

Опубликовано в: **СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей. Выпуск 4 / под ред. Я.З.Гринберга - Таганрог, 1998, с.87-90**

Автор(ы): **Черемухина Э.С.**

Название статьи: **Опыт педиатра**

Ключевые слова: СКЭНАР-терапия, ОРВИ, бронхит

Аннотация: Автор статьи подводит итоги лечения аппаратом СКЭНАР в течение года. За это время СКЭНАР-терапию получили 35 детей, а среди наиболее распространенных заболеваний можно отметить бронхолегочную патологию, неврологические заболевания, нарушения в опорно-двигательном аппарате и травмы. В работе приведены примеры лечения бронхитов, ОРВИ с осложнениями, тугоухости. Для каждого указана методика воздействия и наблюдения по состоянию больных в процессе курса лечения. Во всех случаях СКЭНАР-терапия имела высокую эффективность, что подтверждает целесообразность ее проведения для детей.

ОПЫТ ПЕДИАТРА

В настоящей статье подведены итоги работы в течение года. За указанное время СКЭНАР-терапию получили 35 детей, в том числе:

- бронхолегочная патология - 11 детей (пневмония - 3, ОРВИ - 2, обструктивный бронхит - 4, коклюш - 2);
- неврологические заболевания - 8 (перинатальная энцефалопатия, родовые травмы - 5, нейросенсорная тугоухость - 1, неврозоподобный тик - 1, энурез - 1);
- нарушения в опорно-двигательном аппарате, травмы - 6, (перелом наружной лодыжки - 1, травма коленного сустава - 1, сколиоз - 2, дисплазия тазобедренных суставов - 1);
- заболевания аллергического происхождения - 3 (нейродермит - 1, вазомоторный ринит - 1, экссудативный катаральный диатез - 1);
- ангины - 3;
- желудочно-кишечная патология - 3 (дисбактериоз - 2, функциональное расстройство ЖКТ - 1);
- коревая краснуха - 1.

Среди перечисленных 11 детей до 1 года имели, как правило, сочетанную патологию.

Остановимся подробно на конкретных примерах.

Мальчик, 5 лет. Диагноз: двусторонняя бронхопневмония, обострение.

Сопутствующие заболевания: респираторный аллергоз, энурез.

В анамнезе у ребенка частые обструктивные бронхиты, неоднократно - пневмонии.

Практически постоянно лечится.

Состояние мальчика при осмотре средней тяжести (мама забрала ребенка из стационара), температура фебрильная, выраженная одышка, цианоз носогубного треугольника, затрудненное дыхание, слышна перифокальная крепитация.

Обработка в 1-й день проводилась каждые 4 часа (с перерывом на ночь), затем 2 дня по 3 раза и еще 2 дня по 2 раза в день. После 1-й процедуры (обработка позвончика, грудной клетки, по правилам СКЭНАР-терапии), одышка уменьшилась, исчезло втяжение межреберных промежутков, ребенок уснул, температура снизилась до субфебрильной (из медикаментозных средств использовался только мукалтин). После сна состояние значительно улучшилось, кашель стал влажным, одышки нет, при аускультации обструктивные (сухие) хрипы отсутствовали, сохранилась масса разнокалиберных влажных хрипов. Субфебрильная температура держалась в течение суток, мокрота отходила хорошо, самочувствие удовлетворительное.

Ребенок хорошо ел, играл, спал больше, чем обычно (со слов мамы - так пневмония у

него не протекала никогда). После каждой процедуры было отхождение большого количества мокроты. На 3-й день в легких было небольшое количество крупнопузырчатых хрипов, которые исчезли совсем на 5-й день. На 7-й день произошел подъем температуры до 37,5°, которая держалась около суток без нарушенного самочувствия. Последние два дня лечение проводилось в сочетании с ОЛМ-1.

Примерно через месяц у малыша клинически - обструктивный бронхит. Лечение проводилось по правилам СКЭНАР-терапии 3 раза в день первые 2 дня, 1 раз в день последующие 3 дня. Ребенок поправился без медикаментозного вмешательства. Ремиссия после этого составила 6 месяцев, чего ранее не наблюдалось. В процессе лечения также исчез энурез.

Мальчик, 7 лет. ОРВИ, осложненная левосторонней верхнедолевой пневмонией. Сопутствующее заболевание - сколиоз.

На протяжении недели ребенок получал систематическое лечение по поводу ОРВИ, но самочувствие ухудшилось, появился сухой частый кашель, фебрильная температура, при аускультации выявились в небольших количествах слева в верхней доле мелкопузырчатые влажные хрипы.

Лечение проводилось СКЭНАРом в сочетании с ОЛМ-1 три раза в день (медикаментозное лечение не применялось). Кроме того, ребенок принимал настой травы для отхаркивания.

Процедуры длились до побледнения яркого пятна на коже, которое возникло в проекции места выслушиваемых влажных хрипов. Самочувствие ребенка улучшилось при появлении влажного кашля (после 3-й процедуры). Далее работа проводилась над областью прослушиваемых хрипов в легких, ребенок чувствовал себя хорошо, беспокоил только обильный влажный кашель. На вторые сутки после начатого лечения процедуры проводились 2 раза в день. Полное выздоровление наступило на 6-й день. Дальнейшие процедуры (до 10 дней) проводились для излечения сколиоза, с которым удалось успешно справиться.

Два пациента с ОРВИ, ларинготрахеитом - 9 лет и 3 года. Процедуры проводились 3 раза в день. Осиплость голоса, затрудненное дыхание прошло после 1-й процедуры, далее лечение проводилось по методикам СКЭНАР-терапии, принятым для ОРВИ.

Хорошо удается снять приступы спазматического кашля при коклюше. Дети возраста 5 месяцев и 4 года. У пятимесячного ребенка лечение проводилось только ночью во время приступа. Обработывался позвоночник и передняя поверхность грудной клетки. После двух - трех обработок дальнейшие приступы снимались постановкой СКЭНАРа на шейный отдел позвоночника. Они были короче, проходили легче, количество сократилось до 3-4 за ночь (до лечения - 8-10), нормализовался сон.

Приступный период длился 5-7 дней, каждую последующую ночь количество их уменьшалось, в некоторые дни - не было совсем. У ребенка сгладились проявления энцефалопатии: исчез симптом Грефе, сходящееся косоглазие, выбухание родничка, улучшился тонус верхних и нижних конечностей, исчезли перекрест нижних конечностей, мраморность кожных покровов, которая была с рождения (проявление вегето-висцерального симптома). Проведено 14 процедур.

У девочки 4 лет после выписки сохранились ночные приступы (1-2 раза за ночь). Проводимое медикаментозное лечение давало кратковременный эффект, девочка очень плохо спала ночью. После 5 дней обработки СКЭНАРом (позвоночник в индивидуально-дозированном режиме с применением ОЛМ - 20 минут 1 раз в день на ночь) сон нормализовался, приступы прекратились.

Обструктивный бронхит у ребенка 4,5 месяца. Сопутствующие заболевания - перинатальная энцефалопатия, гипертензионный синдром, вегето-висцеральные дисфункции, пирамидная недостаточность, аспирация околоплодными водами, дисбактериоз.

До настоящего заболевания 2 раза находился в стационаре по поводу ОРВИ, осложненного обструктивным бронхитом. С рождения отмечалось затрудненное дыхание,

дыхание с втяжением межреберных промежутков, акроцианоз, мраморность кожных покровов, симптомы внутричерепной гипертензии, общая мышечная гипотония, значительно снижен тонус верхних конечностей.

Мама забрала ребенка из стационара, так как проводимое лечение (антибиотики, эуфиллин и т.д.) давали кратковременное улучшение, а при отмене лечения все симптомы вновь возобновлялись.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести, выраженная одышка, мраморность, акроцианоз. При аускультации по всей поверхности легких большое количество разнокалиберных влажных и сухих свистящих хрипов на вдохе и выдохе, тахикардия.

После 1-й процедуры (обработка позвоночника, передней поверхности грудной клетки, яремной ямки, дистальных отделов конечностей, живота) - повышение температуры до 38°C. Температура держалась около суток, но самочувствие улучшилось. Процедуры проводились через 2-3 часа, причем после каждой из них возникал сильный влажный кашель, была рвота с очень большим количеством слизисто-гнойного содержимого. Ребенок в течение всего дня после процедур засыпал примерно на 2 часа. Температура не снижалась, но при аускультации свистящие хрипы исчезали, а влажных становилось больше. В течение дня ребенок получил 6 процедур, длившихся от 15 до 30 минут, в зависимости от состояния. Ночью мальчик находился под наблюдением врача, но спал спокойно около 6 часов. Утром возник сильный приступ кашля, несколько раз была рвота со значительным количеством слизисто-гнойного содержимого (во время обработки СКЭНАРОм), из слезного канала (при плаче) и из носа отделилось гнойное содержимое (мама, увидев выделения, сказала, что теперь понимает, почему он у нее был всю жизнь такой "зеленый", имея в виду цвет кожных покровов).

Состояние ребенка стало улучшаться просто на глазах. Далее, в течение 4 дней, ребенку проводилось 2 процедуры в день (позвоночник, грудная клетка, конечности - стопы, кисти рук, живот). Мальчик на протяжении всего лечения много спал, аппетит хороший, нормализовался стул (до этого были частые задержки стула, нередко стул был только после клизмы).

Мальчик просто преобразился: кожные покровы розового цвета, цианоза нет, изменился мышечный тонус, ребенок стал держать спину, захватывать игрушку. Кашель сохранялся около 5 дней, редкий, влажный. Далее, в течение 5 дней - только оборачивание ОЛМ-1, раз в день. Ребенок поправился.

Лечение перинатальных энцефалопатий трудностей не представляло. Обработывался позвоночник, конечности, живот, чередовался индивидуально-дозированный и постоянный режим. Симптомы проходили за 7-10 дней, а признаки вегето-висцеральных дисфункций исчезали уже после 2-3 процедуры. Значительно улучшался мышечный тонус, появилась хорошая опора на стопы, перекрест нижних конечностей исчезал очень быстро.

Признаки внутричерепной гипертензии проходили чуть позднее, лечение проводилось 1 раз в день или через день в сочетании с ОЛМ-1.

Хороший эффект получен при лечении нейросенсорной тугоухости. Ребенок 7 лет после 8-й процедуры убавил мощность слухового аппарата, стал слышать разговорную речь вблизи от себя (раньше - только громкие звуки).

Мальчик с неврозоподобным тиком поправился полностью. Лечение проводилось 1 раз в день 14 дней в сочетании с ОЛМ-1.

У девочки с нейродермитом нормализовался сон, практически исчез зуд, кожные покровы изменились незначительно (немного - сухость кожи). Проведен 1 курс - 10 процедур.

При лечении детей с экссудативным катаральным диатезом, детскими экземами, сначала наблюдалось обострение, вплоть до образования мокнувших экзем, далее кожа покрывалась корочкой, потом очищалась. Процедуры проводились ежедневно в сочетании с ОЛМ-1. Обработывались позвоночник, живот, область печени. Выздоровление наступало через 2-3 недели.

Приведенные результаты показывают высокую эффективность и целесообразность

проведения СКЭНАР-терапии для детей.