

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖАТ ГОРМОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ.

Данная презентация посвящена большой группе заболеваний в гинекологической сфере, которые можно назвать «близкими родственниками», так как в их основе, на конечном этапе, лежит одна причина – **нарушение баланса между двумя гормонами**, вырабатываемыми яичниками : эстрогеном и прогестероном. Формирование этого гормонального сбоя могут начинаться на различных уровнях эндокринной цепочки и в результате разных факторов: бактериальные, вирусные, грибковые, паразитарные инфекции, токсические металлы, химические интоксикации. К сожалению, не смотря на развитие фармакологии, эта группа заболеваний становится все моложе и занимает ведущее место в перечне всей патологии этой области. К ним относятся:

1. различные нарушения менструальной функции;
2. киста (поликистоз) яичников;
3. различные варианты мастопатии;
4. эрозия шейки матки;
5. эиома матки;
6. эндометриоз различной локализации;
7. гормональное бесплодие.

Опыт применения данной методики в течении 30 лет и полученные результаты дают основание рекомендовать вариант использования гомеопатии, как альтернативы, применению гормональных препаратов, назначаемых официальной медициной, в качестве консервативной терапии, особенно на начальном этапе формирования заболевания или в подростковом возрасте, как в комплексе с официально принятой фармакологической терапией , так и в виде монотерапии.

Гормональный фон женщины может нарушаться на различном уровне данной эндокринной пирамиды в результате: стресса, опухоли, воспаления, вызванного вирусной, бактериальной, грибковой, паразитарной инфекцией, токсического воздействия химическими веществами, тяжелыми металлами и так далее. Все они, в конечном итоге, приводят к нарушению баланса между двумя гормонами, которые вырабатываются в яичниках – прогестерон и эстроген.

Поэтому для эффективного лечения очень важно выявить две составляющие:

1. на каком уровне произошел сбой регулирующий выработку соответствующего гормона;
2. что вызывает это нарушение.

Железы внутренней секреции, участвующие в выработке гормонов у женщины.



Ткани и органы мишени на которые оказывают действие половые гормоны (матка, яичники, молочные железы, ЦНС, жировая ткань, кожные покровы).

Лечение, рекомендуемое официальной медициной.

Тактика лечение заболеваний в гинекологической сфере связанной с нарушением гормонального фона зависит от:

1. возраста пациентки;
2. клинического диагноза;
3. сопутствующей патологии.

В подростковом периоде основную патологию составляют клинические диагнозы, связанные с нарушением менструальной функции. Этот период становления может протекать до 2 лет и связан, в первую очередь, с сопутствующими заболеваниями, не имеющими прямого отношения к гинекологической сфере. Нередки случаи, когда менструальный цикл нарушается из-за применения жестких диет, связанных с потерей веса, психологических травм, раннего начала половой жизни, вредных привычек. Отсюда вытекают и соответствующие терапевтические направления. Наиболее частым терапевтическим методом является **применение гормональной терапии**. В этом случае, особенно если у девушки отмечаются скудные менструации с большими задержками, что говорит о снижении выработки собственных гормонов, прием искусственных гормонов, особенно при длительном применении, может привести к еще большему подавлению выработки собственных, вплоть до появления патологического климакса.

Поэтому у данной группы больных консервативную терапию лучше начинать с **регулирующих** методов. В данном случае, я применяю гомеопатию, которая позволяет действовать на все патологические процессы, влияющие на нарушении гормонального баланса у девушки. Термин регулирующая терапия обозначает, что в процессе лечения мы должны не заменить выработку собственных гормонов, а найти и устранить те причины, которые привели к этому. В подобной ситуации, организм можно сравнить с расстроенным музыкальным инструментом, который для правильного звучания нуждается в настройке, а не в замене, например, струн.

В зрелом возрасте, когда менструальный цикл уже сформировался, **основным** терапевтическим способом лечения данной группы заболеваний является **применения гормональных препаратов**, за исключением случаев, где причиной является воспаление придатков – аднексит. При назначении гормональной терапии лечащий врач, с одной стороны, порой «сквозь пальцы» смотрит на противопоказания для их применения. С другой стороны, при их применении практически невозможно учесть совместимость их с другими лекарствами, которые пациентка может принимать по имеющимся у неё сопутствующим заболеваниям. Невозможно оценить и риск онкологической опасности. 50% гинекологов и маммологов выступают против применения женщиной гормональных препаратов после 40 лет, так как по их данным, повышается риск онкологии. Другие 50% – наоборот, рекомендуют их прием для её профилактики. Кто прав?

По моему мнению, правы и те и другие. Доброкачественны опухоли и следующая за ними возможная фаза их развития – злокачественные, возникают, прежде всего, при гормональном нарушении в одном из звеньев гормональной цепочки в совокупности с другими отягощающими факторами, например, вирусом папилломы и т.д.

В настоящее время в арсенале врачей первичного, поликлинического звена, к сожалению пока еще отсутствуют достоверные тесты, позволяющие точно оценить степень риска возникновения онкологии. Да, берут кровь на онкомаркеры, или исследуют материалы, полученные при выскабливании полости матки. Они могут быть без угрозы онкологии на данный момент времени. Но сам процесс этой манипуляции может явиться пусковым моментом, например, для перерождения доброкачественного полипа в злокачественную опухоль

При назначении гормонального препарата оценить риск стимулирования им онкологии методами диагностики, применяемыми в официальной медицине, практически невозможно. Нужно какое-то время принимать это препарат, а потом уже смотреть в динамике. Поэтому если он назначен, без учета исходного уровня онкологической настороженности, и самое главное, **оценки возможного действия этого гормонального препарата конкретно у данной пациентки**, то его прием, можно сравнить с «русской рулеткой». Он может как улучшить, так и ухудшить эту ситуацию.

Что же может помочь оценить исходную ситуацию и оценить эффективность или риск спровоцировать нежелательный процесс?

ВЕГЕТАТИВНЫЙ РЕЗОНАНСНЫЙ ТЕСТ (ВРТ).

В нашем случае применялся **вегетативный резонансный тест**, который сочетает в себе достижения европейской медицины в лице гомеопатии, как метода консервативной терапии, и восточной – в лице разновидности рефлексотерапии – электропунктурной диагностики. Он позволяет:

- найти в каком из звеньев эндокринной цепочки произошел сбой;
- выявить причину, которая привела к этому сбою (стресс, опухоль, воспаление, вызванное вирусной, бактериальной, грибковой, паразитарной инфекцией, токсическое воздействие химическими веществами, тяжелыми металлами и так далее);
- провести дифференциальную диагностику, то есть при наличии нескольких факторов, которые могут быть потенциальной причиной заболевания, выявить, тот, который им является;
- определить органы и системы, в которых есть риск возникновения осложнений в виде: кистозных изменений, доброкачественных новообразований;
- составить и изготовить индивидуальные комплексы гомеопатических препаратов, воздействующих на все выявленные нарушения;
- оценить эффективность назначенной терапии в динамике;
- оценить сочетаемость лекарственных препаратов, рекомендуемых врачом – гинекологом с гомеопатическими препаратами;
- провести все эти мероприятия в течении 1,5-2 часов без проведения каких-либо дополнительных, сложных диагностических манипуляций, или иных лабораторных исследований.

Более подробную информацию о ВРТ вы можете посмотреть на этом сайте в книге «Аллергия. Как избавиться навсегда» или в разделе « Как это работает».

Метод с успехом применяется мною в течении 30 лет и является альтернативой применения гормональной терапии. Его цель – привести гормональные показатели к своей возрастной норме с учетом всей патологии, которая принимает участие в их разбалансировке, но **без применения гормональных препаратов.**

Он не носит целью полностью заменить методы консервативной и хирургической терапии данной группы заболеваний, принятые в официальной медицине. Но как показывает практика, открывает дополнительные возможности для получения максимального терапевтического эффекта. По результатам проведенной работы были опубликованы материалы в медицинских журналах, сборниках конференций, популярной литературе, предназначенной женщинам. Ряд работ отмечен дипломами, как со стороны официальной медицины, так и коллег –гомеопатов.

ГОМЕОПАТИЯ, КАК МЕТОД ТЕРАПИИ.

Гомеопатия – это лечебно-профилактическое направление в медицине. Своими корнями она уходит глубоко в прошлое. Первые упоминания о применении гомеопатического принципа в лечебной практике относятся к IV веку до нашей эры. Гиппократ отмечал, что для лечения одного и того же больного могут с успехом применяться многие лекарства, некоторые из которых имеют сходство с болезнью....

В основу гомеопатического метода лечения, разработанного С. Ганеманом, положены три основных принципа:

- 1. Принцип подобия.** «*Similia similibus curentur*» – подобное подобным лечится. Он означает следующее. В результате приема определенных химических веществ, полученных из: растений, животных, химических веществ возникают симптомы, которые очень похожи на симптомы тех или иных заболеваний. Поэтому прием этих веществ в подобной ситуации оказывает лечебный эффект. «Клин клином вышибают» – так этот принцип может быть более понятен нашему слуху.
- 2. Принцип изучения действия лекарств на здоровых людях** с нормальными физиологическими реакциями. Основоположник гомеопатии С. Ганеман рассматривал симптомы болезни не как проявление болезнетворного фактора, а как ответную реакцию самозащиты организма на всех уровнях его организации, а симптомы заболевания - как проявление этой реакции. Вследствие этого одно и то же заболевание проявляется по-разному у разных больных, а гомеопатическое лечение одного и того же патологического процесса (клинического диагноза) у разных больных отличается между собой, так как в первую очередь основывается на особенностях реакции организма каждого из этих больных.
- 3. Принцип малых доз.** Основное отличие гомеопатических препаратов от классической фармакологии заключается в существенно малой концентрации исходного вещества, из которого это лекарство изготавливается. В большей части препаратов их концентрация выходит за пределы числа Авагадро ($6,00253 \times 10^{23}$). Другими словами, в этих препаратах полностью отсутствует данное химическое вещество, а остается лишь их информация. С. Ганеман называл это «духом лекарства». В настоящее время информационная теория действия гомеопатических препаратов доказана в различных экспериментах учеными различных стран и специальностей, работающих со сверхмалыми концентрациями вещества.

В аллопатии лекарственный препарат должен **противопоставляться соответствующим симптомам заболевания**. На этом основании разным больным, но с одним и тем же диагнозом, назначаются одинаковые лекарственные препараты. Принцип аллопатии **«Contrario contrariis curentur»** означает следующее - противоположное лечится противоположным. В соответствии с этим большинство аллопатических (фармакологических) препаратов подразделяются по ответной реакции организма на заболевание. Например, жаропонижающие, гипотензивные и так далее.

В настоящее время способ, очень похожий на принципы, положенные в основу гомеопатии, применяется при изготовлении и оценки эффективности прививок от КОРОНОВИРУСА и благодаря средствам массовой информации стал знакомы уже каждому из нас.

В нашем случае мы используем гомеопатические препараты, которые **приготовлены информационным способом**. Этот способ позволяет максимально точно воссоздать именно тот комплекс гомеопатических препаратов, который был подобран при диагностики методом ВРТ в данном конкретном случае, проверен на его совместимость и эффективность с другими препаратами. Более подробно о данном способе приготовления и применения лекарственных препаратов вы можете ознакомиться в книге «Эндометриоз, фибромиома матки и другая гинекологическая патология. Лечение без применения гормональных препаратов», расположенной на этом сайте.

ДИСТАНЦИОННЫЙ «МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЧЕРЕЗ ДОНОРА»

Самым важным моментом в данной технологии, по моему мнению, представляет модифицированный метод применения ВРТ, который я называю методом «диагностики через донора». Данный способ применяется мною на протяжении 30 лет и полностью доказал свою эффективность. В его основу положены не мистика, ни фантастика, а правильное использование законов физики, некоторые из которых мы проходили еще в школе. Он полностью убирает границы применения данного способа диагностики и терапии, не зависимо от места проживания нуждающегося в нем пациента и врача –специалиста. Если раньше для того, чтобы получить необходимую помощь пациент должен был сам явиться на прием, или это могли быть его близкие родственники. То теперь эта необходимость непосредственного контакта врача и пациента полностью отпала. Врачу достаточно иметь каплю биологической жидкости (БЖ), полученной из пациента в момент обострения клинических проявлений его заболевания, например, каплю крови. И соответствующее оборудование, позволяющее реализовать метод ВРТ по специальной технологии, представляющее его ноу-хау.

В книге, которую вы можете видеть на этом сайте, в главе, посвященной данному способу диагностики и лечения, вы можете подробно ознакомиться с теми моментами, которые позволяют вам понять, на чем он основан, увидеть результаты его применения на практике. Как гласит народная мудрость: «Лучше раз увидеть, чем сто раз услышать». У вас есть такая возможность.

Как говорил великий русский писатель Л.Н. Толстой: «Ни верь ни словам ни чужим, ни своим. Верь делам и своим и чужим». Поэтому для того, чтобы выяснить подходит ли этот метод комплексной терапии именно Вам – его нужно попробовать, ибо только в сравнении «ДО» и «ПОСЛЕ» его применения можно сделать этот вывод.