

## **Опыт клинического применения магнитотерапевтического аппарата АМТО -01 diathera в офтальмологической практике**

*О.В. Сутормина, ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», Медицинский центр «Пuls»,  
г.Тамбов*

Комплексное лечение многих заболеваний офтальмологического профиля на современном этапе невозможно представить без физиотерапевтических методик. Магнитостимуляция по праву считается одной из эффективных и безопасных процедур, обладающих широчайшим спектром показаний. В данной статье я хочу поделиться своим 2 летним опытом использования офтальмологического магнитотерапевтического аппарата АМТО -01 diathera, выпускаемого Рязанским Приборным Зааводом.

Я широко применяю аппарат АМТО-01 в комплексном лечении аккомодационно-вергентных нарушений у детей и подростков, которые сопутствуют таким заболеваниям как миопия, астигматизм, компьютерный зрительный синдром. Можно сказать, что использование этой методики поставлено в моей клинической практике на «поток». Точкой приложения в данном случае являются нейроны сетчатки, а также миоциты цилиарной (аккомодационной) и наружных мышц глаза.

Перед приобретением магнитотерапевтического оборудования я тщательно изучила возможности и механизмы воздействия нескольких аппаратов данного профиля и осознанно остановила свой выбор на приборе Рязанского Приборного Заавода. Дело в том, что АМТО -01 diathera имеет 2 режима воздействия, которые открывают широкий спектр возможностей его применения у детей, подростков и взрослых. Хочу остановиться на особенностях использования этих режимов подробнее.

Режим прямоугольной формы импульса я применяю в педиатрической практике при лечении аккомодационно-вергентных аномалий как основной. Он обладает выраженным терапевтическим эффектом при меньшей плотности магнитного потока. Низкочастотное магнитное поле обладает щадящими параметрами и не оказывает негативного действия на ЦНС. Формируемое магнитное поле имеет высокую чувствительность к нейрональным и гладкомышечным структурам. В данный момент завод наладил выпуск новой модели аппарата АМТО-02, в которой реализуется только прямоугольная форма импульса. Он очень удобен для домашнего применения, так как он имеет более компактную округлую форму блока управления, который совмещен с вилкой для подключения к электросети. Однако он также может применяться и в лечебных учреждениях, обладая тем же спектром показаний как АМТО-01. На данный момент я задумываюсь над приобретением данной

модели, как второго магнитотерапевтического аппарата, в связи с большим потоком пациентов.

Режим синусоидальной формы импульса есть только у модели АМТО-01. Я применяю его при лечении травм глаза и для проведения магнитофореза, поскольку он обладает более мощным физиотерапевтическим воздействием. Нужно отметить, что возможности данного режима я оценила не сразу, используя в основном режим прямоугольной подачи импульсов.

Но практическая работа нередко ставит перед нами новые задачи, «заставляя» осваивать новые методики. В июне 2016 года на прием обратился врач-стоматолог с травмой роговицы правого глаза. Во время работы произошло попадание пломбировочного материала на роговицу, с поражением не только эпителия, но и его частичным внедрением в более глубокие стромальные слои. Первичная помощь и последующее стационарное лечение было проведено в офтальмологической клинике. Пациент был выписан с восстановлением визуса до 0.7 и полностью эпителизированным дефектом роговицы. Однако он предъявлял массу жалоб на снижение контрастности в правом глазу, отсутствие четкости, вплоть до невозможности работать двумя глазами. Такие точные виды его профессиональной деятельности как пломбировка каналов, подбор цвета металлокерамики стали для него практически недоступны. При осмотре на щелевой лампе обнаружилось нежное облачковидное помутнение в строме роговицы в оптической зоне, неокрашивающееся флюоресцеином. Как помочь данному пациенту, ведь практически все возможное было сделано в условиях стационара? Я предложила провести несколько сеансов магнитофореза с таурином 4% по 15 минут, используя синусоидальный режим, и получила поразительный результат. На следующий день после каждого сеанса больной прибавлял по 1 строчке в таблице для проверки остроты зрения, да и само помутнение становилось прозрачнее. Через 3 сеанса зрение восстановилось до 1.0, но для получения четкого и контрастного изображения потребовалось еще 2 сеанса.

Резюмируя свой опыт использования АМТО -01 diathera, хочу еще раз подчеркнуть его эффективность при самом широком спектре офтальмологической патологии: возрастная макулярная дегенерация, частичная атрофия зрительного нерва, первичная открытоугольная глаукома 1-3 стадии с компенсированным и частично компенсированным давлением, различные виды кератитов, послеоперационная кератопатия, эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы, аккомодационно-вергентные нарушения при миопии, астигматизме, компьютерном зрительном синдроме. Как показывает последний клинический случай, магнитостимуляция эффективна также

при посттравматических поражениях роговицы, причем с поражением не только эпителия, но и стромы. Эффективность данного аппарата доказана не только серьезными научными исследованиями, но обычной офтальмологической практикой.