

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE

„GEORGE EMIL PALADE” DIN TÂRGU-MUREȘ

ȘCOALA DE STUDII DOCTORALE

REZUMAT TEZĂ DE DOCTORAT

Terapia cu biorezonanță în tulburare depresivă recurentă

Doctorand: **Daniela Buruș (Mureșan)**

Conducător de doctorat: **Prof.univ dr. Iosif Gaboș-Grecu**

TÂRGU-MUREȘ 2022



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ,
FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGU MUREȘ

Introducere: Depresia este o afecțiune extrem de comună, care face parte din domeniul psihiatriei. Depresia este definită mai mult ca o tulburare de dispoziție decât ca o tulburare de gândire, care limitează funcționarea normală a omului, putând varia de la o formă foarte ușoară, până la o formă severă. Această stare emoțională negativă poate să persiste o perioadă scurtă de timp sau pentru o perioadă mai lungă, cu intensitate ușoară, moderată sau severă, care poate afecta grav starea de sănătate.

Scopul studiului este de a evalua modul în care terapia cu biorezonanță poate oferi rezultate cuantificabile la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, cu episod actual depresiv ușor, moderat sau sever.

Ipoteza de lucru. Studiul se bazează pe două ipoteze:

Ipoteza nulă (H0): Terapia cu biorezonanță nu accelerează procesul de vindecare la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, respectiv cu episod depresiv ușor, moderat sau sever.

Ipoteza alternativă (H1): Terapia cu biorezonanță accelerează procesul de vindecare la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, respectiv cu episod depresiv ușor, moderat sau sever.

Obiectivele cercetării: Primul obiectiv al studiului este de a scădea gradul de depresie, în termen de 5 săptămâni de la începerea tratamentului. Al doilea obiectiv este identificarea metodei optime de tratament pentru pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, cu episod actual depresiv ușor, moderat sau sever.

Metodologie generală: Prezentul studiu se concentrează pe identificarea unei metode optime de tratament, pentru pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, cu episod actual depresiv ușor, moderat sau sever urmărind modul în care terapia cu biorezonanță poate oferi rezultate cuantificabile. S-a urmărind și compararea rezultatelor pacienților cărora le-a fost administrată doar terapie cu biorezonanță, cu pacienții cărora le-a fost administrat doar tratament farmacologic cu medicație antidepresivă, respectiv compararea rezultatelor pacienților care au primit tratament combinat cu biorezonanță și medicație antidepresivă.

În studiu au fost incluse 140 de persoane diagnosticate cu tulburare depresivă majoră recurentă, care au fost împărțite în trei loturi. Prumul lot (40 de pacienți) au primit doar terapie cu biorezonanță, cel de-al doilea lot (40 de pacienți) au urmat tratament farmacologic cu antidepresive combinat cu terapie prin biorezonanță, iar celui de-al treilea lot (60 de pacienți) le-a fost administrat doar tratament farmacologic cu antidepresive. Evaluarea gradului depresiei a fost făcut prin măsurarea bioritmului cu aparatul de biorezonanță Mora Nova și prin aplicarea chestionarului Hamilton Depression Inventory, cu 17 itemi, la începutul și la sfârșitul celor cinci săptămâni de tratament.

Perioada desfășurării studiului s-a realizat din octombrie 2017 până în octombrie 2018. Tuturor persoanelor care au participant la studiu le-a fost explicat cum se desfășoară întreaga cercetare, implicațiile acestora cu respectarea confidențialității datelor. Subiecții au primit un formular de informare și un formular de consimțământ informat, cu privire la participarea lor în studiu, care a fost semnat în cunoștință de cauză de cei care au fost de acord. Studiul a fost avizat de Comisia de Etica a Spitalului Clinic Judetean Mures din Targu Mures sub numarul 16462/16.10.2017. Pentru calculele statistice, s-a fost folosit Graph Pad 3.6 (GraphPad Software, Inc.). Testul t Student a fost folosit pentru a evalua diferențele dintre mediile variabilelor continue (exprimate ca medie $\pm$ SD), în timp ce diferențele dintre variabilele neparametrice (exprimate ca mediană, interval) au fost comparate folosind testul Mann-Whitney. Am interpretat toate testele în raport cu un prag de semnificație $P=0,05$.

Rezultate:

Studiul 1: Evaluarea răspunsului la tratamentul cu biorezonanță aplicat la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă.

Primul lot alcătuit din 40 de pacienți, are un scor inițial între 12 și 24 (media 16,9, abatere standard (SD) 3,23) și un scor final de 8 și 21 (media 13,80, abatere standard (SD) 3,18) pe Scala Hamilton Depression Rating, cu 17 itemi.

Al doilea grup alcătuit din 40 de pacienți având un scor inițial pe Scala Hamilton Depression Rating, cu 17 itemi între 14 și 25 (media 21,88, abatere standard SD 2,56) cu un scor final între 7 și 23 (media 18,08, abatere standard (SD) 3,81).

Al treilea grup alcătuit din 60 de pacienți având un scor inițial pe Hamilton Depression Rating Scale, cu 17 itemi între 22 și 24 (media 22,81, abatere standard SD 0,79), și cu un scor final între 18 și 23 (media 20,49, abatere standard (SD) 1,12).

Studiul a identificat existența unei diferențe semnificative statistic pentru metodele de tratament aplicate la loturile analizate ($p=0,0001$), și am constatat că terapia accelerează procesul de vindecare la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă. S-a observat o îmbunătățire pentru loturile analizate, cu o scădere a valorilor medii între faza inițială și finală a nivelului de depresie, pentru scorul Hamilton unde delta este de 3,1 (grupul 1), 3,8 (grupul 2) și 2,3 (grupul 3).

Studiul 2: Impactul terapiei cu biorezonanță ca metodă alternativă de tratament pentru pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă.

Prin aplicarea testului ANOVA între mediile sesiunilor inițiale și finale, pentru fiecare lot valoarea lui p este mai mică de 0,0001, ceea ce indică existența unei diferențe semnificative statistic și respinge ipoteza nulă H_0 și admitem ca adevărată ipoteza H_1 .

Diferența medie semnificativă pentru compararea loturilor din studiu este evidențiată de comparațiile dintre: lotul 1 inițial vs. lotul 1 final (3,100), lotul 2 inițial vs. lotul 2 final (3,800) și lotul 3 inițial vs. lotul 3 final (2,300), acestea având o diferență semnificativă statistic. Diferența medie cea mai mare este înregistrată la lotul 2, între lotul 2 inițial vs. lotul 2 final (3,800).

Rezultatele ședințelor de bioritm au fost obținute prin compararea nivelului de energie al persoanelor hiperreactive, normal reactive și hiporeactive. Compararea s-a făcut în cadrul fiecărei ședințe înainte de aplicarea terapiei, aceasta fiind faza inițială, și la sfârșitul terapiei, aceasta fiind faza reală, respectiv între prima ședință și cea de-a cincea ședință. Bioritmul pacienților normali reactivi între prima și ultima ședință de terapie cu biorezonanță arată o îmbunătățire semnificativă pentru grupul 1 de 35% și pentru grupul 2 de 22,5%.

General conclusions: Terapia cu biorezonanță are un impact semnificativ la pacienții cu episod actual depresiv ușor și moderat. Pacienții cu un episod actual depresiv ușor pot fi tratați doar cu terapie prin biorezonanță, fără să urmeze tratament farmacologic cu antidepressive. În concluzie, terapia cu biorezonanță îmbunătățește nivelul de depresie evaluat cu Scala Hamilton Depression Rating cu 17 itemi la pacienții cu tulburare depresivă majoră recurentă, independent sau ca terapie complementară medicației antidepressive.

Originalitatea tezei constă în utilizarea unei metode noi de tratament, folosită în cazul pacienților cu tulburare depresivă majoră recurentă, cu episod actual depresiv ușor, moderat sau sever. Din analiza studiilor prezente în revistele de specialitate, am constatat că terapia cu biorezonanță nu a mai fost studiată la pacienții cu tulburare depresivă majoră, fiind o inovație în domeniul medical.