

**АССОЦИАЦИЯ «КВАНТОВАЯ МЕДИЦИНА»
ИНСТИТУТ КВАНТОВОЙ МЕДИЦИНЫ
ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ»**

**АППАРАТ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ
«РИКТА»
В УРОЛОГИИ**

**Методическое пособие для врачей
по применению в урологии**

**Москва
2002**

Аппарат квантовой терапии «РИКТА»/Методическое пособие для врачей по применению в урологии /Авдошин В.П., Андрюхин М.И. – М.: ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ», 2002. – Рус. - 59 с.

Настоящее методическое пособие по применению в урологии предназначено для врачей, имеющих возможность оказать терапевтическую помощь своим пациентам посредством использования высоко-эффективных магнито-инфракрасных лазерных терапевтических аппаратов серии «РИКТА».

Библ.6.

©2002 Москва ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ», авторы
ISBN 5-94505-025-3

Содержание

1. ПРЕДИСЛОВИЕ	3
2. МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО	7
2.1. Общие положения.....	7
2.2. Общая методика проведения квантовой терапии	8
3. ОБЩАЯ МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ	8
КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ В УРОЛОГИИ	8
3.1. Острый пиелонефрит	9
3.2. Хронический пиелонефрит.....	10
3.3. Острый и хронический цистит	11
3.4. Острый неспецифический	12
эпидидимит и фуникулит	12
3.5. Острый и хронический простатит	12
3.6. Мочекаменная болезнь	13
3.6.1. Купирование почечной колики	13
3.6.2. Мочекаменная болезнь и «Каменная	13
дорожка» после дистанционной литотрипсии	13
3.7. Методика квантовой терапии	14
в постхирургических ситуациях.....	14
4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ	14
5. ЛИТЕРАТУРА.....	15

*«Медицина завтрашнего дня помогает
сохранить здоровье сегодня!»*

1. ПРЕДИСЛОВИЕ

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Институт квантовой медицины (ИКМ) и ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» предлагает Вашему вниманию настоящее методическое пособие по применению квантовой терапии в урологии. Настоящее методическое пособие является дополнением к «Методическим рекомендациям по применению магнито-инфракрасного лазерного аппарата квантовой терапии РИКТА» /1/. Как известно, квантовая медицина - это новое, перспективное, бурно развивающееся, высокоэффективное направление современной медицины. Квантовая медицина возникла на основе достижений квантовой физики, тысячелетнего опыта восточной медицины и высоких современных технологий.

Она основана на признании квантовой, то есть электромагнитной природы живого. Эту мысль еще в 1943 г. высказал один из крупнейших физиков современности Э.Шредингер.

Квантовая медицина основана на взаимодействии процессов живого и электромагнитных излучений. В случае целенаправленного внешнего воздействия определенных видов электромагнитных полей на живой организм мы имеем дело с квантовой терапией, профилактикой и реабилитацией. А при анализе и измерении внутренних электромагнитных излучений, создаваемых живым организмом мы можем говорить о квантовой диагностике. Таким образом, квантовая медицина охватывает все стадии обеспечения здоровья человека: профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию.

Термин «квантовая медицина», во-первых подчеркивает приоритет квантовой физики в постулате квантовой природы живого и тем самым в поисках ответа на вопрос обеспечения устойчивого состояния здоровья живого организма и, во-вторых, говорит о крайне малых, полностью безопасных уровнях энергетического воздействия электромагнитных излучений на человека. Ведь квант - это самая малая, элементарная порция электромагнитного излучения. Квантовая медицина имеет дело с очень низкими уровнями энергий, характерными для процессов обмена информацией. Многие эффекты, вызываемые квантовой терапией, можно объяснить не энергетическим, а информационным действием, оказывающим благотворное влияние на внутриклеточные процессы и межклеточное взаимодействие.

В процессе эволюции человек постоянно погружен в природную систему электромагнитных полей и сам является частью этой системы. При отсутствии воздействия естественных электромагнитных полей Земли, к которому все живое адаптировалось в ходе эволюционного развития, жизнь невозможна. Электромагнитные колебания существуют всюду как во внешнем окружающем пространстве, так и внутри живого организма.

В настоящее время в научных кругах естествоиспытателей, физиков, биологов и врачей утвердилось понимание того, что электромагнитные излучения занимают в процессах живого первостепенное место. Трудность осознания этого в более ранние периоды развития научной мысли объясняется тем обстоятельством, что электромагнитные колебания не могут ощущаться человеком непосредственно. Кроме того, уровни энергии электромагнитного взаимодействия как внутри живых систем, так и между ними, настолько малы, что измерительные приборы не всегда могут его определить с достаточной степенью достоверности. Тем не менее многочисленные феномены живой природы невозможно объяснить иначе, как с помощью электромагнитного взаимодействия как на микроуровне (уровень атомов, молекул и клеток), так и на макроуровне (уровень органа, системы, целого организма, сообщества организмов). Электромагнитные поля существуют при любом химико-физическом процессе. Даже когда мы принимаем внутрь прописанные врачом лекарства, в конечном итоге имеем дело с действием электромагнитных излучений. В результате воздействия ферментов желудочно-кишечного тракта лекарственный препарат подвергается биохимическим реакциям, которые вызывают перенос электрических зарядов - электронов, а также изменение энергетических состояний атомов и молекул. Эти биохимические превращения неизбежно вызывают электромагнитные излучения каких либо иных видов.

Сегодня очевидно, что живые клетки взаимодействуют друг с другом, обмениваясь энергией и, что крайне важно, обмениваются информацией с помощью колебаний инфракрасного, микроволнового, акустического и др. диапазонов. Особенно интересно, что большую роль в межклеточном взаимодействии играет оптическое когерентное, монохроматическое и поляризованное излучение, близкое по параметрам к инфракрасному лазерному излучению, используемому в аппаратах серии «РИКТА». Источником такого излучения могут являться, в частности, молекулы ДНК, отвечающие за наследственность.

В результате многолетних исследований ученым и медикам удалось подобрать такую совокупность электромагнитных полей, которые наиболее благотворно влияют на основополагающие процессы живого. При этом достигается эффект синергизма, т.е. эффект взаимоусиления, при котором одновременное совместное действие нескольких видов излучений приводят к гораздо большей эффективности терапии нежели при последовательном раздельном действии каждого из лечебных факторов. Основные физические факторы аппаратов квантовой терапии «РИКТА» - это инфракрасное лазерное узкополосное, инфракрасное широкополосное и красное широкополосное излучения оптического диапазона, постоянное магнитное поле, а также крайневыхочастотное (КВЧ) излучение радиодиапазона.

Доказано, что квантовая терапия способна обеспечить восстановление повреждений и нарушений клеточных мембран и, таким образом, восстанавливать разрушенные информационно-энергетические связи между клетками, органами и системами.

Благотворно влияя на молекулы ДНК и РНК, кванто-вая терапия обеспечивает устойчивость генетической информации и, следовательно, препятствует процессам, которые генетически несвойственны живому организму.

Перечислим основные эффекты, которые вызывает в организме квантовая терапия.

- На клеточном уровне: повышение энергетического обмена в клетках и тканях, активизация синтеза белка - РНК и ДНК, снижение возбудимости рецепторов клеточных мембран, улучшение индолевого и серотинного обмена в клетках головного мозга, нормализация уровня нейротрансмиттеров, кальций-блокирующий эффект.

- На уровне органов: увеличение скорости кровотока, реологический и микроциркуляторный эффекты, регуляция щитовидной железы, стимуляция половых желез, коронароактивный, спазмолитический, метаболизирующий эффекты.

- На уровне систем и организма в целом: стимуляция факторов специфического и неспецифического иммунитета, улучшение кровообращения, обезболивание, снижение возбудимости вегетативных центров, улучшение проводимости нервных волокон, снижение глюко-кортикоидной активности надпочечников, снижение уровня перекисного окисления липидов, регулирование обратных связей, усиление нейрогуморальных факторов, усиление выработки ферментов и АТФ, снижение уровня холестерина, усиление синтеза коллагена, улучшение трофики тканей, усиление регенерации эпителия и кожи, профилактика и лечение целлюлита, нормализация и рост синтеза простогландинов, противовоспалительный, противоотечный, рассасывающий, саногенный, адаптирующий, стрессолимитирующий, гиполипидемический и антиоксидантный эффекты и многое другое.

Ведущим направлением деятельности ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» является разработка аппаратуры квантовой терапии, использующей для лечения слабые и сверхслабые электромагнитные поля различных диапазонов волн. В аппаратах серии «РИКТА» используются несколько лечебных факторов: импульсное узкополосное инфракрасное лазерное и широкополосные излучения инфракрасного и красного диапазонов, постоянное магнитное поле и крайневыхочастотное (КВЧ) радиоизлучение миллиметрового диапазона.

Магнитное поле повышает внутреннюю энергию органических молекул, увеличивает глубину проникновения оптических излучений, улучшает кровоток.

По инициативе ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» в 1999 г. созданы две некоммерческие общественные организации: Институт квантовой медицины (ИКМ) и Ассоциация квантовой медицины (АКМ).

Задачей ИКМ является объединение и координация деятельности организации и научной общественности в развитии исследований, обучении и пропаганде высокоэффективных технологий квантовой медицины.

Основой деятельности Ассоциации квантовой медицины является объединение производителей, разработчиков и практикующих врачей с целью широкого внедрения методов квантовой медицины в практическое здравоохранение.

ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» серийно выпускает аппараты квантовой терапии с 1991 г. Они нашли широкое применение в тысячах медицинских учреждений России и 23 стран дальнего и ближнего зарубежья, в том числе Аргентины, Болгарии, Германии, Греции, Египта, Израиля, Иордании, Канады, Китая, Португалии, США, Франции, Швеции, Эфиопии и др.

Высокая эффективность квантовой терапии подтверждается богатым опытом клинического применения аппаратов «РИКТА» в большом числе ведущих клиник этих стран. Использование для лечения квантовой терапии предполагает существенное уменьшение дозировки лекарственных препаратов. При этом производится прямое непосредственное целенаправленное воздействие на область патологии или функционально связанные с ним системы организма.

При квантовой терапии воздействие всегда неинвазивно, без нарушения кожных покровов, кроме того возможно и дистанционное воздействие - без прикосновения к телу.

В ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» постоянно работает медицинский и консультационный центры. Ежемесячно проводятся курсы повышения квалификации врачей по квантовой терапии, слушатели получают Сертификаты, дающие врачам право работы с лазерными терапевтическими аппаратами по специальности «врач - лазеротерапевт».

На базе ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» ежегодно проводятся Всероссийские и Международные научно-практические конференции по квантовой медицине и другим областям нетрадиционной медицины, в которых принимают участие ведущие специалисты головных клиник и научно-исследовательских учреждений России, стран ближнего и дальнего зарубежья.

ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ» выпускает широкую номенклатуру медицинских аппаратов квантовой терапии; постоянно имеется в продаже большое число методических пособий по квантовой терапии различных заболеваний.

Президент Института квантовой медицины,
Ассоциации квантовой медицины,
директор ЗАО «МИЛТА - ПКП ГИТ»
А.Я. Грабовщине

2. МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

2.1. Общие положения

Квантовая терапия является разновидностью современной физиотерапии и может применяться как самостоятельно, так и в сочетании с лекарственной терапией, традиционно используемой в урологической практике.

Показаниями для квантовой терапии в урологии являются:

цистит;
уретит;
простатит;
пиелонефрит;
эпидидимит;
фуникулит;
мочекаменная болезнь.

Противопоказаниями для квантовой терапии являются:

злокачественные и доброкачественные опухоли
больных с урологической патологией;
резко выраженное туберкулезное заболевание;
септические, острые инфекционные заболевания и лихорадочные состояния
невьясненной этиологии;
заболевания кроветворной системы;
заболевания центральной нервной системы (шизофрения, эпилепсия
и др.)

Широкое практическое применение квантовой терапии в урологии обусловлено серийным производством аппаратов квантовой терапии «РИКТА», которые, в отличие от обычных лазерных медицинских аппаратов, сочетают в себе магнитотерапию, инфракрасную терапию непрерывным излучением и маломощную лазеротерапию импульсным излучением.

Аппарат «РИКТА» имеет сертификат, соответствующий медико-техническим требованиям I класса лазерной безопасности (наивысшего) и патент на его применение. Аппарат по электрической безопасности относится к классу бытовых электроприборов и не нуждается в каких-либо особых организационных согласованиях и специальных мерах безопасности, кроме обычного инструктажа по технике безопасности при использовании медицинских аппаратов. Поэтому аппарат «РИКТА» может применяться не только в клинических, больничных, амбулаторных, но и домашних условиях с помощью обученного среднего медицинского персонала при наблюдении больного врачом терапевтом или невропатологом, знакомым с акупунктурой.

Лечебный эффект квантовой терапии достигается за счет одновременного воздействия на организм больного лазерным импульсным излучением, а также непрерывным излучением ближнего инфракрасного диапазона в комплексе с постоянным магнитным полем. Известно, что при сочетаном воздействии низкоинтенсивного лазерного излучения и постоянного магнитного поля на организм усиливается терапевтический эффект лазерного воздействия. При этом происходит не простое суммирование однонаправленного воздействия на организм, а развиваются качественно новые процессы, усиливающие тканевый метаболизм и иммунитет. Кроме того, с помощью квантовой терапии достигается анальгезирующий, а в ряде случаев и обезболивающий эффект.

Доказано, что квантовая терапия воздействует на основные факторы воспалительного процесса: клеточную пролиферацию, микроциркуляцию крови и лимфы, регенерацию тканей, на местные и общие факторы иммунитета, что определяет клиническую целесообразность ее использования при лечении воспалительных заболеваний. Помимо этого квантовая терапия усиливает действие лекарственных средств и таким образом позволяет существенно уменьшить их дозы у больных с аллергическими реакциями.

Следовательно, хотя квантовая терапия относится к классу немедикаментозной терапии, она может успешно сочетаться и с фармакотерапией, усиливая эффект воздействия лекарственных препаратов.

2.2. Общая методика проведения квантовой терапии

Общая методика проведения квантовой терапии основана на непосредственном воздействии на патологический очаг, так и на рефлексогенные зоны. Воздействие низкоэнергетического импульсного лазерного и непрерывного инфракрасных излучений, а также постоянного магнитного поля на рефлексогенные зоны обосновано известным положением о наличии общности сегментарной иннервации кожных покровов с внутренними. Режим и параметры квантовой терапии учитывают воздействие магнито-инфракрасного лазерного излучения по отдельно взятым зонам, которые являются проекцией патологического очага на кожные покровы тела, а также рефлекторное воздействие на биологически активные точки (БАТ), используемые для акупунктуры.

При проведении квантовой терапии целесообразно сочетать три основных способа воздействия:

контактный /наложением излучателя аппарата на зону поражения/;

сканирующий /с медленным движением излучателя по зонам и биологически активным точкам, расположенным на теле/ как с прижатием к телу, так и с зазором над ним не более 0,5 см;

акупрессурой /с наложением излучателя или прилагаемой к нему насадки на биологически активные точки/ с некоторым нажатием.

Контактный и сканирующий способы можно сочетать с аппликационным, используя лечебные растворы и мази.

Таким образом, методика квантовой терапии основывается на комплексном лечении урологических больных с применением чрезкожного лазерного, инфракрасного и магнитного воздействия на очаг поражения или проекции рефлексогенной зоны. При выборе режима квантового воздействия и экспозиции следует учитывать, что чем глубже расположен патологический очаг, тем ниже должна быть частота повторения импульсов лазерного излучения, поскольку при этом уменьшаются потери в биоткани за счет ионизации поверхностных слоев и обеспечивается большая глубина проникновения инфракрасного лазерного излучения.

При поверхностном воздействии на биологически активные точки на теле и конечностях оптимальны частоты 1 кГц и ПЕРЕМ. частота, а при воздействии на глубоко расположенные органы целесообразно использовать частоты 50 Гц или 5 Гц.

Следует иметь в виду, что воздействовать на область сердца с частотами 50 Гц, 1000 Гц и ПЕРЕМ. частотой СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО во избежание возможного нарушения ритма сердечной деятельности; воздействие на проекции верхушечного толчка сердца (ВТС) разрешается проводить только при частоте 5 Гц с экспозицией 5 минут.

Такая методика обеспечивает также эффективное лечебное воздействие на кровь неинвазивным методом, заменяющим используемое в настоящее время внутривенное облечение крови.

После сеанса квантовой терапии больному рекомендуется отдых в течение 15-20 минут, а затем двухчасовой покой. Сеансы целесообразно проводить в одно и то же время суток, поскольку сосудистые реакции и изменения метаболизма имеют ритмический, фазовый характер.

3. ОБЩАЯ МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ КВАНТОВОЙ ТЕРАПИИ В УРОЛОГИИ

Проведение квантовой терапии при воспалительных заболеваниях почек, мочевыводящих путей и половых органов всегда положительно сказывается на течении воспалительного заболевания.

Воздействие квантовой терапии на очаг воспаления вызывает улучшение микроциркуляции, значительное уменьшение отека, усиливает транспортную функцию эритроцитов, что в свою очередь приводит к более быстрому купированию воспаления.

Экспериментальные и клинические данные исследований показывают, что под воздействием квантовой терапии происходит более быстрая смена фазы отека фазой пролиферации с образованием рубца в очаге воспаления. Целесообразно совместно с квантовой терапией проводить и медикаментозную терапию, при этом квантовая терапия способствует пролонгированию действия медикаментов и их потенцированию. Во всех случаях, особенно при хронических воспалительных заболеваниях почек, мочевыводящих путей и половых органов необходимо принимать аскорбиновую кислоту по 0,3 г. в сутки, поливитаминные препараты «Аевит», «Декамевит» по 1 капсуле 2 раза в день после еды, а также использовать мочегонные травы, что способствует предотвращению обострения основного заболевания.

Оценка результатов лечения должна осуществляться по клинико-лабораторным показателям крови, мочи и контролю ЭКГ до начала лечения, в середине и после окончания курса лечения.

Курс квантовой терапии в большинстве случаев содержит 5-15 сеансов (по одному сеансу ежедневно). Длительность сеанса - не более 30 минут. При особенно тяжелых случаях острого воспалительного процесса в почках и мочевыводящих путях количество сеансов можно увеличивать до двух в сутки, например, утром и вечером. В случае обострения хронического заболевания на фоне квантовой терапии необходимо усилить медикаментозную терапию.

При хронических заболеваниях почек, мочевыводящих путей и половых органов квантовую терапию целесообразно осуществлять в качестве профилактики от обострения этих заболеваний два раза в год - весной и осенью. Курс состоит из 8-10 сеансов.

При необходимости по строгим медицинским показателям повторный курс квантовой терапии можно проводить через месяц после первого, а третий курс - через три месяца после окончания второго курса.

3.1. Острый пиелонефрит

Острый пиелонефрит - это неспецифический воспалительный процесс в чашечно-лоханочной системе почки и ее паренхимы с преимущественным поражением интерстициальной ткани. Как правило возбудителем острого пиелонефрита является грамотрицательная микрофлора. Наиболее часто острым пиелонефритом страдают женщины молодого, детородного возраста.

Принято различать первичный и вторичный острый пиелонефрит. Под первичным пиелонефритом подразумевают острый воспалительный процесс в почке, при котором не наблюдается нарушения пассажа мочи по верхним мочевым путям. Под вторичным пиелонефритом подразумевают воспаление в почке в сочетании с нарушенным пассажем мочи по верхним мочевым путям (мочекаменная болезнь, аномалии развития почек и верхних мочевых путей и др.).

Это имеет важное диагностическое и терапевтическое значение для врачей, т.к. традиционная терапия (антибиотики, инфузионная дезинтоксикационная терапия) может назначаться и проводиться только при восстановленном или ненарушенном пассаже мочи. Это должно учитываться и при проведении квантовой терапии. Следовательно, любой врач, проводящий квантовую терапию больным с острым пиелонефритом, должен быть твердо убежден в наличии ненарушенного пассажа мочи из почек. Если же имеет место нарушение пассажа, то его следует восстановить путем катетеризации лоханки почки, мочеточника,

проведением пункционной или операционной нефростомии и только после этого осуществлять лечение, включая и квантовую терапию.

Антибактериальная терапия при остром пиелонефрите проводится в соответствии с чувствительностью микрофлоры мочи к антибактериальным препаратам с массивной инфузионной, дезинтоксикационной терапией и с обязательным использованием ангиопротекторов. Назначение квантовой терапии может осуществляться с первых суток поступления больного в стационар после его обследования.

Методика проведения квантовой терапии у больных острым пиелонефритом заключается в следующем.

Лечение проводится в положении пациента лежа на здоровом боку с подложенным под талию валиком. Квантовая терапия проводится по двум зонам.

Излучатель аппарата устанавливается по передней и задней аксиллярным линиям последовательно, на зоны проекции почки. Время воздействия - не менее 5 минут на каждую зону.

Экспериментальные и клинические наблюдения показывают высокую эффективность применения квантовой терапии у больных с острым пиелонефритом при постепенном увеличении частоты. Поэтому, целесообразно при первом сеансе квантовой терапии установить частоту равной 50 Гц, при втором и третьем сеансах - 1 кГц, а начиная с четвертого и в последующих- работать на переменной частоте.

В результате проведенного лечения у 92% пациентов с острым пиелонефритом после сеанса квантовой терапии наблюдался обезболивающий, а у 87,5% - нейролептический эффект.

Количество сеансов в курсе лечения зависит от степени купирования воспалительного процесса и должно быть не менее 10.

При тяжелых случаях острого пиелонефрита на фоне проводимой традиционной терапии и квантовой терапии с целью стимуляции иммунного статуса больного и уменьшения интоксикационного синдрома целесообразно проведение комбинированной терапии, включающей в себя сочетание сеансов квантовой терапии и наружного воздействия на проекции крупных сосудов гелий-неоновым лазером. Многочисленные клинические и экспериментальные данные свидетельствуют о выраженном положительном эффекте данного сочетания. При этом число сеансов воздействия на кровь гелий-неоновым лазером составляет в среднем от 3 до 5 при длительности, равной длительности сеанса при квантовой терапии.

Критерием завершения курса квантовой терапии является нормализация показателей крови, мочи, биохимических показателей крови, исчезновение бактериурии, а также положительные данные ультразвукового исследования почек (отсутствие расширения и деформации чашечно-лоханочной системы почек, исчезновение отека паренхимы почки и т.д.).

3.2. Хронический пиелонефрит

Хронический пиелонефрит - наиболее частое заболевание, встречающееся в медицинской практике, которое нередко протекает скрыто под маской других заболеваний и приводит к развитию хронической почечной недостаточности. Хронический пиелонефрит как правило развивается после перенесенного острого пиелонефрита, который не был своевременно диагностирован. В клиническом течении хронического пиелонефрита различают три фазы:

фаза активного воспаления (обострение хронического пиелонефрита);

фаза латерального воспаления;

фаза ремиссии.

Диагностика хронического пиелонефрита основывается на данных анамнеза и клинико-лабораторных исследований. Для хронического пиелонефрита в фазе активного воспаления характерно усиление болей в поясничной области, повышение температуры

тела, появление бактериурии, изменение в анализах мочи, ухудшение общего состояния. Лечение данной фазы хронического пиелонефрита практически ничем не отличается от лечения острого пиелонефрита, и первый вопрос, на который должен ответить врач, проводящий лечение - имеет ли место нарушение оттока мочи из верхних мочевых путей? И только убедившись в ненарушенном оттоке мочи из почек (по данным УЗИ, экскреторной урографии и других методов исследований) можно приступить к лечению, которое включает в себя рациональную целенаправленную антибактериальную терапию в соответствии с чувствительностью микрофлоры к таким препаратам. Антибиотикотерапия проводится короткими курсами, каждым антибиотиком - по 7-10 процедур и должна обязательно сочетаться с дезинтоксикационной терапией, которая в условиях поликлиники осуществляется приемом отвара мочегонных трав, клюквенного морса и т.д.

Методика проведения квантовой терапии при хроническом пиелонефрите в активной фазе воспаления такая же, как при остром пиелонефрите. При этом необходимо обязательно включать в комплекс лечебных мероприятий прием поливитаминов, например, препарата «Аевит».

При лечении хронического пиелонефрита в фазе латерального воспаления и в фазе ремиссии врач, проводящий квантовую терапию, должен помнить о том, что при проведении квантовой терапии после третьего - четвертого сеанса у таких пациентов может наступить кратковременное обострение основного заболевания, требующее включения в комплекс лечебных мероприятий антибактериальной терапии в сочетании с растительными диуретиками и прием уроантисептиков. Методика проведения включает в себя 2-3 сеанса с частотой 50 Гц или 1 кГц, а затем 5-8 сеансов переменной частотой.

Длительность сеанса - не менее 5 минут. Общее число сеансов в курсе должно быть не менее 10 (обычно 12-15). Критерием окончания курса квантовой терапии является объективная оценка общего состояния больного, положительные результаты клинико-лабораторных и специальных методов лечения. Повторный курс квантовой терапии можно осуществлять через месяц после первого, а третий курс - через 3 месяца после окончания второго курса.

3.3. Острый и хронический цистит

Острый цистит - частое заболевание, которое встречается в повседневной практике, особенно в поликлинических условиях. Этим заболеванием часто страдают молодые женщины, что обусловлено их клинико-анатомическими данными. К сожалению, не всегда врачи-практики уделяют достаточное внимание этой категории больных, что приводит к развитию хронического цистита, особенно при наличии воспалительных заболеваний гениталий.

Диагностика острого цистита не трудна и, как правило, не вызывает затруднения у врача. Лечение острого цистита включает в себя проведение, антибиотикотерапии, соблюдение диеты с исключением острой и раздражающей пищи. Выраженный терапевтический эффект при лечении острого цистита оказывает проведение квантовой терапии, которая может начинаться с момента обращения больного к врачу.

Методика проведения квантовой терапии заключается в установке излучателя на область мочевого пузыря над лоном, время воздействия - 5-10 минут, частота 50 Гц или 1 кГц, количество сеансов - не менее 5. Как правило, уже после второго-третьего сеанса у больного нормализуется акт мочеиспускания, исчезает дизурия. В случае сочетания острого цистита с воспалительными заболеваниями гениталий, что подтверждается данными гинекологического исследования, можно проводить последовательное воздействие на проекцию мочевого пузыря и обоих придатков матки с такой же частотой, как и при остром цистите: время - по 5 минут на каждую область.

Хронический цистит требует более длительного лечения, его диагностика должна быть достоверно подтверждена данными цистоскопии. Лечение хронического цистита включает в себя помимо обычных антибиотикотерапии, диеты и других лечебных

мероприятий, также и включение инстилляций мочевого пузыря различными антисептическими средствами (препараты серебра, дибунол, синтомициновая эмульсия и др.) в сочетании с квантовой терапией.

Квантовая терапия проводится путем установки излучателя спереди на проекцию мочевого пузыря, время воздействия 5-10 минут, частота 50 Гц или 1 кГц, а при тяжелых случаях, трудно поддающихся лечению, используется переменная частота. Количество сеансов - не менее 10.

В особых случаях можно повторить курс квантовой терапии (автономно, без другого лечения) через 10 дней после первого. Оценка эффективности квантовой терапии осуществляется по состоянию больного, а также по результатам клинико-лабораторных исследований.

3.4. Острый неспецифический эпидидимит и фуникулит

Острые эпидидимоорхиты наиболее часто наблюдаются у молодых мужчин и частота этого заболевания обычно повышается в осенне-весенний период времени. Как правило, это заболевание проявляется после переохлаждения, после перенесенного острого уретрита, простатита. Характеризуется оно выраженными болями в мошонке на стороне поражения, повышением температуры, сопровождается ознобами, симптомами интоксикации. При выраженных эпидидимоорхитах в воспалительный процесс вовлекаются также элементы семенного канатика и паховые лимфоузлы с развитием фуникулита, пахового лимфаденита. Диагностика не представляет трудностей, а лечение включает в себя покой пораженному органу (ношение суспензория, постельный режим), мощную антибиотикотерапию препаратами широкого спектра действия, а также, по показаниям - блокаду элементов семенного канатика на стороне поражения. Квантовая терапия может начинаться с момента госпитализации больного в стационар или обращения за медицинской помощью. Методика проведения квантовой терапии при остром эпидидимоорхите заключается в воздействии на пораженный яичник и придатки, время воздействия - 5 минут при частоте 50 Гц или 1 кГц, после чего воздействуют на элементы семенного канатика и паховых лимфоузлов в том же режиме. Число сеансов - не менее 5.

3.5. Острый и хронический простатит

Простатит - воспаление предстательной железы. Он чаще всего наблюдается в период активной половой жизни, сочетается с воспалением семенных пузырьков и задней части мочеиспускательного канала. Острый простатит вызывается гноеродной микрофлорой, которая попадает в предстательную железу как гематогенным, так и восходящим путем из задней части мочеиспускательного канала. В комплексном лечении острого простатита квантовая терапия применяется при всех трех морфологических видах заболевания: катарральном, фолликулярном и паренхиматозном с первого дня обращения к врачу, что позволяет избежать абсцедирования процесса.

Воздействие проводится на две зоны: промежность и над лоном с постепенным повышением частоты от 50 Гц до 1 кГц, время от 5 минут до 10 минут. Число сеансов - не менее 5. При этом обязателен прием антиоксидантов, например, поливитаминного препарата «Аевит» по 1 драже 3 раза в день.

Через 2-3 сеанса обычно отмечается значительное уменьшение дизурии и боли в промежности. К 4-5 сеансу нормализуется температура или сохраняется легкий субфебрилитет по вечерам. При пальцевом ректальном исследовании уменьшается

болезненность при пальпации предстательной железы, ее отечность. При тяжелых формах острого простатита количество сеансов может быть увеличено до 15.

Хронический простатит - заболевание, принявшее хроническое течение или, что бывает чаще, исход острого воспаления предстательной железы. Лечение хронического простатита проводится в комплексе с традиционными методами лечения. Перед проведением квантовой терапии необходимо исследование секрета предстательной железы, посев секрета для выделения микрофлоры и определения ее чувствительности к антибактериальным препаратам. Квантовое воздействие проводится на две зоны: промежность и над лоном. Режим устанавливается в зависимости от активности воспалительного процесса; при неактивной фазе частота 50 Гц, продолжительность сеанса 5-10 минут; при активной фазе воспаления частота повышается от 50 Гц до 1 кГц, продолжительность сеанса от 5 до 10 минут. Курс лечения состоит из 10-15 сеансов. После 2-3 сеансов отмечается исчезновение боли в промежности и над лоном, улучшение сна, общего состояния. После 6-8 сеансов нормализуется секрет предстательной железы, исчезает инфильтрация.

При латентной фазе воспаления частота повышается от 50 Гц до 1 кГц, продолжительность одного сеанса - от 5 до 10 минут. Курс квантовой терапии - 8-12 сеансов, проводящихся ежедневно. В этом случае курсы лечебно-профилактической квантовой терапии наиболее показаны в осенне-весеннее время. Оценка результатов лечения осуществляется по результатам клинико-лабораторных и функциональных методов обследования.

3.6. Мочекаменная болезнь

3.6.1. Купирование почечной колики

Почечной коликой называется острый болевой приступ, вызванный внезапным нарушением оттока мочи из почки. Длительность приступа почечной колики может колебаться от нескольких минут до нескольких часов. Иногда сильная боль вызывает потерю сознания. Для купирования почечной колики используется новокаиновые блокады, внутримышечное и внутривенное введение спазмолитиков и анальгетиков, вплоть до наркотических, а при безуспешности перечисленных мероприятий проводят катетеризацию мочеточника.

Квантовая терапия обладает свойствами: обезболивающим и болеутоляющим, улучшающими микроциркуляцию крови и лимфы, а также противовоспалительным, позволяющим эффективно купировать приступ почечной колики. Наиболее эффективно сочетание квантовой терапии с обычной методикой лечения. Комплексная терапия позволяет ускорить купирование приступа почечной колики, увеличить интервал между приступами. Часто дальнейшее отхождение конкремента происходит без болевых приступов. Квантовая терапия при почечной колике проводится в сканирующем режиме не менее чем на две зоны. Первая зона - на проекцию мочеточника ниже локализации камня, вторая - на проекцию камня, продолжительность сеанса 5-10 минут при частоте воздействия 1 кГц. Эффект от применения квантовой терапии сохраняется в течение суток. Повторные сеансы проводят вплоть до изгнания конкремента из мочевых путей.

3.6.2. Мочекаменная болезнь и «Каменная дорожка» после дистанционной литотрипсии

Лечение пациентов с мочекаменной болезнью является одним из актуальных вопросов современной урологии. Широкое внедрение в клиническую практику метода дистанционной литотрипсии камней почек и мочеточников обострило проблему профилактики окклюзии мочеточника мелкими фрагментами разрушенного камня и связанных с этим осложнений. Традиционные методы консервативной терапии камней мочеточника и «каменной дорожки» заключается в медикаментозных и физиотерапевтических методах.

Из медикаментозных воздействий широко используются спазмолитические средства в сочетании с водной нагрузкой. Однако эффективность такого воздействия невелика и, при размерах конкремента до 0,9 см, составляет около 40%.

Нами предложена новая методика лечения мочекаменной болезни с использованием квантовой терапии. По нашим данным эффективность этой методики при мочекаменной болезни (конкременты средней и нижней трети мочеточника размерами до 0,9 см) составляет 98%, а при «каменной дорожке» после литотрипсии - практически 100%. Помимо ускорения камнеизгнания квантовая терапия обладает анальгезирующим эффектом, снимает спазм мускулатуры мочеточника, ликвидирует инфильтрат мочеточника вокруг конкремента, улучшает микроциркуляцию в паренхиме почки и улучшает функциональные параметры заблокированной почки. Квантовая терапия проводится в сканирующем режиме не менее чем на три зоны. Первая зона - на проекцию мочеточника ниже локализации камня, вторая - на проекцию камня, третья - на проекцию больной почки. Продолжительность сеанса - 5-10 минут на каждую зону, частота 1 кГц. Эффект от квантовой терапии проявляется в течение суток. Сеансы квантовой терапии проводятся вплоть до изгнания конкремента из мочевых путей.

3.7. Методика квантовой терапии в постхирургических ситуациях

Стимуляция репарации и профилактика нагноения послеоперационных швов передней брюшной стенки и промежности достигается путем воздействия на шов аппаратом «РИКТА» при частоте 50 Гц или 1 кГц и продолжительности сеанса 5 минут. Лечение осуществляется в сканирующем режиме без снятия повязки и очищения поверхности раны от различных мазей. Количество сеансов - не более 8-12.

Данная методика позволяет добиться более быстрого заживления послеоперационной раны вследствие усиления и улучшения микроциркуляции и репаративных процессов в организме и обеспечивает профилактику от нагноений послеоперационных ран.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Приведенные данные свидетельствуют о положительном высокоэффективном терапевтическом влиянии квантовой терапии на течение воспалительных процессов в почках, мочевыводящих путях и половых органах.

Применение квантовой терапии способствует более быстрой смене фазы отека в фазу пролиферации, что ведет к значительному ускорению и более быстрому купированию воспалительного процесса в этих органах.

Основной механизм лечения пораженного органа заключается в нормализации реологических свойств крови, улучшении микроциркуляции в организме, что в свою очередь способствует увеличению поступления антибактериального препарата в очаг воспаления на 25-30%.

Кроме того, под воздействием квантовой терапии происходит улучшение морфофункциональной активности органа, активизация клеточного и гуморального иммунитета, нормализация гормонального гомеостаза.

Дальнейшая разработка аппаратуры для квантовой терапии будет способствовать более широкому ее внедрению в клиническую практику, что в свою очередь, поможет практическим врачам шире применять ее для лечения больных с различной патологией.

Широкое применение квантовой терапии в клинической практике для лечения воспалительных заболеваний почек, мочевыводящих путей, половых органов в комбинации с антибактериальной терапией позволяет добиться более эффективных результатов лечения и значительно сократить сроки лечения по сравнению с традиционной терапией.

5. ЛИТЕРАТУРА

1. Аппарат квантовой терапии «РИКТА». Методическое пособие для врачей. 8 издание. М.ЗАО «МИЛТА-ПКП ГИТ», 2002.
2. Корепанов В.И. Руководство по лазерной терапии. В 2-х частях. Часть первая: теория и практика лазерной терапии. Часть вторая: техника лазерной терапии. - М.: ПКП ГИТ, 1995.
3. Влияние магнито-лазеротерапии на течение воспалительного процесса в почках в эксперименте // Урология и нефрология, 1992, №4, С.18-21.
4. Возможности лазеротерапии в комплексном лечении больных острым пиелонефритом // Сборник: Актуальные вопросы лазерной медицины. Тезисы докладов I Всероссийской конференции. - М.: 1991. с.109.
5. Изменения реологических свойств крови у больных уросепсисом на фоне комбинированной лазеротерапии // Сборник: Лазеры в медицинской практике. Тезисы докладов II конференции Московского региона. - Видное: 1992. С.80.
6. Магнитолазеротерапия при хроническом простатите // Сборник: Тезисы докладов Всероссийского общества урологов. - Пермь: 1994. С.12-13.

Разработчики настоящего пособия будут весьма признательны всем, кто пожелает высказать свои критические замечания и предложения по совершенствованию методик лечения, которые можно направлять по адресу:

**e-mail: info@kvantmed.ru
www.kvantmed.ru**