

ДИАГНОСТИКО-ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС В КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

Государственный научный центр РФ
Институт Медико-биологических проблем РАН, Москва

Е.А.ИЛЬИНСКАЯ

М.А.СКЕДИНА

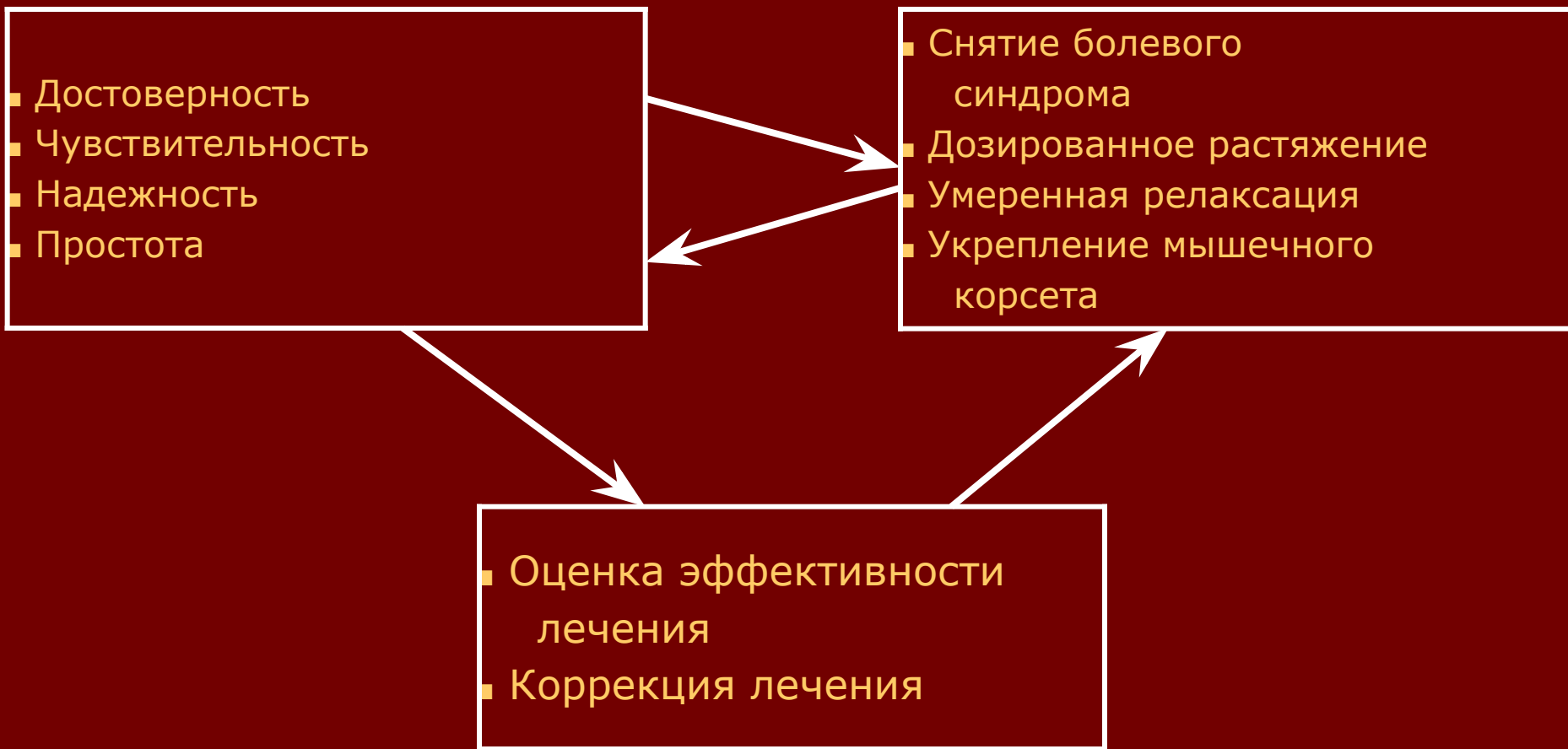
В.С.ЯКОВЛЕВ

Б.Н.ПАВЛОВ

ДИАГНОСТИКО-ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

Диагностическая компьютерная система

Система лечения



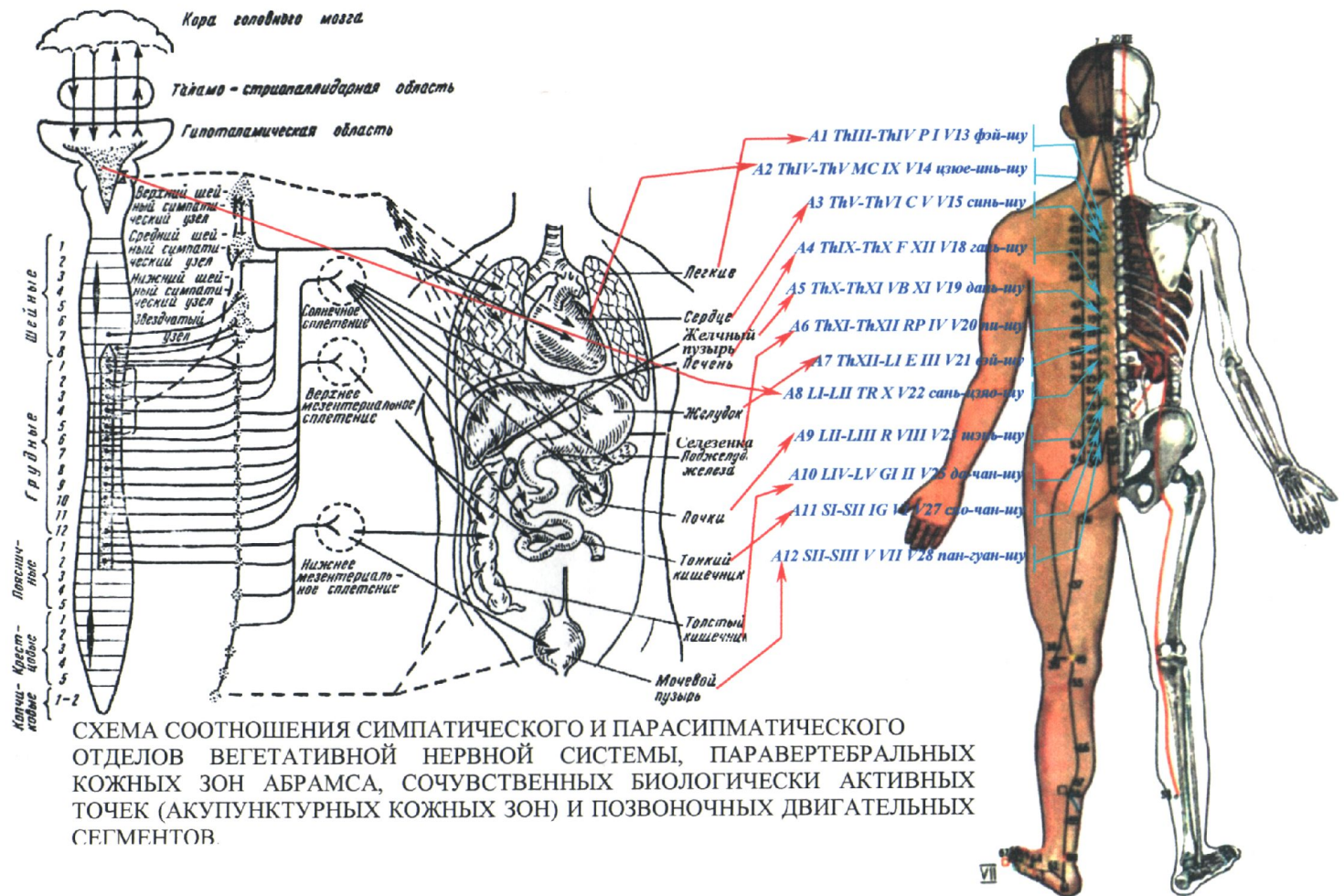
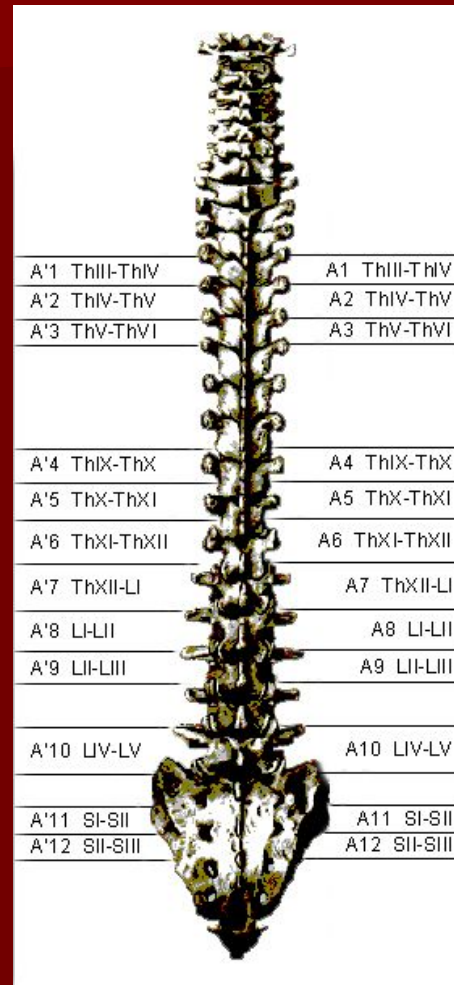


СХЕМА СООТНОШЕНИЯ СИМПАТИЧЕСКОГО И ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛОВ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫХ КОЖНЫХ ЗОН АБРАМСА, СОЧУВСТВЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК (АКУПУНКТУРНЫХ КОЖНЫХ ЗОН) И ПОЗВОНОЧНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ.

РАСПОЛОЖЕНИЕ ИССЛЕДУЕМЫХ СБАКСЗ



БИОСКАНИРУЮЩИЙ ПРИБОР



Интеллектуальный измерительный сенсор.

**Внутренняя память сенсора неограниченно
долго хранит результаты 98 измерений
пациентов.**

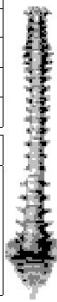
ЭЛЕКТРОСПОНДИЛОГРАММА

№ 0 Дата и время 14.04.2004 11:58
 Фамилия И.О. Егоров Юрий Николаевич Пол Муж
 Дата рождения 13.07.1937 Возраст (полных лет) 66

Диагностическая карта функционального состояния позвоночника (ПДС)

A1	32	A4	41	A7	66	A10	84
A'1	38	A'4	43	A'7	56	A'10	80
A2	37	A5	56	A8	67	A11	77
A'2	44	A'5	47	A'8	56	A'11	113
A3	47	A6	68	A9	64	A12	104
A'3	51	A'6	58	A'9	65	A'12	91

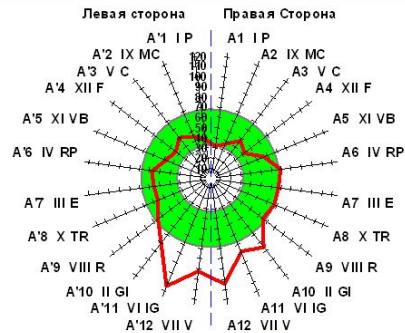
		Норма
Общий интегральный коэффициент	61,88	33 - 68
Коэффициент латеральной асимметрии	1,00	1 ± 0.1
Коэффициент поперечной асимметрии	0,61	1 ± 0.1
Коэффициент поверхностной асимметрии	1,53	1 ± 0.1



Электроспондилография

№ 0 Дата и время 14.04.2004 11:58
 Фамилия И.О. Егоров Юрий Николаевич Пол Муж
 Дата рождения 13.07.1937 Возраст (полных лет) 66

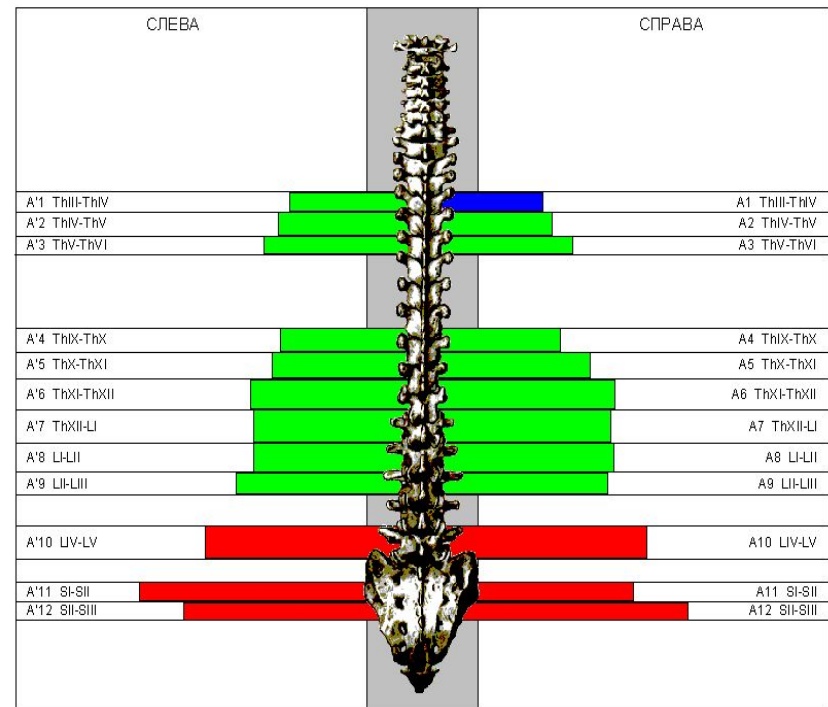
Диаграмма функционального состояния позвоночника (ПДС)



— Границы нормы

— Измеренное значение

Функциональное состояние позвоночника (ПДС)



■ Ишемический тип нарушений ■ "Физиологический коридор" ■ Мышечно-тонический тип нарушений

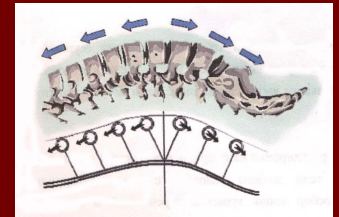
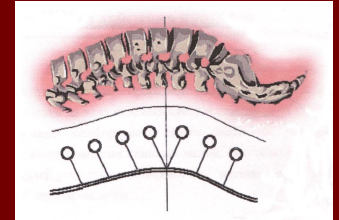
ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ

- снятие болевого синдрома;
- устранение перегрузок ПДС;
- уменьшение отека;
- улучшение микроциркуляции трофики тканей;
- укрепление работы мышц спины, поясницы;
- снятие функциональных блоков.

СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- аутогравитационная кушетка («ГРЭВИТРИН»);
- вертебральный тренажер «Свинг-машина»;
- электростимуляторы «Тонус-3» и «Миоритм-040»;
- электромеханический вибротренажер с инфракрасным излучением;
- аппарат для электротранквилизации «Микро-ЛЭНАР»;
- тренажерное устройство «Пятый позвонок».

АУТОГРАВИТАЦИОННАЯ КУШЕТКА «ГРЭВИТРИН»



Аутогравитационная кушетка с подогревом и микровибрацией способствует:

- осевому дозированному вытяжению,
- релаксации мышц спины,
- устранению блоков и перегрузок ПДС.

ВЕРТЕБРАЛЬНЫЙ ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКИЙ ТРЕНАЖЕР «СВИНГ-МАШИНА»



Мягкие поперечные колебания аппарата создают ритмические движения во всех суставах позвоночника, обеспечивая мягкий массаж, способствует релаксации и снятию спазма околопозвоночных мышц.

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯТОРЫ «ТОНУС-3» И «МИОРИТМ-040»



Электростимуляция способствует снятию болевого синдрома, улучшению кровообращения, в зависимости от режима расслаблению спазмированных мышц или укреплению ослабленных – созданию мышечного корсета.

ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКИЙ МАГНИТНЫЙ ВИБРОМАССАЖЕР



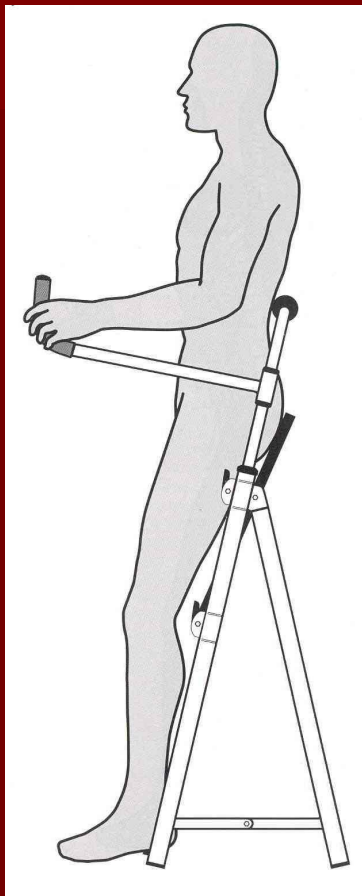
Применение прибора со сменными насадками способствует улучшению локального кровотока, микроциркуляции, снятию мышечного тонуса.

АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРОТРАНКВИЛИЗАЦИИ «МИКРО-ЛЭНАР»



Применение аппарата с музыкальным сопровождением и словесно-образной установкой по Сытину способствует снятию психоэмоционального напряжения, мышечной релаксации.

ТРЕНАЖЕРНОЕ УСТРОЙСТВО «ПЯТЫЙ ПОЗВОНОК»



**Устройство позволяет тренировать и укреплять
околопозвоночные мышцы.**

КРИТЕРИИ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ

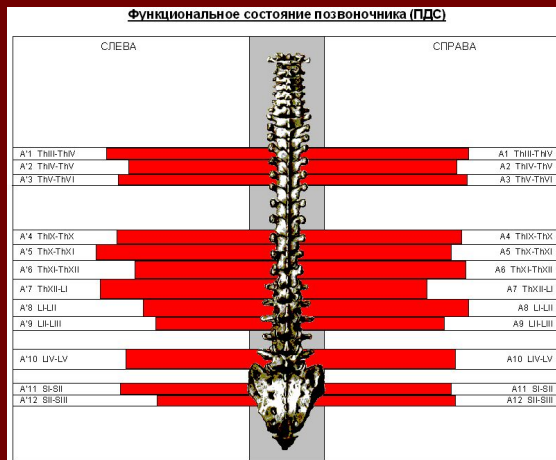
- купирование болевого синдрома;
- исчезновение дискомфорта в области шеи, спины, поясницы;
- нормализация осанки;
- увеличение объема движений пассивной, активной подвижности;
- устранение функциональных блоков ПДС;
- нормализация психоэмоционального статуса.

ЭЛЕКТРОСПОНДИЛОГРАММЫ

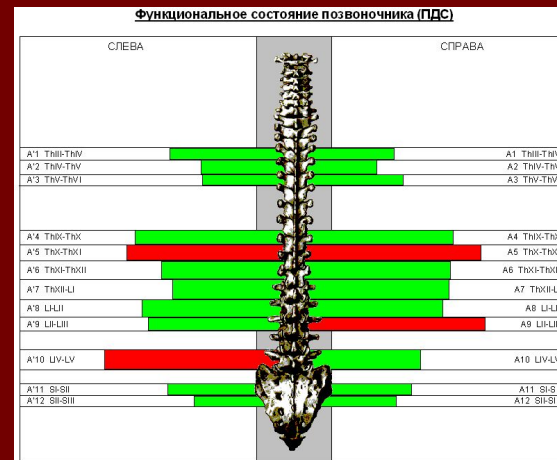
Фамилия И.О. С-а

Дата рождения 01.01.64.

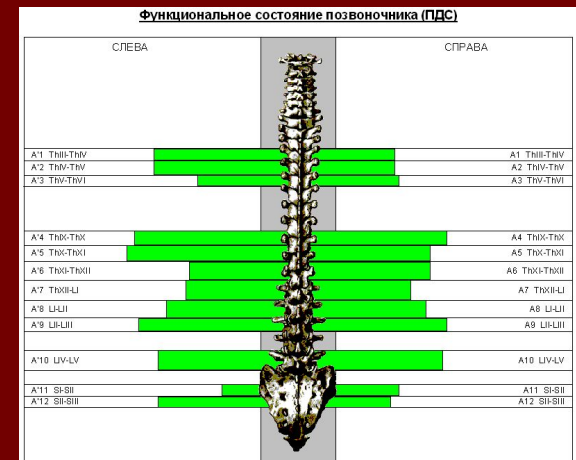
Пол жен.



21.11.03.



27.11.03.



23.12.03.



- мышечно-тонический тип нарушений



- «физиологический коридор»



- ишемический тип нарушений

Для достижения наибольшего терапевтического эффекта лечение должно быть:

- ◆ комплексным;
- ◆ системным;
- ◆ дифференцированным;
- ◆ иметь патогенетическую направленность;
- ◆ иметь индивидуальный подход.

Диагностика и лечение должны составлять единый комплекс.