

КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ

1—2 декабря 1977 г. в г. Ижевске состоялась научно-практическая конференция по клиническому применению магнитных полей, организованная секцией бионики АН СССР, Министерством здравоохранения Удмуртской АССР, Ижевским медицинским институтом и Удмуртским научным медицинским обществом травматологов-ортопедов.

В конференции приняли участие ученые физики, химики, биологи, врачи из РСФСР, Украины, Белоруссии и Латвии. На 4 секциях обсуждено 62 доклада, посвященных теоретическим аспектам лечебного действия магнитного поля и его клиническому применению.

Большая часть докладов была посвящена клиническому применению магнитных полей.

С докладом «Магнитотерапия повреждений и заболеваний костей конечностей» выступили В. Н. Савельева, Г. В. Иванова (Ижевск). Они доложили о результатах лечения больных с осложненными переломами длинных трубчатых костей ПМП напряженностью 250—500 э. Сочетание оперативного лечения с ПМП позволило получить хороший терапевтический эффект. У больных с несросшимися переломами средние сроки консолидации были 12—20 недель, а у больных с ложными суставами — 16—20 недель, в то время как при оперативном лечении без применения магнитного поля они составляли соответственно 22—27 и 24—26 недель.

И. К. Никитенко (Оренбург) поделился опытом лечения больных в стационарных и амбулаторных условиях двумя аппаратами, создающими ПМП напряженностью от 0 до 500 э. Лечение ПМП подвергались больные с посттравматическим тромбофлебитом, артрозо-артритом, травматическим и гематогенным остеомиелитом, ложными суставами, остеохондрозом, контрактурами суставов, последствиями повреждений нервов и сосудов. Получив положительный результат от применения магнитолечения, докладчик, вместе с тем, отметил, что при наличии у больных острого воспаления или обострения хронического магнитные поля вызывают усиление болей и воспалительной реакции. При остеомиелите с секвестрами магнитотерапия не приводила к желаемому результату, однако при лечении магнитными полями хронического остеомиелита в фазе ремиссии отмечался положительный эффект.

В. В. Кузьменко (Москва) доложил о результатах лечения ПМП больных с плечелопаточным периартритом, пяточными шпорами, деформирующим артрозом коленного сустава, фантомно-болевым синдромом культи бедра и воспалительными инфильтратами при обострении остеомиелита. Источником ПМП служили специальные резиновые пластины различных размеров напряженностью МП от 250 до 360 э, которые укладывались на очаг поражения. При этом другие виды лечения не применялись. Использование ПМП оказывало заметное болеутоляющее действие и способствовало рассасыванию инфильтратов.

М. А. Никольский (Витебск) сообщил об экспериментальном и клиническом изучении влияния ПМП на течение послеоперационного периода и репаративную регенерацию костной ткани при закрытых и открытых переломах длинных трубчатых костей. Применялось электромагнитное поле напряженностью 150 э и поле эластичных магнитов напряженностью 500 э: местно по 25—30 минут ежедневно в течение 15—20 дней. Оба поля оказывали противовоспалительное и болеутоляющее действие, уменьшали посттравматический отек и ускоряли образование костной мозоли. Магнитотерапия назначалась со 2-го дня после операции.

О лечении магнитным полем внутрисуставных повреждений доложила Г. Ф. Хабирова (Казань). Применялись ПМП и ПеМП напряженностью 350—500 э по 15 мин. ежедневно в течение 10—15 дней через 3—4 дня после операции для лечения больных с внутрисуставным переломом коленного сустава, повреждением капсулы и связочного аппарата коленного сустава, внутрисуставными переломами в области голеностопного сустава, внутрисуставными переломами и вывихами верхних конечностей. У всех больных МП оказывало спазмолитическое действие на периферические сосуды, обезболивающее и противовоспалительное действие, активизировало функцию остеообластов при репаративном остеогенезе. Автор считает, что магнитотерапия является высокоэффективным методом лечения внутрисуставных повреждений.

На секции «Магнитотерапия сосудистых заболеваний конечностей и таза» были доложены результаты лечения острых подкожных тромбозов голени и бедра, посттромбофлебитического синдрома, болезни Педжета, острых и хронических воспалительных заболеваний женских половых органов, простатитов.

М. Ф. Муравьев (Ижевск) поделился опытом применения ПМП в комплексе с другими методами и средствами при всех указанных заболеваниях, подчеркнув при этом целесообразность такого применения.

А. М. Демецкий, Н. Г. Карташов (Витебск) доложили о лечении больных облитерирующим эндартериитом и атеросклерозом I—III стадий подвижным, меняющимся по направлению ПМП и ПеМП с частотой 50 гц, напряженностью 100—300 э ежедневно по 15—20 мин (20—25 дней). Лучший результат получен при лечении ПеМП больных с облитерирующим эндартериитом I—II стадий. Другие методы лечения не применялись. В этом случае положительный эффект был у 91% больных в течение 12—15 месяцев после окончания второго курса лечения. Магнитотерапия у больных III ст. заболевания вызывала незначительное и кратковременное улучшение. ПМП и ПеМП оказывали спазмолитическое, гипокоагулирующее, болеутоляющее и противовоспалительное действие, нормализовали трофику тканей.

К. А. Трайманис, Р. П. Кикут (Рига) установили, что воздействие ПМП при травматическом повреждении кровеносного сосуда предотвращает его закупорку.

Г. И. Панкина, И. С. Сидорова (Москва) сообщили о применении ими локального воздействия переменного магнитного поля (напряженностью 200 э, время воздействия 3—10 мин., курс лечения 8—20 сеансов для лечения эндометрита и миомы матки. Отмечена тенденция к снижению артериального давления, нормализации функции яичников, исчезновению лейкоцитарной воспалительной инфильтрации при отсутствии роста миомы матки.

На секции «Магнитотерапия в клинике внутренних и глазных болезней» доложено о результатах лечения магнитным полем вегетативного полиневрита (Н. Ю. Гилинская, Москва), заболеваний и ранений глаз (М. В. Зайкова, Ижевск), острого панкреатита (Э. О. Вальтер, Ижевск), больных после санирующих операций на ухе (М. А. Малаых, Ижевск) и больных бронхиальной астмой (Е. В. Рыболовлев, Пермь). Используя различные источники магнитного поля и методики их применения, все авторы получили выраженный положительный лечебный эффект: сокращение сроков лечения, ускорение процесса регенерации тканей, противовоспалительное и болеутоляющее действие.

В прениях по докладам единогласно высказано мнение о том, что многие вопросы магнитотерапии заслуживают дальнейшего глубокого изучения. Особенно это касается механизма биологического действия МП. Выступившие в прениях Ю. А. Холодов (Москва), А. М. Аминев (Куйбышев), А. М. Демецкий (Витебск), М. Ф. Муравьев (Ижевск) указали на имеющийся разрыв между теоретическим обоснованием лечебного действия МП и практическим применением этого физического фактора. До сих пор не выработаны четкие показания и противопоказания к различным видам магнитотерапии. Отсутствуют также объективные критерии по определению магниточувствительности и магнитореактивности тканей, органов и систем в норме и патологии, недостаточно четко определено ведение клинико-диагностического контроля. Требуется дальнейшего усовершенствования конструктивные особенности источников искусственного магнитного поля для медицинских целей. Эти источники должны быть просты в эксплуатации и экономически доступны больницам, поликлиникам и амбулаториям.

В принятых рекомендациях было высказано пожелание о проведении в 1979 г. I Всесоюзной конференции по определению показаний и противопоказаний к применению различных видов и методик магнитного поля в медицине.

Профессор А. М. ДЕМЕЦКИЙ, г. Витебск

УДК 616.21:061.22:061.3(476.1-201 Минск) «1978»

СОВМЕСТНОЕ ЗАСЕДАНИЕ ПЛЕНУМОВ ПРАВЛЕНИЯ ВСЕСОЮЗНОГО НАУЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБЩЕСТВА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ И НАУЧНОГО СОВЕТА ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ПРИ ПРЕЗИДИУМЕ АМН СССР

29—31 марта 1978 г. в Минске состоялось заседание пленумов правления Всесоюзного медицинского общества оториноларингологов и научного совета по оториноларингологии при президиуме АМН СССР. В его работе участвовали ведущие ученые Москвы, Ленинграда, Киева, Минска, Куйбышева, Риги, Тбилиси, Иркутска и других городов Советского Союза, заведующие кафедрами оториноларингологии институтов усовершенствования врачей и мединститутами, главные оториноларингологи министерств здравоохранения союзных республик, врачи-оториноларингологи.