

Férfi nemi szervek betegségei

Sz. V. Aliszejko, T. A. Ordynszkaja, V. K. Prilepo, V. F. Ordynszkij, I. P. Iljina, O. F. Zdanovics	EMF- (EHF)-terápia alkalmazása a krónikus bakteriális prosztatagyulladás kezelésében // Milliméteres hullámok a biológiában és az orvostudományban №3 (35), 2004. 44-47. old.	Perinatális Központ Egészségügyi Intézmény Kft., Fryazino
--	---	--

Az EMF- (EHF)-terápia hatékonyságának értékelésére a krónikus prosztatagyulladás kezelésében, 56 súlyos krónikus bakteriális prosztatagyulladásos beteg kezelési eredményeit vizsgálták. A páciensek kora 26 és 54 év között volt, átlagéletkoruk $49 \pm 4,5$ évet tett ki. A kezelés kezdetekor a krónikus prosztatagyulladás (KP) minden esetben kiemelkedően súlyos fázisban volt. Minden beteg vizelési zavarokra és tipikus helyi fájdalmakra panaszkodott.

Két csoportra osztották a betegeket, hasonló kormegosztással: első csoport – 28 férfi, akin hagyományos gyógyszeres kezelést alkalmaztak; második csoport – 28 páciens, akiknél a gyógyszeres kezelés mellett EMF- (EHF)-terápiát írtak fel a kezelésre.

Mind az 56 betegnek antibakteriális és antifungális készítményeket írtak fel, valamint immunstimulációs-, enzim-, vitamin-, szedatív terápiát és gyógynövényes (kamilla és zsálya főzet) javasolt sémák alapján.

Az EMF- (EHF) terápia 7,1 mm-es hullámhosszú EMR sugárzással történt, frekvenciamodulációs üzemmódban. A készülék sugárzófeje a sugárzott felülethez közel – a páciens gátizomzatánál – helyezkedett el. A teljesítmény-indukció a sugárzófejen 10 mW/cm^2 -t tett ki. Az eljárás hossza 30 perc volt. A kúra 10, napi rendszerességgel elvégzett kezelésből állt.

Az első csoport betegeinek klinikai státusza 10 nappal a kezelés után az I-PSS skála alapján 4,6 pontot tett ki, a QOL skála alapján 3,1-et. A második csoport betegei kezelésének eredményessége magasabb értékeket mutatott. A páciensek klinikai státusza ebben a csoportban átlagosan I-PSS alapján 2,3-at, QOL skála alapján pedig 2,5-öt tett ki. E csoport minden tagja szövődmények nélkül vitte át az EMF- (EHF)-terápiát. Nem fedeztek fel semmilyen általános, vagy helyi mellékhatást, sem a hemosztázis rendszer mutatóinak rendellenességeit. A második csoportban, összehasonlítva az elsővel, gyorsabb és kiemelkedő csökkenést mutattak a fájdalmak, vagy akár teljesen eltűntek, valamint javultak az általános analízisek és immunológiai tesztek eredményei. Összehasonlítva a prosztata méretét a kezelés előtti mérettel, egyik csoportban sem mutatkoztak szignifikáns

statisztikai különbségek. Összességében a kezelési séma az első csoportban 71 %-ban, a második csoportban 88 %-ban bizonyult klinikailag hatékornak.

<p><i>N. A. Dremucsev,</i> <i>V. A. Golunov,</i> <i>V. A. Korotkov,</i> <i>V. D. Kotov,</i> <i>E. A. Mjaszin</i></p>	<p>Keskenysávú zajfrekvenciájú milliméteres hullámok alkalmazása krónikus prosztatagyulladás Voll-féle diagnosztikájához és kezeléséhez // 11. Orosz Milliméteres hullámok a kvantumgyógyításban nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpózium - M.: ИРЭ РАН, 1997. 57-61. old.</p>	<p>1-es számú Klinika, Shchyolkovo, Moszkvai terület. Ozon Kft, ТО ИВП "Шлем", Orosz Tudományakadémia Rádiótechnikai és Elektronikai Intézet, Fryazino, Moszkvai terület</p>
--	--	---

A betegek száma: 31 fő. Az ultrahang- és laboratóriumi mutatók, valamint a Voll-féle potenciálok szintjének normalizációja

A fájdalomszindrómák eltűnése – 28 betegnél (90 %).

Csak három személynél (10 %) maradtak meg vizeelési zavarok, de azokat egyéb betegségek váltották ki.

Az EMF- (EHF)-terápia alkalmazásának hatékonysága a Voll-féle diagnosztikával, és a terápia üzemmódjának korrekciójával – tulajdonképpen 100 %.

<p><i>Sz. V. Zub,</i> <i>Sz. A. Potapov,</i> <i>N. V. Arsanovszkaja,</i> <i>V. V. Petrov</i></p>	<p>Milliméteres tartományú elektromágneses hullámok alkalmazása krónikus prosztatagyulladás kezelésében szexuális zavarokkal // Milliméteres hullámok a biológiában és az orvostudományban, 1997., №9-10, november, 51. old.</p>	<p>Orosz Belügyminisztérium Szalut szanatóriuma, Szocsi</p>
--	--	---

74 páciens állt kezelés alatt, közülük 52 szexuális zavarokkal küzdött, 18 betegnél stagnáló prosztatagyulladás volt a diagnózis. Párhuzamosan 36 prosztatagyulladásos beteget figyeltek meg, akiknél a kezelés hagyományos módszereit alkalmazták (prosztatamasszázs, gyógyszeres kezelés).

Az elvégzett MM-hullám-kúrás kezelésé után minden stagnáló prosztatagyulladásos beteg klinikai javulása volt megfigyelhető, közérzetük már a hatodik eljárás után javult (megszűntek a gátfájdalmak, normalizálódott az alvás, helyreállt a szexuális funkció).

Vizeletvizsgálat alapján a 10 kúra után a páciensek 98 %-ánál patológiát (leukocitózis, gombás mikrofóla) nem találtak. A kontrollcsoportban (36 fő), ahol csak hagyományos kezelést alkalmaztak, a kezelés 10. napjáig ilyen eredményeket nem sikerült elérni.

A. G. Matvejev	Milliméteres tartományú elektromágneses hullámok alkalmazása krónikus prosztatagyulladás kezelésében // Milliméteres hullámok a biológiában és az orvostudományban, 2000, №3 (19), 30-36. old.	Balneológiai és Fizioterápiás Tudományos Kutatóközpont, Tomszk
----------------	--	--

A vizsgálat tárgya 223 krónikus különböző etiológiájú mérsékelt súlyos, vagy részleges remissziójú krónikus prosztatagyulladásos (KP) beteg volt, 18 és 55 éves kor között. A betegség időtartama a kezelésig 3 hónaptól 20 évig terjedt. A célkitűzésekkel összhangban a vizsgát betegeket három csoportra osztották.

- A KP betegek kezelése 7,1 milliméteres fix frekvenciájú EMF- (EHF)-terápiával zajlott – kontrollcsoport;

- Biorezonanciás üzemmódú EMF- (EHF)-sugárzás rektális módszertannal – 1. csoport;

- Biorezonanciás üzemmódú EMF- (EHF)-sugárzás biológiailag aktív pontokra (BAP) – 2. csoport.

Ezen kívül mindhárom csoport betegei kezelték még: prosztatamasszázs, gyöngyfürdő, kézi masszázst a lumbosacral területen.

Az eredményeket analizálva azon alcsoportban, ahol a betegek biorezonanciás EMF- (EHF)-terápiát kaptak, a vizsgált klinikai és laboratóriumi mutatók szignifikánsabb normalizációját figyelték meg: csökkent a fájdalom szindróma és a fájdalmas, vagy nehéz vizeletelés szindróma, javult a szexuális teljesítőképesség, csökkent a leukociták és keringő immunokomplexek száma a prosztatában, helyreállt a prosztata mérete és a Voll-féle V 66 pont vezetőképessége. Így tehát a legnagyobb terápiás hatékonyságot a BAP-ra irányított milliméteres sugárzás biorezonanciás üzemmódban érte el, és 86,6 %-ot tett ki, míg a másik két alcsoportban a kezelés hatékonysága 58,3 %-tól 69,2 %-ig terjedt.

A fájdalmak az első csoportban a 2-4. kezdtek csökkenni, eltűnésük már a 4-6. napon megfigyelhető volt. A 2. csoportban a fenti sorrendnek megfelelően a 2-5. és 4-8. napon. A fájdalom szindróma az első csoportban 98 %-ban, míg a másodikban 90 %-ban tűnt el.

A fájdalmas, vagy nehéz vizeletelés jelenléte az első csoportban (94 %-nál) a kezelés 1-5. napján jelentkezett, a szindróma teljes likvidációjával a 8-10. napra. A második csoportban (66,6 %,

$p < 0,01$) a fájdalmas, vagy nehéz vizelés csökkenése csak az 5-7. napon történt meg, teljes eltűnése pedig a kezelés kezdete után 6-10 nappal volt megfigyelhető.

A kezelés hatására a betegek 95 %-ánál megszűnt a spontán váladékozás a húgycsőből, és a prosztatagyulladás jelenléte. Normál frikciós periódus helyreállítása és pozitív dinamika volt megfigyelhető már a 3-5 nappal a kezelés kezdete után. A prosztata milliméteres sugárzásának használata libidó-stimuláló hatást fejtett ki.

A komplex kezelés alatt a krónikus prosztatagyulladásos betegek mindkét csoportjában általános közérzetjavulást, hangulatemelkedést, irritációk eltűnését, javult munkaképességet és normalizálódott alvást figyeltek meg.

A rektálisan, ujjal történő vizsgálat adatai alapján szignifikáns prosztataméret csökkenést figyeltek meg az 1. csoportban a 2.-kal összehasonlítva. Az első csoportban – összehasonlítva a másodikkal – szignifikánsan csökkent a betegek fájdalomérzete a prosztata tapintásakor. A komplex kezelés eredményeképp csökkent a bedomborodott középső lebenyű betegek száma, és megemelkedett a záróizomtónus mindkét csoportnál.

A prosztatagyulladásos betegek kezelés utáni ejakulátumainak vizsgálatokor megfigyelték, hogy a spermák száma az első csoportban $85,42 \pm 5,99$, a második csoportban pedig $88,50 \pm 5,20$ millió volt. Így tehát a spermák növekedése nem volt jelentős egyik csoportnál sem. A mozgékony spermák száma mind az első, mind a második csoportban jelentősen nőtt.

A kezelés hatására mind a fő, mind a kontrollcsoportban a V 66 kontrollpont vezetőképességi mutatójának pozitív változása volt megfigyelhető annak kezelés előtti állapotához képest.

Az EMF- (EHF)-terápia fontos pozitív hatásaként mutatkozott meg annak immunmodulációs hatása. A komplex kezelés eredményeként jelentősen javultak az immunrendszer különböző mutatói az első és a második csoportban is. A T-limfociták mennyisége megnőtt a vérben. A keringő immunkomplexek mennyisége szignifikánsan csökkent.

Végeredményképp a kezelés befejezte után mindkét csoportnál a betegek előnyös változása volt megfigyelhető. Ugyanakkor hangsúlyosabban csökkentek a betegség szubjektív és objektív megnyilvánulásai, normalizálódtak a sperma sejtes paraméterei, javult a prosztata funkcionális aktivitása, a Voll-féle V66 pont vezetőképessége, javultak az immunológiai homeosztázis mutatói beleértve a helyi immunrendszert, az I. csoportban, ahol a betegek az EMF- (EHF)-terápiás kezelést biorezonanciás módban, rektális módszerrel kapták, helyreállt a szexuális funkció.

A. G. Matvejev, V. A. Neplohov	EMF- (EHF)-terápia – magas hatékonyságú kezelési módszer andrológiai betegeknél // 12. Orosz nemzetközi részvétellel zajló Milliméteres hullámok	Balneológiai és Fizioterápiás Tudományos
-----------------------------------	--	--

	a kvantumgyógyításban szimpózium - M.: ИРЭ ПАИ, 2000. 26-28. old.	Kutatóintézet, Tomszk
<p>A betegek száma: 250 fő. Legmagasabb terápiás hatékonyság (95 %) a VC3 pont rektális sugárzásának alkalmazásával.</p> <p>Pozitív változás a betegek majdnem 100 %-ánál, leukociták csökkenése, megemelkedett számú mozgékony spermasejt, a fájdalom megszűnése és a prosztata normálra csökkenése.</p> <p>Pozitív változás a mellékherében, fokozott erekció és libidó, javult közérzet.</p>		
<i>O. V. Szabanejev</i>	Milliméteres tartományú sugarak, mint a krónikus prosztatagyulladásos betegek patológiai kezelésének módszere // Jelentésgyűjtemény a 12. Orosz nemzetközi részvétellel zajló Milliméteres hullámok az orvostudományban és a biológiában szimpóziumról. 2000. október 30. – november 1., Moszkva, ИРЭ ПАИ, 2000, 28-30. old.	Szamara
<p>Az adott munkában 63 EMF- (EHF)-terápiát kapott nem specifikus krónikus prosztatagyulladásos (NSKP) beteg eredményeit vetették össze, két korábbi évből (1997-1998).</p> <p>A betegeket három csoportra osztották: 1. csoport – 16 NSKP beteg, akik csak EMF- (EHF)-terápiát kaptak, 2. csoport – 47 NSKP beteg aktív vagy látens gyulladással, akiknek az EMR-EMF- (EHF) mellett antibakteriális (gyulladásgátló szerek és fizioterápia kizárva) készítményeket írtak fel, 3. csoport (kontrollcsoport) – 20 NSKP beteg aktív, vagy látens gyulladással, akik csak antibakteriális kezelést kaptak.</p> <p>A betegek kora: 32-68 év, átlagéletkoruk – 48 év.</p> <p>Az EMF- (EHF)-terápiát 7,1 mm-es hullámhosszon, frekvenciamodulációs üzemmódban kapták. A kezelést az ágyék fölötti területen és a gáton végezték. Az eljárás hossza 20 perc, a kúra 10-15 kezelésből állt, melyeket naponta végeztek.</p> <p>A kezelés után az életminőségi index (L) az első csoportban 1,5-öt, a másodikban 0,8-at, a harmadikban pedig 1,6-ot tett ki. A prosztata váladékának vizsgálatakor mindhárom csoportban objektíven javultak a mutatók, bár bizonyos mintáknál, így például az 1. csoportban a lecithin granulátum mutatóinak javulása volt megfigyelhető, a 3. csoportban a leukociták csökkenése, és csak a 2. csoportban volt megfigyelhető a lecithin granulátum mennyiségének növekedése és a leukociták mennyiségének csökkenése. Ultrahangos vizsgálatnál jelentéktelen prosztataméret csökkenés volt megfigyelhető minden csoportban, és a prosztata echoszerkezetének javulása, különösen a 2. csoportban. A rektális vizsgálat során a prosztata duzzanatának kisebbedése és a</p>		

fájdalom jelenlétének csökkenése volt megfigyelhető prosztatamasszázsor, különösen a 2. csoportban és az 1. és 3. csoportok kisebb fokozatú betegeinél. A kúrát minden beteg szövődmények nélkül vitte át. Semmilyen helyi vagy általános mellékhatás nem volt megfigyelhető, sem pedig a homeosztázis eltérései. A kezelés a 2. csoportban eredményesebbnek bizonyult. A 2. csoport betegei, a 3. csoporttal összehasonlítva, hamarabb és jelentősebben csökkent, vagy tűnt el a fájdalom, és javultak a szokásos analízisek eredményei is. A 3. csoportban (kontrollcsoport) csak az IPSS mutatók javultak 17 betegnél (85 %), a többi mutató jelentősen nem változott.

Így elmondható, hogy az EMF- (EHF)-terápia alkalmazása a krónikus prostatagyulladásos betegek kezelésénél magas hatékonysággal bír.

<p><i>A. P. Szuvorov,</i> <i>V. I. Petroszjan,</i> <i>E. A. Zsiteneva,</i> <i>E. B. Golbrajh,</i> <i>D. V. Repin,</i> <i>Sz. A. Szuvorov,</i> <i>V. F. Kuricsuk,</i> <i>Ju. V. Guljaev,</i> <i>N. D. Devjatkov,</i> <i>N. I. Szinicyin</i></p>	<p>Elektromágneses hullám-diagnosztika és rezonancia-hullám terápia alkalmazása krónikus prostatagyulladásnál // Gyűjtemény a 10. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok alkalmazása egészségügyben és biológiában” címmel, 1995, Moszkva, ИРЭ РАН, 45-46. old.</p>	<p>Orosz Tudományakadémia Főiskolai Rádiótechnikai és Elektronikai Szaratovi Kirendeltsége, Szaratovi Állami Egészségügyi Egyetem, Fizikai- és Egészségügyi Módszertani Kutató-Kezelési Központ Bt., Szaratov</p>
--	---	---

58 krónikus prostatagyulladásban (urethroprostatitis) szenvedő személyt figyeltek meg.

Elektromágneses hullám-diagnosztika (rezonancia röntgen) módszert alkalmaztak a krónikus prostatagyulladás diagnosztizálására. A prosztatara látási területén miniatűr applikátor-antennát helyeztek el, majd 45-54 GHz frekvenciatartományú vizsgálati hullámon sugározták a prosztatát. A prostataszövetből kapott jelet 1GHz-es sugárásmérővel 50 MHz-es tartományban regisztrálták, mely az integrált rádiószonda számára 3 cm-es mélységet biztosított. Ezen eljárás eredményeként megmérték a prostataszövet rezonanciájának spektrumfrekvenciáját, mely alapján meghatározható a normától való eltérés.

Számos esetben különböző frekvenciákon (50, 52, vagy 65 GHz) MM-hullám terápiát alkalmaztak. Rezonancia röntgennel történő vizsgálatkor jelentős terápiás hatás volt megfigyelhető. A rezonancia-hatásnak megfelelően a rezonancia-frekvencia normálra váltott.

A terápia eredményeinek elemzésekor 3 főbb rezonanciaspektrum-változási stádiumot azonosítottak. A kezelés előtt, szabályszerűségként volt megfigyelhető, a rezonanciacsúcsok alacsony amplitúdója ($>0,1$ mV). A kezelés ideje alatt a csúcsok anomálishan magas amplitúdókat mutattak (>10 mV). A klinikai jelek teljes feldolgozásakor a rezonanciacsúcsok csökkenő tendenciát mutattak (>1 mV).

Gyakorlatilag minden betegnél az állapot normalizációja volt megfigyelhető. Így tehát, a javasolt módszer jelentősen kitágítja a funkcionális lehetőségeket, leegyszerűsíti a diagnosztika és terápia módszereit, azok hatékonyságának növelésével.

<i>Sz. A. Szuvorov,</i> <i>V. F. Kiricsuk</i>	A hemosztáz rendszer elváltozásainak korrigálása krónikus prosztatagyulladásos betegeknél, milliméteres tartományú elektromágneses sugárzással // Milliméteres hullámok használata a biológiában és egészségügyben №3(17), 1999, 39-46. old.	Szaratovi Állami Orvostudományi Egyetem (SzGMU)
--	--	---

121 krónikus prosztatagyulladásban szenvedő beteget vizsgáltak (a betegség időtartama 6 hónaptól 25 évig terjedt). Minden beteg anamnéziséban szerepelt húgyuti fertőzés. A fő csoportot 106 páciens alkotta, akik kora 18 és 71 év között volt (átlagosan $31,8 \pm 0,2$ év). Az összehasonlító csoportot 15 fő alkotta; átlagéletkoruk: $32,8 \pm 0,6$ év. A krónikus prosztatagyulladás diagnózisát klinikai diagnosztikai adatokat figyelembe véve állították fel.

A 106 EMF- (EHF)-terápiát kapó fő csoportot alkotó páciensből 35-nél diagnosztizáltak folliculáris és 71-nél parenchymás formájú átlagosan súlyos és súlyos krónikus prosztatagyulladást. Ahogyan a fő csoportban, úgy az összehasonlító csoportban is dominált a betegség parenchymás formájában szenvedők száma.

Az EMR MMD kezelést kapó fő csoportban szignifikáns fájdalomcsillapító és gyulladáscsökkentő hatás volt megfigyelhető, mely jelentősen javította a páciensek közérzetét. A fájdalmak eltűnése már 2-3 nappal az EMR MMD kezelés kezdete után látszott (az összehasonlító csoportban a 7-8. napon). Az EMF- (EHF) kezelés 2-3. napján abbamaradtak a vizelési görcsök (az összehasonlító csoportban a 7-8. napon), a 3-4. napon eltűnt az éjszakai vizelési kényszer és az ellentmondást nem tűrő sürgetés (a 8-9. és 12-14. napon), az 5-6. napon nem volt jelen vizelési

nehézség (a 19-20. napon). Az erekciót és libidót az EMF- (EHF)-terápia 1-2. napján visszanyerték, az ejakulációt a 8-10. napon (az összehasonlító csoportban a 11-12. és 19-20. napon.)

A csoport 106 betegéből teljes felépülést 58-nál (54,7 %) figyeltek meg, jelentős javulást 43 betegnél (40,5 %), és javulást 5 személynél (4,8 %). Az összehasonlító csoportban megfelelően 2 (13,3 %), 4 (26,7 %), és 6 esetben (40 %). A hatás 2 személynél teljesen elmaradt. A betegség előrehaladását 1 személynél (6,7 %) figyelték meg.

A legbiztosabb eredményeket a 29 éves kor alatti follicularis krónikus prosztatabetegeknél figyelték meg, valamint az enyhe, közepesen súlyos és a betegség lassú fázisában tartó betegeknél. 18 hónapos remissziós időt állapítottak meg, az összehasonlító csoportban pedig nem több mint 5-6 hónapot.

Az EMR MMD használatánál mellékhatásokat nem figyeltek meg.

Az eredmények alapján az MM-hullámok alkalmazása a krónikus prostatagyulladásban szenvedőknél a véralvadási rendszer bizonyos szegmensein keresztül fejti ki hatását. Azon egyéneknél, akik a betegség follicularis formájában szenvedtek, az EMR MMD hozzájárult a prokoaguláns szint normalizálásához és növelte az antikoaguláns potenciált. A fibrinolitikus aktivitás, a plazmin aktivitás, és a plazminogén aktivátorok aktivitásán az indikátorok nem mutattak változást az élettani normához képest – erre nincs hatással. Az antiplazmatikus aktivitás csökkent, jelezve az MM-hullámok részleges hatását a véralvadási rendszerre. Ugyanakkor csökkent a vérszérum teljes proteolitikus aktivitása, valamint egészséges szintre emelkedett a tripszin-szerű proteázok mennyisége.

Az EMR MMD a legkülönbözőbb véralvadási rendszerre gyakorolt szabályozó hatásait a parenchymás krónikus prostatagyulladásban szenvedők esetében fedezték fel. A hipokoagulációs hatás mellett a prokoaguláns és antikoaguláns rendszerek normalizációja volt megfigyelhető, valamint a vérzéscsillapítási rendszer visszanyerte fibrinolitikus aktivitását. A betegek véralvadási ideje megemelkedett, csakúgy, mint az antitrombin-3 aktivitás. Jelentősen – az egészséges szintre – emelkedett a teljes fibrinolitikus aktivitás, plazmin aktivitás és a plazminogén aktivátorok tevékenysége, emellett csökkent az antiplazmatikus aktivitás.

Ezért, állításunk szerint, a krónikus prostatagyulladás különböző formáinál az MM-hullámok alkalmazása a vérzéscsillapító rendszer minden részére normalizáló hatást gyakorol.

<i>A. P. Szuvorov,</i> <i>V. I. Petroszjan,</i> <i>Ju. V. Guljaev</i> <i>akadémikus,</i>	Elektromágneses sugárzás-terápia alkalmazása a krónikus prostatagyulladásnál // 10. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpózium „MM-hullámok	Az ИРЭ ПАИ Szaratovi kirendeltsége,
---	---	-------------------------------------

<i>N. D. Devtjakov, és mások</i>	alkalmazása a kvantum-gyógyításban” - M.: ИПЭ PAH, 1995. 45-46 old.	Szaratovi Állami Egészségügyi Egyetem, Fizikai tudományos- egészségügyi központ és az orvostudomány új módszerei Kft., Szaratov
--------------------------------------	--	--

A betegek száma: 58 fő. Állapot normalizációja gyakorlatilag minden betegnél. A funkcionális lehetőségek jelentős bővítése és a diagnosztika egyszerűsítése, a kezelés hatásának emelkedése a diagnosztika eredményei alapján.