

МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

М. Делавар-Касмаи, И.А. Запорожко, В.И. Зубчук*, В.В. Шлыков**, И.В. Бондаренко

Национальный технический университет Украины «Киевский политехнический институт»

Для оценки эффективности воздействия магнитного поля на пациента предлагается методика оценки эффектов последействия при воздействии магнитным полем, основанная на вычислении индекса формы и нормированного амплитудно-фазового коэффициента, которые вычисляются на основе гармонического состава сигнала пульсовой волны. Адекватность предложенных критериев оценки эффективности подтверждена измерениями по методу Накатани.

Ключевые слова: *пульсовая волна, магнитотерапия, экспресс-диагностика.*

Терапевтическое воздействие магнитного поля (МП) на организм человека широко используется в медицинской практике при физиотерапевтическом лечении и комплексном лечении в послеоперационный период реабилитации пациентов [1]. Это обусловлено эффективностью лечения заболеваний различной этиологии, практическим отсутствием противопоказаний, отсутствием явления привыкания организма и связанного с этим явлением снижения эффективности лечения. Такое лечение не вызывает аллергических реакций. Как правило, эффекты последействия при терапии МП наблюдаются после проведения нескольких сеансов и не проявляются в течение одной процедуры, поэтому контролируются после каждой процедуры терапии.

Методы, основанные на регистрации и распознавании пульсовых волн (ПВ) с помощью технологий нейронных сетей, представляют собой длительный процесс обучения и настройки нейронной сети под каждого пациента. Их применение для оперативного контроля физиологического состояния сопряжено с накоплением диагностических данных за период времени, который значительно превышает длительность каждой процедуры воздействия и нескольких сеансов терапии МП. Это обуславливает необходимость разработки методов оперативного контроля и количественной оценки процесса терапии МП в динамике. Целью разработки методов является максимизация терапевтического эффекта, определение необходимого (или достаточного) количества сеансов, оптимизация параметров МП, действующего на пациента.

Постановка эксперимента. В качестве объективного показателя для оценки функционального состояния пациента используются временные диаграммы ПВ, которые регистрируются с помощью оптического датчика в мелких сосудах кровеносной системы. Предполагается, что кровеносная система достаточно адекватно реагирует на любые внешние воздействия. Сигналы ПВ регистрируются в течение интервала времени, который достаточен для того, чтобы исключить влияние дыхательных движений диафрагмы и других факторов на форму пульсовых волн.

Для регистрации временной диаграммы ПВ использовался пульсоксиметр “ЮТАСОК-СИ-200U”, оснащенный системой цифрового ввода данных в компьютер, на который установлено специализированное программное обеспечение сбора и обработки данных [2]. Параллельно проводилась оценка эффектов последействия с помощью диагностической системы (ДС) “ТКМ 1302” производства ООО НПП “ТехноКоМ”, которая пред-

назначена для проведения электропунктурной диагностики состояния организма человека. Для воздействия МП на пациента применялся аппарат магнитотерапии (АМТ) "МС-92М", который генерирует в индукторах переменное импульсное МП с параметрами: биполярный импульс типа «пульсовая волна», диапазон изменения частоты в пределах от 1 до 100 Гц, величина индукции МП 25 мТл, время воздействия 25 мин.

Методы исследования. Предварительные исследования проводились на добровольцах разного пола и возраста. Всего в исследованиях принимали участие четыре пациента – одна женщина и трое мужчин в возрасте от 25 до 69 лет. Рецептура воздействия МП не учитывала индивидуальных особенностей состояния пациентов и носила общеукрепляющий характер.

С помощью программной обработки измеренного ансамбля ПВ вычисляется типичная форма и коэффициенты a_k, b_k разложения сигнала в ряд Фурье, которые соответствуют этой форме. Значения коэффициентов ряда Фурье представляют исходные данные для расчета индекса формы (ИФ) и нормированного амплитудно-фазового коэффициента (НАФК). Программа ДС "ТКМ 1302se" реализует обобщенную методику интегральной акупунктурной диагностики (ИАД). В основу метрической системы ИАД и характеристик измерения положены параметры электропунктурной диагностики по методу Накатани.

Для количественного сравнения степени отличия пульсовых волн рассчитывается индекс формы пульсовой волны F_m :

$$F_m = \sqrt{a_1^2 + b_1^2} / \sqrt{\left(\sum_{i=2}^N a_i\right)^2 + \left(\sum_{i=2}^N b_i\right)^2}.$$

При расчете НАФК K_n для каждой из N процедур лечебного воздействия МП используются значения амплитуд $A(f)$ и фаз $\phi(f)$ на частоте $f(i)$ каждой i -ой гармоники сигнала ПВ. Особенностью расчета НАФК является вычисление нормированной функции распределения фаз $\phi(f)$ сигнала ПВ в виде соотношения:

$$\Omega(i) = \sin(2\pi \cdot f_0 \cdot \delta(t) + \phi(i)) / (2\pi \cdot f_0 \cdot t + \phi(i)),$$

где f_0 – частота основной гармоники разложения сигнала ПВ в ряд Фурье, $\delta(t)$ – стробимпульс времени, $\phi(i)$ – значение фазы i -ой гармоники ПВ.

Нормированное распределение амплитуд $A(f)$ вычисляется в виде:

$$K_n = \left(K_{+n}^2 + K_{-n}^2 \right) / \left(1 + K_{+n} \cdot K_{-n} \right), n = 1, \dots, N,$$

$$K_{+n} = \frac{1}{A_0} \sum_i A(i), \quad \Omega(i) > 0; \quad K_{-n} = \frac{1}{A_0} \sum_i A(i), \quad \Omega(i) < 0,$$

где A_0 – амплитуда основной гармоники разложения ПВ в ряд Фурье.

Индекс формы F_m и амплитудно-фазовый коэффициент K_n характеризуют форму пульсовой волны и изменения формы волны в ходе лечебного процесса.

На протяжении курса магнитотерапии проводилась ИАД по методу Накатани и выполнялись дополнительные измерения системы точек первоэлементов меридиана TR. Анализ состояния системы меридианов выполнялся по стандартной для диагностики по методу Накатани методике. При оценке степени корреляции между ИФ F_m , НАФК K_n и проводимостью меридианов фиксировались состояния меридианов MC, C, TR1, TR2, TR3, TR4, TR6 до начала воздействия и после проведения курса терапии МП.

Результаты эксперимента. Измерения ПВ проводились перед началом следующего курса магнитотерапии в один и тот же период времени. Добровольцы разного возраста и пола без явно выраженных патологий принимали сеансы магнитостимуляции переменным МП с амплитудным значением индукции МП 30 мТл, кучающейся частотой в диапазоне 1...100 Гц и трапециoidalной формой магнитных импульсов. Помимо регистрации пульсовых волн проводилась экспресс-диагностика методом Накатани по стандартной методике [3]. На рис. 1–4 представлены диаграммы сигналов ПВ с усредненными значениями амплитуд до проведения магнитотерапии МП (1) и после проведения курса магнитотерапии МП в течение 3 недель (2).

Рассчитанные значения индекса формы F_m и нормированного амплитудно-фазового коэффициента K_n приведены в табл. 1 и 2 соответственно.

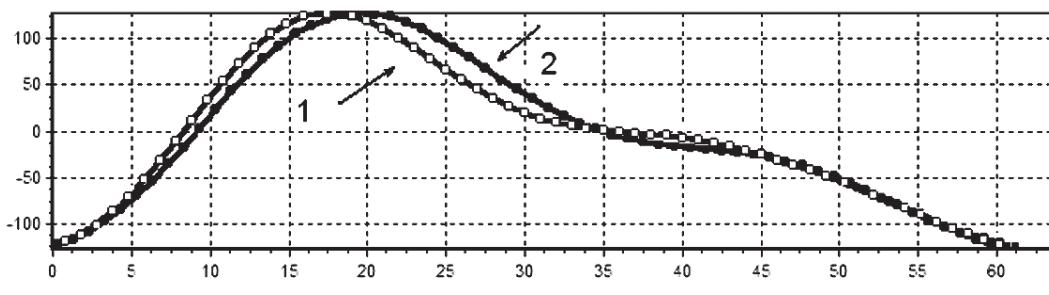


Рис. 1. Пациент – 25 лет

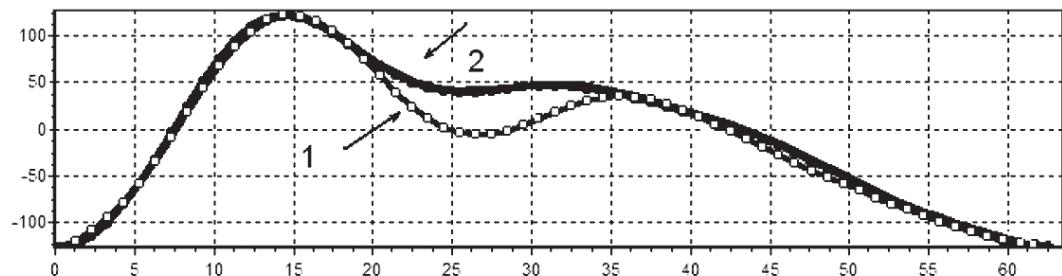


Рис. 2. Пациент – 37 лет

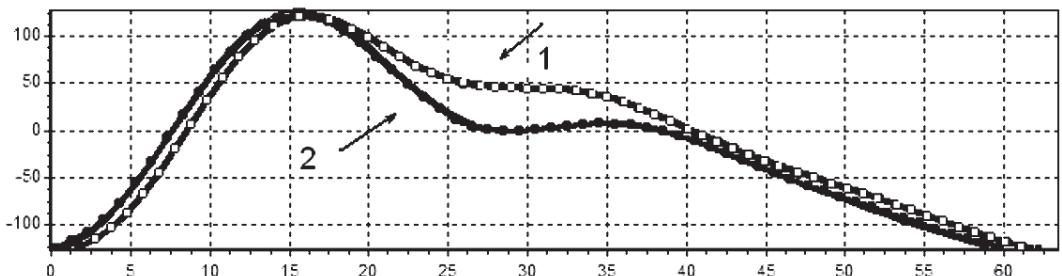


Рис. 3. Пациент – 45 лет

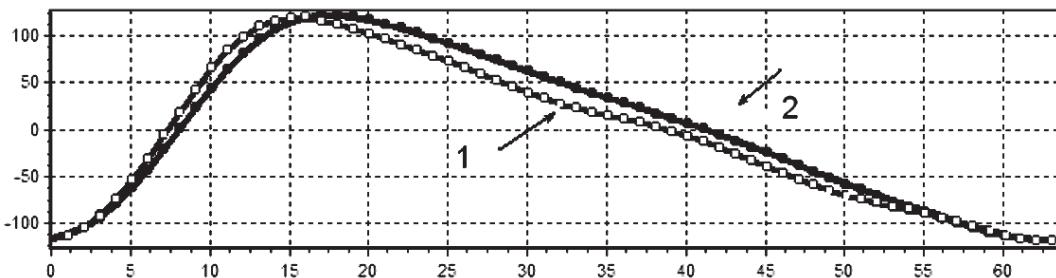


Рис. 4. Пациент – 69 лет

Индекс формы

Таблица 1

№	Пациенты			
	25 лет	37 лет	45 лет	69 лет
1	2,327748	1,640099	1,688811	2,388988
2	2,200212	2,098702	1,910715	1,918389
3	1,834546	1,858125	1,873984	1,797197
4	1,91793	1,914283	1,500408	2,030505
5	1,932912	1,924152	1,915349	1,937454
6	1,904742	2,023558	1,793541	2,360931
7	2,267319	1,380214	1,719008	2,209862
8	2,181853	1,456062	1,624012	2,208225
9	1,715934	1,610624	1,899802	1,786023
10	2,016396	1,500104	1,696344	1,980356
11	2,311187	1,466199	1,561784	1,827857
12	2,245578	1,898283	1,753344	2,180907
13	1,903253	1,512047	1,930921	1,956907

Графическая интерпретация табличных значений для зависимостей индекса формы F_m и нормированного амплитудно-фазового коэффициента K_n для 4 пациентов приведены на рис. 5 и 6 (обозначения: (1) – 25 лет, (2) – 37 лет, (3) – 45 лет, (4) – 69 лет) соответственно.

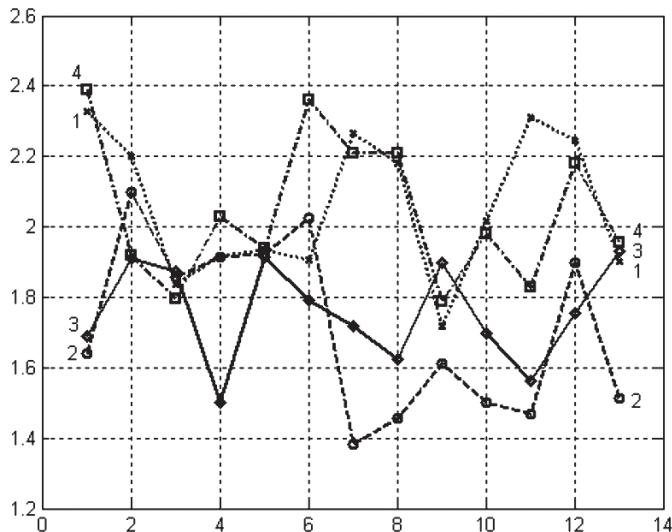
Анализ зависимостей показывает, что во время проведения сеансов терапии МП отмечаются некоторые изменения значений ИФ F_m и НАФК K_n . При этом установлено кратковременное возвращение значений коэффициентов в начальное состояние, соответствующее состоянию пациента до воздействия МП. В конце курса терапии МП у всех пациентов отмечается некоторое уменьшение значения НАФК K_n , что можно интерпретировать как общее улучшение функционального состояния пациентов.

С помощью ИАД по методу Накатани установлены следующие закономерности, которые являются общими для всех пациентов:

Таблица 2

Нормированный амплитудно-фазовый коэффициент

№	Пациенты			
	25 лет	37 лет	45 лет	69 лет
1	0.879000	0.591000	0.821000	0.619000
2	0.869000	0.811000	0.906000	0.793000
3	0.909000	0.585000	0.722000	0.884000
4	0.863000	0.558000	0.914000	0.690000
5	0.883000	0.341000	0.891000	0.740000
6	0.904000	0.636000	0.861000	0.563000
7	0.869000	0.719000	0.810000	0.520000
8	0.875000	0.462000	0.893000	0.623000
9	0.902000	0.768000	0.779000	0.869000
10	0.888000	0.849000	0.803000	0.707000
11	0.887000	0.594000	0.898000	0.889000
12	0.849000	0.353000	0.846000	0.804000
13	0.869000	0.552000	0.654000	0.522000

Рис 5. Индекс формы F_m

- установлено улучшение состояния структуры первоэлементов меридиана TR (три полости туловища [4]) у всех пациентов, что указывает на общее улучшение иммунитета (табл. 3 с рисунками);

- установлено улучшение состояния сердечно-сосудистой системы (меридианы МС-перикард и С-сердце [4]), при этом после 5-го сеанса было отмечено одновременное ухуд-

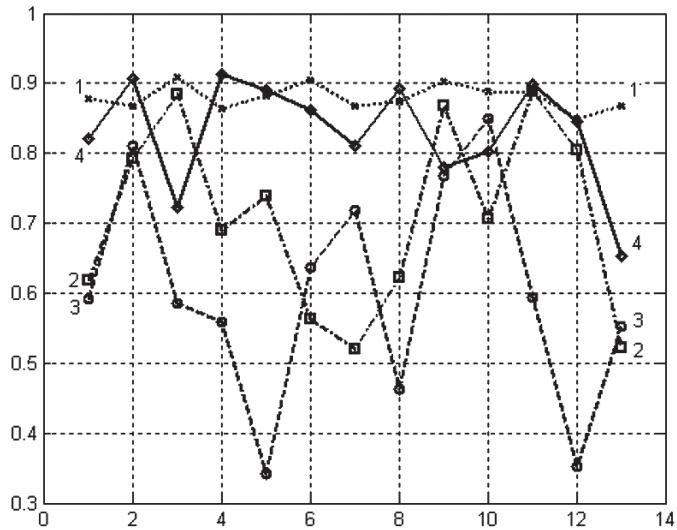


Рис. 6. Нормированный амплитудно-фазовый коэффициент K_n

шение состояния этих систем, которое сменялось улучшением после 12 и 13-го сеансов (табл. 4 с рисунками).

Таблица 3

Структуры первоэлементов меридиана TR

Пациент	До начала терапии МП	В конце курса терапии МП
37 лет		

Устойчивое изменение и дальнейшая стабилизация функционального состояния наблюдалось у всех пациентов, причем у одного из них (обозначение (4) на рис. 6) отмечается значительное уменьшение значения НАФК – от 0,821 до 0,654, что можно интерпретировать как общее улучшение иммунитета. Эти результаты хорошо согласуются с выводом о том, что использование магнитотерапии при комплексном лечении не имеет противопоказаний и побочных эффектов.

Таблица 4

Структуры первоэлементов меридианов МС и С

Пациенты	25 лет	37 лет	45 лет	69 лет
До начала терапии МП				
В конце курса терапии МП				

Проведенные предварительные исследования на добровольцах разного пола и возраста подтверждают чувствительность индекса формы и амплитудно-фазового коэффициента к воздействию МП. Это показывает перспективность использования ИФ F_m и НАФК K_n при разработке различных лечебных методик, в том числе магнитотерапии.

Улучшения функционального состояния пациентов в процессе терапии МП с позиций клинической хирургии обусловлены улучшением кровообращения, микроциркуляции в тканях и усилением местного иммунитета в области применения МП [1].

Выводы

Приведенные результаты исследований позволяют сделать выводы относительно оценки эффективности воздействия МП:

- установлена чувствительность индекса формы F_m и нормированного амплитудно-фазового коэффициента K_n к воздействию на пациента МП, что позволяет их использо-

- вать для количественной оценки дозы магнитотерапии, оценивать и управлять динамикой лечения;
- флуктуации значений индексов в некоторых пределах обусловлены изменениями условий регистрации сигналов ПВ и не вносят значительной погрешности в общую для всех пациентов динамику, которая показывает уменьшение величины индекса формы F_m и нормированного амплитудно-фазового коэффициента K_n под воздействием МП, что соответствует процессу оздоровления организма;
 - экспресс-диагностика по методу Накатани подтверждает тенденцию к нормализации показателей систем организма, которая подтверждается изменением состояния мерианов МС, С, TR1, TR2, TR3, TR4, TR6 до начала воздействия и после проведения сеансов магнитотерапии;
 - анализ зависимостей для ИФ F_m и НАФК K_n свидетельствует о взаимной корреляции полученных результатов с ИАД по методу Накатани.

Література

1. Синекоп Ю.С., Пойда А.И., Зубчук В.И., Шлыков В.В. и др. Применение магнитотерапии при лечении сосудистых заболеваний и гнойных ран // Электроника и связь. – 2000. – № 9. – С. 108–109.
2. Delavar-K.M., Zaporozhko I.A., Zubchuk V.I. Recognition Methods of Polymetric Human Information Research // Proceedings of International Scientific-Practical Conference “Virtual Instruments In Biomedicine 2009”. – Klaipeda, 2009. – P. 263–267.
3. Зубчук В.И., Дудко С.Ю., Комар А.Г. Идентификация методом Накатани следовых эффектов воздействия терапевтического магнитного поля на организм человека // «Электроника и связь». – 2004. – Вып. 22. – С. 73–75.
4. Самосюк И.З., Лысенюк В.П., Лиманский Ю.П. и др. // Нетрадиционные методы диагностики и терапии. – К.: Здоров'я, 1994. – 240 с.

МЕТОДИ І ЗАСОБИ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ МАГНІТОТЕРАПЕВТИЧНИХ ПРОЦЕДУР

М. Делавар-Касмаї, І.О. Запорожко, В.І. Зубчук, В.В. Шликов, І.В. Бондаренко

Для оцінки ефективності впливу магнітного поля на пацієнта запропонована методика оцінки ефектів післядії при терапії магнітним полем, що ґрунтуються на обчислюванні індексу форми і нормованого амплітудно-фазового коефіцієнту, які визначаються за гармонічним складу сигналом пульсової хвилі. Адекватність запропонованих критеріїв оцінки ефективності підтверджена вимірюваннями за методом Накатані.

Ключові слова: пульсова хвиля, магнітотерапія, експрес-діагностика.

METHODS AND TOOLS FOR EVALUATING THE EFFICIENCY OF MAGNETOTHERAPEUTIC PROCEDURES

M. Delavar-Kasmai, I.A. Zaporozhko, V.I. Zubchuk, V.V. Shlykov, I.V. Bondarenko

For an estimation of efficiency of influence the magnetic field on the patient a method of an estimation of effects of the deferred action under influence by a magnetic field is offered. The method based on calculation of index of the form and normalized of index of the amplitude-phase which is calculated on the basis of harmonious structure of a signal of pulse waves. Adequacy of the suggested criteria of an estimation of efficiency which are measured on method Nakatani is confirmed.

Key words: magnetic field, pulse waves, method Nakatani.