

djelotvorne u liječenju cervikobrahijalnog sindroma, ne samo ako se radi o tegobama, već i u slučajevima funkcionalnih ispada. (Komarova, L. A. i sur., *Voprosi kurortologii, fizioterapii i lečevnoj fizičkoj kulturi*, 1:37, 1985)

I. Jajić

Pulzirajuće elektromagnetsko polje kao transcerebralna aplikacija i objektivizacija njegova učinka. — Pulzirajuće magnetsko polje ($f=260$ Hz, trajanje impulsa 3 ms, indukcija 1,9 mT — militesla) primijenjeno je u obliku transcerebralne aplikacije u grupi od 32 bolesnika (11 muškaraca i 21 žena) s glavoboljom nakon isključenja tumorske etiologije boli. Za tu svrhu korišten je aparat Magnetodi-apulse 2. Tijekom terapije praćeni su subjektivni parametri i učinjena EEG analiza. Transcerebralna aplikacija pulzirajućeg elektromagnetskog polja prikladna je u liječenju migrenozne glavobolje. Naprotiv, nije pogodna u liječenju bolesnika u kojih je glavobolja vezana s dugotrajnim vegetativnim krizama, u bolesnika s popratnom glavoboljom kod shizofrenije i depresivnih kriza te u slučaju tenzijske glavobolje koja nije vegetativnog porijekla. Transcerebralna aplikacija nije prikladna ni za bolesnike s patološkim nalazom u EEG. (*Fysiat. Věstn.*, 62 (6):327, 1984)

I. Jajić

Terapijski učinci permanentnog neposrednog homogenog magnetskog polja. — Stalno neposredno strujno homogeno magnetsko polje indukcije 96,4 militesla primijenjeno je transcerebralno u 32 bolesnika s glavoboljom različitog porijekla. Među njima bilo je 13 muškaraca i 19 žena, u rasponu od 18 do 68 godina s prosječnom dobi 36,4 godine. U ocjenjivanju učinka praćeni su subjektivni i objektivni parametri. Za objektivno praćenje učinka analizirana je dobivena aktivnost u EEG. Na osnovi takve analize opaženo je da transcerebralna aplikacija stalnog neposrednog homogenog magnetskog polja dovodi do smanjenja intenziteta simptoma migrene, cervikogene migrene i glavobolje nakon cerebralne komocije. U bolesnika u kojih je smanjena glavobolja opaženo je znatno povećanje alfa-aktivnosti i znatno smanjenje delta i theta-aktivnosti. (*Fysiat. Věstn.*, 62 (6):337, 1984)

I. Jajić