

Опубликовано в: **СКЭНАР-терапия, СКЭНАР-экспертиза: Сборник статей. Вып.6, Таганрог: Изд-во “Лукоморье”, 2001, с.86-91**

Автор(ы): **Алабьева Л.М., Алабьев Н.Р.**
г. Чита

Название статьи: **СКЭНАР в физиотерапевтической практике**

Ключевые слова: Скэнар, физиотерапия, ОЛМ

Аннотация: В данной статье приведен отчет за девять месяцев работы, которая выполнена в областном реабилитационном центре детей с ограниченными возможностями. СКЭНАР применялся в сочетании с минеральными ваннами, питьём минеральной воды, ЛФК, массажем, иглорефлексотерапией и лазеропунктурой, иногда – и с другим физиолечением. Также практически все 213 пролеченных детей получали лечебное одеяло ОЛМ-01. СКЭНАР-терапия показала хорошие результаты для больных с остеохондрозами, травмами, острыми воспалительными процессами. При сочетании СКЭНАРа и ИРТ в 100% случаев купировались астматические состояния и постепенно отменялись бронхолитики и ингаляторы. При сочетании СКЭНАРа и лазеропунктуры в 100% случаях прекращались хрипы при бронхиальной астме, удалось отказаться от ингаляторов. Также в процессе лечения и после курса СКЭНАР-терапии в сочетании с ОЛМ-01 и бальнеолечением отчетливо улучшается общесоматический статус, улучшается настроение, исчезает болевой синдром, улучшается сон, аппетит, снижается возбудимость.

СКЭНАР В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Трудно воспринять утверждение «СКЭНАР лечит всё». 30-летний стаж врача, 17 лет в физиотерапии, 15 – в рефлексотерапии и 7 – в лазеротерапии противятся этому. Но неудовлетворенность результатами предыдущей работы, а порой и полная несостоятельность применяемых методов лечения, заставила обратиться к СКЭНАР-терапии.

Ниже приведен отчет за девять месяцев работы, которая выполнена в областном реабилитационном центре (ОРЦ) детей с ограниченными возможностями.

СКЭНАР применялся в сочетании с минеральными ваннами, питьём минеральной воды, ЛФК, массажем, иглорефлексотерапией и лазеропунктурой, иногда – и с другим физиолечением.

С января по сентябрь 2000 г. пролечено 213 детей, из них:

СКЭНАР-терапией	- 156 - 73,2%
лазеропунктурой (ЛП)	- 46 - 21,5%
ИРТ	- 9 - 4,2%
в сочетании: СКЭНАР+ЛП	- 6 - 2,9%
ИРТ + лазер	- 5 - 2,4%

Лечебное одеяло ОЛМ-01 получали практически все дети, лечашиеся в ОРЦ.

СКЭНАР-терапию получили больные: сахарным диабетом - 18, ДЦП - 52, сколиозом - 15, энцефалопатией различного генеза - 24, олигофренией - 4, плекситами - 5, миопатией Эрба - 5, энурезом - 3, эпилепсией - 4.

СКЭНАР применялся также при сложной патологии: миопия, ихтиоз, нейродермит, бронхиальная астма, вазомоторный ринит, гипофизарный нанизм, почечная патология и при других заболеваниях.

Сочетания проводились при бронхолегочной патологии (СКЭНАР + лазеропунктура), при бронхиальной астме (СКЭНАР+ИРТ), при бронхиальной астме и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (ИРТ + лазеропунктура).

При сочетании СКЭНАРа и ИРТ в 100% случаев купировались астматические состояния и постепенно отменялись бронхолитики и ингаляторы.

При сочетании СКЭНАРа и лазеропунктуры в 100% случаях прекращались хрипы при бронхиальной астме, удалось отказаться от ингаляторов. У детей-инвалидов, особенно с перинатальными повреждениями, превалирует сочетанная патология, при которой обычная физиотерапия, ИРТ, ЛП, даже на фоне бальнеолечения, не достигают желаемых результатов. Особенно это проявляется при сколиозе, ДЦП, энцефалопатиях, задержке психоэмоционального и речевого развития. В процессе лечения и после курса СКЭНАР-терапии (9-10 сеансов в сочетании с ОЛМ-01 и бальнеолечением) отчетливо улучшается общесоматический статус, улучшается настроение, исчезает болевой синдром, улучшается сон, аппетит, снижается возбудимость.

Отмечено, что в начале лечения сложно находить контакт с детьми-инвалидами. Они уже привыкли, смирились со своим состоянием и оно кажется им обычным. Первые процедуры проводились по общим методикам в соответствии с заболеванием, не спрашивая их и не выясняя жалоб, если они сами их не предъявляли. Затем, к 3-5 процедуре осторожно, как бы вскользь, уточняли динамику состояния, просили детей самих описать, что с ними происходит, что было у них и что изменяется, на их взгляд. Дети начинают писать дневники (кто может) в произвольной форме. Иногда они пишут только: «мне лучше», «мне стало хорошо». Для себя нам удалось сделать открытие: дети тонко чувствуют свои проблемы и переживают их. Когда проблемы начинают отступать, они замечают это и очень радуются. На последующих сеансах наступает, действительно, «союз трех», работающий на исцеление - «СКЭНАР - больной ребенок - врач». Ненавязчиво узнаем какие-то мелочи об изменении состояния, вместе обсуждаем это, и ребенок рад, что есть надежда на лучшее.

При миопатии Эрба улучшался мышечный тонус, дети отмечали прибавление сил, бодрости, повышение аппетита, исчезновение диспептических явлений. Вот некоторые примеры:

Катя - 15 лет. Диагноз: миопатия Эрба, синдром нарушения кишечного всасывания (синдром короткой кишки), дисбактериоз. Смешанный гастрит, дискинезия желчно-выводящих путей, гипотрофия 3 степени. Функциональная кардиопатия, груднопоясничный сколиоз 1-2 степени.

Жалобы на быструю утомляемость, слабость, усталость в ногах, руках, понос после приема пищи, плохой аппетит.

После проведенного лечения прекратился понос, (стала съедать всю норму еды и даже просить добавки), нормализовался аппетит. Стала ходить на длительные прогулки до 1 часа с детьми (прежде оставалась в корпусе), на дискотеке танцевать до 1 часа (прежде только сидела). Появилась бодрость, стал выпрямляться позвоночник, прибавила в весе до 2 кг.

Катя - 16 лет. Диагноз: S-образный сколиоз 4 степени, идеопатический, плоскостопие, вегетодистония по гипертоническому типу.

После пройденного лечения: значительно улучшилось самочувствие, повысился тонус мышц спины, ног, рук и живота, выровнялась походка, улучшилась осанка, позвоночник стал ровнее, реберный горб стал значительно меньше, отчетливо стала заметна линия талии, форма тела стала ровной, исчезла деформация грудной клетки.

После лечения улучшение продолжается. Девочка сама описала эффект лечения после 2 курса СКЭНАР-терапии (через 6 месяцев).

Наряду с лечением детей в ОРЦ проводилось лечение больных с острой патологией.

Мужчина 1952 года рождения. Диагноз: перелом L4-5 компрессионный 02.03.2000 г. Сопутствующий диагноз: распространенный остеохондроз с преимущественным поражением LS отдела с правосторонней люмбоишалгией.

СКЭНАР-терапия начата через 3 недели после травмы с 22.03.2000 г. в связи с некупирующимися анальгетиками и блокадами болевым синдромом и наличием тазовых

расстройств: не чувствовал наполнение мочевого пузыря, мочу выводили катетером 3 раза в день в течение 3 недель.

После первого сеанса больной смог самостоятельно повернуться в постели, но не полностью (прежде это с большими трудностями делали жена и сын). Через 2 сеанса начал самостоятельно мочиться и к 8-й процедуре стал самостоятельно поворачиваться в постели и ложиться на живот. Через неделю проведено еще 5 сеансов, в течение которых больной стал вставать, ходить по палате и коридору с последующей выпиской из стационара.

По словам больного, до СКЭНАРа у него были суицидальные мысли.

Женщина 64 года. Диагноз: перелом D9 и L5 28.02.2000г. Сопутствующий диагноз: распространенный остеохондроз с преимущественным поражением LS отдела, камень в правой почке.

СКЭНАР применен в первые часы после травмы и после первого же сеанса болевой синдром купирован. В процессе лечения была почечная колика - снята за один сеанс, правосторонняя люмбоишиалгия, которая также купирована СКЭНАР-процедурами.

В роддоме, на 2-е сутки после родов, пролечен ребенок с диагнозом: травма шейного отдела позвоночника, нерасправившееся правое легкое, врожденная пахово-мошоночная грыжа.

На следующий день после первой процедуры СКЭНАР-терапии расправилось правое легкое, исчез цианоз, улучшилось дыхание, уменьшился размер грыжи. Через 3 процедуры ребенок переведен на грудное вскармливание. Всего проведено 6 процедур СКЭНАР-терапии.

Через три месяца проведен повторный курс СКЭНАР-терапии. Ребенок к тому времени обследован в диагностическом центре Читы, где был подтвержден диагноз: перинатальное поражение ЦНС, травматическое повреждение шейного отдела позвоночника с подвывихом С2, правосторонняя пахово-мошоночная грыжа.

Ребенок не поднимал голову, был безучастным, заторможенным. После курса СКЭНАР-терапии стал поднимать голову, вертеть ею в стороны, гулить, следить за предметами (со слов мамы).

СКЭНАР-терапию с очень хорошими результатами получали больные с остеохондрозами, травмами, острыми воспалительными процессами.

Наш опыт показывает, что в каждом лечебном учреждении практического здравоохранения, в каждом роддоме должен быть СКЭНАР, и тогда мы, может быть, не будем видеть страдающих глаз детей-инвалидов детства, и реабилитация нашего населения будет более полноценной.

В заключение выражаем признательность директору ОРЦ Курнышеву А.М. и председателю Комитета социального обеспечения Читинской области Рева Г.В., поддержка которых позволила внедрить СКЭНАР-терапию в лечебную практику.