

TES-terapie při léčbě alergických onemocnění

Asi 10% populace v různé míře trpí alergiemi, konkrétně lokálními anafylaktickými reakcemi na vnější alergeny, jako jsou pyly, zvířecí srst, exkrementy klíšťat žijících v domácím prachu. Kontakt alergenu s IgE, který se nachází v tkáních průdušek, nosní sliznice a spojivce vede k uvolnění mediátorů alergického zánětu a způsobí příznaky buď astmatu nebo senné rýmy. V dnešní době se v klinice věnuje větší pozornost potravinové alergii. Kontakt potravinových alergenů se specifickými IgE, které se nachází na mastocytech gastrointestinálního traktu, může vyvolat lokální anafylaktickou reakci, jako je průjem a zvracení. Kromě toho se v důsledku uvolňování mediátorů zvyšuje propustnost střevní sliznice a absorpce alergenu. Pronikající do krevního oběhu alergen tvoří komplexy s protilátkami, které se ukládají v kloubech a difundují do jiných orgánů a tkání, jako je kůže nebo plíce, což vyvolává další lokální anafylaktickou reakci.

V současné době není pochyb o účasti endogenních opioidů v regulaci imunity a alergie. Prokázána schopnost buněk lymfoidní tkáně a kostní dřevě produkovat nejen některé hormony, ale i opioidní peptidy. Na membránách imunocytů, pracujících v různých orgánech a tkáních, otevřené specifické receptory, ligandy kterých spolu s neuromediátory a hormony jsou opioidní a další regulační peptidy. Na druhé straně, jsou četné údaje o účasti hypothalamu a dalších struktur limbického systému v tvarování korekčních impulzů mozku k imunitnímu systému. Tyto působení se realizují přímo nebo nepřímo prostřednictvím hormonů nebo regulačních neuropeptidů. Hypotalamus je hlavní peptidergická struktura mozku, což mu umožňuje provádět komplexní integrační funkce, které jsou výsadou hypothalamu.

Bylo léčeno 50 pacientů s alergickými onemocněními. 26 pacientů bylo s kožními projevy alergie a u 7 z nich se vyskytovala vazomotorická rýma. S typickými závažnými astmatickými záchvaty bylo léčeno 8 pacientů, z nichž nebyly žádné závislé na hormonální terapii. 9 pacientů se léčilo s astmatickou bronchitidou, která u 6 pacientů se doprovázela alergickou kožní reakcí, u 8 - zánětem spojivek, u 4 - vazomotorickou rýmou. U 7 pacientů byl diagnostikován neurodermitis. Mezi pozorované bylo 33 žen a 17 mužů. Věk pacientů se pohyboval mezi 5-60 lety, průměrný věk - 34,7 let.

U všech pacientů byly zjištěny ložiska chronické infekce: bronchopulmonálního traktu u 10 pacientů, chronická sinusitida u 3 pacientů, chronická cholecystitida u 41 pacientů, chronická adneksitida u 3 pacientů.

Kurz TES-terapie se skládal ze 7-10 procedur trvajících 30 minut. Bipolární elektrody byly umístěny na ossis frontalis i na processus mastoideus, síla proudu byla 2-3 mA a frekvence 77 Hz. Účinek léčby se hodnotil podle klinického stavu pacientů. TES-terapie se prováděla při povinné sanaci ložisek chronické infekce a spolu s antialergickou dietou, to znamená s výjimkou citrusů a jiných exotických plodů, čaje, kávy a všech alkoholických nápojů.

Již po 10 minutě od začátku procedury u pacientů se registrovala normalizace dýchání nosem, úleva bronchospasmu, snížení intenzity erytematózní vyrážky. Po absolvování kurzu TES-terapie dobrý účinek byl pozorován u 22 z 26

pacientů (87,6%) s projevy alergie. Dostatečný efekt nebyl dosažen v těch případech, kdy se nepodařilo sanovat ložiska chronické infekce: neodstraněné polypy nosních dutin, dlouhodobá adneksitida, která je obtížně léčitelná. U všech pacientů s bronchiálním astmatem byly eliminovány příznaky dušnosti. U 2 z nich k šesté proceduře zmizely záchvaty na přítomnost kočky. U pacientů s astmatickou bronchitidou na konci léčby zmizely záchvaty bronchospasmu, u 8 pacientů - projevy konjunktivitidy, blefaritidy a slzení očí, u 4 pacientů - rýma. Při léčbě neurodermitidy se jenom podařilo zmírnit svědění, snížit infiltrace kůže a intenzitu erythematozní vyrážky. Uplně eliminovat neurodermitidu se nepodařilo.

Názorným příkladem účinnosti TES-terapie je následující klinický případ.

Pacient B., 48 let, od dvaceti let měl kožní alergické reakce. Po častých případech hypotermie na polární stanici v Antarktidě ve 26 letech získal významnou chraptivost. Od minulého roku pracuje v přímém kontaktu s barvami. Během posledních 10 měsíců došlo ke vzniku výrazné rýmy, zhoršila se chraptivost. Před měsícem se objevily záchvaty těžkého kašle. V noci se budil každé 2 hodiny v důsledku výrazného hromadění hlenu v průduškách a vzniku dušnosti. Pacient téměř úplně ztratil hlas. Astmatické záchvaty se eliminovaly inhalátorem. Kromě toho pacient měl pocit necitlivosti rukou a jejich zblednutí. Po 5 procedurách TES-terapie spolu s antibakteriální léčbou astmatické záchvaty se vyskytovaly méně často, vymizela necitlivost prstů. Po 7 proceduře TES-terapie se významně snížily projevy laryngitidy a rýmy, pacient může dlouho mluvit, vrátil se zvučný hlas. Zcela zmizely záchvaty bronchiálního astmatu, pacient přestal používat inhalátor. Zvláště pozoruhodné je, že stav pacienta se zlepšil bez ohledu na to, že pacient pokračoval v práci s barvami.

Léčebný efekt po 6 měsících u 26 pacientů z 32 (82%) byl stálý.

Dříve bylo prokázáno, že při TES-terapie se aktivuje opioidní systém v mozku. Tyto endogenní opioidy jsou vytvořeny v antinociceptivním systému, lokalizovaném v mediálních strukturách mozku kmene. Také je znázorněno přímé zapojení endogenních opioidů do vzniku imunitní odpovědi. Pravděpodobně, role hypotalamu není omezena vlivem na imunocyty organismu, jelikož hypothalamus je "vnitřní oko organismu" a reguluje nejen reakce jednotlivých orgánů, ale také provádí vegetativní regulaci různých činností, tj. koordinuje krevní zásobení, gastrointestinální trakt, exkreci sliny, žaludeční šťávy, funkce jater, slinivky, motorickou aktivitu žaludku, střev, atd. Hypotalamus, pravděpodobně hraje důležitou roli v likvidaci ložisek zánětu žlučníku a jiných částí gastrointestinálního traktu normalizací odtoku obsahu. Také je prokázán vliv opioidních peptidů, tvořících se při TES-terapii, na procesy regenerace i při vředech žaludku a dvanáctníku.

Na základě těchto výsledků můžeme udělat následující závěry. Za první, nová neinvazivní bezléková metoda způsobující stimulaci endogenních opioidů, je účinná při léčbě řady alergických onemocnění: astmatu, astmatické bronchitidy, kožních projevů alergie atd. Za druhé, lze předpokládat, že při léčbě alergických onemocnění je důležitá nejen specifická desenzibilizace, což vede k potřebě identifikovat alergeny, ale dodržování antialergické diety, sanace ložisek infekce spolu s aktivací endogenních opioidů pomocí TES-terapie.