

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ДЮНЫ»

## **«СЕРЕБРЯНАЯ ТАБЛЕТКА»**

СТИМУЛЯТОР ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА  
АВТОНОМНЫЙ БИПОЛЯРНЫЙ ИМПУЛЬСНЫЙ  
СЖКТ – 4 – «ДЮНЫ»

РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНЫЙ СТИМУЛЯТОР

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ И ПАСПОРТ

*Под редакцией*

*проф. каф. детской хирургии СибГМУ, д.м.н. Д.Д. Мельник*

*асс. каф. факультетской хирургии СибГМУ, к.м.н. А.Г. Мартусевича*

*доц. каф. ФПК ППС инфекционных болезней СибГМУ, к.м.н. Л.А. Журавлёвой*

Томск-2005

## СОДЕРЖАНИЕ:

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ – СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД И БУДУЩЕЕ...

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.....

УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ.....

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ».....

СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРИМЕНЯТЬ ЭЛЕКТРО-  
СТИМУЛЯТОР МОЖНО ТОЛЬКО ПО РЕКОМЕНДАЦИИ  
И ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА.....

МЕТОДИКИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ».....

- Удержание стимулятора во рту (лингвальный способ).....
- Проглатывание стимулятора (трансинтестинальный способ).....
- Введение стимулятора во влагалище или прямую кишку.....  
(трансректальный, интравагинальный способы).....
- Введение «серебряной таблетки» непосредственно в  
просвет кишки (во время оперативных вмешательств).....
- Возможные ощущения при приёме электростимулятора.....

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО  
СТИМУЛЯТОРА (РВС).....

- Применение стимулятора в детской практике.....
- Применение РВС в гинекологии.....
- Применение РВС в андрологии.....
- Применение РВС при лечении травм.....

ИЗ ПРАКТИКИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ»  
И РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО СТИМУЛЯТОРА.....

КЛИНИКИ, НА БАЗЕ КОТОРЫХ ПРОВОДИЛИСЬ ИССЛЕДОВАНИЯ  
ПО ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ»  
И РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО СТИМУЛЯТОРА.....

ПРОДУКЦИЯ МЭкЦ «ДЮНЫ».....

ПАСПОРТ.....

- Технические характеристики.....
- Транспортировка и хранение.....
- Гарантии изготовителя.....

*Здоровье – это то, что люди больше всего стремятся сохранить и меньше всего берегут.*

*Ж. Лабрюйер*

### **Электростимуляция – современный подход и будущее.**

В стремлении к укреплению и сохранению своего здоровья человечество долго шло путем медикаментозного воздействия на организм. Но употребление медицинских препаратов часто сопровождается отрицательными побочными эффектами, способствует развитию многих болезней. Современная медицина еще не достигла нужного уровня воздействия на причину заболевания, чаще идет лишь коррекция симптомов, так называемое лечение по скорой помощи.

Последние достижения современной науки и медицины позволяют осуществлять лечение без применения медикаментозных средств, либо существенно снизить их нагрузку на организм. В физиотерапии давно используется электростимуляция как способ лечебного применения импульсных токов для восстановления деятельности органов и тканей.

В начале 80-х годов группа ученых-медиков под руководством академика РАМН НИИ Кардиологии В.В. Пекарского, и профессора РАМН СГМУ кафедры хирургии Г.Ц. Дамбаева в тесном сотрудничестве с инженерами-электронщиками создала уникальное изделие - микроэлектростимулятор, не имеющий аналогов в мире. Электростимулятор воздействовал и непосредственно на органы, и рефлекторно.

Первоначально электростимуляторы использовали лишь в гастроэнтерологии для нормализации работы желудочно-кишечного тракта. После успешных клинических испытаний новое средство положительно зарекомендовало себя в ведущих российских лечебных учреждениях. Оно было использовано при лечении и профилактике различных патологий.

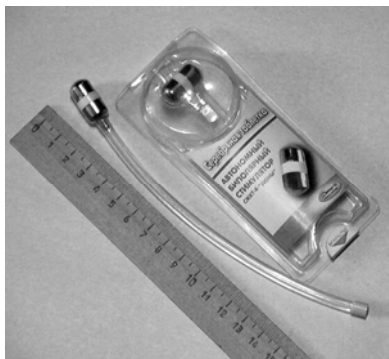
Это действительно уникальный метод немедикаментозного, биоэнергетического воздействия на организм. При нем сведены к минимуму возможные негативные влияния на организм. Электростимуляция начинает приобретать масштабный уровень, продолжают интересные разработки и модификации электростимуляторов.

Медико-экологический центр «Дюны» специализируется в области создания таких физиотерапевтических средств индивидуального пользования, одним из которых является автономный биполярный электростимулятор – «Серебряная таблетка».

Будьте здоровы.

Владимир Дирин,  
генеральный директор Медико-экологического центра «Дюны»,  
доктор технических наук

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ



Стимулятор желудочно-кишечного тракта автономный биполярный импульсный СЖКТ – 4 – «Дюны» и стимулятор для ректально-вагинального применения (см. фото), торговое название «Серебряная таблетка», предназначены для восстановления деятельности органов пищеварительного тракта, а также коррекции деятельности других органов и систем организма.

Применяется в общетерапевтических, гастроэнтерологических, гинекологических, урологических, хирургических, педиатрических и других стационарных отделениях и лечебно-профилактических учреждениях. Электростимулятор может использоваться в стационаре, амбулаторно и в домашних условиях по назначению врача.

Электростимулятор является усовершенствованным аналогом хорошо известного изделия «Кремлевская таблетка» (монополярного стимулятора). Результаты клинических исследований показали, что терапевтический эффект лечения «Серебряной таблеткой» в 2 раза выше, и не имеет отрицательных моментов (эффекта электрофореза, коррозии таблетки). Меньшая амплитуда импульсов «Серебряной таблетки» исключает ожог слизистой пищеварительного тракта.

Применение электростимулятора создает высокий терапевтический эффект при лечении взрослых, детей, а в некоторых случаях является единственным альтернативным хирургическому вмешательству способом восстановления утраченных функций организма.

## УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ

«Серебряная таблетка» представляет собой обтекаемую капсулу, размером 22 x 11 мм, состоящую из двух служащих электродами металлических полусфер, смонтированных на специальной изолирующей втулке из нетоксичного пластика. Внутри капсулы расположены: генератор биполярных электрических импульсов и источник питания.



**Стимулятор для ректально-вагинального применения (РВС) – это та же «Серебряная таблетка», дополнительно снабженная гибким держателем. Выбор прибора зависит от способа применения, а также от характера, качества, длительности заболевания, от сопутствующей патологии.**

При введении капсулы во влажную среду организма запускается рабочая программа электростимулятора. Генератором вырабатывается комплекс электрических импульсов, близких по своим параметрам к тем физиологическим сигналам, которыми управляют органы и системы в организме здорового человека.

Находясь в ротовой полости, перемещаясь по желудочно-кишечному тракту (ЖКТ), ректально или вагинально, «Серебряная таблетка» через ответную реакцию на импульсы из центральной нервной системы нормализует работу всех органов, воздействует на ткани, сосуды и нервные окончания.

Возбуждение периферических нервов и сплетений с помощью электрических импульсов нормализует обмен веществ, усиливает питание тканей, уменьшает воспалительные процессы.

Электростимуляция через биологически активные точки рефлекторно повышает иммунитет человека. При этом сохраняется так называемый «эффект последействия» – после однократного применения стимулятора активизация деятельности всех органов и систем не прекращается. «Эффект последействия» длится до полугода.

Механизм оздоравливающего воздействия «Серебряной таблетки» значительно отличается от традиционной терапии фармакологическими препаратами. В отличие от лекарств, воздействие электростимулятора не дает побочных эффектов. Применение «Серебряной таблетки» эффективно у больных с аллергическими проявлениями и при индивидуальной непереносимости лекарственных средств.

Стимулятор изготовлен из биологически инертных и экологически чистых материалов. Длительная практика клинического применения устройства не выявила каких-либо осложнений.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ»**

Электростимуляция – это уникальный метод немедикаментозного, биоэнергетического воздействия на органы и системы человека и может применяться практически во всех областях медицины.

После применения электростимулятора заметно облегчается течение многих болезней, повышается жизненный тонус, улучшается самочувствие, проходит состояние подавленности, нормализуется сон и аппетит, увеличи-

вается работоспособность, нормализуется артериальное давление и наступает долговременное улучшение состояния больных как гипертонией, так и гипотонией, купируются головные и зубные боли, улучшается зрение, нормализуются показатели гемоглобина в крови.

«Серебряная таблетка» рекомендуется для комплексной терапии и профилактики:

☉ **Хирургия** (атония и парезы кишечника, подготовка к операциям на пищеварительном тракте с целью профилактики динамической непроходимости в послеоперационном периоде и перитонита, спаечные послеоперационные процессы, синдром раздражённой толстой кишки, постхолецистэктомический синдром).

☉ **Урология** (мегауретер, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мочекаменная болезнь, циститы, энурез).

☉ **Терапия** (гастриты, язвенная болезнь, отравления, нарушения микробиоценоза кишечника (дисбактериоз), кожные заболевания, аллергии, хронические запоры, дуоденостаз и дискинезия желчных путей, постхолецистэктомический синдром, гельминтозный дуоденостаз, в том числе и описторхозной этиологии, синдром вегетативной дисфункции, атеросклероз, сахарный диабет, гепатиты, хронический панкреатит).

☉ **Неврология** (травмы центральной нервной системы, спинальные травмы, поражения периферических нервов, остеохондроз, сколиоз, нарушение осанки, нарушения мышечного тонуса).

☉ **Проктология** (проктиты, сигмоидиты, сфинктериты, трещины заднего прохода, хронические запоры, хронический геморрой).

☉ **Гинекология** (функциональные нарушения женской половой сферы (альгодисменоррея, дисфункциональные маточные кровотечения и др.), хронические неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов (кольпит, аднексит, метроэндометрит, пельвиоперитонит), вегетативный тазовый ганглионеврит (латентное течение, инфильтративно-экссудативный вариант), бесплодие у женщин (в том числе при гипоплазии матки), спаечные процессы органов малого таза, снижение половой функции у женщин).

☉ **Андрология** (бесплодие у мужчин, недостаточность эрекции, импотенция, хронический простатит в стадии умеренного обострения или ремиссии, конгестивный простатит, спаечные процессы органов малого таза).

☉ **Педиатрия** (нарушение микробиоценоза кишечника (дисбактериоз), глистные инвазии, динамическая непроходимость в послеоперационном периоде, перитонит, детские инфекции, пневмония, сепсис, запоры, травмы и другие нарушения центральной нервной системы, подготовка к операциям на пищеварительном тракте, профилактика спаек, недержание кала и мочи, нарушения осанки, сколиозы, остеохондроз шейного отдела с нарушением

кровообращения, нарушение функционирования мочевыводящей системы, аллергические кожные проявления, нарушения мышечного тонуса).

### **СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРИМЕНЯТЬ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯТОР МОЖНО ТОЛЬКО ПО РЕКОМЕНДАЦИИ И ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА**

- \* Механическая кишечная непроходимость.
- \* Острый инфаркт миокарда, сердечная астма, аневризма сердца, сосудов, тяжелые нарушения сердечного ритма и сердечной недостаточности, наличие искусственного водителя ритма сердца (имплантированный кардиостимулятор), острый тромбоз вен.
- \* Эпилепсия.
- \* Диагностированные новообразования.
- \* Кровотечения различного генеза.

### **МЕТОДИКИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ»**

Применение «Серебряной таблетки» может осуществляться несколькими способами:

- 1. Удержанием стимулятора во рту (лингвальный).**
- 2. Проглатыванием (трансинтестинальный). Однократного применения!**
- 3. Введением его в прямую кишку (трансректальный), или во влагалище (интравагинальный).** При этом способе применения рекомендуется пользоваться ректально-вагинальным стимулятором.
- 4. Введение электростимулятора непосредственно в просвет кишки во время операции (интраоперационный).**

Выбор способа зависит от конкретного заболевания или патологического состояния пациента, общего его самочувствия, условий оказания медицинской помощи.

**ВНИМАНИЕ!** При применении электростимулятора необходимо соблюдать следующие рекомендации:

1. Не рекомендуется в дни приёма электростимулятора выполнять действия, требующие концентрации внимания (вождение автомобиля, высотные работы и т.д.).
2. Во время нахождения электростимулятора в организме не рекомендуется проводить диагностические манипуляции (при снятии электрокардиограммы

на плёнке регистрируются импульсы, не связанные с сердечным ритмом и не влияющие на проводящую систему сердца).

Для проверки работоспособности «Серебряной таблетки» необходимо с усилием нажать на таблетку, не вскрывая упаковки, что приведёт к соединению выводов индикатора-светодиода с металлическими колпачками-электродами стимулятора. Для проверки ректально-вагинального стимулятора (РВС) необходимо приложить выводы индикатора-светодиода к металлическим колпачкам-электродам. Показателем работоспособности электро-стимулятора является импульсное свечение светодиода приблизительно каждые 3 секунды.

***Перед вскрытием упаковки стимулятора необходимо снять с себя электростатический потенциал прикосновением руки к заземлённым металлическим конструкциям.***

### **Удержание стимулятора во рту (лингвальный способ)**

Метод лечения основан на том факте, что, находясь в полости рта, капсула стимулирует расположенные в ней и тесно связанные со всеми черепно-мозговыми центрами биологически активные точки.

Используется в комплексной терапии значительно ослабленных больных, а также в случае, когда пациенту трудно сразу решиться на проглатывание стимулятора.

Капсулу помещают в ротовую полость на 15 минут. При наличии металлических коронок возможны болевые ощущения. На протяжении сеанса капсулу активно перемещают языком по ротовой полости. Сеансы желательно проводить в часы наименьшей активности соответствующего меридиана. Согласно учению древнекитайской медицины жизненная энергия человека циркулирует по 12-ти меридианам, полный круг циркуляции энергии завершается за 24 часа. В период наименьшей активности меридиана через него с помощью импульсов «Серебряной таблетки» можно воздействовать на больной орган или систему (см. таблицу 1).

Вопрос о длительности сеанса (от 5 до 15 минут) должен решаться индивидуально, по самочувствию, поскольку абсолютно одинаковое по времени воздействие может оказаться слишком слабым для одного человека и слишком сильным для другого. Следует начинать с 5 минут и ежедневно увеличивать сеанс на 2-3 минуты до 15 минут. Курс лечения может длиться от 10 до 30 дней, ежедневно или через день. В зависимости от длительности и характера заболевания необходимо повторять курсы лечения, перерыв между курсами составляет 10-14 дней.

Таблица 1. ЧАСЫ НАИМЕНЬШЕЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНОВ.

Наименование меридиана	Время, ч		Наименование меридиана	Время, ч
Легкие	15-17		Мочевой пузырь	3-5
Толстый кишечник	17-19		Почки	5-7
Желудок	19-21		Перикард	7-9
Селезенка, поджелудочная железа	21-23		Трех обогревателей	9-11
Сердце	23-1		Желчный пузырь	11-13
Тонкий кишечник	1-3		Печень	13-15

При лингвальном применении, не проглатывая, «Серебряная таблетка» является прибором многократного применения. После сеанса капсулу промывают водой, насухо вытирают и хранят в хорошо защищенной от влаги упаковке.

### **Проглатывание стимулятора (трансинтестинальный способ)**

Это основной, наиболее распространённый способ применения «Серебряной таблетки». При этом наблюдается наибольшая эффективность терапевтического воздействия. Клинические исследования показали хорошие результаты применения электростимулятора при глистных инвазиях (наличие лямблиоза, описторхоза, аскаридоза и др.). Электрическая стимуляция неблагоприятно отражается на жизнедеятельности описторхов, в результате они прекращают выделение яиц на 2-3 месяца, наступают клинические признаки выздоровления. Применение «Серебряной таблетки» является нетоксичным, неинвазивным методом и может заменять сильнодействующие противоглистные препараты.

Эффективная очистка желудочно-кишечного тракта от токсинов и многолетних наслоений, производимая электростимулятором, приводит к заметному улучшению состояния кожных покровов, исчезновению аллергических реакций на коже.

Рекомендуется впервые проглатывать капсулу утром натощак в свободный от работы день. Чтобы облегчить процесс, можно запить капсулу водой. Для более легкого прохождения капсулы по ЖКТ накануне вечером рекомендуется сделать очистительную клизму. Время пребывания капсулы в организме в зависимости от особенностей функционирования Вашего желудочно-кишечного тракта колеблется от 5 часов до 2-3 дней, обычно в сред-

нем оно составляет 24 – 36 часов. После чего стимулятор выходит из организма естественным образом. У лиц с патологиями кишечника проглоченная капсула может задержаться в организме несколько дольше (до 11 суток).

В большинстве случаев положительный результат достигается при приеме одной капсулы раз в полгода. При хронических, длительно протекающих заболеваниях рекомендуется применять «Серебряную таблетку» 3-4 раза подряд с интервалом в 15 дней или комбинировать с другими способами применения электростимулятора.

### **Введение стимулятора во влагалище или прямую кишку (трансректальный, интравагинальный способы)**

При этом способе применения рекомендуется пользоваться ректально-вагинальным стимулятором. Метод лечения безопасен и высоко эффективен.

Перед применением РВС рекомендуется пройти обследование у врача. Электростимулятор смазывается маслом или вазелином, пациент ложится на бок, подтянув колени к груди, и вводит электростимулятор в просвет прямой кишки (через задний проход) на глубину указательного пальца (5-7 см). Интравагинально электростимулятор вводится в положении на спине с полусогнутыми, разведенными ногами на глубину указательного пальца (5-7 см). Оптимальное время воздействия за сеанс – 15 минут. Длительность применения стимулятора зависит от заболевания – от 10 дней до нескольких месяцев.

Метод может применяться как самостоятельно, так и в сочетании с медикаментозной терапией.

### **Введение «Серебряной таблетки» непосредственно в просвет кишки (во время оперативных вмешательств)**

Во время операции электростимулятор вводится непосредственно в просвет кишки, например, за анастомозом. Вскрытие упаковки и введение электростимулятора осуществляется с соблюдением норм асептики.

### **Возможные ощущения при приёме электростимулятора**

В зависимости от типа нервной системы (индивидуальной чувствительности) возможны различные варианты внутренних ощущений у пациентов во время работы электростимулятора внутри организма. Те, у кого порог чувствительности выше, ощущают безболезненные самопроизвольные сокращения мышц желудка, правосторонних мышц брюшного пресса, ног.

При удержании стимулятора во рту пациент чувствует покалывания под языком различной интенсивности.

При ректальном применении возможны покалывания в области прямой кишки, влагиалища. На 2-3-ю процедуры некоторые пациенты отмечают усиление болевого синдрома. Это прогностически хороший признак, свидетельствующий о возобновлении адекватных мышечных сокращений. Если к 6-му дню боли не купируются, следует сделать на 1-2 дня перерыв и затем продолжить применять стимулятор, немного сократив время сеанса.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО СТИМУЛЯТОРА (РВС)**

Ректально-вагинальный стимулятор влияет на органы как местно, так и рефлекторно – через центры спинного и головного мозга. При этом восстанавливается режим сокращений гладкой мускулатуры, что способствует ликвидации застойных явлений, улучшает функционирование органов и приводит к купированию воспалительных процессов.

Нарушение работы пищеварительной системы (желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы) часто сопровождается проявлениями на коже в виде раздражений и высыпаний. В этом случае курс лечения ректальным стимулятором нормализует работу кишечника, приводит к очищению организма от токсинов, способствует улучшению состояния кожи.

Длительность применения стимулятора от 2-х и более месяцев способствует излечению хронических процессов, как у взрослых, так и у детей.

Курс воздействия РВС назначают как метод профилактики образования спаек после операций на органах брюшной полости.

Применение электростимулятора хорошо сочетается как с традиционными, так и с нетрадиционными методами лечения. Аппарат портативен и прост в использовании, что дает возможность применения электростимуляции и в домашних условиях по рекомендации врача.

*Перед применением РВС необходимо протереть х/б салфеткой или ватой, смоченной перекисью водорода (или 40%-ным спиртовым раствором). После каждого сеанса лечения стимулятор тщательно промывают водой с мылом, затем насухо вытирают и хранят в хорошо защищенной от влаги упаковке.*

### **Применение стимулятора в детской практике.**

В детской практике рекомендуется применять ректально-вагинальный стимулятор. По рекомендации врача не исключаются и другие методики применения (удержание во рту и проглатывание).

Электростимулятор восстанавливает сокращение гладкой мускулатуры, нормализует деятельность органов, способствует ликвидации застойных явлений, улучшает функционирование органов и систем, приводит к ликвидации воспалительных процессов у детей.

В детской практике широко применяют электростимулятор в комплексной терапии при глистных инвазиях (лямблиоз, описторхоз, аскаридоз и др.). Курс применения ректального стимулятора приводит к очищению организма от токсинов и паразитов, восстанавливает работу пищеварительной системы (желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы), заметно улучшает состояние кожных покровов, способствует исчезновению аллергических реакций на коже.

Электростимуляцию назначают детям в качестве профилактики образования спаек после операций на органах брюшной полости.

Аппарат прост в использовании. Желательно первый сеанс пройти под медицинским контролем, в дальнейшем лечение могут проводить родители и в домашних условиях.

РВС можно применять с 2-х месячного возраста. Он хорошо переносится детьми из-за малых размеров. Обработанный перекисью водорода (или 40%-ным спиртовым раствором) электротимулятор смазывают вазелином, ребенок ложится на бок, подтянув колени к груди. Медицинский работник (или подготовленные родители) вводят электростимулятор в просвет прямой кишки (через задний проход), на глубину указательного пальца. Применение стимулятора от 2-х и более месяцев способствует излечению длительных хронических процессов у детей.

Комплексная терапия больных детей с использованием ректального стимулятора должно проводиться под контролем врача с объективным исследованием, параклиническими методами и проведением необходимой коррекции. Время процедуры до 15-20 минут. Длительность применения электростимулятора может составлять от 10 дней до 2 месяцев с повторными курсами после консультации специалиста.

### **Применение РВС в гинекологии.**

Применение ректально-вагинального стимулятора в 2-3 раза повышает эффективность комплексной терапии заболеваний половой сферы, снижая медикаментозную нагрузку, что немаловажно при длительном курсовом лечении. При этом уменьшаются сроки купирования воспаления, болевого синдрома. Перед применением РВС рекомендуется пройти обследование у гинеколога. Для женщин допускается оба варианта применения РВС, какому отдать предпочтение – зависит от заболевания. Как правило, при нарушениях менструального цикла, воспалительных заболеваниях органов малого таза применяют вагинальное введение РВС (интравагинально). Обработанный перекисью водорода (или 40%-ным спиртовым раствором) электротимулятор смазывают вазелином и вводят в положении лежа на спине с полусогнутыми, разведенными ногами на глубину указательного пальца (5-7 см), процедуру проводят в положении лежа на боку.

Одновременное наличие патологии желудочно-кишечного тракта является показанием к использованию РВС ректально: электростимулятор смазывается вазелином, пациентка ложится на бок, подтянув колени к груди, и вводит РВС в просвет прямой кишки на глубину указательного пальца (5-7 см). Возможно чередование методов применения (через сеанс).

Процедуры лучше всего проводить в первой половине менструального цикла – со 2-3-го дня окончания менструации и, желательнее, в одно и то же время утром или вечером

Время проведения сеанса 15 минут, ежедневно в течение 10 дней.

В зависимости от заболевания, возможно проведение повторных (2-3) курсов, перерыв между ними 10-14 дней.

### **Применение РВС в андрологии**

У мужчин электростимуляцию проводят ректальным способом. Перед применением РВС рекомендуется проконсультироваться с врачом. При лечении заболеваний предстательной железы оптимально размещение электростимулятора непосредственно над железой. Легче всего этого достичь, вводя обработанный перекистью водорода (или 40%-ным спиртовым раствором) и смазанный вазелином РВС в коленно-локтевом положении на глубину указательного пальца (5-7 см). Положение во время сеанса – лежа на животе.

При кишечной патологии рекомендуется применять стимулятор в положении лежа на боку, подтянув колени к груди. РВС вводят в просвет прямой кишки на глубину указательного пальца (5-7 см).

Время проведения сеанса 15 минут, ежедневно в течение 10 дней.

В зависимости от заболевания, возможно проведение повторных (2-3) курсов, перерыв между ними 10-14 дней.

### **Применение РВС в комплексном лечении травм**

Тяжелые травмы сопровождаются различными нарушениями функций органов и систем, что проявляется затруднениями глотания, опорожнения кишечника и мочеиспускания, вздутием живота, отсутствием сознания, зрения, речи, движения, способности стоять, ходить. В процессе лечения эти явления могут исчезнуть. Но в ряде случаев, особенно при тяжелых травмах, процесс восстановления утраченных функций происходит не до нормы или остаются глубокие нарушения, которые закрепляются и служат причиной инвалидности.

Функция электростимулятора, применяемого ректально, заключается в усилении амплитуды нервных импульсов всего организма. Наибольший эффект наблюдается при выраженных нарушениях: больные начинают глотать, самостоятельно опорожнять кишечник и мочевой пузырь; восстанавливается

зрение, речь, элементы осознанного поведения, двигательные умения. Лечение РВС хорошо сочетается с любыми медицинскими процедурами и при сочетании усиливает эффект последних.

Применение его возможно как в остром периоде лечения травм, так и в поздний период при остаточных явлениях.

При наличии переломов РВС способствует лучшему срастанию костных фрагментов, восстановлению чувствительности и движения в конечностях.

Курс лечения РВС – 2 месяца. Количество сеансов в острый период – 2-3 раза в сутки по 30 мин, с последующим уменьшением по мере восстановления здоровья. Комплексная терапия больных с применением ректального стимулятора должно проводиться под контролем врача с объективным исследованием, параклиническими методами и проведением необходимой коррекции.

Раннее включение РВС в процесс комплексного лечения тяжелых травм способствует повышению эффективности лечения и улучшению конечных результатов.

## **ИЗ ПРАКТИКИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ» И РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО СТИМУЛЯТОРА**

*1. Больная П., 6 лет.*

**Диагноз: Энурез. Идиопатическая кишечная колика.**

*Жалобы: недержание мочи, ночные мочеиспускания, боли в нижней части живота.*

*Объективно: резкая болезненность живота при пальпации, живот напряжен.*

*После осмотра врача назначено лечение РВС в течение 2 месяцев в сочетании с физиолечением. После окончания курса отмечалось улучшение состояния, живот безболезнен, мягкий, энуреза нет, стул в норме. Рекомендовано повторить курс лечения через 2 месяца.*

*2. Больная С., 10 лет.*

**Диагноз: Спаечная болезнь. Состояние после операции на поджелудочной железе (киста хвоста 5х6 см., панкреонекроз).**

*Наблюдается в течение 4-х лет.*

*Жалобы на боли в животе, опоясывающего характера, запоры до 2 раз в неделю, периодически тошнота, рвота.*

*Объективно: резкая болезненность при пальпации живота, кишечник напряжен, вздут.*

Больная госпитализирована в детский хирургический стационар. Проведено повторное обследование УЗИ поджелудочной железы – диагностирована киста хвоста поджелудочной железы до 5x5 см.

Назначено лечение РВС 2 курса по 2 месяца.

При выписке состояние удовлетворительное, больная отмечает улучшение: аппетит восстановился, исчезли боли в животе, стул через день.

Осмотр через год после курсов терапии: самочувствие удовлетворительное, УЗИ поджелудочной железы: размеры кисты уменьшились до 3x4 см.

3. Больная Б., 14 лет.

**Диагноз: Ушиб спинного мозга на уровне нижнегрудного отдела (гематома со сдавлением мозга на уровне Th 12).**

Жалобы на боли в поясничной области, снижение силы в ногах, отсутствие мочеиспускания и стула.

Объективно: Болезненность при пальпации нижнегрудных и поясничных остистых позвонков, выраженный парез нижних конечностей, отмечаются легкие движения в пальцах ног, отсутствие самостоятельного мочеиспускания и акта дефекации.

Назначен курс лечения РВС. Через месяц девочка стала самостоятельно присаживаться, ходит с посторонней помощью, появились движения в нижних конечностях. Через полгода: состояние удовлетворительное, стул ежедневно, ходит самостоятельно, неврологический статус в норме.

6. Больной О., 12 лет.

**Диагноз: Травма шейного отдела позвоночника. Болезнь Дауна, копростаз, камни в кишечнике, динамическая непроходимость кишечника.**

Жалобы: на затруднение опорожнения кишечника и мочеиспускания, боли по ходу позвоночника.

Назначен курс РВС в сочетании с физиопроцедурами на шейный отдел.

Через день уменьшились боли в позвоночнике, мочеиспускания участилось до 3-х раз в день. Появился стул.

4. Больная Ш., 11 лет.

**Диагноз: Ушиб головного мозга. Кома I-2 степени. Множественные ссадины головы, туловища.**

Объективно: Больная без сознания, двигателью возбуждена, множественные ссадины области головы, отсутствие самостоятельного мочеиспускания.

Больная прооперирована. Находится в палате интенсивной терапии, на искусственной вентиляции легких. Состояние без положительной динамики. РВС применен через 3 недели после травмы. Через 2 суток появилось самостоятельное дыхание, мочеиспускание, стул, живот мягкий, кормление проводилось через зонд. Состояние улучшилось, через 25 дней девочка пришла в

сознание, реагирует на голос, появились движения в конечностях, живот мягкий, безболезнен при пальпации, стул и диурез в норме. Выписана с улучшением через 1,5 месяца: движения и речь восстановились, ходит самостоятельно. Активные мыслительные функции соответствуют возрастным. Через 2 месяца повторный прием: девочка практически здорова, жа- лоб не предъявляет, в сознании, ходит самостоятельно, походка не изменена. Рекомендовано наблюдение врача, повторные курсы РВС.

5. Больной П., 46 лет.

**Диагноз: Хронический описторхоз. Хронический холецистит.**

Жалобы на общую слабость, быструю утомляемость, периодические боли в правом подреберье после нарушения режима и диеты. Обострения регистрируются каждые 1-2 месяца. Между приёмами пищи чувство тошноты, постоянно горечь во рту.

Был назначен курс лечения «Серебряной таблеткой». После однократного приёма стимулятора жалобы не беспокоили больного в течение полугода. Затем больной повторил курс «Серебряной таблетки» в сочетании с меди- каментозным лечением описторхоза. После приема стимулятора жалобы не беспокоили. При обследовании описторхоза не обнаружены.

6. Больной С., 46 лет.

**Диагноз: Гельминтная инвазия. Аллергические проявления.**

Жалобы на общую слабость, быструю утомляемость, снижение памяти, на постоянный зуд кожи, периодические боли в области прямой кишки, чув- ство раздражения.

Объективно: резкая болезненность при пальпации живота, кишечник на- пряжен, вздут, множественные расчесы на коже на руках, животе, в об- ласти прямой кишки.

Назначена «Серебряная таблетка», после однократного приёма в кале поя- вилась примесь серо-белого цвета, части ленточного червя. Через 15 дней пациент почувствовал улучшение общего состояния, улучшилась память, появилась «внутренняя легкость», уменьшились раздражения кожи и зуд. Повторно принял стимулятор, после чего в кале обнаружены многочислен- ные мелкие паразиты.

7. Больной Ш., 57 лет.

**Диагноз: Простатит. Хроническое течение.**

Жалобы: Ноющие боли в промежности, неприятные ощущения при мо- чеиспускании, хронические запоры, расстройство половой функции, сниже- ние работоспособности, усталость.

*Объективно: болезненность при пальпации простаты, увеличение железы.*

*Результаты лабораторных исследований: повышение лейкоцитов и изменения лецитиновых тел в секрете предстательной железы. По результатам УЗИ железа увеличена до 3 степени.*

*В сочетании с медикаментозной терапией назначена ректальная стимуляция предстательной железы РВС в течение 15 минут ежедневно 10 дней. После 3 процедуры пациент уже отмечал купирование болей в промежности. К окончанию лечения нормализовались показатели параклинических методов исследования, объективные показатели, нормализовалось субъективное состояние пациента (повышение жизненного тонуса, снижение раздражительности). Рекомендованы повторные курсы лечения через 2 недели с контролем состояния пациента.*

8. Больная У., 53 лет.

**Диагноз: Хронический сальпингофорит.**

*Жалобы на боли в пояснично-крестцовой области и внизу живота, расстройство половой функции, раздражительность, запоры, периодическое повышение температуры.*

*После осмотра и обследования назначен курс монотерапии (без медикаментозного лечения) электростимуляции РВС. Применялось чередование РВС ректальным способом и вагинальным через день, в течение 15 минут, ежедневно, 10 дней, с повторными 2 курсами по прежней схеме. Состояние оценивалось после первого курса лечения и через 1,5 месяца.*

*К концу 1 курса лечения у больной наблюдалось значительное уменьшение болей внизу живота и пояснично-крестцовой области, улучшилось общее самочувствие. Объективно отмечено увеличение подвижности матки, уменьшение болезненности при бимануальном исследовании. После 1,5 месяца лечения отмечала значительное улучшение общего состояния, подъемов температуры и болевого синдрома не наблюдалось.*

## **КЛИНИКИ, НА БАЗЕ КОТОРЫХ ПРОВОДИЛИСЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ «СЕРЕБРЯНОЙ ТАБЛЕТКИ» И РЕКТАЛЬНО-ВАГИНАЛЬНОГО СТИМУЛЯТОРА**

Высокий лечебно-профилактический эффект «Серебряной таблетки» и ректально-вагинального стимулятора при применении доказан в следующих медицинских учреждениях городов Томска, Москвы, Новосибирска, Омска, Кемерово, Иркутска:

- клиники СГМУ г. Томск: кафедра общей хирургии – (руководители – проф. В.В. Пекарский; к.м.н. А.Г. Мартусевич; к.м.н. О.С. Попов);

- госпитальные клиники СГМУ им. А.Г. Савиных г. Томск: кафедра хирургии № 1 – (руководитель – проф. Г.Ц. Дамбаев);
- кафедра детской хирургии СГМУ детская больница №4 г. Томск (руководитель – проф. Д.Д. Мельник);
- женская консультация №3, родильный дом им. Семашко, г. Томск (руководитель – зав. женской консультацией Н.В. Светлова; исполнитель – врач высшей категории Т.Ю.Соколова);
- родильный дом №1, г. Томск (руководитель – главный врач А.П. Балановский; исполнитель – зав. гинекологическим отделением Н.Н. Дорофеева);
- женская консультация родильного дома №1, г. Томск (руководитель – главный врач Г.Н. Лазутина, исполнитель – Т.Г. Желёва);
- Медико-санитарная часть №2 СГМУ г. Томск (руководитель – врач М.В. Прокопович);
- Частная клиника сексопатологического приёма (руководитель – врач сексопатолог П.С.Гынгазов);
- кафедра нервных болезней РГМУ г. Москва (исполнители – Н.В. Казанцева; Е.А.Кагунина; А.И. Христачевская; Б.Л. Лурье)
- кафедра гастроэнтерологии ФУВ РГМУ г. Москвы (руководитель – проф. П.Я. Григорьев; исполнитель – доцент Н.А. Агафонова);
- научно исследовательский институт МОНИКИ г. Москва (руководитель – проф. Г.А. Оноприенко);
- кафедра эндокринологии ФППО Московская Медицинская Академия им. Сеченова институт диабета ВЭНЦ г. Москва (руководитель – зав. кафедрой, к.м.н., проф. М. Балаболкин; исполнители – доцент, к.м.н А. Мкртумян; доцент, к.м.н Н. Петунина; ординатор В. Креминская);
- центр Акушерства и Гинекологии и перинатологии г. Москва (руководитель – член корр. РАМН В.М. Стругацкий);
- ООО «Элтаб» г. Новосибирск (руководитель – Л.С. Веденкин);
- кафедра ФУВ акушерства и гинекологии ОМА г. Омск (руководитель – проф., д.м.н. Г.Б. Безнощенко; исполнители – А.А. Свиридович; Д.Б. Пальцев);
- клинический кожно-венерологический диспансер ОГМА, ЛДЦ «ДИАСОРБ» г. Омск (руководитель – Г.Ю. Пертельс; к.м.н В.А. Охлопков )
- медицинская академия, г. Кемерово (исполнители – А.Г.Солодовник, В.Н. Баева, Т.Б. Баскакова, К.Б. Солодовник);
- отдел патологии Восточно – Сибирского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук г. Иркутск (руководитель – доцент С.А. Небера; исполнитель Н.В. Фукс).

***Выражаем глубокую признательность всем врачам, принимавшим участие в экспериментальных и клинических исследованиях.***

## ПРОДУКЦИЯ МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА «ДЮНЫ»

Медико-экологический центр «Дюны» осуществляет разработку и производство наукоемкой медицинской техники индивидуального применения. Основными направлениями деятельности Центра являются наиболее физиологичные методы лечения – светолечение, электростимуляция и ароматерапия. Предприятие в содружестве с НИИ фармакологии ТНЦ СО РАМН, СибГМУ и рядом других медицинских учреждений России предлагает практическому здравоохранению технологии системного подхода к лечению человека. Огромное значение придается минимизации возможного негативного физиотерапевтического воздействия на органы, ткани, клетки и организм в целом. Данный подход реализован путем тщательного подбора технических параметров аппаратов и проведением дополнительных, помимо обязательных – регламентируемых Комитетом по новой медицинской технике МЗ РФ, исследований (цитологических, морфологических и иных).

Кроме аппаратов для электростимуляции, центр «Дюны» в рамках указанного подхода предлагает апробированные и успешно зарекомендовавшие себя в ведущих российских лечебных учреждениях следующие аппараты и методики:

### *Приборы для светолечения*

Созданы и внедрены в серийное производство два прибора для светолечения: аппарат для фототерапии с пространственно расположенными чередующимися К- и ИК- светодиодами, сетевой бестрансформаторный **«Дюна-Т»** и стимулятор желудочно-кишечного тракта автономный импульсный для эндогенной электрофототерапии **СЖКТ-ФТ-«Дюны» («Фотонная таблетка»)**. В основу аппаратов положены фотофизические и фотохимические процессы взаимодействия биотканей и клеток с частью видимого спектра оптического излучения.

Аппарат **«Дюна –Т»** успешно применяется для профилактики и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, травм, ожогов. Снимает отек, улучшает крово- и лимфообращение ускоряет выздоровление при гриппе и простудных заболеваниях, повышает иммунитет.

**СЖКТ-ФТ-«Дюны»** предназначен для эндогенных воздействий электрическими импульсами и светом определенной длины волны. Нормализует работу желудочно-кишечного тракта и воздействует электромагнитным излучением видимого диапазона на кишечную флору и иммунокомпетентные органы – «пейровы бляшки» – тонкого кишечника.

Аппараты применяются в общетерапевтических, гастроэнтерологических, гинекологических, урологических, хирургических, аллергологических и других отделениях лечебно-профилактических учреждений. Обладают

широким спектром воздействия на органы и системы человека. «Фотонная таблетка» и аппарат «Дюна-Т» могут использоваться и в стационаре, и в домашних условиях. Оба изделия являются лауреатом и дипломантом конкурса «100 лучших товаров России».

#### ***Ультразвуковой распылитель эфирных масел «ЭФА»***

Аппарат «Эфа» с помощью ультразвуковых колебаний превращает эфирные масла в субмикронный аэрозоль без нагревания и потери целебных свойств. Равномерно распределенные в воздухе помещения микрочастицы масел активно разрушают присутствующие в нем вирусы и бактерии. После однократного распыления эфирные масла находятся в воздухе до суток. Процедура распыления масел безопасна, приятна и может проводиться в присутствии людей. Аппарат позволяет широко использовать эфирные масла не только в медицинской практике, но и в быту, с целью дезинфекции и одновременной ароматизации квартир и офисов (особенно при эпидемиях воздушно-капельных инфекций), коррекции иммунитета, устранения неприятных запахов в помещениях, созданию благоприятной психологической обстановки. Победитель конкурса «ГЕМА-2003» - «Лучшие товары и услуги Сибири».

#### ***Аппарат электропунктурной диагностики по методу Р.Фолля «Дека-Фолль»***

Прибор предназначен для диагностики и оценки функционального состояния пациента, подбора медикаментов и их дозировок на основе электропунктурной диагностики по методу доктора Р. Фолля. Метод объединяет в себе основы китайского учения об акупунктуре и возможности современной электроники. Компактность, автономное питание, низкая стоимость по сравнению с аналогами, позволяют оснастить такими приборами значительное число врачей различных специальностей.

#### ***Учебно-методические и просветительские программы***

Предприятие совместно с Институтом здоровья Сибирского государственного медицинского университета разработали и организовали курсы по повышению квалификации медицинских работников по следующим циклам:

- рефлексотерапия с курсом диагностики по методу доктора Р. Фолля;
- домашняя физиотерапия: современные методы с курсами по светолечению, электростимуляции и ароматерапии.

Кроме того, предприятие издает межрегиональное периодическое издание – *журнал «Ваше здоровье»*, посвященное пропаганде здорового образа жизни.

Методические рекомендации подготовлены и составлены врачом-методистом Медико-экологического Центра «Дюны» Конновой Т.В.

Если в Вашем городе нет нашего представительства или еще не организованы консультации, то Вы можете обратиться к нам письменно. Врачи-консультанты центра ответят на Ваши вопросы по использованию продукции Медико-Экологического центра «Дюны».

Адрес: 634061, Россия, г. Томск, ул. Герцена 52

Для писем: 634029, Россия, г. Томск, а/я 3589

тел./факс: (3822) 432127, 522847

E-mail: [duny@duny.ru](mailto:duny@duny.ru)

[www.duny.ru](http://www.duny.ru)

## ПАСПОРТ

### Технические характеристики

Характеристика	Значение
Период следования пачек циклов с циклически изменяющейся полярностью, с	2,4 – 3,6
Амплитуда импульса тока через нагрузку 100 Ом, пределы, мА	4±1
Габаритные размеры, мм	22,5 x 11,2
Масса, г, не более	5,5
Напряжение встроенного источника питания, В	4,5

### Транспортировка и хранение

СЖКТ транспортируется всеми видами крытых транспортных средств, в соответствии с требованиями и правилами перевозки грузов, действующими на каждом виде транспорта.

СЖКТ должен храниться в помещении при температуре окружающей среды от 0 до +30<sup>0</sup> С.

### Гарантии изготовителя

*Срок годности указан на упаковке.* Изготовитель обязуется до истечения срока годности безвозмездно заменить стимулятор с любым выявленным потребителем дефектом, возникшим по вине изготовителя.

**Предприятие, осуществляющее розничную продажу:**

**Дата продажи:**