

SİGARA BAĞIMLİLİĞİ TEDAVİSİNDE MORA TERAPİ-BİOREZONANS

11.ULUSAL AİLE HEKİMLİĞİ KONGRESİ-ANTALYA 2012



Doç. Dr. Kamile MARAKOĞLU*

Dr. Nisa Çetin KARGIN*

Hemş. Sema KAYSILI*

Dr. Handan DAL *

*Selçuk Üniversitesi Selçuklu Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı, KONYA, TÜRKİYE.

GİRİŞ ve AMAÇ

Sigara bağımlılığı, tüm dünyada önlenebilir ölüm nedenleri arasında ilk sırada yer almaktadır. Sigara kullanımı ve bağımlılığının tedavisi konusunda ABD Sağlık Bakanlığı tarafından 2008 yılı klinik uygulama kılavuzunda, nikotin içeren ilaçlar (nikotin sakızı, nikotin bandı, nikotin inhaler, nikotin pastili), Bupropion ve Varanikline, Nortrpitilin ve Clonidin sigara bırakmada etkisi kanıtlanmış ilaçlar olarak yer almış, bunlardan Nikotin içeren ilaçlar, Bupropion ve Varanicline ilk tercih edilecek ilaçlar olarak kabul edilmiştir (1).

Son 4 yıldır ülkemizde Mora Terapi ile sigara bırakma tedavisi uygulanmaya başlanmıştır. Mora-Biorezonans yöntemi ilk kez 1970'li yıllarda Alman doktor Franz Morell tarafından kullanılmaya başlanmış olan ve vücuda maddelere özgü zayıf elektromanyetik frekanslar yoluyla müdahaleyi amaçlayan ve bu amaçla üretilmiş tıbbi cihazlar yardımıyla yapılan bir tamamlayıcı tıp yöntemidir (2-4). Bu tedavinin birçok farklı endikasyonlarda kullanılabileceği gösterilmiş olsa da; son yıllarda, özellikle bağımlılıklar konusundaki kullanımı yaygınlaşmıştır (3,4). 2008 yılında Çapa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalında Pihtili ve arkadaşları tarafından, sigara bırakmak amacıyla 200 hasta üzerinde yapılmış çift kör-plasebo kontrollü çalışmada 1 yıllık izlemeler de etkinliği gösterilmiştir (5). Dr. Işık tarafından 2007-2011 yılları 4733 kişi üzerinde yapılan çalışmada Mora terapi ile sigara bırakma başarı oranları 1. ayda %62.1, 3. ayda %48.2 olarak bulunmuştur (6). Karadağ ve ark. tarafından 2009-2011 yılları arasında sigara bırakmak için başvuran 1562 hastaya Mora terapi ile sigara bırakma terapisi uygulanmış ve 1. ayda hastaların %85.66'sına telefonla ulaşılmış olup, 1. ayda sigara bırakma başarı oranı %69.13 olarak bulunmuştur (7).

Bizim bu çalışmamız, prospектив tipte bir araştırma olup, sigara bırakma tedavisi olarak Mora Terapi alan hastaların bir ve üç aylık başarı oranlarının araştırılması amaçlanmıştır.

MATERIAL ve METOD

Çalışmaya 27-Eylül 2010–01-Şubat–2012 tarihleri arasında Selçuk Üniversitesi Selçuklu Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Sigara Bıraktırma Polikliniği'ne Mora Terapi tedavisi almak isteyen 375 hasta başvurdu. Bu hastalar Mora Terapi ile sigara bırakmak için bir ayda 3 seans terapi aldılar. Hastaların 1. ve 3. ay başarı durumları yüz yüze görüşme ve telefon kontrolleri ile sorgulanarak kaydedildi. Kontrollerde ulaşamayan hastalar çalışmaya dahil edilmedi. 375 hasta ile terapi sonrası 3. günde görüşüldü. 1. ayı 359 hasta, 3. ayı 309 hasta tamamladı. Hastaların başarı durumları SPSS 16.0 paket programı kullanılarak kaydedildi. Verilerin analizinde sayı, yüzde, ortalama ve standart sapma, medyan, Chi-square testi, Pearson Korelasyon analizi kullanıldı.

Mora Terapi cihazı T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından sınıf 3 tıbbi cihaz olarak tanınmaktadır ve sigara bağımlılığında ilgili kullanımının ilgili klinisyenin tasarrufunda bulunduğu mutlaa edildiği ve Almanya'da elektroakupunktur ve elektrostümülyasyon cihazı olarak belgelendirildiği beyan edilmektedir.

BULGULAR

Başvuran hastaların (n=375) %76.0'i erkek (n=285), %24.0'u (n=90) kadındı. Yaş ortalamaları 41.35 ± 10.96 (median=41.00, min=20, max=74) idi. Genel olarak 3. günde sigara bırakma başarı oranı %90.4 (n=339/375). **1. ayda sigara bırakma başarı oranı %66.3 (238/359), 3 ayda başarı oranı %46.6 (144/309)** olarak bulundu. Kadınlarda ve erkeklerde genel olarak sigara bırakma başarı oranlarında 1. ayda (sırası ile %64.8-%66.8) ($p=0.827$) ve 3. ayda (%42.3-%48.1) ($p=0.454$) istatistiksel olarak fark bulunmadı. Yaş ile 1. ay sigara bırakma ve 3. ay sigara bırakma arasında pozitif yönde ilişki bulundu (sırası ile $r=0.227 p=0.000$; $r=0.173 p=0.002$). (Tablo 1)

Tablo 1-Yaş ile Sigara Bırakma Oranları Arasındaki Korelasyon

	1.Ay		3.Ay	
	r	p	r	p
Yaş	0.227	0.000	0.173	0.002



TARTIŞMA ve SONUÇ

Çalışmamızdan elde ettiğimiz sonuçlara göre genel olarak Mora Terapisi tedavisi alanlarda 1. ve 3. ay sigara bırakma başarı oranları ülkemizde yapılan diğer Mora Terapi çalışma sonuçları ile benzer olup, son yurtdışı ilaç kullanımı çalışmalarına göre (Bupropion; 7-12 hafta başarı oranı %20-%39.0 - Varenicline; 12 hafta başarı oranı %29.7-%40.0) kısmi yüksek bulunmuştur (8-10). Bizim yakın dönemde sigara bırakma polikliniğimizde yaptığımız benzer bir çalışmaya göre de (Bupropion kullananlarda 1. ay başarı oranı %50.6, 3 ay başarı oranı %38.1 - Varenicline kullananlarda 1. ay başarı oranı %63.9, 3 ay başarı oranı %47.8) sonuçlar benzer bulunmuştur. Bu durum sigara bağımlılığı tedavisinde yeni kullanılan yöntemlerden biri olan Mora Terapinin sigara bırakma tedavisindeki etkin olduğunu düşündürmektedir. Mora Terapi sigara bırakmada etkili, güvenli ve yan etkisi olmayan bir yöntemdir.

KAYNAKLAR

- Fiore MC, Jaen CR, Baker TB, et al. Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 Update. Clinical Practice Guideline. Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. May 2008.
- Morell F: MORA-Therapie – patienteneigene und Farblicht-schwingungen. Heidelberg, Haug 1987.
- Hermann E: Das MORA-Praxisbuch – Therapie mit körpergegenen Schwingungen. Haug, Heidelberg 1998.
- Nierhaus J, Galle M: Placebokontrollierte Studie zur Wirkung einer standardisierten MORA Bioresonanztherapie auf funktionelle Magen-Darm-Beschwerden. Forschende Komplementärmedizin 2006; 13:28-34.
- Pihtili A, Cuhadaroglu C, Kilicaslan Z, Issever H, Erkan F: The effectiveness of bioresonance method in quitting smoking. Clinical report 2009, Department of Medicine, University Istanbul, Turkey (in preparation for publication).
- Işık E: Evidence for efficacy and effectiveness of the MORA Bioresonance method in smoking cessation. Poster presented during 4 European Congress for Integrative Medicine - Berlin, October 07 - 08 in 2011.
- Karadağ S, Ediz B ve Işık E: Nikotin Bağımlılığının Sigara Bırakmadaki Etkisi. Yeni Tip Dergisi 2011;9(1):27-31.
- Schmelze J, Rosser WW, Birthistle R: Update on pharmacologic and nonpharmacologic therapies for smoking cessation. Can Fam Physician. 2008 Jul;54(7):994-9. Review.
- Nides M, Glover ED, Reus IV: Varenicline versus bupropion SR or placebo for smoking cessation: A pooled analysis. Am J Health Behav. 2008;32(6):664-675.
- Gonzales D, Jorenby DE, Brandon TH: Immediate versus delayed quitting and rates of relapse among smokers treated successfully with varenicline/bupropion SR or placebo. Addiction. 2010;105:2002-2013.