



SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINĂ
BIOLOGICĂ ȘI TERAPIE
ANTIOMOTOXICĂ
DIN REPUBLICA MOLDOVA

*SIMPOZIONUL ȘTIINȚIFIC
INTERNAȚIONAL*

**“TERAPIA ANTIOMOTOXICĂ:
REALIZĂRI ȘI PERSPECTIVE”**

Chișinău 2001

TERAPIE ANTIHOMOTOXICĂ ÎN SINDROMUL ALGIC EXTRAVISCERAL

N.Gh.Şavga, N.N.Şavga

Universitatea de Stat de Medicina și Farmacie "N.Testemițanu" (Chișinău),
Institutul de Cercetări Științifice în Donienul Ocrotirii
Sănătății Mamei și Copilului al MS RM

Timp îndelungat se dovedește căci sindromul algic extravisceral (cervical, dorzal, lombar sau jeneralizat) reprezintă o manistarea a osteohondrozei. Pentru tratamentul lui a fost determinat complex de terapie conservator și intervenții chirurgicale.

Cu scopul ameliorării rezultatelor tratamentului conservator la 45 bolnavi am administrat preparatele antihomotoxice: preparatele de bază pentru toți a fost Zeel□ T sau Discus compozitum. Conform zonei afectate se mai administra: Gelsemium-Homaccord□ - penru zona cervicală; Cimicifuga-Homaccord□ - dorzală; Colocynthis-Homaccord□ - lombară. Preparatele antihomotoxice se injectau profund paravertebral. În perioada acuta preparatele se introduceau zilnic, în perioada deminuării durerilor - o dată în două-trei zile. La o cură sa utilizat câte 10 fiole de tiecare preparat. Încluderea preparatelor antihomotoxice în complexul de tratament a contribuit la scurtarea perioadei deminuări sindromului algic, a rîdicat eficitatea reabilitării disfuncțiilor neurologice, vasculare, musculare. Sa mărit perioada remisiei.

Conform investigațiilor științifice de ultima ora, în special, în domeniul medicinei manuale sa dovedit căci în 95% sindromului algic extravisceral este cauzat de procese patologice miofasciale, ligamentare, în articulațiile mărunte a coloanei vertebrale și în articulatia sacroiliacă. Numai la 3,5% suferinți cauza sindromului algic prezintă procesele degenerativ-distrofice în țesutul osteocartilajinos a coloanei veretbrale-osteohondroza. Reișind din aceasta, noi am schimbat metoda de tratament a sindromului algic excluzînd procedeele

metodei tradiționale. La 28 pacienți cu manifestări tipice a sindromului algic extravisceral s-a utilizat: a) preparatele antihomotoxice, b) terapie manuală; "Detensor"-mat.

I. Preparare antihomotoxice.

La toții bolnavi am folosit două preparate de bază: Zeel□ T sau Discus compositum + Neuralgo-Rheum-Injeel□. Conform zonei afectate se adăuga: cervicala - Gelsemium (Ferrum-Homaccord□, Spascuprel□, Spigelon□ - la necesitate); dorzală - Ciinitiluga-Homaccord□ sau China-Homaccord□; lombară - Colocythis-Homaccord□. In cazurile generalizate am folosit donă preparate de bază + Colocythis-Homaccord. La necesitate - Cimicfuga-Homaccord. Preparatele s-au injectat cu o singura seringă, paravertebral profund, o dată în 3 zile. Pentru o cură a fost suficient câte 5 fiole de fiecare preparat.

II. Procedeele manuale: 3-5 procedee, o dată în 3 zile s-au aplicat procedeele necesare pentru zona afectată.

III. „Detensor”-mat - sistemă cinematică care permite distracția coloanei vertebrale sub influența greutateii corpului. Zilnic pacientul primea 1-2 ședințe. Durata unei ședințe 45min. La o cură 10-20 ședințe.

Utilizarea preparatelor antihomotoxice în complex cu terapia manuală și "Detensor"-mat ne-a permis s-o obținem rezultate bune la 23 suferinți, satisfăcătoare - 4. La 6 pacienți cu diagnosticul de hernie de disc lombar, confirmat prin examen MRN cu recomandări de intervenție chirurgicală, după o cură de tratament o fost operat numai un bolnav.

Rezultatele obținute, în opinia noastră, în mare măsură se lămuresc prin spoirea eficacității preparatelor antihomotoxice aplicate în invoeli mai favorabile a microcirculației și metabolismului tisular.