

<p>A.P. Aliszov, V.N. Cibuljak, O.V. Aliszova, E.P. Satrova, E.P. Baluev, G.G. Csemiszova, I.P. Zima, L.Sz. Prokofjeva</p>	<p>EHF-terápia a komplex gyomorfekély kezelésben //Gyűjtemény a nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok alkalmazása az egészségügyben, 1991, Moszkva, 147-152. old.</p>	<p>A Szovjet Nemzeti Egészségügyi Akadémiájának Országos Sebészeti Tudományos Kutatóintézete, „KVCS” VNK 1991, Moszkva</p>
--	--	--

114 beteget vizsgáltak meg. Az UHF-kezelési módszerek és az alkalmazott műszerek alapján 4 csoport alakult ki.

A komplex orvosi kezelések közé tartozik még a fekélyellenes szerek használata (vikalin vagy vikoir, almagell, venter, demol, eglonil, gastrocepin, cimetiolin vagy ranisan különböző kombinációkban), emellett megfelelő diéta, a fizikai és mentális terhek korlátozása, és az EMF (EHF) – terápia alkalmazása mellett.

Az EMF- (EHF)-terápia alkalmazott módszerétől függetlenül a legkifejezettebb és ismétlődő eredmény az volt, hogy javultak a betegek klinikai mutatói és az állapotuk ( $p < 0,05$ ). Egyidejűleg használva az 5,6 és 7,1 mm-es hullámhosszú EMI-t, és a fekélyellenes szereket fekélyhegésedést 4 héten belül lehetett elérni. A fekélyek gyógyulásának gyakorisága kevésbé függ a gyógykezelésektől és az EMI hullámhosszától.

Észlelhető volt súlyos a gyomor- és nyombélfekély klinikai remisszióinak gyorsulása és a súlyosbodási szakasz enyhülése. Az eróziók jelenléte és a gyulladással elváltozások mértéke a gyomor nyálkahártyáján, a betegek kezelése után azt mutatja, hogy az alkalmazott kezelési módszerek a beteget az akut szakaszból az enyhe akut gyomorfekély stabil fázisába segítik, de ez nem zárja ki, hogy szükség van további más kezelési mód és az EMF- (EHF) –terápia megismétlésére.

A pH-metrikus vizsgálatok eredményei alátámasztják, hogy szükség van az antacidokra és más gyógyszerekre, hogy ez által csökkentsék a savasságot a gyomorban az EMF- (EHF) -kezelés során a gyomortáji régióban. A gyomortartalom savassága csökkentésének lehetősége az EMF- (EHF) –kezelés alkalmazásával új távlatokat nyit az EMF- (EHF) -terápia alkalmazására a gyomorfekély kezelésének fiziológiailag megalapozott módszereként.

<p><i>L.Z.Balakireva,</i>  <i>M.B.Golant,</i>  <i>A.A.Golovatyuk,</i>  <i>N.A.Kamova,</i>  <i>I.M.Korochkin,</i>  <i>T.M.Mitrofanova,</i>  <i>M.V.Poslavsky,</i>  <i>T.B.Rebrova</i></p>	<p>A milliméteres hullámhosszú kezelés mechanizmusa a gyomorfekélyes betegeknél  // Elektronikai ipar, 1987, 1. szám (159), 34.-35 old.</p>	
<p>A vizsgált betegek száma 46, életkoruk 26-62 év, a kezelési módszerektől függően két csoportra lettek osztva:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. csoport (30 fő) – milliméteres tartományú elektromágneses sugárzás alkalmazása (gyógyszeres kezelés nélkül);</li> <li>2. csoport (16 fő) – hagyományos gyógyszeres kezeléssel.</li> </ol> <p>Az első két hétben a betegeknél a gyulladásozó folyamatok aktiválását regisztrálták. A gyógyszeres kezelés nem mutatott ebben az időszakban jelentős hatást a szervezetben, míg a milliméteres hullámhosszú elektromágneses kezelés megakadályozta a betegség további súlyosbodását.</p>		

A fekélyek gyógyulási szakaszában (harmadik-negyedik héten) enyhe csökkenés tapasztalható a gyulladós folyamatok aktiválásánál a gyógyszeres kezelés alatt, de a fekély gyógyulásának gyulladós aktivitása normális marad. Az elektromágneses milliméteres hullámok használatánál ebben az időszakban nem csak a fekély gyógyulását eredményezte, hanem a gyulladós folyamatok normalizálását is.

A farmakológiai eredmények hatással vannak a plazmatermelő M-immunoglobulin sejtek gátlására, emellett az elektromágneses hullámok hozzájárulnak a sejtműködés normalizálásához és növekszik az M-immunoglobulin szérumának állaga is. Végző soron hozzájárul a fekélyek gyorsabb hegesedéséhez, és hosszú távon kedvezőbb eredményei lesznek a terápiának.

<i>L.Z.Balakereva , B.Golant , A.A.Golovatyuk , N.D.Devyatkov , I.M.Korochkin , M.V.Poslavsky , T.B.Rebrova</i>	A milliméteres hullámok használata a krónikus gyomorfekélyeknél // Elektronikai ipar, 1985, 1 sz. (139), 9-10 old.	
---	--	--

A krónikus gyomorfekélyben és nyombélgyulladásban szenvedő betegeket ambulánsként és fekvő betegeként kezelték. Az I. csoport – 28 beteg, férfi és nő, életkoruk 32-56 év közötti. Megvilágították a hullámvezető nyitott végével a sötét részeket, 8 mm-re a bőr felszínétől, az exponálás tartama 1 óra. Minden ötödik expozíciónál endoszkópos vizsgálatot végeztek, míg a fekélyek teljesen be nem gyógyultak. A szerkezet 20 mW teljesítményt biztosított a hullámok kimenetelén a 5,6 mm-es hullámhosszon.

A kezelés folyamán a 4-5 sugárzásnál megállapították a fekély klinikai csökkenését, az endoszkóp vizsgálat kimutatta a periultraenaris gyulladás szignifikáns csökkenését, a granulációs szövet megjelent a fekély alján. 15-20 exponálás után heg alakult a fekély helyén, amit nehéz megkülönböztetni a környező nyálkahártyától. A szövettani vizsgálatnál heget nem találtak. Gyógyulás állt be a „nyálkahártya” típusnál.

Egy 10 - 25 mm-es gyomorfekély gyógyulása átlagosan 20-25 nap, míg egy 5-12 mm nyombélfekélynél – 15 – 20 nap. 28 betegből 26-nál diagnosztizáltak gyógyulást.

A II. csoportnál 16 beteget kezelték (nők és férfiak), 34 és 55 év közöttiek, a szeánsz időtartama 30 perc volt.

A fekélyek helye és mérete ugyanaz volt, mint az I csoportnál. A kezelés ideje és a gyógyulás dinamikája azonosak voltak. Minden betegnél a fekély begyógyult. A második csoportban az alkalmazott módszer előnye abban rejlett, hogy alacsony sugárterhelést kaptak a betegek.

Hosszú távú eredmények az elmúlt két évben vizsgált betegeknél csak az I csoportnál volt. Kiújuló betegséget találtak 9 betegnél (32,3 %), ami lényegesen kisebb, mint a hagyományos kezelésnél.

A rövid- és hosszú távú eredmények elemzése után arra lehet következtetni, hogy az EMR MM tartomány használata a krónikus gastroduodenalis fekélyeknél hatékony. Ez a fajta kezelés jelentősen növeli a fekély gyógyulásának százalékos arányát, felgyorsítja a gyógyulás folyamatát, csökkenti annak valószínűségét, hogy a betegség kiújuljon.

<p><i>A.M. Bacharach</i> <i>E.B. Medvetkiy</i> , <i>V.I. Piasecki</i> , <i>I.Sz Cherniy</i></p>	<p>Az EMF- (EHF)-terápia klinikai és funkcionális szempontjai a gyomorfekély kezelésénél // Gyűjtemény a nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból "Milliméteres hullámok az orvostudományban.", 1991., Moszkva 168-172. old.</p>	<p>Kísértleti és Klinikai Sebészeti Intézet, Kijev</p>
---	---	--

A klinikai és műszeres módszerek segítségével tanulmányozta a rövidhullámú kezelés eredményeit 63 gyomor- és nyombélfekély betegnél.

A sugárzás frekvenciája 56-63 GHz, a teljesítmény nem több mint 10 mW/cm<sup>2</sup>, az exponálási idő 20-30 perc, a kezelés ciklusa 10 szeánszból áll. Látható, hogy a betegek többségénél (93,6 %) a reparatív folyamat pozitív dinamikája figyelhető meg.

A kezelés után 12betegnél figyelték meg a Campylobacter-hordozókat, ami számításlag 19 %-os vagy 44 %-os pozitív eredmény lett. A kezelés folyamata alatt kimutatták a celluláris és intracelluláris regenerációnak stabilizációs mechanizmusait, aktiválódtak a helyi immunrendszer és proliferatív folyamatok, ami a generatív és a sötét sejtek megjelenését erősíti meg, emellett jelentős számú immunsejt lett.

Ezen túlmenően, ez megerősíti a citoplazma-mag és a G hámsejtek bazofil citoplazmája közti kapcsolatának növekedését. Ezért a Campylobacter eltüntetésénél alkalmazott EMF- (EHF)-terápiával hozzájárult a beteg gyomor nyálkahártyájának szerkezeti – funkciói újjáalakulásához, amelynek célja az lett, hogy erősítse a helyi ellenállási tényezőket, megszüntesse az intestinalis metaplasziát és a reparatív folyamatok stimulálását. A kezelés előtt a betegek többségénél megfigyelhető volt az intragasztrikus magas vérnyomás, amely a kezelés után átlagosan 27 % -ra csökkent.

<i>B.S. Briskin,</i> <i>V.N. Bukatko,</i> <i>A.N. Nikitin,</i> <i>Z.I. Savchenko</i>	A 62 GHz frekvenciájú milliméteres hullámhosszú kezelés indoklása a súlyosbodott gastroduodenális fekélyeknél. // Gyűjtemény a nemzetközi részvétellel zajló 11 orosz szimpóziumból "Milliméteres hullámok az orvostudományban és a biológiában", 1991., Moszkva, ИРЭ РАН, 48-50. old.	MMSI N.A. Semashko Klinikai Kórház № 50., Moszkva.
---	--	---

A megfigyelés alatt összesen 199 komplikált peptikus fekély beteg és 40 – a súlyosbodását tekintve kezelhetőbb beteg. A 199 beteg közül 87 –szokványos kezelés rendszerével kezeltük (anélkül, hogy az IIM-t hozzátették volna), valamint a kontrollcsoport képezte, amely tanulmányozta a koagulációs dinamikát.

62 GHz ( $\lambda=4,9$  mm) frekvenciájú elektromágneses tartománnyal rendelkező EMF- (EHF) – terápiával és az MRTA – 01 szerkezettel kezelték a szükséges hagyományos kezelése mellett 112 korai szakaszában lévő peptikus fekély beteget. A hatás pulzáló – módban ment végbe a Zakhoryin Ged – régióban a gyomor tájékán 15 percen át naponta, amíg a fekély teljesen meg nem gyógyult.

A kezelések között tett IIM eredménye az lett, hogy felgyorsította a fekély gyógyulását ( $13,9\pm 2,4$  nap, a kontroll csoportban –  $18,0\pm 3,2$ ) és nagyobb előfordulása a fekélyek 10 napon belüli epitelizálásának (20%, a kontroll csoportban – 9%).

A betegek állapotának kedvező változása, a súlyos gyomorfekélyesek kezelésénél használt EMF- (EHF) EMR ( $\lambda=4,9$  mm) megerősítette az immunrendszer állapotát. A korrekció eltolódik a vérzéscsillapító rendszerbe, ami az IIM 62 GHz hullámhosszának tudható be. EMF- (EHF) EMR ( $\lambda=4,9$  mm) is kifejezte az immunmoduláló és regeneráló hatását és sikeresen alkalmazható a szövődményes gyomorfekélyes betegek kezelésének korai szakaszában.