

**ОТЧЕТ**  
**о клинической апробации**  
**аппарата ВИТАФОН**  
**в РосНИДОИ им. Г. И. Турнера**

Виброакустический метод воздействия аппаратом ВИТАФОН с целью определения его клинической эффективности применялся в период с декабря 1996 по июнь 1997 года на следующих клинических отделениях:

1. Отделение общей костной патологии (28 больных).
2. Отделение ревматоидного полиартрита (23 больных).
3. Отделение патологии позвоночника (23 больных).
4. Отделение патологии кисти и микрохирургии (9 больных).
5. Отделение вялых и спастических параличей (14 больных).
6. Отделение патологии тазобедренного сустава (12 больных).

Витафон-терапия применялась у детей со следующими заболеваниями и последствиями повреждений опорно-двигательного аппарата:

1. Ревматоидный полиартрит.
2. Последствия ДЦП.
3. Вялые параличи.
4. Последствия гематогенного остеомиелита.
5. Микрохирургическая пересадка пальцев и тканей.
6. Ожоги.
7. Последствия различных видов сколиоза.

Использование ВИТАФОНА проводилось в сочетании с физиопроцедурами, массажем, лечебной физкультурой и другими принятыми в Институте методиками и схемами лечения больных.

**ЦЕЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**  
**АППАРАТА ВИТАФОН**

1. Для улучшения артериального кровоснабжения тканей при заболеваниях дистрофического и диспластического генеза и после оперативных вмешательств.
2. Нормализации венозного и лимфатического оттока в послеоперационном периоде.
3. Нормализации иннервации конечностей.
4. Коррекции нарушений состояния костной ткани.

**МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР**

Методика проведения процедур основывалась на представленных разработчиком рекомендациях, но имела конкретные особенности, зависящие от клинической картины.

Так, у больных ревматоидным полиартритом лечения проводили в утренние часы 5 раз в неделю в положении лежа, за сеанс воздействие оказывали на 1 или 2 сустава, виброфоны устанавливали под углом 90 градусов, режим работы (1, 2); (2, 4), время процедуры в начале курса 10 минут, затем к пятой процедуре постепенно увеличивалось до 20 минут, количество сеансов с среднем составляло 24 процедуры.

При купировании болевого синдрома после травмы сустава, после длительной иммобилизации в большинстве случаев улучшение состояния наступало после 3–5-го сеанса. При невралгии и болевом синдроме, возникавших в процессе аппарат-

ной дистракции, улучшение наблюдалось после нескольких курсов по 3–5 процедур с перерывом 7–10 дней.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ

После проведения процедуры аппаратом ВИТАФОН отмечалось:

- а) снижение и исчезновение болевого синдрома,
- б) уменьшение или исчезновение отека,
- в) улучшение клинического состояния пересаженных трансплантатов,
- г) противовоспалительное и общестимулирующее действие на течение раневого процесса.
- д) положительная динамика течения нервно-мышечных нарушений, уменьшение спастичности мышц, увеличение объема движений суставов.

ВИТАФОН применялся на больных в возрасте от 1.5 до 17 лет. Во всех случаях применения ВИТАФОНА наблюдалось значительно более быстрое (по сравнению с общепринятой методикой лечения) улучшение клинического состояния больного.

## ПЕРЕНОСИМОСТЬ

1. У больных, получавших воздействие аппаратом ВИТАФОН, не наблюдались какие-либо побочные реакции или осложнения как местного, так и общего характера.
2. Субъективные ощущения во время и после процедур не носили неприятного характера.
3. Положительным фактором является возможность применения ВИТАФОНА при наличии металлоконструкций в тканях и в сочетании с другими методами лечения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании полученных результатов считаем, что применение аппарата ВИТАФОН целесообразно при лечении вышеуказанных заболеваний в условиях детской ортопедической клиники.

Главный врач  
Б. И. ОРЕШКОВ