

Príloha k návodu

PRE MAGNETOTERAPEUTICKÉ PRÍSTROJE

UltiCareLT-99



BioTorusLT-100



PRED POUŽITÍM SI POZORNE PREČÍTAJTE TÚTO PRÍLOHU.

Vážený zákazník, zákazníčka,

v tejto časti vám ukážeme rôzne možnosti využitia prístrojov BioTorus a UltiCare. Táto časť bola zostavená na základe klinického testovania magnetoterapeutických prístrojov, skúseností lekárov a otázok našich zákazníkov.

Vzhľadom na to, že ide o prístroje, ktoré majú široký rozsah použitia, ich správne nastavenie a použitie rozhodne o tom, aké výsledky s nimi dosiahnete. Odporúčame Vám pozorne si preštudovať túto brožúru a riadiť sa inštrukciami v nej uvedenými.

UPOZORNENIE: Nikdy nepokračujte v čítaní textu, ak ste narazili na slovo, ktorého význam úplne nechápete. Jediným dôvodom prečo človek niečomu nerozumie alebo sa stáva neschopným správne použiť akýkoľvek výrobok podľa návodu je to, že prešiel v texte slovo, ktorého význam úplne nepochopil. Slová si môžete objasniť v zozname slov na začiatku tejto brožúry.



Zoznam slov:

- **Analgetický** - pôsobiaci proti bolesti
- **Balneoterapia** - liečba využívajúca minerálne vody a liečivé bahno - kúpeľná liečba
- **Endorfín** - je bielkovina, ktorú vytvára mozog a rozširuje v tele pocit pohody a zmierňuje bolesť
- **Frekvencia** - počet opakovaní za časovú jednotku, v tomto prípade počet kmitov za sekundu alebo milisekundu
- **Generovať** - vytvárať
- **Glukóza** - jednoduchý typ cukru
- **Modulácia** - upravovanie, obmieňanie
- **Osteoblasty** - bunky vytvárajúce kostné tkanivo
- **Osteoartritída** - zápal kĺbov alebo kostí
- **Osteoartróza** - nezápalové degeneratívne ochorenie kĺbu a jeho okolia

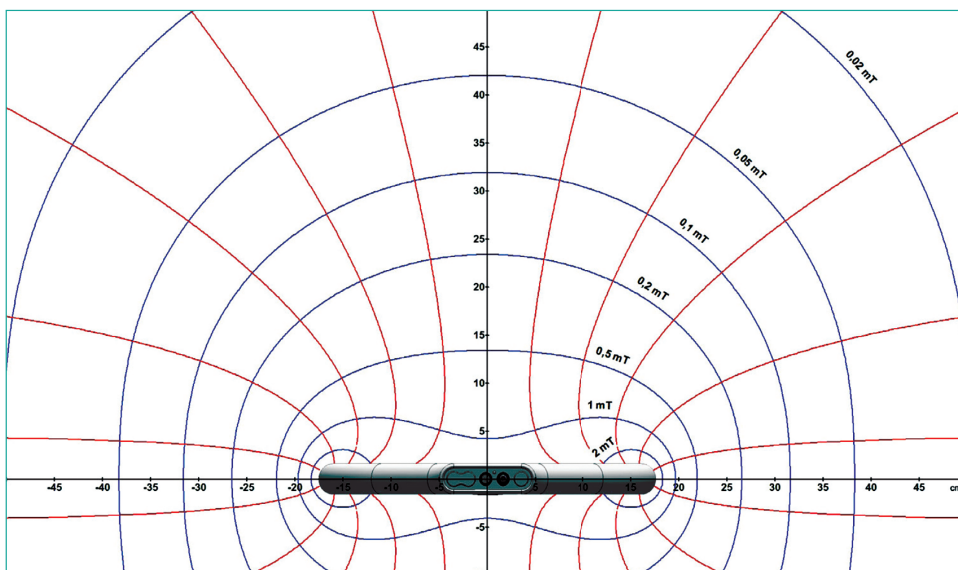
Obsah

Predslov	2
Zoznam slov	3
 Použitie kruhových aplikátorov Torus LT	 5
 PROGRAMY (nastavenie programov)	 6
1.0 REHABILITÁCIA	6
2.0 REUMATOLÓGIA	9
3.0 ORTOPÉDIA - CHIRURGIA	11
4.0 PEDIATRIA	13
5.0 GYNEKOLÓGIA	15
6.0 DERMATOLÓGIA	16
7.0 NEUROLÓGIA	17
8.0 UROLÓGIA	19
9.0 STIMULAČNÉ ÚČINKY	20
 Výber z niektorých klinických štúdií	 22

Použitie kruhových aplikátorov - Torus LT

Konštrukcia kruhových aplikátorov typu Torus významne ovplyvnila účinnosť prístroja ako celku.

Magnetické pole je pri tomto type aplikátorov najúčinnnejšie vo vnútornej kruhovej rovine aplikátora. Z tohto dôvodu majú aplikátory najvyšší účinok vtedy, ak je ich možné „navliecť“ na postihnuté miesto. Odporúčame navlečiť na nohu, krk, rameno, ruku tak, aby pomyselná rovina pretínala postihnuté miesto.



PROGRAMY

(nastavenie programov)

1.0 REHABILITÁCIA

1.1 Artróza bedrového kĺbu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 19 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz. Tento cyklus opakovať prvých 15 dní. Po 15 dňoch zmeníme program na P1, používať až do ustúpenia ťažkostí. Aplikovať 2 x denne.

Obrázok č. 1

1.2 Artróza kolena

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 19 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz. Tento cyklus opakovať prvých 15 dní. Po 15 dňoch zmeníme program na P1, používať až do ustúpenia ťažkostí. Aplikovať 2 x denne.

Obrázok č. 2



obr. 1



obr. 2

1.3 Bechterevova choroba

Použijeme program P1. Po 3 aplikáciach nastavíme frekvenciu 12 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 19 Hz, následne zmeniť program na P1 a pokračovať v aplikácii. Aplikujeme 1 x denne.

Obrázok č. 3, č. 8

1.4 Bolesť v ramenách - zmrznuté rameno

Prvých 8 dní použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 17 Hz, 2 x denne. Aplikujeme na oblasť problémového ramena. Po 10 dňoch zmeníme program na P1, rovnako aplikujeme 2 x denne.

Obrázok č. 4

1.5 Tenisový lakť

Prvých 8 dní použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 17 Hz 2 x denne. Aplikujeme na ochorením postihnutú končatinu/končatiny a chrčticu ako to vidíte na obrázku č. 3 a 5. Po 15 dňoch zmeníme program na P1, aplikujeme 2 x denne až do doľiečenia.

Obrázok č. 3 a č. 5



obr. 3



obr. 4



obr. 5

1.6 Bolesť kĺbov po zranení

Nastavíme program P1, ktorý aplikujeme na bolestivý kĺb 2 x denne až do vyliečenia.

Obrázok č. 6

1.7 Morbus Sudeck

Program P3, ktorý nastavíme na 30 Hz, aplikujeme 2 x denne na bolestivé miesto. Ako alternatívu môžeme použiť program P2.

Obrázok č. 6, č. 7

1.8 Bolesti päty / Ostrohy

Aplikujeme prvých 30 dní program P3, ktorý ďalej nastavíme na 30 Hz. Aplikujeme na oblasť chodidiel. Po 30 dňoch zmeníme program na P2, rovnako aplikujeme 2 x denne.

Obrázok č. 6

1.9 Bolesti hlavy od chrbtice

Prvých 5 dní použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 8 Hz, následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 12 Hz. Aplikujeme na hlavu. Po 5 dňoch zmeníme program na P1, aplikujeme 1 x denne na oblasť celej chrbtice.

Obrázok č. 8



obr. 6



obr. 7



obr. 8

2.0 REUMATOLÓGIA

2.1 Reumatoidná artritída / reumatické zápaly kĺbov

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 19 Hz. Tento cyklus opakujeme prvých 30 dní. Aplikujeme na reumou postihnuté kĺby. Po 30 dňoch zmeníme program na P1, rovnako aplikujeme 2 x denne.

Obrázok č. 1, č. 2 a č. 3

2.2 Opuchy veľkých kĺbov po zranení

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 20 Hz, aplikujeme 1 x denne. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz. Tento cyklus opakujeme až do zmenšenia opuchu. Aplikujeme priamo na postihnutý kĺb tak, že ho ovinieme aplikátorom A4C alebo navlečíme BioTorus na postihnutý kĺb.

Obrázok č. 3, č. 4



obr. 1



obr. 2



obr. 3

2.3 Znížená pohyblivosť drobných kĺbov prstov reumatického pôvodu

Prvých 30 dní použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 15 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 20 Hz. Tento cyklus opakujeme prvých 30 dní, 2 x denne. Následne použijeme program P1. Aplikujeme na oblasť rúk, prípadne nôh.

Obrázok č. 1, č. 2 a č. 5

2.4 Juvenilná (detská) reumatoidná artritída

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 14 Hz. Tento cyklus opakujeme. Aplikujeme 2 x denne. Aplikujeme na reumou postihnuté kĺby. Po 30 dňoch zmeníme program na P1, aplikujeme 2 x denne.

Obrázok č.1 a č.3

2.5 Bolesti svalov reumatického pôvodu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 15 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 20 Hz, tento cyklus opakujeme. Alebo program P1, 2 x denne na bolestivé miesto.

Obrázok č.1 a č.3



obr. 4



obr. 5

3.0 ORTOPÉDIA - CHIRURGIA

3.1 Čerstvé zlomeniny

Použijeme program P1 - 4 x denne na zlomeninu priamo cez sádku alebo dlahu. Tento cyklus opakujeme až do doliečenia.

Obrázok č. 1, č. 2 a č. 3

3.2 Pseudoartróza vitálna (pakíb)

Aplikujeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 16 Hz, 4 - 5 x denne. Aplikujeme priamo na postihnuté miesto pravidelne a dlhodobo.

Obrázok č. 4 a č. 5



obr. 1



obr. 2



obr. 3

3.3 Zlepšenie kalcifikácie buniek

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 72 Hz, 2 x denne alebo program P2. Aplikujeme priamo cez fixačný obväz.

Obrázok č. 1 a č. 3

3.4 Uvolňujúce sa endoprotézy

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz, tento cyklus opakujeme. Alebo použijeme program P1 na bolestivú oblasť. Aplikujeme 3 x denne.

Obrázok č. 6

3.5 Osteomyelitis acuta / zápal kostnej drene

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 25 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 30 Hz. Následne použijeme program P1. Aplikátor umiestníme na obväz. Aplikujte 2 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 3

3.6 Osteomyelitis chronica / chronický zápal kostnej drene

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 16 Hz. Následne použijeme program P1. Aplikátor umiestníme na obväz. Aplikujte 4 až 5 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 3

3.7 Pomaly sa hojaca zlomenina

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz. Následne použijeme program P1. Aplikátor umiestníme na sádku alebo dláhu. Aplikujeme 4 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 3



obr. 4



obr. 5



obr. 6

4.0 PEDIATRIA

4.1 Poruchy svalového napätia u detí

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 20 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz, tento cyklus opakujeme. Aplikujeme 1 x denne. Alebo program P1/P2 priamo na chrčticu pravidelne a dlhodobo.

Obrázok č. 3

4.2 Zápal stredného ucha

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 8 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 12 Hz, tento cyklus opakujeme. Alebo program P1 - 1 x denne na oblasť ucha. Magnetoterapia sa používa ako doplnková liečba.

Obrázok č. 1 a č. 2

4.3 Zápal zvukovodu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 12 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 15 Hz, tento cyklus opakujeme, používame 1 x denne po dobu 4 dní, následne nastavíme program P1. Len ako doplnková liečba.

Obrázok č. 1 a č. 2



obr. 1



obr. 2



obr. 3

4.4 Začínajúca nekróza hlavy bedrového kĺbu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 8 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 13 Hz, alebo program P1. Aplikujeme 5 x denne priamo na postihnuté miesto pravidelne a dlhodobo.

Obrázok č. 5 a č. 6

4.5 Zápalý vedľajších dutín

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 25 Hz, používame 2 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 2

4.6 Nočné pomočovanie detí

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 25 Hz. Aplikujeme 1 x denne až do ustúpenia problémov. Ideálne je, keď deti sedia priamo na aplikátore.

Obrázok č. 3 a č. 4

4.7 Morbus Werdnig-Hoffmann

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 23 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 27 Hz. Alebo program P1. Aplikátor umiestníme na oblasť chrbtice. Aplikujte 2 x denne.

Obrázok č. 3



obr. 4



obr. 5



obr. 6

5.0 GYNEKOLÓGIA

5.1 Zrasty v malej panve po operácii / zápale

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 15 Hz, tento proces opakujeme 12 dní, používame 1 x denne, potom program P1 - 1 x denne na bolestivé miesto.

Obrázok č. 1 a č. 2

5.2 Bolesti po prasknutých vaječníkových cystách

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 12 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 17 Hz. Alebo program P1. Aplikátor umiestníme na oblasť podbruška. Aplikujte 1 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 2



obr. 1



obr. 2

5.3 Endometrióza

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 20 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 25 Hz. Následne použijeme program P1. Aplikátor umiestníme na oblasť podbruška. Aplikujte 1 x denne.

Obrázok č. 1 a č. 2

6.0 DERMATOLÓGIA

6.1 Bercove vredy / vredy predkolenia

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 15 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 20 Hz, 2 x denne. Následne použijeme program P1, aplikujeme 2 x denne. Používame ako doplnkovú liečbu. Aplikujeme priamo na vred cez sterilnú gázu.

Obrázok č. 1

6.2 Svrživé stavy pokožky

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 25 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 30 Hz, 2 x denne. Následne použijeme program P1, aplikujeme 2 x denne, kým sa svrbenie nevytratí. Aplikujeme priamo na miesto, kde pociťujeme svrbenie.

Obrázok č. 2 a č. 3

6.3 Lupienka (psoriasis vulgaris)

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 24 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 29 Hz, 1 x denne. Následne použijeme program P1, aplikujeme 1 x denne, dlhodobo ako doplnkovú metódu. Aplikujeme priamo na miesta napadnuté psoriázou.

Obrázok č. 2 a č. 3



obr. 1



obr. 2



obr. 3

7.0 NEUROLÓGIA

7.1 Bolesti bedrovej chrbtice (lumbago)

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 26 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 30 Hz, tento cyklus opakujeme 10 dní. Používame 1 až 2 x denne. Po 10 dňoch zmeníme program na P1/P2, rovnako aplikujeme 1 až 2 x denne. Striedavo aplikujeme na oblasť bedrovej chrbtice a následne pozdĺž celej chrbtice.

Obrázok č. 1

7.2 Obrny periférnych nervov po operácii alebo zranení

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 8 Hz, aplikujeme 5 x denne. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 12 Hz. Tento cyklus opakujeme prvých 15 dní, následne zmeníme program na P1 a pokračujeme v aplikácii až do ústupu ťažkostí. Aplikujeme na miesto poranenia.

Obrázok č. 2 a č. 3



obr. 1



obr. 2



obr. 3

7.3 Neuralgia trojklanného nervu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 14 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 18 Hz. Aplikujeme na tvárovú časť hlavy. Alebo program P1, aplikujeme 1 až 2 x denne na oblasť hlavy.

Obrázok č. 3 a č. 5

7.4 Ochrnutie (obrna) lícneho nervu

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 14 Hz, aplikujeme na tvárovú časť hlavy. Alebo program P1, aplikujeme 2 až 3 x denne na oblasť hlavy.

Obrázok č. 3 a č. 5

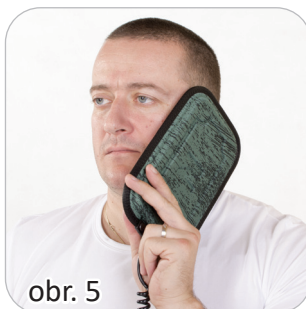
7.5 Syndróm karpálneho tunela

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 10 Hz, aplikujeme 2 x denne. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 15 Hz. Tento cyklus opakujeme prvých 30 dní. Následne zmeníme program na P1 a aplikujeme až do doliečenia. Aplikujeme vždy na obidve zápästia súčasne.

Obrázok č. 4 a č. 6



obr. 4



obr. 5



obr. 6

8.0 UROLÓGIA

8.1 Chronický zápal prostaty / prostatitída

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 22 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 27 Hz, tento cyklus opakujeme. Aplikujeme 1 x denne. Najvhodnejšie je na aplikátore sedieť. Po 24 dňoch zmeníme program na P1, rovnako aplikujeme 1 až 2 x denne. Ak je k dispozícii toroidný aplikátor (kruh), umiestnime aplikátor cez pravú končatinu až k sedacej časti.

Obrázok č. 2

8.2 Poruchy potencie (erektylná dysfunkcia)

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 15 Hz. Následne každý deň zvyšujeme frekvenciu o +1 Hz až kým dosiahneme frekvenciu 18 Hz, 1 x denne. Najvhodnejšie je na aplikátore sedieť. Po 28 dňoch zmeníme program na P1, rovnako aplikujeme 1 x denne. Ak je k dispozícii toroidný aplikátor (kruh), umiestnime aplikátor cez pravú končatinu až k sedacej časti.

Obrázok č. 2 a č. 4

8.3 Únik moču (inkontinencia moču)

Použijeme program P3, ktorý ďalej nastavíme na 25 Hz a aplikujeme na oblasť podbruška, prípadne si sadneme na aplikátor a zvyšnú časť aplikátora priložíme na driekovú časť chrbta. Aplikujeme 1 x denne.

Obrázok č. 1, č. 2 a č. 3



obr. 1



obr. 2



obr. 3



obr. 4

9.0 STIMULAČNÉ ÚČINKY

9.1 Stimulácia imunitného systému

Použijeme program P2 pozdĺž celej chrbtice. Aplikujeme 2 x denne. Každých 14 dní pridáme alebo uberieme jednu dennú aplikáciu. Ak je k dispozícii toroidný aplikátor (kruh), prikladáme na oblasť hrudníka.

Obrázok č.1 a č.2

9.2 Zlepšenie metabolizmu

Použijeme program P1 pozdĺž celej chrbtice. Aplikujeme 2 x denne. Každých 14 dní pridáme alebo uberieme jednu dennú aplikáciu. Ak je k dispozícii toroidný aplikátor (kruh), prikladáme na oblasť hrudníka.

Obrázok č.1 a č.2



obr. 1



obr. 2

Poznámky:

- **P1 a P2 sú univerzálne liečebné programy pri typoch LT-99, LT-100 a VF-XP**
 - **P1/P2 - striedať programy P1 a P2**
 - **P3/W - nastaviť požadovanú frekvenciu v režime P3 (LT-99, LT-100)**
 - **použitie aplikátora B1C je rovnaké s použitím prístroja BioTorus LT-100**
 - **Viacnásobné denné aplikácie je vhodné rozložiť na celý deň**
1. Hodnoty režimov aplikácii sú orientačné, vychádzajú z teoretických štúdií aj z praktických skúseností. Veľmi zriedkavo sa môže stať, že pri aplikácii u zápalových ochoreniach príde k zhoršeniu bolesti. Toto nie je dôvod na prerušenie liečby, ale k úprave režimu, zväčša znížením frekvencie na polovicu pôvodnej hodnoty. Taktiež je možné znížiť čas aplikácie, prípadne obe. Pri zlepšení stavu môžete opatrne zvýšiť frekvenciu alebo čas aplikácie.
 2. Magnetoterapiu je potrebné chápať ako súčasť komplexnej liečby, ktorá v niektorých prípadoch má rozhodujúci podiel na jej úspešnosť.
 3. Vďaka pravidelnému používaniu našich prístrojov sa dajú podstatne zmierniť až úplne odstrániť okamžité prejavy najmä bolestivých stavov. Toto bolo preukázané hlavne pri degeneratívnych ochoreniach pohybového aparátu, Bechterevovej chorobe, reumatologickej artritíde hlavne u detí, pomôčovaní u detí a fibromyalgii.
 4. V športovej medicíne pulzná magnetoterapia veľmi vhodne dopĺňa a zosilňuje účinky bežných rehabilitačno - regeneračných procedúr.

Odkazy:

Magnetoterapia, ako každá iná fyzikálna liečba predstavuje slabý stimulujúci impulz. Preto musí byť aplikovaná dlhodobo. Z toho vyplýva, že pozitívny efekt pri bolestivých a zápalových stavoch môže prísť najskôr po troch dňoch používania, ale nie sú ojedinelé ani prípady, keď liečba zabrala po štrnástich dňoch. Pri hojení zlomenín je doba ešte dlhšia.

Keď príde k zmierneniu až zmiznutiu ťažkostí, neznamená to, že by sa liečba mala okamžite ukončiť. Naopak je potrebné pokračovať aspoň týždeň v rovnakom režime a následne liečbu vynechávať postupne, napr. aplikovať magnetické pole v pondelok, stredu a piatok. V prípade známkov návratu ťažkostí začať aplikovať terapiu aspoň jeden týždeň.

Výber z niektorých klinických štúdií

Analgetické účinky nízkofrekvenčných elektromagnetických polí (EMP) na kĺby ruky u pacientov s reumatoidnou artritídou (RA)

S. Milutinovic, S. Brankovic, Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet, Inštitut za reumatologiju

Otvorená štúdia skúmala 60 pacientov rozdelených na dve rovnaké skupiny. Prvá skupina použila pulznú magnetoterapiu s parametrami (5 mT, 15 Hz, 30 min) s liečbou pohybom (kinezioterapiou) na obe ruky, druhá skupina mala iba kinezioterapiu. V priebehu skúšok sa nemenili podávané lieky, obe skupiny dostávali podobné typy a dávky liekov, nebol použitý žiadny iný fyzioterapeutický postup.

Záver: Výsledky štúdie poukazujú na význam EMP pri znižovaní bolesti v zápästí u pacientov s RA.

Pulzné magnetické pole pri liečbe osteoartrózy kolenného kĺbu - dvojito zaslepená, placebom kontrolovaná štúdia

P. Nikolakis, J. Kollmitzer, R. Crevenna, C. Bittner, C. B. Erdogan, J. Nicolakis, University of Vienna, Rakúsko

Pulzná magnetická terapia sa často používa na liečbu príznakov osteoartrózy. Bola vykonaná štúdia porovnania pulzného magnetického poľa a terapie placebom u pacientov s osteoartrózou v kolennom kĺbe. Pacienti dostali 84 terapií, každú v dĺžke 30 minút, išlo o pulzné magnetické pole alebo o placebo. Pacienti užívali liečbu sami doma, dvakrát denne po dobu šesť týždňov. Do štúdie bolo zaradených 36 pacientov, 34 pacientov dokončilo štúdiu, z nich dvaja pacienti museli byť zo štatistickej analýzy vylúčení, pretože nepoužívali PMF podľa inštrukcií. Pacienti boli rozdelení na skupinu s aktívnou liečbou (15) a na skupinu s placebom (17).

Záver: Pri pacientoch s osteoartrózou v kolennom kĺbe môže pulzná magnetická terapia znížiť zhoršenie v činnostiach bežného života a zlepšiť funkciu kolenného kĺbu.

Účinok nízkofrekvenčného magnetického poľa pri chronických zápalových ochoreniach prostaty

Navrátil P., Novák I., Šístek R., Urologická klinika v Hradci Králové

Chronické zápalové ochorenie prostaty je jedným z najčastejších urologických problémov. Touto chorobou trpí asi 10 - 15 % mladých mužov a mužov stredného veku. Štúdie sa zúčastnilo 21 pacientov s chronickým zápalovým ochorením prostaty vo veku od 42 do 86 rokov.

Liečebný plán vychádzal zo skúseností s inými zápalovými ochoreniami (postupné zníženie frekvencie použitia). Každá expozícia magnetického poľa s frekvenciou 24 Hz trvala 30 minút.

Zo 6 pacientov, ktorí po vyšetrení už dosahovali patologické hodnoty, sa prejavilo zlepšenie u 5 z nich. Z 13 pacientov s pozitívnou bakteriálnou kultiváciou, ktorí boli liečení zároveň aj antibiotikami, v 8 prípadoch baktérie vymizli. (Z literatúry je dobre známy zosilnený účinok kombinácie magnetického poľa a antibiotík.)

Magnetoterapia sa pri tomto ochorení využíva predovšetkým pre jej anal-

getický účinok a zjavne pozitívny vplyv na priebeh chronického zápalu, ktorý bol už preukázaný pri iných, prevažne reumatických zápalových ochoreniach.

Záver: Magnetoterapia je veľmi prínosná pre pacientov trpiacich chronickými zápalovými ochoreniami prostaty. Veľmi pozitívne účinky boli zaznamenané aj pri sexuálnej dysfunkcii.

Účinok magnetoterapie pri liečbe ankylozujúcej spondylitídy (Bechterevovej choroby)

prof. MUDr. Karel Trnavský, DrSc., Artrocentrum, Praha

Ankylozujúca spondylitída (Bechterevova choroba) je najznámejšie a najčastejšie zápalové ochorenie stavcov chrbtice. V liečbe dominuje okrem terapie liekmi predovšetkým cvičenie, rehabilitačné metódy a niektoré typy kúpeľnej liečby. Klinická štúdia porovnávala účinnosť rehabilitačného programu založeného na pravidelnom cvičení (prvá skupina) a liečbu s pridanou magnetoterapiou (druhá skupina). Trojmesačnej štúdie sa zúčastnilo celkom 40 pacientov, vždy po 20 v každej skupine. Štandardná liečba (prvá skupina) zahrňovala skupinové cvičenia bežné pri liečbe ankylozujúcej spondylitídy, ktoré prebiehali dvakrát týždenne. Počas 3 mesiacov sa uskutočnilo 24 cvičení. Intenzívna liečba (druhá skupina) spočívala v aplikácii mäkkej techniky a magnetoterapie raz za týždeň, t.j. pacienti dostali počas 3 mesiacov 12 aplikácií magnetoterapie.

Záver: V liečbe ankylozujúcej spondylitídy je možné plne odporúčať kombináciu magnetoterapie s jednotlivými intenzívnymi metódami liečby. Analgetický účinok magnetoterapie bol takisto veľmi prínosný pre celý liečebný postup.

Využitie prístroja UNIMAG (predchodca prístrojov UltiCare a BioTorus) pri komplexnej balneologickej liečbe bolestí spodnej časti chrbta

Už od roku 1980 sa v bývalom Československu pri liečbe rôznych ochorení využívalo pulzné magnetické pole. V roku 1980 vydal MUDr. Jeřábek štúdiu, v ktorej opísal svoje prvé skúsenosti s využitím prístroja pre pulzujúcu magnetoterapiu pri liečbe rôznych ochorení pohybového aparátu. Táto štúdia sa zaoberala artrózou kĺbov a bolesťami chrbtice, ktoré vznikajú v dôsledku degeneratívnych zmien chrbtice. Jeřábek uvádza, že analgetické účinky pulzného magnetického poľa (PMP) sa prejavili približne v 80% prípadov. Podobné výsledky potvrdil aj J. Kocian (1985) vo svojej dvojito zaslepenej štúdii, v ktorej preukázal výrazné analgetické účinky pulzujúceho magnetického poľa pri koxartróze. D. Valentová (1985) a E. Thurzová et al. (1984) preukázali ďalšie pozitívne výsledky pri využití magnetoterapie pri liečbe bolesti chrbta. Okrem toho poukazuje najmä na subjektívne zlepšenie stavu pacientov. A. Gavlas (1989) a J. Ježek et al. (1990) preukázali výrazné zlepšenie stavu u tých pacientov trpiacich na artrózu kĺbov, ktorí okrem komplexnej balneoterapie absolvovali aj magnetoterapiu. Nešlo pritom len o subjektívne zlepšenie v porovnaní s inými bežnými postupmi, ale najmä o výrazné zníženie dávok analgetík a podávanie NSAID (protizápalových nesteroidných liekov), zmiernenie opuchu kĺbov, zrýchlenie chôdze na menej vzdialenosti atď. Najdôležitejším faktom však je, že v porovnaní so samotnou balneologickou liečbou sa dvojnásobne predĺžila doba úľavy od bolesti. Podľa Jeřábka bola doba úľavy od bolesti v niektorých prípadoch prekvapivo dlhá - až niekoľko rokov.

Kontrolná skupina: 17 žien a 8 mužov vo veku 36 až 77 rokov, priemerný vek 54,04 + 10,51 rokov, spondylóza a/alebo osteochondritída, problémy pretrvávali 36,58 + 32,47 mesiacov.

Záver: Magnetoterapia pomocou prístroja UNIMAG (predchodca prístrojov UltiCare a BioTorus, pozn. autora) je vhodným doplnkovým liečebným prostriedkom pri komplexnej kúpeľnej liečbe, najmä kvôli svojmu účinku zmiernovania bolesti.

Účinky pulzného magnetického poľa na migrénu a iné bolesti hlavy

Rainer B. Pelka, Ph.D., Christof Jaenicke, M.D., Joerg Gruenwald, Ph.D., Berlín, Nemecko

Táto experimentálna, placebom kontrolovaná štúdia, hodnotí účinnosť štvortýždňovej liečby migrény a ďalších bolestí hlavy pulzujúcim magnetickým poľom (16Hz) pomocou malého prístroja. 82 pacientom bola náhodne pridelená aktívna liečba (liečba pulzujúcim magnetickým poľom) alebo placebo liečba (n = 41). Všetci mali jednu z nasledujúcich siedmich diagnóz: migréna, migréna v kombinácii s tenznými bolesťami hlavy, tenzné bolesti hlavy, bolesti hlavy okolo očí, bolesti hlavy spojené s vplyvom počasia, posttraumatické bolesti a iné. Účinnosť bola hodnotená na základe dĺžky, intenzity a frekvencie migrény a záchvatov bolestí hlavy, rovnako ako schopnosti koncentrácie. Analyzované boli informácie o 77 pacientoch.

Záver: V aktívnej liečebnej skupine (to znamená v skupine liečenej pulzujúcim magnetickým poľom) sa na konci štúdie všetky hodnotené kritériá podstatne zlepšili. 76 % pacientov aktívnej liečby zaznamenalo úľavu alebo úplnú úľavu. Jeden pacient s placebom (2,5 %) pocítil určitú úľavu, 8 % pacientov s placebom zaznamenalo ľahké zhoršenie a 2 % cítili podstatné zhoršenie symptómov. Žiadne vedľajšie účinky neboli zaregistrované.

POZNÁMKY:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.



Distribútor:

ORIN Slovakia, s.r.o.

Na Štepnici 1379/1

960 01 Zvolen

orin@orin.sk

Výrobca:

2EL spol, s.r.o.

CZ-50401

Nový Bydžov, Česká
republika

Vyhlásenie:

Výrobca si vyhradzuje právo vykonávať technické alebo konštrukčné zmeny ako súčasť procesu neustáleho zlepšovania zariadenia.