

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ

При лечении 56 больных с помощью КВЧ описано улучшение состояния при диффузном токсическом и нетоксическом узловом зобе, видимое уменьшение размеров щитовидной железы, изменение ее консистенции от плотной до мягко эластичной и уменьшение неравномерности консистенции ткани. Отмечено также исчезновение или резкое уменьшение размеров солитарных узлов у 4 имевших их больных.

При сахарном диабете 1-го типа и его осложнениях (микро- и макроангиопатии, гепатоз, катаракта, нефропатия, кардиопатия) после КВЧ-терапии 13% пролеченных детей прекратили (под наблюдением эндокринологов) инъекции инсулина на фоне стойкой компенсации диабета, подтвержденной лабораторными и клиническими методами обследования, у 89% пациентов отмечается регресс осложнений сахарного диабета, стабилизация течения диабета - 96%, стойкость эффекта воздействия 1 год и более - 45%. Самым важным терапевтическим эффектом КВЧ при сахарном диабете 1-го и 2-го типов является стабилизация уровня сахара в крови, что позволяет более точно подобрать дозу инсулина или других антидиабетических препаратов, компенсировать и поддерживать на одном устойчивом уровне сахар в крови. Наиболее выраженный терапевтический эффект наблюдается у больных с диабетическими ангиопатиями - ангиопатией сосудов нижних конечностей, ретинопатией, нефроангиопатией и полинейропатией.

Было обследовано и пролечено 110 больных сахарным диабетом 1-го типа в возрасте от 30 до 50 лет и 180 больных сахарным диабетом 2-го типа в возрасте от 40 до 60 лет (длительность заболевания от 5 до 20 лет). После курса КВЧ-терапии доза инсулина снижалась на 6-8 ед., количество таблетированных сахароснижающих препаратов на 5-10 мн, особенно у больных с длительностью заболевания менее 5 лет. У 68 больных была диагностирована диабетическая стопа 2-й или 3-й стадии с преобладанием невропатических проявлений. При проведении КВЧ-терапии клинический эффект у таких больных наступал значительно быстрее - через 12-15 дн. против 25-30 дн. в контрольной группе. При диабетической нефропатии на фоне КВЧ-терапии отмечалась стабилизация АД, исчезновение отеков, снижение уровня креатинина и мочевины в крови.

Авторы	Публикация	Учреждение
Лисенкова Л.А., Петросян В.И., Гуляев А.И., Киричук В.Ф., Чернова В.Е., акад. Гуляев Ю.В., ак. Девятков Н.Д., Синицын Н.И.	Применение методов спектрально-волновой диагностики и резонансной волновой терапии при тиреоидной патологии // X Российский симпозиум с международным участием "Миллиметровые волны в квантовой медицине". - М.: ИРЭ РАН, 1997. - С. 16-18	Саратовский филиал ИРЭ РАН, Саратовский государственный медицинский университет, ТОО "Научно-лечебный центр физики и новых методов медицины" (г. Саратов)
Попов Б.М., Альшанская Т.Н., Попова Е.Б., Свиштулина Л.В.	Опыт комплексного (с использованием ММ-терапии) лечения больных эндокринологического профиля в условиях дневного стационара // Миллиметровые волны в биологии и медицине. - 2004. - №1. - С. 57-67	Поликлиника №2 (г. Усть-Илимск)