



**Протокол  
медицинских испытаний аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН  
02», производства ООО «ТЕЛЕМАК», г. Саратов**

В период с 03.09.2012 по 02.02.2013 на базе кафедры глазных болезней Саратовского ГМУ были организованы и проведены медицинские испытания аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02». Краткая техническая информация

Аппарат резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02» предназначен для лечебного воздействия низкоинтенсивным электромагнитным полем СВЧ диапазона. Действие аппарата основано на модификации резонансно-волнового состояния водной среды, под влиянием низкоинтенсивного микроволнового излучения.

Конструктивно аппарат выполнен в виде отдельного модуля генерации (с возможностью автономной работы от аккумуляторных батарей) и, соединенной с ним ВЧ кабелем, антенны, осуществляющей лечебное воздействие.

В процессе клинических испытаний были сформированы три группы по 30 больных в возрасте 27-59 лет. Все пациенты подписывали информированное согласие на участие в клиническом исследовании. Проведение исследования было одобрено этическим комитетом.

Первую группу составили больные с кератитами, вторую - с острыми иридоциклитами, а третью - с синдромом сухого глаза. Каждая из вышеназванных групп больных состояла из подгрупп исследуемой (20 человек) и контрольной (10 человек) соответственно. Пациентам, вошедшим в исследуемые подгруппы, наряду с традиционным лечением, были показаны процедуры на аппарате «АКВАТОН 02». Больным из контрольных подгрупп лечения на данном аппарате не проводилось.

Первые 3 сеанса больные из исследуемой группы получали в режиме Mode 1, последующие сеансы в режиме Mode 2 с экспозицией 20 минут. Число сеансов в среднем составило 9+2.

В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты.

У больных с кератитами в исследуемой подгруппе отмечалось ускорение процесса эпителизации поверхности роговицы, рассасывания инфильтратов, а также сокращение сроков госпитализации и последующей реабилитации в среднем на 25 % относительно контрольной подгруппы. У пациентов с острым иридоциклитом также отмечалось ускорение рассасывания преципитатов, экссудата в передней камере и в стекловидном теле в среднем на 22 % относительно контрольной подгруппы. Кроме того, отмечалось форсирование процесса выздоровления с 9-12 дней у больных из контрольной подгруппы до 7-10 дней у пациентов из исследуемой.

Результаты лечения синдрома сухого глаза оценивались путем сравнения показаний пробы Норна и теста Ширмера у пациентов из контрольной и исследуемой подгрупп (объективные показатели).

Субъективно больные, входящие в исследуемую группу, спустя 10 дней лечения отметили улучшение - не беспокоило чувство инородного тела за веками, уменьшилась сухость глаз. У пациентов, входящих в контрольную подгруппу, получавших только препарат искусственной слезы, также наступило улучшение, однако, сохранились ряд симптомов: чувство сухости, резь, дискомфорт. Результаты теста Ширмера и пробы Норна, проведенных до лечения у пациентов с синдромом «сухого глаза», составляли 6+2 мм и 5+2 сек соответственно. У пациентов из исследуемой подгруппы после проведенного лечения результаты теста Ширмера и пробы Норна составили 12+2 мм и 9+2 сек соответственно. У больных из контрольной подгруппы значения показателей были несколько ниже: тест Ширмера - 7+1 мм, проба Норна - 7+2 сек.

По результатам проведенных медицинских испытаний считаем целесообразным рекомендовать к применению аппарата резонансно-волновой терапии «АКВАТОН 02» производства ООО «ТЕЛЕМАК», г. Саратов для лечения воспалительных и дистрофических заболеваний переднего отдела глаза.

Зав. кафедрой глазных болезней  
ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации», д.м.н.



Т.Г. Каменских