

## Az alsó légutak krónikus megbetegedései

<i>Sz. R. Danyilenko</i>	Az extrém magas frekvenciájú elektromágneses mezőknek a krónikus bronchitisben szenvedő betegek komplex kezelésében történő alkalmazásának hatékonysága//A balneológia, fizioterápia és gyógytorna kérdései, 1997, 6. sz., 16-18. old.	Az I. M. Szecsenov nevét viselő Krími Tudományos kutatóközpont, Jalta
--------------------------	--	---

A kezelésre a Jaltai üdülőhely körülményei között az I. M. Szecsenov nevét viselő Krími Tudományos kutatóközpontban került sor 24 napos benntartózkodással.

A komplex kezelés magába foglalt éghajlati kezelést, gyógytornát, masszázst, meglévő tünetek esetén gyulladásgátló, broncholitikus és hiposzenzibiliizációs gyógyszert. Az 1. csoportban a komplex szanatóriumi-spa kezelés mellett a biológiailag aktív pontok készülékes EMF-(EHF)-besugárzását is előírták; a 2. csoportban – egyénileg meghatározott frekvenciájú EMF-(EHF)-besugárzást.

68, egyszerű krónikus bronchitises beteg állt megfigyelés alatt: 18 – funkcionálisan stabil és 50 – funkcionálisan instabil, részleges remissziós fázisban. A megfigyelték életkora 27 és 60 év között volt, többségükben nők (45), a betegek túlnyomó hányadánál a megbetegedés időtartama meghaladta az 5 évet. A betegeket váladékos, túlnyomórészt nyálkás (59-87%) köhögés nyugtalanította, jelentős fizikai megterheléssel járó fulladást 48 (71%) betegnél észleltek; hangos száraz síhegés 16 (24%) betegnél volt hallható. A kísérő-megbetegedések közül fül-orr-gégészeti patológia 15 (22%), magas vérnyomás – 8 (II stádium, 7%), a gerinc különböző részeinek osteochondrosisa – 19 (27,9%), neuro-cirkulációs disztónia – 6 (8,8%) beteg esetében volt észlelve. Nemük, életkoruk, alapvető klinikai mutatóik szerint az alapszempontok és a kontrollcsoport lényegesen nem különböztek egymástól.

A lefolytatott kezelés eredményeképpen mindhárom csoportban a betegek klinikai állapotának pozitív dinamikáját tapasztalták: csökkent a köhögés és a köpet mennyisége, a fulladás, az intoxikáció jelei; megszűnt a páciensek többségének tüdejéből hallható száraz sípoló síhegés.

A bronchiális átjárhatóság lecsökkent kezdeti mutatóival bíró valamennyi olyan beteg esetében, akik komplex kezelésébe extrém magas frekvenciájú elektromágneses mezők voltak bevonva, az átjárhatóság normalizálódott. A kontrollcsoportban a fentebb említett mutatók egyike sem változott lényegesen.

A biokémiai vizsgálatok eredményeinek tanulmányozása azt mutatta, hogy a kezelés előtt a vérszérum szialinsav-, fibrinogén-, cöruoplazmin-tartalma a betegek többségénél emelkedett illetve a normál érték felső határán volt. A komplex kezelés hatására ezen mutatók kedvező dinamikája volt megfigyelhető, ami a gyulladásos folyamat aktivitásának csökkenéséről tanúskodott, főként az alapszoport betegei esetében. Az elért törvényszerűségek a kezdetben magas mutatók dinamikájának tanulmányozása során még egyértelműbben nyilvánultak meg. A szialinsav, fibrinogén és ceruloplazmin kezdeti magas szintje a kezelés végére az alapszoport betegei között több személy esetében normalizálódott, mint a kontrollcsoportban.

A kezelés közvetlen eredményeinek a klinikai, funkcionális és laboratóriumi adatok figyelembe vételével történt komplex értékelése alapján a magasabb hatékonyság az alapszoportok betegei esetében lett meghatározva ( $p < 0,05$ ). Az 1. csoportban 18 (60%) beteg javulással, 10 (33,3%) – jelentéktelen javulással, 2 (6,7%) – változás nélkül zárta a kezelést; a 2. csoportban javulással – 10 (62,5%), jelentéktelen javulással – 5 (31,3%), változás nélkül – 1 (6,2%). A kontrollcsoportban 4 (18,2%) beteg javulással, 13 (59,1%) – jelentéktelen javulással, 5 (22,7%) – változás nélkül zárta a kezelést.

A lefolytatott vizsgálatok arról tanúskodnak, hogy az EMF (EHF) elektromágneses mezők alkalmazása elősegíti a krónikus bronchitisben szenvedő betegek tengerparti üdülőben történő kezelésének optimalizálását. Ily módon az akupunktúrás pontok úgy 54-78 GHz frekvenciatartományú, mint egyénileg megválasztott terápiás frekvenciájú elektropunktúrás behatása a krónikus bronchitisben szenvedő betegek esetében hörgőtágító és gyulladásgátló hatással bír.

<p><i>E.V.Gyenyiszova, Sz.I.Anyiszimov</i></p>	<p>Az EMF- (EHF)-terápia alkalmazása a bronchiális asztma gyógyításában és megelőzésében//Milliméteres hullámok a biológiában és a gyógyászatban, 2. (18.) sz., 2000, 26-30. old.</p>	<p>Nyizsegorodi területi klinikai gyermekkórház. A N.I. Lobacsevszkij nevét viselő Nyizsegorodi állami egyetem</p>
--	---	--

A Nyizsegorodi területi klinikai gyermekkórház fizioterápiás részlegében 84, különböző korcsoportú 3 és 15 év közötti, „bronchiális asztma” (atópiás) diagnózisú gyermek részesült EMF- (EHF)-terápiás módszerű kezelésben. A betegségek periódusa különböző volt – az akut fázistól a remisszió fázisáig, a megbetegedés súlyossága a súlyostól az epizodikusig változott. A gyermekek

két korcsoportra voltak osztva. Az EMF- (EHF)-terápiás kúra a gyógyszeres terápiával, a masszázssal, gyógytornával, inhalációs és haloterápiával egyetemben volt alkalmazva.

Az első gyógykúra befejeztével sok gyermeknek 2-3 hónappal később elvégzendő ismételt fenntartó EMF- (EHF)-terápiás kúrát javasoltak. A fenntartó kúrák háromszori megismétlését követően remissziós állapot fennforgása esetében a gyermekeket preventív kezelésnek vetették alá: a kúrákat évente kétszer, a maximálisan legvalószínűbb súlyosbodás időszakában – tavasszal és ősszel – alkalmazták.

Szükség esetén a kezelést az alapterápiával egyetemben végezték és masszázssal, gyógytornával, magnetoterápiával, haloterápiával volt összekapcsolva. Az EMF- (EHF)-akupunktúra alkalmazása időszakában elektroterápiára nem került sor. Remissziós időszakban az EMF- (EHF)-terápia monoterápiaként volt alkalmazva.

Az EMF- (EHF)-terápia alkalmazását követően valamennyi betegnél pozitív klinikai hatást észleltek – javult közérzetük, apadt a köhögés, csökkent az inhalációs hörgőtágítók szükségessége, enyhült a fulladás, javult a bronchiális hörgővádék felköhögése. Jelentősen javult az auszkultáció képe, csökkent a sihegések mennyisége, javultak és normalizálódtak a légzésfunkció mutatói. Ebből kifolyólag az EMF- (EHF)-terápia immunmoduláns hatást fejt ki, ami a szervezet aspecifikus általános reakcióiban és a leukocita szubpopulációk jelentős változásában nyilvánult meg.

Értékelve volt a T-leukociták szabályozási rendszere, többek között a Th/Ts viszonya, melyek az immunrendszer specifikus reakciói fejlődése intenzivitásának ellenőrzését végzik. A Te mennyiségének 30 %-os növekedése számít az elvégzett kezelés hatékonysága kritériumának. A lefolytatott kezelés eredményének számított a Th/Ts immunszabályzó index csökkenése a kezelés során (5,7-ről 3,1-re). A Th/Ts viszony Te miatti növekedése azokra a megbetegedésekre jellemző, melyek patogenezisében autoimmun mechanizmus található. A Th/Ts viszony bronchiális asztma esetében történő növekedése általában a megbetegedés csúcspontján (rosszabbodáskor) nyilvánul meg, a folyamat erős aktivitása esetében. Így a Th/Ts viszony csökkenése az EMF- (EHF)-terápiát követően a szövetroncsoló reakciókat előidézni képes immunmechanizmusok aktivitásának csökkenését, azaz a kezelés pozitív eredményét jelzi.

Összefoglalva, az alábbi következtetések vonhatóak le:

- bronchiális asztma esetében a kapott eredmények az EMF- (EHF)-terápia patogenetikus hatásáról beszélnek;
- kúraszerű kezelés esetében az EMF- (EHF)-terápia pozitív terápiás hatékonysággal bír, s ez a módszer javasolva lehet a bronchiális asztma komplex kezelése során;

<p>- az EMF- (EHF)-terápia módszere segíthet a minimumra csökkenteni a gyógyszeres kezelést, ismételt alkalmazása esetében pedig el is tekinteni attól;</p> <p>- az EMF- (EHF)-terápia megismételt kúrái javasolhatóak a megelőző szezonális kezelés keretében történő alkalmazásra.</p>		
<p><i>M.A.Kitajeva,</i> <i>E.A.Kalmikova</i></p>	<p>Az információs orvoslás technológiái a bronchiális asztma gyógyításában//”A rehabilitációs gyógyászat korszerű technológiái” elnevezésű VIII, Nemzetközi konferencia anyagai. Szocsi. 2005. 326-328. old.</p>	<p>„LIDO” Információs Gyógyászati Tudományos Központ, Moszkva</p>
<p>24 páciens vált a kutatás tárgyává, akik bronchiális asztma diagnózisával fordultak a központhoz. Köztük 16 nő és 8 férfi.</p> <p>A páciensek többsége (21) 60 évnél idősebb volt, a bronchiális asztma felnőttkorukban alakult ki. Az Információs Gyógyászati Tudományos Központba történő bejelentkezésük oka a megbetegedés instabil lefolyása volt, melyet a lefolytatott gyógyszeres kezelés ellenére előforduló gyakori rohamok jellemeztek, mely kezelések közül 5 esetben glükokortikoidok is voltak alkalmazva.</p> <p>Valamennyi páciens esetében személyes gyógyprogram volt összeállítva és információ-hullámú milliméteres terápia volt alkalmazva.</p> <p>A lefolytatott kombinált kezelés eredményeként a betegek közérzetjavulást tapasztaltak: csökkent a rohamok, főként az éjjeliek száma (aminek eredményeképpen ritkábban használták inhalációs tubusukat); javult alvásuk; csökkentek az emésztőrendszeri panaszok (gyomortáji, jobb és bal oldali borda alatti nyomás).</p> <p>A gyógyszeres kezeléssel egyetemben lefolytatott információ-hullámú milliméteres terápia már az első gyógykúrát követően lehetővé tette a páciensek közérzetének javulását (amit az elvégzett kontroll rádióhullám-diagnosztika adatai is alátámasztottak) és a szedett gyógyszerek mennyiségének csökkentését.</p> <p><b><u>SZERDA ellenőrizve</u></b></p>		
<p><i>G.Sz.Markarov,</i> <i>Sz.I.Szokurenko,</i> <i>T.N.Matvejev</i></p>	<p>A kortizol függő asztmás betegek EMF- (EHF)-terápiája // A „Nem termikus intenzitású milliméteres hullámok a gyógyászatban” elnevezésű, nemzetközi részvétellel megrendezett konferencia cikkgyűjteménye. M., 1991. 244-248. old.</p>	<p>A SzSzkSz Egészségügyi minisztériumának 83 sz. Klinikai kórháza, Moszkva</p>

49, a gyógyszeres kezelésre reagáló, közepesen súlyos kortizol függő bronchiális asztmás beteg kivizsgálása és gyógykezelése történt meg, akik betegségük súlyosságát és lefolyása időtartamát, nemüket, életkorukat tekintve egymással identikus alapsoporra (27 fő) és 2, egyenként 11 főből álló kontrollcsoportra voltak felosztva.

Valamennyi beteg azonos, bronchodilatátorokat és szteroidokat magába foglaló etiopathogenetikai terápiaiban részesült.

Az alapsoport betegei a gyógyszeres kezelés mellett EMF- (EHF)-terápiában is részesült. Az 1. kontrollcsoportban EMF- (EHF)-placebót és gyógyszereket alkalmaztak. A 2. kontrollcsoportban csak gyógyszeres kezelés folyt.

Az alapsoportban a bronchiális átjárhatóság egyértelmű pozitív dinamikája volt látható. A kontrollcsoportokban ezen mutatók egyirányú elmozdulása nem volt megfigyelhető. Az alapsoport betegei celluláris és humorális immunitása egyszégeinek tanulmányozása szintén egyfajta dinamikát mutatott ki. Úgy a celluláris mint a humorális immunitás valamennyi mutatói növekedésének tendenciáját jegyezték fel, ami az immunválasz reaktivitásának fokozódásáról tanúskodott és pozitív prognosztikus előjelnek minősült. A hormonális profil tanulmányozásakor a változatlan kortizolszint mellett adrenokortikotrop hormon szintézisének statisztikailag nem szignifikáns mértékű növekedését tapasztalták. Ugyanakkor az immunológiai mutatók és a hormonális szint mutatóinak tanulmányozása a kontrollcsoportokban nemcsak hogy a pozitív dinamika tendenciáját, de a valószínű negatívét sem észlelték.

A betegek alapsoportjában, melyben az EMF- (EHF)-terápia volt alkalmazva, a megbetegedés klinikai mutatóinak egyértelműen jelentős pozitív dinamikáját tapasztaltuk: már 2-3 alkalom után erősen csökkent a fulladásos rohamok intenzitása és gyakorisága, nőtt a fizikai megterhelés iránti tolerancia, javult az auszkultációs kép. Az 5-6. kezelést követően sikerült lecsökkenteni a hormonális szerek és a bronchodilatátorok adagolását. A bronchoszkópiaadatai alapján a hörgők nyálkahártyája ödémái eltűnésének köszönhetően a hörgőakadályok jeleinek csökkenését tapasztaltuk. A kezelés hatékonysága 87,7%-ot tett ki. Azon csoport betegeinek katamnesztikus vizsgálata, melyben EMF- (EHF)-terápia volt alkalmazva, azt mutatta, hogy a remisszió elhúzódott 10-12 hónapig is.

A 2. kontrollcsoportban, amelyben csak gyógyszeres kezelést alkalmaztak, a klinikai mutatók pozitív dinamikáját nem mutatták ki (a kezelés hatékonysága 26%). Csupán az 1. kontrollcsoportban, melyben a gyógyszeres kezelés mellett pseudo EMF- (EHF)-terápia volt alkalmazva, volt tapasztalható a 9. kezelést követően a fulladásos rohamok intenzitásának némi

csökkenése, ami megfontolás tárgyává teszi a pszichoterápiának a betegek ezen kontingense kezelése során történő alkalmazásának szerepét (a kezelés hatékonysága 32%).

Így tehát az előterjesztett adatok az EMF- (EHF)-terápiának a bronchiális asztma komplex kezelése során történő alkalmazása lehetőségéről és perspektívásáról tanúskodnak.

<p><i>L.P.Himenko,</i> <i>A.N. Nugyga,</i> <i>V.O.Romenszkij,</i> <i>E.A. Kovaljeva</i></p>	<p>A mikrohullámú rezonancia terápia alkalmazása az obstruktív bronchitisban szenvedő betegek esetében//A „MM és szubMM rádióhullámok fizikája és technikája” elnevezésű I. ukrán szimpózium felszólalásainak tézisei, október 15-18., 2. rész, Harkov, 1991. 150-151. old.</p>	<p>Sürgősségi mentőkórház, Harkov</p>
---	---	---

Az obstruktív bronchitisban szenvedő betegek mikrohullámú rezonancia terápiájának (MRT) hatékonysága volt kivizsgálva. 146, 19 és 72 év közötti életkorú beteg (82 férfi és 64 nő) állt megfigyelés alatt. A megbetegedések időtartama 2-től 16 évig terjedt, a betegek többsége (72%) esetében nem haladta meg a 10 évet. A betegek 53%-a esetében az obstruktív bronchitist asztmatikus komponens kísérte.

A hörgők kifejező gyulladással elváltozásai esetében a betegek 42%-a antibiotikum-terápiában részesült. A többi 58% esetében az MRT-t a gyógytornával és a masszázssal együtt használták, gyógykészítmények alkalmazása nélkül.

A lefolytatott kivizsgálások eredményeinek elemzése azt mutatta, hogy a betegek 94%-a esetében a gyógykúrát követően az általános közérzet javulása, a fulladás csökkenése, a testhőmérséklet normalizálódása, a köpet mennyiségének csökkenése volt tapasztalható, az asztmatikus komponensek jelenlétével bíró betegek csoportjában a betegek 98%-nál javulást figyeltek meg, illetve a bronchospasticus tünet teljes megszűnését észlelték.

A szubjektív javulás mellett a megbetegedés pozitív dinamikáját a következő kritériumok támasztották alá: megnőtt a betegek tüdejének vitális kapacitása, a be- és kilégzés tartalék mennyisége, a tüdő maximális ventilációja, emelkedtek a Tiffno teszt mutatói.

Ebből kifolyólag az MRT alkalmazása új, magas hatékonyságú módszernek bizonyul az obstruktív bronchitis kezelésében, mely lehetővé teszi a gyógykészítmények alkalmazásának csökkentését esetleg teljes kizárását az adott megbetegedés esetében.

<p><i>A.F.Szolvjov</i></p>	<p>Az alacsony intenzitású széles tartományú akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia hatékonysága a krónikus obstruktív bronchitisban szenvedő betegek</p>	
----------------------------	--	--

	<p>esetében. Az orvostudományok kandidátusának autóreferátuma. 14.00.43. Voronyezs</p>	
<p>Az alacsony intenzitású széles tartományú akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia, mely az egyéni frekvenciák megválasztásával valósul meg, pozitív hatással bír a krónikus obstruktív bronchitis klinikai lefolyására.</p> <p>Ki volt mutatva, hogy az alacsony intenzitású széles tartományú akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia gyulladásgátló, hörgőtágító, a helyi vérkeringést serkentő hatást fejt ki, a krónikus obstruktív bronchitisban szenvedő betegek komplex gyógykezeléséhez történő csatolása elősegíti a megbetegedés alapvető klinikai-laboratóriumi mutatóinak és a légzésfunkciók mutatóinak korábbi normalizációját.</p> <p>Az adott terápiának a krónikus obstruktív bronchitisban szenvedő betegek komplex gyógykezeléséhez történő csatolása elősegíti a szedett gyógyszerek összadagjának csökkentését.</p> <p>Az EMF- (EHF)-terápiának a krónikus obstruktív bronchitis komplex gyógykezelése során történő alkalmazása elősegíti a megbetegedés súlyosbodása időtartamának csökkenését és a remisszió periódusainak meghosszabbodását. A krónikus obstruktív bronchitis patogenezisének összetevői alapján meghatározott személyre szabott frekvencia megválasztásával alkalmazott alacsony intenzitású széles tartományú akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia kimutatott pozitív hatékonysága az adott módszert a patogenetikusan megalapozottak közé sorolja és lehetővé teszi, hogy az orvosi gyakorlatban történő széleskörű alkalmazásra legyen javasolva.</p>		
<p><i>B.T.Borbasev</i></p>	<p>Az akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia alkalmazása a bronchiális asztma esetében. Az orvostudományok kandidátusának autóreferátuma. 14.00.51. Moszkva</p>	
<p>Az akupunktúrás EMF- (EHF)-terápia hatékonyságát a bronchiális asztmában szenvedő betegek esetében a megbetegedés súlyossági foka határozza meg és az enyhe, középsúlyos és súlyos lefolyás esetén megfelelően 92,8, 82,9 és 62,5%.</p> <p>Az EMF- (EHF)-terápia a bronchiális asztmában szenvedő betegek esetében az enyhe, középsúlyos és súlyos lefolyás esetén megfelelően 3,6-, 2,4- és 1,9-szeresére csökkenti az asztma tüneteinek előfordulását, a szükséges gyógyszerek mennyiségét (R2-agonisták, teofillin, perorális kortikoszteroidok) pedig megfelelően 4,4-, 3,6- és 2,8-szeresére.</p> <p>Az EMF- (EHF)-terápia a bronchiális asztmában szenvedő betegek esetében jelentősen javítja a légutak átjárhatóságát a nagy, közepes és kis hörgők szintjén azok enyhe, jelentős és erős obstrukciója esetén.</p>		

Az EMF- (EHF)-terápia kúrája szabályozza a vegetatív tónus állapotát kezdeti vago-, sympathico- és hypersympathicotonia esetében, ami a kezelés végeztével a normotoniás páciensek számának 17,1%-ról 52,6%-ra való, azaz 3,1-szeres emelkedéséhez vezet.

Az EMF- (EHF)-terápia kúrájának alkalmazása csökkenti a lipidek peroxidációs folyamatainak intenzitását, amiről azoknak a vérben levő elsődleges (dién konjugátumok 26,9%-ra) és másodlagos (malondialdehid 16,7%-ra) termékei tartalma és a szuperoxid dizmutáz antioxidáns enzimje aktivitásának 23,6%-os növekedése tanúskodik.

A klinikai állapot és a tödőök ventilációs funkcióinak stabilizációja az EMF- (EHF)-terápiát követően a leghosszabb ideig az enyhe lefolyású (83,3%-nál 12 hónapig), kevésbé folyamatosan a közepesen súlyos (45,5%-nál 6 hónapig) és a súlyos (37,5% esetében 3 hónapig) bronchiális asztmás betegek esetében marad fenn.