

ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА ЧЕЛОВЕКА: СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОЧАГОВОЙ ИНФЕКЦИИ (СХОИ), ВОЗМОЖНОСТИ ГЕМОСКАНИРОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ

д.м.н. Донченко Е.В., Панченко Н.Н.

Клиника Экологической Медицины Человека, 190031 Санкт-Петербург, Московский пр., 2

Проблема СХОИ актуальна, так как хронические инфекции часто являются причиной развития других более тяжелых заболеваний: ревматизма, ревматоидный полиартрит, бронхиальная астма, заболевания вен, почек и т.д. Но до настоящего времени должного внимания этому синдрому в клинической медицине не уделяется. С одной стороны, хронические инфекции не лечатся, можно подавить лишь обострение процесса, с другой – при использовании антибиотиков возникают различные осложнения (аллергические реакции, дисбиозы, грибковые поражения, подавление иммунитета, нарушения со стороны печени, почек, кишечника, кожи и т.д.). Большая проблема возникает и с диагностикой этого состояния. В связи с этим в рамках экологической медицины человека синдрому хронической очаговой инфекции уделяется большое внимание.

В рамках экологической медицины СХОИ рассматривается как синдром, приводящий к аутоиммунным процессам, поражению всех звеньев эндокринной системы (щитовидной железы, надпочечников, поджелудочной железы, гипофиза – дисгормоноз) системным заболеваниям соединительной ткани (коллагенозам), заболеваниям почек, костно-суставной системы, синдрому аутоинтоксикации с поражением центральной и периферической, вегетативной нервной системы (ВСД), СХУ, вплоть до развития онкологических заболеваний.

Синдром хронической очаговой инфекции протекает под масками таких заболеваний, как хр. тонзиллит, хр. риносинусит, хр. аденоидит, хр. бронхит, инфекции мочевыводящих путей, ВСД и др.

В рамках направления экологической медицины человека было проведено исследование. Обследовано 96 человек, у которых преобладали проявления воспалительных процессов в носоглотке, бронхах, почках, регистрировалась вегетососудистая дистония. Мужчин – 28 чел., женщин – 68чел. возраст колебался от 18 до 50 лет.

Выделена группа пациентов, которая лечилась методами медикаментозной терапии по классическим схемам и стандартам (антибактериальная, противовоспалительная нестероидная противовоспалительная, иммуномодулирующая, антигистаминная терапия и т.д.).

Вторая группа – пациенты, прошедшие лечение по методам экологической медицины человека. Получены результаты лечения, подтвержденные такими методами исследования, как гемосканирование (оценивалась активность иммунной и антиоксидантной систем, а также кислотно-щелочное состояние и чистота плазмы), оценка клинических и биохимических лабораторных исследований крови, исследования активности ПОЛ и антиоксидантных систем как отражения адаптивного ресурса организма в целом.

При использовании в лечении методов эндоэкологической реабилитации мы получили 100% эффект в виде активации иммунной системы, подавления активности очагов инфекции, нормализации клинических и биохимических показателей крови, что наглядно подтверждено результатами гемосканирования. Наблюдалась активизация иммунных клеток в виде увеличения их активности, восстановление мембран эритроцитов за счет восстановления мембранного потенциала (дзета-потенциал), очищение плазмы крови и нормализация кислотно-щелочного равновесия. Усиление адаптивных ресурсов организма за счет активации антиоксидантных систем, что отражено в уменьшении или нормализации продуктов ПОЛ, а также клиническим улучшением.

ECOLOGICAL HUMAN MEDICINE: THE SYNDROME OF CHRONIC FOCAL INFECTION (SOCFI). THE POSSIBILITIES OF HAEMOSCANNING IN DIAGNOSTICS

E.V.Donchenko, Ph.D, N.N.Panchenko

Clinic of Ecological Human Medicine, Russia, 190031 St-Petersburg, Moskovski avenue, 2

96 subjects were examined in whom were prevailing manifestations of inflammatory processes in nasopharynx, bronchi, kidneys, and the vegetative-vascular dystonia. In result of the treatment with the aid of endoecological rehabilitation we have obtained a 100% positive effect in the diseases associated with chronic focal infection confirmed with the aid of haemoscanning techniques.