

# Приложение 1

## ***Некоторые термины в СКЭНАР-терапии.***

**Наиболее активная зона** – участок кожи, воздействие на который может дать наибольший лечебный эффект. Определяется в ходе процедуры.

**Зоны воздействия** – участки кожи, которые должны обрабатываться в ходе процедуры. Определяются до начала процедуры по первичным признакам и жалобам, или в зависимости от выбранной методики, и в процессе лечения – по вторичным признакам и жалобам.

**Первичные признаки и жалобы** – это то, беспокоит пациента: боль, зуд, потеря чувствительности и другие неприятные ощущения, а также ранки, рубцы, изменение окраски кожи, трофические нарушения, которые появились *до начала процедуры*.

**Вторичные признаки, которые** включают в себя **зоны малой асимметрии**, проявляются в ходе воздействия на зоны, выбранные до начала лечения.

### **К вторичным признакам относятся:**

- «залипание» аппарата. Электрод аппарата как будто приклеивается к коже и это мешает его перемещению. Эффект зависит от направления движения аппарата. Например: при перемещении электрода слева направо залипания может не быть, а при перемещении справа налево оно может появиться. Область «залипания» должна быть дополнительно обработана, перемещением электрода в том же направлении, в котором был обнаружен эффект и «сползания» электрода (исчезновения эффекта сопротивления перемещению);
- изменение характерного звука под электродом. Участок зоны обработки, где звук изменился сильнее всего, должен быть дополнительно обработан;
- изменения цвета кожи в зоне обработки (покраснение или побледнение отдельных участков). При обработке зоны кожная поверхность может покраснеть и на этом фоне могут появиться бледные пятна, или, наоборот, на более бледном фоне всего участка могут появиться более интенсивно окрашенные пятна. Наиболее сильно изменившийся участок кожи должен быть дополнительно обработан;
- изменение ощущений. При неизменном уровне энергии воздействия на некоторых участках обрабатываемой зоны пациент может ощущать воздействие как сильное, или, наоборот – как более слабое. Участок с максимально выраженным изменением чувствительности должен быть дополнительно обработан;
- изменение локализации боли (миграция боли). При обработке области проекции боли ощущение может перемещаться за пределы зоны обработки. В этом случае, следуя за болью, необходимо перейти к обработке новой зоны.