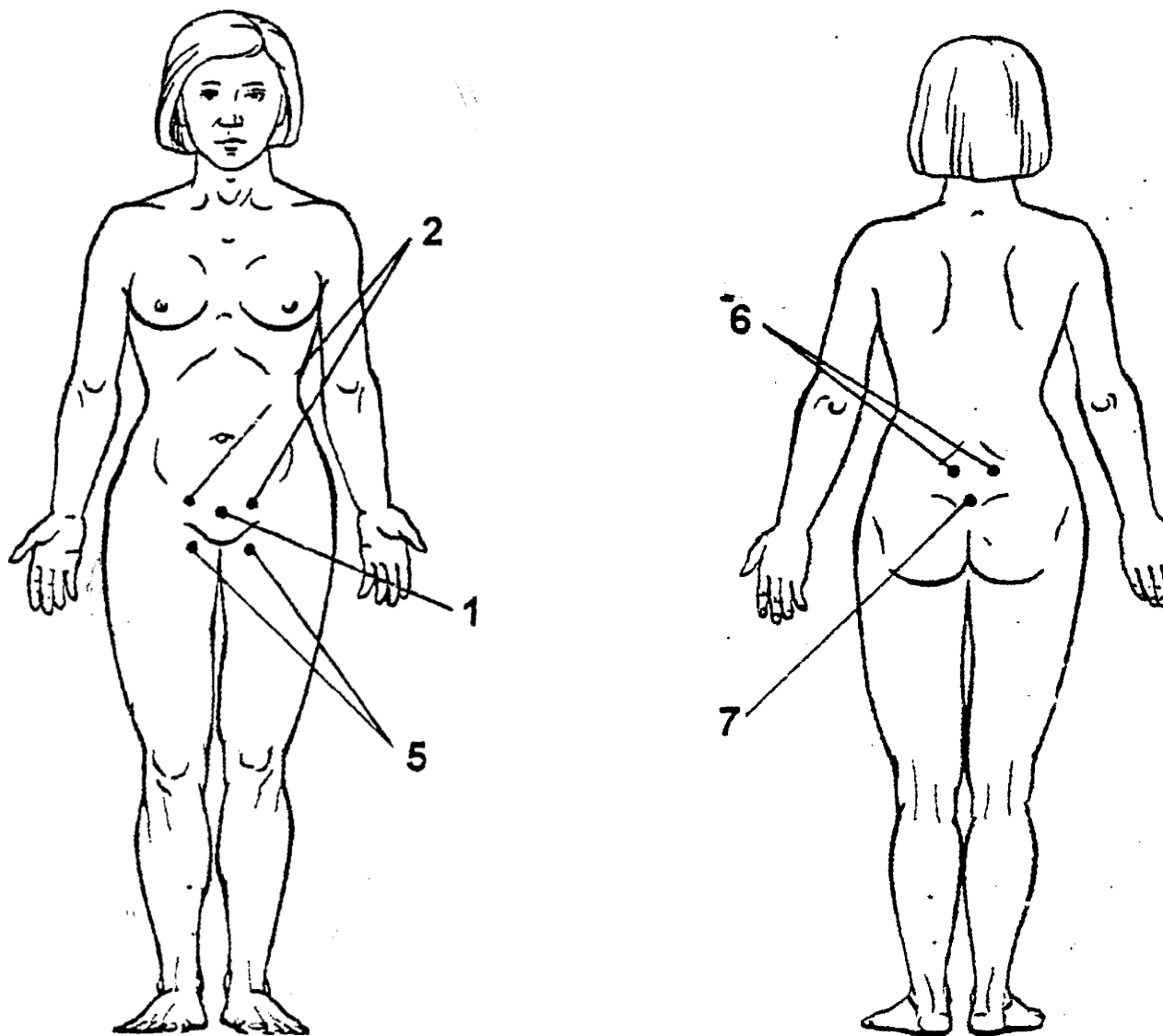


Рис. 1. Зоны воздействия на теле

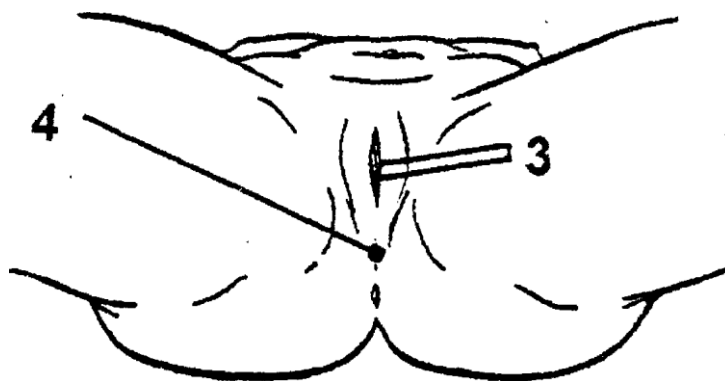


Рис. 2. Зоны воздействия при использовании оптических насадок

**Реабилитация после реконструктивно-пластических операций
на маточных трубах**

Дни после операции	Зоны и точки воздействия на теле	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 – проекция придатков	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин по 1 мин 2 мин по 2 мин
2 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин по 2 мин 5 мин
3 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков 15 – ректально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 5 мин по 1 мин 2 мин по 5 мин 5 мин
4 день	I зона: 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 1 мин по 5 мин 5 мин
5 день	I зона: 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 - проекция придатков 15 – ректально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 1 мин по 5 мин по 2 мин 5 мин

Болевые синдромы: эндометриоз, альгодисменорея, тазовые боли

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 – проекция придатков	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
2 день	I зона: 4 - тело грудины II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 – проекция придатков	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	1 мин 5 мин 5 мин по 5 мин
3 день	I зона: 5 - эпигастральная зона 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 14 – центр промежности	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц	1 мин 1 мин по 2 мин по 1 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки	5 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц	5 мин по 2 мин по 1 мин 5 мин
5 день	I зона: 2 - подключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 14 – центр промежности 13 – вагинально	50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин на каждую зону по 1 мин по 5 мин 5 мин 5 мин
6 день	I зона: 3 – надключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 14 – центр промежности 15 – ректально	50 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин на каждую зону по 1 мин по 5 мин 5 мин 5 мин
7 день	I зона: 5 – эпигастральная зона II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 – проекция придатков 13 – вагинально	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
8 день	I зона: 4 – тело грудины II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 15 – ректально	50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	1 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
9 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца	5 Гц	5 мин

	II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков 13 – вагинально	50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
10 день	I зона: 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков 15 – ректально	5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин

Сеансы проводят ежедневно.

Повторный курс с интервалом не менее чем, через 1 месяц.

Воспалительные заболевания органов малого таза

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
2 день	I зона: 4 - тело грудины 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков	50 Гц 5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	1 мин по 5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
3 день	I зона: 5 - эпигастральная зона II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 - проекция придатков	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц	1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца 9 - проекция бедренных сосудов II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков	5 Гц 5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	5 мин по 5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
5 день	I зона: 2 - подключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 14 – центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин по 1 мин по 5 мин 5 мин 5 мин
6 день	I зона: 4 – тело грудины II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин

	13 – вагинально, с насадкой	1000 Гц	5 мин
7 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков 13 - вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
8 день	I зона: 5 – эпигастральная область II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков 13 - вагинально	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
9 день	I зона: 2 – подключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 – проекция придатков 13 - вагинально	50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
10 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 11 – проекция придатков 14 – центр промежности 13 - вагинально	5 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин по 5 мин 5 мин 5 мин

Сеансы проводятся ежедневно.

Повторный курс по показаниям не ранее чем, через 1 месяц.

**Реабилитация при хронических воспалительных заболеваниях
органов малого таза
(хронический сальпингоофорит, хронический метроэндометрит)**

День	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков	5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
2 день	I зона: 4 - тело грудины II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин
3 день	I зона: 5 - эпигастральная зона 17 - БАТ да-чжуй (под остистым	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц	1 мин 1 мин 1 мин

	отростком VII грудного позвонка) II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 - проекция матки 11 - проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: сканирование проекции матки и придатков матки 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 10 мин 5 мин
5 день	I зона: 2 - подключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 11 - проекция придатков 14 – центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин по 1 мин по 5 мин 5 мин 5 мин
6 день	I зона: 3 - надключичные ямки (слева и справа) II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
7 день	I зона: 16 - подзатылочные ямки (слева и справа) 1- верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 14 – центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 5 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 1 мин 5 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
8 день	I зона: 9 – проекция бедренных сосудов 17 – БАТ да-чжуй II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: сканирование проекции матки и придатков матки 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин 1 мин по 1 мин 10 мин 5 мин
9 день	I зона: 19 - почек и надпочечников (слева и справа) 4 – тело грудины II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	1 мин 1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
10 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: сканирование проекции матки и	5 Гц 50 Гц 50 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин

	придатков матки 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 1000 Гц	по 5 мин 5 мин
--	--	------------------	-------------------

Сеансы проводят ежедневно.

Повторный курс проводится через 3-4 недели по показаниям, третий курс – через 3 месяца.

Реабилитация больных после консервативно-пластических операций на матке (миомэктомия, аномалии развития матки)

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки	5 Гц 50 Гц 5 Гц	5 мин по 1 мин 2 мин
2 день	I зона: 2 - подключичные ямки слева и справа II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки	50 Гц 50 Гц 50 Гц	по 2 мин по 1 мин 3 мин
3 день	I зона: 5 - эпигастральная область II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 13 – вагинально, с насадкой (15 – ректально, с насадкой)	50 Гц, затем 5Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 13 – вагинально, с насадкой (15 – ректально, с насадкой)	5 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
5 день	I зона: 3 - надключичные ямки слева и справа II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 13 – вагинально, с насадкой (15 – ректально, с насадкой)	50 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 1 мин 5 мин 5 мин

Продолжительность курса – 10 ежедневных сеансов. В дни с 6-го по 10-й проводится повторение сеансов по методикам 1...5 дней соответственно. В случае сопутствующего хронического сальпингоофорита необходимо к каждому сеансу добавить воздействие на проекцию придатков матки (режим приведен в таблице).

Вагинальная насадка из комплекта КОН-Г используется при энуклеации узла по передней, передне-боковой стенке матки (частота 1000 Гц, экспозиция 5 минут).

В случае энуклеации узла по задней и задне-боковой стенке в схему лечения можно включить ректальную насадку из комплекта КОН-Г (частота 1000 Гц, экспозиция 5 минут).

При пластических операциях на влагалище

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: 15 - центр промежности	5 Гц 50 Гц 5 Гц	5 мин 1 мин 5 мин
2 день	I зона: 3 - надключичные ямки II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 1 мин 5 мин
3 день	I зона: 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: 14 – центр промежности	50 Гц 50 Гц 5 Гц	по 2 мин 1 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 13 - вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин 1 мин 5 мин
5 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: 14 – центр промежности сканирование половых губ	50 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 50 Гц	по 2 мин по 2 мин 1 мин 5 мин по 2 мин

При необходимости курс можно продолжить до 10 дней, в дни с 6-го по 10-й проводится повторение сеансов по методикам 1...5 дней соответственно.

Профилактика и лечение послеоперационных осложнений (инфильтратов, гематом, серозитов)

День	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: сканирование области послеоперационного шва	5 Гц 50 Гц 5 Гц	5 мин 1 мин 5 мин
2 день	I зона: 3 – надключичные ямки слева и справа 9 - проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ ба-ляо III зона: сканирование области послеоперационного шва	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	по 2 мин по 2 мин по 1 мин 5 мин
3 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ да-чжуй	5 Гц 50 Гц	5 мин 1 мин

	III зона: сканирование области после-операционного шва	5 Гц	5 мин
4 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа	50 Гц	по 2 мин
	7 – подколенные ямки	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 8 - БАТ ба-ляо	50 Гц	по 1 мин
	III зона: сканирование области после-операционного шва	50 Гц	5 мин
5 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа	50 Гц	по 2 мин
	9 – бедренные сосуды	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 17 - БАТ да-чжуй	50 Гц	1 мин
	III зона: сканирование области после-операционного шва	5 Гц	5 мин

Перед проведением квантовой терапии необходимо вскрыть гематому, серозит.

При необходимости курс можно продолжить до 10 дней, в дни с 6-го по 10-й проводится повторение сеансов по методикам 1...5 дней соответственно.

Гипофункция яичников (эндокринное бесплодие, гипоменструальный синдром)

День	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца	5 Гц	5 мин
	II зона: 17 - БАТ ба-ляо	50 Гц	по 1 мин
	III зона: 10 – проекция матки	5 Гц	5 мин
	11 – проекция придатков	5 Гц	5 мин
2 день	I зона: 3 – надключичные ямки (слева и справа)	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 8 - БАТ да-чжуй	50 Гц	1 мин
	III зона: 10 – проекция матки	50 Гц	5 мин
	11 – проекция придатков	50 Гц	5 мин
3 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца	5 Гц	5 мин
	II зона: 17 - БАТ ба-ляо	50 Гц	по 1 мин
	16 – подзатылочные ямки слева и справа	50 Гц	по 1 мин
	III зона: 10 – проекция матки	5 Гц	5 мин
11 – проекция придатков	5 Гц	5 мин	
4 день	I зона: 5 – эпигастральная область	50 Гц	1 мин
	7 – подколенные ямки	затем 5 Гц	1 мин
	7 – подколенные ямки	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 8 - БАТ да-чжуй	50 Гц	1 мин
	III зона: 10 – проекция матки	50 Гц	5 мин

	11 – проекция придатков	50 Гц	5 мин
5 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ ба-ляо III зона: 14 – центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
6 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 – БАТ да-чжуй III зона: 10 – проекция матки 11 - проекция придатков 13 - вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 2 мин 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
7 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 14 - центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
8 день	I зона: 5 – эпигастральная зона 7 – подколенные ямки II зона: 8 - БАТ да-чжуй III зона: 10 – проекция матки 14 - проекция придатков 15 - вагинально, с насадкой	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	1 мин 1 мин по 2 мин 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин
9 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ ба-ляо III зона: 14 – центр промежности 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 5 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин 5 мин
10 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа 9 – проекция бедренных сосудов II зона: 8 - БАТ да-чжуй III зона: 10 – проекция матки 11 – проекция придатков 13 – вагинально, с насадкой	50 Гц 50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 2 мин по 1 мин 5 мин по 5 мин 5 мин

Показания к применению квантовой терапии в акушерстве:

- Профилактика осложнений после операции кесарева сечения.
- Лечение послеоперационных осложнений (серозит, инфильтрат, гематома).
- Профилактика и лечение осложнений после перинео- и эпизиоррафии.
- Профилактика и лечение гипогалактии.
- Лактостаз, трещины сосков.

- Профилактика и лечение мастита.

ПРИМЕРНЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ АКУШЕРСКИХ СИТУАЦИЯХ
Профилактика осложнений после операции кесарева сечения

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца III зона: 10 – проекция матки - углы матки	5 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин 2 мин по 2 мин
2 день	I зона: 2 - подключичные ямки слева и справа II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 12 - углы матки сканирование области после-операционного шва	50 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц	по 2 мин по 1 мин 3 мин по 2 мин 5 мин
3 день	I зона: 5 - эпигастральная область II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 12 - углы матки 13 – вагинально сканирование области после-операционного шва	50 Гц, затем 5 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц 50 Гц	1 мин 1 мин по 1 мин 5 мин по 2 мин 5 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 12 - углы матки 13 – вагинально, с насадкой	5 Гц 50 Гц 50 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин по 1 мин 5 мин по 2 мин 5 мин
5 день	I зона: 3 - надключичные ямки слева и справа II зона: 8 - БАТ ба-ляо III зона: 10 – проекция матки 12 - углы матки 13 – вагинально сканирование области послеоперационного шва	50 Гц 50 Гц 5 Гц 5 Гц 1000 Гц 50 Гц	по 2 мин по 1 мин 5 мин по 2 мин 5 мин 5 мин

При необходимости курс можно продолжить можно продолжить до десяти дней, в дни с 6-го по 10-й проводится чередование сеансов по методикам 4-го и 5-го дней соответственно.

Профилактика и лечение осложнений после перинео- и эпизиоррафии

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца III зона: сканирование области перинео-эпизиоррафии	5 Гц 5 Гц	5 мин 2 мин
2 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца 2 – подключичные ямки слева и справа III зона: сканирование области перинео-эпизиоррафии	5 Гц 50 Гц 50 Гц	5 мин по 2 мин 3 мин
3 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца 3 – надключичные ямки слева и справа III зона: сканирование области перинео-эпизиоррафии	5 Гц 50 Гц, затем 5 Гц 5 Гц	5 мин 1 мин 1 мин 5 мин
4 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца 9 – проекция бедренных сосудов III зона: сканирование области перинео-эпизиоррафии	5 Гц 5 Гц 50 Гц	5 мин по 2 мин 5 мин
5 день	I зона: 1 - верхушечного толчка сердца 9 – проекция бедренных сосудов III зона: сканирование области перинео-эпизиоррафии	5 Гц 5 Гц 5 Гц	5 мин по 2 мин 5 мин

На 4-5 день швы снимаются.

Лактостаз

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: сканирование наружных и внутренних квадрантов молочной железы	5 Гц 50 Гц 5 Гц	5 мин 1 мин по 2 мин
2 день	I зона: 3 – надключичные ямки слева и справа II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: сканирование наружных и внутренних квадрантов молочной железы	50 Гц 50 Гц 50 Гц	по 2 мин 1 мин по 2 мин
3 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа II зона: 17 - БАТ да-чжуй III зона: сканирование наружных и внутренних квадрантов молочной	50 Гц 50 Гц 5 Гц	по 2 мин 1 мин по 2 мин

	ной железы		
4 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца	5 Гц	5 мин
	II зона: 17 - БАТ да-чжуй		
	III зона: сканирование наружных и внутренних квадрантов молочной железы	50 Гц 50 Гц	1 мин по 2 мин

Терминалом проводятся сканирующие движения по наружным и внутренним квадрантам молочной железы ежедневно, чередуя частоты 5 и 50 Гц по 2 мин на каждую экспозицию. Продолжительность курса 3-4 ежедневных сеанса.

Профилактика и лечение трещин сосков

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца	5 Гц	5 мин
	II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка	1000 Гц	по 2 мин с каждой стороны
	III зона: область сосков	1000 Гц	по 2 мин
2 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка	1000 Гц	по 2 мин с каждой стороны
	III зона: область сосков	1000 Гц	по 2 мин
3 день	I зона: 3 – надключичные ямки слева и справа	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка	1000 Гц	по 2 мин с каждой стороны
	III зона: область сосков	1000 Гц	по 2 мин

Курс: 3-5 сеансов.

Профилактика мастита

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 2 – подключичные ямки справа и слева	50 Гц	по 2 мин
	II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка	1000 Гц	по 2 мин с каждой стороны
	17 – БАТ да-чжуй	50 Гц	1 мин

	III зона: сканирование области сосков	50 Гц	по 2 мин на каждую зону
2 день	I зона: 4 – тело грудины II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	50 Гц 1000 Гц 50 Гц 50 Гц	1 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 2 мин на каждую зону
3 день	I зона: 3 – надключичные ямки слева и справа II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	50 Гц 1000 Гц 50 Гц 50 Гц	по 2 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 2 мин на каждую зону
4 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	5 Гц 1000 Гц 50 Гц 50 Гц	5 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 2 мин на каждую зону

Сканирование области сосков производится круговыми движениями на высоте 0,5...1 см над соском.

Лечение мастита

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	5 Гц 1000 Гц 50 Гц 1000 Гц	5 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 3 мин на каждую зону
2 день	I зона: 3 – надключичные ямки слева и справа II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	50 Гц 1000 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 3 мин на

			каждую зону
3 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка 17 – БАТ да-чжуй III зона: сканирование области сосков	50 Гц 1000 Гц 50 Гц 1000 Гц	по 2 мин по 2 мин с каждой стороны 1 мин по 3 мин на каждую зону

При появлении признаков нагноения инфильтрата МИЛ-терапию следует прекратить до вскрытия абсцесса и обеспечения оттока гноя. Сеансы проводятся ежедневно. На курс – 10...15 процедур. Повторный курс через 3-4 недели – по показаниям.

Профилактика и лечение гипогалактии

Дни	Зона воздействия	Частота	Экспозиция
1 день	I зона: 3 – надключичные ямки (слева и справа) II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка III зона: сканирование области сосков	5 Гц 1000 Гц 50 Гц	по 5 мин с каждой стороны по 2 мин с каждой стороны по 3 мин на каждую зону
2 день	I зона: 2 – подключичные ямки слева и справа II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка III зона: сканирование области сосков	5 Гц 1000 Гц 50 Гц	по 5 мин с каждой стороны по 2 мин с каждой стороны по 3 мин на каждую зону
3 день	I зона: 1 – верхушечного толчка сердца II зона: 18 – сканирование паравертебрально с VII шейного до VII грудного позвонка III зона: сканирование области сосков	5 Гц 1000 Гц 50 Гц	5 мин по 2 мин с каждой стороны по 3 мин на каждую зону

При лечении гипогалактии более высоких результатов достигают при рано начатом лечении. В среднем курс включает 7-8 сеансов, однако, возможно продление лечения до получения эффекта, проводя сеансы через день или даже реже. В ка-

честве профилактики возможно проведение МИЛ-терапии 1 раз в неделю в течение всего периода лактации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Настоящие рекомендации по применению квантовой терапии в гинекологии и акушерстве направлены на то, чтобы обратить внимание врачей на целесообразность и высокую результативность включения данных методов в комплексное лечение гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.

Положительным свойством квантовой терапии является способность к восстановлению систем регуляции гомеостаза, позволяющая широко использовать ее в целях реабилитации после болезни. Это подтверждается клиническими наблюдениями в акушерско-гинекологической практике, позволяющими получить более высокий процент восстановления специфических женских функций у наших пациенток.

Мы надеемся, что наш опыт и значительное число проведенных наблюдений могут оказаться полезными для врачей, использующих методы квантовой терапии в акушерско-гинекологической практике.

Ткаченко Л.В.

Углова Н.Д.

Исайкин Д.Н.

Медведев В.А.

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ НА ОСНОВЕ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ Методические рекомендации

Редактор - Хейфец Ю.Б.

Технический редактор - Пашков Б.А.