



Возможности применения аппаратно-программного комплекса «Биолаз-Оберон» в диагностике патологии маточных труб у женщин.

Свинцова Т.Е., Соколова И.В.

Медицинский консультативный центр «Фито-NSP», г. Москва

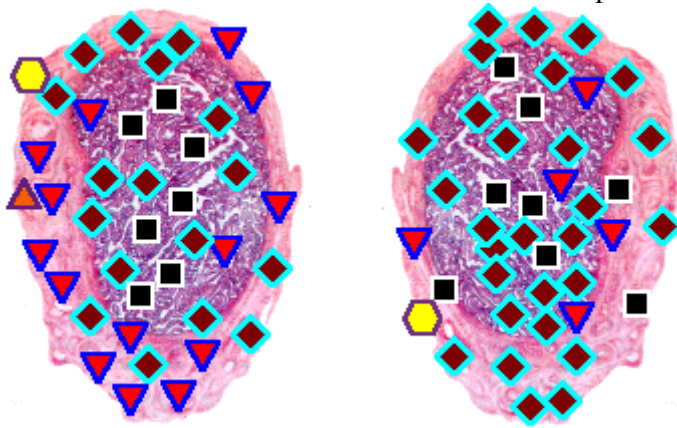
Известно, что различные заболевания малого таза у женщин могут приводить к нарушению репродуктивной функции. Наиболее частой причиной женского бесплодия является патология маточных труб, которая встречается у 30-85% женщин и, как правило, возникает вследствие оперативных вмешательств на органах малого таза, перенесенных воспалительных заболеваний придатков матки [1].

В настоящий момент клиницистами широко используются эндоскопические методы диагностики (и лечения) данной патологии, как наиболее щадящие. Однако, эндохирургические вмешательства все же связаны с определенной травматизацией и, соответственно, могут приводить к различным осложнениям. Методы экоскопии и гистеросальпингографии являются недостаточно информативными [2].

С целью оптимизации диагностики патологии женской репродуктивной системы на доклиническом этапе нами был использован аппаратно-программный комплекс «Биолаз-Оберон» [3,4,5]. Всего было исследовано 26 женщин, обратившихся по поводу отсутствия беременности не менее чем после одного года регулярной половой жизни. Для сравнения, компьютерное тестирование также было проведено 14 рожавшим здоровым (без отягощенного гинекологического анамнеза) женщинам. Параллельно проводились общепринятые методы исследования органов малого таза. Результаты, полученные с применением диагностической системы «Биолаз-Оберон», в 95% случаев совпали с результатами экоскопии и гистеросальпингографии.

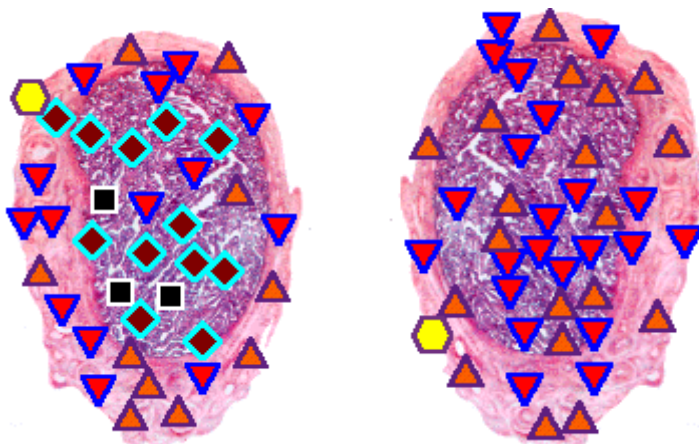
В качестве иллюстрации к методу биорезонансной диагностики приведены некоторые результаты тестирования пациенток с хроническим сальпингоофоритом, аднекситом в анамнезе и здоровых женщин:

1. Пациентка А., 27 лет обратилась по поводу отсутствия беременности после 3-х лет регулярной половой жизни (рис. 1);
2. Пациентка М., 24 г., в браке состоит 1,5 года, беременность не наступала (рис. 2);
3. Пациентка О., 28 лет, неотягощенный гинекологический анамнез, была неосложненная беременность, роды. (рис. 3);
4. Пациентка Р., 32 г., неотягощенный гинекологический анамнез, была неосложненная беременность, роды (рис 4).



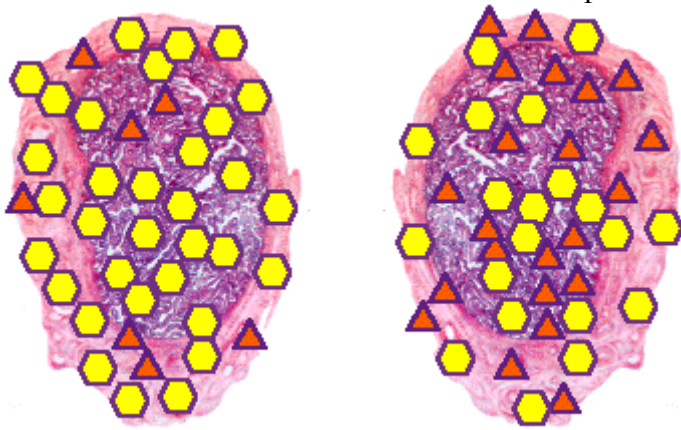
(маточная труба – справа) (маточная труба – слева)

Рисунок 1.



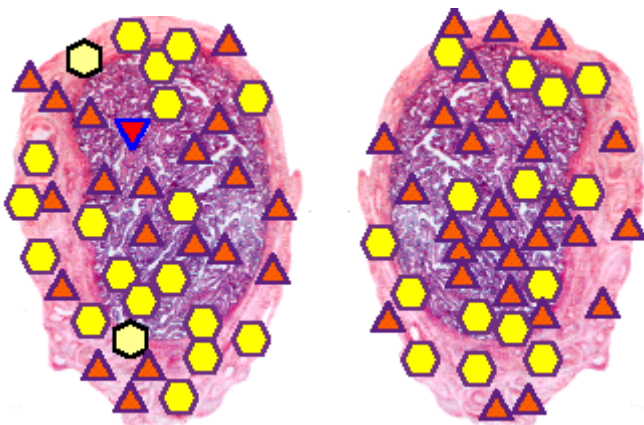
(маточная труба – справа) (маточная труба – слева)

Рисунок 2.



(маточная труба – справа) (маточная труба – слева)

Рисунок 3.



(маточная труба – справа) (маточная труба – слева)

Рисунок 4.

На представленных иллюстрациях видно, что у пациенток, обратившихся по поводу отсутствия беременности имеет место выраженная патология маточных труб (черные маркеры в просвете трубы указывают на наличие выраженных органических изменений), причем у первой пациентки отмечается двухсторонний процесс, в то время как у второй явно преобладает правосторонняя облитерация (рисунки 1 и 2 соответственно). Картограммы здоровых женщин представлены на рисунках 3 и 4.

Таким образом, метод биорезонансного тестирования, в качестве ранней, доклинической диагностики в подавляющем большинстве случаев дает возможность быстро, без предварительной подготовки и полостных вмешательств выявлять обструктивные процессы маточных труб, а также, как видно из картограмм,



оценивать состояние паратубулярной зоны, что представляется интересным в плане выявления спаечного процесса в полости малого таза.

Список литературы:

1. Мирзоян Ж. Бесплодие: причины и диагностика. // «9 месяцев», №2, 2002.
2. Чеченова Ф. К., Краснопольская К. В. Отдаленные результаты хирургического лечения трубно-перитонеального бесплодия лапароскопическим доступом. // Аушерство и гинекология, №2, 2002.
3. Санитарно-эпидемиологическое заключение на Биолаз-Оберон №50.РА.01.401.П.000906.09.02. Санитарно-Эпидем. заключение выдано: 18 сентября 2002 года. Продукция СООТВЕТСТВУЕТ: СанПиН 2.2.2.542.-96
4. Свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ «ДИАНЕЛ» - «Нелинейный анализ состояния здоровья и тестирования препаратов» № 2002611509. Зарегистрирована в реестре программ для ЭВМ 29.08.2002 года.