

Мастит лактационный

В стадии серозного воспаления и инфильтрации назначают:

- Ультразвук на молочную железу (наиболее эффективный метод лечения мастита). Интенсивность ультразвука 0,2-0,4 Вт/см², режим непрерывный. Продолжительность воздействия 3-5 мин. ежедневно. Курс лечения 8-10 процедур.
- Высокочастотная импульсная магнитотерапия. Методика стабильная, контактная. Индукторы «N» и «S» аппаратов «АМИТ-01» и «АИМТ2 АГС» располагают с двух сторон молочной железы над очагом воспаления. Амплитуда магнитной индукции 300-600 мТл в начале лечения и до 1000 мТл к концу, интервал между импульсами 20 мс. Продолжительность воздействия 5-8 мин. ежедневно. Курс лечения 5-10 процедур.
- Дециметровая терапия. Излучатели аппаратов «Ромашка», «Ранет ДМВ-20», располагают контактно на область инфильтрата в молочной железе. Мощность излучения 8-10 Вт. Продолжительность воздействия 8-10 мин. ежедневно. Курс лечения 8-10 процедур.
- Сантиметровая терапия. Излучатель аппарата «Луч-3» диаметром 11 см. располагают контактно на область воспаления в молочной железе. Мощность излучения 8-10 Вт. Продолжительность воздействия 6-8 мин. ежедневно. Курс лечения 8-10 процедур.

В гнойной стадии после вскрытия абсцесса и удаления гноя назначают:

- ЭП УВЧ на рану. Мощность излучения 15-20 Вт, продолжительность 10-12 мин. ежедневно. Курс лечения 6-8 процедур, до заполнения раны грануляциями.
- Импульсное ультрафиолетовое облучение раны. Проводят при перевязках. Начинают с 3/4 биодозы и доводят до 3. Курс лечения до заполнения раны грануляциями.
- При освобождении раны от гнойного содержимого и некротических масс назначают облучение раны красным лазером в течение 5-10 мин.