

Отзыв

об использовании Комплекса медицинского спектрально-динамического (КМСД) в Некоммерческом медицинском учреждении «Детский хоспис», г. Казань, Российская Федерация

НМЧУ «Детский хоспис» с 2016 года использует в своей ежедневной деятельности Комплекс медицинский спектрально-динамический (далее КМСД) для оказания помощи тяжелообольным пациентам казанского детского хосписа.

КМСД представляет собой последнее поколение аппаратуры волновой диагностики, основанной на алгоритме распознавания динамических спектров маркеров в общей структуре электромагнитного поля организма и отличающейся пассивным режимом диагностики. КМСД является средством для реализации технологий и методов Функциональной спектрально-динамической диагностики (ФСД-диагностики).

Методика подтвердила простоту, доступность и точность диагностики в короткие промежутки времени с минимальными экономическими затратами.

В нашем детском отделении (НМЧУ «Детский хоспис») преимущественно находятся дети с неврологической патологией (нейродегенеративные заболевания, пороки развития, последствия гипоксического (ишемического) поражения головного мозга и т.д.). Это позволяет нам применять возможности КМСД в устранении и облегчении симптомов судорожного синдрома, спастического и болевого синдромов, запоров, слюнотечения.

Судорожный синдром, пожалуй, самый распространенный и мучительный для наших детей.

Исходя из диагностических показателей (топический очаг в головном мозге – воспалительные маркеры, маркер – «эпилепсия»), выявленных при работе с детьми с судорожным синдромом, мы проводили компенсационную противосудорожную коррекцию функциональных состояний структур головного мозга, которые были актуальны на момент проведения обследования.

В плане диагностики обширности поражения и прогноза заболевания - по результатам исследования с помощью КМСД можно предположить наличие выраженных множественных дегенеративных (глиозных) изменений структур головного мозга.

Выраженный спастический синдром, который сопровождается, как правило, болью, хорошо купируется с помощью компенсационной коррекции по соответствующим волновым копиям процессов (маркерам), в частности по маркеру «Контрактура Дюпюитрена» и по маркерам препаратов, влияющие на мышечный тонус (миорелаксантов). Очень помогает то, что в базе маркеров «Аллопатия» можно подобрать индивидуально каждому ребенку подходящий (комплементарный) маркер того или иного аллопатического препарата и использовать его для компенсационной коррекции соответствующих процессов. Значительным плюсом является возможность выбора маркеров препаратов в разделах «Ортопедия» и «Неврология».

При задержке стула для коррекции использовали маркеры из следующих разделов маркерных баз: «Желчный пузырь» (маркеры воспаления, особенно при атонии); «Кишечник» и «Аллопатия» (маркеры спазмолитиков, слабительных средств и нормальной флоры кишечника). Кроме этого, всегда использовали маркеры неврологического статуса.

При слюнотечении (псевдобульбарные нарушения) в разделе «Черепно-мозговые нервы» в зависимости от актуальности и комплементарности использовали маркеры «Языкоглоточный нерв» и «Возвратно-гортанный нерв», а также маркеры структур головного мозга, аллопатические маркеры и маркеры подчелюстных слюнных желез, что позволяло добиваться уменьшения слюнотечения.

Особенности наших пациентов (грубые неврологические нарушения) и полипрагмазия (множество препаратов, принимаемых для купирования судорожного, болевого синдрома и т.д.), как правило, приводят к тому, что около 70% детей нашего отделения страдают хроническими гастритами, эзофагитами (рефлюкс-эзофагитами). Ситуация усугубляется тем, что эти дети не способны к продуктивному контакту и не могут предъявить жалоб. Обследование с помощью КМСД позволяет выявлять на ранних сроках данную патологию, подбирать индивидуальное лечение и проводить компенсационную коррекцию.

При проведении компенсаций по маркерам «Психического статуса» уже в течение сеанса компенсации заметны улучшения в психоэмоциональном состоянии: выравнивается фон настроения, дети прекращают беспокоиться, многие засыпают.

Также зарегистрирован один случай улучшения состояния при ночном недержании мочи: после проведения компенсации по маркеру воспаления пояснично-крестцового сплетения, а также по комплементарным маркерам изопатических препаратов,кратно уменьшилось количество мочеиспусканий в ночное время.

При острых респираторных инфекциях и обострениях хронических инфекций верхних дыхательных путей компенсационная коррекция по выявленным комплементарным маркерам приводит к улучшению самочувствия пациента уже в первые сутки после сеанса компенсации.

Использование КМСД в процессе диагностики и комплексного лечения пациента с периоститом нижней челюсти (с субфебрильной температурой, отеком, гиперемией, болью) позволило после четырех сеансов компенсационной коррекции (маркеры воспаления, этиологии, аллопатии) совместно с местными процедурами (полоскание полости рта раствором чайной соды) получить полный регресс симптоматики.

При лечении хронических артрозо-артритов суставов для компенсационной коррекции применяли этиопатогенетические (воспалительные процессы костно-мышечной системы и т.д.) и аллопатические маркеры, включая маркеры обезболивающих препаратов. Достижимые при этом результаты в связи с давностью хронической органической патологии являются относительно кратковременными: эффекты компенсационной коррекции по отдельным маркерам сохраняются 1 – 8 суток.

Относительно приведенных выше результатов наблюдений следует отметить, что достоверность диагностических результатов достаточно высока. Надежность определяемых у пациентов патологических состояний достигает 90% (по нейропсихическому статусу - до 98%).

В детской практике, при невозможности уточнить анамнез и жалобы (особенно у детей с психоневрологическим дефицитом), а также при отсутствии возможностей полного клинико-лабораторного обследования, КМСД позволяет получать информацию об основном и сопутствующих патологических процессах и проводить их компенсационную коррекцию.

Таким образом, мобильность КМСД, высокая информативность получаемых диагностических данных о состоянии здоровья пациентов, простота и неинвазивность процедуры обследования, позволяет рекомендовать применение Комплекса медицинского спектрально-динамического (КМСД) в качестве средства для реализации технологий и методов Функциональной спектрально-динамической диагностики (ФСД-диагностики) во всех медицинских учреждениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь тяжелобольным пациентам.

**Председатель Правления
НМЧУ «Детский хоспис»**

Главный врач



В.В.Вавилов

Г.С.Хисамова