

Csűrösné Dr. Hajda Veronika

Gyógyszerész, Természetgyógyász-fitoterapeuta, Homeopátiás tanácsadó

Budapest

Tárgy: Orvosi vélemény

Tisztelt Érdeklődő!

2007-óta alkalmazok BioLabor által fejlesztett készüléket, vásárlásom oka a modern eszközök iránti fogékonyság és az allopatíás terápia kiegészítése volt, a hatékonyság fokozása érdekében.

A mai napig sikernek könyvelhetem el a módszer hatékonyságát, főként a krónikus betegségek esetében, ahol a konvencionális protokoll nem érte el a megfelelő gyógyulási eredményeket. Tapasztalatom szerint a készülék főként a szervezet regulációs rendszerének javításában ér el kimagasló eredményeket, úgy az idült, mint a heveny, pangó állapotok esetében.

Tapasztalataim összegzése:

1. Alvás zavar, inszomnia esetében (267 alany)

Jellemzően 4-5 kezelés elégséges a krónikus panaszok jelentős enyhítésére, megszüntetésére, melyet heti gyakorisággal hajtok végre. Az első, második kezelést követően az alanyok tapasztalják a közérzet javulását, a pszichés állapot kedvező változását, anyagcsere folyamataik is javulnak, cirkadián ritmusuk kiegyensúlyozódik. A kezelések befejeztével a panaszuk igen jelentős mértékben enyhülnek, jellemzően elmúlnak, szociális és interperszonális viszonyuk normalizálódik. Tapasztalatom szerint a kezelés sorozatot követően az alanyok hosszú távon is megőrzik az elért állapotukat, illetve a kezelés sorozat után még állapotjavulás is is gyakori.

2. Allergia, irritáció esetében (158 alany)

Az alanyok jellemzően több panasszal egyidőben szenvednek az irritáció, allergia több tünetével. A kezeléseket stresszoldó kezeléssel kezdem, ez 2-3 kezelést jelent, majd természetes és ismeretlen antigénes kezelést hajtok végre, heti gyakorisággal, összesen 4-6 alkalommal. A kezelési idő alatt mérsékelt diéta, és fokozott vízfogyasztás javallott (mk. 25 testkg/1 liter víz). Tapasztalataim szerint a stresszoldó kezelések már enyhítik a panaszokat, ez utal a pszicho-neuro-immunológiai összefüggésekre, pszichoszomatikus ráhatásra. A kezelés-sorozat befejeztével az alanyok jelentős hányada mentes a panaszoktól, a fennmaradó kis hányaduk étele-alapanyag immun intolerancia vizsgálatra szorul enzimehiány vélelmével. Kimagaslónak találom a módszert a gyermekek esetében, asthma bronchiale, atipikus dermatitis panaszoknál, itt kell megjegyeztem, hogy a BioLabor Társadalmi Felelősségvállalási programját méltatom, a tíz év alatti gyermekek karitatív –díjmentes kezelése példaértékű és sajnos szükségzerű.

3. Tartós kedélyzavar, lethargia esetében (307 alany)

Tapasztalataim során az alanyok anyagcsere és regulációs zavarokkal és pszichés terhekkel együtt jutnak el a tartós kedélyzavar és lethargia állapotába. A panaszok velejárója az alvás zavar és a jellemző emésztési, ürítési zavar is. A kezeléseket minden esetben stresszoldó kezeléssel kezdem, majd az alvás zavar és emésztési programot hajtom végre egy-egy alkalommal.

Az e kezelések alatt szerzett tapasztalatok alapján folytatom a kezeléseket kedélyzavar és Happy Coctail n. programmal, jellemzően 4-5 alkalommal, heti gyakorisággal. Az elmúlt évek alapján a számomra kiemelkedő ilyen indikációra a módszer, az alanyok jellemzően stabil kedvező eredményekről számolnak be, gyógyszerfüggésük jelentősen lecsökken, szociális kapcsolataik javulnak, pszichés állapotuk normalizálódik. E véleményemhez tartozik, hogy míg a készülék segít a „holtponton” átbillenni, a kiváltó okok rendezésére is szükség van, ehhez viszont megfelelő pszichés háttérrel nyújt e módszer.

4. Vizelettartás, ürítési zavar (156 alany)

A BioLabor készülék ezen a téren nyújtott szolgáltatása olyan területen ér el sikereket, amiben igazán nincs alternatíva. Az alanyok jellemzően több párhuzamos tünettől, pszichés/közérzeti zavarokkal, alvászavarral, idegrendszeri túlterheltséggel, és sok esetben gyógyszer túlterheltséggel érkeznek, melyek kihatással vannak az inger érzékenységre, szteroidális szabályzásra, rezisztenciára. A kezeléseket minden esetben stresszoldó kezeléssel kezdem, majd az inkontinencia kezelés sorozatot hajtom végre, ami összesen 4 kezelési alkalmat jelent, heti rendszerességgel. Amennyiben a kezelések során a várt eredmény késik, úgy kiegészítem a stresszoldó kezeléssel, illetve alvás zavar programmal, így jellemzően további 2-3 kezeléssel elérhető a várt kedvező végeredmény. Ürítési zavarok (krónikus székrekedés) esetén a készülék jellemzően 2-3 célirányos kezelést követően segíti a perisztaltika, bélnyálka hártya, hidratáció szabályzását, korrekcióját, a panaszok ön-regulációval való csökkentését.

5. Egyéb tapasztalatok:

- Fogantatási program: A gyermekvállalási nehézségek esetén elsőként az anya allergia vizsgálatát javaslom. Amennyiben az fennáll, elsőként stresszoldó (központi idegrendszer, limbikus egyensúly, amigdala, hipofízis) kezelést adok, majd 4-5 célzott, anti-allergia programot hajtok végre és a bevitt folyadék mennyiség fokozását javaslom. A kezeléseket befejeztével a tüdőrepedés hetében megkezdem a Fogant c. programot, amely 5 kezelést jelent, benne ösztradiol, FSH, neurotranszmitter egyensúly, melyek után az esetek 70-80 százalékában két-három hónapon belül jellemzően sikereket érünk el.
- Gyermekek: Tapasztalatom szerint a gyermekek kezelései igen eredményesek. Jellemzően 2-3 rövidebb idejű célirányos kezelés elégséges a jelentős javuláshoz. A közösségbe kerülő gyermekeknek nagyon jó hatásfokkal adjuk az immunerősítő célú programokat, a gyógyulási idejük jelentősen rövidül, és összehasonlíthatóan ellenállóbbakká válnak. Hiperaktív gyermekek esetén 1-2 kezelést követően általánosan megnyugszanak, jól szocializálódnak, érzelmeik stabilabbá válnak. Gátlásos, félénk gyermekek esetében a 3-4 kedélyjavító kezelés kellő eredményű a változáshoz, vele járó eredmény, hogy vitalitásuk, étvágyuk, és aktivitásuk is javul, ellenálló képességük is javul.

Összefoglalva, a Készüléket és a módszert megfelelőnek találom a fenti célok elérésére, a szervezet öngyógyító mechanizmusának segítésére, krónikus panaszok csökkentésére.

Budapest, 2011. május 6.

Csűrösné Dr. Hajda Veronika

Tel.: +36 30 999 99 47

Dr. Skurdenka Beatrix

Belgyógyász szakorvos, üzemorvos, mentőorvos, háziorvos, gasztroenterológus, és kardiológiai szakirányú gyakorlat
BUDAPEST

Tárgy: Orvosi vélemény

2009-óta dolgozom a BioLabor cég szolgáltatói körében, főként orvosi vizitek és üzemorvosi vizsgálatok terén. Az állapotfelmérések során nagy gyakorisággal tapasztalom a paciensek halmozott panaszait, ilyenkor javaslok átfogó életmód váltást és a kezelési eredmények ismeretében ön-regenerációt segítő megoldásokat is.

Mivel módomban van az állapot változásokat is vizsgálni, a kezelések látható hatékonyságai és az alanyok nyilatkozatai felkeltették az érdeklődésemet, és Erdőfi-Szabó Attila ügyvezetőtől, fejlesztőtől megismertem a kezelés biológiai-biofiziológiai hatásmechanizmusát, a BioLabor EMOST kezelési módszerét, majd 2010 januártól magam is kezeléseket folytatok.

Tapasztalataim összegzése

1. Pszichés túlterheltség, stressz, lehtargia (37 alany)

Az alanyoknál az állapotfelmérésekkel jelentős di-stressz állapotokat tapasztaltam, jelentős dopamin alulszabályozottságot, kortizol szint emelkedést, jellemzően magas vérnyomás értékeket és szív működési elégtelenségeket, jellemzően légzési zavarokat, hipoventillációt, hipercapniát is. A kezelés sorozat első alkalmával központi idegrendszerre irányuló ún. Happy-Coctail (1.) 45 perces kezelést adtam, az alanyok rövid idő után, nyugalmi állapotban jellemzően mélytónusú alvásállapotba kerülnek, légzésük kiegyensúlyozottá válik, a kezelési idő alatt nyugodtak. A kezelés befejeztével az ébredésre jellemzőek a viselkedésformák, a második kezelés egy hét múlva történik.

A második kezelési alkalommal az alanyoknál kétfajta tapasztalat van. Azoknál, akiknél a jellemző alacsony vízbevitel miatt a szervezet vélhetően dehidrált, ott kevésbé tapasztalható változás. Azoknál az alanyoknál, akiknél a vízbevitel a testtömeggel arányos, ők jellemzően fokozott nyugodtságot, mindközben nagyobb vitalitást és fokozott vitális teljesítményt említenek. A második kezelés a Happy-Coctail (2.) főként a neuro-transzmitterekre és a limbikus (hippocampus) rendszerre irányul, kezelési idő mk. 45 perc, a kezelés alatt az alanyok nyugodt állapotúak, beszélgetést kevésbé igényelnek, a vízfogyasztás fontosságára a figyelmüket felhívom.

A harmadik kezelésre érkezők tapasztalata jellemzően a hangulat ingadozás csökkenése és a javuló közérzet, így a harmadik és negyedik, ötödik kezelés az előre standardizált módon folyik, heti ritmusban, azt követően ellenőrzöm az állapotváltozásokat. A kezelés sorozat befejeztével az alanyok jellemzően kedvezőbb egyensúlyi állapotban vannak a kezelést megelőzőhöz képest, stressz

szintjük jelentősen javult, dopamin és kortizol szint jellemzően javult, légszomj tünetek jelentősen csökkentek, kedélyállapotuk és vitalitásuk javult, melyet jellemzően a kezeléseknek tudnak be. Véleményem szerint, e kezelési mód igen hatásosnak bizonyul stressz kezelésében, mely jelentős óvó és preventív hatását a stressz kockázatok és szövődményeik tekintetében.

2. Halmazott panaszok (56 alany)

Sok esetben tapasztalom, hogy a szervezet szabályozottsága labilis, alul- és túlműködések, kompenzációk gyakoriak, hasonlóan mint a hormonális és keringési folyamatok. Amennyiben kóros állapotok is tapasztalhatók és mindezek mellett a di-stressz is megjelenik a kockázatok között, úgy átfogó, Maxi-Vital c. közérzet javító kezelést folytatok le.

A kezelések során az alanyok viselkedései jellemzően azonosak az előzőben bemutatottal, így az ismétlésétől eltekintek.

Ez a kezelés sorozat első két alkalommal központi idegrendszer/anti-stressz indikációjú, majd anyagcsere, oxigén felvétel, keringés, immunitás irányú, összességében átfogó egészség fejlesztő célú, összesen öt kezelést igénylő. Tapasztalataim szerint jól demonstrálható az állapotváltozásban a homeosztázis javulása, szignifikánsan jelentkeznek a javuló mért értékek (keringési hatékonyság, szív működési folyamatok javulása, anyagcsere zavar enyhülése) és az alanyok kedvező közérzeti állapot javulásai is. Véleményem szerint ez a kezelés-sorozat jelentősen javíthat a gyógyulási esélyeken, a regenerációs képességen, kockázatok és szövődmények csökkentésében, így halmazott panaszok esetében ez a módszer más terápiák eredményeit nagyban javíthatja.

3. Saját tapasztalat

Alkalmom után kezeléseket magam is igénybe veszek, számomra igen kedvező a stabil stressz csökkentő hatása, koncentráció javulást is tapasztalok és a vitálkapacitásom is jelentősen megnőtt, az elért hatások úgy tűnik egészében képesek a szervezet alrendszerit és összességét javítani, ezért szisztematikusan egymásra épülő kezelés sorozatba kezdtem.

Összefoglalás

A számomra szignifikáns kedvező állapotváltozások alapján, ezt a módszert javaslom stressz kockázatok csökkentésére és kóros állapotok gyógyulási esélyének javítására, terápiák hatékonyságának vélhető javítására, egészségőrzésre és egészség fejlesztésre, klinikai körülmények között ellenőrzött kutatások után célirányos kezelésekre.

Kelt, Budapest, 2011.03.14.

Dr. Skurdenka Beatrix

Dr. Skurdenka Beatrix

Tel.: +36 20 594 5050

Ivanov Viacheslav B. professzor - Orvostovábbképző Intézet Toxikológiai és Klinikai Farmakológiai Tanszék, Oroszországi Föderáció Orvosbiológiai Ügynökség - **egyéni tapasztalata és véleménye**

az EMOST-módszer megismerése kapcsán

Az elektromágneses módszer alkalmazásának kb. 10 éves tapasztalati anyaga áll rendelkezésünkre, a világszerte alkalmazott bioregulációs terápiákat ismerem, több, mint 10 éve dolgozom ehhez hasonló terápiákkal, ismerem a terápiás lehetőségeket, lehetséges alkalmazási területeit és ellenjavallatait.

Véleményem szerint a bemutatott EMOST-terápiás rendszer ugyanolyan lehetőségekkel bír, mint a világszerte gyártott legmagasabb színvonalú készülékek. A rendszer többi készüléktől való különbözőségét mutató pozitív tulajdonságok között kiemelhető az, hogy a készülék védett a külső elektromágneses mezők hatásaitól, amely biztosítja, hogy a páciens gyógyítása kizárólag saját, a szervezetéhez tartozó, kifejezetten gyenge és ultrapontos rezgésekkel történik, melyek az egészséges szervezet sajátjai. Ez a szervezet számára lehetővé teszi, hogy visszaemlékezzen - a szervezet saját egyediségének megfelelően - a saját egészséges állapotára. Ugyanilyen lényeges mozzanat az is, hogy a terápiát lefolytató orvos nem kerül a beteg szervezete patológiás jeleinek hatása alá. Nagyon pozitív az is, hogy a készülék kifejlesztői egy sor kompjuteres programot állítottak össze, amelyek olyan meghatározott sáv szélességben működő filterek készletét jelentik, melyek konkrét betegségek gyógyítására irányulnak. Ez lehetőséget biztosít arra, hogy az adott készülékkel különböző szakterületeken dolgozó orvosok egy rövid betanítást követően gyógyíthassanak, függetlenül attól, hogy milyen korábbi tapasztalattal rendelkeznek a biofizika, fizioterápia, neurológia és reflexterápia területén.

Széles klinikai gyakorlat támasztja alá, hogy a készülék létrehozóinak rendelkezésére álló tapasztalatai, továbbá a kísérleti és klinikai kutatások is arról tanúskodnak, hogy lényeges ellenjavallatok nincsenek az adott módszer alkalmazása vonatkozásában.

Véleményem szerint az adott módszer legeredményesebb alkalmazási területei várhatóan a sportorvoslás, a betegségeket és sérüléseket követő rehabilitációs kezelések, a neurológiai megbetegedések klinikai kezelése és a betegségmegelőzés.

A módszer kidolgozóinak azt szeretném kívánni, hogy a továbbiakban kidolgozzák azokat az objektív diagnosztikai módszereket is, melyek lehetővé teszik az egyénre szabott kezelési program kiválasztását, továbbá, hogy sikerrel folytassák a bizonyító orvostudományban elfogadott tudományos kutatásaikat, hogy megalapozhassák az EMOST-módszer hatásának patogenetikus mechanizmusait.

A fenti szöveg Ivanov professzor úr oroszról fordított véleménye magyarul.

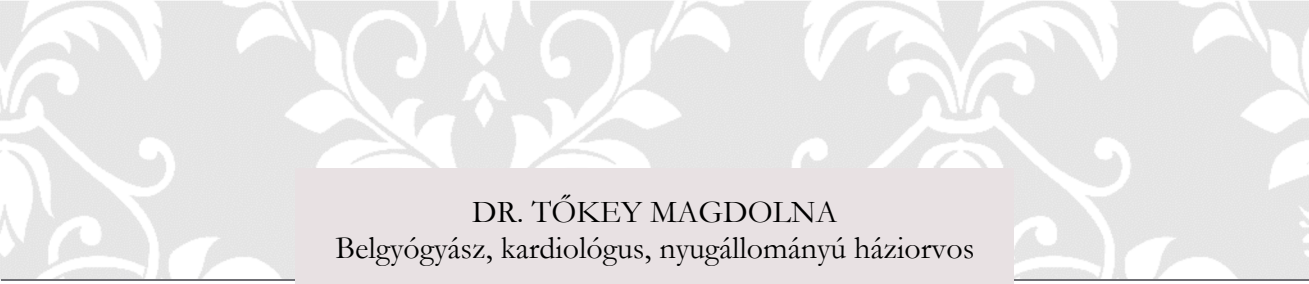
A szöveget fordította: Schmidtné dr. Németh Mária



Budakeszi, 2011. július 03.



Ivanov V.B. professzor



DR. TÓKEY MAGDOLNA
Belgyógyász, kardiológus, nyugállományú háziorvos

2011. 04. 06.
BUDAPEST

ORVOSI VÉLEMÉNY

2007-ben ismerkedtem meg a BioLabor saját fejlesztésű módszerével, azóta is híve vagyok. Tapasztalataim alapján kijelenthetem, hogy ez az önregenerációt serkentő módszer (EMOST) igen hasznos lehet az orvostudománynak és a pacienseknek. Meggyőződésem, hogy az ember képes magát gyógyítani, mint ahogy képes magát megbetegíteni is. Ez a módszer tükröként működik. Úgy tűnik képes a zajló biológiai folyamatokkal szembesíteni a szervezetet, így elősegítheti a regenerációs ütemtől elmaradó folyamatok újbóli ellenőrzését, az önszabályzást, a homeosztázist, ez pedig nagy siker.

Az elektromosság és elektromágnesesség az emberi élet alapja. A színek, a fény mind-mind elektromágneses tulajdonságú életet meghatározó energiák, mint ahogy a szív is elektro impulzusokkal mozgatja izmait. Ez a világ, bár idegen lehet még sokaknak, úgy vélem újból reneszánszát fogja élni, csak ilyen, modern, kifinomult köntösben.

Többéves tapasztalataim összegezve elmondható, hogy a módszer segít az ön-helyreállításban, legyen az pszichés stressz állapot, neurológiai alapú tachycardia, vagy inger érzéketlenségből adódó keringési zavar.

Bízom benne, hogy a nagyszámú kedvező eredmények alapján klinikailag is bizonyítást nyerhet a módszer jótékony hatása, és előbb utóbb méltó helyére kerül az egészség világában, sokak örömére!

További sok sikert kívánok!

Dr. Tókey Magdolna
Belgyógyász, kardiológus, nyugállományú háziorvos
Telefon: +36 70 342 9968

Dr. Horváth Julianna
Közegészségtan-Járványtan szakorvos

Orvosi vélemény

2007 óta dolgozom BioLabor által fejlesztett EMOST típusú, Elektro Mágneses Saját Jel Kezeléssel. Ezen időszak alatt, mintegy **1850** esetben, rendszeresen eredményes kezeléseket folytattam számos idült állapot esetén, ezek:

pszichikai stressz és idegrendszeri zavarok (890), krónikus fáradtság (320), allergia (170), emésztés (160), gyomor- és bélrendszeri zavarok (180), légzési zavarok (80), pajzsmirigy működési zavar (50). Tapasztalatom szerint jellemzően 4-5 célirányos kezelés elégséges, majd 1 hónap és 2 hónap múlva ismétlő, ú.n. emlékeztető kezelés megfelelő a hosszantartó hatáshoz.

Itt most részletezni kívánom a következő típusú kezeléseket is:

Fejfájás, krónikus migrén (21 alany):

migrénes és vegyes típusú fejfájások esetében egyaránt folytattam kezeléseket. Jellemzően 5-6 alapkezelés és általában 2-max 3 utókezelés szükséges a panaszok megszüntetéséhez. A kúrát a pszichés egyensúly javításával kezdem, majd az érfal és a keringés nyomását oldom, könnyítem a központi idegrendszer túl terheltségét, végül görcsoldó, ellazuló, elengedő programot adok.

Hipofízis működési zavar, menstruációs panaszokkal (9 alany):

Az alanyok jellemzően krónikus fáradtsággal és menstruációs zavarokkal jelentkeztek állapotfelmérésre. Az EIS-mérés lehetséges kóros hipofízis működést mutatott. Az 5 kezelésből álló kúrát a pszichés egyensúly javításával kezdem, majd a hormon-transzmitterek tisztításával, a hormontermelők frissítésével folytatom. Kezelést adok a neurovegetatív szabályozás javítására és oldom a belső görcsöket, segítem az ellazulást. A kezelt alanyok állapota rohamosan és nagymértékben javul. A 2 utókezelést követően teljesmértékű rendeződésről számolnak be.

Aranyér (17 alany):

Az alanyok vérző, fájdalmas aranyeres panaszokkal jelentkeztek. A bélszakasz gyulladásának csökkentésével, a vérzéses állapot megszüntetésével a fájdalom 3 kezelés után elmarad. A 4.-7. kezelés alatt beindul a regeneráció. Az alanyok jellemzően min. 1 évig teljesen panaszmentesek maradtak. Ismételt rövidített kezeléssel ez az állapot folyamatosan fenntartható.

Érdekesség:

3 fő, 5-7 év közötti gyermeket kezeltem köldöksérvvel. Kezelésük során oldottam a szöveti blokádot. Szöveti irányítás szinkronizálására, sejtregenerációra irányuló programot alkalmaztam. Kezeltem a kötőszövet krónikus folyamatait, illetve stimuláltam a sejtszintű anyagcserét az EMOST segítségével. A kezeléseket 4-7 alkalommal végeztem, minek eredményeként a szövetek záródtak, a műtéti indikáció megszűnt.

Összességében rendkívül elégedett vagyok a módszer eredményeivel, és azok tartósságával.

*Dr. Horváth Julianna, s.k.,
Székesfehérvár, +36 30 463 44 57*

Stigmás kettőstudat gyógyulása

A stigmás kettős tudat gyógyulása kilenc év után. Kórelőzmény: Huszonnégy éves férfi (siófoki lakos), kilenc éve diagnosztizált kettős tudat, szubdepresszió, stigmatikus jellegű bőrfelületi sérülésekkel lapockák alatt, továbbá nem önkezdő egyéb sérülések jelei (látletekkel), állandó rémálmok, aszocializáció, tömegiszony, anyjával egyedül élő, pszichés okokból munkaképtelenné nyilvánítva. Személyes konzultációkor réveteg, antidepresszáns szerek hatása alatt álló, avitális, koncentráció gyenge személy, megnyilvánulásai fokozott ingerérzékenységet mutatják az élmények és megtapasztalásai felelevenítésekor. A személyiségzavar és pszichés státusz alapján Dr.Valló Ágnes pszichoterapeuta, magatartásterapeuta, egyetemi tanárhoz lett irányítva, ahol két pszichoterápiás kezelés után más kezelési mód keresése vált szükségessé.

2010. augusztusában jelentkezett a Szülő (Szilvia), a fia kezelésére, próba jelleggel. Indikáció: a kezelések két területet érintettek. Az első a pszichés teher, depresszió, fóbia és aszocializáció, gátlás irányába, a másik célzott irány az inger feldolgozás, neurovegetatív rendszer, ezen belül paraszimpatikus (ingerérzékelés) és szimpatikus (inger reakciók) szabályzás, és neurotranszmitterek szabályozottságára vonatkoztak. A célirányos kezelések területenként felváltva, heti gyakorisággal történtek. A második kezelést követően az Alany és a Szülő beszámoltak az eltelt első hét alatt tapasztalt javuló kedélyállapotról, a letargikus és depressziós rohamok gyakoriságának csökkenéséről. A második hét időszakában a kedélyállapot tovább javul, kilenc év után először hagyja el a házat és a kertben sétálgat. A harmadik kezelés után először alszik nyugodtan, a negyedik héten öltözetére figyelmet fordít, Szülői kísérettel rövid sétát tesz Siófok város belvárosában, sétányán (augusztus végi, szezonális csúcsforgalom időszakában). Az ötödik hét elmúltával elég nyugodtnak és magabiztosnak érzi már magát, hogy EGYEDÜL, vonattal érkezzen a hatodik kezelésre Siófokról Budapestre, majd onnan haza. Ez mind a Szülőt, mind a kezelő személyzetet örömmel és izgalommal tölti el. A kezelés előtt beszámol az átfogó kedvező változásokról, az érzelmi letisztulásáról és bizonyos antidepresszánsok elhagyásáról, a lelkesedés megjelenéséről. Megnyilvánulásai szabályozottak, reflexei értékelhetőek, megfelelőek, magatartása stabil. Egy hét kihagyás után a hetedik kezelésnél ismét egyedül érkezik vonattal a kezelésre, egészséges pszichéjű fiatalember benyomását kelti és mutatja. Kérdésre válaszolva kijelenti, hogy gyógyultnak érzi magát, vágyai vannak, társkapcsolatra, közösségre vágyik, szeretettel gondol a szülői kapcsolatra és tevékeny, hasznos kíván lenni. A mai napon, 2010.09.15-én, egy gyógyult személy történetét mutathattuk be, stigmás kettős tudat és szubdepresszió, tömegiszonyból való szabadulásából, BioLabor elektromágneses saját-jel kezelés módszer alkalmazásával, az Alany és szülői hozzájárulással, közös sikerrel és örömmel.

Kezelő: Dr. Valló Ágnes, +36 30 981 6332

Kezelés EMOST módszerrel: Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D., +36 30 940 5989



A beteg saját összefoglalója alább:

„Az én betegségem paranoid skizofrénia. Egyik jellemzője, hogy a betegnek nincs betegségtudata. Többen mondták nekem hogy régebben (még a biolaboros kezelés előtt) összefüggéstelenül beszéltem. Nekem nem tűnt összefüggéstelennek, sőt nagyon is logikusan beszéltem, de voltak dolgok amikről nem mertem nyíltan beszélni, ezért megpróbáltam körülírni más szavakkal, és ha az ember vette volna a fáradságot és odakoncentrál a mondanivalómra és már az elejétől fogva követi a fonalat, akkor összeállt volna a szövegem mögöttes tartalma. Lassú és szakaszos pedig azért volt a beszédem, mert közben egyfolytában átfogalmaztam a valódi mondanivalómat egy bűnözők által kevésbé érthető változatra. Legalábbis akkor ez járt a fejemben, hogy ha megnehezítem a mondataim érthetőségét, akkor a rossz szándékúak nem tudnak bántani.

Van egy elképzelésem a betegségem kialakulásának okáról. Mások szerint ez a következetes logika nem más mint a betegségemből fakadó irracionális gondolkodás. Az én elképzelésem szerint, akkor kezdődtek mutatkozni rajtam a skizofrénia tünetei, amikor először elástak a föld alá. Évekig nem tudtam erről, de erre is van magyarázat. Szerintem pszichiáterek hipnózissal elnyomták bennem ezt az emléket, így könnyebb volt elviselni. A betegségem előtt közvetlen voltam az emberekkel, a kollégiumban mindenki ismert és szeretett, sokat nevettem és nevettettem másokat. Aztán hirtelen magamba fordultam. Az egyik osztálytársam meg is jegyezte hogy engem a nyáron elvittek az ufók és elrontva hoztak vissza. Nem tudtam neki megmagyarázni hogy miért lettem ilyen szótlan, mert addigra már elnyomták bennem ezeket az emlékeket.

Kezdték már megszokni a helyzetet, amikor egyik nyáron újra megtörtént az ami mások szerint csak a filmekben szokott, megint elástak és csúnyán megvágta. Ettől fogva annyira magamba zuhantam, hogy nem is emlékszem, hogy a sebeim begyógyulása után mivel foglalkoztam kivel mit beszéltem, hogyan éltem az életemet. Szinte majdnem öntudatlan állapotban leérettségiztem és elvégeztem egy technikumot.

Később elkezdtem járni a Biolabor kezeléseire. A pszichológus akivel tartom a kapcsolatot, azt mondta, hogy sokkal összetettebb a beszédem, már nem összefüggéstelen mint régen. Magamon annyit érzek, hogy ritkábban vagyok depresszív önsanyargató állapotban. A kezelés előtt állandóan depressziós voltam. A kezelés után, már csak olyankor amikor nem sikerült valami fontos dolog. Azt hiszem egyre többet beszélgetek a barátaimmal is. Régen olyan voltam mint egy agyatlan zöldség. Ma sem vagyok egy népszerű szangvinikus személyiségtípusú ember, de a biolaboros kezelések hatására elindultam egy úton a javulás felé!”

2010.11.25. 17:26 keltezéssel, Musztafa A.M.”

Sikeres kezelések az amputáltak fantomfájdalmára

A fantom végtag érzés a végtagamputálást követő olyan jelenség, mintha a végtag még mindig a testnek része lenne, a hiányzó végtag az amputációt követően is együtt élne a többi testrészszel, és alkalmanként olthatatlan fájdalmakat okoz a betegnek. Magyar kutatóknak (BioLabor EMOST Kutató csoport) sikerült tartós eredményeket elérniük ennek a mindmáig kezelhetetlen neurológiai panasznak a kezelésében, ami áttörést jelenthet világszerte a cukorbetegség, érszűkület miatt amputáltak, és sérült katonai veteránok számára.



Az amputáltak 60-80 százaléka képzeletbeli érzéseket tapasztalnak az elvesztett végtagjuk helyén, főleg fájdalmat. A legmegdöbbentőbb a hihetetlen valóságérzet, és rendkívül kínzó, hogy az amputációt megelőző fájdalmakat újraélik, és a fájdalmas panaszokat sehogyan sem képesek enyhíteni. Jellemző, az is hogy az amputált végtagok még mindig élő, mozgó illúziókat keltenek, égő, viszkető érzésüket képtelenek enyhíteni.

A fantomfájdalom kutatások szerint egy neuromátrix idegi hálózat képpel rendelkezünk, amiben minden testet ért behatásról az inger letárolásra kerül, majd ez test-tudatként kialakul és rögzítődik.

Az, hogy a végtagvesztést követően is megjelennek az idegrendszerben az ingerek az a test-émlékezet teóriát erősíti.

A magyar kutatók szerint (Dr. Erdőfi-Szabó Attila, Dr. Bótkon István, Dr. Till Attila) az ideg-ingerületvezetés úgy tudná felülírni a test-émlékezetet, ha az idegrendszer képes lenne aktuális ingert képezni, és semleges ingerekkel felülírni a korábbi fájdalom és érzet mintákat. Ez azonban a végtag hiányában alig lehetséges helyi ingerlésekkel. A magyar kutatócsoportnak viszont sikerült olyan sajátjel (EMOST) kezelést kialakítani, ami az idegrendszert aktuális újraellenőrzésre készíteti, és a semleges ingerekkel felülírni a fájdalom illúziót és a konkrét fájdalomérzetet az elvesztett végtag helyén.

2010-ben a módszer az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézetben (OORI) klinikai körülmények között lett vizsgálva, és az eredmények igen kedvezőek lettek. A végeredmény, tíz betegből kettő főnél 20-30 százalékos javulás volt, öt főnél a fájdalmak gyakorisága és a fájdalom mértéke 50 százalékkal csökkent, és három főnél a fantomfájdalom azonnali megszűnése volt tapasztalható.

Külön siker, hogy a kezelések nem csak a fantom fájdalmat csökkentették, szüntették meg, hanem a legtöbb páciens alvás- és hangulatjavulásáról is beszámolt, azaz az idegrendszerük megnyugvásra lett.

A vélhető gyógymód megtalálásának híre felkeltette a nemzetközi tudományos szaklapok érdeklődését, rendkívüli gyorsasággal került szerkesztőségileg közlésre az Electromagnetic Biology and Medicine című szaklapban, majd rekord idő alatt fogadta be az elv bemutatását a Nature-Precedings, és a Nemzetközi Epidemiológiai Kongresszuson az amputációs sokk rehabilitáció területén mint sikermódszer lett kiemelve, bemutatva a szakmai közönségnek.



Egy évvel klinikai vizsgálatokat követően a hosszú távú hatások felmérése miatt felkeresésre kerültek a kezelt betegek, és meglepő eredmények születtek: a kezelt betegeknek elmaradtak az újra amputációk, amelyek sajnos igen gyakoriak az érhálózati rendszer megszakítása miatt. Ez azt jelenti, hogy a cukorbeteg és érszűkületes legnagyobb félelme múlni látszik. Az amputációs osztály folyamatosan használta a módszert a betegek körében, és a tapasztalat azt mutatja, hogy az EMOST módszer közel 50%-al lecsökkenti az amputációkat követő sebgyógyulások idejét, az amputációkat követően a pacienseknél kialakuló kóros stressz állapot is hatásosan javítható, és a szövődmények kockázata is arányosan csökken –számolt be róla Dr. Till Attila főorvos, az amputációs osztály vezetője.



Mivel az amputáltak egy részénél egész életre kiható fantom fájdalom csökkentésére jelenleg hatékony módszer nem ismert az antidepresszáns-, az elektromos- és pszichológiai terápiákat is beleértve, az EMOST módszer egy új lehetőséget kínál fel a jövőben az amputáltak rehabilitációjában világszerte.

Felhasználások, amputációs okok szerint:

- érrendszeri betegség
- cukorbetegség következmény
- közlekedési (és más) baleset
- természeti katasztrófa sérülés
- katonai bevetési sérülés
- harcászati polgári sérülés

Tudományos közlemények a sikerről:



forrás: Dr. Erdőfi-Szabó Attila

EMOST kezelések extrém fizikai és pszichés terheléskor

A munkahellyel kapcsolatos extrém stressz jellemző állapot szolgálatban lévő rendőröknél, katonáknál, és a különleges bevetési egységnél, mivel a feladatuk teljesítése során gyakran erőszakos cselekményekben vesznek részt, és gyakran az áldozatok különféle, lelket megrázó látványának is ki vannak téve. A helyzetfelismerő képesség, az indulat kezelés, az ösztönös helyett a szabályozott viselkedés alapkövetelmény az fokozott felelősségű egységeknél, miközben a terhelés alkalmanként többszöröse a civilekhez mérve. A megfelelő idegállapot sorsdöntő lehet akció során, a helyzetek kimenetele szempontjából is.



A feszült idegállapot által előidézett mentális és fizikai egészségi problémák az enyhétől a kockázatos állapotig terjedhetnek. Ez a gyakran fennálló helyzet kardiovaszkuláris betegségeket, megnövekedett vérnyomást, krónikus fáradtságot, alvászavarokat, csökkent immunfunkció működést eredményezhet (interleukin-6 (IL-6), IL-1, tumor nekrosis faktor (TNF), C-reaktív protein (CRP), stb. szint változások).

A stressz, a hipotalamusz-hipofízis-mellékvese (HPA-tengely) megterhelésével és a vegetatív/autonóm idegrendszer folyamatos túl stimulálásával így okozhat akut zavarokat akció során, és nehezen orvosolható kóros szövődményeket veterán korban.

Mindezen kockázatok csökkenthetősége érdekében, 2011 szeptemberében, a magyar rendőrségi elit kommandósok 3 hetes kiképzése során az EMOST (Electro-Magnetic-Own-Signal-Treatment = Elektromágneses-Saját-Jel-Kezelés) módszer hatékonysága lett tesztelve. A háromhetes kiképzés során a különleges bevetési egység tagjai folyamatos erős fizikai és pszichés stressznek voltak kitéve.



Az utolsó kiképzési hetük három egymást követő napján 40 perces EPPP (Energy, Psychic, Power Program) típusú EMOST kezeléseket kaptak. Hasonlóan, mint az Felsőzsolcai árvíz katasztrófa elhárításánál, a kezelésekk itt is valós élethelyzetben történtek. Az extrém elvárásoknak kitett kommandósok különféle lövészgyakorlatokról, fizikai és pszichikai kiképzések között érkeztek, és mikor volt egy kis szünetük, véghezvittük a célirányos kezeléseket a pszichés képesség és fizikai állóképesség megtartása, esetleg fokozása céljából.

A kommandósok egyedi szituációhoz alkalmazkodóan, asztalokon kényszerültek fekvődni a kezelés során, több esetben még a fegyverüket sem tették le.

A változások nyomonkövetése

1. A kezelésekk előtt -már nyugalmi állapotban, és a kezelésekket követően készülékkel mértük a kardiovaszkuláris rizikó állapot mértékét, hogy az idegállapot és szív működés állapot változás értékelhető legyen.



2. Idegrendszeri koncentráció képesség és a reflex sebesség is mérve lett a kezelések előtt és után. Két egyszerű, de számszerűsíthető értékelési módot alkalmaztunk a tábori élethelyzethez alkalmazkodva, ez az ejtés-visszafogás és a szorítás szám/perc teszt.

3. A kezelések előtt és a kezeléseket követően, egy 0-tól – 10-ig számozott skálán a résztvevők szubjektív megbecsülték a fizikai és mentális kondíciókat, hogy összehasonlíthassuk az objektív és szubjektív értékeket.

Eredmény

- Az egyre jobban megterhelő kiképzési időszak végén, az EMOST EPPP kezelésben résztvevő alanyok, a vizsga előtti stressz és fizikai kimerültség ellenére, értékelhetően folyamatosan javuló, és általánosan egyre jobb állapotba kerültek.

- A kezelések során és a harmadik kezelés végeztével a terhelések ellenére a kardiovaszkuláris rizikók egyértelmű csökkenő trendet mutattak.

- A koncentráció képesség javult.

- A reflexek javultak.

- Az egyéni szubjektív értékelések összhangban voltak a mérhető eredmények alakulásával, valamint a résztvevő személyek egybehangzóan helyzeti előnynek és segítségnek találták a kezelések hatásait ebben a extrém megterheléssel járó időszakban.

Általános értékelés

A Kiképzési Központ főparancsnoka (Simon Géza r.ezredes) és a Kiképzési Parancsnok (Sz.L. alezredes) elégedettek voltak az elért eredményekkel, hiszen a különleges bevetési egység pszichés és fizikai képessége befolyásolja a bevetés hatékonyságát, a helyzetfelismerő képességet javítja a döntéshelyzetben, azaz a kezelés csökkenti a sérülés kockázatát, növeli az eredményességet, és segíti az akció-elemek pszichés stressz feldolgozását is.

Mivel a célcsoportként jelzett katonák, rendőrök, (tűzoltók, mentők) nap mint nap szolgálatszerűen krízishelyzetekben teljesítenek, az EMOST EPPP kezelés-sorozat évenkénti igénybevétele -a fenti eredmények és az egyszerű alkalmazás, gyors hatás miatt javallottak, előnyösek.

Nyilatkozat

A résztvevők teljeskörű tájékoztatást kaptak a módszerről, a Betegjogokról, a kezelés sorozatban önként vettek részt.

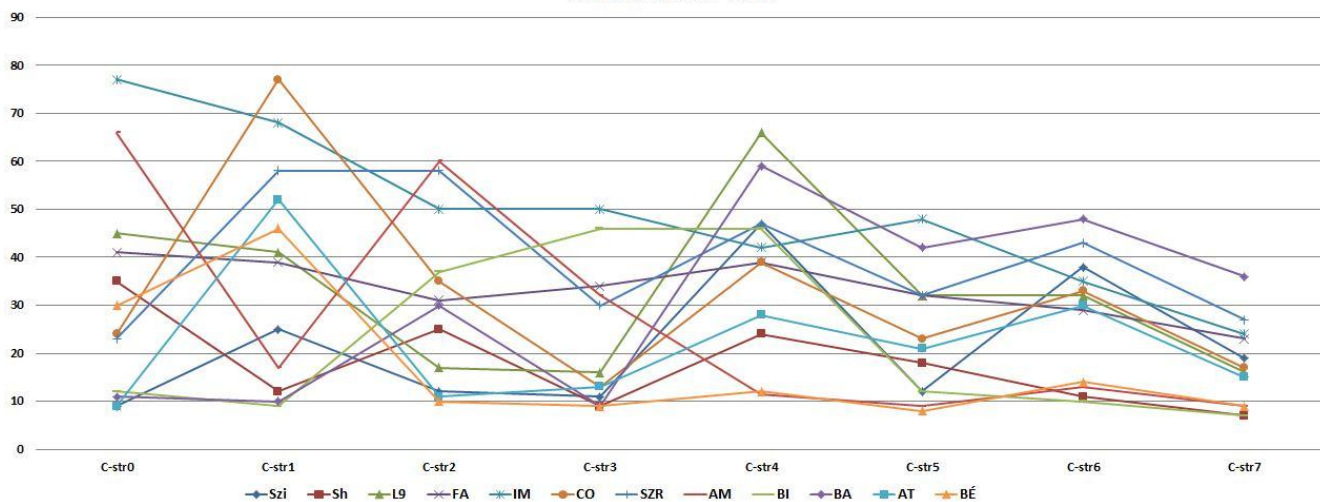
Közreműködők: ^{1*} István Bókkon, ² Attila Erdöfi-Szabó, ³ Attila Till, ⁴ Róbert Balázs, ⁵ Zoltán Sárosi, ⁶Zoltán László Szabó, ⁷Gábor Kolonics, ⁸George Popper

Electromagnetic Biology and Medicine: EMOST: Report about the application of low-frequency and intensity electromagnetic fields in disaster situation and commando training (2012), in press.

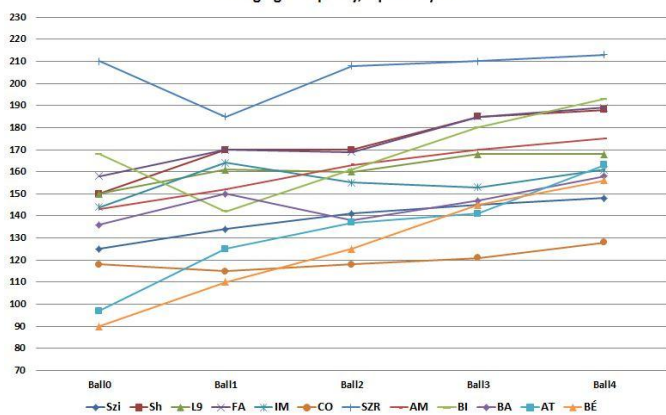
Datas of commando (EMOST™ E.P.P.P.) treatments

	C-str0	C-str1	C-str2	C-str3	C-str4	C-str5	C-str6	C-str7	Ball0	Ball1	Ball2	Ball3	Ball4	mm0	mm1	mm2	mm3	mm4	S-Vi0	S-Vi1	S-Vi2	S-Psz0	S-Psz1	S-Psz2
Szi	9	25	12	11	47	12	38	19	125	134	141	145	148	6	5	4	2	2	6	7	9	10	9	9
Sh	35	12	25	9	24	18	11	7	150	170	170	185	188	3	3	18	1	2	6	7	8	6	8	8
L9	45	41	17	16	66	32	32	16	150	161	160	168	168	2	1	1	1	1	5	3	6	3	3	6
FA	41	39	31	34	39	32	29	23	158	170	169	185	189	7	4	3	2	2	6	8	8	4	6	8
IM	77	68	50	50	42	48	35	24	144	164	155	153	161	5	2	2	2	1	5	5	7	5	5	7
CO	24	77	35	13	39	23	33	17	118	115	118	121	128	8	14	5	4	3	10	10	10	10	10	10
SZR	23	58	58	30	47	32	43	27	210	185	208	210	213	4	3	5	4	3	4	6	7	6	7	8
AM	66	17	60	32	12	9	13	9	143	152	163	170	175	4	2	2	2	2	6	6	7	6	8	9
BI	12	9	37	46	46	12	10	7	168	142	161	180	193	3	3	2	2	2	4	5	6	4	7	8
BA	11	10	30	9	59	42	48	36	136	150	138	147	158	4	6	5	4	3	6	7	8	5	8	9
AT	9	52	11	13	28	21	30	15	97	125	137	141	163	8	5	3	3	2	4	8	8	6	8	9
BÉ	30	46	10	9	12	8	14	9	90	110	125	145	156	4	2	2	2	2	2	6	7	5	6	7

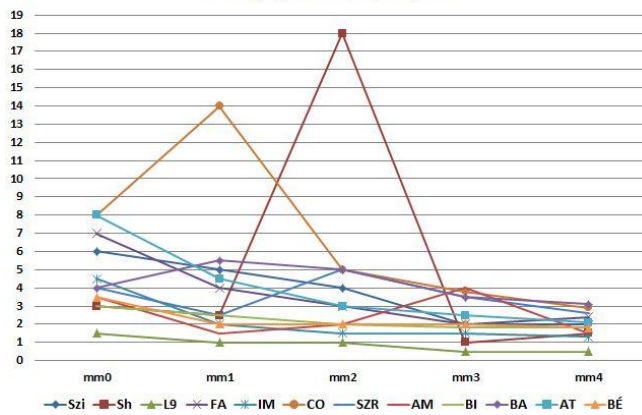
Changing in Cardio-stress



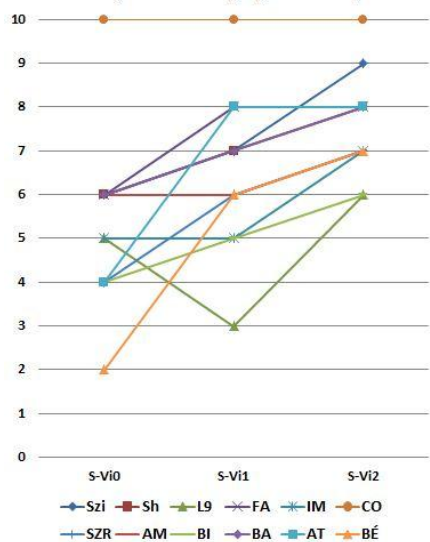
Changing in capacity, squeezes/min



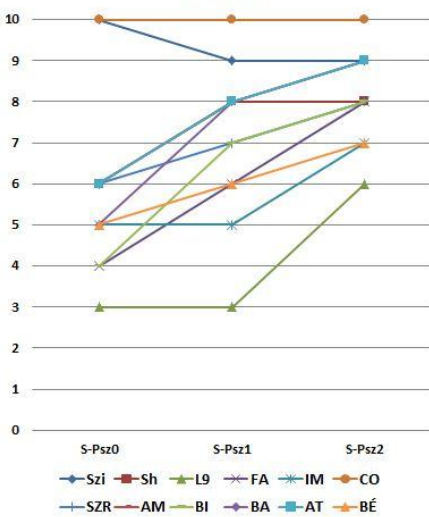
Changing in Reflex speed/mm



Subjective: changing in Vitality



Subjective: changing in Psychical balance



Changing by EMOST™



ORSZÁGOS
ORVOSI
REHABILITÁCIÓS
INTÉZET

Amputációs Sebészeti Osztály

Osztályvezető: dr. Till Attila

1121 Budapest, XII. Szanatórium u. 19.

Tel.: +36/1/391-1900, 391-1901 Fax: +36/1/200-2698

e-mail: a.till@rehabint.hu

Cím: Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D.

BioLabor Biofizikai- és Laboratóriumi Szolgáltató Kft.

Tisztelt Dr. Erdőfi-Szabó Attila úr!

2010 májusa óta alkalmazzuk osztályunkon az EMOST módszert az alsó végtag amputációt követő rehabilitáció folyamatában, a rehabilitációs protokollban szereplő eljárások mellett. Az elmúlt időszakban főként célzottan, a fantomfájdalom csökkentése, megszüntetése, illetve a betegek műtéti beavatkozást követő „post-traumás” stressz csökkentése céljából használtuk a technológiát. A fent meghatározott célokból indított kezelések után az alábbi eredményeket tapasztaltuk:

- a) a fantomfájdalom kialakulása kisebb arányú a műtétet követően kezelt betegeknél
- b) a fantomfájdalom csökkenése, megszűnése nagyobb arányú a kezelt betegeknél
- c) a végtagvesztést követő post-traumás stressz jelentősen kisebb a kezelt betegeknél
- d) a sebgyógyulás jelentősen gyorsabb, a csonk hamarabb terhelhető a kezelt betegeknél
- e) a kezelt betegek alvásminősége jelentősen jobb a nem kezeltékénél
- f) a kezelt betegek pszichés állapota jelentősen kedvezőbb a nem kezeltékénél

Az osztályunkon, olyan betegeken is alkalmazzuk a módszert, akiknél széklet- és vizeletürítési panaszok is nehezítették a rehabilitáció folyamatát, egyben rontották a betegek életminőségét. Tapasztalataink alapján kijelenthetjük, hogy a készülék e célú kezelési programjainak hatására a kezelt személyek ürítési zavarai is jelentősen csökkennek, beleértve a széklet- vizelet visszatartás illetve a stressz okozta vizelet inkontinencia csökkenését, megszűnését is. Ez a mozgás korlátozottság és a nagy kockázatot jelentő mozgásdeficit miatt kiemelten jó eredmény, hiszen a „friss” amputáltak egyensúlyzavara és a még el nem fogadott, megváltozott testkép okozta gyakran észlelt eleséséből származó sérülések száma jelentősen mérsékelhető.

Tapasztalatunk alapján kijelenthető, hogy a központi idegrendszeri és autonóm idegrendszeri kezelések eredményeképpen a kezelt betegek testérzékelése is jobb a nem kezelt betegeknél, ez a művégtag megszokását gyorsítja, a használatát javítja, így csökkenti az elesés kockázatát, valamint a következményes csonkelhalás kialakulását, egyúttal a rehabilitációs időt is javítja. Ahogy arról az Electromagnetic Biology and Medicine c. szaklapban beszámoltunk, tapasztaltuk, hogy a kezelt betegeknél a reamputáció szükségessége kisebb arányú, az elért kedvező eredmények tartósan fennállnak, így a hosszabb távú hatásmegtartás vélelmezhető. Az eddig szerzett tapasztalataink alapján az EMOST módszert és készüléket az idegrendszerre, az ingervezetésre, és a „post-traumás” stresszre gyakorolt jótékony és

látványos hatása miatt ígéretes módszernek tekintjük. Munkatársaim és magam nevében kijelentjük, hogy továbbiakban is közreműködünk a kutató team munkáiban, hogy az eljárás a további eredmények alapján a rehabilitációs protokollokba illeszthetővé válhasson. Munkájukhoz sok sikert kívánok!

Budapest, 2012. június 18.



Dr. Till Attila,
osztályvezető főorvos

Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet
1528 Budapest XII., Szanatórium u. 19.
Telefon: 391-1944; Fax: 391-1977
ÁNTSZ-016010201
Amputációs Sebészeti osztály
osztályvezető főorvos: dr. Till Attila

Publikációk:

1. Szombathelyi Zs. – Kárpáthy E. – **TILL A.**
Comparative in vitro study of RGH-2981, a new peripheral blood flow enhancer on animal and pathological human arteries = Pol. J. Pharmacol. Pharm. 1989. 41. 591-595. p.
IF: 0,195
Cit.: -
34. **TILL A.**
Amputáció és rehabilitáció időskorban = Családorvosi Fórum 2010. február. 28-30.p.
35. **TILL A.**
Alsó és felső végtagi protetika
in: Rehabilitációs orvoslás /szerk: Vekerdy-Nagy Zsuzsanna – Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 2010.295-299.p.
36. **TILL A.**
Amputáltak és dysmeliások rehabilitációja
in: Rehabilitációs orvoslás /szerk: Vekerdy-Nagy Zsuzsanna – Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 2010.574-583.p.
37. Bókkon I., **TILL A.**, Erdőfi-Szabó A.: A Phantom pain reduction by non- ionizing Electromagnetic treatment = Hungarian Epidemiology, = 010;7/4/Suppl. : 15.p. Abstract.
38. Bókkon I., **TILL A.**, Erdőfi-Szabó A.: Phantom pain reduction by non-ionizing electromagnetic treatment = Nature Precedings <http://dx.doi.org/10.1038/npre.2010.4989.1> 2010.
39. Bókkon I., **TILL A.**, Erdőfi- Szabó A.: Phantom pain reduction by low frequency and intensity electromagnetic fields: redox-related neural plasticity = Electromagnetic Biol.Med.
IF: 0,729
40. Bókkon I., **TILL A.**, Erdőfi-Szabó A.: Non-ionizing electromagnetic-own-signal-treatment =European Biophysics Journal. Vol.40.Supplement 1. August 2011. P-576.
41. Göbl A., **TILL A.**, Rembeczki L.: tapasztalataink a „ problémás” diabeteses lábsebek gyógyításában a hiperbárikus oxigénterápia adjuvans alkalmazásával = Diabetologia Hungarica. Supplement.12. 04 .2012. P-68.



Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D.,
BioLabor Biofizikai- és Laboratóriumi Szolgáltató Kft.

Tisztelt Dr. Erdőfi-Szabó Úr!

A Honvéd Önkéntes Kölcsönös Kiegészítő Egészségbiztosító Pénztár (továbbiakban: Pénztár) 1996. márciusában alakult ágazati pénztárként, 2005. áprilisától országos nyílt pénztárként működik. A munkáltatói hozzájárulást fizető munkáltatók száma meghaladja a 100-at. A pénztár legnagyobb munkáltatói tagja a Honvédelmi Minisztérium. A pénztár taglétszáma meghaladta a 30000 főt.

A Pénztárunk és Önök között közel három éve áll fenn szolgáltatói szerződés, tagságunk megelőző ellátási, szűrési, egészségvédelmi igényének biztosítása érdekében. Az elmúlt időszak alatt az állomány magán egészségügyi szolgáltatásokat vett igénybe, melyek között orvosi vizsgálatokat követő személyes egészségtervek kialakítása és kezelések szerepeltek.

A kezelések egészségőrző és rehabilitációs célúak, melyek jellemzően:

- fizikai közérzet javítás
- vitálkapacitás növelés
- post-traumás stressz kezelés
- egyéb, pl. sebgyógyulás, emésztés, allergia, fájdalomcsökkentés.

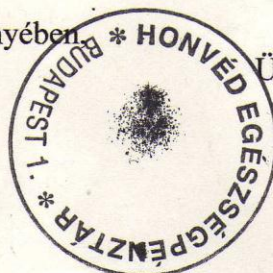
Az elmúlt időszakban számos Pénztártagunk vette igénybe az Önök korszerű szolgáltatásait. Tagjaink a szolgáltatást megfelelőnek, eredményesnek találták, és jelenleg is folyamatosan igénybe veszik.

Szakmai elkötelezettségüket bizonyítja, hogy Pénztárunk rendezvényein, felkérésünkre Önön ellenszolgáltatás nélkül rendelkezésre állnak és térítésmentes bemutatót tartanak szolgáltatásaikról.


Ezúton mondok köszönetet legutóbbi sikeres Veszprémi közös bemutatkozásunkon végzett munkájukért.

Budapest, 2012. június 18. -n

További sikeres együttműködést reményében



Üdvözlettel:


Dr. Rékai Miklós
ügyvezető igazgató

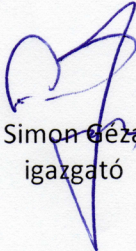


ORFK

Rendészeti Szervek Kiképző Központ
Lőképzés- és Intézkedéstaktikai Alosztály

Levél cím: 1097 Budapest, Vágóhíd u. 11-13.; 1903 Budapest, Pf. 314
BM ☎:28-012 Városi ☎:476-3445 BM fax:28-062 Városi fax:476-3446

Egyetértek:



Simon Géza
igazgató

Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D.,
BioLabor Biofizikai- és Laboratóriumi Szolgáltató Kft.

Tisztelt Dr. Erdőfi-Szabó Attila Úr!

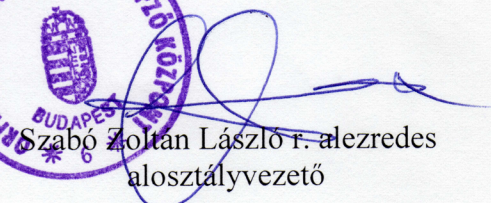
Hivatkozva 2011.11.15-i Beszámolójára, melynek tárgya a 2011.10.04-07. időszakban kiképzési programon résztvevő speciális rendőri feladatokat ellátó állományon végrehajtott EMOST típusú kezelések eredményessége, gratulálok, hogy a megküldött eredményeket elérte.

Az állomány körében folytatott konzultáció során a kezeléssel kapcsolatban csak pozitív visszajelzést kaptam. Sikerteljes teljesítmény növekedést és mérhető stressz terhelés csökkenést elérniük kiképzési helyzetben.

Külön gratulálok ahhoz, hogy a tapasztalt eredmények felülmúlták az Önök által előre megbecsült mértéket, és örömmel tölt el, hogy az ORFK RSZKK intézményben lett a világon először tesztelve életszerű bevetési környezetben a technológia.

Munkájukhoz, és a módszer további eredményes alkalmazásához sok sikert kívánok,

Budapest. 2011.11.28.



Szabó Zoltán László r. alezredes
alosztályvezető



NATO CENTRE OF EXCELLENCE FOR MILITARY MEDICINE
H-1885 Budapest, P.o.B. 25
Phone: +36 (1) 883-0100 • Fax: +36 (1) 883-0120



TO: Dr. Erdőfi-Szabó Attila Ph.D.,
BioLabor Biofizikai- és Laboratóriumi Szolgáltató Kft
H-1122 Budapest Városmajor u. 20. I/20

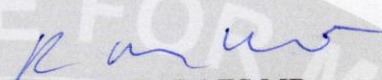
SUBJECT: **LETTER OF APPRECIATION**

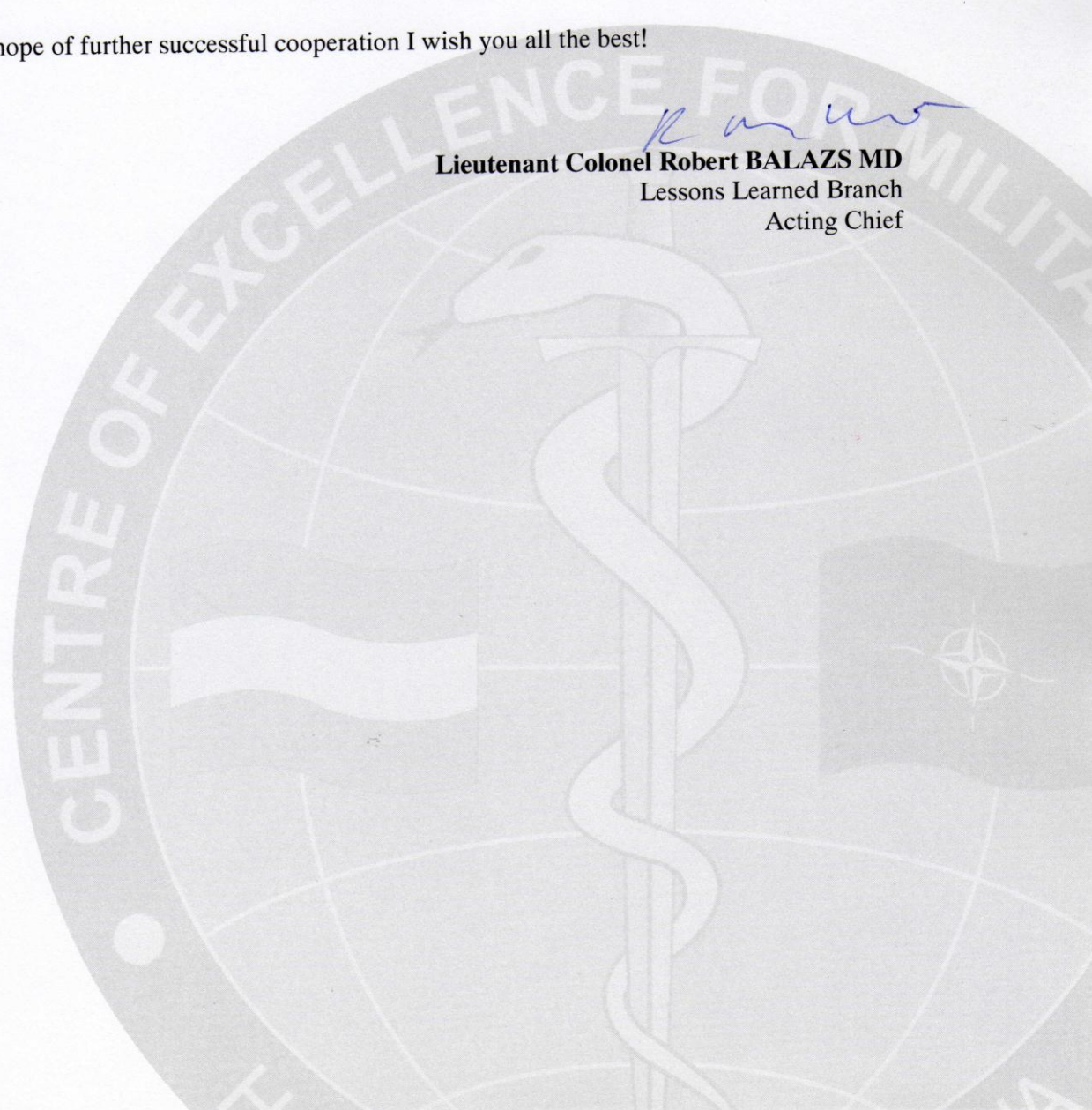
DATE: 18 JUNE 2012

Dear Professor, dear Attila,

Congratulation to your scientific results, which were recently published in Electromagnetic Biology and Medicine (2012.VI, DOI: 10.3109/ 15368378.2012.681823). I see it as a great prospective in future not-yet-conventional training and rehabilitation processes.

With the hope of further successful cooperation I wish you all the best!


Lieutenant Colonel Robert BALAZS MD
Lessons Learned Branch
Acting Chief





Društvo za borbu protiv šećerne bolesti grada Zrenjanina
23000 Zrenjanin, Svetosavska 19
Tel/Faks:023/ 563-772, Mob:064/ 90 86 026
E-mail:drustvo@beotel.net; Web: www.diabetzr.org
PIB:101983574;Matični br.08082103;

Tek.rač:355-1047806-92 Vojvođanska banka;335- 6771 - 18 Razvojna Banka Vojvodine

J E L E N T É S

(Szerbia, Szerb Cukorbeteges Egyesülete)

AZ „EMOST” ELEKTOMÁGNESES SAJÁT JEL KEZELÉS EREDMÉNYEIRŐL NAGYBECSKEREKEN

2013. február 24. étől 2013. április 21. éig Nagybecskerekhez tartozó városrész Muzslyán a Cukorbeteges klubjának helységében 8 magyaryelvű polgár részt vett az „EMOST” elektro-mágneses sajátjel terápian.

Betartva a szakutasítást, amely azt mondja, hogy az „EMOST” készülékkel való kezeléssorozat akkor indul, ha az első kezelés után a beteg elégedett az eredménnyel. Minden kezelést vizsgálat előz meg, amelynek során tisztázzák az orvosok, hogy van-e akadálya a kezelésnek, és azt is, hogy olyan betegségről van-e szó, amelynek kezelésére alkalmas ez a terápia.

2013. február 24.én Dr. Lódi Gábor radiológus specialista, a Begaszentgyörgyi Egészségház igazgatója mind a 8 bejelentkező személlyel elbeszélgetett, akiktől megtudta milyen betegségük van, kivizsgálta őket és jóváhagyta hogy résztvehessenek ezen a terápian. Mind a nyolcan átestek az első próba kezelésen is, amely után mindannyian meg voltak elégedve.

Ezeket az előfeltételeket betartva elindult a többi 7, 45 perces protokoll szerinti kezelés, amelyen részt vett mindenki, Farkas Erika az „EMOST” készülék kezelőjének irányításával. Az utolsó 8.-dik kezelés 2013. április 21-én lett megtartva, teljes részvétellel.

Mivel a saját jel terápia olyan betegségeknel alkalmazható, amelyek háttérben valamilyen irányítási, egyensúlyi zavar áll, a kiválasztott személyeknel a következő betegségek lettek kezelve. 2 személy inzulint használó cukorbeteg, 3 személy nem inzulint használó cukorbeteg, 2 személy reumás tünetekkel szenvedő, és 1 személy vastagbél zavarokkal szenvedő.

Hogy lemért adatokkal is kimutathassuk az eredményeket, mind a 8 személynel a terápia kezdetén és annak végén 10 egyéni adatot mértünk és hasonlítottunk össze.

Ezeket a méréseket Göttel Gabriela a Nagybecskereki cukorbeteges egyesületének titkára csinálta az egyesület cukormérő eszközeivel és egy OMRON BF 500 készülékkel, amellyel a szervezetben lévő zsírtömeget (BMI -test tömeg indexét, viszcéláris zsirokat-belsőszerveket körül fogó zsirokat, a csontokat összekötő izomtömeg százalékát, a testben lévő összes zsírtömeg százalékát és a minimális napi kalória mennyiség bevitelének szükségét). Mérve lettek még a test magasság a test súly és a vérnyomás paraméterei is.

Adatok:

23000 Zrenjanin, ul.Svetosavska br.19
Tel/Fax: 023/563-772, Mob.: 064/90 86 026 ; 060/0563772
E-mail: drustvo@beotel.net ; admdiabetzr@diabetzr.org
Web: www.diabetzr.org

1. Csordás János, 62 éves, reumás tünetei vannak	2013.02.24	2013.04.21
-test magasság	173 cm	173 cm
-test súly	72,5 kg	74,1 kg
-vércukor szint	4,6 mmol/l	5,9 mmol/l
-HgA1C *9 hetes átlagos vércukor szint	5,7	5,9
-vérnyomás	150/90	120/80
-BMI test tömeg index	24,2	24,8
-Viszcelláris zsírok, belső szerveket körülfogó zsírok	8	7
-ajánlott minimális napi kalória mennyiség	1577 kcal	1540 kcal
-a csontokat öszekötő izom tömeg	35,1 %	30,8 %
-testben lévő összes zsirtömeg	21,1 %	23,1 %

2. Lele Mária, 63 éves nem inzulint használó cukorbeteg		
- test magasság	168 cm	168 cm
-test súly	80,7 kg	80,2 kg
-vércukor szint	6,3 mmol/l	4,8 mmol/l
-HgA1C	6,4	6,0
-vérnyomás	175/90	140/90
-BMI	28,6	28,4
-viszcelláris zsírok	14	10
-minimális napi kalória	1553 kcal	1668 kcal
-izom tömeg	26,1 %	32,1 %
-összes zsirtömeg	40,3 %	28,8 %

3. Smit Ferenc, 70 éves, nem inzulint használó cukorbeteg		
-test magasság	170 cm	170 cm
-test súly	68,8 kg	68,1 kg
-vércukor szint	8,1 mmol/l	5,3 mmol/l
-HgA1C	7,5	7,1
-vérnyomás	170/80	140/70
-BMI	23,8	23,6
-viszcelláris zsírok	9	7
-minimális napi kalória	1511 kcal	1483 kcal
-izom tömeg	35,2 %	33,5 %
-összes zsirtömeg	19,3 %	24,5 %

4. Kocsis Ilona, 55 éves, nem inzulint használó cukorbeteg		
-test magasság	162 cm	162 cm
-test súly	71,1 kg	72,0 kg
-vércukor szint	6,9 mmol/l	4,7 mmol/l

-HgA1C	7,6	7,1
-vérnyomás	160/80	140/80
-BMI	27,1	27,4
-viszceláris zsírok	11	10
-minimális napi kalória	1578 kcal	1454 kcal
-izom tömeg	30,3 %	30,2 %
-összes zsirtömeg	32,3 %	31,3 %

5. Gyémánt István, 42 éves, inzulint használó cukorbeteg

-test magasság	176 cm	176 cm
-test súly	71,1 kg	72,3 kg
-vércukor szint	15,6 mmol/l	5,3 mmol/l
-HgA1C	7,9	7,5
-vérnyomás	125/80	120/70
-BMI	23,9	23,3
-viszceláris zsírok	8	7
-minimális napi kalória	1624 kcal	1607 kcal
-izom tömeg	33,7 %	35,0 %
-összes zsirtömeg	25,9 %	23,8 %

6. Lázár Ernő, 61 éves, inzulint használó cukorbeteg

-test magasság	190 cm	190 cm
-test súly	98,1 kg	100,3 kg
-vércukor szint	6,2 mmol/l	5,8 mmol/l
-HgA1C	8	7,5
-vérnyomás	140/70	140/80
-BMI	27,2	27,8
-viszceláris zsírok	10	10
-minimális napi kalória	1903 kcal	1833 kcal
-izom tömeg	34,5%	32,4 %
-összes zsirtömeg	31,6 %	34,2 %

7. Zombori Anna, 61 éves, vastagbél zavarai vannak

-test magasság	174 cm	174 cm
-test súly	77,8 kg	81,1 kg
-vércukor szint	4,8 mmol/l	5,9 mmol/l
-HgA1C	5,5	6,1
-vérnyomás	120/80	125/80
-BMI	25,7	26,8

-viszceláris zsirok	10	10
-minimális napi kalória	1612 kcal	1863 kcal
-izom tömeg	15,2 %	17,7 %
-összes zsirtömeg	34,8 %	38,1 %

8. Zombori András, 63 éves, reumás tünetei vannak

-test magasság	176 cm	176 cm
-test súly	103,7 kg	106,4 kg
-vércukor szint	5,6	6,6
-HgA1C	6,1	5,9
-vérnyomás	140/80	150/80
-BMI	33,7	34,3
-viszceláris zsirok	21	21
-minimális napi kalória	1974 kcal	2015 kcal
-izom tömeg	27,3 %	28,5 %
-összes zsirtömeg	34,7 %	36,5 %

Az „EMOST” terápia utáni EREDMÉNYEK

1. Csordás Jánosnál a 10 lemért adatok összehasonlítása azt bizonyítja, hogy azok az elfogadott határok keretein belül vannak. A szubjektív érzések pedig arra mutatnak, hogy megszűntek a reuma idézet fájdalmai, és Jánosnak jobb a közérzete is.
2. Lele Máriánál a lemért adatok összehasonlítása arra mutatnak, hogy csökkent a vércukor szint, úgy az egyszerien lemért vércukor szint, úgy a 9 heti átlagos (HgA1C) vércukor szint is. Szubjektíven is Mária jobban érzi magát.
3. Smith Ferencnél a lemért adatok összehasonlítása arra mutatnak, hogy csökkent a vércukor szint úgy az egyszerien lemért vércukor szint, úgy a 9 heti átlagos (HgA1C) vércukor szint is. Ferenc is szubjektíven jobban érzi magát a terápia után.
4. Kocsis Ilonánál a lemért adatok összehasonlítása arra mutatnak, hogy csökkent a vércukor szint úgy az egyszerien lemért vércukor szint, úgy a 9 heti átlagos (HgA1C) vércukor szint is. Ilona is szubjektíven jobban érzi magát a terápia után.
5. Gyémánt Istvánnál a lemért adatok összehasonlítása arra mutatnak, hogy csökkent a vércukor szint úgy az egyszerien lemért vércukor szint, úgy a 9 heti átlagos (HgA1C) vércukor szint is. István is szubjektíven jobban érzi magát a terápia után.
6. Lázár Ernőnél a lemért adatok összehasonlítása arra mutatnak, hogy csökkent a vércukor szint úgy az egyszerien lemért vércukor szint, úgy a 9 heti átlagos (HgA1C) vércukor szint is. Ernő test súlyán és a testében lévő összes zsirtömeg százaléka megnövekedett, ami kedvezőtlen változás, és amit a továbbiakban figyelemmel kísérni kell.

7. Zombori Annánál a 10 lemért adatok összehasonlítása után azt bizonyítják, hogy azok az elfogadott határok keretén belül vannak. A szubjektív érzései arra mutatnak, hogy csillapodtak a vastagbél fájdalmai, és jobban érzi magát a terápia után.

8. Zombori Andrásnál a 10 lemért adatok összehasonlítása után azt bizonyítják, hogy azok az elfogadott határok keretén belül vannak. A szubjektív érzései arra mutatnak, hogy megszűntek a reuma idézet fájdalmai, és a prosztatata fájdalmai is.

Kelt, Nagybecskerekén, 2013. május 11-én

LÁZÁR ERNŐ s.k.

A cukorbetegség egyesületének alelnöke

STRESSZ – EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT – GYÓGYULÁSI ESÉLY

KLINIKAI KÖRÜLMÉNYEK KÖZÖTT ELLENŐRZÖTT VIZSGÁLAT

Bevezető

2011.07.04-én előzetes célú tesztelést folyt a BioLabor Kft. tizenkét önkéntes tagján az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézetben. Cél volt, hogy megtudjuk, okoz-e egyetlen 45 perces EMOST™ módszerű, stressz oldásra kialakított (HC. nevű) kezelés értékelhető azonnali változást a szív működésén és a vérösszetételben? A vizsgálat módszere, hogy az alanyok megelőző célú szűrővizsgálati eredményeit vetjük össze kezelés előtt és kezelés után. Az esetleges placebo hatás, illetve a relatív nyugalmi állapotból adódó változásokhoz való összehasonlítás érdekében tizenkét főből három fő (OE-X, OE-XI., OE-XII.) valós kezelés nélküli, csak vakteszt típusú kezelést kapott, sem az alanyok, sem a kezelést végző erről előzetesen nem lett tájékoztatva. A résztvevő önkéntesek az idevonatkozó rendeletek előírásai szerint teljeskörűen tájékoztatást kaptak, azokat megértve a részvételre akaratukat nyilvánították, a vizsgálatok költségeit vállalták.

A szív működést szabályszerű EKG szűrővizsgálattal vizsgáltuk, a változás értékelhetőségének mértékét a kezelés előtti, majd kezelés utáni paraméterek összehasonlításával megbecsülni tudjuk. A vizsgáló készülék MicroSmart MC, gyári szám: 101030315, a kiértékelést Dr. Szigeti Éva kardiológus végezte.

Az alanyok megelőző célú vérvizsgálatot is igénybe vetettek, stressz szintjük szérumban való meghatározásával. E stressz szérumban a húgysav, az albumin, a kortizol (hidrokortizon), a tiroid stimuláló hormon (TSH), a klorid ion, a kreatin foszfokináz (CPK), és a C-reaktív protein (CRP) koncentrációi jelzik.

A kiválasztott paraméterek indoklása

A mellékvesekéreg által termelt kortizol (glükokortikoid) hormon koncentráció növekedése jellegzetes stressz indukált válasz következménye. A kortizol főbb funkciója többek között a vércukor növelés a glükoneogenesis révén valamint az immunrendszer válasz csökkentése (gyulladáscsökkentő és antiallergiás). Az albumin a szervezet legjelentősebb fehérjeje, feladatát tekintve szállító fehérje és a kolloid onkotikus nyomás szabályzója. Ez biztosítja sejtek közötti térből a sejtek felé irányuló normális folyadék áramlást. Ha lecsökken az albumin szint a vérben, a az áramlás iránya megfordul. A tiroid stimuláló hormon (TSH) a hipotalamusz-agyalapi mirigy-pajzsmirigy hormonszabályzási tényező. Mértéke meghatározó a stressz kezelés képességben és az immunrendszer védekező képességében. A C-reaktív protein a szervezet gyulladásos folyamataiban résztvevő, stressz szinttel összefüggő fehérje. A kreatin-foszfokináz az izmokban található enzim, ez enzim a sejtek energia termeléséért felelős. Ennek az izomban található enzim aktivitása akkor emelkedik meg, ha a vázizomzat vagy a szívizomzat sérül, más mérésekkel kiegészítve e paraméter vérben kimutatott mértéke a szívinfarktus diagnosztikájának eszköze. A húgysav a vér alapvető antioxidánsa (redukáló ágens, elektron donor). A humán vérplazma antioxidáns képességének felét a húgysav biztosítja. A klorid ion a vér kimagaslóan fontos negatív ionja és a testünk negatív ionjainak 70%-át adja, esszenciális szerepe van a vér pH szabályozásban, amely befolyásolja a pH-függő redox folyamatokat.

Az EMOST™ stressz oldásra kialakított (HC. nevű) kezelésének vélhetően e koncentrációkon is jelentkeznie kell, vélhetően egyetlen kezelésnek is kimutatható mértékű

koncentrációváltozást kell eredményeznie. A kezelés előtti és a kezelés utáni szérumból leletek összevetésével összehasonlíthatóvá válik a koncentrációk változása, így következtetést lehet levonni, hogy egyetlen EMOST™ stresszoldás indikációjú kezelés milyen értékelhető azonnali változást okozott a vérösszetételben. A szérumból vizsgálatot a G1 Intézet MikroMikolab Laboratóriumi Szolgáltató Kft. végezte, Dr. Széll András, ügyvezető, kandidátus.

Eredmények

A tizenkét önkéntesből két főnél szív működés kockázat volt kimutatható kezelés előtt, mindkét főnél a kezelés után ezek a kockázatok jelentősen csökkentek, a fennmaradó tíz főnél az EKG értékek a kezelése előtt normál értéktartományon belül voltak, azt követően sem mutattak szignifikáns kimutatható változásokat. Ezzel szemben, a szérumból húgysav, albumin, kortizol, klorid, kreatin foszforokináz, tiroid stimuláló hormon és a C-reaktív protein koncentráció változások értékelhetően változtak egyetlen kezelést követően is. A kortizol, a TSH, a CRP és a CPK szérumból koncentráció a legtöbb esetben csökkent, a szérumból albumin koncentráció általában kis csökkenést, míg a húgysav a legtöbb esetben alapvető növekedést jelezett, a klorid szint általános kis növekedést mutatott.

A három kontroll alanyánál (OE-X, OE-XI., OE-XII.), akikenél az esetleges placebo hatás, illetve a relatív nyugalmi állapotból adódó változásokhoz való összehasonlítás érdekében valós kezelés nélküli, csak vakteszt típusú kezelést kaptak, nem volt szignifikáns azonosság a valóban kezelt eredményváltozásaikhoz képest.

A vizsgálati eredmények visszaigazolják az egyéni tapasztalatainkat, miszerint:

- 1., a változások egyetlen kezelésnél is értékelhető mértékűek,
- 2., az állapotjavulás mérhető,
- 3., a változások főként a vérben, azon belül stressz faktorokon mérhetőek,
- 4., ezek a redox folyamatokon történő kedvező változásokhoz tartoznak,
- 5., e változások közvetve segítik pl. a szív működést:
 - megfelelő tulajdonságok esetén nincs változás
 - kockázat esetén kimutatható mértékű az azonnali kockázatcsökkenés.

Összefoglalás

Figyelembe véve, hogy értékelhető mértékű változásokat lehet tapasztalni vérösszetételben egyetlen kezelés után is (a szérumból stresszfaktorokon), további klinikai kutatásokat indítunk egyszeri kezelés és kezelés sorozat hatásának vizsgálatára vérösszetételben. Mivel a mérhető változások visszaigazoltan a redox folyamatokhoz köthetők, így főként stresszoldó, közvetve neurovegetatív és pszicho-neuro-immunológiai eredetű betegségek kezelésére összpontosítunk a jövőben.

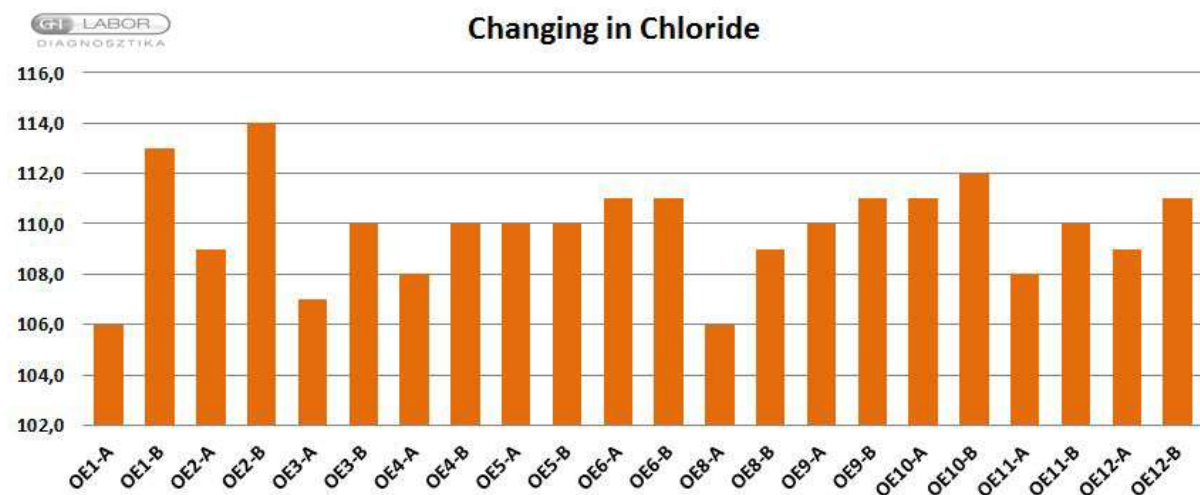
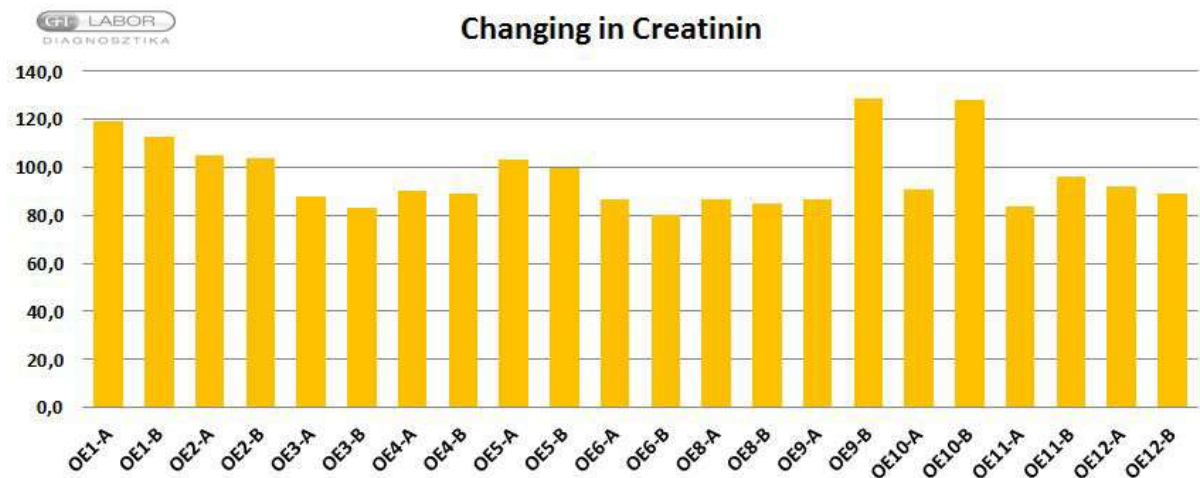
Budapest, 2011.07.04.

Bókkon István Ph.D. (predoktori), Dr. Till Attila, Dr. Erdőfi-Szabó Attila

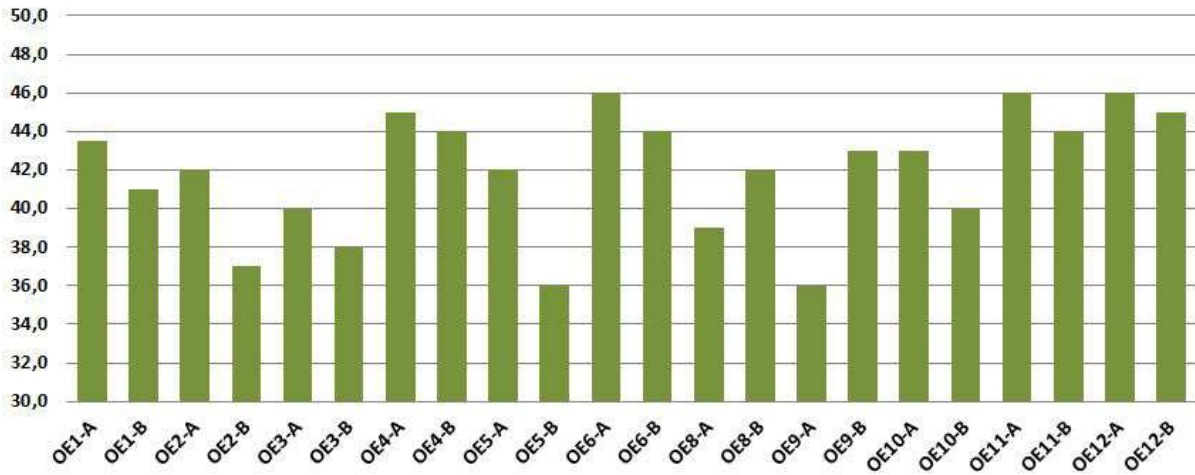
Mellékletek

1. Vérösszetétel vizsgálat eredményei (Dr. Széll András)
2. EKG vizsgálat eredményei (Dr. Szigeti Éva)

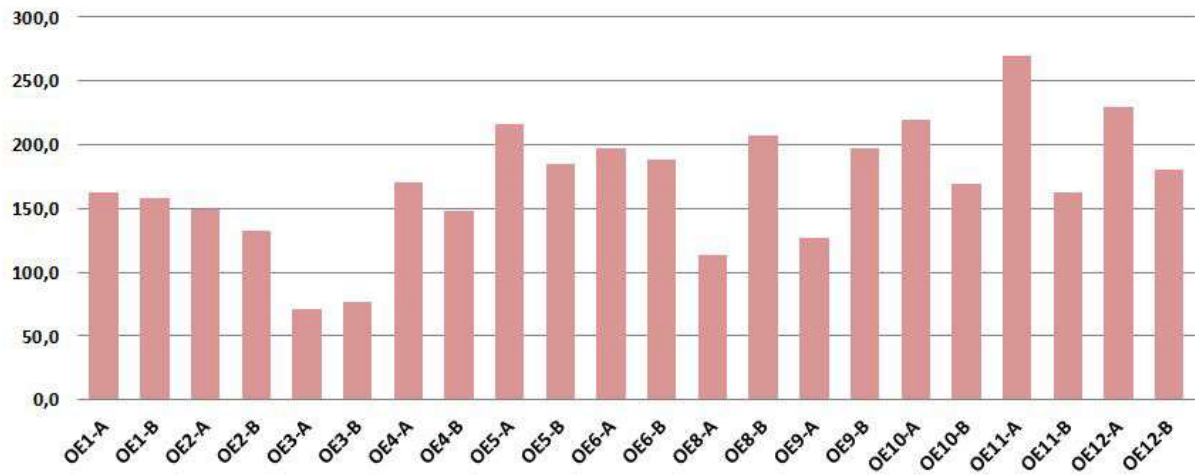
	OE1-A	OE1-B	OE2-A	OE2-B	OE3-A	OE3-B	OE4-A	OE4-B	OE5-A	OE5-B	OE6-A	OE6-B	OE8-A	OE8-B	OE9-A	OE9-B	OE10-A	OE10-B	OE11-A	OE11-B	OE12-A	OE12-B
mmol/l	12,7	6,9	9,7	9,2	4,1	7,1	9,3	9,0	5,9	8,1	16,4	13,0	10,7	10,8	11,3	8,8	9,0	8,7	7,3	39,8	34,1	38,8
mmol/l	118,0	113,0	105,0	104,0	88,0	83,0	90,0	88,0	103,0	100,0	87,0	80,0	87,0	85,0	87,0	129,0	91,0	128,0	84,0	96,0	82,0	89,0
mmol/l	106,0	113,0	109,0	114,0	107,0	110,0	100,0	110,0	110,0	111,0	111,0	106,0	109,0	108,0	111,0	111,0	112,0	108,0	110,0	100,0	100,0	111,0
g/l	70,0	65,0	60,0	56,0	61,0	60,0	74,8	73,8	63,0	38,0	66,0	64,0	64,0	62,0	67,0	64,0	60,0	60,0	70,8	66,8	67,8	68,8
g/l	45,5	41,0	42,0	37,0	40,0	38,0	43,0	44,0	42,0	36,0	46,0	44,0	39,0	42,0	36,0	43,0	43,0	40,0	46,0	44,0	46,0	45,0
U/l	160,0	158,0	149,0	133,0	71,0	77,0	170,0	148,0	216,0	185,0	197,0	188,0	154,0	207,0	127,0	187,0	219,0	169,0	270,0	163,0	230,0	180,0
mg/l	3,8	3,7	3,5	3,0	7,0	7,0	2,0	2,0	3,4	3,3	1,3	1,2	4,6	2,5	3,0	2,4	2,5	2,5	2,5	2,3	2,5	2,6
mmol/l	434,0	448,0	398,0	382,0	238,0	238,0	190,0	164,0	246,0	246,0	253,0	238,0	309,0	303,0	303,0	464,0	210,0	323,0	238,0	250,0	490,0	357,0
mmol/l	4,8	4,9	4,4	4,1	6,3	5,8	5,2	5,3	4,8	4,3	5,3	5,7	5,7	4,6	4,1	3,0	4,8	4,7	5,2	3,8	7,1	9,3
mmol/l	7,4	7,1	3,4	1,3	2,2	2,0	0,7	0,7	2,0	1,2	1,0	1,0	1,9	1,3	1,7	2,6	3,0	2,0	2,2	4,7	2,7	3,4
mmol/l	0,9	0,8	1,3	1,3	1,4	1,4	2,3	2,3	1,2	1,3	1,3	1,4	1,4	1,6	1,5	1,3	1,2	1,2	1,3	1,5	1,8	1,3
mmol/l	3,4	3,2	3,1	2,9	4,7	4,4	3,1	3,1	3,3	3,3	4,3	4,3	4,3	4,8	4,3	3,3	3,4	3,0	3,7	6,2	5,1	6,3
mIU/l	3,6	2,6	4,4	1,1	2,0	1,8	2,2	1,9	2,2	1,8	1,8	1,0	6,1	6,1	3,6	4,1	1,3	0,9	1,5	1,2	2,4	2,2
mmol/l	381,0	276,0	221,0	141,0	121,0	138,0	211,0	150,0	184,0	120,0	170,0	182,0	333,0	241,0	201,0	208,0	628,0	271,0	215,0	319,0	295,0	316,0



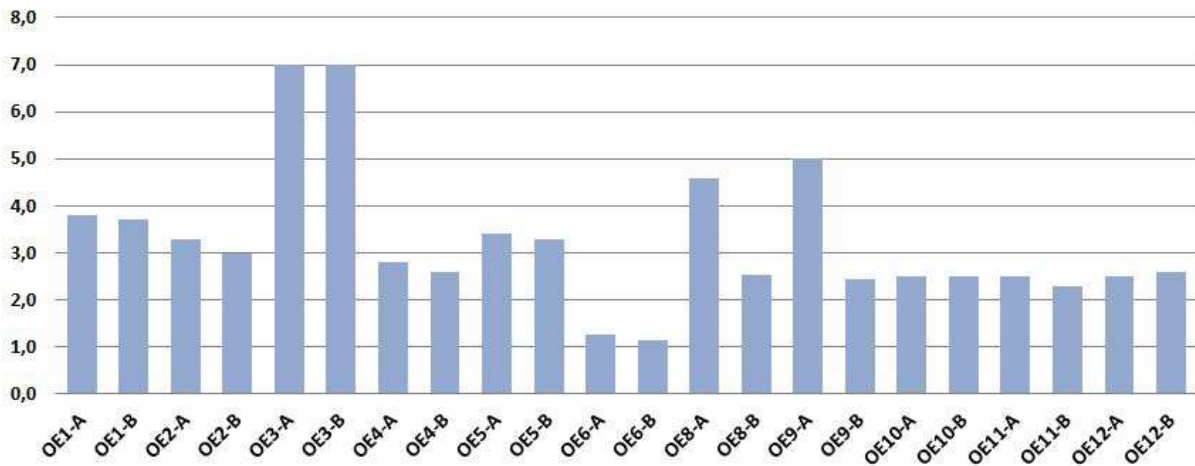
Changing in Albumin



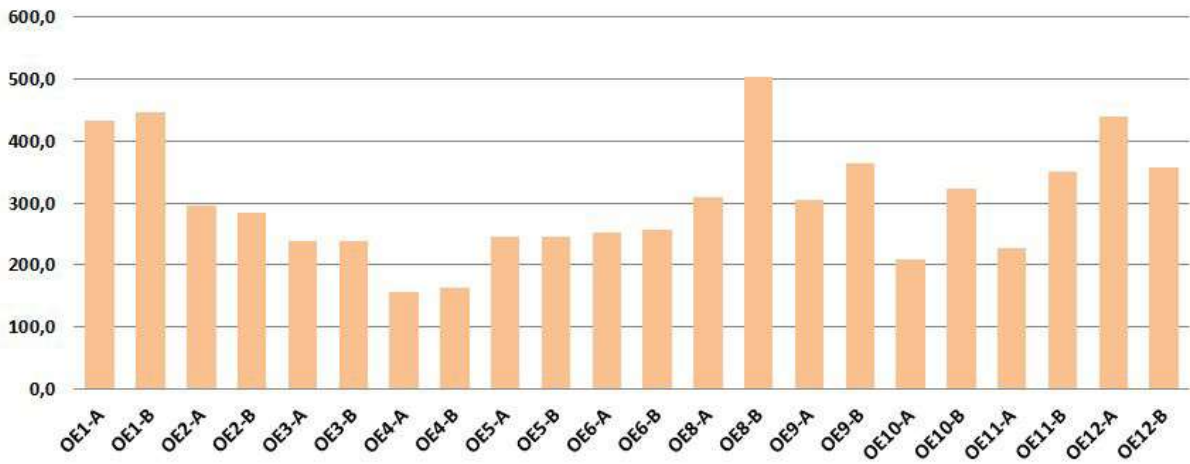
Changing in CK



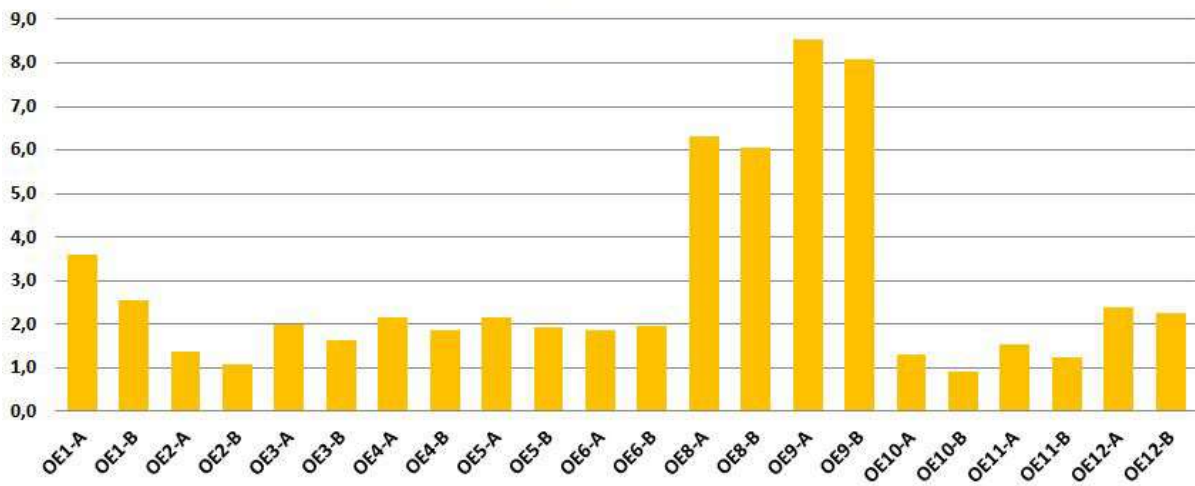
Changing in CRP



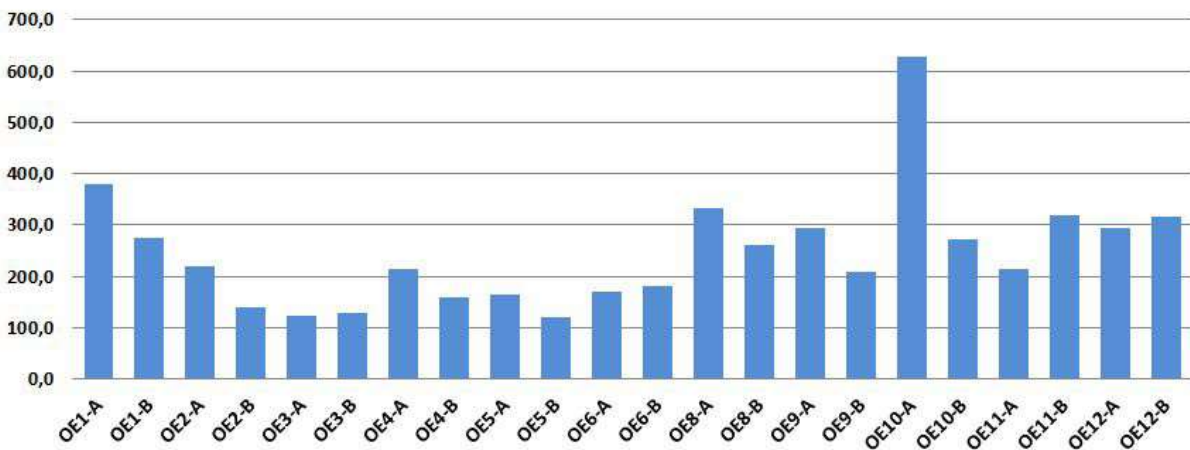
Changing in Uric Acid



Changing in TSH



Changing in Cortisol



**KLINIKAI KÖRÜLMÉNYEK KÖZÖTT ELLENŐRZÖTT
VIZSGÁLAT**

HATÁSTANULMÁNY, EMOST MÓDSZER

**EMOST REDOX 1.1
KARDIOLÓGIA**

Vizsgálat: 2011.07.04. Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet, Amputációs Osztály, osztályvezető főorvos Dr. Till Attila, vizsgáló készülék MicroSmart MC, gyári szám: 101030315, résztvevő alany azonosítója OE- és római számjel, első vizsgálata jele „A”, kezelést követő vizsgálatának jele „B”, placebo-kontroll X., XI., XII., alanyi hozzájárulások igazoltak.

Vizsgálatok:

OE I/A

EKG: 69/min. S.r.bal.deviatio Norm átvezetés szabályos repol.

OE I/B

EKG: 70/min S.r idem

.....

OE II/A

EKG: 60/min S.r norm átvezetés pozicionalis Q3 aspec. jell. repol. zavar kissé laposabb T-k, U hullám

OE II/B

EKG: 55/min S.r. norm átvezetés szabályos repol

.....

OE III/A

EKG: 59/min Sinus bradycardia norm átvezetés szabályos repol

OE III/B

EKG: 64/min SR norm átvezetés szabályos repol

.....

OE IV/A

EKG: 67/min. SR (KP tengelyállás) norm átvezetés szabályos repol

OE IV/B

EKG: 69/min idem.

.....

OE V/A

EKG: 63/min. larvált sinus tevékenység esetleg pitvari ingerképzés lehetősége (KP tengelyállás) norm átvezetés enyhe repol zavar V4-6 lapos T-k

OE V/B

EKG: 63/min. idem

.....

OE VI/A

EKG: 83/min SR KP tengelyállás rövid PQ, szabályos repol (LGL irányában obsz. jav.)

OE VI/B

EKG: 72/min KP tengelyállás rövid PQ szabályos repol (LGL irányában obsz. jav.)

.....

OE VII/A

EKG: 86/min meredek tengelyállás rövid PQ több helyen delta hullám is azonosítható bigeminia, szabályos repol. Prae excitatio sdr. irányába obs javasolt, (Holter, elektrofiziológiai kiv. jav.)

OE VII/B

EKG: 91/min SR bal deviatio rövid PQ III-ban Q kamrai ectopia nem látható szabályos repol.

.....

OE VIII/A

EKG: 79/min SR bal deviatio norm átvezetés szabályos repol Low Voltage

OE VIII/B

EKG: 67/min SR bal deviatio norm átvezetés szabályos repol Low Voltage

.....

OE IX/A

EKG: 70/min SR bal deviatio norm átvezetés szabályos repol

OE IX/B

EKG: 72/min idem.

.....

OE X/A

EKG: 83/min SR csúcsos p-2 V1-2-ben kifejezett P terminal force norm átvezetés bal Tawara szár blokk secunder ST-T eltérések (részletes cardio pulm kiv szükséges, cardio spect, card echo és cardio MR is)

OE X/B

EKG: 89/min SR idem.

.....

OE XI/A

EKG: 81/min. SR KP tengelyállás norm átvezetés szabályos repol

OE XI/B

EKG: 62/min SR idem.

.....

OE XII/A

EKG: 58/min. SR bal deviatio norm átvezetés mérsékelt bal kamrai strain jelek

OE XII/B

EKG: 63/min. SR idem.

.....

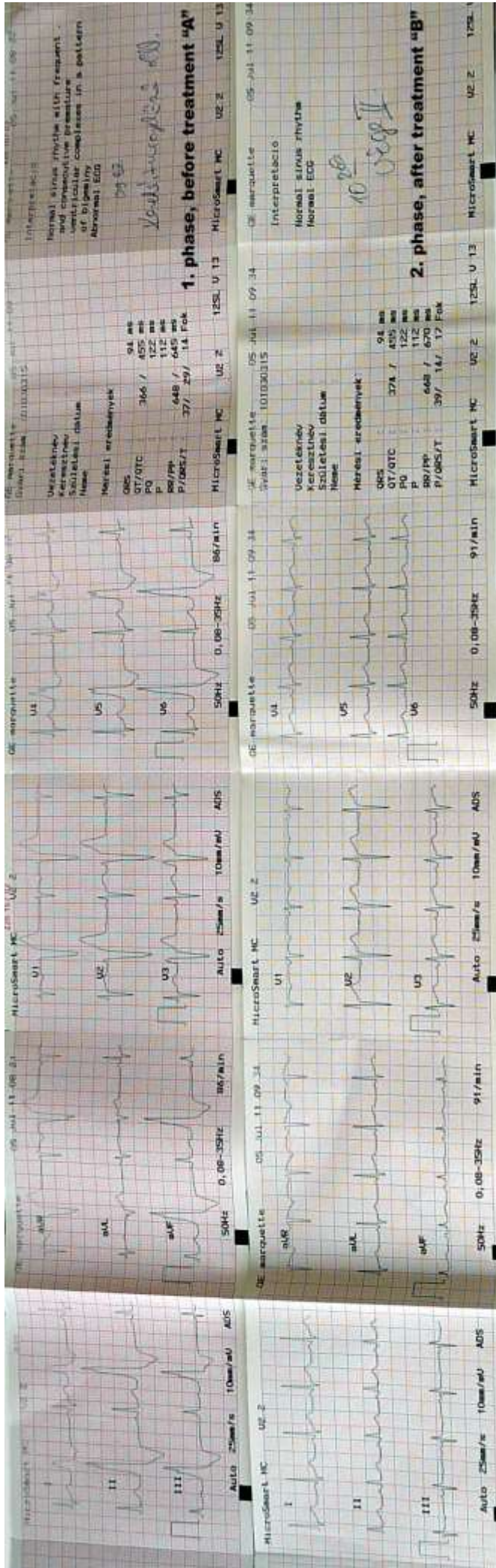
Tapasztalat:

- a) A kezelés sem ingerképzési zavart, sem pitvar kamrai átvezetési zavart nem provokált.
- b) A norm sinus tevékenységet nem befolyásolta, és nem okozott ischaemias jellegű repol zavart.
- c) A prae-exitatio mértékét három esetből egy esetben kedvező irányban befolyásolta ez esetben (OE VII) a kamrai bigeminia megszűnt (!).

*A kis esetszámra tekintettel, az elemzésekből (összehasonlítható EKG-kből) még nem vonhatók le szignifikáns következtetések.

Dr. Szigeti Éva, belgyógyász-kardiológus főorvos,
a Belvárosi és Dél-budai Infarctus Alapítvány elnöke, az Arany-SZÍV Egészségközpont vezetője
a Belváros-Lipótváros Egészségügyi Szolgálat főorvosa

(OE VII., A-B)



Vizsgálat neve
Totálbilirubin
Kreatinin
Klór
Totálprotein
Albumin
CK
CRP
Húgysav
Cholesterin
Triglicersid
HDL-cholesterol
LDL-cholesterol
TSH
Kortizol

Direct tests of
EMOST Device
2011