



The effectiveness of laser magnetic-reflexotherapy in combination with longidaza in treatment of the chronic salpingoophoritis

P.N. Veropotvelyan, N.P. Veropotvelyan

There was made investigation in 57 women with chronic salpingoophoritis. The first group was formed of 29 women who apart from a complex therapy was prescribed an additional influence of magnetic laser radiation on the biological active points. The second group included 28 patients who received a complex therapy.

The state of the immune system was investigated using quantitative and functional tests which characterize cell and humoral immunity (determining the amount of T- and B-lymphocytes).

The analysis of the dynamics in the immune parameters values testifies to the primary positive influence

of the laser magnetic-reflexotherapy and enzymatic preparation longidaza on the reconstruction of the most important immunoregulatory T-cells subpopulation with a simultaneous increase in the immunoregulatory index. In the patients who received only etiopathogenetic therapy considerable changes of the investigated parameters were not detected.

A considerable restoration of the reproductive function should be mentioned in the women of the first group in comparison with the second one. Thus, usage of laser magnetic-reflexotherapy and longidaza with an etiopathogenetic treatment is more effective in the clinical recovery of the patients with chronic salpingoophoritis.

Keywords: chronic salpingoophoritis, laser magnetic-reflexotherapy, longidaza, biological active points.



ДАЙДЖЕСТ

ЗГТ в периоде постменопаузы: польза или вред для сердца?

Новые данные, опубликованные в Кокрановской библиотеке 10 марта 2015 г., свидетельствуют о том, что заместительная гормональная терапия (ЗГТ) не только не предотвращает сердечно-сосудистые заболевания у женщин в периоде постменопаузы, но даже может привести к повышенному риску инсульта.

Данные базируются на анализе результатов исследований, охвативших более 40 000 женщин во всем мире, принимавших ЗГТ в течение по меньшей мере 6 мес. В разных исследованиях длительность лечения варьировала от 7 мес до > 10 лет.

В результате анализа не получено доказательств, что ЗГТ может способствовать предотвращению смерти по любой причине, особенно вследствие кардиоваскулярного заболевания, сердечного приступа или стенокардии. Наоборот, данные исследований свидетельствовали о несколько повышенном риске инсульта у женщин в возрасте постменопаузы.

Изучив влияние раннего старта терапии, авторы обнаружили, что для женщин, начавших ЗГТ в первые 10 лет менопаузы, когда особенно распространены симптомы климакса, существует небольшая защита против смерти от сердечных приступов, а повышение риска инсульта не определяется. Однако даже в этой группе отмечено повышение риска тромбоза глубоких вен.

Один из авторов исследования Henry Boardman, специалист отделения кардиоваскулярной медицины Оксфордского университета, отметил, что вред и польза гормональной терапии изменяются соответственно возрасту, в котором женщина начинает лечение. К данным Кокрановского обзора необходимо подходить с особой тщательностью, так как они затрагивают сложные проблемы, когда одно и то же лечение может приносить пользу одним и вред другим пациентам.

Согласно комментарию David Tovey, главного редактора Кокрановской библиотеки, этот обзор добавил несколько новых сведений о применении ЗГТ для лечения симптомов менопаузы. Особенно заслуживают внимания результаты анализа подгрупп. Очевидное преимущество в предотвращении сердечно-сосудистых заболеваний у женщин более молодого возраста должно рассматриваться наряду с другими положительными эффектами и с появляющимися доказательствами вреда, включая риск рака молочной железы или яичников, тромбоза глубоких вен.

Подготовила Виктория Лисица

*По материалам:
Hormone Replacement Therapy
for postmenopausal women:*

Does it help or harm your heart // <http://eu.wiley.com>.