

Invenția se referă la medicină, în special la ginecologie, și poate fi folosită pentru tratamentul femeilor care suferă de afecțiuni inflamatorii cronice ale organelor genitale.

Este cunoscută metoda de tratament al afecțiunilor inflamatorii cronice ale organelor genitale feminine care include prescrierea antibioticelor, preparatelor nesteroidice antiinflamatorii, vitaminelor, imunomodulatorilor, preparatelor antihistaminice, ședințelor de fizioterapie [1].

Metoda este eficientă doar în perioada acutizărilor și este puțin eficientă în cazul în care inflamația decurge latent. Complicațiile frecvente cunoscute ale metodei sunt reacțiile alergice, disbioza și deficitul de imunitate.

Este cunoscută, de asemenea, metoda de tratament al afecțiunilor inflamatorii cronice ale organelor genitale feminine care include tratamentul balnear cu iod și brom sub formă de spălături vaginale și băi generale, seria incluzând 8 proceduri, efectuate peste o zi sau peste două zile la rând cu întreruperi de o zi, acționând asupra punctelor reflexogene pare de efect local. Totodată acționarea se efectuează prin terapie de informație cu unde de la aparatul „Minitag” câte 10 min zilnic asupra punctelor reflexogene după prima ședință de balneoterapie, schimbând peste o zi punctele de acționare P 12 și BM 46, câte 10 proceduri la o serie [2].

Dezavantajul constă în aceea că în timpul aplicării metodei date la o parte dintre bolnave se observă efecte antiinflamatorii și rezolutive locale exprimate insuficient, de asemenea, apar efecte secundare. În afară de aceasta, folosind metoda dată, nu se ține cont de caracterul polisistemic al procesului.

Problema pe care o rezolvă invenția dată este mărirea eficacității metodei și reducerea efectelor secundare.

Problema propusă se rezolvă prin aceea că în ziua a 9-a...a 13-a a ciclului menstrual se efectuează testarea prin electroacupunctură cu biorezonanță cu aplicarea electrozilor cu plăci pe palmele și tălpile pacientei, aplicarea electrozilor magnetici pe regiunile suprapubiană și sacrală, și acțiunea asupra pacientei cu unde electromagnetice de la 1 până la 1000 Hz și densitatea fluxului de putere de 1,0...1,2 mW/cm<sup>2</sup>, se determină frecvența de biorezonanță a undelor, care duce la apariția efectelor biologice. Apoi, timp de 17 min, se acționează cu unde având frecvența determinată asupra regiunii organelor bazinului mic cu alternarea perioadelor de excitare de 3 s și de relaxare de 1 s, după care se face înregistrarea câmpului electromagnetic al pacientei prin intermediul inductorilor magnetici pe un purtător inert timp de 3 min cu obținerea unei substanțe medicamentoase bioenergetice, care se administrează în cantitate eficientă pe parcursul a 2...3 săptămâni de 1...3 ori pe zi sublingual, seria de tratament incluzând 3...6 proceduri cu un interval de 3 săptămâni. De asemenea, în decurs de o lună se administrează lymphomyosot câte 7...10 picături de 2 ori pe zi cu 20 min înainte de masă *per os* și traumeel S câte 2,0...2,2 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular.

După ideile contemporane se asociază inflamația uterului, anexelor (trompelor și ovarelor), țesutului celular pelvian și peritoneului pelvian, precum și a sistemului nervos. În cazul în care inflamația se dezvoltă în pelvisul minor în primul rând se dereglează gradul de umplere cu sânge a organelor pelvisului minor, se mărește gradul de permeabilitate a vaselor. În cazul în care inflamația durează mai mult timp și se înregistrează recidive dese în procesul patologic, sunt atrase consecutiv sistemele nervos, endocrin, vascular și afecțiunea capătă un caracter de proces polisistemic. Tratamentul cu succes al unor asemenea bolnave se obține doar prin acționare în complex și sistematică asupra întregului organism.

Folosirea în complex a preparatelor homeopatic lymphomyosot și traumeel S contribuie la activarea sistemului protector al organismului: activarea reticuloendoteliului, activarea mezenchimului prin mecanismele lobului hipofizei și stratului cortical al glandei suprarenale, activarea fermenților ficatului. Principalul efect terapeutic la acționarea cu unde electromagnetice cu cel mai mic diapazon constă în mărirea rezistenței nespecifice a organismului, mobilizarea resurselor acestuia, normalizarea indicilor de imunitate, precum și în acțiunea directă de combatere a microorganismelor patogene.

Pentru explicarea acestor efecte se analizează câteva mecanisme posibile, incluzând modificarea conformației proteinelor ca urmare a modificării induse cu ajutorul câmpului electromagnetic. Într-un șir de cazuri efectele câmpurilor magnetice slabe au caracter rezonant față de frecvențele apropiate de frecvențele ciclotronice ale ionilor de Ca<sup>2+</sup>, Na<sup>+</sup> etc., sau rezonanța stocastică a nanoparticulelor magnetice (magnetosomelor), depistate în creierul animalelor și al omului, ceea ce dă posibilitate de a provoca în zona de acționare mărirea tonusului venelor, îmbunătățirea dinamicii regionale, microcirculației și circulației sangvine în patul arterial și în cel venos. În zona procesului inflamator se micșorează hipoxia țesuturilor, dereglările vegetativ-trofice. Îmbunătățirea circulației sangvine conduce la activarea proceselor metabolice în țesuturi, la îmbunătățirea troficității țesuturilor. Administrarea sublinguală a substanței medicamentoase bioenergetice obținute în cantitate eficientă pe parcursul a 2...3 săptămâni de 1...3 ori pe zi intensifică efectul tratamentului contra acțiunii frecvenței biorezonante. Totodată cantitatea ei eficientă se selectează prin testare individuală.

Rezultatul constă în normalizarea funcțiilor sistemului neuroimunoendocrin și a efectelor vascular-vegetative locale.

Invenția se realizează în modul următor. Tratamentul se începe în ziua a 9-a...13-a a ciclului menstrual cu selectarea pentru fiecare bolnavă a frecvenței biorezonante de undă cu cel mai mic diapazon în intervalul de 1...1000 Hz și densitatea fluxului cu puterea de 1,0...1,2 mW/cm<sup>2</sup>. Testarea vegetativ-rezonantă se efectuează după punctul reprezentativ biologic activ de pe suprafața palmară a mâinii pacientei. Poziția bolnavei: șezând pe scaun, palmele și tălpile fiind lipite de electrozii cu plăci. Electrozii magnetici sunt plasați prin contact în regiunile suprapubiană și sacrală. Cu electrodul activ se efectuează testarea după punctul reprezentativ de pe suprafața palmară a mâinii pacientei a frecvențelor care corespund „rezonanței bioenergetice” a pacientei. Pentru măsurare se alege unul din cele trei puncte de pe palma pacientei:

- pe meridianul limfatic LY-1,

- pe meridianul încălzitorului triplu TR-1,
- pe meridianul degenerescenței conjunctive Sdt-1.

În timpul măsurării trebuie de extins scara în scopul măririi sensibilității metodei. La extinderea ei valoarea de bază pentru aprecierea stărilor patologice și efectuarea testării constituie 80 u.c.

Rezultatul testării se înregistrează pe indicatorul dispozitivului sub formă de săgeată sau sub formă de reprezentare grafică a curbei. La sfârșitul testării frecvența selectată se conectează în regimul terapie organotropică consecutivă de bază, se instalează regimul terapie/pauză – 3/1, cu alternanța perioadelor de excitare de 3 s și de relaxare de 1 s, timpul total al terapiei fiind de 17 min. Apoi se efectuează înregistrarea câmpului electromagnetic al pacientei prin inductorii magnetici pe purtător inert (alcool etilic, boabe de zahăr) timp de 3 min, adică se pregătește preparatul pe purtător în primul container al selectorului. La sfârșitul terapiei se selectează doza de substanță medicamentoasă bioenergetică pentru administrare sublinguală pe parcursul următoarelor 2...3 săptămâni. Durata totală a procedurii este de 20 min. Acționarea cu frecvență biorezonantă se efectuează peste 3 săptămâni, seria de tratament incluzând 3...6 proceduri. De asemenea, pe parcursul lunii se introduce lymphomyosot câte 7...10 picături de 2 ori pe zi cu 20 min înainte de masă *per os* și traumeel S câte 2,0...2,2 ml de 2 ori pe săptămână intramuscular.

Metoda solicitată a fost aprobată la ICS OSMȘIC.

*Exemplul 1.* Pacienta P., 28 de ani, s-a adresat la 25.02.2005 la serviciul de consultații ginecologie de la ICS OSMȘIC cu acuze de slăbiciune, ridicare a temperaturii corpului până la 37...37,5 ziua pe parcursul ultimelor 6 luni, dureri cronice în regiunea pelvisului minor pe parcursul a 1,5...2 ani, dispareunie. Durerile sunt de natură permanentă, intensificându-se periodic până la sau după menstruație, în timpul hipotermiei sau stresului. Menstruațiile sunt regulate, moderate, cu dureri. În anamneză: 1 naștere fiziologică la 22 de ani, în ultimii 3 ani a făcut investigații și s-a tratat de mai multe ori din motive de sterilitate secundară și dureri în bazin. Datele diagnosticului de laborator: analiza generală a sângelui și a urinei – în limitele normei fiziologice, biochimia sângelui – fără particularități, frotiul vaginal – gradul 2 de puritate, examenul ultrasonor – fără particularități.

Metodica tratamentului: poziția bolnavei – șezând pe scaun, palmele și tălpile fiind lipite de electrozi pe palme și tălpi fiind aplicați cu plăci. Electrozii magnetici au fost plasați prin contact în regiunile suprapubiană și sacrală. Cu electrodul activ după punctul reprezentativ de pe suprafața palmară a mâinii pacientei s-a efectuat testarea frecvențelor, care corespundeau „rezonanței bioenergetice” a pacientei. La sfârșitul testării frecvența selectată se utilizează în regimul terapie organotropică consecutivă de bază, instalând regimul terapie/pauză – 3/1, cu alternanța perioadelor de excitare de 3 s și de relaxare de 1 s, timpul total al terapiei fiind de 17 min.

Apoi s-a înregistrat câmpul electromagnetic al pacientei prin inductorii magnetici pe purtător inert (boabe de zahăr) în primul container al selectorului timp de 3 min. La sfârșitul terapiei s-a selectat doza de substanță medicamentoasă bioenergetică pentru administrare sublinguală în următoarele 3 săptămâni câte 5 boabe o dată cu 10...15 min înainte de masă. Durata totală a procedurii este de 20 min. La o serie de tratament – 5 proceduri la intervalul de 3 săptămâni. Lymphomyosot s-a prescris câte 7 picături de 2 ori pe zi cu 20 min înainte de masă timp de 1 lună, iar traumeel S s-a prescris câte 2,2 ml intramuscular de 2 ori pe săptămână timp de 1 lună. Nemișlocit după procedura a doua s-a constatat prin palpate apropierea stării determinate a uterului de starea fiziologică, mărirea excursiei uterului, ramolirea formațiilor comisurale, caracterul indolor al organelor palpabile. Temperatura se ridică nu mai des de o dată pe săptămână pentru câteva ore. La 02.09.2005 (la o lună după procedura a 5-a) s-a înregistrat: stare satisfăcătoare, acuze nu sunt, menstruații regulate, fără dureri. La începutul anului 2006 a purces gravidă, a născut la termen un copil apreciat cu 8 puncte după Aprag.

*Exemplul 2.* Pacienta B., născută la 27.06.1967, s-a adresat la 17.08.2004 la serviciul de consultații ginecologice de la ICS OSMȘIC cu acuze de dureri surde periodice în partea de jos a abdomenului și dureri lombare, care se intensificau înainte de menstruație, în timpul hipotermiei, stresului, temperatură subfebrilă (37...37,2°C) a corpului seara pe parcursul a 2,5...3 luni, sterilitate primară. Simțea o oboseală cronică, neliniște, somn neliniștit, irascibilitate. Durerile nu se jugulau în urma administrării analgezicelor și preparatelor antiinflamatorii nesteroidice. Din anamneză: este bolnavă de circa 6 ani. S-a adresat medicului ginecolog pe motive de sterilitate. I s-a efectuat laparoscopie de diagnostic, după care s-a dezvoltat un sindrom dureros stabil. Pe parcursul ultimilor 6 ani a primit multiple serii de tratament antiflogistic, de corecție a imunității, analgezic, ședințe de fizioterapie care nu au avut vreun efect clinic. Menstruațiile – regulate, moderate, cu dureri.

Datele diagnosticului de laborator: analizele generale ale sângelui și urinei – în limitele normei fiziologice, biochimia sângelui – fără particularități, frotiu vaginal – gradul 2 de puritate, examenul ultrasonor – fără particularități.

Metodica tratamentului: poziția bolnavei – șezând pe scaun, pe palme și tălpile fiind aplicați electrozi cu plăci. Electrozii magnetici au fost plasați prin contact în regiunile suprapubiană și sacrală. Cu electrodul activ după punctul reprezentativ de pe suprafața palmară a mâinii pacientei s-a efectuat testarea frecvențelor, debitate din selectorul complexului [aparaturilor și programelor „ИМЕДИС-эксперт”], una dintre ele corespunzând „rezonanței bioenergetice” a pacientei.

La sfârșitul testării frecvența selectată se utilizează în regimul terapie organotropică consecutivă de bază, se instalează regimul terapie/pauză – 3/1, cu alternanța perioadelor de excitare de 3 s și de relaxare de 1 s, timpul total al terapiei fiind de 17 min, s-a înregistrat câmpul electromagnetic al pacientei prin inductorii magnetici pe purtător inert (boabe de zahăr) în primul container al selectorului timp de 3 min. La sfârșitul terapiei s-a selectat doza de substanță medicamentoasă bioenergetică pentru administrare sublinguală în următoarele 3 săptămâni, câte 6 boabe o dată cu 10...15 min înainte de masă. Durata totală a procedurii este de 20 min. La o serie s-au prescris câte 7 picături de 2

ori pe zi cu 20 min înainte de masă timp de 1 lună. După tratamentul efectuat s-a instalat jugularea stabilă a sindromului dureros.