

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Иркутская областная туберкулезная клиническая больница

Физиотерапия во фтизиатрии

(актуальные вопросы)

Зав.отделением ФТО

(Терешковой, 59)

Цымбалист Е.А.

Адекватное использование физиотерапевтических факторов:

- ✓ **ускоряет регресс туберкулезного
воспаления;**
- ✓ **стимулирует процессы репарации
легочной ткани.**

Показания к ФТ во фтизиатрии

- Распространенные (более 1 сегмента) или сопровождающиеся клиническими проявлениями формы после начала адекватной ХТ и уменьшения симптомов интоксикации – **не менее 3 недель** (от момента госпитализации);
- Замедленная регрессия специфического воспаления (*отсутствие положительной рентгенологической динамики в течение 2 месяцев*);
- Сохранение деструктивных изменений в легких (*размеры полости менее 10 мм*);
- Сопутствующий бронхообструктивный синдром, наличие «блокированных» каверн.

Противопоказания к ФТ

1. Гипертоническая болезнь II – III стадий, с частыми кризами;
2. Ишемическая болезнь III – IV ФК, опасные для жизни нарушения ритма;
3. Наличие злокачественных и доброкачественных новообразований, **в т.ч. подозрение на них (!!!)**;
4. Декомпенсированные расстройства систем кровообращения, дыхания, свертывания крови, других систем жизнеобеспечения;
5. Эпилепсия (!), в т.ч. при подозрении на нее (противопоказание к электропроцедурам);
6. Беременность;
7. Индивидуальная непереносимость фактора.

Противопоказания к ФТ во фтизиатрии

1. Отрицательная клинико-рентгенологическая и лабораторная динамика;
2. Вынужденное по показаниям снижение дозы ПТП (аллергические и токсические реакции, декомпенсация сопутствующих соматических заболеваний);
3. Наличие злокачественных и доброкачественных новообразований, в т.ч. подозрение на них(!!!);
4. Кровохарканье или легочное кровотечение.

Последовательность применения физических факторов в зависимости от фазы химиотерапии (ХТ) туберкулезного процесса

Фаза	Преобладающий тип тканевой реакции	Срок назначения физиотерапии	Физический фактор
Интенсивная ХТ	Экссудативно-некротический	Через 3 недели после начала адекватной ХТ	Ингаляционная терапия Электрическое поле УВЧ Электрофорез противотуберкулезными препаратами КВЧ-терапия
Интенсивная ХТ и продолжение ХТ	Экссудативно-некротический и пролиферативный	Через 2–4 месяца после начала адекватной ХТ	Лазерная терапия: транскутанное облучение органов грудной клетки Магнитотерапия Ультразвуковая терапия
Продолжение ХТ	Прролиферативный	Через 4–6 месяцев после начала адекватной ХТ	Ультразвуковая терапия

ЛИДАЗА

Ферментный препарат (гиалуронидаза): размягчает и уплотняет рубцы. Расщепляет основной компонент межучного вещества соединительной ткани - гиалуроновую кислоту.

Показания: ожоговые, травматические, послеоперационные рубцы; контрактура Дюпюитрена; тугоподвижность суставов, контрактуры суставов (после воспалительных процессов, травм), остеоартроз, анкилозирующий спондилоартрит, тяжелые заболевания поясничных дисков; хронический тендовагинит, склеродермия (кожные проявления), применение в ЛОР-практике (предупреждение рубцевания при отитах).

Внутриканевой электрофорез с лидазой

Во фтизиатрии: рекомендуется назначать

при массивном спаячном и фиброзном процессе (!)

При формирующейся туберкуломе данную процедуру назначать не следует, поскольку туберкулома имеет достаточно **тонкую (!)** соединительнотканную оболочку, которая легко подвергнется разрушению при воздействии гиалуронидазы.

При направлении на физиопроцедуры необходимо:

- В ИБ - Консультации узких специалистов и соответствующие лабораторные исследования по показаниям;
- Для послеоперационных больных – УЗИ плевральных полостей;
- В направлении (форма 044/у) указывать полностью ФИО, возраст, основной диагноз; если В20 – то обязательно эпид.номер. В разделе назначений – просто название метода физиолечения и количество процедур.

Карта
больного, лечящегося
в физиотерапевтическом
отделении (кабинете)

Назначенные процедуры

Ф.И.О. ИВАНОВ ИВАН
ИВАНОВИЧ, 30 лет

История болезни номер 777

Диагноз: В20 (этюд. номер)

а) основной Инфильтрат.

Туб-3 верхней
доли левого
легкого,
МЛУ

б) сопутствующий _____

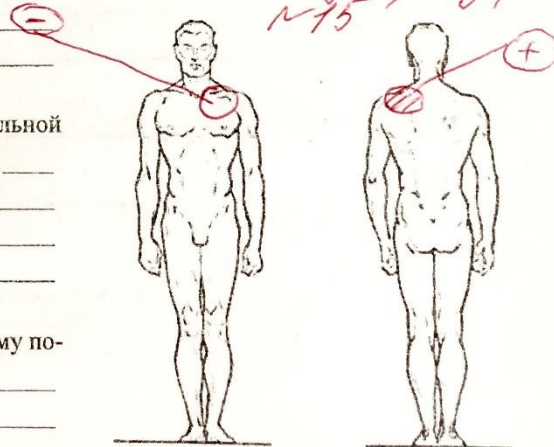
Заболевание, по поводу которого больной
направлен в кабинет физиотерапии _____

ОСК ДС

Виды лечения, назначенные больному по-
мимо физиотерапии _____

Дата	Наименование назначенной процедуры	Кол-во процедур	Продолж. процедур	Дозировка
	<u>Э/форез с 5%</u> <u>тиосульфатом</u>			
	<u>натрия на в/д</u> <u>лев. легкого МЛ:</u>			
	<u>2-10 мА,</u>			

20', введение
с катода, ед,
№15



06.12.18

Подпись