

Опубликовано в: СКЭНАР-терапия, СКЭНАР-экспертиза: Сборник статей. Вып.8, Таганрог, 2002, с. 134.

Автор(ы): Фейгина И.Г.
г. Екатеринбург

Название статьи: СКЭНАР-терапия в детском возрасте

Ключевые слова: Скэнар, педиатрия, заболевания ЛОР-органов, хирургия, заболевания желудочно-кишечного тракта.

Аннотация: В данной статье проведен сравнительный анализ эффективности применения физиотерапевтических факторов и СКЭНАР-терапии в детском возрасте. Показаны преимущества использования СКЭНАР-терапии, такие как безболезненность, вариация локация, многообразие методик и т.д., а так же результаты лечения разных возрастных групп по следующим видам заболеваний: ЛОР-патология (77 человек), заболевания желудочно-кишечного тракта (45 человек) и хирургия (32 человека). В каждой группе наблюдалась выраженная положительная динамика, в результате чего автор делает вывод, что СКЭНАР-терапия в детском возрасте психологически удобна, высокоэффективна, а для ряда патологических процессов должна стать основным средством лечения.

СКЭНАР-ТЕРАПИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Сравнительный анализ эффективности применения преформированных (физиотерапевтических) факторов и СКЭНАР-терапии в детском возрасте, выявляет ряд преимуществ последней.

1. Безболезненность – работа на низкой мощности (ребенок испытывает только прикосновение аппарата к коже). Эффективность при этом не страдает.
2. Вариация локализаций – при отказе ребенка от воздействия на какое-либо место или невозможности в силу размеров поверхности, можно всегда изменить методику проведения процедуры (используя «малую асимметрию» или сегментарное воздействие).
3. Многообразие приемов – методики чередуются (воздействие общее и местное, режимы непрерывный и индивидуально дозированный), а ребенку всегда интересно что-то новое.
4. Экспозиция: обычно применяется индивидуально-дозированный режим и процедура составляет до 10-15 минут.

Приведем далее сравнение эффективности СКЭНАР-терапии в разных возрастных группах и при различных заболеваниях.

1. ЛОР-патология. Всего 77 человек. Дошкольников 21 человек, школьников 37, взрослых 19. Положительный эффект, соответственно, 83%, 85% и 92%. Без эффекта 8,5%, 1,8% и 4%. При этом до 5 процедур на курс 23%, 54% и 36%, до 10 процедур - 76%, 27% и 47% соответственно.

Из приведенной статистики следует, что у детей школьного возраста эффективность выше, чем у дошкольников даже при меньшем количестве процедур на курс, а у взрослых - выше, чем у детей, но при большем количестве процедур на курс.

По диагнозам: у взрослых и школьников преобладали гаймориты и этмоидиты, у дошкольников ларингиты и затяжные риниты.

Отдельно рассмотрены данные у больных с ОРВИ. Взрослых было 18 человек, детей 35. Положительный эффект от лечения соответственно 88% и 94%, по количеству процедур на курс у взрослых до 5 процедур 72%, а у детей 57%.

В группе пульмонологических больных была рассмотрена подгруппа с астмоидными бронхитами до 4 лет 6 человек, от 4 до 7 лет - 8, школьники - 15, взрослых - 6. Лучшее всего

поддавались лечению дети школьного возраста (положительный эффект 93%), затем с 4 до 7 лет (87%), взрослые (66%) и дети раннего возраста (50%). Эффект во всех группах достигался при курсе до 10 процедур.

2. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Всего 12 взрослых, 20 школьников и 13 дошкольников.

Язвенная болезнь (7 взрослых, 4 школьника), соответственно положительный эффект 63 и 80%. На курс в обеих группах от 5 до 10 процедур.

Хронический холецистит, ДЖВП, гепатит, панкреатит 5 взрослых, 16 школьников, 13 дошкольников. Положительный эффект - 80%, 50%, 46%.

Эффективность при лечении ЖКТ в данной выборке оказалась различной: язвенная болезнь лучше «шла» у детей, хронический холецистит - лучше у взрослых.

3. Хирургия. Гнойная хирургия - 8 взрослых, 24 ребенка с положительным эффектом 100% у взрослых и 91,6% у детей. У детей количество процедур на курс несколько меньше (62% до 6 процедур, 50% у взрослых). Отдельно выделяется патология глаз гнойного характера (ячмени) и травма орбиты с субсклеральными кровоизлияниями. Ячмени пролечены у 18 человек, в 100% положительный эффект, на курс в среднем пришлось по 2,7 дня (в день по 3-4 процедуры в индивидуально дозированном режиме с интервалом 30 минут). С травмами прошло 19 человек, в среднем 4 дня до полного излечения.

Выводы

СКЭНАР-терапия в детском возрасте психологически удобна, высокоэффективна, а для ряда патологических процессов должна стать основным средством лечения.