

Az idegrendszer megbetegedései

<i>B.V.Kirova</i>	A neurológiai tünetek EMF- (EHF)-puktúrás terápiaja//A nemzetközi részvétellel megrendezett „Milliméteres hullámok a kvantumgyógyászatban” című 12. orosz szimpózium, Moszkva, Az Orosz Tudományos Akadémia Rádiótechnikai és Elektronikai Intézete, 2000. 34-36. old.	Magánpraxis Bulgária
<p>A betegek száma – 90 fő. A mozgás teljes mértékű helyreállítása – 61%-uknál.</p> <p>Az átlagos gyógykezelés időtartamának 4 ágy-nappal való csökkenése.</p> <p>Az érzékszervek teljes mértékű helyreállítása.</p> <p>Pozitív szociális-gazdasági eredmény.</p>		
<p>(G40-G47) blokk – Epizodikus és paroxysmal megbetegedések</p> <p>Block (G40-G47) - Episodic and paroxysmal disorders</p>		
<i>A.G.Pasnyin</i>	Az antiepileptikum és a milliméteres terápia együttes alkalmazása a gyógyszer-rezisztens epilepsziában szenvedő betegek másodlagosan általánosított rohamai kezelésében és megelőzésében//A „Milliméteres hullámok a gyógyászatban és biológiában” elnevezésű 14. Orosz szimpózium – M.: 2007. – 36-40. old.	Orosz állami orvosi egyetem, Moszkva
<p>84, 20 és 45 év közötti gyógyszer-rezisztens epilepsziában szenvedő beteg volt kivizsgálva, akiknél a betegség időtartama 2-től 10 évig terjedt. Valamennyi beteg alapvető antiepileptikus kezelésben részesült. Az alapsoport (55 fő) tagjai számára emellett EMF- (EHF)-terápiát is alkalmaztak. A gyógykúrát követően az ő esetükben felére csökkent a rohamok száma és az EEG funkcionális tesztjei pozitív dinamikát eredményeztek, ami 6 hónappal az EMF- (EHF)-terápiát követően is megmaradt. A kontrollcsoportban (29 fő) hasonló pozitív dinamikát nem észleltek.</p>		
<p>(G80-G83) blokk – Cerebrális bénulás és egyéb bénulásos szindrómák</p> <p>Block (G80-G83) - Cerebral palsy and other paralytic syndromes</p>		
<i>L.M.Babina, Sz.N.Jevszejeva,</i>	A szénasavas hidrogén-szulfid fürdővel kombinált EMF- (EHF)-terápia hatása a cerebrális	Pjatyigorszki Balneológiai és

V.A.Cvetkov	gyermekbénulás görcsös változatában szenvedő gyermekek állapotára//A „Nem termikus intenzitású milliméteres hullámok a gyógyászatban” című nemzetközi részvételű konferencia publikációgyűjteménye. M. 1991. 219-222. old.	fizioterápiai tudományos kutatóintézet
-------------	--	--

2-6 éves, nagyrészt súlyos és közepes fokú görcsös változatú (diplegia, hemiparesis) cerebrális gyermekbénulásban szenvedő betegek 40 fős csoportja volt megfigyelve. A tanulmányozott kontingensből 22 gyermek önállóan nem járt, közülük nyolcan nehezen tartották meg függőleges helyzetben fejüket. A többi 18 gyermek tudott helyet változtatni, de járásuk jelentősen akadályoztatva volt. Mind a 29, görcsös diplegiában szenvedő gyermek esetében a csípőízületi mozgás mennyisége korlátozva volt, a térdízületi 8-nál, a bokaízületi pedig 22-nél. Az állapotot ataktikus (4 fő) és hiperkinetikus (5 fő) rendellenességek, epilepsziás rohamok (5 fő), hipertenziós-hydrocephalic szindróma súlyosbította. Csökkent mentális képességeket 31 gyermeknél észleltek, 2-nél pedig retardáció mértékű mentális visszamaradottságot.

Valamennyi beteg esetében gyógytornát, masszázst, logopédusi foglalkozást, szénsavas hidrogén-szulfid fürdőt (6-8 alkalommal) magába foglaló gyógykúrát alkalmaztak. Az ásványi fürdőket a személyi frekvencia (5-6 és 7,1 GHz) megválasztásával történő, a biológiailag aktív pontokra való EMF- (EHF)-terápiával váltogatták. Az adott pontra történő behatás időtartama meghaladta a 20 percet, a kúra 10 alkalomból állt.

A kezeléseket a betegek jól viselték el. Már az első kezelést követően észlelhető volt a megnövekedett izomtónus csökkenése, mely 3-4 órán keresztül fennmaradt. Izomtónus-merevség esetében jelentős változásokat nem észleltek.

A kúra hatásának eredményeképpen a klinikai és paraklinikai mutatók pozitív dinamikáját jegyezték fel. A gyermekek egyre aktívabbak lettek, javult beszédképességük, 40-ből 35 beteg esetében csökkent az izomtónus. Megnövekedett a csípő-, térd- és bokaízületek aktív mozgásmennyisége. Megnőtt a végtagok izomereje. Az alsó végtagok proximális részeinek ereje a „végtag 45°-os szögben történő függő megtartása” nevű funkcionális teszt mutatói alapján $7,6 \pm 1,8$ másodpercről $21,4 \pm 5$ másodpercre ($p < 0,01$) növekedett. Hitelt érdemlően nőtt az alsó végtagok izmai EMG jelének amplitúdója. 18,7%-kal ($p < 0,01$) csökkent a patológiai reciprocitási együttható. Ezek az adatok a supraspinális szabályozás és a neuromuszkuláris átvitel javulásáról tanúskodtak. Az önállóan helyváltoztatásra képtelen 22 gyermekből négyen segítség nélkül meg tudtak tenni néhány lépést, 13-an kis segítséggel könnyebben tudtak járni; 15 esetében javult a járás és a

megtámasztó funkció; 33 gyermeknél csökkentek az ataktikus rendellenességek. Ugyanakkor a hiperkinézis súlyossága gyakorlatilag a kezdeti szinten maradt.

Az RVG és az REG adatai alapján a perifériás és cerebrális vérkeringésben javulás volt észlelhető. 23-ból 13 beteg esetében normalizálódott a vaszkuláris tónus, 12 közül 8-nál eltűntek a színtgörbékről a vénás hullámok, ami a koponyaüregből történő vénás kiáramlás javulását és a koponyaüregi hipertenzió csökkenését támasztotta alá.

A különféle életkorú csoportok gyógykezelésének eredményeit összehasonlítva megállapították, hogy a (2-3 éves) kisgyermekes esetében a kezelés eredményei hitelesebbek voltak, mint az 5-6 évesek esetében. Így a kezelést jelentős javulással záró valamennyi gyermek a fiatalabb korosztályhoz tartozott, mivel az ő esetükben a fix kontraktúrák még nem alakultak ki. Állapotjavulás nélkül zárták a kezelést azok a gyermekek, akiknél a merev izomtónus és a hiperkinézis volt kimutatható.

Így a cerebrális gyermekparalízisben szenvedő gyermekek állapotjavulása céljából elvégzett EMF- (EHF)-terápia klinikai-fiziológiai tanulmányozása annak szanogenetikus irányú hatását, magas terápiás hatékonyságát, valamint a milliméteres sávú hullámoknak a balneológiai feltételek melletti ásványi fürdőkkel történő együttes alkalmazása célszerűségét mutatták ki.

<p>V.A.Kurofejeva, V.V.Rujev, L.V.Antonova, V.N.Kovalenko</p>	<p>A milliméteres terápia alkalmazásának tapasztalata a cerebrális gyermekparalízisben szenvedő betegek gyógykezelésében//A nemzetközi részvétellel megrendezett „Milliméteres hullámok a kvantumgyógyászatban” című 12. orosz szimpózium, Moszkva, Az Orosz Tudományos Akadémia Rádiótechnikai és Elektronikai Intézete, 2000. 75-76. old.</p>	<p>„Kovert” Medikai-technikai központ Kft., Moszkva</p>
<p>A betegek létszáma – 1100 fő (8 év megfigyelés). A kezelés hatékonysága az első kúra után – a gyermekek 63%-nál javulás, két-három kúra után a pozitív dinamika – 96%-nál.</p>		
<p>V.I.Szlugin</p>	<p>Az EMF- (EHF)-terápia alkalmazása a neurológiai patológiával rendelkező gyermekek rehabilitációjában//”Milliméteres hullámok a biológiában és a gyógyászatban”, 9-10. sz., 1997. november, 16-18. old.</p>	<p>„Aranda” Orvosi és szociális gyermek-rehabilitációs rendelőközpont, Togliatti</p>

1290 gyermek volt felvéve (0-tól 3 évesig, pre- és perinatális patológiában szenvedők – 63%, cerebrális gyermekbénulásban szenvedő páciens – 13%). Valamennyi gyermek esetében komplex rehabilitáció történt, 452 gyermek (az összlétszám 35%-a) EMF- (EHF)-terápiás kúrában részesült.

Az EMF- (EHF)-besugárzás hatékonysága már az első néhány alkalom után megfigyelhető és a gyermek állapotának változásában fejeződik ki: nyugodt és hosszú alvás, ellenőrzött viselkedés, az izomtónus javulása és új mozgásformák megjelenése, érdeklődés a játékok iránt. A defektológusok megjegyezték, hogy az EMF- (EHF)-terápia megkezdését követően a foglalkozásokon a gyermekek elkezdték gyorsabban kiejteni az új hangokat, szótagokat stb., javult a páciensek munkabírása és kitartása.

Az EMF- (EHF)-terápia pozitív hatása a kúra befejeztével még egy bizonyos ideig megmarad. Az egyik esetben a gyermek egy összetett gyógytorna-kúrát csakis az EMF- (EHF)-terápia alkalmazása után tudott végigcsinálni.

Az EMF- (EHF)-terápia és „reflexmasszázs” kombinálása esetén a súlyos gyógyszer-allergiával és a exszudatív-hurutos hajlam megnyilvánulásaival összekapcsolt neurológiai patológia gyógykezelésében pozitív hatást figyeltek meg. A rehabilitáció említett módszereinek összekapcsolása esetében ugyancsak pozitív hatást figyelt meg saját gyermekgondozójában az epileptológus is.

Az EMF- (EHF)-terápia legerősebb normalizáló hatása azoknál a gyermekeknél volt megfigyelhető, akik az idegrendszer tevékenységének funkcionális zavarával küzdöttek és az EMF- (EHF)-kezelést a patológia kialakulásának azon korai periódusában kapták, amelyet az izmok hipertóniája, hiperaktivitás, érzelmi instabilitás, a lassú testi fejlődés és a beszédkézség visszamaradottsága jellemez.

Sokkal nehezebb és nagyon lassan történik az olyan gyermekek rehabilitációja, akik kifejezett diffúz izomhipotóniában, a cerebrális gyermekparalízis atoniko-asztatikus formájában szenvednek.

Meg lett figyelve az EMF- (EHF)-terápia hatékonyságának és a gyermek életkorának korrelációja; egy éves korig az esetek 75%-ában jó hatásfokot észleltek, a hét évesnél idősebb gyermekeknél viszont csupán 58,2%-nál, a pozitívan gyengén reagáló páciensek számának egyidejű növekedése mellett.

873-ból 25 gyermek (2,95%) esetében észlelték „kellemetlen” érzések megjelenését, a kúra alatti szorongást (2-4 perccel a kezdés után) – mint azonnali reakciókat és magas fokú izgatottságot, nyugtalan álmokat – mint késleltetett reakciókat. Viszont ezek a reakciók nem maradtak fenn egy napnál hosszabb ideig. A kezelések 2-3 nap során történő ismétlődése nem okozta a hasonló reakciók erősödését, s eltűnésüket az EMF- (EHF)-terápia beszüntetése utáni napon észlelték. Az

ilyen reakciókat valószínűleg mellékreakciókként kell kezelni, s nem mint szövődményeket. Mindazonáltal a hasonló reakciók fellépte során az EMF- (EHF)-besugárzás korrigálása következik be: megváltozik a biológiailag aktív pontok lokalizációja, csökken az adott pontra történő behatás és/vagy az egész kezelés időtartama. A tapasztalat azt mutatja, hogy a mellékreakciók a fejen lévő biológiailag aktív pontok EMF- (EHF)-besugárzása esetében jelentkeznek gyakrabban.

Így tehát az EMF- (EHF)-terápia normalizáló hatással van a neurotikus patológiában szenvedő gyermekek funkcionális tevékenységére. Ezzel együtt meg kell említeni azt is, hogy a betegek adott kontingense számára viszonylagos ellenjavallatként minősülhet a súlyos alultápláltság, a testmozgás hiánya, stb. Elővigyázatosan kell viszonyulni az alacsony küszöbű görcskészségben szenvedő páciensek kezeléséhez is.

(G90-G99) blokk – Az idegrendszer egyéb rendellenességei

Block (G90-G99) - Other disorders of the nervous system

<i>G.B.Dikke</i>	A milliméteres sávú elektromágneses hullámok hatása a nők vegetatív idegrendszerének a méh eltávolítása utáni állapotára // Milliméteres hullámok a biológiában és a gyógyászatban. 1. (13.) sz. 28-33. old.	Tomszki balneológiai és fizioterápiai tudományos kutatóintézet
------------------	--	--

90, 28-43 év közötti életkorú nő állt megfigyelés alatt. Az első csoportba 50 olyan nő tartozott, akik mióma miatti supravaginális méheltávolításon estek át, meghagyva egyik vagy mindkét petefészket, melyek kidolgozott módszer szerinti kezelésben részesültek, beleértve a mm-es hullámsávú elektromágneses besugárzást is. A második csoport 20 olyan nőből állt, akik ugyanolyan műtéten estek át és gyógyszeres járóbeteg-kezelést kaptak, a harmadik csoport – 20 fő (kontroll) sértetlen (mióma nélküli) méhvel. A megfigyelt nők átlagéletkora - $39,6 \pm 0,39$ év; a megfigyelés időtartama – 2-től 18 hónapig a műtétet követően.

A méheltávolításon átesett, megfigyelt nők 77,1%-nál gyengén illetve közepesen súlyos vegetatív idegrendszeri rendellenességet mutattak ki. A klinikai képet a következők uralták: fejfájás (74,2 %), fokozott ingerlékenység (77,1 %), szapora szívverés és (vagy) szív környéki fájdalom (60 %), emlékezetkiesés (60 %), alvászavar (54,2 %), fáradékonyság (50 %), csökkent munkabírás (34,3 %). Gyakorlatilag valamennyi beteg esetében jelentkeztek vegetatív szív-és érrendszeri rendellenességek: vazomotorikus labilitás, a vérnyomás instabilitása egészen a hipertenziához vezető hajlandóságig, szédülés, a környezet hőingadozásának rossz elviselése, izzadási zavar, ödémára való hajlam.

Így tehát, a mm-es hullámsávú elektromágneses besugárzás alkalmazásával kezelt, supravaginális méheltávolításon átesett nők vegetatív idegrendszere állapotának megfigyelése a szimpatikus mellékvese-rendszer aktivitásának csökkenését és a tevékenység vegetatív támogatásának növekedését mutatta, ami az idegrendszer tevékenysége adaptációs és integratív mechanizmusainak helyreállítódására utal.

A vegetatív idegrendszer állapotának pozitív változását a vegetatív idegrendszer rendellenességei klinikai tünetek megnyilvánulásai csökkenésével korrelálták. Így, ha a kezelés előtt a megfigyelt nők 51,4 és 25,5 %-nál a Heifetz-skála szerinti csekély illetve közepes súlyosságú vegetatív idegrendszeri zavar volt kimutatva, a kezelést követően a nők 90 %-nál a betegség alapvető megnyilvánulásai eltűntek vagy jelentősen lecsökkentek (10 pont alá, ami a Heifetz-féle skálán a „gyakorlatilag egészséges” rubrikának felel meg). A többi 10 % esetében, akiknél súlyosabb (21-30 pontos) kezdeti tünetek jelentkeztek, a tünetek súlyossága lecsökkent és a gyenge fokozatba lett besorolva.

A kezelés közvetlen eredmények alapján értékelt hatékonysága 90 % volt, a későbbi eredmények alapján (12 hónap elteltével) – 76 %. Megjegyezték, hogy a terápiás hatás stabilitása nagyban függött az elszendvedett műtéti beavatkozást követő rehabilitáció időtartamától: 2-6 hónap elteltével – 98 %, 7-11 hónap múlva – 72 %, 12-18 hónappal később – 36 %, azaz minél korábban végbement a műtétet követően a rehabilitációs kezelés, annál stabilabb eredményt értek el.

<p><i>T.G.Tishkevics,</i> <i>V.P.BersznyeV,</i> <i>T.Sz.Sztyepanova</i></p>	<p>A milliméteres hullámok alkalmazása az idegsebészeti betegek rehabilitációs kezelése során. // A nemzetközi részvétellel megrendezett „Milliméteres hullámok a biológiában és a gyógyászatban” című 10. orosz szimpózium felszólalásainak gyűjteménye, 1995. április 24-26., Moszkva, 1995, Az Orosz Tudományos Akadémia Rádiótechnikai és Elektronikai Intézete, 56-57. old.</p>	<p>Az A.L.Polenov nevét viselő Orosz idegsebészeti tudományos kutatóintézet, Szentpétervár</p>
---	--	--

22 beteg esetében az agy bioelektromos aktivitásának ellenőrzésével egyetemben lefolytatott az EMF- (EHF)-terápia volt alkalmazva. 8 betegnek agyi traumás genesis volt, érrendszeri – 10 betegnek és daganatos – 4-nek. Közülük nyolcan gyerekek voltak, 14-en pedig 54 évalatti felnőttek. A betegek megfigyelt csoportjának klinikai képében az aszténiás tünetek domináltak: letargia, alvászavar, fejfájás, fáradékonyság, álmodás, kimerültség. 7 beteg esetében epileptikus tünetet észleltek az agy bioelektromos aktivitása annak megfelelő változásaival egyetemben. Motoros és szenzoros zavarokat 11 betegnél regisztráltak.

Az EMF- (EHF)-terápiát a műtét utáni időszakban folytatták le, a műtét utáni második héttől kezdve.

A betegek már az első alkalom után jobban érezték magukat. 3-5 alkalmat követően megszűnt a fejfájás, az álmoság, a kimerültség, fokozódott a fizikai és szellemi megterhelés tűréshatára. Az epilepsziás tünetekkel bíró betegeknél a kúrát követően jelentősen csökkent a rohamok gyakorisága.

Az 5. és 10. alkalom után elvégzett EEG-ellenőrzés a betegség kórtörténetében is az agy bioelektromos aktivitásának szignifikáns szerkezetátalakulását mutatta ki: a rohamok előfordulásának csökkenését, a görcsösség csökkenését, az alapritmus visszatérését. A megfigyelt csoport egyik betegénél sem figyeltek meg romlást.

Így az agy traumatikus, érrendszeri és daganatos genezisében szenvedő betegek esetében az EMF- (EHF)-terápia pozitív klinikai hatást eredményezett, amit az EEG-vizsgálat is alátámasztott.