

ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ + УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ

КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ

И ударно-волновая терапия, и терапия лазером высокой интенсивности являются высокоэффективными современными методами лечения различных заболеваний, устойчивых к традиционным процедурам. Вместе они охватывают очень широкий спектр медицинских показаний и могут быть объединены для получения оптимальных клинических результатов.

УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ

хроническое воспаление
кальцификаты/экзостозы
хронические, непрекращающиеся боли

ТЕРАПИЯ УНИКАЛЬНА ПРИ

ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ

острые повреждения
острая боль
острое воспаление
миалгия спины и боли в шее

противопоказано применение на область мозгового отдела черепа (свод черепа) и область проекции спинного мозга

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

применяется в области всей головы и паравертебрально, при цервикалгии, межпозвоночных грыжах

возможны побочные эффекты, связанные с механическим раздражением ткани

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

минимизирует риск появления побочных эффектов — снижает отёк и воспаление

ограниченная частота — как правило, одно применение в неделю

ЧАСТОТА ПРИМЕНЕНИЯ

неограниченная частота процедуры — может применяться каждый день

затруднено проникновение в глуболежащие структуры (например, бедро)

ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ

инфракрасные волны проникают в самые глубокие структуры тела



УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ
BTL-6000



ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ
BTL-6000

Как было показано выше, обе процедуры являются взаимодополняющими. Использование методов зависит от расположения места поражения, а также от его состояния: лазер высокой интенсивности может быть использован при острой стадии заболевания, в то время как ударно-волновая терапия незаменима при лечении хронических состояний.

УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ – ИДЕАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПРИ

- кальцинирующем тендините плеча
- экзостозах малых суставов кисти
- латеральном эпикондилите
- хронической энтезопатии
- тендините связок надколенника
- хронической ахиллодинии
- плантарном фасциите

ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ – ИДЕАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПРИ

- боли в шейной области
- бурсите плечевого сустава
- люмбалгии
- напряжении мышц
- артрите колена
- растяжении голеностопного сустава
- подошвенном фасциите
- дерматологических заболеваниях



Несмотря на высокий процент успеха УВТ (60-80% в разных условиях), все ещё существует часть людей, которые не видят эффекта от данного метода лечения. Для пациентов, на которых не оказывает действие ударно-волновая терапия, прекрасно подходит лазер высокой интенсивности.

Доктор Карлос Лил провел контрольное исследование 21 пациента с диагнозом хронической тендинопатии, реакция которых на предыдущее лечение радиальными ударными волнами была низкой. Группа ежедневно в течение четырех дней получала дополнительное лечение лазером высокой интенсивности. Наблюдение за пациентами продолжалось в течение четырех месяцев с ежемесячной оценкой боли по шкале ВАШ, шкале Роулза и Модсли и записями любых нежелательных явлений. В течение четырехмесячных наблюдений отмечалось уменьшение боли и функциональные улучшения. Спустя 5 месяцев в группе отмечалось снижение боли на 75% по шкале ВАШ; ни один пациент не отметил усиление боли или какие-либо осложнения.



Профессор, доктор
Карлос Лил
(род. в 1962 г.)

Доцент, директор Общества хирургии коленного сустава и председатель правления Университета Боске (Bosque University) в Боготе.

Главный секретарь ONLAT (Латиноамериканская федерация обществ и ассоциаций ударно-волновой терапии), бывший президент ISMST (Международное общество медицинской ударно-волновой терапии). В работе использует аппараты ударно-волновой терапии BTL-5000 SWT и BTL-6000 SWT.



Ударно-волновая терапия и лазер высокой интенсивности не только являются взаимодополняющими, они также могут очень эффективно сочетаться либо по очереди, либо во время того же лечебного сеанса.

Лазер можно применять каждый день — главным образом при острых состояниях, между сеансами ударно-волновой терапии. Это приводит к облегчению боли и ускорению заживления.

Благодаря обезболивающему термическому эффекту лазера пациенты благоприятно относятся к данному методу и хорошо переносят лечение.

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ТРЕХЭТАПНЫЙ ПРОТОКОЛ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДВУХ МЕТОДОВ В ОДНОМ СЕАНСЕ

ПРИМЕР: АХИЛЛОДИНИЯ

1. ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В ИМПУЛЬСНОМ РЕЖИМЕ

Эффект: первоначальное снижение боли.

8 Вт, 12 Дж/см² в импульсном режиме.



2. СТАНДАРТНЫЙ ПРОТОКОЛ УВТ

Эффект: ускорение восстановления тканей, образование новых сосудов, поддержка микроциркуляции и снижение боли.

2000 импульсов, давление 2 бар, частота 10 Гц.



3. ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В НЕПРЕРЫВНОМ РЕЖИМЕ

Эффект: повышение местного обмена веществ и микроциркуляции, противовоспалительное и противоотечное воздействие.

5 Вт, 120 Дж/см² в постоянном режиме.



КОМБИНИРОВАННАЯ РАДИАЛЬНАЯ УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ И ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

*Лех Василевски, август 2013 года,
Академический медицинский центр в Варшаве*

Исследование было проведено в 2013 году в Академическом медицинском центре в Варшаве и подтвердило отличные результаты при использовании комбинированной терапии лазером высокой интенсивности и УВТ. Перед началом лечения 41% пациентов отмечали боль (от 5 до 9 баллов по шкале ВАШ), остальные в меньшей степени. Сразу после лечения 65% респондентов отметили изменение состояния «в покое» на безболезненное или незначительно болезненное (от 0 до 1 балла по шкале ВАШ). Эта тенденция сохранялась в течение 6 месяцев (0 баллов по шкале ВАШ — 41%, 1 балл по шкале ВАШ — 23%).

Похожие результаты наблюдались при анализе уровня боли в моменты «повседневной деятельности», которые вызывали значительный дискомфорт в жизни пациентов до лечения. 88,3% пациентов чувствовали весьма сильные боли опорно-двигательного аппарата до лечения (от 5 до 10 баллов по шкале ВАШ). После лечения 47% респондентов охарактеризовали свое состояние как безболезненное или незначительно болезненное (0 баллов по шкале ВАШ — 29%, 1 балл по шкале ВАШ — 18%). После 6 месяцев 36% респондентов описали свое состояние как безболезненное или незначительно болезненное (0 баллов по ВАШ — 18%, 1 балл по ВАШ — 18%). Очень рекомендуется проводить лечение комбинированным методом, так как сочетание методов обеспечивает значительно лучшие результаты, чем использование их по отдельности.

ПОКАЗАНИЯ	УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ	СОЧЕТАНИЕ	ЛАЗЕР ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ
Острая межпозвоночная грыжа			••
Артроз	•	••	•
Кальцификаты/экзостозы	••	•	•
Боль в шейном отделе			••
Дерматологические состояния			••
Синдром «замороженного плеча»	•	••	•
Плантарный фасциит	••	•	•
Хроническая межпозвоночная грыжа	••	••	••
Хроническое воспаление	••	•	•
Импиджмент синдром	••	•	•
Растяжение связок			••
Боли поясничного отдела		•	••
Мышечный спазм	••	••	••
Мышечное растяжение			••
Миофасциальная терапия	••	••	••
Болезнь Осгуда-Шлаттера			••
Педиатрия			••
Подошвенный фасциит			••
Ревматический полиартрит	•	••	•
Мышечная спастичность	••	•	•
Тендинопатия	••	••	•
Триггерные точки	••	••	••

- эффективно тем или иным образом или контролирует побочные эффекты
- эффективно, рекомендуется

Таким образом, комбинированное лечение с помощью лазера высокой интенсивности и ударно-волновой терапии позволяет лучше справляться с симптомами. Оно является наиболее мощным там, где сочетаются результаты двух способов терапевтического воздействия — в облегчении боли и различных миофасциальных показаниях.

СЛЕДИТЕ ЗА НОВЕЙШИМИ РАЗРАБОТКАМИ И РАБОТАЙТЕ С ДВУМЯ НАИБОЛЕЕ ПРОГРЕССИВНЫМИ ВИДАМИ ЛЕЧЕНИЯ НА РЫНКЕ!

- Увеличьте результаты лечения и ускорьте процесс восстановления
- Более быстрое и эффективное восстановление тканей
- Легкая и более комфортная для пациентов терапия
- Отсутствие побочных эффектов
- Облегчение чрезвычайно сильных болей с продолжительным эффектом



BTL Россия, 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 11, БЦ "Полларс", корп. А, оф. 102 А
Тел.: +7 (495) 645-87-37 | Горячая линия: 8 (800) 100-58-20
www.btlmed.ru | btl-ru@btlnet.com