

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л. Богдан

 2021 г.

Регистрационный № 192-1220

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ  
С ФУРУНКУЛАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ С  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОАКУПНКТУРЫ**

(инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЯ РАЗРАБОТЧИКИ:** учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

**АВТОРЫ:** д.м.н., профессор Походенько-Чудакова И.О., Флерьянович М.С., д.м.н., профессор Сиваков А. П.

Минск, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен метод применения электроакупунктуры в составе комплексного лечения пациентов с фурункулами челюстно-лицевой области и шеи, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение лиц указанной категории.

Метод, представленный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-специалистов: врачей стоматологов-хирургов, врачей челюстно-лицевых хирургов, врачей рефлексотерапевтов, врачей оториноларингологов, врачей кожно-венерологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и шеи при поражении кожи и подкожно-жировой клетчатки неodontогенной этиологии в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Абсцесс кожи, фурункул и карбункул (L02):

- 1) фурункул;
- 2) фурункулез.

Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица (L02.0).

Абсцесс, фурункул и карбункул носа (J34.0).

Абсцесс кожи, фурункул и карбункул шеи (L02.1);

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

- фибрилляция и трепетание предсердий (I48);
- заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10-I15);

- инфаркт миокарда (I21);
- новообразования (C00-D48);
- боль неуточненная (R52.9);
- острые и преходящие психотические расстройства (F23);
- однократное острое опьянение (F10.0);
- эпилепсия (G40);
- беременность (Z32.0-35.0);
- острые инфекционные лихорадочные заболевания невыясненной этиологии (R50);
- другие противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для применения методики, изложенной в настоящей инструкции.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ РЕАКТИВОВ И Т. Д.**

Антисептики: 70% этиловый спирт, 3% перекись водорода; аппарат электроакупунктуры с выносным точечным электродом, предназначенным для воздействия на кожную проекцию акупунктурных точек (АТ); перевязочный материал (марлевые салфетки, марлевые шарики, ватные палочки).

### **ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ**

Этап 1. Определение локализации очага и выбор меридианов (каналов) тела человека, проходящих через заинтересованную зону челюстно-лицевой области или шеи.

Определение локализации инфекционно-воспалительного очага проводили в соответствии с общепринятым обозначением анатомических областей головы и шеи.

Выбор каналов тела и точек акупунктуры в области головы и шеи осуществляли в соответствии с анатомо-топографическими ориентирами. Для выполнения данной методики следует использовать точки акупунктуры следующих каналов: толстой кишки (GI); желудка (E); тонкой кишки (IG); мочевого пузыря (V); трех обогревателей (TR); желчного пузыря (VB); заднесерединный (VG); переднесерединный (VC), легких (P). Каналы тела человека, выбранные для применения электрорефлексотерапии у пациентов с фурункулами челюстно-лицевой области и шеи представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Взаимосвязь хода каналов тела и анатомо-топографических областей головы и шеи.

Анатомические области головы и шеи человека	Каналы тела человека
Лобная область (лицевая, волосистая части); затылочная область	V, VB, VG
Теменная и затылочная области	TR, VB, VG
Височная область	TR, VB.
Область глазницы	V, TR, VB
Область носа	GI, VG
Область рта	GI, E, VG, VC
Подбородочная область	VC
Подглазничная область	GI, E
Щечная область	GI, E, IG
Скуловая область	E, IG, VB
Область поднижнечелюстного треугольника; область сонного треугольника; область малой подключичной ямки	E
Область лопаточно-трахеального треугольника	E, VC
Область подподбородочного треугольника	VC
Грудино-ключично-сосцевидная область	GI, IG

Латеральная область шеи; область лопаточно-ключичного треугольника (большой надключичной ямки)	GI, E, IG, VB
--	---------------

Этап 2. Определение перечня АТ для проведения электрорефлексотерапии.

Подбор АТ для проведения процедур электрорефлексотерапии пациентам с фурункулами челюстно-лицевой области и шеи осуществляли в соответствии с классическими принципами рефлексотерапии о подборе и сочетании акупунктурных точек; локализацией инфекционно-воспалительного очага; этиологией и патогенезом заболевания; основными клиническими проявлениями и фазой патологического процесса; жалобами пациента, предъявляемыми им перед началом процедуры и симптомами, выявляемыми врачом-специалистом.

В соответствии с общепринятыми принципами рефлексотерапии на обозначенных выше каналах тела человека для воздействия методом электрорефлексотерапии определили корпоральные АТ широкого спектра действия: P7, P9, P11, GI4, GI11, E36, IG1, V10, TR1, TR5, VB10, VB20, VG26, VC24, а также другие акупунктурные точки, подразделяющиеся на дистальные (GI5, E42, E45, IG7, IG8, IG9, IG10, IG15, V40, V59, TR2, TR6, TR12, TR15, VB35, VB36, VB41, VB43) и локальные (GI17, GI18, GI19, GI20, E3, E5, E7, E9, E10, E11, E12, IG16, IG17, IG18, IG19, V2, V3, V5, TR16, TR22, TR23, VB1, VB3, VB4, VB6, VB7, VB8, VB11, VB12, VB16, VB21, VG19, VG21, VG24, VG25, VG27, VC22, VC23, PC18).

Определение АТ выполняли в соответствии общепринятыми методами с учетом анатомо-топографических ориентиров и с использованием пропорциональных отрезков (ПО).

Локализация акупунктурных точек была следующей:

*P7* локализуется на 1,5 ПО проксимальнее уровня лучезапястного сустава, на боковой (лучевой) поверхности предплечья проксимальнее шиловидного отростка лучевой кости, между сухожилиями короткого разгибателя большого пальца и длинной отводящей мышцы большого пальца;

*P9* на уровне лучезапястного сустава у лучевого края сухожилия лучевого сгибателя кисти, в месте пульсации артерии;

*P11* локализуется на пересечении линии основания и лучевого края ногтя I пальца;

*G11* у корня ногтя II пальца с лучевой стороны, на месте пересечения лучевой границы и основания корня ногтя;

*G14* локализуется в первом межпальцевом промежутке, на уровне вершины кожной складки при приведенном I пальце, в точке наибольшего возвышения первой межкостной мышцы;

*G15* локализуется на уровне складки лучезапястного сустава с лучевой стороны, в анатомической табакерке;

*G111* локализуется на вершине кожной складки при максимально согнутой руке в локтевом суставе;

*G117* локализуется у заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы, на месте пересечения с линией, проведенной по нижнему краю щитовидного хряща параллельно ключице при вертикальном положении головы;

*G118* локализуется в центре брюшка грудино-ключично-сосцевидной мышцы, на уровне линии верхнего края щитовидного хряща, проведенной параллельно ключице;

*G119* локализуется на середине расстояния между крылом носа и краем верхней губы, кнаружи от средней линии (от точки VG26) на 0,5 ПО;

*G120* локализуется между носогубной складкой и крылом носа на уровне середины наружного края крыла носа;

*E3* локализуется в носогубной складке на пересечении линий: вертикальной – от центра зрачка и горизонтальной – проведенной через точку VG26;

*E5* локализуется у переднего края жевательной мышцы над пульсацией лицевой артерии;

*E7* локализуется под серединой скуловой дуги кпереди от суставного отростка нижней челюсти. При полностью открытом рте это место заполняется отростком нижней челюсти;

*E9* локализуется на уровне верхнего края щитовидного хряща, по линии, проведенной параллельно ключице на месте пересечения с передним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы;

*E10* локализуется кнаружи от нижнего края щитовидного хряща, у переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы;

*E11* локализуется в промежутке между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы, над ключицей;

*E12* локализуется на боковой поверхности шеи, над серединой ключицы;

*E36* локализуется на 3 ПО ниже нижнего края надколенника, латеральнее на 1 поперечный палец (указательный) пациента от гребешка большеберцовой кости;

*E42* локализуется на стыке II и III плюсневых и II–III клиновидных костей у медиального края сухожилия длинного разгибателя пальцев;

*E45* локализуется на пересечении линии наружного края ногтя и основания ногтевого ложа II пальца стопы;

*IG1* локализуется у корня ногтя V пальца, на пересечении линий корня ногтя и локтевого края ногтя V пальца;

*IG7* локализуется на 5 ПО проксимальнее лучезапястного сустава у локтевого края локтевого разгибателя кисти;

*IG8* локализуется между внутренним мыщелком плечевой кости и локтевым отростком локтевой кости в локтевой борозде;

*IG9* локализуется на вершине подмышечной складки сзади при свободно опущенной руке;

*IG10* локализуется под остью лопатки, в месте перехода в акромиальный конце лопатки;

*IG15* локализуется у внутреннего края лопатки, на 2 ПО в сторону от позвоночника на горизонтальной линии, проходящей между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков;

*IG16* локализуется на шее у заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы, на месте пересечения с линией, проведенной по верхнему краю щитовидного хряща параллельно ключице;

*IG17* локализуется ниже основания мочки уха, в ямке между передним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы и углом нижней челюсти;

*IG18* локализуется во впадине у наружного края скуловой кости, вертикально ниже наружного угла глаза;

*IG19* локализуется у переднего края хряща ушной раковины на уровне середины козелка;

*V2* локализуется у внутреннего края надбровной дуги, в бороздке, где проходит медиальный надглазничный нерв;



*V3* локализуется на 0,5 ПО выше линии роста волос, в сторону от средней линии на 2/3 ПО, вертикально выше начала брови;

*V5* локализуется на 1 ПО выше линии роста волос и в сторону от средней линии головы на 1,5 ПО;

*V10* локализуется выше задней границы роста волос на 2 см, в сторону от средней линии головы на 1½ ПО;

*V40* локализуется на подколенной складке, латеральнее проекции подколенной артерии, на середине валика, образованного подколенной мышцей;

*V59* локализуется у наружного края ахиллова сухожилия, выше уровня центра латеральной лодыжки на 3 ПО;

*TR1* локализуется на пересечении линии нижнего локтевого края ногтя IV пальца (с локтевой поверхности);

*TR2* локализуется между головками IV и V пястных костей;

*TR6* локализуется на 3 ПО проксимальнее лучезапястного сустава, в середине межкостного промежутка;

*TR12* локализуется на задней поверхности плеча, выше локтевого отростка на 5 ПО;

*TR15* локализуется в верхней части лопатки, в надостной ямке;

*TR16* локализуется на заднебоковой поверхности шеи, ниже сосцевидного отростка, немного сзади от места прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы;

*TR22* локализуется у передне-верхнего края основания ушной раковины, кзади от пальпирующейся здесь поверхностной височной артерии;

*TR23* локализуется у наружного края надбровной дуги, кзади от гребешка скулового отростка лобной кости, в проекции соединения его с лобным отростком скуловой кости;

*VB1* локализуется на уровне наружного угла глаза, за наружным краем орбиты;

*VB3* локализуется в центральной части верхнего края скуловой дуги;

*VB4* локализуется выше и кзади от начала волосистой части виска на 1,5 см;

*VB6* локализуется на уровне горизонтали, проведенной через верхний край ушной раковины и кпереди от вертикали, проведенной через передний край уха, на 1,2 см;

*VB7* локализуется на пересечении горизонтали, проведенной над верхним краем ушной раковины, и вертикали, проходящей через передний край ушной раковины;

*VB8* локализуется выше верхнего края ушной раковины на 1,5 ПО, кпереди от точки *VB7*;

*VB10* локализуется на верхнезаднем крае сосцевидного отростка, на продолжении верхней выйной линии;

*VB11* локализуется у основания сосцевидного отростка, на уровне горизонтальной линии, проведенной через верхний край отверстия наружного слухового прохода, ниже точки *VB10* на 1 ПО;

*VB12* локализуется у заднего края сосцевидного отростка на горизонтальной линии, проведенной выше задней границы роста волос на 1,2 см;

*VB16* локализуется на 4 ПО кзади от надглазничного отверстия;

*VB20* локализуется под затылочной костью выше задней границы роста волос на 1 ПО, в ямке у наружного края трапецевидной мышцы, где пальпируется углубление;

*VB21* локализуется на середине расстояния от средней линии спины, на уровне промежутка между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков;

*VB35* локализуется на переднебоковой поверхности голени, выше центра латеральной лодыжки на 7 ПО;

*VB36* локализуется на 7 ПО от верхнего края наружной лодыжки, между длинным разгибателем пальцев ноги и короткой малоберцовой мышцей;

*VB41* локализуется дистальнее оснований IV и V плюсневых костей, в месте схождения плюсневых костей;

*VG19* локализуется на средней линии головы выше задней границы роста волос на 5,5 ПО;

*VG21* локализуется на средней линии головы на 6 ПО кзади от внеканальной АТ инь-тан;

*VG24* локализуется на средней линии головы на 3 ПО кзади от внеканальной АТ инь-тан;

*VG25* локализуется в центре кончика носа;

*VG26* локализуется под носовой перегородкой, в верхней трети вертикальной борозды верхней губы;

*VG27* локализуется в центре верхней губы, в месте перехода кожи в слизистую оболочку;

*VC22* локализуется на 0,7 см выше середины края яремной вырезки грудины;

*VC23* локализуется на средней линии шеи, выше шейной складки на 0,5 см, между нижним краем тела подъязычной кости и верхней вырезкой щитовидного хряща;

*VC24* локализуется в центре подбородочно-губной складки;

*PC18* локализуется на нижней челюсти, где находится нижнечелюстное отверстие, на пересечении вертикали, проходящей кнаружи от угла рта на 1 см и горизонтальной линии, проходящей через подбородочно-губную борозду.

Рекомендации использования последних в зависимости от «заинтересованной» инфекционно-воспалительных процессом области головы и шеи представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Распределение локальных акупунктурных точек, рекомендуемых к использованию в зависимости от заинтересованной инфекционно-воспалительных процессом области головы и шеи.

Анатомические области головы и шеи человека	Рекомендуемые локальные АТ
Лобная область (лицевая, волосистая части); затылочная область	V3, V5, VB16, VG21, VG24
Теменная и затылочная области	TR16, VB11, VB12, VG19
Височная область	TR22, VB3, VB4, VB6, VB7, VB8
Область глазницы	V2, TR23, VB1
Область носа	GI20, VG25
Область рта	GI19, VG27
Подбородочная область	VC24, PC18
Подглазничная область	GI20, E3
Щечная область	E5, IG18
Скуловая область	E7, IG19
Область поднижнечелюстного треугольника; область сонного треугольника; область малой подключичной ямки	E9, E10, E12
Область лопаточно-трахеального треугольника	E11, VC21
Область подподбородочного треугольника	VC23
Грудино-ключично-сосцевидная область	GI18, IG17
Латеральная область шеи; область лопаточно-ключичного треугольника	GI17, E12, IG16, VB21

Кроме того, при жалобах пациента на зуд кожи в области послеоперационной раны в ежедневные рецепты показано включать точки: P7, P11, GI5. При локализации гнойно-воспалительного очага в наиболее опасных зонах челюстно-лицевой области (на верхней губе, перегородке и крыльях носа, веках, нижней губе, подбородке) следует использовать: GI11, VB20, VG25. При выраженных отеках рекомендуется применять: E42, E45, V2, TR16, VB16, VB35, VC24.

При наличии инфильтрата: в подчелюстной области – IG7, VB7; в области щек и губ – E3, E5; в области шеи – TR6, VB11; в области затылка – VB12.

При болях в области гнойной раны, локализованной: в подчелюстной области и на шее – IG8, IG10, VB7, VB43; в подключичной ямке – IG9; в области щеки – E5, IG15, VB7; в области лба – V2; в затылочной области – TR5; в области шеи – TR12; в области виска – VB3, VB8; в области наружного угла глаза – VB6, VB41; в теменной области – VG21.

При повышенной температуре и лихорадочных состояниях рекомендуется использовать следующие АТ: V59, TR1, TR2, TR15, VG7.

Этап 3. Определение силы воздействия и экспозиции при проведении процедур электрорефлексотерапии.

Курс лечения включает 10 процедур, выполняемых ежедневно. ЭРТ следует начинать с расположенных АТ, на каналах тела, наружный и внутренний ход которых проецируется в заинтересованную область. На одну процедуру определяют 6-8 АТ. Воздействие следует осуществлять последовательно, устанавливая выносной точечный

электрод аппарата электрорефлексотерапии на кожную проекцию симметричных акупунктурных точек. Вначале воздействуют на АТ, локализованные на стороне поражения, затем – на точки противоположной стороны. Первыми необходимо использовать АТ широкого спектра действия, затем – локальные точки. Длительность воздействия на одну АТ составляет 3 минуты. Суммарная продолжительность процедуры составляет 30 минут.

Локальные АТ (перечислить) и точку VB20 включают в ежедневные рецепты только после того, как послеоперационные раны очистились от некротических масс и врач-специалист констатировал рост грануляций. Воздействие на кожную проекцию АТ осуществляют стабильным контактным методом при переменном токе с биполярной гармонической затухающей по экспоненте формой импульса с частотой 77 Гц. После проведения каждой процедуры пациенту рекомендуется отдых в течение 10-15 минут.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

При появлении вегетативных реакций: обморок, головокружение, повышенная потливость, снижение артериального давления, следует немедленно прекратить процедуру и проводить симптоматическое лечение по показаниям.