



МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

300028, г. Тула, ул. Смидович, 12, тел. 33-22-09, 33-32-51, e-mail: medins@tsu.tula.ru

№ 32

25 » 12 2017.

Отзыв

На предприятии ОАО НПП «Альфа-Прибор» разработан и серийно выпускается Аппарат пульмонологический для физиотерапии ВКВ-01 (регистрационное удостоверение № ФСР 2011/10394), создающий вибрационно-компрессионное воздействие на грудную клетку человека и применяющийся при лечении заболеваний органов дыхания.

Аппарат не имеет аналогов в России и за рубежом.

Принципиально важным является возможность одновременного использования компрессии грудной клетки и ее вибрационного (вибрационно-импульсного) воздействия во время одной процедуры.

При помощи данного аппарата осуществлялось механотерапевтическое воздействие в амбулаторных условиях, контроль функции внешнего дыхания осуществлялся с помощью компьютерного спирографа.

У 114 больных бронхиальной астмой и 151 пациента с хроническим бронхитом (основная группа) кроме рутинной терапии согласно стандартам лечения осуществлялось компрессионно-вибрационное воздействие с помощью аппарата ВКВ-01 в течение 12 дней. В контрольной группе 176 человек с хроническим бронхитом и 127 – с бронхиальной астмой – получали только обычную терапию по стандартам лечения.

По результатам лечения в наблюдаемых группах был установлен достоверный прирост показателей функции внешнего дыхания параллельно со значительными клиническими улучшениями.

Прирост показателей функции внешнего дыхания у больных бронхиальной астмой и хроническим обструктивным бронхитом после компрессионно-вибрационного воздействия через 12 дней в %

Показатели ФВД в % к должным величинам	Бронхиальная астма		Хронический бронхит	
	n ₁ = 114	n ₂ = 127	n ₁ = 151	n ₂ = 176
ЖЕЛ P	12,6±1,1 < 0, 05	7,0±0,7	12,1±2,3 > 0, 05	6,8±1,7
ОФВ 1 с P	36,4±4,2 < 0, 01	19,7±3,5	35,5±3,9 < 0, 01	20,4±2,06
V 50 P	22,3±3,1 < 0, 01	11,4±2,9	20,7±2,93 < 0, 05	9,65±4,75
ОФВ1с/ЖЕЛ P	11,2±1,3 < 0,05	7,2±1,4	8,52±1,4 > 0, 05	6,54±1,36

Примечание: n₁ – основная группа, n₂ – контрольная группа

По результатам применения компрессионно-вибрационного воздействия на фоне стандартного лечения выявлен прирост ЖЕЛ на $12,1 \pm 3,9\%$, ОФВlc/ЖЕЛ на $9,5 \pm 2,7\%$, МВЛ – на $28,4 \pm 5,2\%$, что статистически достоверно ($p < 0,05$) отличается от прироста в контрольной группе при двухнедельном сроке проведения рутинных лечебно-реабилитационных мероприятий.

Положительные результаты практической апробации, простота использования и наличие всех разрешительных документов (регистрационного удостоверения, сертификата соответствия, декларации о соответствии) на аппарат ВКВ-01 позволяет говорить о необходимости его применения в медицинской практике врачами пульмонологами и реабилитологами как один из элементов механотерапевтической технологии по улучшению дренажных функций бронхов.

Зам. директора по
научной работе,
д.м.н., профессор



С.С. Киреев

