

Az „AREC” therápia ismertetése (Tudományos leírás)

A LÉGZŐSZERVEK EGYES NONSPECIFIKUS MEGBETEGEDÉSEINEK NAGY DISZPERZITÁSÚ AEROSOLLAL, MESTERSÉGES MICROKLIMATIKUS KÖRÜLMÉNYEK KÖZÖTT VALÓ GYÓGYÍTÁSÁRA SZOLGÁLÓ MÓDSZER

MEGHATÁROZÁS

Az asthma bronchialis betegek nagy diszperzitású NaCl aerosollal való gyógyításának módszere azon alapul, hogy az aktív gyógyközeg kölcsönhatásba lép a légzőrendszer terminális szakaszaival, ami pozitív klinikai hatással jár.

A módszer lényege a következő:

- a gyógyászati rehabilitációra javasolt betegek szigorú orvosi szűrése, ami kizárja a kontraindikációkkal rendelkező betegek gyógykezelését;
- nagy diszperziójú, meghatározott, stabil paraméterekkel jellemezhető aerosol - gyógyközeg létrehozása, amelynek aktív komponensei a felszínükön meghatározott elektromos töltést hordozó nátrium-klorid részecskék;
- a helyiség áteresztő képességének meghatározása: megfelel-e a betegek száma a betegek számára kijelölt helyiség méreteinek.
- annak biztosítása, hogy az aktív közeg elégséges mértékben érintkezzen a légzőrendszer terminális szakaszainak nyálkahártyájával, ami létrehozza a humorális közeggel való teljes értékű kölcsönhatást, és kiváltja a kívánt lokális reflektorikus választ;
 - a terhelés korrekciója mikroklimateherápiával annak érdekében, hogy kifejlődjön a szervezet kívánt általános válasza a humorális mutatók lokális változásaira.

SAJÁTOSÁGOK:

1. Az alkalmazott kezelés diagnosztikai indikációinak betartása, és a kontraindikációk kizárása.

INDIKÁCIÓK a kezelés rendeléséhez:

- praeastmatikus állapot;
- asthma bronchiale 1. stádium, fertőzés-allergicus vagy atopicus forma, könnyű vagy közepes lefolyású megbetegedés remissziós fázisban, legfeljebb az 1.-2. stádiumban lévő tüdőelégtelenséggel, illetve legfeljebb az 1. stádiumban lévő tüdő- és szívelégtelenséggel;
- asthma bronchiale, 1. stádium, ezt kísérő chronicus bronchitissel és/vagy az 1.-2. stádiumban lévő, remissziós fázisban lévő chronicus pneumoniával;
- chronicus sinusitis;

KONTRAINDIKÁCIÓK a kezelés rendelésénél:

- asthma bronchiale nehéz lefolyással, gyakori asztmatikus státuszokkal vagy kifejezett hormonális függőség;
- kísérő, klinikailag kifejezett tüdőemphysaema;
- diffúz pneumosclerosis;
- bronchiectaticus betegség és a tüdő egyéb gennyes megbetegedései;
- bármely formájú és stádiumú tuberculosis;
- fertőző betegségek;
- kifejezett szívelégtelenség perifericus oedemákkal, nyugalmi nehézlégzés, és a szív-érrendszeri funkciók decompensatiojának egyéb szimptomái;
- legyengült és decompensált betegek.

2. A helyiség áteresztőképességének meghatározását a betegek száma alapján végezzük: egy széansz alatt legalább 7 köbméter aktív gyógyközegnek kell jutnia minden felnőtt páciensre.

3. A mesterséges mikroklíma létrehozása a következő lépéseket foglalja magában:

- az előzőleg kiszellőztetett helyiségbe egy különleges berendezésen, a mikroklimatikus közeg-generátoron (AREC Aerosol RMB) keresztül légáramot vezetünk, amely kis és nagy diszperzitású aktív anyag keverékéből álló NaCl aerosolt tartalmaz.
- a helyiség feltöltésének ideje a helyiség térfogatától, és a generátor teljesítményétől függ;
- a primér gyógyközeg paraméterei abban különböznek a kezeléshez használhatóétól, hogy a primér közegben jelen van az aktív anyag kis diszperzitású komponense is (a nagy diszperzitású aerosol aránya a közegben az első 30 percben a stabilizáció időtartamával arányosan nő), valamint hogy az aerosol-részecskék felszínén még nem stabilizálódtak az elektromos töltések, ami instabillá teszi a gyógyközeg paramétereit;
- szükséges a primér közeg stabilizálása: a mikroklíma-generáló berendezéssel a helyiségbe vezetett gyógyközeg-surrogátumnak stabilizációra van szüksége; ez legalább 15, de legfeljebb 30 percig tart;
- ahhoz, hogy a stabilizáció teljes értékű és hatékony legyen, abban a helyiségben, ahol modellezésre kerül a mikroklíma, a stabilizáció teljes időtartama alatt minimális légáramlatot kell létrehozni és fenntartani;
- a gyógyközeg gyógyhatású aktív komponens tartalmaz nagy diszperziós fokú nátrium-klorid részecskék formájában, amelyek meghatározott elektromos töltést hordoznak felszínükön - ez bizonyos lebegtetett stabilitást kölcsönöz számukra. Ez a gyógyközeg a következő paraméterekkel jellemezhető:
az aktív közeg sűrűsége (egységnyi térfogatra jutó aktív anyag mennyisége): 5.0-9.0

mg/m³;

a részecskék mérete: 0,5-5,0 mikron, ezen részecskék aránya a közegben lévő lebegő részecskék között legalább 90-95 %

- a mikroklimatikus közeg hőmérséklete: +20 ...+24 °C;
- a légmozgás sebessége a helyiségben: max. 0,2 m/s;
- a közeg relatív páratartalma: 40-60 tf%;
- oxigén-tartalom: min. 20.7 tf%;
- széndioxid-tartalom: max. 0,03-0,04 tf%
- légnyomás: 750-775 Hgmm;
- általános bakteriális inoculatio: max. 100 (!) mikrobiális test légköbméterenként (szaprofit flóra).

4. Teljes értékű kontaktus létrejöttéhez meg kell határozni a betegek nagy diszperzitású mikroklímában való tartózkodásának időtartamát; ehhez minden egyes beteg számára egyéni tervet kell készíteni - mennyi ideig tartózkodjon az aktív gyógykomponenst tartalmazó közegben:

a gyógyrehabilitáció első napján a beteg legfeljebb 10 percet tartózkodhat a nagy diszperzitású aerosolt tartalmazó helyiségben; a második napon legfeljebb 20 percet; a harmadikon legfeljebb 30-at; a negyediken legfeljebb 45 percet, az ötödiken legfeljebb 1 órát.

Az adaptációs alkalmak (az első 5-6 szeánsz) időtartamát egyedileg kell meghatározni a páciens tűrőképességének és közérzetének függvényében, valamint attól függően, hogyan reagál a szervezete a mikroklimatikus közegre, ami megfelelő klinikai symptomákban nyilvánul meg. A betegnek a közeg hatásához való „szoktatása” okvetlenül szükséges a kifejezett „balneoreakciók” megelőzéséhez.

A gyógyközegben való egy órás (60 perces) tartózkodást tekinthetjük a normális kezelés időtartamának.

A gyógyrehabilitációs kurzus 20-25 (egyórás) kezelést tartalmaz a gyógmikroklíma körülményei között.

A fentiekben felsorolt előírásoknak a betartása a mikroklíma létrehozásánál, a gyógykezelésre utaltak kiválasztásánál, és a kezelés indikálásánál, valamint a betegek individuális érzékenységének és sajátosságainak megállapításánál garantálja a mikroklimatotherápiás módszer jelentős therapeutikai hatását és megbízhatóságát.

Uni.Prof. Alex Torokhtin, az orvostudományok doktora, az MTA Köztestület tagja.

AREC Kft. 1992.