

KRONİK PELVİK AĞRIDA NÖRALTERAPİNİN ETKİNLİĞİ; OLGU SUNUMU

EFFECTIVENESS OF NEURALTHERAPY IN CHRONIC PELVIC PAIN, CASE REPORT

Ayşe DİLEK, MD¹ *, Hüseyin NAZLIKUL, MD^{2, 3, 4}

¹Özel Muayenehane / Private Practice; Antalya - Turkey

²Özel Muayenehane / Private Practice; İstanbul - Turkey

³Bilimsel Nöralterapi ve Regülasyon Derneği, İstanbul - Turkey

⁴Internatinal Federation Medical Associations of Neuraltherapy, Meiringen - Switzerland

Özet

'Kronik prostatit/ Kronik pelvik ağrı sendromu' (KPAS) adıyla bilinen klinik tablo %8.2 prevalansı ile toplumda iskemik kalp hastalığı ve diyabet kadar yaygın bir durumdur. KPAS da etyoloji tam ortaya konamamıştır ve etkin tedavi yapılamamaktadır. Bu yazıda nöral-terapi ile başarı ile tedavi edilen diğer tedavilere dirençli kronik pelvik ağrılı bir hasta sunulmuştur.

Anahtar kelimeler: Kronik pelvik ağrı, Nöralterapi.

Summary

The clinical picture known as 'chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome' (CPS) is as common as ischemic heart disease and diabetes in the community with a prevalence of 8.2%. The etiology of CPAS is not fully established and effective treatment is not possible. In this case report, we presented a patient with chronic pelvic pain who was resistant to other treatments successfully treated with neural therapy.

Key words: Chronic pelvic pain, Neural therapy.

Giriş

'Kronik prostatit/Kronik pelvik ağrı sendromu' adıyla bilinen klinik tablo %8.2 prevalansı ile toplumda iskemik kalp hastalığı ve diyabet kadar yaygın bir durumdur. Prostatit tab-lolarının birbirine dönüşme özelliği vardır, özellikle akut bakteri-yel prostatit hastalarının % 10 kadarında kronik bakteriyel prostatit gelişmesi, yine kronik bakteriyel prostatit hastaları-nın yaklaşık %10 unda kronik pelvik ağrı sendromuna dönüş-üm olması tedavi başarısını etkilemektedir (1).

Amerikan Ulusal Sağlık Kurumu (NIH) tarafından 1999 yılından itibaren akut bakteriyel prostatit, kronik bakteriyel prostatit, kronik pelvik ağrı sendromu ve asemptomatik enf-lamatuar prostatit olmak üzere dört gruba ayrılmıştır. Ta-nımlanan prostatitler içinde en sık (%95) kronik pelvik ağrı sendromu (KPAS) gözlenmektedir. KPAS'da etyoloji tam ortaya konamamıştır ve etkin tedavi yapılamamaktadır (2).

Bu hastalarda nöralterapi ve bütüncül yaklaşımla çözüm bu-lunabilmektedir.

Olgu

48 yaşında erkek hasta 11 aydır devam eden karın sol alt kadrandan penise yayılan sızlama ve ağrı şikayeti ile başvur-du. Ağrı şiddet skalasını VAS 6-7 olarak tarifliyor ve yaşam kalitesini çok düşürdüğünü belirtiyor. Ağrıyı başlatıcı travma ya da enfeksiyon hatırlamıyor. Cinsel fonksiyonları etkilemi-yormuş. Oturmakla artıp, hareket ve sıcak uygulama ile azalı-yormuş. 11 ayrı üroloji uzmanına başvurmuş. Aktif ürolojik patoloji saptanmayan hastanın tüm kan ve idrar tetkikleri normaldi. Analjezik ilaçlara yanıt yok. Abdominopelvik usg de sol sigmoid de distansiyon saptanmış ancak gastroente-roloji hekimi ek öneride bulunmamış. Hastanın öyküsünden 20 yıl önce akut prostatit geçirdiği, 16 yıl önce nazal septum operasyonu, 27 yıl önce sol varikosel ve 3 yıl önce pilonidal sinüs operasyonu yapıldığı öğrenildi. Muayene bulgularında; Adler-Langer testinde bilateral C2-3 hassasiyeti, Kibler Cilt Kaydırma testinde torakal 5-6 ve T8-10 blokaj tespit edildi. Sağ C2-C3 blokaj izlendi. Sol inguinal bölgede ve sakrum

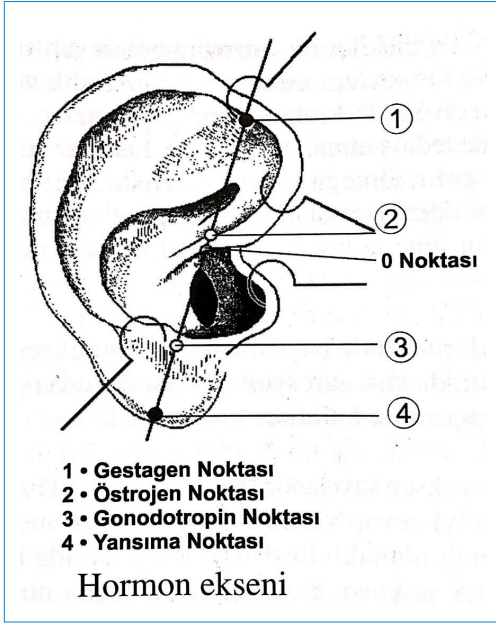
* Yazışma Adresi (Address for Correspondance):

Ayşe Dilek, MD

Fener Mah. Tekelioğlu cad. 88/A Muratpaşa Antalya Türkiye

Tel: 00 90 242 323 07 17

e-mail: ayseerendilek@hotmail.com



Şekil 1 | Hormon aksı (5).

alt uçta operasyon skarları gözlemlendi. Sol quadratus lumborum adelesinde tetik nokta tespit edildi. Detaylı anamnez ve fizik muayenenin sonucunda tanı segmentteki skar dokusu, tetik nokta, eski prostatit ve torakal blokaja bağlı segmental disfonksiyon; ayrıca diş ve burun operasyonuna bağlı bozucu alan ilişkili kronik pelvik ağrı olarak tanımlandı. Bioscan ve Reviquant sonuçlarında disbiosis ve latent asidoz tespit edildi.

Öncelikle beslenme ve sıvı alımı düzenlendi. probiyotik destek verildi. Ürogenital organlar bağırsak segment tedavisi, T10-L2 faset enjeksiyonu, T5-6 , T8-10 segmenti, lomber omurga ve sakroiliak mobilizasyon ve eklem enjeksiyonu, C2-C3 manipulasyon, L2 sempatik ganglion, Hormonal aks, Diş ve skar dokusu enjeksiyonları, Trigeminal sinir dalları, lenf Belt noktaları ve ganglion pterigopalatinum enjeksiyonları ve tetik nokta tedavisi eklendi. Simfisis enjeksiyonu yapıldı. Kulak akupunkturunu ile hormon aksı (Şekil 1) ve magnetik alan tedavisi yapıldı.

3 aylık tedavi ve takip sonucunda ağrısı yok ve takipleri devam etmektedir.

Tartışma

Kronik prostatit/Kronik pelvik ağrı sendromu etyolojisi net olarak aydınlatılamamıştır. Etkin bir mikroorganizmanın bulunabileceği düşünülmüş ancak gösterilememiştir. Hastaların bulguları pelvik ağrı, işeme disfonksiyonları ve cinsel işlev bozuklukları olabilir. Tedavide hastaların idrar akımında zayıflama, depresyon, perine hassasiyeti, pozitif kültür, nö-

ropatik ağrı, perineal ve pelvik kas duyarlılığı ve erektil disfonksiyon varlığına göre; alfa blokerler, antidepresanlar, antibiyotikler, pregabalin, akupunktur, sıcak uygulama, pelvik taban egzersizleri ve fizyoterapi gibi çoklu tedaviler ayrı ayrı ve kombinasyon şeklinde denenmesine rağmen etkinlikleri sınırlı kalmaktadır (3).

Pelvis sinirsel ve damarsal yönden zengin bir innervasyona sahiptir. İnsan vücudunda bir organ tek başına hastalanmaz ve vücut her patolojik uyarıya bir bütün olarak cevap verir (4).

Nöralterapi, vejetatif sinir sistemine lokal anesteziklerle etki ederek vücudun iyileştirilmesini sağlar. Lokal, segmental, genişletilmiş segmental, bozucu alan eliminasyonu ve damar içi tedavilerle nörovejetatif ileti blokları ortadan kalkar, perfüzyon artar, yıkım ürünleri kolay uzaklaştırılır ve regülasyon sağlanır (5).

Bizim hastamızda bütünsel Nöralterapi bakışı ile değerlendirildiğinde yıkım ürünlerinin uzaklaştırılamamasına bağlı latent asidoz, VSS ve lenfatik disfonksiyon; kronik inflamasyon ve doku hipoksisine zemin hazırlamıştır. 20 yıl önce geçirilen prostatit ve sakral ve sol inguinal bölgedeki skar dokuları, tetik nokta, segmental disfonksiyon oluştururken; torakal blokaj, dişler ve septum operasyonu bozucu alan etkisi yaratarak pefüzyon bozukluğu ve hipoksiyi arttırmış olabilir. Yapılan nöralterapi ve manuelterapi uygulamaları ile kanlanma artıp, yıkım ürünleri uzaklaştırılmıştır. Bağırsak florası probiyotik destek ve nöralterapi ile düzelmiştir.

Sonuç

Kronikleşmiş hastalıklarda kompleks bir yapı oluşur ve bununla başa çıkmak için hastaya bütüncül bir yaklaşım ile bakmak ve tedaviyi çok yönlü düşünmek gerekir. Bağ dokusunun ve vejetatif sinir sisteminin sağlıklı olması vücudun iyileşme kapasitesinin artması için gereklidir; bunu en etkili biçimde düzenleyecek olan yöntem ise Nöralterapi'dir (4).

Kronik pelvik ağrı sendromunda Nöralterapi güvenli ve etkin bir şekilde kullanılabilir.

Kaynaklar

1. Krieger JN, Lee SW, Jeon et al . Epidemiology of prostatitis. Int J Antimicrob Agents. 2008; Suppl 1: S 85-90
2. Schaeffer, AJ Epidemiology and evaluation of chronic pelvic pain syndrome in men. Int J Antimicrob Agents 2008; Suppl 1: S 108-111
3. Mete Çek. Kronik Prostatit/ Kronik Pelvik Ağrı Sendromu: Güncelleme Endoüroloji Bülteni 2016; 9:72-75
4. Erdoğan D.; BARNAT Sayı: 14 sayfa 36-39 Pelvisin Kronik Enfeksiyonlarında Nöralterapi Yaklaşımı ile Tanı ve Tedavi 2011
5. NAZLIKUL H. Nöralterapi Ders Kitabı. Nobel Tıp Kitabevi 2010.

ReviQuant

HRV (Heart Rate Variability) ve manyetik alan kombinasyonlu bir bioanaliz ve biyoregülatif tedavi cihazıdır.

Kalp hızı değişkenliği (HRV) kalp vuruşlarının zaman aralıklarının analizidir. Gün boyunca kalp hızı otonom sinir sistemi tarafından stres, dinlenme, rahatlama, uyku gibi iç ve dış uyaranlara cevap olarak devamlı olarak ayarlanır. ReviQuant çok hassas bir HRV cihazıdır. *Kalp hızı değişkenliği* ölçümleri yapılırken omurga sistemi üzerinden bedene manyetik dalga boyları gönderilir. Dalgalar gönderilirken kalbin vermiş oldu minimal reaksiyonlar ve bunun nabız üzerinde oluşturduğu değişiklikler geri bildirim sayesinde kaydedilir.



ReviQuant sayesinde bedenin işlevsel fonksiyonları hakkında kısa zaman içinde bilgi sahibi olmak mümkündür. Seçilen tedaviyi doğrulamak için de kullanılabilir.

ReviQuant ile hedef nedir?

1. Vejetatif sinir sistemi üzerinde biyolojik analiz yoluyla tanı koymak
2. Bedenin homeostazisini olumlu ve olumsuz etkileyen faktörleri tespit etmek
3. Bedende yer alan toksik yüklenme, besin entoleransı ve organlarının biyolojik durumlarını göstermek
4. Kişinin yaşlarıyla kıyaslanarak biyolojik durumunu tespit etmek
5. Hastanın fayda göreceği tedavi seçeneklerini tespit etmek
6. Kişiyi yapılan tedaviyi takip etmek
7. Hastaya vereceğiniz ilaçların gerekliliğini kişiye özgü olarak belirlemek

Tedavi amaçlı kullanıldığı alanlar: *Kalp hızı değişkenliği* sadece kalp hızını ölçerek düzenleyici sistemlere daha yakın bir bakış elde etmek için çok etkili bir yoldur ve geniş bir teşhis uygulama yelpazesi için kullanılmaktadır. Ağrı tedavisi, Alerjik hastalıklar, Anti Aging, Bağırsak ile ilgili rahatsızlıklar, Baş ağrısı, Baş dönmesi, Boyun, sırt ve bel ağrıları, Cilt hastalıkları ve sedef, Çeşitli sinir sıkışmalarına bağlı ortaya çıkan ağrılar ve kas, güçsüzlükleri, Eklem ve ekstremitelerde ödem, Koruyucu hekimlik, Kronik yorgunluk, Lokomotor sistem rahatsızlıkları, Migren, Nevralji, yüz felci ve diğer felçler, Organik fonksiyon bozuklukları, Sinüzit, Sportif yaralanmalar, Tinnitus (Kulak çınlaması).

Kalp hızı değişkenliği otonom sinir sistemi fonksiyonunun güçlü bir ölçüsüdür. Düşük HRV ölüm riskinin bağımsız bir belirteci olarak kabul edilir ama kalp atışı varyasyonunun gerçek olmasının yani ölçümü gerçekleştirmek için kullanılan cihazdan kaynaklanan yetersizliklerden doğmamasının kesinleştirilmesi çok önemlidir.

NATUREL SAĞLIK HİZMETLERİ VE LTD ŞTİ. / Hakkı Yeten Cad. Vital Fulya Plaza No:23 K:4 Fulya Şişli/İstanbul

Tel: 0212. 219 19 12 Faks: 0212. 219 18 38

www.naturesaglik.com.tr, www.huseyinnazlikul.com

MEDİSEND

- 30 yılı aşkın zamandır mevcut. Dünyadaki en küçük atımlı manyetik alan cihazdır ve binlerce memnun kullanıcı tarafından “küçük Ludwig” lakabı ile anılır.
- Bozulmamış doğaya benzer şekilde elektromanyetik bir biyoalan üretir. Gündüz ve gece boyunca “biyolojik dengenizin” korunmasını sağlar, organizmanızın dengesizliğini düzeltir ve uyum içinde çalışmasını sağlar, gerginliğinizi alır ve rahatlık verir.
- Örneğin elektroduyarlılık, hava koşullarına duyarlılık, dikkat eksikliği, halsizlik, ve uykuya dalma problemlerinin önüne geçmek için dokuz program sunar.
- Maddelerin (örn. Homeopatik maddeler ve Bach çiçekleri) salınımı için bir mikroişlemci ve ampul saklama alanı içerir.
- Dayanıklısıdır ve bekletmez ve bir kibrit kutusundan fazla büyük değildir.
- “Otomatik kapanma zamanı”nı (30 dakika) devre dışı bırakabilirsiniz ve MEDİSEND®iniz “sürekli çalışır” hale gelir.
- Yalnızca Dr. rer. Nat. W. Ludwig, Tauberbischofheim Biyofizik enstitüsü tarafından geliştirilmiş manyetik alan cihazları doğanın dengesine uygun ve doğru oranda ayarlanmış elektromanyetik biyoalan üretirler (Yin-Yang Dengesi)
- Schumann frekansı – YANG sinyali : Yerkabuğu/iyonosfer sisteminin kendi regülasyonu
- Jeomanyetik frekanslar – YIN sinyali : 64 eser elementin kendi frekanslarını kullanarak yerküre manyetik alanının modülasyonu
- Kullanıldığı sahalar: Elektromogta korunmak, bağışıklık sistemini güçlendirmek, kaliteli uyku sağlamak, stres ile mücadele, jetlag ve benzeri iklim değişikliğine ortaya çıkan disfonksiyonların giderilmesinde, bireyin nosod tedavisiyle değerlendirilmesi, ağrıya karşı mücadele ve alınan terapilerin daha etkin olmasını sağlamak adına manyetik alan tedavisi.



TEKNİK BİLGİLER

- Fizyolojik etki alanı: yaklaşık 30 cm
- Ağırlık : 52 gr
- Büyüklük : 50x66x13 mm (ampul deposu hariç)

CEPES-Lazer®

- 3 kullanım biçimi sunar: Kırmızı ışıklı lazer - Atımlı manyetik alan - Madde salınımı Her bir bileşen kendi başına hissedilir etki gösterir. Ama her üç olasılığı da aynı anda kullanırsanız yüksek etkili sinerjik etkiye ulaşırsınız.
- CEPES-Lazer® aynı anda sistemik ve lokal etkiler gösterir. Uzun vadede her türlü iğneli uygulamaya üstündür. Çok fonksiyonlu olması sebebi ile çok geniş bir kullanım alanı sunar ve böylelikle dünyanın her yerinde pratisyenler, tamamlayıcı ve doğal tıp uzmanları, akupunktur ve nöralterapistler, homeopatlar, KBB uzmanları, diş hekimleri, dermatologlar, genel hayvan tıbbi veterinerleri ve doğal terapistler, ortopedistler, fizyoterapistler ve psikoterapistler tarafından kullanılır.



- CEPES-Lazer® en fazla nöralterapi uygulamalarından ve akupunkturda başarılıdır. Özellikle iğne yapılmaktan en az hoşlanan çocuklar ve yaşlılarda kesinlikle ağrısız ve tehlikesiz yumuşak lazer kullanımı ağız-, baş-, el-, kulak akupunkturunda vücut akupunkturunda, Head bölgelerinin, tetikleyici noktalar ve çakraların tedavisinde, yara izlerinin giderilmesinde ve duygusal kilitlenmelerin çözülmesinde tercih edilir. Son olarak, diş hekimliğinde ve spor tıbbi alanında da yara iyileştirilmesinde etkinliği küçümsememelidir.
- Kullanıldığı alanlar: Nöralterapi, Akupunktur, Hömopati, ve Soft lazer kullanıldığı tüm endikasyonlarda başarıyla uygulanabilmektedir. Ağrısız tedavi için olmazsa olmazlardandır. Manyetik alan ve soft lazerin kombine edildiği aynı zamanda acil setidir.
- Teknik bilgiler: CEPES-Lazer® dalgalı bir kırmızı dalga boyu (ortalama 650 nm) ve atımlı manyetik alan (9 Hz) ile çalışır. Performansı yaklaşık 0.5 mW'tır. 1.5 V gücünde iki kalem pil (AAA tipi) ile çalışır. Piller 10s süren yaklaşık 10000 kullanım için yeterlidir.

Ağır Metal Avcıları

Ağır metallerin hücre içinden hücre dışına çıkmasını sağlar.

ÇIKARIR

BIO Koriander®
Damla

%100 Organik Koriander



Günde 2x5-20 damla

Gerektiğinde artırılabilir. En az 6 ay olmak üzere uzun süre kullanılabilir.

Hücre dışına çıkan ağır metallerin yeniden hücre içine girişini önler.

TUTAR

BIO Barlauch®
Damla

%100 Organik Barlauch



Günde 2x5-40 damla

Gerektiğinde artırılabilir. En az 6 ay olmak üzere uzun süre kullanılabilir.

Hücre dışındaki ağır metallerin atılımını sağlar.

ATAR

BIO Chlorella®
Tablet

%100 Organik Chlorella



Günde 3x2 tablet

Gerektiğinde artırılabilir. En az 6 ay olmak üzere uzun süre kullanılabilir.

- Bütün şelasyon tedavilerinde¹
- Bağırsak disfonksiyonun tedavisinde¹
- Kronik ağrı tedavilerinde¹
- Bağışıklık sisteminin güçlendirilmesinde¹

1. Nazıklul H. Nöralterapi. İstanbul; Nobel Tıp Kitapevleri; 2010; 188-196

ASSOS
PHARMACEUTICALS

20
yıl

Complementary Medicine, Regulation and Neural Therapy, Volu
www.assospharma.com

