



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.