

**ИНФОРМАЦИЯ О МЕТОДАХ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ, СВЯЗАННЫХ С НИМИ
РИСКАХ, ВИДАХ МЕДИЦИНСКОГО
ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ИХ
ПОСЛЕДСТВИЯХ И ОЖИДАЕМЫХ
РЕЗУЛЬТАТАХ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Метод лабораторных исследований

Данные лабораторных исследований используют:

- как средство выявления патологии;
- как способ различия между неодинаковыми формами патологии;
- как средство определения целей лечения и оценки их достижения;
- как средство определения показаний для профилактических мер.

Для проведения лабораторных исследований в лабораторию доставляется различный биоматериал, который должен соответствовать Правилам подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала.

Риски для пациента, связанные с лабораторными исследованиями:

- прямые – непосредственное неблагоприятное действие на пациента средств, применяемых для выполнения лабораторного исследования;
- косвенные – неблагоприятный эффект клинического использования результата.

В рамках лаборатории ГБУ РО «КВД» проводится комплекс мероприятий и процессов по управлению качеством исследований и исключению рисков для пациентов при оказании медицинской помощи.

Правил
а
подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки
биологического материала

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
1	Клинический анализ крови	Венозная или капиллярная кровь	Пробирка с ЭДТА	Исследование проводится натощак или не менее чем через 3 часа после последнего приема пищи.	В течение 1 дня
2	Клинический анализ мочи	Моча разовая	Контейнер для мочи 100 мл	Накануне сдачи анализа воздержаться от физических нагрузок, приема алкоголя. Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Нельзя собирать материал во время менструации. Нежелателен сбор материала ранее чем через 5-7 дней после цитоскопии.	В течение 1 дня

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
3	Исследование на акантолитические клетки	Отпечаток с поверхности эрозии, язвы	Предметное стекло, покровное стекло. Чашка Петри	Перед исследованием пациенту рекомендуют не обрабатывать кожу лекарственными средствами, взятие материала производят с помощью специального стерильного оголастика путем переноса материала с эрозии на стекло, помещают в чашку Петри, маркируют, доставляют в лабораторию в день взятия.	В течение 1 дня
4	Исследование на <i>Sarcoptes scabiei</i> Hominis (чесотка)	Соскоб кожи	Предметное стекло, покровное стекло. Чашка Петри	Перед исследованием пациенту рекомендуют не обрабатывать кожу лекарственными средствами. Острой глазной ложкой производят соскоб с чесоточных элементов и переносят на предметное стекло с каплей молочной кислоты, помещают в чашку Петри, маркируют, немедленно доставляют в лабораторию.	В течение 1 дня
5	Исследование на <i>Demodex folliculorum</i> (демодекс)	Соскоб с кожных салных желез, ресницы	Предметное стекло, покровное стекло. Чашка Петри	Кожа лица не должна содержать пудры. Одноразовым, стерильным, пластиковым пинцетом производят взятие ресниц или соскоб материала с кожных салных желез, переносят на стекло с каплей раствора КОН, покрывают покровным стеклом, помещают в Чашку Петри, маркируют, немедленно доставляют в лабораторию.	В течение 1 дня
6	Исследование микроскопическое соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)	Соскоб с кожи	Предметное стекло, покровное стекло. Чашка Петри	Кожа лица не должна содержать пудры. Одноразовым, стерильным скальпелем производят взятие соскоба материала с кожных покровов, переносят на стекло с каплей раствора КОН, покрывают покровным стеклом, помещают в Чашку Петри, маркируют, немедленно доставляют в лабораторию.	В течение 1 дня
7	Исследование секрета предстательной железы.	Секрет предстательной железы.	Предметное стекло.	Рекомендуется половое воздержание в течение 2 дней. Секрет предстательной железы после энергичного массажа предстательной железы собирают на предметное стекло, высушивают на воздухе, помещают в пластиковый пакет с указанием данных пациента, доставить в лабораторию.	В течение 1 дня

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
8	Спермограмма(в течение 1 дня)	эякулят	Контейнер на 100 мл	Эякулят для анализа собирают после 3-5 дневного полового воздержания. В эти дни не рекомендуют принимать алкоголь и лекарственные препараты. Пациент собирает эякулят в контейнер, закручивает крышку, маркирует, немедленно доставляют в лабораторию. Допускается хранение биологического материала в термоконтэйнере при T=37 градусов С не более 1 часа.	В течение 1 дня
9	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	кал	Емкость на 30 мл с ложечкой	Путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.	В течение 1 дня
10	Анализ на дисбактериоз кишечника и чувствительность к бактериофагам	кал	Емкость на 30 мл с ложечкой(стерильная)	Материал для исследования берут не ранее чем через 2-3 недели после лечения бактериофагами или антибактериальными препаратами. При приеме препарата «Смекта» анализ проводят не ранее чем через 4 дня после окончания приема препарата. За 3-4 дня до исследования рекомендуют отменить прием слабительных препаратов, касторового масла и прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, для исследования непригоден. Кал собирают стерильной ложечкой в стерильный одноразовый контейнер с закручивающейся крышкой. Кал не рекомендуют собирать с тканевой поверхности (памперсов). В контейнер помещают не менее 1 чайной ложки кала. Крышку контейнера плотно закрывают, маркируют. Биологический материал доставляют в лабораторию в течении 3 часов. Хранение в холодильнике не более 10 часов. Не допускается замораживание.	В течение 7 дней

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
11	Бактериоскопическое исследование клинического материала.	Отделяемое мочеполовых органов	Предметные стекла	В течении 48-72 часов перед исследованием исключить спринцевания и применение внутривагинальных лекарственных средств. Не рекомендуется брать материал во время менструации и после проведения трансвагинальных исследований с использованием гелей, паст и других веществ, мешающих дальнейшему исследованию. До взятия мазка из уретры пациент должен воздерживаться от мочеиспускания в течении 2 часов.	В течение 1 дня
12	Культуральное исследование для выделения и идентификация <i>N.gonorrhoeae</i> (гонококковая инфекция)	отделяемое	Стерильная пробирка с транспортной средой	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.	В течение 7 дней
13	Культуральное исследование для выделения и идентификации <i>T.vaginalis</i> (трихомониаз)				
14	Культуральное исследование клинического материала для выделения и идентификации аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (для мужчин)				
15	Культуральное исследование клинического материала для выделения и идентификации аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов, включая лактобактерии (для женщин)				

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
16	Культуральное исследование мочи для выявления и идентификации аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов	моча	Стерильный контейнер	Перед сбором мочи область промежности и наружные половые органы тщательно вымыть теплой водой с мылом и обсушить стерильной салфеткой. Женщин рекомендуется ввести тампон во влагалище.	В течение 7 дней
17	Исследование микроскопическое отпечатков с поверхности перинанальных складок на яйца гельминтов	соскоб	Транспортный контейнер	Проводится в утренние часы.	В течение 1 дня
18	Культуральное исследование клинического материала для выделения и идентификации анаэробных микроорганизмов	отделяемое	Стерильная пробирка с транспортной средой	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами.	В течение 7 дней
19	Культуральное исследование для выделения и идентификации M/Hominis, Ureaplasma spp. (микоплазма, уреоплазма)	отделяемое	Стерильная пробирка с транспортной средой	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.	В течение 4 дней
20	Диагностика сифилиса	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследования проводятся утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.	В течение 2 дней
20	Определение ДНК возбудителей инфекций методом ПЦР	Отделяемое	Пробирка с транспортной средой	За 30 дней до взятия биологического материала на исследование необходимо, чтобы пациент прекратил прием лекарственных препаратов! За 24 часа до взятия соскоба не допускается использование мазей, дезинфицирующих растворов и других лекарственных форм местного применения.	В течение 2 дней

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
22	Выявление антител иммуноферментным методом для диагностики инфекций	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследования проводятся утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.	В течение 5 дней
23	Культуральное исследование для выделения и видовой идентификации грибов рода <i>Candida</i> с определением чувствительности к антимикотическим препаратам	отделяемое	Стерильная пробирка с транспортной средой	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.	В течение 21 дня
24	Гормональные исследования щитовидной железы	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследования проводятся утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить прием гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача. За 2-3 дня до проведения исследования исключает прием препаратов, содержащих железо.	В течение 5 дней
25	Лютеинизирующий гормон (ЛГ); Фолликулостимулирующий (ФСГ), Пролактин, эстрадиол.	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ делается на 3-5 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом. За три дня до взятия крови необходимо исключить спортивные тренировки. За 1 час до взятия крови не курить. Оптимальное время для анализа 9.00-11.00	В течение 5 дней
26	Прогестерон	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ делается на 19 – 21 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом. За три дня до взятия крови необходимо исключить спортивные тренировки. За 1 час до взятия крови не курить. Оптимальное время для анализа 9.00-11.00	В течение 5 дней

№	Наименование	Биологический материал	Емкость для сбора биологического материала	Правила подготовки пациентов к исследованию, взятия, хранения и транспортировки биологического материала	Срок ожидания предоставления медицинской услуги
27	Простатический специфический антиген(ПСА) общий	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследования проводятся утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.	В течение 5 дней
28	Биохимические исследования, определение электролитов, показателей свертывания крови	Венозная кровь	Пробирка с активатором свертывания	Исследования проводятся утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.	В течение 1 дня
29	Определение в сыворотке крови специфических антител(IgE) к бытовым, пыльцевым, пищевым, эпидермальным аллергенам.	Венозная кровь	Пробирка с активатором крови	Натощак. Между последним приемом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) – не допускаются. Можно пить воду.	В течение 5 дней

Метод оказания медицинской помощи в виде внутривенной капельной инъекции - введение в вену лекарственных средств больших объемов для лечения. Связанный с ним риск, в ходе внутривенных капельных инъекций может возникнуть ряд различных осложнений:

-Спазмирование вены – риск связан с повреждением противоположной стенки кровеносного сосуда, из-за чего в паравазальную область начинает проникать кровь и лекарственный раствор.

-Флебит – процесс воспаления стенок вен от вводимых раздражающих веществ. В поврежденном сосуде могут образоваться тромбы.

-Аллергические проявления – ответная реакция организма на непереносимость вводимых препаратов. Это приводит к кожной аллергической реакции, сыпи, зуду, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическому шоку

-Подкожная гематома прокол стенок вены насквозь, недостаточное прижатие вены после инъекции

-Подкожный инфильтрат попадание под кожу лекарственного вещества

-Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови

-Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

-Тошнота на фоне стресса- организм направляет свои силы на борьбу с агрессором. При этом пропадает аппетит, а пищеварительный тракт старается максимально быстро удалить остатки имеющейся пищи

Внутривенные капельные инфузии позволяют вводить большие объемы растворов.

Лекарственные препараты моментально проникают в кровяное русло и оказывают действие, что способствует уменьшению или исчезновению клинических проявлений.

Метод оказания медицинской помощи в виде внутривенной струйной инъекции — это медицинская процедура, при которой лекарственный препарат вводится напрямую в кровяное русло путем пункции венозного сосуда. Внутривенная струйная инъекция проводится с помощью шприца, когда необходимо ввести небольшое количество лекарственного препарата (10-20 мл). Связанный с ним риск, в ходе внутривенных струйных инъекций может возникнуть ряд различных осложнений:

-Спазмирование вены – риск связан с повреждением противоположной стенки кровеносного сосуда, из-за чего в паравазальную область начинает проникать кровь и лекарственный раствор.

-Флебит – процесс воспаления стенок вен от вводимых раздражающих веществ. В поврежденном сосуде могут образоваться тромбы.

-Аллергические проявления – ответная реакция организма на непереносимость вводимых препаратов. Это приводит к кожной аллергической реакции, сыпи, зуду, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическому шоку

-Подкожная гематома прокол стенок вены насквозь, недостаточное прижатие вены после инъекции

-Подкожный инфильтрат попадание под кожу лекарственного вещества

-Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови

-Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

-Тошнота на фоне стресса- организм направляет свои силы на борьбу с агрессором. При этом пропадает аппетит, а пищеварительный тракт старается максимально быстро удалить остатки имеющейся пищи

Внутривенные струйные инфузии позволяют вводить не большие объемы растворов.

Лекарственные препараты моментально проникают в кровяное русло и оказывают действие, что способствует уменьшению или исчезновению клинических проявлений.

Метод оказания медицинской помощи в виде внутримышечной инъекции – введение в мышцу лекарственных средств. Связанный с ним риск, в ходе внутримышечных инъекций может возникнуть ряд различных осложнений:

-Подкожная гематома- кровоизлияние в связи с повреждением сосудов, при введении иглы в мышцу

-Поломка иглы - происходит вследствие сильного напряжения мышечного волокна, которое не может проткнуть острие.

-Постинъекционный инфильтрат - воспаление местного характера, развивающееся в области, где была сделана внутримышечная инъекция

-Аллергические проявления – ответная реакция организма на непереносимость вводимых препаратов. Это приводит к кожной аллергической реакции, сыпи, зуду, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическому шоку

-Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови

-Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

-Тошнота на фоне стресса- организм направляет свои силы на борьбу с агрессором. При этом пропадает аппетит, а пищеварительный тракт старается максимально быстро удалить остатки имеющейся пищи

Лекарственные препараты быстро проникают в кровь минуя ЖКТ, и оказывают действие, что способствует уменьшению или исчезновению клинических проявлений

Метод оказания медицинской помощи в виде подкожной инъекции –

введение лекарственных растворов и средств под кожу. Связанный с ним риск, в ходе подкожных инъекций может возникнуть ряд различных осложнений:

-Подкожная гематома- кровоизлияние в связи с повреждением сосудов, при введении иглы в мышцу

-Поломка иглы - происходит вследствие сильного напряжения мышечного волокна, которое не может проткнуть острие.

-Постинъекционный инфильтрат - воспаление местного характера, развивающееся в области, где была сделана подкожная инъекция

-Аллергические проявления – ответная реакция организма на непереносимость вводимых препаратов. Это приводит к кожной аллергической реакции, сыпи, зуду, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическому шоку

-Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови

-Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

-Тошнота на фоне стресса- организм направляет свои силы на борьбу с агрессором. При этом пропадает аппетит, а пищеварительный тракт старается максимально быстро удалить остатки имеющейся пищи

Небольшие порции лекарства плавно всасываются из подкожного слоя в кровь. Благодаря этому обеспечивается продолжительное действие, но без передозировок

Метод оказания медицинской помощи в виде внутрикожной инъекции -

тонкую иглу под острым углом вводят под роговой слой кожи на небольшую глубину .

Связанный с ним риски ,в ходе внутрикожных инъекций может возникнуть ряд различных осложнений:

- Подкожная гематома- кровоизлияние в связи с повреждением сосудов, при введении иглы в кожу
- Аллергические проявления – ответная реакция организма на непереносимость вводимых препаратов. Это приводит к кожной аллергической реакции, сыпи, зуду, крапивнице, отеке Квинке, анафилактическому шоку
- Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови

Таким способом вводят некоторые типы местной анестезии.

Метод забора биологического материала в виде получения уретрального отделяемого у

мужчин заключается во введении в канал уретры специального аппликатора, тампона или медицинского зонда. Инструмент имеет небольшой размер, он вводится на глубину до 5 см, а затем еще проворачивается несколько раз в канале. Это необходимо для того, чтобы на инструменте остались клетки эпителия. Связанный с ним риски ,в ходе получения уретрального отделяемого может возникнуть ряд различных осложнений:

- Чувство жжения и зуда;
- Рези в области головки полового члена;
- Боль в нижней части живота;
- Больно мочиться. Причины, по которым человеку может быть больно мочиться:
 - Контакт с инструментарием. Слизистые оболочки уретры очень нежные, поэтому склонны к повреждениям. Особенно велик риск, если слизистая была воспалена на момент забора анализа.
 - Раздражение. Уретра - очень чувствительный орган, поэтому легко раздражается. Так, раздражающим фактором для нее является моча.
 - Сексуальное возбуждение. Если мужчина просто испытывает сексуальное возбуждение, не говоря уже о половом акте, ему может быть больно. Это объясняется тем, что происходит растягивание уретры и, как следствие, боль.
- Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

Данный метод дает высокий процент достоверности. Даже если в биоматериале была обнаружена единичная клетка возбудителя, диагностика её выявит .

Метод забора биологического материала в виде получения уретрального, вагинального цервикального отделяемого у женщин - берут из трех точек - из наружного отверстия уретры, влагалища и шейки матки. Одноразовый зонд представляет собой пластмассовую палочку с расширенным концом, которым, берутся мазки, после равномерно распределяется взятый материал в пробирки или по специальному чистому предметному стеклу, присваивая мазкам из разных участков специальные буквенные обозначения:

- «U» - уретра,
- «C» - шейка матки,
- «V» - влагалище, .

Связанный с ним риски ,в ходе получения уретрального,вагинального цервикального отделяемого у женщин может возникнуть осложнения:

-В первые дни после взятия соскоба возможно наличие незначительных кровянистых выделений из половых путей

-Боль в нижней части живота;

- Больно мочиться.Причины, по которым женщине может быть больно мочиться:

Контакт с инструментарием. Слизистые оболочки уретры очень нежные, поэтому склонны к повреждениям. Особенно велик риск, если слизистая была воспалена на момент забора анализа.

-Раздражение. Уретра - очень чувствительный орган, поэтому легко раздражается. Так, раздражающим фактором для нее является моча.

Данный метод дает высокий процент достоверности. Даже если в биоматериале была обнаружена единичная клетка возбудителя, диагностика её выявит .

Метод забора крови (венепункции) — это процедура взятия биологического материала для выполнения лабораторных исследований с помощью шприца или вакуумной системы вакутейнер. Связанный с ним риски ,в ходе забора крови может возникнуть ряд различных осложнений:

-Спазмирование вены – риск связан с повреждением противоположной стенки кровеносного сосуда, из-за чего в паравазальную область начинает проникать кровь.

-Подкожная гематома прокол стенок вены насквозь, недостаточное прижатие вены после инъекции

-Обморок -кратковременная потеря сознания на фоне страха

-Тошнота на фоне стресса - организм направляет свои силы на борьбу с агрессором. При этом пропадает аппетит, а пищеварительный тракт старается максимально быстро удалить остатки имеющейся пищи

Петехии (точечные кровоизлияния)- это следствие нарушения свертывающей системы крови
Анализ крови из вены является важным диагностическим методом, позволяющим узнать состояние здоровья организма и выявить различные заболевания.

Физиотерапевтические методы оказания медицинской помощи

ПРОЦЕДУРЫ	ВЕРОЯТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ
<p>- Фототерапия (УВБ, ПУВА-терапия)</p> <p>Воздействие на кожи ультрафиолетовым излучением. Начальная доза облучения назначается исходя из индивидуальной чувствительности больного или в зависимости от типа кожи.</p> <p>Лечение проводится курсом с постепенным повышением времени облучения.</p> <p>Наружные средства следует применять не позднее чем за два часа до облучения и не ранее, чем через 2-3 часа после процедуры. В течение всего курса терапии пациенты должны избегать пребывания на солнце, использовать солнцезащитные средства «крем, очки с фильтром».</p> <p>Губы ушные раковины, а также области, подвергающиеся хроническому ультрафиолетовому воздействию (лицо, шея, тыльная поверхность кистей) в случае отсутствия на них высыпания рекомендуется защищать во время процедуры одеждой или фотозащитными средствами.</p> <p>Следует исключить или ограничить использование фотосенсибилизирующих препаратов: тетрациклина, гризифульвина, сульфаниламидов, тиазидовых диуретиков, налидиксовой кислоты, фенотиазидов, антикоагулянтов, кумаринового ряда, метиленового синего, ароматических масел.</p> <p>При проведении ПУВА-терапии за полтора-два часа до процедуры перорально принимается фотосенсибилизирующий препарат.</p>	<p>Ранние: эритема различной степени выраженности, зуд, сухость, гиперпигментация кожи.</p> <p>В редких случаях: пузырьные высыпания, фолликулит, кератит, конъюнктивит.</p> <p>Отдаленные: Длительная фототерапия может приводить к преждевременному старению кожи, развитию рака кожи.</p> <p>При приеме фотосенсибилизатора внутрь возможно: Головокружение, нервозность, бессонница, депрессия, тошнота и рвота.</p>

<p>- Магнитотерапия Воздействие на организм переменным или пульсирующим магнитным полем.</p>	<p>Физиологические индивидуальные реакции: головокружение, слабость, лабильность артериального давления, покраснение кожи, пигментация, сухость кожных покровов, повышение чувствительности кожи, временное обострение хронических заболеваний</p>
<p>- Лазеротерапия Воздействие на организм низкоинтенсивным лазерным излучением красного или инфракрасного цвета.</p>	
<p>- Ультразвуковая терапия Воздействие с лечебной целью механических колебаний частотой более 20 кГц.</p>	
<p>- Д Арсонвализация Воздействие импульсным током высокой частоты, высокого напряжения и малой силы, сопровождающиеся тихим или искровым разрядом между электродом и кожей пациента.</p>	