

2. számú melléklet

AREC-therápia

„sókamra” kezelés hatásának retrospektív vizsgálata kérdőíves módszerrel

A terápia krónikus légzőszervi betegek rehabilitációs kezelésében alkalmazható. Az eljárás lényege: egy megfelelő berendezés (somalom) segítségével a sóbányák mikroklímáját utánzó környezet létrehozása zárt helyiségben („kamra”). A betegek ebben a kamrában tartózkodva élvezhetik a sós klíma kedvező hatásait. Orvostudósok szabadalma és több mint 20 éves aknaszlatinai barlangterápiás tapasztalata alapján, ill. személyes közreműködésükkel alakult 1992. November 5-én Hajdúszoboszlón az „AREC” (Asthma Rehabilitációs Centrum) KFT. Már ebben a hónapban megindult a betegek kezelése.

A kedvező személyes és természetesen szubjektív tapasztalatok után szükségesnek látszott a kúra hatásának objektív felmérése, melyre a magunk megnyugtatásán kívül távolabbi célok is serkentettek. Tájékozódásra a kérdőíves módszert tartottuk a legalkalmasabbnak. A kúrán résztvevő betegek közül azoknak küldtünk ki kérdőívet, akiknél a kezelés óta eltelt idő meghaladta a 8 hónapot, így kellő referenciaidő után lehetett értékelni. Ugyan szintén szubjektív töltsű adat, de a minden betegnek a terápia elkezdésekor felajánlott, sikertelenség esetén „járó” ingyenes kúraismétlési lehetőséggel eddig senki nem élt.

Kérdőívet 53 betegnek küldtünk, 41 beteg küldte vissza kitöltve (77.4%).

Nem és korszerinti megoszlás: 17 nő (8 gyermek, életkor 5-15 év; 9 felnőtt, életkor 18-55 év)

24 férfi (17 gyermek, életkor 4-15 év; 7 felnőtt, életkor 40-75 év)

A vizsgált időszak 1992 december-1994 január között eltelt idő.

A kérdőív 8 kérdést tartalmazott. Értékelni kellett a rohamok számát, a nehézlégzés súlyosságát, a roham miatt kapott injekciós kezelések számát, a rohamok időtartamát, a gyógyszersedést, a köpet meglétét, a mulasztott munkahelyi vagy iskolai napok számát és ezen mutatók változását kezelés után, valamint a beteg (gyermekek esetén szülő) véleményét a kúra hatásáról.

A betegek kezelőorvosi beutalóval kerültek felvételre. A beutalókon szereplő diagnózisok szerinti megoszlás a következő volt:

Asthma bronchiale: 27 fő (7 leány, 5 nő, 14 fiú, 1 férfibeteg)

Bronchitis chronica: 8 fő (1 leány, 2 nő, 2 fiú, 3 férfibeteg)

Rhinitis allergica: 5 fő (1 nő, 1 fiú, 3 férfibeteg)

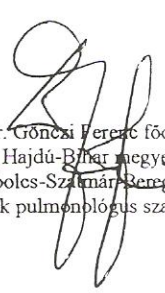
Nem szerepel az értékelésben az a nőbeteg, aki születése óta ekzemás, és- idézem – „Ennek javulása érdekében vettem részt a kúrán”. Természetesen nem a kérdőívre válaszolva írta a következőket: „Tapasztalatom, hogy a kezelés után 3-4 hónapig tünetmentes voltam (ami csak 2 hetes tengerparti nyaralások után fordult elő), és a kezelés óta külső tünetei a betegségemnek nem olyan súlyosak”.

A mellékelt táblázatban összegeztük a kérdésekre adott válaszokat. Ebből kitűnik, hogy a kúra hatására jelentős redukció következett be mind a rohamok számában, mind a nehézlégzés súlyosságában. Csökkent a rohamok időtartama, a munkahelyi és iskolai hiányzás, kevesebb gyógyszerre volt szüksége a betegeknek. Ez utóbbi főként az injekciós kezelések számának alakulásánál szembetűnő. A betegek és a szülők 3 kivétellel (1 fiú, 2 férfi) kifejezett javulásról számoltak be, sőt a 37 javulást mutató beteg közül 14 a kúrát követő referencia idő alatt végig panaszmentes volt.

A kor/nem szerinti bontásból kitűnik, hogy a legnagyobb mértékű javulás a fiúgyermekek esetében észlelhető. Ha a diagnózis és súlyosság szempontjait is figyelembe vesszük, megállapítható, hogy a kezelés hatása a legjobb a középsúlyos és enyhe asthmában és a rhinitisben. Nyilvánvalóan nem értékelhető a hatás az egyetlen ekzemás esetében, bár a beteg beszámolója további vizsgálatokra ösztönöz.

A kérdőívek kiértékelése is bizonyította, hogy a sóbányák évezredes kedvező tapasztalatai figyelhetők meg az „AREC”-therápia során is. Tekintettel arra, hogy mellékhatás mentes, megfelelő indikációban ártalmatlan és mégis hatásos eljárásról van szó; nem pejoratív értelemben igazi természetes gyógymódról; érdemes folytatni a kezeléseket és a vizsgálatokat.

Debrecen, 1995 január


Dr. Gönczi Ferenc főorvos,
Hajdú-Bihar megyei és
Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei
gyermek pulmonológus szakfőorvos

Dr. Gönczi/I