

A HELYISÉGEK LEVEGŐJÉNEK MESTERSÉGES IONIZÁLÁSA

A HELYISÉGEK LEVEGŐJÉNEK MESTERSÉGES IONIZÁLÁSA- KIEGÉSZÍTŐ KEZELÉS A CISZTÁS FIBROZIS KEZELÉSÉBEN

Ioan Popa¹, Constantin Pascu², Zagorca Popa³, Liviu Pop¹

1. Clinica II Pediatrie, UMF Timisoara
2. Tehno Bionic Buzau
3. Centur de Mucoviscidoza Timisoara

A DOLGOZAT ELŐFELTÉTELEI

- A légzési elégtelenség az FC-ben a legfontosabb tényezője a prognózisnak
- Egy jól összeállított kezelési terv, ami megfelel a beteg életkorának és klinikai állapotának, jelenleg az egyetlen lehetőség a beteg állapotának javulásához
- A napi kezelés nyákdoldó aeroszolos anyagokkal otthoni kezelésként- „home therapy”- kötelező részét képezi a kezelésnek, ebből a szempontból az rH-DNA- a legjobb választás
- Sajnos, a gazdaságilag elmaradott országokban, mint Románia is, az rH-DNA-s kezelés kevésbé hozzáférhető a túl magas költségek miatt.
- Ugyanakkor, kiegészítő kezelésként jól alkalmazhatók a NaCl-os aeroszolos és a tengeri vagy sóbányai kezelések.
- A NaCl kedvező hatását figyelembe véve, a Tehno-Bionic Buzáu, Románia elkészítette a Salin készüléket, ami a helyiségek levegőjének mesterséges levegőionizálására szolgál.
- A módszer lényege: a levegő átpréselése olyan lemezek között, amelyeken NaCl mikrokristályok találhatóak, ami módosítja a levegő összetételét és minőségét, a só szublimálásával.

A DOLGOZAT CÉLJA

- Annak klinikai ellenőrzése, hogy a levegő mesterséges ionizálása milyen hatással van az FC-ben és krónikus légzőszervi betegségben szenvedőkre.

I csoport

- 10 beteg (4 fiú és 6 lány), 5 és 16 év közöttiek (átlag 10,1 év) akiknél megvalósítottuk a hálószoba és nappali levegőjének ionizálását

II csoport

- 8 beteg (3 fiú és 5 lány) 5 és 17 év közöttiek (átlag 10,1 év), akiknél a készülék só nélkül működött

A készülék naponta 8-10 órát működött, 9V- os feszültségen.

Minden betegnél folytattuk a hagyományos kezelést.

A figyelembe vett paraméterek:

- a beteg általános klinikai állapota saját bevallása szerint, vagy kisgyereknél a szülők elmondása szerint.
- a légzőrendszer klinikai vizsgálata
- a FEV1 értéke nagyobb gyerekeknél

- *Válogatási szempontok mindkét csoportnál (2. ábra)*

- előrehaladott állapotban levő betegek (3 az I. csoportból és 2 a II. csoportból)-1.ábra:
 - fertőzés Ps.ae. vagy Staf. aur.
 - hörgőtágulás
 - FEV1<50
- Közepes vagy jó klinikai állapotban levő betegek (7 az I. csoportból, 6 a II. csoportból)-3.ábra:
 - légzőszervi felülfertőzés nélküli
 - FEV1>50-60%

1. ábra- A betegek életkora
 2. ábra-A betegek klinikai állapota
- Közepes vagy jó állapot
Súlyos kóros állapot

EREDMÉNYEK

- Az I. csoportnál megfigyeltük:

- A klinikai állapot nagymértékű javulását

A beteg szubjektív jobb közérzete, vagy a szülők megállapítása szerint, főleg az előrehaladott állapotban lévő betegeknél.

A betegség tüneteinek objektív enyhülése:

- a köpet jobb kiürülése, majd csökken a mennyisége
- a hallgatási zörejek csökkenése
- a FEV1 javulása (3. ábra)
- A kezelés megkezdése után egyetlen beteg sem panaszkodott a tünetek olyan mértékű felerősödésére, ami szükségessé tette volna a kórházi kezelést.

- A II. csoportnál nem észleltünk az I. csoporthoz hasonló változásokat (4. ábra)

3. ábra-I.csoport (FEV1 értékek, kezelés előtt és után) 5 éven felüli esetek
4. ábra-II.csoport (FEV1 értékek, kezelés előtt és után) 5 éven felüli esetek

KÖVETKEZTETÉSEK

- A levegő mesterséges ionizálása NaCl szublimálásával hatékony módszernek bizonyult az FC betegek kezelésében
- A módszer kiegészítő, nem helyettesíti a hagyományos kezelést
- Természetes kezelési mód, jól alkalmazható az otthoni körülményekhez, nem veszélyes
- Aránylag olcsó kezelési módszer