

**Опубликовано в:** Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Биология, 2001. – №2. – С. 125-126.

**Автор(ы):** Ракитина Е.В., Бегун П.А.  
Медицинская компания "Эльф", г. Владимир

**Название статьи:** Опыт применения КВЧ-терапии в педиатрии у часто болеющих детей

**Ключевые слова:** СКЭНАР-терапия, часто болеющий ребенок, ЛОР-заболевания

**Аннотация:** В статье представлены результаты лечения с использованием аппарата КВЧ-терапии с низкоинтенсивным шумовым спектром "АМФИТ-0,2/10-01" детей в возрасте от 7 до 13 лет с диагнозом ЧБД (часто болеющий ребенок). Лечение проводилось в основном без применения медикаментозных средств, в комплексе с прибором "СКЭНАР".

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КВЧ-ТЕРАПИИ В ПЕДИАТРИИ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ**

С диагнозом ЧБД (часто болеющий ребенок) в нашем медицинском центре "Эльф" был пролечен 21 ребенок в возрасте от 3 до 14 лет. Основную группу составили дошкольники с 3 до 6 лет – 48%.

Среди группы ЧБД преобладала группа с отягощенным ЛОР-анамнезом (хр. тонзиллиты, аденоиды II-III степени, хр. фарингиты, полисинуситы и др.) – 38%, с диагнозом "хламидийная инфекция" – 29%. Основные жалобы при поступлении — частые простудные заболевания от 6 раз в год до 10-12 и чаще, с выраженными катаральными явлениями.

Дополнительные жалобы: слабость, сниженный аппетит, плохой сон, повышенная утомляемость, сонливость, кожные проявления в виде зуда разной степени выраженности.

Заметим, что 81% детей взяты на лечение в период обострения, 16% – в стадии реконвалесценции, 3% — в стадии неполной ремиссии.

В курс лечения входили: рефлексотерапия по БАТ с использованием прибора КВЧ-терапии "АМФИТ-02/10-01", дополнительно СКЭНАР-терапия ("СКЭНАР" — прибор электроимпульсной терапии с обратной биологической связью), "Трансаир" (у некоторых пациентов).

КВЧ-терапия проводилась по точкам: GI-4, GI-11, E-36, VC-17, GI-20, VB-20, VG-14, V-13.

В первые 3 дня лечения снижается острота воспалительного процесса, обычно к 5-7 дню без дополнительной медикаментозной терапии (исключение составили пациенты с хламидийной инфекцией) объективно улучшается состояние ЛОР-органов (уменьшение в размере гипертрофированных миндалин, исчезновение гиперемии в зеве, прекращение слизисто-гнойного отделяемого из носа — 86%; прекращение кашля после перенесенных острых бронхитов, ОРЗ — 86%; значительное улучшение аускультативных данных у пациентов с хламидийной инфекцией с поражением бронхиальной системы — 100%).

К 10 дню лечения клинических проявлений острого респираторного заболевания не было у 86% детей.

Закончили лечение со значительным улучшением 14% детей (в основном дети с отягощенным перинатальным анамнезом – энцефалопатия разной степени выраженности; дети с обострением хламидийной инфекции).

Имеется интересный опыт работы с пациентами с диагнозом "хламидийная инфекция" (бронхолегочное поражение). Лечение прошли дети, уже принимавшие антибиотикотерапию по поводу данного заболевания (сумамед) и впервые выявленные. У детей, впервые

получавших сумамед на фоне данного лечения, клинические симптомы острого и острого обструктивного бронхита исчезали быстрее, чем у детей, повторно применяющих антибиотики параллельно курсу данного лечения.

В отдельных случаях применялась симптоматическая терапия (отхаркивающие препараты), фитотерапия.

К 10 дню лечения практически у всех детей нормализуется сон; дети становятся более активными; при повышенной возбудимости, расторможенности дети становятся уравновешенными, спокойными; наоборот, при заторможенности возрастает активность, контактность, коммуникабельность.

Катамнестически у детей, принимавших данный курс лечения, период ремиссии (светлый промежуток без простудных заболеваний) составил от полугода до 1,5 лет; далее при возникновении ОРЗ сокращались сроки острого периода болезни и реконвалесценции, не отмечалось осложнений. Всем детям после годового перерыва рекомендовалось повторить курс лечения.

Случаев непереносимости приборного лечения и побочных эффектов не было.

## **Выводы**

1. Курс КВЧ-терапии "Амфит-02/10-01" в комплексе со СКЭНАР-терапией необходимо рекомендовать в лечении часто болеющих детей. Частота простудных заболеваний сокращается до 1-2 в год и реже.

2. Данный курс лечения дает 100% положительный результат при повышенной утомляемости детей, психоэмоциональной лабильности, повышает жизненный тонус и адаптационные возможности организма.