

ВЛИЯНИЕ МАГНИТНОГО СТИМУЛЯТОРА AES® НА РАЗЛИЧНЫЕ АНТОПРОМЕТРИЧЕСКИЕ, КЛИНИЧЕСКИЕ И БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ (СВЯЗАННЫЕ С ТИПОМ МЕТАБОЛИЗМА И ОСОБЕННОСТЯМИ ПИТАНИЯ) У ЖЕНЩИН.

Избыточный вес как следствие нарушения обмена веществ ассоциируется с повышением риска побочных заболеваний, может привести к развитию ряда хронических неинфекционных заболеваний (некоторые из которых даже являются основной причиной смертельного исхода у пациента): ишемическая болезнь сердца, инсулиннезависимый диабет II-типа, высокое артериальное давление, некоторые виды рака, остеохондроз и остеопороз + дополнительно к другим хроническим заболеваниям таким как холецистит, костно-мышечные, респираторные и психоневрологические заболевания.
(Dixis Figuroa Pedraza, 2009).

Людам с избыточным весом очень трудно поддерживать динамику потери веса. Меры профилактики ожирения, особенно те, которые направлены на улучшение качества питания и повышение систематической физической активности, во многом совпадают с мерами профилактики других заболеваний, связанных с нарушениями питания.

32 пациентки, посетившие консультацию UNIMEL в Каракасе, Венесуэла, прошли обследование на предмет не инвазивного моделирования тела в период с августа 2019 года по ноябрь 2019 года.

Были проведены серологические тесты и определены уровни холестерина в сыворотке, липопротеинов высокой и низкой плотности (ЛПВП и ЛПНП), триглицеридов и уровня ферментов лактатдегидрогеназы (ЛДГ), креатининкиназы (КК), аланинаминотрансферазы (ТГП или АЛАТ) и глутамат-щавелевокислой трансминазы, также называемой аспартаттрансаминазой (АСТ), до начала и после лечения AES®. Обследования проводились в лаборатории, специализирующейся на оценке пищевого статуса, адекватности питания и нутрициологии.

Пациентам проводилось лечение брюшной полости с использованием AES®: курс состоял из 6 сеансов продолжительностью 30 минут, по 3 процедуры в неделю (в течение 2х недель) - под наблюдением специализированного мед. персонала.

Лечение проводилось с помощью аппликатора прибора, помещенного на область живота, где он воздействует на прямые мышцы живота, а также на наружные и внутренние косые мышцы. Положение аппликатора регулировали в начале лечения, чтобы обеспечить равномерное распределение сокращений. Начальная интенсивность стимуляции устанавливалась в соответствии с порогом толерантности пациентов, начиная с 10%, увеличиваясь примерно каждые 15 секунд до достижения максимума в 100%. У всех пациентов интенсивность достигла 100%.

В таблице 1 показаны цифровые показатели достигнутых группой исследуемых женщин результатов, после лечения с AES®. Обследовано 32 пациентки женского пола со средним возрастом 37,3 года. Было отмечено, что 37,5% пациентов имели избыточную массу тела, 9,4% страдали ожирением. На сегодняшний день 100% пациентов продолжают участие в программе после 3 сеансов применения. Ни у одного пациента не было побочных эффектов, таких как синяки, мышечная боль или покраснение в местах воздействия - после каждого сеанса лечения. Только у 15% пациентов в программе наблюдались болевые ощущения разной степени тяжести, из которых у 1% наблюдались сильные боли. Клинически не было отмечено существенных изменений сердечно-сосудистой и дыхательной активности у пациентов до, во время и после лечения.

Таблица 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, ПРОХОДИВШИХ ЛЕЧЕНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ AES В ЦЕНТРЕ UNIMEL В КАРАКАСЕ, ВЕНЕСУЭЛА.

Параметры	Показатель	%
Размер группы	32 чел.	
Возраст		
Средний (лет ± стандартное отклонение)	37,3 ± 9,4	
Средний возраст	38	
Статус питания (ИМТ):		
в норме	20	62,5
пред-ожирение	9	28,1
ожирение	3	9,4

В таблице 2 показаны изменения различных антропометрических параметров после 2 месяцев лечения с помощью AES®. Видно, что лечение существенно изменяет индекс массы тела (ИМТ), наблюдая значительное снижение % общего жира, сопровождаемого также статистически ощутимым

увеличением % мышечной массы. С другой стороны, на локальном уровне (в области живота) наблюдается заметное уменьшение величин, соответствующих надподвздошным и брюшным складкам, что указывает на заметное уменьшение брюшного жира.

Таблица 2. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПАЦИЕНТОВ ДО И ПОСЛЕ 2х МЕС ЛЕЧЕНИЯ С AES®

Параметры	Начальное значение (ср.знач±со)	Итоговое значение (ср.знач±со)	P (вероятность)
Вес (кг)	62,3 ± 10,4	61,4 ± 10,3	0,130
Жира(%)	36,7 ± 6,3	35,7 ± 6,6	0,021
Мышц (%)	25,9 ± 2,1	26,4 ± 2,4	0,047
Висцерального жира	5,8 ± 2,0	5,5 ± 2,1	0,132
ИМТ	24,7 ± 4,2	24,3 ± 4,2	0,015
Scapular Sub	21,0 ± 8,2	17,6 ± 6,8	< 0,0001
Трицепс	19,4 ± 5,0	17,9 ± 4,4	0,004
Бицепс	8,8 ± 4,8	7,8 ± 4,0	0,158

Со: стандартное отклонение, при достоверности p <0.05

РЕЗУЛЬТАТЫ

