

Jubileumi Kongresszus

20 éves a BEMER Magyarországon

2021. április 24.

Online



Tartalom

A BEMER kezelés akut vegetatív idegrendszeri hatásai iszkémiás szívbetegekben.....	3
Fizioterápiával kombinált BEMER kezelés mozgásszervi betegeken Randomizált, kettős-vak nyomon követéses vizsgálat	3
Beszéljünk a férfiakról - BEMER az andrológiában.....	4
BEMER terápia szerepe a post covid szindróma kezelésében	6
Töréskezelés BEMER-rel elméleti háttér és esetbemutatók	7
„Sebészeti betegségek - Trauma - és a BEMER”	8
BEMER kezeléssel szerzett tapasztalatok a balatonfüredi szívkórházban	8
„BEMER terápia hatékonysága egy bőrgyógyász szemével”	8
„Mit érdemes tudnunk a stroke-ról? Hol van a BEMER helye a terápiában?”	9
„Pszichés tünetek és kezelésük a pandémia idején”	10
BEMER terápia szerepe az élsportban.....	11
BEMER a háziorvosi gyakorlatban	11
„BEMER a lovak gyógyításában”	12
A fülzúgás kezelési lehetőségei BEMER terápiával.....	13

A BEMER kezelés akut vegetatív idegrendszeri hatásai iszkémiás szívbetegekben.

Hejmel László, Kreska Zita, Mátrai Péter, Németh Balázs, Ajtay Bella

A szívritmus variabilitás (heart rate variability, HRV) és aszimmetria (heart rate asymmetry, HRA) elemzés a pulzusszám vegetatív idegrendszeri modulációjának nem-invazív vizsgálata. A fizikai érterápia (physical vascular therapy, PVT, BEMER) visszaállítja a csökkent vazomóciót, melyet a vegetatív tónus változása kísérhet. Feltételezésünk szerint a HRV és HRA vizsgálata igazolhatja a PVT szervezetre gyakorolt hatását.

A tanulmányban n=48 idült koszorúér beteg kapott PVT-t bentfekvése alatt B.Box Professional and B.Body Pro applicator (BEMER International AG, Lichtenstein) eszközzel egyszeres vak, placebo kontrollált módon. A tanulmányt a regionális kutatóetikai bizottság elfogadta, minden résztvevő tájékozott beleegyezését adta. Rövid távú, öt perces HRV és HRA paramétereket elemeztük közvetlenül PVT és ál-PVT előtt, közben, rögtön utána és egy órával utána lineáris kevert statisztikai modellel.

Az időtartomány HRV paraméterek nem mutattak szignifikáns változást, de tendenciaszerű növekedést láttunk a PVT kezdetén. A HRA paraméterek (Porta és Guzik index) statisztikailag szignifikáns mértékben emelkedtek a kezelés elején.

A PVT keringési rendszer szabályozására gyakorolt biológia hatása koszorúér betegekben egyértelműen igazolható HRA elemzéssel. További tanulmányok végzése javasolható.

Fizioterápiával kombinált BEMER kezelés mozgásszervi betegekben Randomizált, kettős-vak nyomon követéses vizsgálat

Felelős szerző: Tamás Bender, M.D., Ph.D., D.Sc.

Levelezési cím: Budai Irgalmasrendi Kórház, H-1023 Budapest, Árpád fejedelem útja 7., Magyarország

Telefon és fax: +36 1 336 0266

E-mail: bender@mail.datanet.hu, bender.tamas@irgalmas.hu

Franciska Gyulai, Katalin Rába, Ildikó Baranyai, Enikő Berkes,
Budai Irgalmasrendi Kórház, H-1023 Budapest, Árpád fejedelem útja 7., Hungary

Háttér

A BEMER terápia fizikai paraméteriben különbözik a hagyományos pulzáló mágneses kezeléstől. Munkánk során térdarthrózisban és krónikus derékfájásban szenvedő betegek adjuváns BEMER terápiájának hatását kívántuk vizsgálni randomizált kettős vak módszerrel.

Módszer

A vizsgálatban összesen 50 krónikus derékfájdalomban és 50 térdarthrózisban szenvedő beteg vett részt, akiket 4 egyenként 25 fős csoportba osztottuk (25 kezelt 25 placebo). A benn fekvő betegek 3 héten át standardizált fizioterápiás kezeléscsomagot kaptak, melyet BEMER terápiával, illetve placebo BEMER egészítettünk ki. Kimeneti paraméterként derékfájás esetében az Ostwestry indexet a VAS-t, az SF 36-t skálát, illetve a Facet fáradtsági skálát néztük, térdarthrosis esetén a WOMAC indexet a VAS-t, az SF 36-t skála, illetve a Facet fáradtság skála volt a vizsgálati paraméter.

Eredmény

Derékfájás esetében az első és második vizit eredményeit összehasonlítva a VAS nyugalmi értéke és a fáradtság skála szignifikánsan javult, a VAS terhelési érték megközelítette a szignifikancia szintet, az OSWESTRY értékben és az életminőségben nem történt változás. Az első és harmadik mérést összehasonlítva egyik értékben sem történt szignifikáns változás. Térdarhrosisban az első és második mérés eredményei összehasonlítva egyik paraméter sem javult szignifikánsan, az első és harmadik értékeket összehasonlítva a fáradtságskála szignifikánsan javult, csakúgy, mint az életminőség skálán a vitalitás vizsgálat.

Következtetés

Vizsgálatunk alapján megállapíthatjuk, hogy a BEMER mágnessterápia rövid távon csökkentette a fájdalmat és a fáradtságérzetet krónikus derék fájós betegeken, de hosszú távú hatáshoz tartós alkalmazás szükséges, míg térarthrosis esetén a hosszú távú kezelés tűnik hasznosnak.

Kulcsszó: BEMER, fájdalom, mágneses mező, derékfájás, arthrosis

Beszéljünk a férfiakról - BEMER az andrológiában

Dr. Erdei Edit PhD urológus, andrológus

Budai Irgalmas Kórház, Andrológiai Szakrendelés

A férfiak számtalan problémával küzdenek életük folyamán. Bár Freudnak tűnik a kijelentés, de ezek gyökere minden esetben kapcsolódik valamilyen formában a nemiségükhöz. A pubertás kortól kezdve életük végéig felmerülnek szexuális problémák, a férfivá válás, a nemzőképesség, a változókori, aging male és az azt követő időszak mind-mind olyan élethelyzetek, ahol az aktuális nemiségükkel kapcsolatos gondok meghatározóan befolyásolják életminőségüket.

Az elmúlt 20-25 évben – elsősorban a környezeti változások hatása, illetve az életmód megváltozása miatt – a magyar férfiak körében a nemzőképtelenek aránya rohamosan nőtt, és egyre emelkedik azoknak a száma, akiknek libidó problémája vagy merevedési gondja vagy esetleg mindkettő van. Mindezek mellett nő az idős kori prosztata problémákkal küzdők száma is. A problémák komplex volta a megoldást nehezíti – nehéz felvenni a versenyt a felgyorsult idővel.

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) már évekkal ezelőtt kijelentette, hogy 44%-ban mi magunk vagyunk a saját egészségünkért felelősek – az általános egészség megléte meghatározó alapja a reprodukciós és szexuális egészségnek. Az elmúlt évek a gyermekvállalás hangsúlyozásával teltek a magyar társadalomban: az alapvető változás a korábbi évekhez képest az, hogy most már a férfiakra is egyenlő partnerként tekintenek a reprodukciós képesség szempontjából. Viszont mostanra elértük azt az állapotot, hogy egyre több férfi életét nehezíti meg valamilyen reprodukciós probléma, amely terápiás segítségre, vagy súlyosabb esetekben orvosi segítségre szorul. A BEMER terápiát 2013 óta használják célirányosan a reprodukciós problémák területén, az eddigi eredmények alapján kitűnő hatásokkal. Az ondósejtek a herékben termelődnek szigorú neuro-hormonális és vasculáris szabályozás alatt. Mi az elvárás és hogyan kell értékelni az ondósejteket mennyiség és minőség szerint? A „Normozoospermia” azt jelenti, hogy koncentrációban, számban, mozgásarányaiban és szerkezetileg is megfelelő arányú az ondó. Az osztályozást jelenleg az „Egészségügyi Világszervezet Laboratóriumi Kézikönyve” 5. kiadványa szerint kell végezni, amely 2010 óta van érvényben.

Az ondósejt képződés bonyolult, és nagyon érzékeny folyamat, amelyről részletesen fogunk beszélni. Ma már nem elegendő az ondósejteket csak fénymikroszkóppal vizsgálni, de úgynevezett funkcionális vizsgálatokat is kell végezni (az eddig végzett DNS fragmentációs, ROS+ és HBA, valamint Acrosoma

reakció mellett végzünk Mioxsys vizsgálatot is, amelynek eredmény döntő lehet az ondó megtermékenyítő képességének megállapításában, így van lehetőség az oxidatív stressz kezelésére is. A cél az, ha lombik eljárást kell alkalmazni, akkor valamilyen hatékony módszerrel kiválogassuk a megtermékenyítésre legalkalmasabb ondójeteket, hogy minél életképesebbek legyenek az így keletkezett embriók.

Az andrológiai szakellátás másik nagy területe, a merevedési problémákkal foglalkozik. A nemi vágy, a merevedési zavarok, a magömlés és a kielégülés érzés központja különböző területen helyezkedik el. A károsodás érintheti csak a merevedési központot, illetve sérülhet egyszerre mindegyik központ is. A férfiakat legjobban a merevedési zavar érinti, azaz zavarja őket. Ha van merevedésük, azt általában a jó egészség jelének tartják. Ha nincs, az hamar kiderül, mert nem lehet színlelni. Egyébként pedig betegséggel hozzák összefüggésbe.

A merevedési zavarok két nagy csoportra oszthatók: organikus és pszichés csoportra. Először mindig az organikus okot kell kizárni, azt követően küldjük a páciens pszichológushoz. Organikus esetben az eredet lehet az érrendszer problémájából adódó, vagy idegi károsodás miatt pl: neuropathiás betegeknel), vagy a nemi hormonok eltéréseivel összefüggő, de sok esetben kevert ok is szerepelhet. Hosszú ideig fennálló merevedési zavar esetén mindig van pszichés komponens is, ezért gondolni kell rá. 50 éves korban a merevedési zavar előfordulási gyakorisága 50%, ha van kísérőbetegség, akkor nagyobb arányú is lehet. Hatvan éves korban 60% és így emelkedik tovább életkor szerint. A rossz táplálkozás, stresszes élethelyzet tovább ronthatják az előfordulási arányokat. Kezeletlen cukorbetegség vagy be nem tartott diéta esetén a károsodott érrendszer és a neuropátia együttes előfordulása nehezíti az eredményes kezelést. Ezen az andrológiai területen a tisztán érederetű elváltozások eseteiben a BEMER „oki terápiaként” alkalmazható. Egyéb esetekben kombinált terápia részeként. Minden esetben, de itt kiemelten fontos a beteg „képzése”, jó összhang kiépítése a páciens és a terápiát végző vagy irányító személy között, esetleg specialista bevonásával.

Előadásomban azzal is szeretnék foglalkozni, hogy mit jelentett és jelent a COVID-19 helyzet az andrológia vonatkozásában? Van ilyen, vagy nem kell vele számolni?

Szomorúan kell az olvasókat és hallgatókat tájékoztatnom, hogy sajnos van. Az elmúlt év márciusában még arról volt szó, hogy ez a vírus nem okoz problémát az ondósejt képzésben. Ez a kijelentés mára már megdőlt. Három hónappal később már kiderült, hogy a COVID-19 fertőzésen átesett fiatal férfiak egy részénél a betegség alatt az ondósejtképzés jelentős zavart szenvedett. Azt azonban még nem tudjuk pontosan, hogy ez kiknél jelentkezik és mi idézi elő konkrétan. Arra nincsenek még kellő számban adatok, hogy lefolyását tekintve mennyi ideig tart a számbeli és minőségbeli csökkenés, reverzibilis-e, mivel panaszokat nem okoz, így a felderítés és az után-követés sem egyszerű.

Végezetül néhány szó a testalkatról. Magyarországon általános probléma, hogy a lakosság 1/3-a túlsúlyos és ezzel az eredménnyel Európában a 1. helyen, a világon pedig a 4. helyen állunk. Kár, hogy nem egy sportverseny eredménylistájáról van szó. Viszont jó alapot szolgáltat a rossz egészségügyi statisztikák magyarázatához. Mindennek ára van!!!

Nemzetközi statisztikák azt mutatták 2019-ben, hogy a 10 vezető halálok közül

7 krónikus társbetegséghez volt köthető, és ez a szám az összhalálozás 44%-át tette ki:

kardio-vasculáris halálozás	17,9 M
daganatos betegségek halálozás	9,0 M
cukorbetegség miatti halál	1,6 M (amelyek számában 2000-es évekhez viszonyítva 70 %-os növekedés figyelhető meg)

Összefoglaló

I.

Az elmúlt közel 1 évben a mindenki életét befolyó változások, - amelyek érintették az életmódot, a munkamódszereket és a környezeti hatásokat, - tovább növelték a kihívásokat a reprodukciós nehézséggel küzdő párok esetében és a velük foglalkozó egészségügyi szakemberek körében.

A mozgáshiány, amely ehhez az időszakhoz társul, férfiak esetén különösen nehezítette a testsúly korlátozásra vonatkozó törekvéseket.

A BEMER nem jelent aktív mozgásterápiát, de a mikrokeringés fokozó hatása révén jól támogatja az általános egészséget és ez a jelenlegi helyzetben mindenkinek csak jót tesz.

II.

A fókusz egyik láncszeme a páciensek oktatás. Ennek célja, hogy a problémájukkal kapcsolatos információkat, a gyógyulási lehetőségeikkel a legmagasabb szinten ismerkedjenek meg. Meg kell értetni velük, hogy tudatos, aktív részvételük, korrekt együttműködésük elengedhetetlen a gyógyítási és gyógyulási folyamatokban.

III.

Az andrológia olyan speciális terület, ahol a BEMER terápiának nagy szelet jut mind a mono-, mind a kombinált terápiában, kihasználva azt a lehetőséget, hogy a BEMER ez esetben is támogatja a gyógyszeres terápia hatékonyságát.

IV.

A kezeléseknél kiemelten figyelembe kell venni azt a tényt, hogy az andrológia bármely részterülete különösen jelentős intimitást igényel. Ennek megteremtése hatással lesz a kezelés eredményességére.

BEMER terápia szerepe a post covid szindróma kezelésében

Prof. Dr. Sandra Sándor, osztályvezető főorvos

- A COVID-19-cel kapcsolatos ismereteink napról- napra gyarapodnak, mind a vírus variánsok tulajdonságainak vonatkozásában, mind a terjedés és terápia vonatkozásában.
- A klinikusok és patológusok a rengeteg esettanulmányból most igyekeznek összerakni (feltárni) a SARS-CoV-2 okozta károsodásokat és ezeknek jellegét, valamint súlyosságát.
- Egy szerv működőképességét/teljesítőképességét és egyúttal annak „egészségét”, a szerv mikrokeringésének funkcionális állapota határozza meg.
Számos betegség hátterében a mikrokeringés zavarai állnak.
A COVID-19-nél többféle ok miatt alakul ki a mikrokeringési elváltozás
- A mikrokeringés megfelelő részvétele nélkül szervezetünkben semmilyen regenerációs gyógyulási vagy helyreállítási folyamat nem lehetséges.
- Adott szerv mikrokeringési zavara arról ismerhető fel, hogy a sejtek szükségleteinek megfelelő rendelkezésre álló kapillárison túl kevés vörösvérsejt áramlik keresztül.
A mikrokeringés zavara a legtöbb esetben a véreloszlás zavarát jelenti a mikrovascularis rendszerben.
- 2021. januárban kezdtek el megjelenni szakrendelésünkön COVID fertőzésen átesett betegek különböző visszamaradt panaszokkal. A fő panasz főleg az izomgyengeség, fáradékonyság, izomfájdalom, szédülés, memóriazavar voltak.
- Munkatársaimat mind oltópontra, vagy covid osztályra vitték dolgozni, mondván a fizioterápia most úgysem lényeges.
- Pedig...

- A fizioterápiás egységemben kifejlesztettük egy sajátos „post-covidos rehabilitációs” lehetőséget, a panaszokkal hozzánk fordulók részére.
- Minden megkezdett terápiáta beteg anamnesis felvétele előzött meg, a kezelések előtt és után történt vérnyomásméréssel kiegészítve. A VAS skálán értékelték a betegek jelenlegi állapotukat.

Amikor mi elkezdünk, még csak a külföldi cikkekre és esettanulmányokra támaszkodtunk. Ma már saját dokumentált tapasztalatokkal is rendelkezünk. Persze ezek még csak kezdetleges próbálkozások és a kollégák elvezénylésével sajnos meg is szakadt, de a tapasztalataink magukért beszélnek. A betegeink között voltak orvoskollégák is, mind javulni kezdtek a fizioterápiás kezelésekre. A betegekkel folyamatosan tartjuk a kapcsolatot, akik a kezelések megszakítására azt jelzik, hogy állapotukban romlást éreznek. Nem estek vissza annyira, mint ahogy a kezelést elkezdték, de megérik a változást, a fizioterápia hiányát.

Töréskezelés BEMER-rel elméleti háttér és esetbemutatók

Dr. Seress György kézsebész főorvos, Németország

Az előadás célja a normál törésgyógyulás rövid ismertetése után olyan esetek elemzése, melynek során a BEMER terápia alkalmazása minőségi változást hozott a sérülés gyógyulása folyamatában és a végeredményt illetően is.

1. Törés gyógyulás rövid bemutatása
 - a. primer törés gyógyulás
 - b. secunder törés gyógyulás
2. A gyógyulást befolyásoló ismert fizikai és biológiai, kémiai tényezők
3. BEMER alap kutatás törésgyógyulás vonatkozásában
4. Regeneráció-reparáció elemzése szövet gyógyulás során

Az alap kutatási eredmények a csont gyógyulás vonatkozásában az I. generációs BEMER idején születtek. Ennek sommás tartalma az, hogy a kezelés hatással van a gén expressiora, a mitokondriális energiatermelésre is. Emellett hangsúlyozandó az a tény, hogy a BEMER a mágnessterápiákból nőtt ki és vált fizikai hatóanyag terápiává. Ennek ismeretét azért hangsúlyozzuk, mert visszatérően feledésbe merül a Föld természetes mágneses terének hatása a biológiai folyamatokra. A föld mágneses mezője az elmúlt kétezer évben megfeleződött, az elmúlt 170 évben 9%-kal csökkent! Véleményem szerint ez éppúgy a hiányállapotok kategóriájába sorolható, mint pl. a fehérje, vagy vitaminhiány stb.

A törésgyógyulás kezelésében a BEMER tehát több támadásponton, komplex módon fejti ki úgy a hatását, hogy ennek alap kutatása még komoly feladatként várta magára, a klinikai eredmények pedig meggyőzőek. Erre mutatunk be példákat, melyek közül egyet részletesen taglalunk.

„Sebészeti betegségek - Trauma - és a BEMER”

Szerző: Dr. Németi Zoltán

Bár nem voltam jellem a magyarországi kezdeteknél, de már 15 éve használom a BEMER terápiát. Figyeltem a fejlődését és az összegyűlt tapasztalatokat. Tudjuk jól, hogy ez a fizikai érterápia nem beteg-, vagy betegség-specifikus, a kezelést javasoló és a hatást elemző orvos teszi azzá. Az általánosan elfogadott és bizonyított hatékonyság mellett azonban észrevehető, hogy kevesen képviseljük a műtétes szakmát ebben a sorban. Jómagam operatív területen végzem a munkámat, így speciálisan idegsebészeti, baleseti sebészeti és az ezzel együtt járó általánosabb sebészeti szempontok mindennaposnak számítanak.

Ezeket a tapasztalatokat szeretném megosztani önökkel és ezáltal biztatni mindenkit, hogy bármilyen módon kerül is kapcsolatba egy páciens a műtéttel, vagy annak lehetőségével, a BEMER minden fázisban aktívan alkalmazható eljárás adjuvánsként, szinergistaként, vagy önállóan.

Beszámolok többek között a degeneratív és traumás gerincbetegnél elért eredményekről, a hosszas betegségfolyás lerövidítési lehetőségeiről, az életveszélyes sérültek intenzív osztályos, rehabilitáció alatti és otthoni kezeléséről, súlyos agy- és gerincvelősérültek életminőséget javító hatásáról.

BEMER kezeléssel szerzett tapasztalatok a balatonfüredi szívkörházban

Dr. Somi Adrienn, belgyógyász, fizioterápiás szakorvos, részlegvezető főorvos

2019 októbertől alkalmazzuk a BEMER-t.

Összesen 4855 kezelést végeztünk napjainkig.

Első alkalommal 8 majd 12-16 perces programokkal.

2019-ben 61, 2020-ban 236, 2021-ben 49 főt, összesen 346 főt kezeltünk.

Fekvőbetegek esetén 10-12 kezelést, járóbetegek esetén 10-15, több esetben 20 kezelést adtunk.

A járványügyi intézkedések miatt 2020 -ban 11 hétre bezártunk, 2021-ben pedig február 10-től nem fogadunk járóbetegeket és a fekvőbeteg forgalmunk is csökkent.

„BEMER terápia hatékonysága egy bőrgyógyász szemével”

Szerzők: dr. Ihász Judit bőrgyógyász, klinikai onkológus szakorvos¹

dr. Piros Éva Anna PhD hallgató²

¹Bőrgyógyászati Magánrendelő, 1041 Budapest, Árpád út 57-59. I./7.

²SE, Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika, 1085 Budapest, Mária utca 41.

Az első szerző 18 éves tapasztalatairól számol be. A BEMER terápiát a bőrgyógyászati-esztétikai-onkológiai kezelések kiegészítéseként, valamint prevenció célzattal alkalmazta. Mindig orvosi kezeléssel kombinálva.

Cél a hagyományos bőrgyógyászati kezelés során kevés terápiás eredménnyel járó kórképek sikeressé tévése.

Az alábbi kórképekben alkalmazta a BEMER terápiát:

- Atopias Dermatitis (veleszületett ekcéma)

- Microbás ekcéma
- Herpes zoster
- Ulcus Cruris (lábszárfekély) + Raynaud sy.
- Acnés hegek kezelése
- Arc fiatalítás
- Perianalis fistula
- Seborrhoeas verrucak CO2 lézeres eltávolítása utáni hegkezelés
- Furunkulus
- Minden bőrgyógyászati műtét után
- COVID19 bőr-és belgyógyászati tüneteinek megelőzésében

A bőrgyógyászati műtétek előtti BEMER terápia csökkentette a műtéttől való félelmet, a stresszt, az utáni kezelés pedig lehetővé tette a gyorsabb sebgyógyulást, így csökkentette az inaktív időszakot, tehát a társadalom számára a gazdasági mutatók is kedvezőbben alakultak. Ez különösen fontos, amikor a lábszárfekélyes betegeket kezeljük. Tény, hogy a BEMER terápia nélkül végzett sebkezelés elhúzódik, a kialakult szövődmények ellátása rendkívül költséges: antibiotikum, műtétek, otthonápolás, rokkanttá válás miatti kiesés a munkából, rehabilitációs költségek, járadékok stb.

Az atopiás dermatitis akut fellángolásai során a BEMER relaxáló hatása csökkenti a viszketési-vakaródzási kényszert, ezáltal a páciens életminőségét nagy mértékben javítja.

A pandémia során alkalmazott BEMER kezelés fokozza a szervezet immunreakcióit, így a COVID19-cel szembeni védekezést.

A szerző több éves tapasztalata alapján kijelentheti, hogy a BEMER terápia előnnyel alkalmazható a bőrgyógyászati praxisban.

„Mit érdemes tudnunk a stroke-ról? Hol van a BEMER helye a terápiában?”

Dr. Szemerszki Terézia¹, Illés Mariann¹, Orosz Zsuzsanna¹, BEMER magánrendelés, Miskolc

A STROKE:

- a világon a fejlett országokban is a 3. leggyakoribb halálok
- a rokkantságok döntő többségét okozza
- az agyműködés vérellátási zavara által okozott globális vagy fokális neurológiai diszfunkcióval járó, gyorsan kialakuló tünetegyüttes, mely több, mint 24 órán keresztül fennáll és amelynek bizonyíthatóan nincs más oka, mint az agy érrendszerében kialakult változás. (WHO)

Az akut stroke ellátásához összeszedett team munka szükséges. Ezt követi a korai, majd késői rehabilitáció.

A III. generációs BEMER készülékek kis erek keringését javító terápiás hatása 12-19 órán át tart.

A leírt hatások eredményét kívántuk betegeinken tesztelni.

Betegek és módszerek: 16-88 év közötti, 17 beteget kezeltünk stroke eseményüket követően 4 nap-18 év távlatában. BEMER 3000 plus és Classic készülékeket használtunk 20 napig, 8-20 perc időtartammal. Állapotuk felméréséhez Rankin, Asworth, Bartel, FIM és IADL skálákat használtunk.

Eredmények: az Asworth 7, a Bartel 8, az IADL 5 betegnél, míg a FIM minden kezelt betegnél javulást mutatott.

A betegek a kezelés közben semmit nem éreztek, vagy kellemesnek érezték. 8-10 alkalom után mindenki jobb terhelhetőségről, tisztább, frissebb gondolkodásról, pihentetőbb, jobb alvásról számolt be.

3 beteg vállfájdalma szűnt meg a paretikus oldalon, mérséklődtek a régi gerinc és ízületi fájdalmak. Egyik betegünk 1 éve nedvező lábszárfekélye begyógyult és enyhült polyneuropátiás

fájdalma. A kísérő hozzátartozók élénkebbnek, tettekre szebbnek, ügyesebbnek, könnyebben kezelhetőnek véleményezték családtagjukat.

Következtetés: tapasztalataink alapján a mellékhatás mentes, egyszerűen használható, minimális üzemeltetési költségű, BEMER terápia hatékonyan alkalmazható a stroke betegek rehabilitációjában akár a szubakut stádiumban, akár az esemény után több évvel is. Érdemes vele a színes rehabilitációs palettát kiegészíteni.

„Pszichés tünetek és kezelésük a pandémia idején”

Dr. Csécsei Éva, neurológus-pszichiáter főorvosnő

A koronavírus járvány két úton is fenyegeti mentális egészségünket. Egyrészt maga a vírus úgy tűnik, hogy kihat a központi idegrendszerre, pszichés működésünkre. Másrészt a korlátozó intézkedések nyomán nagymértékben csökkentek a szociális kapcsolattartás lehetőségei, illetve megszokott életvitelünk folytatása is akadályokba ütközik, mely jelentős terheket ró pszichés rendszerünkre.

Az előadás a koronavírus járvány okozta kritikus élethelyzetben felbukkanó pszichológiai jelenségek pontosabb megértéséhez kíván hozzájárulni. Választ keresünk olyan kérdésekre, hogy mit tehetünk a túlzott szorongás megelőzése, vagy csökkentése érdekében. Mit kezdhetünk pánik-érzésünkkel, illetve hogyan lehet kezelni a karantén miatti, az otthoni bezártsággal járó feszültséget.

Az izoláltság egyértelműen stressz-forrás és többfajta negatív érzelem kiváltója lehet. Erre a stresszre jelentkezhet frusztráltság, félelem, szorongás, düh, agresszió, vagy vissza-visszatérő negatív gondolatok, depresszió.

Vannak olyanok, akik ebben a feszültségkeltő helyzetben az alkoholtól, gyógyszerektől vagy addiktív drogoktól várnak enyhülést. Minden eddigi szakmai tapasztalat azt bizonyította, hogy ezek nem adnak tartós megoldást, sőt, egy idő után a kezdeti állapothoz képest rosszabb állapotba fognak kerülni, akik ezekhez a szerekhez fordulnak. Ráadásul a környezetükbe tartozó személyek pszichés állapotán is csak rontanak ezzel a megoldással.

Mivel felborul a megszokott életrend – ami önmagában is frusztráló – ez fokozott alkalmazkodást igényel mindenki részéről. Nem elég csak a saját programjainkat, tevékenységi formáinkat átalakítani, hanem mások éppen formálódó új életformájához is igazodnunk kell.

Az életben számos váratlan helyzet lehet, ami miatt elveszítünk valakit, aki közel áll hozzánk. Ennek a fájdalmát hosszú időbe telik feldolgoznunk, bármi volt is az ok. Más-e ez a veszteség, a gyász folyamata?

Bármennyire nehéz és szokatlan a mostani időszak, ne felejtünk el örülni annak, aminek örülni lehet, és ne veszítsük el a humorérzékünket!

Keressük meg a BEMER helyét a pszichés tünetek csökkentésében, napjaink strukturálásában, immunrendszerünk erősítésében.

BEMER terápia szerepe az élsportban

Dr. Duray Péter, belgyógyász, reumatológus, mozgásszervi rehabilitációs szakorvos, sportorvos

A Bemer terápia hatékonyságát igazoló vizsgálatok, tanulmányok mára a sport mindennapjait határozzák meg- legyen az szabadidősport vagy versenysport- az amatőrtől a profi szintig. Számos alkalmazási terület ismert, mely magában foglalja a prevenciót, a gyógyítást, a rehabilitációt, a bemelegítésben betöltött szerepét, a teljesítményre kifejtett hatását, az edzésoptimalizálásba való integrálhatóságát, a regenerációt, valamint a dietetika és a sportpszichológia területén való alkalmazhatóságát. A rendszer hatékonysága, sokoldalúsága és biztonságossága miatt szinte kivétel nélkül bármely sportágban kiválóan alkalmazható. A Bemer „fiziológias dopping”-ja a szervezetnek egészségkárosító hatás nélkül, hiszen a károsodott mikrokeringés javítása révén – mellékhatásmentesen-„hatékony oxigénbombát” jelenthet a sejtek számára.

BEMER a háziorvosi gyakorlatban

Dr. Frányó Ildikó, alapellátási szakfőorvos

14. éve alkalmazom a BEMER fizikai érterápiát háziorvosi praxisomban pácienseim nagy megelégedésére, mely számos terápiás sikerrel ajándékozott meg olyan esetekben is, amikor más terápiás próbálkozások nem vezettek sikerre.

A háziorvosi praxisban jelentkező betegek kb. 80 %-ában fordulnak elő a mikrokeringés zavarára visszavezethető betegségek. Ezért, mivel a BEMER terápia a betegségek alapokára hat, széles körben alkalmazható a gyógyításban és a prevenció, a betegségek megelőzése terén is. A vazomóció, a rugalmas érfalmozgás gyorsulásával, a kapillárisokban a véreloszlás javulásával, a vénás elfolyás gyorsulásával és a vérből történő magasabb oxigénkinyeréssel beindulhatnak a szervezet öngyógyító mechanizmusai. A BEMER kezelés nem betegség-specifikus gyógymód. Az egész szervezetünkre hat, melynek következménye, hogy az általános állapot javul. A körzetemben a legtöbb beteget reumatológiai, mozgásszervi betegség miatt kezelttem. Az utóbbi években nőtt a porckorongbetegség száma, a discopathia és a discus hernia radiculopathiával, a gerincsérv idegbántalommal. Az alsó végtagi obliteratív érbetegséggel, érszűkülettel küzdő betegek fájdalommentes járástávolsága nőtt a vazomóció és a szöveti oxigénkínálat növelésével. Megváltozott a végtagok bőrszíne és felgyorsította a sebgyógyulást. Ulcus cruris, lábszárfekély és decubitusok, felfekvések kezelésekor is hasonló tapasztalatot szereztünk. Pozitív változásokat észleltünk bőrgyógyászati kórképekben, herpes zoster, acne vulgaris, ekzema, allergiás oedema, égés, hegek, rovarcsípés, posttraumás esetek, törések és diabetes mellitus, cukorbetegség szövődményeinek kezelésekor is. Fül-orr-gégészeti esetekben is hatékony, akut hallásvesztés, fülzúgás és külső hallójárat és középfül gyulladásos betegségeiben.

Az éjszakai program nagymértékben javítja az alvás minőségét, fokozza az éjszakai regenerációt és a méregtelenítést. Stroke utáni rehabilitációban a beteg járás és önellátóképességét javítja. Meddőség esetén is végeztünk kezeléseket. 1.5 és 2.5 hónapos kezelés után fogant meg 2 „BEMER baba”, egy kislány és egy kifiú. Gyermek is jól reagálnak a BEMER kezelésekre. Sportolók a fizikai és szellemi teljesítményük fokozására, a sérülések megelőzésére alkalmazzák, valamint a sportsérülések kezelésére.

A BEMER terápia kiegészítő kezelésként és önállóan is alkalmazható. Jól kombinálható gyógyszeres, gyógytorna és más fizioterápiás kezelésekkel. Mellékhatásmentes és hatékony eszköze mind a gyógyításnak, mind pedig a prevenciónak, a megelőzésnek. Javítja a betegek életminőségét.

„BEMER a lovak gyógyításában”

Dr. Horváth Daniella állatorvos

Előadásomban bemutatom a BEMER kezelés alkalmazási lehetőségeit a beteg lovak gyógyítása során.

2016-ban talákoztam először a második generációs lovas BEMER takaróval. A ménésben, ahol dolgozom, a lovak számos egészségügyi problémájának kiegészítő kezelésére használtam. Két hétig béreltük a takarót, végtagödémát, szaporodásbiológiai problémát, sebgyógyulást kezeltem vele. Hatásáról akkor győződtem meg igazán, amikor egy 700 kilós lovat nem lehetett lábra állítani, miután egy éjjel több órán át a betonvályúban feküdt. Ilyenkor a lovak izomzatban visszafordíthatatlan, mikrokeringési zavar okozta elhalásos folyamat játszódik le, amit gyógyszerekkel is nehéz- vagy bizonyos esetekben lehetetlen eredményesen kezelni. Ennél a lónál az összes, abban a helyzetben elérhető és alkalmazható gyógyszert beadtam, de az állat hasra sem tudott fordulni, csak az oldalán feküdt. A BEMER takaró hármas programjának háromszori lefuttatása után a ló hasra feküdt, majd elülső lábaival feltolta a mellkasát. Életét sajnos nem lehetett megmenteni, mivel a farizmok nagy része teljesen elhalt, és a hátulsó lábaira nem tudott ráállni, de nagyon látványos javulást hozott állapotában a kezelés.

A BEMER terápia nagy segítséget jelent nyirokér gyulladásban (lymphangitis) szenvedő lovak rehabilitációs és heveny stádiumának kiegészítő kezelésében, mivel az ilyenkor stagnáló nyirokkeingésről az érmozgások elősegítésével leveszi a terhelést.

Látványos eredményt értem el a terápiával egy hipotermiás csikó esetében. Január leghidegebb napján született, és hanyatt belefordult egy keréknyomba. Mikor rátaláltak, nagyon gyenge életjeleket mutatott. A szokásos gyógyszeres kezelés, melegítés, vérnyomás emelés csak mérsékelt javulást hoztak állapotában. A BEMER takaró hármas programját szinte folyamatosan futtattuk rajta a kezelések alatt. Az első program után hasra feküdt, majd alig lehetett a takaró alatt tartani. Másnap reggelre önállóan állt fel és szopott.

Kezeltem vele methaemoglobinemia miatt hipoxiás újszülöttet, ami az ilyen esetben várhatónál szintén jobban gyógyult.

Nem csak betegek kezelésénél alkalmazzuk a BEMER-t. A versenyző pácienseim gyakran kérik el a lovaik fizikális és mentális állapotának javítására.

Saját lovaimon is rendszeresen használom a mandzsettákat és a takarót. A fiatalon nagy terhelésnek kitétt angol telivérek a versenykarrierjük vége után hosszú és lassú átalakuláson mennek át, aminek az eredménye nagyban függ attól, hogy megkapnak-e hozzá minden szükséges tápanyagot, gyógyszeres és fizioterápiás támogatást. A BEMER terápia segít nekik a mozgásszervi sérülések gyógyításában, a gyakran kialakuló emésztőszervi problémák leküzdésében, valamint a mentális rehabilitációban is.

A fülzúgás kezelési lehetőségei BEMER terápiával

Csíky Ferenc

Integrált Manuális Terapeuta, rehabilitációs szakember

Tinnitus Klinika - TestMűhely Oktatási Központ

Manapság a tinnitus (fülzúgás) egyre több embert érint. A statisztikák szerint nem csak az idősebb pácienseknél fordul elő az időskori halláscsökkenés mellett, hanem a fiatalok körében is meglepően magas az előfordulása.

A tinnitus sikeres kezelésében az egyik legfontosabb tényező, hogy a tinnitus nem betegség, hanem egy tünet, amelynek hátterében több, mint 200 különböző probléma állhat, tehát egy többszörösen összetett, komplex tünetegyüttesként kell kezelnünk.

A komplexitásából adódóan a terápiának is komplexnek kell lennie a várt eredmény elérése érdekében. Korábbi orvosi tapasztalatok alapján a BEMER terápia lokálisan (a fül környékén) alkalmazva bizonyítottan hatásos a tinnitus tüneteinek enyhítésében, de bizonyos esetekben nem oldotta meg teljesen a problémát.

Tapasztalataink szerint a tinnitus hátterében olyan, az idegrendszeret érintő tényezők is állhatnak, amit a páciens nem is hoz összefüggésbe a fülzúgásával és amíg azokon nem változtatunk, addig a lokális terápia kisebb hatékonyságú lehet. Ilyen tényezők például a régi sérülések, a balesetek, a műtéti beavatkozások, a hegesedések, a krónikus stresszállapot, az alvászavar, a mellimplantáció, a kismedencei problémák, a gerincpanaszok stb.

Az előadás során eseteken keresztül mutatjuk be a fülzúgás komplex jellegű BEMER terápiás alkalmazási lehetőségeit.