



MEME KANSERİ TAKİBİNDE BİOREZONANSIN YAŞAM KALİTESİNE OLAN ETKİSİ: VAKA SUNUMU

THE EFFECT OF BIORESONANCE ON QUALITY OF LIFE IN BREAST CANCER FOLLOW-UP: CASE REPORT

Gürkan GENÇ¹

Muhammet Mustafa ÇİFTÇİ²

İpek GENÇ³

Hicran DEMİR USAN⁴

ÖZET

Giriş: Meme kanseri kadınlarda görülen kanserler arasında sık görülen bir tiptir. Multidisipliner yaklaşımlar ile tedavi oldukça başarılı olarak yürütülebilmektedir. Ancak genel durum bozuklukları, duygusal dalgalanmalar, ilaç yan etkileri ve psikolojik problemler tedaviyi aksatmakta, istenmeyen olumsuz sonuçları tetiklemektedir. Özellikle yaşam kalitesindeki bozulmalar tedavinin devamlılığı açısından hastaları olumsuz yönde etkilemektedir. Biorezonans, manyetik frekanslar ile yapılan, rezonans kanunu ile tedavi yapılmaya çalışılan, noninvaziv, hastanın konforunun yüksek olduğu, bu zamana kadar yan etki gösterilememiş bir metottür.

Olgular: Bu makalede, 38 ve 44 yaşında iki meme kanseri tanısı almış ve kanser tedavisi başlanmış olan iki hastada biorezonansın yaşam kalitesi üzerine etkisi değerlendirilmiştir. Değerlendirmede, tedavi öncesi hastanın genel durumunun aydınlatılması amacı ile kullanılan SF-36 yaşam kalitesi değerlendirme testi birinci ayın sonunda tekrarlanarak tedavinin etkinliği değerlendirilmiştir.

Sonuç: İki vakada da SF-36 yaşam kalitesi değerlendirme anketi ile, özellikle duygusal sorunlardan kaynaklanan aktivite sınırlamaları ile, enerji /yorgunluk parametreleri başta olmak üzere, tüm parametrelerde birinci ayın sonunda artış ve

ABSTRACT

Introduction: Breast cancer is a common type of cancer in women. Treatment can be carried out quite successfully with multidisciplinary approaches. However, general condition disorders, emotional fluctuations, drug side effects and psychological problems hinder the treatment and trigger undesirable negative results. In particular, deterioration in quality of life affects patients negatively in terms of continuity of treatment. Bioresonance is a noninvasive method that is made with magnetic frequencies, treatment is tried with the law of resonance, the patient's comfort is high, and no side effects have been shown until now.

Cases: In this article, the effect of bioresonance on quality of life was evaluated in two patients, 38 and 44 years old, diagnosed with breast cancer and started cancer treatment. In the evaluation, the SF-36 quality of life assessment test, which was used to clarify the general condition of the patient before the treatment, was repeated at the end of the first month and the effectiveness of the treatment was evaluated.

Conclusion: In both cases, with the SF-36 quality of life assessment questionnaire, an increase and improvement was observed at the end of the first month in all parameters,

¹ Doç. Dr., Güzelyalı, 3055. Sk. No:3/A, 55270 Atakum,Samsun- Türkiye

ORCID No: [0000-0003-3375-1268](https://orcid.org/0000-0003-3375-1268)

² Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi Darıca Farabi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulama Merkezi, Kocaeli-Türkiye

ORCID No: [0000-0002-4263-3039](https://orcid.org/0000-0002-4263-3039), e-mail: ciftcidr@yahoo.com

³ Uzm. Dr.,Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göz Kliniği, Samsun-Türkiye

ORCID No: [0000-0002-3291-4654](https://orcid.org/0000-0002-3291-4654)

⁴ Dr. Öğrt. Üyesi, Ankara Yüksek İhtisas Üniversitesi, Tıp Fakültesi,Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Ana Bilim Dalı. Ankara-Türkiye

ORCID No: [0000-0002-6707-224X](https://orcid.org/0000-0002-6707-224X)

Geliş Tarihi/Received:18/08/2023

DOI No:10.5505/anadolutd.2024.65375

Kabul Tarihi/Accepted: 29/04/2024

Anahtar Kelimeler: Biorezonans, kanser, yaşam kalitesi**Keywords:** Bioresonance, cancer, quality of life

1. GİRİŞ

Yaşam kalitesi kişinin günlük yaşamdaki fiziksel, duygusal ve sosyal doyum ve iyilik halinin bir göstergesidir (1). Kanser hastalarında yapılan çalışmalarda kanser tedavisi sırasında hastanın ve ailesinin yaşam kalitesinin olumsuz yönde etkilendiği belirlenmiştir (2).

Her yapının kendi sağlıklı doğal sabit bir frekansı olduğu bilinmektedir. Bu durum hastalıklarda ve olumsuz çevresel değişikliklerde değişmektedir. Yapının dışındaki frekans yapının kendi frekansı ile eşleştiğinde buna rezonans denilir. Tanım olarak rezonans "titreşim", bio "canlı" olması dolayısı ile bu durum vücut organları için söz konusu olduğunda ise buna biorezonans denilir (4-6). Rezone olan dokularda hücre ve mitokondrial zar etkileri görülebilir ve geçirgenliğinde artışlar tespit edilebilir. Sonuçta oluşan bu durumda, biyokimyasal, biyoelektriksel ve enzimsel değişiklikler meydana gelerek hücreler arası iletişime biyofiziksel düzeyde müdahale edilmektedir (6-10). Kullanılan cihazlar aracılığı ile şikâyete neden olan frekansların sağlıklı frekanslara dönüştürülmesi hedeflenmektedir (10).

Kanser tedavilerinde standart yaklaşımlar bilindiği üzere kemoterapi, radyoterapi, immünoterapi ve cerrahi tedavilerdir. Tedavilerin başarısı yüzde yüz bile olsa yan etkileri nedeni ile tedavinin tamamlanamaması söz konusu olabilmektedir. Bu nedenlerle Biorezonans ve biofeedback ve manyetik alan tedavileri gibi çeşitli destekler, kanser tedavisinin tamamlanması için kullanılabilir (10).

Meme kanseri neden ile takip edilen bu iki vaka, biorezonans terapisi ile yaşam kalitesindeki artışın değerlendirilmesi amacı ile sunulmuştur.

2. VAKA SUNUMU

Olgu 1:

38 yaşında kadın hasta, 12 Kasım 2020 tarihinde sol memede ele gelen kitle nedeni ile başvurduğu hastanede yapılan ultrasonografide; 2x3 cm boyutlarında sınırları düzensiz, lobule konturlu hiperdens kitle tespit edilmiş. Beraberinde supraklavikular ve aksiller lenfadenopatileri tespit edilen yapılan PET sintigrafide sternum ve sol skapulada litik metastaz ile uyumlu lezyon tespit edilen hastaya kemoterapi başlanmış. Kemoterapinin 3. Haftasında merkezimize başvuran hastaya biorezonans uygulaması haftada 2 seans olacak

şekilde planlanmış, 4 hafta boyunca düzenli devam edilmiştir.

Olgu 2:

44 yaş kadın hasta, 11 Haziran 2022 tarihinde sol memede kitle nedeni ile gittikleri sağlık merkezinde 3x3 cm kitle tespit edilmiş, sol aksiller lenfadenopatisi saptanan hastaya neoadjuvan 4 kür kemoterapi planlandı. PET sintigrafisinde başka odak olmaması nedeni ile önce kemoterapi ardından sonuçlar ile cerrahi planlanmıştır. Kemoterapisinin başlangıcından itibaren biorezonans uygulaması haftada iki olacak şekilde planlanan hastanın 4 hafta boyunca uygulamaları devam edilmiştir.

2.1 Biorezonans Uygulaması ve Yaşam Kalitesi Değerlendirmesi

Hastalardan bilgilendirilmiş onam alınarak işlem ve takipleri yapıldı. Her iki vakada da Bicom Optima Biorezonans cihazı kullanılmıştı. Uygulama süresi ortalama bir saat olarak belirlenmişti. Biorezonans terapi sistematığı kapsamında önce detoks mekanizmaları desteklenerek, ardından skar doku, lateralite ve blokajlar çalışıldı. Cihaz uygulaması sırasında, 0-150 kHz frekans aralıkları kullanıldı. Detoksifikasyon için 130-280 790 ve 2400 Hz frekansları ile depresyon için 128 ve 420 Hz frekansları makine aracılığı ile hastalara uygulanmıştı.

Onkoloji bölümü tarafından standart tedavisine devam edilen hastanın tedavi öncesinde uygulanmış olan yaşam kalitesi değerlendirmesi 4. hafta sonunda değerlendirmek amaçlı tekrar edilmişti. Yaşam kalitesi değerlendirmede, SF-36 Yaşam kalitesi değerlendirme formu kullanılmış ve puanlandırılmıştı.

3. TARTIŞMA

Meme kanserleri, kadınlardaki morbidite ve mortalitenin en büyük nedenlerinden biridir. Tanı konulmasından itibaren ve tedavi süreci boyunca yaşam kalitesini etkileyen birçok etmen bulunmaktadır. Tedavi başarısı ve sonuçlar göz önüne alındığında yaşam kalitesinin yüksek olması tedavinin tamamlanmasında büyük önem taşımaktadır (11-13).

Meme kanserli hastaların tedavi aşamalarında yaşam kalitesindeki azalmalar çeşitli çalışmalar ile gösterilmiştir (14-16). Yaşam kalitesinin artırılması tedavinin sürekliliği açısından hayati önem taşıdığından dolayı bu konuda diyet, vitamin mineral destekleri, yoga,

enerji terapileri gibi birçok destek planlamaları yapılmakta ve bir çoğu başarı ile uygulanmaktadır (17).

Bu makalede standart biorezonans uygulamaları ile meme kanseri nedeni ile izlenen iki hastada tedavi başlangıç ve sonundaki yaşam kalitesi ölçümlerini retrospektif olarak değerlendirdiğimizde, neredeyse tüm parametrelerde iyileşme görülmesi nedeni ile vakalar sunulmuştur. Ağırlıklı olarak yanıtı dayalı bir yöntem olması nedeni ile standardizasyonu zor olan bu uygulamanın geniş serili vaka çalışmaları ile desteklenmesi gereklidir.

4. SONUÇ

İki vakada da uygulanmış olan yaşam kalitesi değerlendirme anketinde, genel değerlendirmeler, aktivite yapabilirlik, duygusal problemler, sosyal aktivitelere katılma durumu ve ağrı gibi birçok parametrenin değerlendirildiği SF-36 anketi kullanılmıştı.

Biorezonans başlangıç ve 1. Ay skor değişimleri ile yaşam kalitesindeki belirgin artış gözlemlenmiştir (Tablo 1).

Tablo 1: Biorezonans başlangıç ve 1. Ay skor değişimleri ile yaşam kalitesindeki artış(*İlk değerlerin 0 olması nedeni ile hesaplama yapılamamıştır.)

	Tedavi Öncesi		Tedavi sonrası		Tedavi Sonrası Düzeltme Oranları	
	Vaka 1	Vaka 2	Vaka 1	Vaka 2	Vaka 1 (%)	Vaka 2 (%)
Fiziksel işlevsellik	35	85	60	85	71	42
Fiziksel sağlık nedeniyle aktivite sınırlamaları	0	50	50	75	-*	50
Duygusal sorunlardan kaynaklanan aktivite sınırlamaları	0	0	100	66.7	-*	-*
Enerji/yorgunluk	10	25	80	80	800	320
Duygusal iyilik	16	28	76	80	475	286
Sosyal işlevsellik	25	25	62.5	75	250	300
Ağrı	80	87.5	90	100	13	14
Genel sağlık	20	30	60	60	300	200
Sağlık değişkenliği	0	25	25	50	-	200

KAYNAKLAR

- Özyılkan Ö. Questionnaire for the assesment of quality of life in cancer patients in Turkey. *Materia Medica Polona* 27:153-156, 1995.
- Naoko N, Masanobu M, Yasukiyo Y, et al. Process and emergence on the effects of infrasonic and low frequency noise on inhabitants. *J Low Freq Noise Vib* 1989;8:87-99.
- Wenzel L, Vergote I, Cella D. Quality of life in patients receiving treatment for gynecologic malignancies: Special considerations for patient care. *Int J Gynecol Obstet* 83:211-229, 2003.
- Feng B, Jiang S, Yang W, Han D, Zhang S. Effects of acute infrasound exposure on vestibular and auditory functions and the ultrastructural changes of inner ear in the guinea pig. *Zhonghua Er Bi Yan Hou Ke Za Zhi* 2001;36(1):18-21.
- Balanlı M., Titreşim Tıbbi: "Geleceğin Tıbbi" , *J Biotechnol and Strategic Health Res.* 2019;3(Özel Sayı):138-149
- Sidorenko EI, Obrubov SA, Tumasian AR. Experience of clinical use infrasound pneumomassage in the treatment of progressive myopia in school children. *Vestn Oftalmol* 1997;113(3):18-20.
- Bao Y, Fan JZ, Li K, Li C, Yang JF. Effects of infrasound therapy on proliferation, apoptosis and ultrastructure of human B lymphoma Raji cells. *Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao* 2008;28(6):1093-5.
- Pei Z, Sang H, Li R, et al. Infrasound-induced hemodynamics, ultrastructure, and molecular changes in the rat myocardium. *Environ Toxicol* 2007;22(2):169-75.
- Rahlf, V. ve Rozehnal, A. (2008). Wirksamkeit und Verträglichkeit der Bioresonanzbehandlung. *Erfahrungsheilkunde*, 57(08). doi:10.1055/s- 0028-1082578

- 10- Zimmerman JW, Jimenez H, Pennison MJ, Brezovich I, Morgan D, Mudry A, Costa FP, Barbault A, Pasche B. Targeted treatment of cancer with radiofrequency electromagnetic fields amplitude-modulated at tumor-specific frequencies. *Chin J Cancer*. 2013 Nov;32(11):573-81.
- 11- Bozkurt B, Sülü B, Ünal B ve ark. Erken evre meme kanserli hastaların SF-36 ile yaşam kalitesinin değerlendirilmesi: Ameliyat Tipi Yaşam Kalitesini Etkiliyor mu? *Klinikler ve Doktor Dergisi*. 2004; 10:286-91.
- 12- Bag B. Kanser hastalarında depresyon. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar – Current Approaches in Phschiatry*. 2014; 6(2):186-98. 10.
- 13- Berry DL. Patient reported symptoms and quality of life integrated into clinical cancer care. *Semin Oncol Nurs*. 2011; 27(3):203-10
- 14- Akça M, Ata A, Nayır E, et al. Impact of surgery type on quality of life in breast cancer patients. *J Breast Health* 2014; 10:222-8. 17.
- 15- Waldmann A, Pritzkeleit R, Raspe H et al. The OVIS study: health related quality of life measured by the EORTC QLQ-C30 and BR23 in German female patients with breast cancer from Schleswig-Holstein. *Qual Life Res*. 2007; 16:767-76.
- 16- Özçınar B, Güler SA, Özmen V, ve ark. Meme kanserinde lokal/bölgesel tedavi sonrası görülen komplikasyonlar ve bunların hasta yaşam kalitesi üzerine etkileri. *Journal of Breast Health* 2010; 6(1):9-16
- 17- Leggett S, Koczwara B, Miller M. The impact of complementary and alternative medicines on cancer symptoms, treatment side effects, quality of life, and survival in women with breast cancer—a systematic review. *Nutr Cancer*. 2015;67(3):373-91