

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по НИР, профессор

А.А. ПАНОВ

13.06.2010 г.

ОТЧЕТ

об эффективности применения и переносимости аппарата «дета-прибор»

В Государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Астраханская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» проведена клиническая апробация аппарата низкочастотной электромагнитной терапии – «дета-ритм»

Целью исследований явилось изучение клинической эффективности и переносимости аппарата «дета-ритм» в комплексной терапии заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки.

«дета-ритм» получали 44 человека в возрасте от 17 до 53 лет (основная группа). Контрольную группу составили 47 человек аналогичного возраста, не получавшие его (таблица 1).

Таблица 1

Характеристика больных, находившихся под наблюдением

Группы	Число	
	Абс.	Отн.
Основная группа	44	48%
Контрольная группа	47	52 %

Распределение больных основной группы по нозологическим формам представлено следующим образом (таблица 2): Основная группа:

- Эрозивный гастродуоденит - 11 чел.,
- Язвенная болезнь желудка - 15 чел.,
- Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки - 18 чел.

Контрольная группа:

- Эрозивный гастродуоденит - 12 чел.,
- Язвенная болезнь желудка - 14 чел.,
- Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки - 21 чел.

Таблица 2

Распределение больных основной и контрольной групп по нозологическим формам

Нозологическая форма	Число больных основной группы		Число больных контрольной группы	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
Эрозивный гастродуоденит	^b 11	25 %	12	26%
Язвенная болезнь желудка	15	34 %	14	30%
Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	18	41 %	21	44%

Все больные на момент поступления в клинику имели клинические симптомы: боли в области эпигастрия, связанные с приемом пищи (голодные, усиливающиеся после приема пищи), изжогу, тяжесть в эпигастрии (таблица 3). Кроме того, у больных отмечались функциональные расстройства со стороны системы пищеварения, такие как - запоры или неустойчивый стул, метеоризм, «урчание», снижение аппетита.

Таблица 3

Клинические симптомы

Нозологическая форма	Симптомы					
	Боли в области эпигастрия		Изжога		Тяжесть в области эпигастрия	
	Основная группа	Контрольная группа	Основная группа	Контрольная группа	Основная группа	Контрольная группа
Эрозивный гастродуоденит	7 (64 %)	6 (50 %)	6(55 %)	6 (50 %)	9 (82 %)	10(83%)
Язвенная болезнь желудка	12(80%)	13(93%)	6 (40 %)	5 (36 %)	14(93%)	11 (79 %)
Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	15(83%)	17(81 %)	16(88%)	19(91%)	10(56%)	12(57%)

Все больные основной и контрольной групп ежедневно осматривались врачом.

Аппарат «дета-ритм» назначали больным основной группы, согласно инструкции по применению, 1 раз в день. Длительность курса составила - 3 недели. Кроме того, больные обеих групп получали комплексную этиотропную и симптоматическую терапию.

Период адаптации протекал хорошо. Аллергических реакций не выявлено.

Анализ клинических характеристик показал, что у больных, получавших «дета-прибор», улучшение самочувствия и купирование симптомов нарушения функций желудочно-кишечного тракта происходило на 2-5 дней раньше, чем у пациентов контрольной группы (таблица 4, 5, 6).

Таким образом, применение аппарата «дета-ритм» к основной схеме лечения способствует более раннему купированию симптомов заболевания у 65 % больных.

Таблица 4

Динамика купирования клинических симптомов у больных эрозивным гастродуоденитом основной и контрольной групп (день терапии)

Симптомы	Основная группа (11 человек)	Контрольная группа (12 человек)
Боли в эпигастроической области	3 день в 65 % случаев, 4-5 дни в 35 % случаев.	4-5 дни в 35 % случаев, 5-7 дни в 65 % случаев.
Изжога	2-3 день в 65 % случаев, 3-5 дни в 35 % случаев.	3-5 дни в 35 % случаев, 5-7 дни в 65 % случаев.
Тяжесть в области эпигастрия	3 день в 65 % случаев, 4-5 дни в 35 % случаев.	4-5 дни в 35 % случаев, 5-7 дни в 65 % случаев.

Таблица 5 Динамика
купирования клинических симптомов у больных язвенной болезнью желудка
основной и контрольной групп (день терапии)

Симптомы	Основная группа (15 человек)	Контрольная группа (14 человек)
Боли в области	3–4 день в 65 % случаев, 4–5 день в 35 % случаев.	4–5 день в 35 % случаев, 6–7 день в 65 % случаев.
Изжога	3 день в 65 % случаев, 4–5 день в 35 % случаев.	4 день в 35 % случаев, 5– 7 день в 65 % случаев.
Тяжесть в области эпигастрия	3–4 день в 65 % случаев, 4–5 день в 35 % случаев.	4–5 день в 35 % случаев, 6–7 день в 65 % случаев.

Таблица 6
Динамика купирования клинических симптомов у больных язвенной болезнью двена-
дцатиперстной кишки основной и контрольной групп (день терапии)

Симптомы	Основная группа (18 человек)	Контрольная группа (21 человек)
Боли в области	3–4 день в 65 % случаев, 4–5 день в 35 % случаев.	6–7 день в 35 % случаев, 7–8 день в 65 % случаев.
Изжога	4 день в 65 % случаев, 5 день в 35 % случаев.	6–7 день в 35 % случаев, 8 день в 65 % случаев.
Тяжесть в области эпигастрия	3–4 день в 65 % случаев, 4–5 день в 35 % случаев.	6–7 день в 35 % случаев, 7–8 день в 65 % случаев.

«Дета-ритм» хорошо переносился больными, сочетался с другими лекарственными средствами симптоматической и этиотропной терапии.

Кроме того, положительное корригирующее влияние аппарата «дета-ритм» на микробиоценоз кишечника приводило к нормализации стула, уменьшению диспепсических явлений (метеоризм, «урчание», расстройство аппетита) имеющих место у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки вследствие проводимой этиотропной антибактериальной терапии.

Ответственный за исследование
Ассистент кафедры пропедевтики
внутренних болезней
ГОУ ВПО АГМА Росздрава
02.11.2009г.

Картапов Е.И.

