

**УТВЕРЖДЕНА**  
**Приказом Росздравнадзора**  
**от 28 декабря 2009 года № 10684-Пр/09**

**АППАРАТ КВЧ-ИК-ТЕРАПИИ «ТРИОМЕД»**  
**ТУ 9444-014-61005106-2009**

**Инструкция по применению**  
**ТГКБ 941.526.001 ИП**

Санкт-Петербург  
2010

Инструкция по применению разработана ООО «Триомед».  
Документ не подлежит размножению или передаче другим организациям  
и лицам без согласия собственника

Отпечатано в типографии ООО «Олимп»  
e-mail: [olimp-spb@rambler.ru](mailto:olimp-spb@rambler.ru)  
Тираж 2000 экземпляров.

## 1. НАЗНАЧЕНИЕ

Аппарат КВЧ-ИК-терапии «Триомед» (в дальнейшем – аппарат) является физиотерапевтическим и рефлексотерапевтическим медицинским аппаратом, предназначенным для лечения и профилактики различных патологических состояний посредством воздействия низкоинтенсивным электромагнитным излучением крайне высокочастотного (КВЧ) и инфракрасного (ИК) диапазонов на участки кожного покрова человека.

Включение КВЧ-терапии в комплексное лечение позволяет ускорить его, снизить дозировки лекарственных средств, потенцировать их действие, отменить их в некоторых случаях, улучшить переносимость многих лекарственных препаратов, снизить выраженность побочных эффектов, достигать положительных клинических результатов у фармакорезистентных больных.

Аппарат может применяться лечебными, лечебно-профилактическими учреждениями широкого профиля и индивидуально под наблюдением врача в стационарных, амбулаторных и домашних условиях.

В экспериментах, клинических испытаниях и лечебной практике отмечены и разносторонне изучены следующие эффекты КВЧ-ИК-терапии:

- повышение чувствительности рецепторов мембраны и ядра клетки;
- нормализация активности центральной нервной системы;
- стимуляция внутриклеточного синтеза циклических нуклеотидов цАМФ, цГМФ;
- модуляция активности различных звеньев иммунной системы;
- активация функционирования диффузной нейроэндокринной системы;
- активация системы перекисного окисления липидов – антиоксидантной защиты;
- повышение проницаемости кровеносных капилляров;
- улучшение реологических свойств крови и восстановление гомеостаза системы крови;
- оптимизация гормонального статуса;
- радиопротекторное действие.

Перечисленные эффекты клинически проявляются в противовоспалительном, противоболевом и противоотечном действиях, улучшении процессов регенерации тканей, повышения неспецифической резистентности организма, улучшении системной и регионарной гемодинамики, антистрессорном действии, нормализации регуляции вегетативной нервной системы и ряде других клинико-физиологических проявлений.

## **2. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Основные характеристики аппарата приведены в Руководстве по эксплуатации.

## **3. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- заболевания периферической нервной системы;
- заболевания вегетативной нервной системы;
- наркологические заболевания;
- болезни ЛОР-органов;
- болезни сердечно-сосудистой системы;
- болезни легких и плевры;
- болезни желудочно-кишечного тракта;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- заболевания опорно-двигательного аппарата;
- гинекологические заболевания;
- болевой синдром любой локализации;
- суставная патология;
- заболевания позвоночника;
- раны, ожоги;
- аллергические заболевания, сопровождающиеся кожными проявлениями.

## **4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- общие противопоказания для физиотерапии;
- неустановленный диагноз;

- индивидуальная непереносимость данного воздействия;
- лихорадочные состояния неясной этиологии;
- при наличии у пациента имплантированных устройств с автономным питанием (в области установки устройства).

## **5. СОСТАВ ИЗДЕЛИЯ, УСТРОЙСТВО И РАБОТА**

### *5.1. Состав изделия*

5.1.1. Аппарат состоит из:

- генератора низкочастотного электронного «Триомед» ТУ 6349–005–61005106–2009 (далее «блок питания»);
- излучателей выносных сменных (от № 1 до № 5) ТГКБ 941.526.001–005.

Аппарат комплектуется стандартным кабелем USB A – mini USB 5 pin и двумя элементами питания LR06 (тип AA) с номинальным напряжением постоянного тока 3,0 В.

5.1.2. В пластмассовом корпусе блока питания размещаются источник питания, электронная схема импульсного питания полупроводниковых излучателей, блок управления. С блока управления напряжение питания поступает на излучатель. Излучатель аппарата (полупроводниковый генератор и антенна) размещен в пластмассовом корпусе.

5.1.3. На лицевой панели блока питания размещаются:

- трехсимвольный 7-сегментный индикатор,
- кнопка управления работой аппарата.

5.1.4. На задней панели блока питания размещаются:

- крышка батарейного отсека,
- динамик, издающий звук, напоминающий стрекот, во время излучения.

5.1.5. В верхней части блока питания расположен стандартный разъем USB A-1 для подключения стандартного кабеля USB A – mini USB 5 pin, соединенного с излучателем.



Рис. 1. Вид спереди.

Общий вид передней панели аппарата

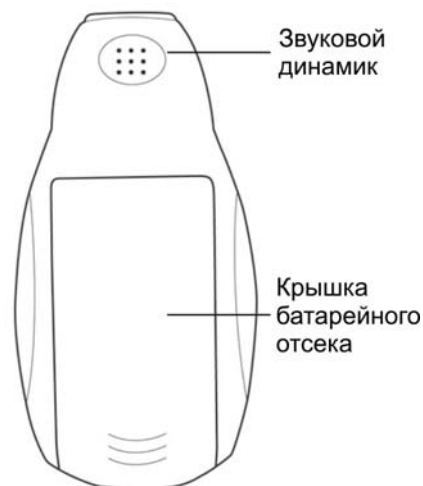


Рис. 2. Вид сзади

5.1.6. В каждом излучателе установлен светодиод, который сигнализирует о работе излучателя, и разъем mini USB 5 pin для подсоединения кабеля.

5.1.7. Аппарат включается автоматически после подсоединения излучателя, при этом автоматически устанавливается соответствующий подключенному излучателю режим и на индикаторе блока питания отображается его номер.

5.1.8. После нажатия кнопки управления включается излучение, а на индикаторе появляется значение времени (в секундах) длительности работы аппарата в установленном режиме, и сразу же начинается обратный отсчет времени.

5.1.9. Повторным нажатием кнопки управления излучение может быть выключено.

5.1.10. Аппарат выключается автоматически через 10 с по истечении времени выбранного режима или при отсутствии нажатия на кнопку.

## 5.2. Комплектность.

Поставка может осуществляться в различной комплектации по требованию заказчика. Комплект поставки аппарата при продаже указывается в этикетке на аппарат.

## 6. ПОДГОТОВКА АППАРАТА К РАБОТЕ

### 6.1. Эксплуатационные ограничения

6.1.1. Работа с аппаратом разрешается только после ознакомления с Руководством по эксплуатации и настоящей Инструкцией.

#### 6.1.2. Запрещается:

- длительно смотреть на инфракрасный излучатель со стороны излучающей (без маркировки) поверхности при расстоянии менее 50 см от глаз;
- хранить прибор в местах, доступных для детей и домашних животных, давать излучатели детям;
- применять в качестве элементов питания солевые батарейки, имеющие маркировку R06. Данные батареи имеют малый срок годности и ресурс, после выработки которого они разрушаются, загрязняя и повреждая прибор. Целесообразно применение элементов питания с маркировкой LR06 («ENERGIZER», «GP», «PANASONIC»);
- применять самодельные источники питания;
- **подключать аппарат и излучатели через разъемы USB и mini USB к любому другому оборудованию;**
- подвергать аппарат и излучатели чрезмерным механическим воздействиям, ударам, падениям;
- перегибать и изламывать соединительный кабель, растягивать его при протирке, тянуть за кабель при отключении излучателя;
- класть аппарат на работающую бытовую технику.

6.1.3. **Меры безопасности.** При отказе аппарата, попадании в аварийные условия, при экстренной эвакуации медицинского персонала особых мер безопасности не требуется.

6.1.4. Перед применением аппарата рекомендуется надеть хлопчатобумажную одежду.

6.1.5. Лечебную процедуру с помощью аппарата удобнее проводить в положении пациента сидя и лежа.

6.1.6. Не допускаются попадания воды и химических веществ внутрь прибора (излучателя) и на его корпус.

6.1.7. Наружные поверхности частей аппарата чистятся и дезинфицируются по МУ 287–113 3% раствором перекиси водорода с добавлением 0,5% раствора моющего средства (стиральный порошок) смоченной и отжатой салфеткой.

6.1.8. Начинать эксплуатацию аппарата и излучателей после их хранения при температуре ниже 0° С можно не ранее, чем через 4 (четыре) часа, после выдерживания при комнатной температуре в не распакованном виде.

6.1.9. При перевозке прибора удобно пользоваться потребительской тарой. Для обеспечения максимальной защищенности вновь упакуйте аппарат так, как он был изначально упакован на заводе.

## *6.2. Подготовка аппарата к использованию*

6.2.1. Перед включением проведите внешний осмотр аппарата и убедитесь в отсутствии повреждений корпуса. Эксплуатация устройства с поврежденным корпусом ЗАПРЕЩЕНА!

6.2.2. Проверка работоспособности аппарата:

подключите излучатель к аппарату. При этом аппарат включится, на индикаторе появится сообщения о номере подключенного режима;

- нажмите на кнопку управления. Включится излучение, будет слышен стрекот динамика, на индикаторе установится время (в секундах) работы аппарата в режиме подключенного излучателя, начнется обратный отсчет времени. На излучателе включится светодиод;
- нажмите на кнопку управления еще раз, не дожидаясь окончания времени режима. Во всех разрядах индикатора установятся нули, стрекот прекратится, светодиод на излучателе погаснет. Через 10 с погаснет индикатор, аппарат выключится.



### 6.2.3. Замена элементов питания.

Определение степени разряда элементов питания осуществляется по яркости свечения сегментов индикатора. Отсутствие световых и звуковых сигналов свидетельствует о неисправности прибора или разряде батареи. Следует проверить батарею и при необходимости заменить ее. При неисправности аппарата необходимо обратиться по указанному в паспорте адресу для проверки и ремонта.

Для замены элементов питания необходимо оторвать крышку батарейного отсека (см. рис. 2) на задней стенке аппарата, вынуть старые элементы питания и вставить новые, соблюдая полярность в соответствии с маркировкой на корпусе аппарата и на элементах.

### 6.3. Перечень возможных неисправностей и методы их устранения.

Возможные неисправности и методы их устранения приведены в табл. 3.

Таблица 3

<b>№ п/п</b>	<b>Признаки неисправности</b>	<b>Вероятная причина неисправности</b>	<b>Метод устранения</b>
1	При подключении излучателя на индикаторе блока питания не появляется его номер	Неисправны или разряжены элементы питания	Заменить батареи питания. Если замена на заведомо исправные батареи не привела к включению аппарата – отправить его в ремонт
2	То же	Нет контакта в разъемах на аппарате или излучателе.	Восстановить контакт в разъеме (перестыковать разъем излучателя).
3	То же	Неисправен излучатель	Последовательным подключением других излучателей выявить неисправный излучатель и отправить его в ремонт

<b>№ п/п</b>	<b>Признаки неисправности</b>	<b>Вероятная причина неисправности</b>	<b>Метод устранения</b>
4	То же	Неисправен кабель подключения излучателя	Заменой кабеля на аналогичный убедитесь в его неисправности
5	После нажатия на кнопку управления не слышен стрекот, на индикаторе не устанавливается время, не начинается обратный отсчет времени, на излучателе не горит светодиод	Неисправен прибор	Отправить аппарат в ремонт

В случае возникновения иных неисправностей обращаться к производителю или его официальному представителю. Адреса и контактные телефоны указаны в паспорте.

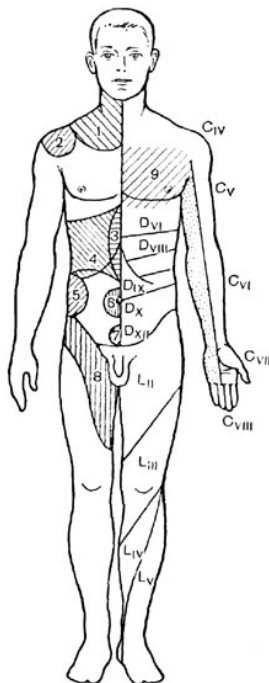
#### *6.4. Техническое обслуживание*

Техническое обслуживание аппарата (проверка работоспособности и характеристик КВЧ- и ИК-излучения) проводится один раз в год в пунктах ремонта и гарантийного обслуживания.

## 7. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

7.1. Клиническое применение аппарата регламентируется настоящей Инструкцией.

7.2. Местом воздействия при применении аппарата «Триомед» в соответствии с правилами и принципами физиотерапии, рефлексотерапии и восстановительной медицины могут быть: область проекции биологически активных точек, биологически активные зоны, патологический очаг или область его проекции, прямая проекция органов, область позвоночного столба, суставов и магистральных сосудов, проекция органов в зонах Захарьина–Геда (рис. 3). В ходе одной процедуры могут быть реализованы точечный и зональный подходы. При применении аппарата также можно руководствоваться методическими рекомендациями, новыми и усовершенствованными медицинскими технологиями, пособиями для врачей, утвержденными Росздравнадзором (Приложение 1).



**Рис. 3.** Проекционные зоны Захарьина–Геда

(1 – легкие, 2 – печень; 3 – желудок и поджелудочная железа; 4 – печень; 5 – почки; 6 – тонкая кишка; 7 – толстая кишка; 8 – мочеточник; 9 – сердце)

7.3. В зависимости от локализации патологического очага, степени выраженности клинических синдромов, стадии заболевания и исходного состояния организма, необходимо индивидуально подбирать схему лечения, предусматривающую место и длительность воздействия, вид сменного излучателя, количество лечебных процедур.

7.4. Время воздействия на одну зону или биологически активную точку от 3 до 15 минут. Суммарное время воздействия не должно превышать 30 минут в день.

7.5. В начальном периоде лечения (1–2 дня) целесообразно использовать аппарат для постепенной активации регуляторных систем (1 процедура в 1–2 дня). После адаптации организма к воздействию интенсивность лечения увеличивается до 2–3-х процедур в сутки. При необходимости курс лечения можно повторить через 2–3 месяца.

7.6. Рекомендации по использованию излучателей в зависимости от заболевания:

- излучатель с маркировкой красного цвета (от 7,5 до 6,98 мм) – витилиго, герпес, псориаз, холецистит, парадонтит и другие заболевания ротовой полости, кроветворение, вегето-сосудистая дистония;
- излучатель с маркировкой зеленого цвета (от 5,77 до 5,26 мм) – нейродермит, экзема, посттравматические контрактуры, астма, саркоидоз, воспаление придатков, вегето-сосудистая дистония;
- излучатель с маркировкой синего цвета (от 5,26 до 4,76 мм) – обструктивный бронхит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, иммуностимуляция;
- излучатель с маркировкой желтого цвета (от 6,0 до 4,0 мм) – при лечении детей от 3 до 6 лет; пожилых, ослабленных пациентов; для подготовки к основному, в том числе медикаментозному лечению; для оптимизации общей (неспецифической) резистентности.
- излучатель с маркировкой белого цвета (инфракрасное излучение) – хронический и подострый воспалительный патологический процесс, стимуляция процессов репаративной регенерации на заключительной стадии воспалительного процесса, противовоспалительный эффект, улучшение микроциркуляции и проницаемости стенок капилляров.

7.7. Рекомендуемое количество процедур – от 7 до 15, периодичность 1–3 раза в сутки в зависимости от состояния больного.

7.8. Для обеспечения непрерывности амбулаторного лечения рекомендуется применение аппарата в домашних условиях под наблюдением врача. Для повышения эффективности лечения в домашних условиях, наряду с областью проекции биологически активных точек, в качестве места лечебного воздействия рекомендуется использовать проекцию органов в зонах Захарьина–Геда.

**7.9. Внимание: при возникновении неприятных ощущений, которые не исчезают после 3 процедур, ухудшении состояния рекомендуется обратиться к лечащему врачу.**

7.10. Описание процедуры

- Пациент принимает удобное положение.
- Перед началом лечебной процедуры выберите излучатель и подключите его к аппарату с помощью кабеля. На индикаторе отображается номер режима.
- Установите излучатель на теле пациента цветной маркировкой вверх и зафиксируйте его, придерживая рукой или лейкопластырем. При работе в области биологически активных зон рекомендуется медленно перемещать излучатель круговыми движениями; в области позвоночного столба, крупных сосудов и магистральных сосудов – продольными движениями.
- Включите аппарат, нажав на кнопку управления. На индикаторе отображается длительность сеанса, на излучателе светится светодиод, слышен звук динамика.
- Дождитесь окончания процедуры. По окончании процедуры аппарат выключится автоматически.
- Для досрочного окончания процедуры нажмите кнопку управления.

## **8. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

### *8.1. Хранение*

Условия хранения аппаратов в упаковке предприятия-изготовителя на складах изготовителя и потребителя должны соответствовать условиям хранения 2 по ГОСТ 15150.

### *8.2. Гарантии изготовителя*

Гарантии изготовителя приведены в Руководстве по эксплуатации на аппарат.

### *8.3. Утилизация*

Аппарат подлежит утилизации в специально предназначенный для радиоэлектронной аппаратуры контейнер.

**МЕДИЦИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ТЕХНОЛОГИИ,  
УТВЕРЖДЕННЫЕ РОСЗДРАВНАДЗОРОМ РФ**

**1. КВЧ-ТЕРАПИЯ В ПОДГОТОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА**

(КВЧ-терапия).

Методические рекомендации № 99/193 (утверждено Минздравом 25.05.2001 г.).

Авторы: к.м.н., с.н.с. О. Е. Голосова, д.м.н., профессор Е. Ф. Левицкий, д.м.н., профессор Т. Д. Гриднева, д.м.н. А. М. Чернявский, к.т.н. А. М. Кожемякин.

**2. КОМПЛЕКСНАЯ ФИЗИО-БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Усовершенствованная медицинская технология (регистрационное удостоверение № ФС-2006/023-у от 11 марта 2006 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития).

Авторы технологии: д.м.н., профессор Е.Ф. Левицкий, ст.н.с., к.м.н. И. А. Колмацуй, н.с., к.м.н. Е. А. Неплохов, к.м.н. А. Г. Матвеев, к.м.н. О. Е. Голосова.

**3. ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ В УСЛОВИЯХ СИБИРСКОГО РЕГИОНА**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Новая медицинская технология (регистрационное удостоверение № ФС-2006/047 от 10 апреля 2006 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития).

Авторы технологии: заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор Е. Ф. Левицкий, к.м.н. Е. В. Тицкая, к.м.н. Г. Г. Решетова, д.м.н. Н. Г. Абдулкина, к.м.н. Е. В. Михайлова, д.м.н. Д. И. Кузьменко.

#### **4. ОПТИМИЗАЦИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ В СОЧЕТАНИИ С ПЛОСКОСТОПИЕМ**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Усовершенствованная медицинская технология (регистрационное удостоверение № ФС-2006/126-у от 14 июня 2006г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития).

Авторы: к.м.н. Е.В. Тицкая, к.м.н. Г.Г. Решетова, к.м.н. Е.В. Михайлова, д.м.н. Н.Г. Абдулкина, к.м.н. О.В. Достовалова, к.т.н. В.Ф. Саврасов, к.м.н. О.М. Ткаченко, д.м.н. В.Д. Завадовская, к.м.н. Т.Б. Перова.

#### **5. ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИЗИО-БАЛЬНЕОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В УСЛОВИЯХ СИБИРСКОГО РЕГИОНА**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Новая медицинская технология (регистрационное удостоверение № ФС-2006/078 от 10 мая 2006 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития).

Авторы: д.м.н., профессор Е. Ф. Левицкий, д.м.н. И. Н. Смирнова, д.м.н. Н. Г. Абдулкина, врач Л. М. Никонова, врач Л. С. Якушева, к.м.н. О. Е. Голосова, к.м.н. В. В. Безляк, к.м.н. С. В. Алайцева, врач И. Ю. Ляпунова, к.м.н. С. С. Шахова, врач Н. В. Мерзлякова, м.н.с. Е. А. Тюменцева.

#### **6. ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ МИЛЛИМЕТРОВОГО ДИАПАЗОНА В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Новая медицинская технология № 98/31 (утверждена Минздравом 18.06. 1998 г.).



Авторы: д.м.н., профессор Е. Ф. Левицкий, д.м.н., профессор Т. Д. Гриднева, д.м.н., профессор Н.В. Куликова, д.м.н. Н.Г. Абдулкина, д.м.н. И.Н. Смирнова, к.м.н. О.Е. Голосова, Л.М. Никонова, Л.С. Якушева.

**7. КВЧ-ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ С ВЕРТЕБРОГЕННЫМИ НЕЙРОДИСТРОФИЧЕСКИМИ ПСЕВДОКАРДИАЛГИЯМИ (СИНДРОМОМ СРЕДНЕЙ ЛЕСТНИЧНОЙ МЫШЦЫ)**

(КВЧ-терапия).

Методические рекомендации № 2002/74 (утверждено Минздравом 28.02.2003 г.).

Авторы: д.м.н., профессор Е.Ф. Левицкий, д.м.н. Л.П. Стрелис, к.м.н. О.Е. Голосова, к.м.н. О.Н. Марков.

**8. МИЛЛИМЕТРОВЫЕ ВОЛНЫ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА**

(КВЧ-терапия).

Новая медицинская технология № 2000/199 (утверждена Минздравом в 2000 г.)

Авторы технологии: д.м.н., профессор, Заслуженный деятель науки РФ Е.Ф. Левицкий, д.м.н. Н.Ф. Мирютова, н.с. И.М. Мавляутдинова, А.М. Кожемякин.

**9. ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ КВЧ-ДИАПАЗОНА В ВОССТАВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРО-ОРТОПЕДИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ СКОЛИОЗОМ**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Усовершенствованная медицинская технология (регистрационное удостоверение № ФС-2006/039-у от 10 апреля 2006 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, действительно до 11 ноября 2009 г.).

Авторы технологии: д.м.н., профессор, Заслуженный деятель науки РФ Е.Ф. Левицкий, д.м.н., профессор Н.Ф. Мирютова, д.м.н. Н.Г. Абдулкина, к.т.н. А.М. Кожемякин, Е.В. Липина, Н.Н. Бартфельд.

**10. ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗОМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Методические рекомендации № 2002/75 (утверждено Минздравом 28.02.2003 г., действительно до 28.02.2013 г.).

Авторы: к.м.н. Г. Г. Решетова, к.м.н. А.А. Зайцев, к.м.н. Е.В. Тицкая, д.м.н. Н. Г. Абдулкина, д.м.н., профессор В.Д. Завадовская, к.м.н. Т.Б. Перова., врач И.М. Мавляутдинова, врач О. В. Достовалова.

**11. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕРАПИИ ФОНОВЫМ РЕЗОНАНСНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕЙРОВЕРТЕБРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

Медицинские рекомендации № 99/91 (утверждено Минздравом 29.11.1999).

Авторы: д.м.н. И.Л. Блинов, д.м.н. Л.Е. Гедымин, д.м.н. Е.Ф. Левицкий, д.м.н. В.И. Михайлов, к.т.н. А. М. Кожемякин, д.м.н., И.Н. Брант, Н.Н. Дмитриев, О.Г. Голосова.

**12. КОМПЛЕКСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ФИЗИО-БАЛЬНЕОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МИОМОЙ МАТКИ**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии)

Методическое пособие 1998г. (утверждено Минздравом в 1998 г.).

Авторы: к.м.н. И.И. Диамант, к.м.н. Г.Б. Дикке, к.м.н. Ю.Ф. Рузаева.

**13. ПРИМЕНЕНИЕ КВЧ-ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ПСОРИАЗА**

(комплексное лечение с включением КВЧ-терапии).

Методические рекомендации (утверждено Минздравом в 2001 г.).

Авторы: к.м.н. В.С. Дмитрук, к.м.н. О. Е. Голосова, д.м.н. Е.Ф. Левицкий.

**14. ЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА МАТКЕ И ЕЕ ПРИДАТКАХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КВЧ-ТЕРАПИИ**

Методические рекомендации (утверждено Минздравом в 1998 г.).

Авторы: к.м.н. И.И. Диамант, к.м.н. Г.Б. Дикке, к.м.н. Ю.Ф. Рузаева, Добкина.

**15. КВЧ-ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МИОМОЙ МАТКИ В СОЧЕТАНИИ С ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ**

Методические рекомендации (утверждено Минздравом в 2001 г.).

Авторы: к.м.н. Г.Б. Дикке, д.м.н., проф. Т.Д. Гриднева, д.м.н., проф. С.А. Величко.

**16. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ У МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ ЭКСКРЕТОРНО-ТОКСИЧЕСКИМ БЕСПЛОДИЕМ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ**

Методическое пособие для врачей (утверждено Минздравом в 1998 г.).

Авторы: к.м.н., ст.н.с. И.А. Колмацуй, к.м.н., н.с. Е.А. Неплохов, врач О.К. Высотина.

**17. КОМПЛЕКСНАЯ ФИЗИО-БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У МУЖЧИН**

Методическое пособие для врачей (утверждено Минздравом РФ в 2001 г.).

Авторы: к.м.н., ст.н.с. И.А. Колмацуй, к.м.н., ст.н.с. Е.А. Неплохов.

**18. КВЧ-ТЕРАПИЯ ПОСТРЕЗЕКЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ, РАДИКАЛЬНО ОПЕРИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ РАКА ЖЕЛУДКА НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Методические рекомендации №98/12 (утверждено Минздравом РФ в 1998 г.).

Авторы: к.м.н. Т.Я. Кучерова, д.м.н., проф. Е.Ф. Левицкий, д.м.н. Б.Н. Зырянов, д.м.н. С.В. Низкодубова, д.м.н. Э.И. Белобородова, к.м.н. Евтушенко А.А.

**19. КВЧ-ТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ**

Методическое пособие для врачей (утверждено Минздравом РФ в 2001 г.).

Авторы: д.м.н. проф. Т.Д. Гриднева, д.м.н., проф. П.Н. Пестерев, к.м.н. О.Е. Голосова, врач Е.В. Перминова, под общей редакцией д.м.н., проф. Е.Ф. Левицкого.

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**