

Traumák, mérgezések és egyéb külső forrásból származó utóhatások

<p><i>Ju. F. Kamenev,</i> <i>N. D. Batpenov,</i> <i>V. A. Sitkov,</i> <i>E. V. Poljak</i></p>	<p>Szövetek élettevékenységének serkentése EMF- (EHF)-stimuláció alkalmazásával mozgásszervi rendszer betegségei, sérülései esetén // 10. nemzetközi részvétellel zajló orosz szimpózium „Milliméteres hullámok a kvantumgyógyításban” - M.: ИРЭ РАН, 1995. 60-61 . old.</p>	<p>N. N. Priorova Központi Traumatológiai és Ortopédiai Intézet, Moszkva</p>
<p>A legkülönbözőbb patológiai állapotok kezelési hatékonyságának növelése a mozgásszervi rendszer betegségei és sérülései esetén.</p>		
<p>(S00-S09) blokk - Fejsérülések Block (S00-S09) - Injuries to the head</p>		
<p><i>E. L. Macseret,</i> <i>B. N. Fijalka,</i> <i>A. O. Korkusko,</i> <i>T. P. Parkinoza,</i> <i>N. A. Babicsenko</i></p>	<p>Milliméteres hullámok és multispektrális EMF- (EHF)-terápia komplex alkalmazásának tapasztalatai zárt koponyasérülések esetén // Jelentésgyűjtemény a 10. nemzetközi részvétellel zajló orosz Milliméteres hullámok az orvostudományban és a biológiában szimpóziumról, 1995. április 24-26, Moszkva, ИРЭ РАН, 58-60. old.</p>	<p>Kijevi Orvostovábbképző Intézet, Kijev, Ukrajna</p>
<p>43 zárt koponyasérülésben szenvedő embert vizsgáltak és kezeltek, és 68 beteget, akik zárt koponyasérülések utóhatásaival vettek fel. Az első csoportban az EMF- (EHF)-terápia alap gyógyszeres kezeléssel folyt. A kezelés helye a bal vállizület területe. A komplex kezelés hatásait egy kontrollcsoport kezelt betegeinek eredményeivel hasonlították össze (35 fő), akik csak alap gyógyszeres kezelést kaptak.</p> <p>Azon betegeknél, akik EMF- (EHF)-terápiát kaptak aktiválódott a kapcsolat az antikoaguláns és az általános hemosztatikus rendszer között, mely vélhetően fontos szerepet játszik a disszeminált intravaszkuláris koaguláció szindróma megelőzésében. A hemosztázis mutatóinak pozitív változása összefügg a beteg állapotának általános javulásával. Állítható, hogy a főbb csoportnál a kezelés végére megfigyelhető: jó klinikai hatás – 63 %; kielégítő – 32 %; nem kielégítő – 5 %. A kontrollcsoportban, megfelelően 33, 37, 30 %. A kórházban fekvő betegek száma az első csoportban 30 %-kal csökkent.</p>		

A másik csoport tagjai, akiket ismételt kezelésre és rehabilitációra vettek fel, különböző pszicho-vegetatív- és vegetatív-szomatikus problémákkal, vegetatív krízisek formájában, multispektrális EMF- (EHF)-terápiát kaptak.

Egyenesen arányos összefüggés fedezhető fel a legmélyebben érintett meridiánok Ryodoraku mutatói normalizációjának jellegében és a betegek teljes klinikai képének javulása között, objektív módszerekkel és paraklinikai adatokkal alátámasztva (PЭГ, ЭЭГ, ЭхоЭГ, stb.)

A kontrollcsoportnál, ahol csak gyógyszeres kezelést kaptak, szintén pozitív változás volt felfedezhető a Ryodoraku-mutatókban, azonban nem érték el a fiziológiai korridort a leginkább érintett meridiánoknál.