

ОТЗЫВ

о клинической апробации аппарата ВКВ-01 производства НПП «Альфа-прибор» (г. Тула)

Клинические испытания аппарата ВКВ-01 проводились в ФГО ЦКБ с поликлиникой УД Президента РФ у пациентов двух инфекционных и пульмонологического отделений больницы в течение сентября – декабря 2014 г.

Компрессионно-вибрационная терапия (КВТ) использовалась в комплексном лечении больных в подострой стадии заболеваний легких - как на фоне ОРВИ, так и в случаях самостоятельного заболевания.

В пульмонологическом отделении получили лечение 25 человек, в инфекционных отделениях – 44, т. е. всего 69 больных. Мужчин и женщин было соответственно 38 и 31. Возраст пациентов колебался от 23 до 83 лет.

Преобладали больные с различными видами пневмоний (очаговые, полисегментарные, двухсторонние, бронхопневмонии), но были и с обострениями ХОБЛ и бронхиальной астмы.

Физиолечение было комплексным и, как правило, включало в себя аэрозольную терапию (ингаляции лазолвана или беродуала), ДМВ-терапию или электрофорез, а третьим фактором выступала КВТ.

У двух пациентов использовалась только КВТ, т.к. пневмония протекала на фоне подострых гепатитов В и С.

Противопоказанием к назначению метода мы считали, помимо общих к физиотерапии, только наличие камней в желчном пузыре и почках.

В среднем курс КВТ состоял из 7 процедур (до контрольного рентгенологического исследования), реже доходил до 10.

Более 50% больных отмечали улучшение отхождения мокроты уже после первых двух процедур, показатели же ФВД четко улучшались в конце курса лечения.

Одна пациентка отказалась от процедур из-за субъективной непереносимости вибрации.

Пять пациентов не отметили никаких изменений со стороны отхождения мокроты.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ МЕТОДИКА.

Частота дыхания выставлялась индивидуально. Степень воздействия и при компрессии, и при вибрации №1 (только у одного пациента - №2).

Компрессия проводилась в течение 2, 4, 6 мин. - в зависимости от тяжести заболевания и самочувствия больного –и отдельно не назначалась - только в сочетании с вибрацией и, в основном, низкой частоты. Воздействие более 6 мин. Не выполнялось, т. к. было нагрузочным для пациентов.

Вибрация - начиналась с низкой частоты: 2 поля по 3 - 2 мин., затем высокая. При очаговой пневмонии воздействовали только на заинтересованное легкое, в остальных случаях - на оба легких – по 1, 2 и 3 мин.

Эффект процедур был выше, если КВТ проводилась после ингаляций.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Отмечена высокая эффективность применения данного метода у больных с бронхолегочной патологией, особенно с явлениями обструкции.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Аппарат ВКВ-01 отвечает всем декларируемым целям, а метод КВТ может быть включен в программу комплексного лечения больных с патологией бронхо-легочного аппарата.

ОТЗЫВЫ ЗАВЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ, профессор Ноников В. Е.

«У лиц, получавших компрессионно-вибрационное воздействие на грудную клетку, лучше дренировалась мокрота, быстрее восстанавливалась бронхиальная проходимость, сокращались сроки разрешения воспалительной инфильтрации.

Применение этого метода в комплексной программе лечения пульмонологических больных представляется целесообразным. Более широкое его использование позволит сформулировать возможно различающиеся схемы для различных легочных заболеваний».

2-е ИНФЕКЦИОННОЕ, к.м.н. Извозчикова Н. В.

«У пациентов, находящихся на комплексном лечении с применением ВКВ-01, отмечалось более быстрое восстановление бронхиальной проходимости и нормализация газообмена, что позволяло купировать острые воспалительные изменения в легких в более короткие сроки. Применение данного метода лечения желательно проводить и в дальнейшем».

Ответственный исполнитель - врач-физиотерапевт корп. №6-8

Казанкова Л. Н.

Зав. ФТО

Портнов В. В.

Зам. главного врача

Цыганков Е. В.



Handwritten signatures in blue ink, including one that appears to be 'Л.Н. Казанкова' and another that appears to be 'В.В. Портнов'.