

Опыт применения электромагнитного излучения крайне высокой частоты при лечении бесплодия

Вагина И.Л., Судакова Е.В.

Муниципальный медицинский центр, г. Фрязино, Московской обл.

Бесплодие - неспособность зрелого организма к зачатию. Различают бесплодие женское и мужское, первичное и вторичное. При первичном женском бесплодии у женщины не наступало ни одной беременности, при вторичном - беременности в прошлом были, однако по каким-либо причинам отсутствуют в течение 1 года регулярной половой жизни без предохранения. Частота бесплодного брака 10-15%. В 60% случаев причиной его являются нарушения в организме женщины, в 40% - мужчины.

Первичное бесплодие у женщин является следствием аномалий развития половых органов, нарушений нейроэндокринной регуляции репродуктивной функции (4 – 40%), острых и хронических воспалительных процессов в органах малого таза (20 – 30%), иммунологических расстройств (2%). Главная причина (30%) вторичного бесплодия у женщин это воспалительные заболевания половых органов. Часто в исходе воспаления развивается спаечный процесс в малом тазу с облитерацией маточных труб. При длительном течении возникают вторичные нарушения в системе нейроэндокринной регуляции половой функции.

В комплексном лечении бесплодия у женщин с целью разумного ограничения медикаментозной нагрузки на организм без удлинения сроков и снижения конечного результата широко используют различные физические средства (естественные и искусственные). Причём поэтапное применение нескольких видов физических факторов необходимо для воздействия непосредственно на патологический очаг, для последующего восстановления нарушенных функций половой системы, ликвидации вторично возникающих изменений деятельности нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой и др., проведения профилактики прогрессирования процесса, а также для повышения активности компенсаторно-защитных механизмов организма.

В нашей гинекологической практике при лечении различных видов бесплодия из большого количества физических средств мы использовали только электромагнитное излучение крайне высокой частоты (миллиметровые волны). Выбор именно этого метода был обусловлен многогранностью физиологических эффектов, вызываемых воздействием этого вида излучения на организм и богатым клиническим опытом успешного применения миллиметровых волн при лечении большого количества различных заболеваний.

Под нашим наблюдением находилось 57 пациенток с диагностированным бесплодием в возрасте от 19 до 38 лет. Из них первичным бесплодием страдали 17 женщин и вторичным - 40. У 4-х женщин первичное бесплодие было обусловлено различными эндокринными нарушениями, у 13 - отмечен хронический воспалительный процесс во внутренних половых органах, осложнённый спаечной болезнью с вторичными эндокринными расстройствами. Причиной вторичного бесплодия 40 женщин являлось хроническое воспаление половых органов разной степени выраженности, давности, осложнённое также спаечным процессом в малом тазу.

Воздействие электромагнитным излучением крайне высокой частоты проводилось всем пациенткам фиксированной длиной волны 7,1 мм в режиме частотной модуляции на биологически активные точки, зоны Захарьина-Геда. Продолжительность одной процедуры 30-40 минут в непрерывном или дробном режиме (воздействие-пауза). Курс

лечения - 10 процедур. Воздействие проводилось либо в монорежиме, либо в сочетании с медикаментами. В последнем случае нами отмечено снижение доз вводимых лекарств и уменьшение сроков лечения по сравнению с принятыми схемами без ухудшения результатов. Во всех случаях (100%) после одного курса процедур нами отмечены значительные противовоспалительный и дефиброзирующий эффекты. Причём степень размягчения и рассасывания спаек зависела от плотности этих соединительнотканых образований и распространённости спаечного процесса. Одновременно с вышеописанными эффектами мы наблюдали восстановление нарушенной эндокринной регуляции репродуктивной функции (появление овуляции при ановуляторном цикле, нормализация показателей половых гормонов и гормонов надпочечников в периферической крови и моче), положительную динамику иммунологических показателей в иммунограмме, улучшение и стабилизацию эмоционального состояния пациенток.

Отдельно отмечена выраженная положительная динамика (наступление беременности во время проведения курса или сразу после окончания его) при так называемом «психогенном бесплодии», когда вследствие перенесённых психических травм нарушается эндокринная регуляция сократительной способности маточных труб. По-видимому, электромагнитное излучение крайне высокой частоты способствует восстановлению цикличности выделения половых гормонов в периферическую кровь и повышает чувствительность маточной трубы к действию этих гормонов. В наших наблюдениях беременность наступила у 39 пациенток, что составило 68%. Все беременности закончились срочными физиологическими родами. Физическое и умственное развитие детей, которых мы можем наблюдать во Фрязино, соответствует их возрастным нормам. В 5 случаях у женщин с первичным бесплодием при глубоких эндокринных нарушениях нам не удалось получить положительной динамики, эти пациентки были направлены для дальнейшего лечения к гинекологу-эндокринологу. У 3-х пациенток беременности наступили при имевшейся миоме матки (срок от 5 до 12 недель) и были благополучно доношены. В 13 случаях пациенткам после оценки результатов проведённых процедур было рекомендовано лапароскопическое рассечение спаек. Несколько наблюдений было связано с мужским бесплодием вследствие хронического простатита. Тактика ведения этих больных была такая же, как и при женском бесплодии. При купировании воспалительного процесса улучшались показатели спермограммы. Таким образом, электромагнитное излучение крайне высокой частоты миллиметрового диапазона является высокоэффективным, нормализующим функции одновременно многих систем организма, физическим средством. Применяемое в комплексном лечении бесплодия, способствует снижению доз лекарственных средств и уменьшению сроков лечения без ухудшения результатов, обладает выраженным дефиброзирующим действием на соединительнотканые образования при спаечном процессе, восстанавливает нарушенную нейроэндокринную регуляцию репродуктивной функции, нормализует иммунные показатели.