

"Утверждак"

Зам.директора по научной

работе Московского областного



научно-исследовательского

клинического института им.

М.Ф.Владимирского, д.м.н.

Шумский В.И./

"22" августа 1990г.

ПРОТОКОЛ
МЕДИКО-ЭКСПЛУАТАЦИОННЫХ ИСПЫТАНИЙ
ПОЯСА МАГНИТОФОРНОГО ПРОТИВОРАДИУ
КУЛИТНОГО, КЛИПСЫ МАГНИТНОЙ, СТЕЛЕК
МАГНИТНЫХ.

1. В период с 9 июня 1990г. по 15 августа 1990г. в отделении физиотерапии и ЛФК МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского находились на испытаниях магнитный противорадикулитный пояс, клипсы магнитные, стельки магнитные.

2. Для проведения испытаний были представлены: магнитный противорадикулитный пояс, клипсы магнитные, стельки магнитные в количестве 15 экземпляров.

3. Технические параметры изделий: во всех изделиях используется постоянное магнитное поле, индукция клипсы магнитной 70 мТ, имеется маркировка полюсов "+"- южный полюс, "-"-северный, магнитные стельки - индукция 70мТл, кроме того, и в стельках и в клипсах осуществляется воздействие акупрессуры.
Магнитный пояс состоит из нескольких магнитоэластов, создавших постоянное магнитное поле, индукцией 30-40 мТл.

Устройства предназначены:

Клипсы для коррекции состояния сердечно-сосудистой системы, при болезнях органов дыхания, при стрессовых состояниях, для повышения адаптационных функций организма.

Стельки: для улучшения кровообращения нижних конечностей, при остеохондрозе и "шпорах".

Пояс для лечения и профилактики болезней опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой системы.

4. Клинические испытания проведены у 26 больных из которых; остеохондроз позвоночника с корешковым синдромом у 10, с сосудистыми проявлениями у 5, артроз у 8, пятонные "шпоры" у 2х, хронический тромбофлебит в стадии обострения у 1ого.

МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ:

I. Остеохондроз позвоночника с корешковым синдромом : при пояснично-крестцовой локализации магнитный пояс укреплялся на пояснице, при локализации в грудном отделе позвоночника накладывался вдоль позвоночника, длительность процедуры 40-60 минут 1 раз в день, до 15 процедур на курс.

Остеохондроз шейного отдела позвоночника с церебральными сосудистыми проявлениями. Надевались клипсы на мочку обоих ушей по 20-30 минут, 2-3 раза в день, до 15 процедур на курс лечения.

Артроз коленных суставов - магнитный пояс завязывался на суставе по 20-30 минут, 2-3 раза в день, до 15-20 процедур на курс.

Пяточные "шпоры", артрозы суставов стоп - стельки вкладывались в туфли от 1 до 3х часов, 1 раз в день, до 15 процедур на курс.

В результате проведенных испытаний было отмечено уменьшение болевого синдрома при радикулите, артрозе, пятонных "шпорах", ощущение "лёгкости" и тепла, уменьшение скованности в области наложения пояса. При ношении клипс уменьшались реакции на изменение погодных условий, появлялось ощущение "лёгкости" в голове, уменьшалась головная боль, снижалось артериальное давление на 10-15 мм.рт.столба. Использование стелек уменьшало боли при вальгусном синдроме. Отрицательные реакции возникали у бритьевой с обострением хронического тромбофлебита и наличием трофической язвы, когда после 20 минутного воздействия усилились боли и продолжались в течение суток. У 2х больных при ношении стелек в недостаточно свободной обуви возникла пастозность стоп и голеностопных суставов, когда же стельки были одеты в свободную обувь пастозность исчезла. При укреплении клип в верхней части ушной раковины отмечено сползание их.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

1. Устройства соответствуют современным требованиям медицинской практики и технической эстетики.

2. Функциональные и эксплуатационные качества изделий хорошие.

3. Изделия могут использоваться на дому, в стационаре, поликлинике.

4. Выявлен лечебный эффект.

ЗАМЕЧАНИЯ.

I. Желательно сделать более надёжным ношение клипс на всех участках ушной раковины.

Зав. отделением физиотерапии и
док МОНИКИ, к.м.н.

Гибинская /Гилинская Н.Ю./