

Опубликовано в: СКЭНАР-терапия, СКЭНАР-экспертиза: Сборник статей. Вып. 9-10. Таганрог: издательство «Познание», 2004, с.139-140

Автор(ы): Повтырева В.Д.
г. Ростов-на-Дону

Название статьи: Особенности СКЭНАР-терапии в лечении аденоидов у детей

Ключевые слова: СКЭНАР-терапия, хронический аденоидит

Аннотация:

Автор статьи рассматривает довольно распространенное детское заболевание - хронический аденоидит. Было пролечено 5 детей. Отмечается, что при СКЭНАР-терапии хронического аденоидита отчетливо наблюдаются реакции, соответствующие законам Геринга: процесс исцеления начинается в порядке, обратном возникновению патологии. А именно: изменение симптоматики идет сверху вниз, изнутри наружу, от возникшего позднее симптома к начальному. Приводится пример лечения трехлетнего мальчика, с указанием метода воздействия СКЭНАРом, динамики состояния и комментариев врача.

ОСОБЕННОСТИ СКЭНАР-ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АДЕНОИДОВ У ДЕТЕЙ

Хронический аденоидит довольно распространенное заболевание у детей. Аденоидное разрастание – попытка организма увеличить объем лимфотока в ответ на эндогенное воздействие. Это одна из защитных реакций организма на более глубокие патологические нарушения [1].

При СКЭНАР-терапии хронического аденоидита отчетливо наблюдаются реакции, соответствующие законам Геринга: процесс исцеления начинается в порядке, обратном возникновению патологии. А именно: изменение симптоматики идет сверху вниз, изнутри наружу, от возникшего позднее симптома к начальному [2].

Пролечено 5 детей с подобной симптоматикой.

Пример. Филипп, 3 года. Мама ребенка обратилась за помощью после года неэффективного медикаментозного лечения, имея на руках наряд на оперативное вмешательство с диагнозом «хронический аденоидит». Аденоиды третьей степени. Сопутствующие заболевания: дискинезия желчевыводящих путей, дисбактериоз кишечника, аллергия на лекарственные препараты, частые ОРЗ. У ребёнка постоянная заложенность носа, отечное лицо, речь неразборчива, невозможно понять даже его имя. Со слов матери: во сне храпит. Сон неглубокий, субфебрилитет.

После трех СКЭНАР-процедур, которые ребенок принимает терпеливо и даже с удовольствием, спал отек лица, усилились выделения из носа. Ребенок перестал храпеть во сне, сон стал глубокий. После первого курса лечения выделения из носа прекратились, речь ребенка стала более понятной, улучшился аппетит, нормализовался стул.

Обрабатывались зоны общего воздействия, лицо, волосистая часть головы, с использованием электрода «расческа». Лечение проводилось в индивидуально-дозированном и постоянном режимах.

Второй курс лечения через два месяца во время ОРЗ. У ребенка – четкая речь. Состояние ОРЗ купировано за три дня без использования медикаментов. Курс лечения продолжили до десяти процедур, что было связано с выявлением нарушений в мочеполовой системе.

В результате опроса установлено, что у ребенка на протяжении ряда лет имели место дизурические расстройства, сводящиеся к болезненным и редким (однократным) опорожнением мочевого пузыря. После обращения к урологу проведено оперативное лечение фимоза. Акт мочеиспускания восстановился и стал безболезненным и более частым.

С использованием СКЭНАР-экспертизы (по показателям малой асимметрии) выявлены проблемы мочеполовой системы. После окончания лечения ребенок обследован у ЛОР врача. Отмечено объективное клиническое улучшение. На R-грамме придаточных пазух носа патологических изменений не выявлено.

Таким образом, использование аппарата СКЭНАР позволило решить хирургическую задачу, восстановить речь ребенка и выявить скрытую патологию.

Литература

1. «Гомеопатия» Москва медицина 1989 г.
2. Гекелерр. «Гомеопатия» Москва медицина 1989 г.