

## Бослаб ЗРЕНИЕ

### Уникальные возможности электроэнцефалографического альфа-биоуправления

#### Показания:

Аномалии рефракции (близорукость, дальнозоркость, астигматизм)

Различные виды амблиопии (рефракционная анизометропическая, дисбинокулярная, обскурационная)

Врожденный нистагм

Некоторые виды содружественного косоглазия (аккомодационное сходящееся, непостоянное и вторичное расходящееся)

Астенопия (мышечная и аккомодативная)

Спазм аккомодации

Пресбиопия

#### Противопоказания:

**Абсолютные** – отсутствие форменного зрения

**Относительные** – неврологическая симптоматика, лечение необходимо проводить под контролем ЭЭГ

**Использование ЭЭГ-альфа - биоуправления в качестве компонента лечебной программы позволяет:**

повысить остроту зрения

ослабить или отменить оптическую коррекцию

устранить зрительное утомление и повысить зрительную работоспособность

#### Преимущества:

учитываются индивидуальные частотные характеристики альфа-ритма конкретного пациента

принимается во внимание функциональное состояние пациента в каждый момент времени, тем самым обеспечивая проведение альфа-тренинга в пределах возможностей конкретного пациента и, одновременно, на пределе его возможностей

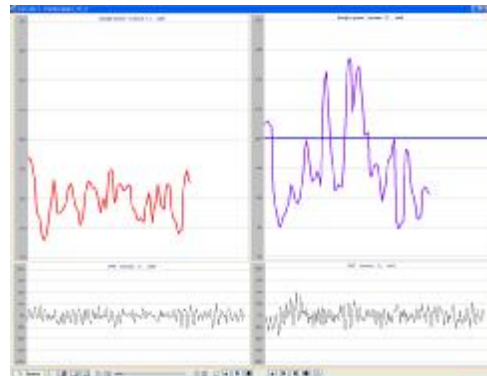
учитывается уровень биоэлектрической активности обоих полушарий, что позволяет избегать нежелательной искусственной межполушарной асимметрии



## «Бослаб - зрение»



Тренинги  
Экранные формы представления



Экран врача

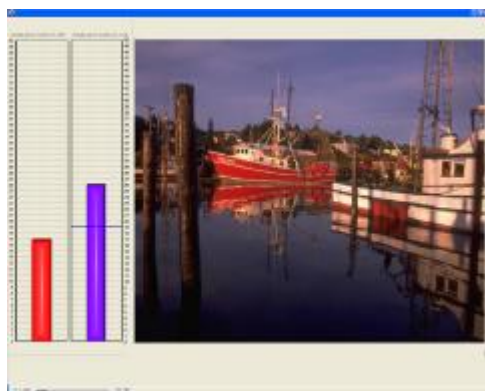
### Модуль БИ-02

Каналы регистрации:

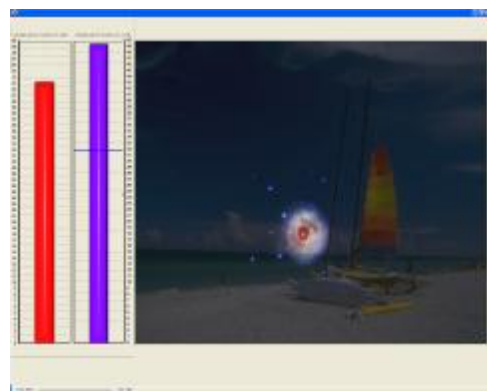
ЭЭГ - 2 канала

ЭМГ - 1 канал

Температура - 2 канала



Увеличение мощности альфа-ритма в заданном диапазоне



Усиление реакции активации (снижение мощности альфа-ритма) в заданном диапазоне



Курс лечебных тренировок состоит из 10-20 сеансов, каждый длительностью в 15-20 минут. Сеансы проводятся три-пять раз в неделю, курс занимает от одного до двух месяцев. При необходимости повторные курсы назначаются не ранее, чем через месяц. Расстояние между пациентом и экраном - от 1 до 3 метров, в зависимости от остроты зрения.

Использование двухмониторной системы позволяет распределить информацию на два экрана. Один экран (главный) предназначен для врача, где он может просматривать графики и корректировать пороги, второй экран предназначен для пациента