

(foto - la sfârșit)

Tratament cu acupunctură al enurezisului la copii cu handicap sever neuro-psihiic

Dr. Floares Iuliu

medic primar de medicina generala

Caminul-spital Ungureni din județul Bacău este profilat pentru copii cu handicap sever neuro-psihiic cronic cu vârsta de 3-18 ani; în anii 1995 și 1996 numărul de copii internați a variat între 168 și 200, repartitia pe sexe fiind aproape egală (105 de sex masculin și 95 de sex feminin). **INCIDENTA** enurezisului a variat între 88% și 97,5%, dacă se ia în considerare fluctuația bolnavilor internați. Incidenta la acești bolnavi este foarte mare comparativ cu literatura de specialitate ce indică 5% (Dellaert) până la 41% (Verloti și colab.) (Prof. Dr. Valeriu Popescu-”Tratat de Pediatrie”, vol.3, Editura Medicală, București, 1958, pag. 100-102). La bolnavii neuropsihiici enurezisul coexistă uneori cu incontinența urinară diurnă și cu incontinența de urină + materii fecale (în unitate: 50-60%)

Tratamentul enurezisului rămâne o problemă dificilă în medicina alopatică față de medicina tradițională chineză, respectiv acupunctura, care dă rezultate bune de foarte mult timp, dar este mai puțin cunoscut și deci folosit.

PREMIZA inceperii tratamentului cu acupunctura la un lot de copii cu handicap neuro-psihiic a constat in presupunerea ca exista posibilitatea ca la acestia mictiunile involuntare nocturne (enurezisul) sa difere cauzal energetic de mictiunile involuntare diurne.

S-a avut in vedere faptul ca tratamentul prin acupunctura nu are efecte secundare nedorite, deci poate fi aplicat fara risc.

OBIECTIVE propuse: incercarea de vindecare sau ameliorare chiar la un mic procent de bolnavi ar fi avut ca urmare:

- imbunatatirea confortului bolnavilor;

- ameliorarea microclimatului specific intr-o unitate cu acest profil, atat pentru bolnavi cat si pentru personalul angajat;

- scaderea uzurii lenjeriei de corp si de pat.

LOTUL de copii cu enurezis luat in tratament cu acupunctura este format de un numar de 128 bolnavi (63 de sex feminin si 65 de sex masculin) cu varste cuprinse intre 5 si 19 ani(cativa peste 18 ani nu erau inca transferati in unitati pentru adulti datorita formalitatilor),cu media de varsta de 12,8 ani, avand vechimea de spitalizare in unitate de la 1 la 16 ani (cu o medie de 6 ani).

Lotul cuprinde din punct de vedere **neurologic** urmatoarea compozitie:

- encefalopatie cronica infantila = 68 cazuri;

- tulburari de locomotie = 22 cazuri, din care: paraplegie spastica - 2 cazuri, parapareza - 4 cazuri, malformatii grave ale membrilor inferioare - 5 cazuri, tetrapareza -1 caz;

- epilepsie =11 cazuri.

Din punct de vedere **psihiatric**:

- oligofrenie gr. I = 7 cazuri

- oligofrenie gr. II =92 cazuri

- oligofrenie gr.III =29 cazuri

majoritatea avand tulburari de comportament si in 4 cazuri autism.

Alte afectiuni asociate: 11 cazuri cu strabism, 5 cazuri cu otita cronica supurata, 1 caz cu cecitate, 2 cazuri cu malformatii congenitale de cord compensate, 6 cazuri cu SIDA sau purtatori HIV.

Din cauza distantei pana la spitalul judetean s-a renuntat la investigatii paraclinice.

Gravitatea diagnosticelor si a prognosticului au creat dificultati majore in stabilirea unui diagnostic energetic dupa modelul traditional chinezesc, asa ca am preferat alegerea unei **FORMULE TERAPEUTICE**

generale dupa "Manualul de acupunctura chineza" - Ed. Medical?, Bucuresti, 1982, pag.166, intepand RM 4 (Guanyuan)+ SP 6 (Sanyinjiao) + S 36 (Zusanli) si V 23 (Shenshu) + V 28 (Pangguanshu) + V 32 (Ciliao) in sedinte alternative la care s-au adaugat cu intermitente: punctul pentru enurezis din auriculopunctura, punctul pentru enurezis din acupunctura mainii,

punctul pentru enurezis din acupunctura talpii si mai rar R 3 (Taixi), SP 9 (Yinlingquan), V 40 (Weizhong), VB 34 (Yanglingquan), DM 20 (Baihui), E.M. Waihuaijian (la incontinenti) si E.M.Shenjiao.

Ritmul sedintelor de acupunctura a fost de 3-4 pe saptamana , aplicandu-se la fiecare caz doua serii a cate 6-19 sedinte (majoritatea a 10 sedinte), la intregul lot efectuandu-se 2513 sedinte de acupunctura (1352 in seria I si 1161 in seria II de tratament).

Urmarirea rezultatelor s-a efectuat prin evaluari la 3,6,12 si 18 luni si o evaluare generala finala prin observatie zilnica timp de o luna.

NOTAREA REZULTATELOR s-a facut conventional:

(-) = enurezis neinfluentat sau slab influentat;

(+) = enurezis intermitent cu frecventa sporadica in jur de 50% din noptile lunii si diminuare cantitativa ;

(++) = enurezis intermitent cu frecventa rara de 3-5 nopti pe luna = rezultat bun

(+++)= enurezis vindecat = absenta mictiunilor nocturne sau 1-2 mictiuni nocturne pe luna = rezultat foarte bun.

Inceputul tratamentului s-a facut cu o grupa de 10 fete cu varsta intre 11 si 19 ani la care s-au efectuat 10-15 sedințe de acupunctura obtinandu-se surprinzator 6 vindecari imediate, fapt incurajator pentru continuarea aplicarii metodei terapeutice, chiar daca rezultatele bune au devenit mai rare.

S-a continuat cu bolnavi ai caror virste ii apropiu de momentul transferului (18 ani) in unitati pentru adulti, apoi s-au format grupe de tratament cu varste mai mici.

REZULTATE OBținUTE

Rezultat

Numar cazuri

Proportia

-

56

43,75%

+

35

27,34%

++

13

10,15%

+++

24

18,75%

Cele 37 cazuri la care s-au obtinut rezultate bune si foarte bune, reprezentand 28,90% dintr-un lot cu asemenea probleme au trezit interesul pentru **ANALIZA REZULTATELOR** in aceasta prezentare.

REZULTATE PE GRUPE DE VARSTA

Varsta

Cazuri

-

+

++

+++

5-10 ani

60

34

16

7

3

10-14 ani

30

7

8

4

11

peste 14 ani

38

15

11

2

10

se poate constata ca:

- la grupa de varsta 5-10 ani sau obtinut rezultate optime la 1/6 din copii (10) adica 16,6%

- la grupa de varsta 10-14 ani sau obtinut 15 rezultate optime adica 50%

- la grupa peste 14 ani 12 rezultate optime reprezinta 31,5%.

Privind proportional si esecurile s-a remarcat numarul mare la grupa de varsta 5-10 ani (56%) fata de cei peste 10 ani (32%).

Apare evident faptul ca in cazul acestei categorii de bolnavi enuretici cu handicap neuro-psihic sa se prefere inceperea tratamentului dupa varsta de 10 ani.

Privind repartitia rezultatelor bune si foarte bune in raport cu sexul nu se observa diferente de luat in considerare:

sexul

++

+++

feminin

7

13

masculin

6

11

REZULTATE in raport cu **DEFICITUL PSIHIC:**

Oligofrenie

Rezultat obpinut (nr.cazuri)

(gradul)

-

+

++

+++

1

2

1

4

-

II

34

30

8

20

III

20

4

1

4

S-au obtinut rezultate bune (++) si foarte bune (+++) in proportie de 30,4% la oligofrenii de gradul II fata de 17,2% la oligofrenii de gradul III, ceea ce pare firesc, desi nu s-a pus problema cooperarii.

S-a analizat si relatia intre **vechimea spitalizarii** si rezultate:

- rezultate bune (notate ++) s-au obtinut la copii cu spitalizare intre 1si 10 ani cu 4,6 ani in medie;

- rezultate foarte bune (+++) s-au obtinut la copii spitalizati intre 1si 16 ani cu o medie de 8,4 ani de spitalizare.

Se poate concluziona (si era de asteptat) ca la aceasta grupa de bolnavi stress-ul de spitalizare nu are influenta asupra tratamentului acupunctic. Probabil afirmatia pare inoportuna, dar stress-ul de spitalizare exista chiar si la acesti bolnavi si s-au luat masuri pentru eliminarea lui prin crearea unui climat amical si vesel intre personal si pacienti. Se poate exemplifica un caz particular:

Observatia nr. 26: C.Adina de 11 ani cu diagnosticul de Encefalopatie cronica infantila, Oligofrenie gr. II si sindrom autist, alalica, i s-au aplicat 8 sedinte de acupunctura si neobtinandu-se nici o schitare de remisiune a enurezusului s-a renuntat la tratament inainte de

a 10-a sedința; s-a experimentat o îmbunătățire a relației acupunctur-pacient prin încercarea de obținere a unui climat afectiv, deși diagnosticul nu promitea nimic: așezarea la patul bolnavei, vorbe blande și alintat ușor. După 3-4 săptămâni pacienta nu a mai prezentat enurezis! A urmat seria II de acupunctura după un an datorată și unei recăderi parțiale (evidențiate pe graficul de bioritm efectuat pentru studiu, în zilele critice și semicritice ale celor 3 bioritmuri endogene). Evaluare finală după 18 luni = ++.

Trebuie menționat că tot **lotul** luat în tratament cu acupunctura a fost **studiat în mod experimental în paralel cu evoluția bioritmurilor endogene**

(fizic, emoțional și intelectual), deși s-a presupus de la început că acestea sunt perturbate datorită handicapului complex. Chiar dacă analiza acestui studiu pare neconcludentă s-o trecem puțin în revistă: din totalul de 128 cazuri luate în discuție bioritmul a putut fi apreciat numai la enureziile la care s-au obținut rezultate pozitive, admitând un total de 72 cazuri, iar din aceștia s-a observat o schitare de relație cu bioritmurile endogene la un număr de 53 cazuri. Nu s-a constatat o corelație exactă între apariția episoadelor de enurezis și bioritmuri, dar poate fi prezentată o apreciere în sensul numeric de coincidentă a enurezisului, la toți pacienții global:

- bioritmul fizic - zi critică = de 28 ori

- zi semicritică = de 19 ori

- bioritmul emoțional - zi critică = de 23 ori

- zi semicritică = de 21 ori

- bioritmul intelectual - zi critică = de 11 ori

- zi semicritică = de 15 ori

- combinare de zi critică sau semicritică a două bioritmuri = de 34 ori

Privind semiperioadele pozitive sau negative ale curbelor de bioritm concluziile sunt si mai dificile, dar pare sa aiba oarecare influenta bioritmul emotional (11 cazuri).

De luat in considerare este si premiza amintita la inceput privind **bolnavii incontinenti** , din 128 cazuri 43 fiind incontinenti:

Incontinenta

urinara

diurna

Incontinenta

diurna de

urina si m.f.

Incontinenta

si nocturna

de m. f.

Nr. cazuri

14

26

3

Rezultate

obtinute

(cazuri)

(-)=10

(+)=2

(++)=2

(-)=15

(+)=7

(++)=1

(+++)=3

(-)=1

(+)=2

Surpriza obtinerii a 3 amendari a enurezisului la copii cu incontinenta diurna de urina si materii fecale ar putea fi comentata:

- un caz de sex masculin in varsta de 16 ani cu Oligofrenie gr.II si numai 3 ani de internare, provenit dintr-un mediu ostil bolnavului, nu a reusit sa fie educat in timp atat de scurt (!) pentru a-si controla sfincterele;

- un caz de sex feminin in varsta de 19 ani cu Encefalopatie cronica infantila, tetraplegie spastica si oligofrenie gr.III, scuzabil;

- un caz de sex masculin in varsta de 8 ani cu Oligofrenie gr.II si purtator HIV, neconcludent.

Cei 6 copii handicapati neuropsihic care au si SIDA (3) sau sunt purtatori HIV (3) au varsta cuprinsa intre 6 si 9 ani, 4 sunt de sex masculin si 2 de sex feminin, 5 au si incontinenta urinara diurna din care unul si de materii fecale. Rezultate obtinute: (-) = 4 cazuri

(+) = 1 caz

(+++) = 1 caz

CONCLUZII

- Acupunctura poate fi aplicata cu succes pentru enurezis chiar si la copii cu handicap sever neuropsihic, evident admitand cote procentuale rezonabile conform situatiei acestor bolnavi.

- Aplicarea tratamentului acupunctic pentru enurezis la copii handicapati neuropsihic este de preferat dupa ce au depasit varsta de 10 ani.

30 decembrie 1996

Lucrarea a participat la concursul mondial organizat cu ocazia celui de-al **IV-lea Congres Mondial de Medicini Traditionale, San Francisco, 1998**

, si a primit

premiul I

. Lucrarea a fost publicata in

Journal of World Traditional Medicine

, vol 1, 18 mai, 1998.





Dr. Floares Iuliu
The Fourth Conference Of
World Traditional Medicine
1998 - Winner Of The Best Achievement - U.S.A.



