

<p><i>D.S. Medvedev,</i> <i>A.N. Ilnitsky,</i> <i>T.V. Dmitrieva,</i> <i>N.M. Kunitsyn</i></p>	<p>Az idős nyombélfekély betegek rehabilitációjához hatékony milliméteres terápia alkalmazása // Alapos kutatás. – 2011. – 7. sz. – 108-110 old.</p>	<p>Lenigradszki Megyei Kórház</p>
<p>A vizsgálatok során 63 ember, köztük 58 férfi, 5 nő vett részt, életkoruk 60-67 év között mozgott, az átlagéletkoruk <math>62,3 \pm 1,9</math> év. Két csoportot alakítottak ki, kontroll (n = 31) és primer (n = 32). A kontroll csoportban a betegek hagyományos antiszekréciós és antigelikobakteriális terápiát kaptak. A primer csoport a kijelölt rehabilitációs módszerek mellett EMF- (EHF)-terápiát is kaptak.</p> <p>A gyomorfekélyes betegek rehabilitációs programjában alkalmazott EMF- (EHF)-terápia pozitív pszichológiai és pszichoterápiás hatása van, valamint csökkenti a depresszió tüneteit az idős betegeknél. Meg kell jegyezni, hogy a dinamikája az olyan mutatóknak, mint az étellel való elégedettség, pozitív volt, emellett csökkenti a depressziós epizódok gyakoriságát és a reménytelenség érzését, az élet alacsony értékelését, hiteles karaktert hordoz, <math>p &lt; 0,05</math>. Az így kapott súlyosság pontszámának összegéből tükröződik az EMF- (EHF)-terápia segítségével a primer csoport rehabilitációs programjában alkalmazva, hogy csökkent a depresszió száma, akár <math>19,3 \pm 1,2</math> <math>13,9 \pm 1,1</math> is meg volt, ami jelentősen magasabb, mint a kontroll csoportban, <math>p &lt; 0,05</math>.</p> <p>Az EMF- (EHF)-terápia integrációjával a rehabilitációs programba javítja a hatékonyságot is, amivel egyben pedig megkönnyebbülnek a depressziós jelenségektől, megjelennek erőteljesebb stressz oldó viselkedések és az életminőség pozitív dinamikája. A nyombélfekélyben szenvedő idős betegek rehabilitációján alkalmazott EMF- (EHF)-terápia pozitív hatásokat mutatott, emellett jelzik, hogy szükség van ebben a módszerben egy állandó geriátriai diagnosztikára és a kezelési folyamat gyakorlati végrehajtására.</p>		
<p><i>B.S. Briskin,</i> <i>V.N. Bukatko,</i> <i>A.N. Nikitin</i></p>	<p>Az IIM-terápia hatása az akut desztruktív pankreatitisz hemomikrocirkulárisra // Gyűjtemény a 12. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok a gyógyászatban és a biológiában” címmel, 2000 október 30-november 1, Moszkva, ИРЭ РАН, 4-6 old.</p>	<p>Moszkvai Állami Orvosi-fogorvosi Egyetem sebészeti megbetegedések tanszéke, Moszkvai városi klinika №50</p>
<p>Megfigyelték 48 akut destruktív pancreatitis beteget. Minden beteg a szokásos komplex orvosi (operatív jelzőjű, infúziós kezelés, antibiotikus, antifermental gyógyszeres, fájdalomcsillapítók,) kezelést kaptak. A komplex orvosi kezelés mellett 35 betegnél EMF- (EHF)-terápiát alkalmaztak, melynek beállításai: 4,9 mm hullámhossz, impulzus módban a szegycsont</p>		

alsó harmadában és a Zakharyin-Ged zónában a7. bordaközben a gerinc bal oldalán, naponta, a szeánsz 10 kezelésből áll. 13 beteg nem kapott EMF- (EHF)-kezelést és a kontroll csoportban maradt.

Jelentős javulás a mikrokeringésben a kezelés utáni 15 percben már megmutatkozott: csökkent a perfúzió szintje ( $p < 0,001$ ), megnövekedett a véráramlás változékonysága ( $p < 0,05$ ), valamint a mikro keringés teljesítmény index tendenciája normalizálódott.

A legtöbb ilyen változásokat a beavatkozás utáni 30 és 45 perccel mutatott, majd fokozatosan 24 óra leforgása alatt visszatért az alapállásba. Már 5 alkalom után jobb haemomikrokeringést rögzített, majd 2 és 24 óra múlva jelentősen hozzájárult a sanogenesis-hez. 10 folyamat után 21 betegnél (60%) az LDF program nem mutatott különbséget az egészséges embertől. A kezelés időtartalma ebben a csoportban  $22,8 \pm 3,6$  nap. A többi 14 betegnél (40%), akiknél a gennyes szeptikus szövődményt kezelték IIM-mel, további kezelést jelentett az egyéb fizikai tényezők mellett. Az IIM-kezelésben részesült csoportban nem volt elhalálozás, míg a kontroll csoportban (13 beteg) 2 beteg halt meg. A retrospektív adatok szerint 119 akut destruktív pancreatitisben szenvedő beteget kezelték 1997-1998 között a №50 kórházban, amelynek mortalitása 19,32% és nekrotikus szövődményeket figyeltek meg 58,6%-ánál.

Így, az IIM (hullámhossz – 4,9 mm) terápia pozitív hatással van a gemomikrokeringésre az akut hasnyálmirigy-gyulladásnál. Az IIM hozzájárul a korai szakaszban lévő betegségnél a kedvezőbb lefolyásra és kimenetelére.

<p><i>B.S. Briskin , O.I. Efanov , V.N. Bukatko</i></p>	<p>A milliméteres hullámok differenciált alkalmazása az akut destruktív pancreatitis betegek állandó kezelési fázisában // Milliméteres hullámok a biológiában és a gyógyászatban. 2002. 4 szám (28), 50-54 old.</p>	<p>Moszkvai Állami Orvosi, Fogorvosi Egyetem, Moszkvai városi klinika №50</p>
---	--	---

184 akut destruktív pancreatitis beteget figyeltek meg. 110 beteg a komplex kezelés mellett a második naptól MM-hullám hatású speciális programban is részesült – következetesen alkalmazva a 4 fejlett IIM-terápia fénykép technikát (egy piros vagy zöld fényt, a hullámhossz – 4,9; 7,1 vagy 5,0 mm). A kontroll csoportban 74 kezelt beteg hagyományos kezelésen maradt.

Az IIM-terápia korai bekapcsolása (2-3 nap) az akut destruktív pancreatitis kezelésébe ahhoz vezetett, hogy lerövidítette a kezelés időtartalmát az intenzív osztályon és gyors pozitív változást mutatott a SAPS mértékén, ami arra utal, hogy az IIM képes befolyásolni a rendszeres gyulladásokat, csökkentve azt természetesen. A fertőzött hasnyálmirigy nekrosis formái

gyakoriságának csökkenése az IIM részéről és műveletek számának megfelelően egy operált betegnél nemcsak a közvetlen immunmoduláló hatást, hanem a közvetett – neurohormonális kapcsolaton keresztül a vérzéscsillapítás állapotáig. Az IIM-terápia korai bevonásával a programba csökkenti az összes elhalálozást és a kórházi tartozódás idejét.

Így, az MM-hullámok különböző használatánál az akut desztruktív hasnyálmirigy-gyulladásnál segít kiválasztani az optimális paramétereket a betegség minden egyes szakaszában, hozzáadja a komplex orvosi kezelés első napján és így javítva a betegség prognózisát.

<p>S.A. Dadvani V.L. Lukich, A.H. Lotov, G.H. Musaev, E.B. Vernekin, A.E. Saveleva, A.I. Harinsky</p>	<p>Az EMF- (EHF) terápia kombinált módszer és hiperbár kezelés használata a desztruktív pancreatitis gyógyításában a minimális invazív technológiával. // Gyűjtemény a 12. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok a gyógyászatban és a biológiában” címmel, 2000 október 30-november 1, Moszkva, ИРЭ РАН, 42-44 old.</p>	<p>Moszkvai I.M. Szecsenov Orvostudományi Akadémia</p>
---	--	--

5,6 mm természetes hullámhosszú EMF- (EHF)-terápiával és Hiperbár kamra kezeléssel 47 szövődményes gennyes-nekrotik desztruktív pancreatitis beteget kezeltek a moszkvai Sechenov orvostudományi akadémia klinikai részlegén. Az átlagéletkor – 36 év.

Az EMF- (EHF) és a Hiperbár kamra kombinált kezelésekor segíti:

1. a hasvízkórnál –a folyadék gyorsabb megszűnését, amelyet a napi ultrahang-vizsgálat meg is erősített;
2. omentoburszitinál – részenkénti megnagyobbítás majd megvilágítás az első 3-4 napban, így az üreg gyorsan csökkent.
3. pankreatitisz infiltrációjánál – ödéma csökkenés, a prosztata mérete kisebbedik;
4. psevbiktásnál végbement megszorítások összeomlása és az üregek ideiglenes mennyiségének növekedése és a vizelvezetéstől mentesíti, a heterogén szövet nagyobb góccokban van, aztán az üreg maradék letisztult és gyorsabban csökken, mint a kontroll csoportban, és szinte nem volt szüksége később sclerosisra.

A hagyományos sebészeti kezeléssel kezelt szövődményes beteg sokkal kevesebb, jobb eredményeket mutatott; csökkentette a betegek számát napról-napra; gyakorlatilag az összes betegnél helyreállt a teljesítmény. A szövődményeknél jelentősen csökkent a fájdalom. Felgyorsította a természetes táplálkozásba való átmenetet, a betegeknek nagyobb súlyuk és hemoglobinjuk lett.

<p>Haláleset nem volt, egy esetben kellett igénybe venni a laparotomiát és a cistoenteroanastamozat. Újbóli kúra az ismételt belül csak egy esetben volt, másodjára a hiperbár kamrás kezeléssel bomló szövetet távolítottak el az epehólyagnál – a cukorbetegség szövődményeként tudva be.</p> <p>Eredményei a destruktív pancreatitis betegeknél használt minimális invazív sebészet, majd az EMF- (EHF)-terápia és hiperbár kamra kombinált módszerekkel nagy hatékonyságot mutatott.</p>		
<p><i>A.N. Lotov,</i> <i>G.H. Musaev,</i> <i>A.V. Saveleva,</i> <i>A.I. Harinsky</i></p>	<p>A hiperbár-kamra és az EMF- (EHF)-terápia a destruktív pankreatitis kezelésében. // Gyűjtemény a 11. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok a kvantum gyógyászatban” címmel, 1997, Moszkva, ИРЭ РАН, 71-72 old.</p>	<p>Moszkvai I.M. Szecsenov Orvostudományi Akadémia</p>
<p>Betegek száma – 125 fő. A hasnyálmirigy normális parenchymás echogenitás helyreállása egy 32 napos kúrán – 100% a fokális hasnyálmirigy-gyulladásnál. Minden pseudocyst betegnél- a ciszta csökkenése, a folyadék gyors távozása, ami csökkentette az ödémát a hasnyálmirigy parenchymás normalizálásával.</p>		
<p><i>N.V. Lyan,</i> <i>V.N. Lyan,</i> <i>S.D. Votoropin</i></p>	<p>A milliméteres hullámok a krónikus hasnyálmirigy-gyulladás kezelésénél // Gyűjtemény a 12. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok a kvantum gyógyászatban” címmel, 2000, Moszkva, ИРЭ РАН, 17-19 old.</p>	
<p>A betegek száma – 84 fő. A teljes felgyógyulás hatékonysága – 86%, 14%-nál remisszió állt be az év folyamán.</p> <p>A kezelési folyamat alatt a stabilitás növekedett, megszűnt a fájdalmak, normalizálódott a pszicho emocionális állapot, stabilizálódott az emésztőrendszer és a szívóteljesítmény a bél hámszövetében, szabályozódtak a neurotranszmitterek.</p> <p>Teljes visszanyerése a hasnyálmirigynek.</p>		
<p><i>V.V. Strusov,</i> <i>D.V. Utkin,</i> <i>V.A. Timofeev</i></p>	<p>EMF- (EHF) terápia az abdominális sebészetben // Gyűjtemény a 11. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpóziumból „Milliméteres hullámok a kvantum gyógyászatban” címmel, 1997, Moszkva, ИРЭ РАН, 53-54 old.</p>	<p>Moszkvai N. Sz. Szemasko Orvosi és fogorvosi Egyetem, általános sebészet tanszék</p>

A betegek száma – 74 fő. Kontroll csoport – 62 fő. Csökkent az epehólyagban a gyulladás mértéke 3 EMF- (EHF) kezelés után – 55%-ánál (a kontroll csoportban ugyanezen időben nincs javulás (0%)- javulás nélküli – 82% és progresszív destruktív változások az epehólyagban – 18%)