

Zastosowanie magnetoterapii u chorych z p.n.n. leczonych w programie powtarzalnych hemodializ

Lesław Bąk, Hanna Należyty-Kozak, Krzysztof Dziewanowski
Ośrodek Dializy S.P.W.S.Z. w Szczecinie, Oddział Dializy – Szpital w Gryficach

Magnetoterapia i magnetostymulacja polega na specyficznym oddziaływaniu na organizm wolnozmennym prądem magnetycznym (ELF) o niskiej częstotliwości i indukcji.

Leczenie to powoduje powrót naturalnej równowagi fizyko-chemicznej i właściwej polaryzacji komórek ciała, która często jest zaburzona w szeregu stanów patologicznych. Metoda ta z powodzeniem jest stosowana do leczenia wspomagającego u pacjentów po urazach, zabiegach operacyjnych, z osteoporozą, zmianami zwyrodnieniowymi w stawach (zwłaszcza kręgosłupa), w gościecu, gdzie wykorzystuje się jej efekt p/bólowy i przeciwpalny. Liczne doniesienia podkreślają też korzystny wpływ tej terapii na normalizację ciśnienia tętniczego krwi, zmniejszenie glikemii, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej pacjentów.

W piśmiennictwie brak było dotychczas danych na temat wpływu tego leczenia na chorych z p.n.n. leczonych dializami co stało się przyczynkiem do zastosowania tej metody w naszych Ośrodkach.

Kilkudziesięciu chorych z p.n.n. było poddawanych 12 minutowym zabiegom magnetoterapii (średnio 3 x tygodnio-

wo, po każdej hemodializie) przez okres 3 miesięcy (aparat Viofor IPS – System, firma Med.-Life).

U zdecydowanej większości pacjentów stwierdzono korzystny efekt tych zabiegów, co objawiło się zmniejszeniem dolegliwości bólowych ze strony stawów, mięśni i kości, zmniejszeniem lub nawet ustąpieniem „zespołu niespokojnych nóg”, świądu skóry, bezsenności, nadmiernego napięcia psychicznego, poprawę sprawności fizycznej. Uzyskano też znamienne spadki ciśnienia tętniczego krwi u części pacjentów (co w kilku przypadkach zaowocowało zmniejszeniem lub nawet odstawieniem leków hipotensyjnych). Nie zaobserwowano efektów ubocznych leczenia. W trakcie badań jest wpływ wyżej wymienionej terapii na przewodnictwo nerwowo-mięśniowe, erytropoezę oraz stopień uwapnienia kośćca (osteodystrofię nerkową).

Jednak nawet te niepełne badania pozwalają wysnuć wnioski, że magnetoterapia stosowana u pacjentów z p.n.n. może, zwłaszcza w niektórych przypadkach, być cennym uzupełnieniem dotychczas stosowanego leczenia. ■

PROBLEMY LEKARSKIE

CZASOPISMO UKAZUJE SIĘ OD 1954 ROKU

ISSN 000-1323

SUPLEMENT 2004 r. nr

**VI KRAKOWSKIE DNI
DIALIZOTERAPII**

2-4 września 2004 r.