

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ СИНГЛЕТНО-КИСНЕВОЇ ТЕРАПІЇ У ЖІНОК ІЗ ХРОНІЧНИМИ ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ГЕНІТАЛІЇ

*У 39 женщин с хроническими воспалительными заболеваниями внутренних половых органов, которые находились на лечении в условиях курорта “Трускавец”, проведено изучение состояния и функции внутренних половых органов при применении синглетно-кислородной терапии (СКТ). Применение СКТ у гинекологических больных позволяет улучшить функцию внутренних половых органов и широко использовать ее в медицинской практике.*

\* \* \*

### ВСТУП

В патогенезі захворювань внутрішніх статевих органів у жінок, поряд із великою кількістю чинників, значну роль обґрунтовано як патогенетичну відіграє гіпоксія тканин. Попередити і провести патогенетичне лікування у гінекологічних хворих можна при правильному застосуванні комплексної терапії із застосуванням методик, які покращують реологічні властивості крові, мікроциркуляцію у тканинах матки та додатків, при гіпоксемічних станах, що, як правило, супроводжують, запальні захворювання. Мікроциркуляція відіграє велику роль у трофіці тканин. Її порушення негативно позначається на спроможності тканин того чи іншого органу до нормальної трофіки при будь-яких гіпоксичних станах [3,4].

СКТ – метод безмедикаментозної терапії, принцип дії якої базується на утворенні і транспортуванні синглетно-кисневої енергії при переході кисню з синглетної форми в триплетну. Молекула кисню в синглетному стані живе обмежений час (від 2 до 10 мікросекунд) після чого вона розпадається і відновлюється до звичайного стану. Цей процес синглетно-триплетного дипольного переходу супроводжується виділенням специфічних видів енергії (синглетно-кисневих факторів), які власне і спричиняють низку біохімічних процесів, спрямованих на нормалізацію обмінно-окислювальних реакцій в організмі. Утворена енергія та вторинні довго живучі фактори покращують кровообіг і реологічні властивості крові, стимулюють обмінні процеси в тканинах, відновлюють біоенергетичний потенціал клітин. Доведена ефективність СКТ при імунодефіцитних станах, інтоксикаціях, порушеннях мікроциркуляції, гіпоксичних станах та інших патологічних процесах. В результаті застосування СКТ в організмі людини відбуваються наступні процеси:

- здійснюється детоксикація організму;
- покращуються реологічні властивості крові;
- нормалізується антиоксидантний стан організму;
- зменшується кількість вільних радикалів;
- нормалізується діяльність кровотворної системи;
- відновлюється потенціал мембран клітин, покращується енергообмін;
- підвищується енергія у людини, що сприяє її активній діяльності;
- зменшується ризик інфікування організму, підвищуються захисні сили організму.

Метою нашої роботи було вивчення впливу синглетно-кисневої терапії на клініку хронічних запальних захворювань органів малого тазу у жінок.

### МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Проведено обстеження 39 жінок із хронічними запальними захворюваннями органів малого тазу, переважно із хронічним сальпінгофоритом, у віці 25-39 років, яким базова терапія (знеболюючі, антибіотики, спазмолітики, десенсибілізуюча терапія) була доповнена сеансами СКТ. Курс лікування СКТ проводили за допомогою апарата “Valkion” виробництва компанії Polyvak AB (Гетеборг, Швеція). Один сеанс складався з прийому всередину 100 мл синглетно-повітряної

суміші. Сеанси СКТ проводили щоденно, двічі на день з перервою 4-5 годин, курсом тривалістю 8-10 днів.

## **РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ І ЇХ ОБГОВОРЕННЯ**

Хворим жінкам клініко-фізіологічне дослідження проводили в динаміці, яке включало гінекологічний анамнез, менструальну і дітородну функцію, а також перенесенні інфекційні, соматичні, екстрагенітальні та гінекологічні захворювання, бімануальне обстеження, ультразвукове дослідження, лабораторні показники крові, звертали увагу на важкість і характер симптомів захворювання частоту загострень і ремісії, їх тривалість.

При бімануальному дослідженні враховували величину матки і додатків, їх рухомість, болісність при пальпації, консистенцію. Також оцінювали стан параметріїв.

Про стан органів малого тазу судили використовуючи УЗД. Аналізуючи дані сканування у хворих жінок нами виявлено збільшені в розмірах яєчники, потовщення їх капсули, невираженість фолікулярного апарату, ізоехогенні включення, фолікулярні кисти, персистуючі фолікули у переважній більшості жінок досліджуваної групи (27 жінок). УЗД ознаки ендометриту відмічались у 5 жінок. Безплідням, на тлі хронічного запального процесу, полікістозу яєчників, ендометріозу страждали 11 жінок. У 13 жінок була відмічена порушення оваріально-менструальної функції. Загострення хронічних запальних захворювань геніталій відмічалось у 7 хворих, які крім базисної терапії та фізіопроцедур додатково отримували сеанси СКТ.

Зміна рівнів концентрації в сироватці крові статевих стероїдів (естрогену, прогестерону, тестостерону, кортизолу, а також пролактину) мала особливе значення в патогенезі мастопатії даної групи. Так у 12 пацієток з в'ялим перебігом сальпінгофориту переважала змішана форма фіброзно-кістозної мастопатії на тлі ановуляторного циклу в результаті порушення обміну стероїдних гормонів та інших біологічно-активних речовин, що збігається з даними літератури [2,5], а також підвищення рівня пролактину. При вивченні гормонального гомеостазу при залишкових проявах хронічного сальпінгофориту з больовим синдромом, при відсутності мікробного фактора і клінічних ознак запалення це трактувалося як зміни в центральній нервовій системі, зумовлені дистрофічними змінами рецепторного апарату придатків матки, можливо, цим пояснюються різні варіанти неузгодження гіпоталамо-гіпофізарно-яєчничкової системи, при залишкових проявах хронічного запалення геніталій від гіполютетізму, синдрому лютеїнізації неовулюючого фолікула, ановуляції до нейрон-обмінно-ендокринних розладів, таких як перед менструальний синдром, гіперпролактинемія, синдром полікістозних яєчників.

У хворих жінок із хронічними запальними захворюваннями геніталій, які крім базисно-реабілітаційної терапії, отримували СКТ вже на 3-4 добу відмічено значне покращення загального стану. Зниження больового синдрому, покращення стану геніталій на УЗД, відновлення оваріально-менструальної функції у переважній більшості жінок (35 жінок) свідчить про ефективність застосування СКТ. У 4 жінок відмічено незначний лікувальний ефект, тому такі жінки додатково отримували антибіотики, десенсибілізуючі та дезінтоксикаційні середники та інші лікарські засоби та фізіотерапевтичні процедури.

## **ВИСНОВКИ**

Застосування синглетно-кисневої терапії у жінок із хронічними захворюваннями геніталій дозволяє широко застосовувати її у медичній практиці, і в умовах курорту Трускавець зокрема. Це дає можливість нормалізувати загальний стан організму, сприяє зменшенню клінічних проявів захворювання і пролонгувати його ремісію.

## **ЛІТЕРАТУРА**

1. Ахмедов Д.Р. Клинико-патогенетическое значение антиоксидантной системы при инфекционных заболеваниях // Клиническая медицина. - 1994. - №1. - С. 24-26.
2. Бодяжина В.И. Хронические неспецифические заболевания женских половых органов.- М.: Медицина, 1978.-С.176.
3. Зарецкая О. И., Профатилова Л.И. Опыт применения синглетно – кислородной терапии в комплексе лечения больных в раннем послеоперационном периоде в условиях санатория «Полтава». Материалы научно-практической конференции «Медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия», Ялта, 30 сентября – 1 октября 1992г., с. 111
4. Орел В.Э.(1997) Синглетно – кислородная терапия. Клини. хирургия, 1: 47 –48.
5. Beer A.E., Kwak J. Reproductive medicine program Finch University of Health Science. - Chicago Medical School, 2000. - 96p.

**KINDIY O.L., STARODUB A.G., NISHCHETA I.V.**

**EFFECTIVENESS OF SYNGLET-OXYGENOUS THERAPY IN WOMEN WITH CHRONICAL INFLAMMATION OF GENITALS**

In 39 women with the chronic inflammatory diseases of of genitals were found on medical treatment in the conditions of resort "Truscavets", the study of the state and function of internal privy parts is conducted at application of synglet-oxygen therapy. Application synglet-oxygen therapy at gynaecological patients allows to improve the function of internal privy parts and widely use her in medical practice.

*Key words:* chronical inflammation of genitals, synglet-oxygen therapy.

ЗАТ "Трускавецькурорт"

Дата поступлення: 12,08.2008 р.