
Тезисы

Сочетанное применение гирудотерапии, рефлексотерапии и гомеопатии в лечении женского бесплодия

Лялина Е.Г.

Отделение восстановительной медицины и реабилитации поликлиники № 2, ОАО "РЖД", ДКБ на ст. Саратов I

Поступила в редакцию 9 августа 2016 г., Принята в печать 17 августа 2016 г.

© 2016, Лялина Е.Г.

© 2016, Психосоматические и интегративные исследования

Библиографическая ссылка: Лялина Е.Г. Сочетанное применение гирудотерапии, рефлексотерапии и гомеопатии в лечении женского бесплодия. Психосоматические и интегративные исследования 2016; 2: 0207.

Thesis

The combined use of hirudotherapy, reflexotherapy and homeopathy in treatment of female sterility

Lyalina E.G.

Unit of recovery medicine and aftertreatment of out-patient department No. 2, JSC "Russian Railways", DKB (road clinical hospital) on Saratov I station

Received on 9 August 2016, Accepted on 17 August 2016

© 2016, Lyalina E.G.

© 2016, Psychosomatic and integrative research

Cite as Lyalina E.G. The combined use of hirudotherapy, reflexotherapy and homeopathy in treatment of female sterility. Psychosomatic and Integrative Research 2016; 2: 0207.

По статистике на сегодняшний день в РФ количество бесплодных пар составляет 15%. Из общего числа бесплодных супругов в 10 млн. мужчины составляют 6 млн., а женщины 4 млн., и это по официальным данным. В статистику не вошли бесплодные пары, не обращавшиеся в центры планирования семьи, к гинекологам и урологам поликлиник по месту жительства.

На лечение в наше отделение направляются женщины из центра планирования семьи (СОЦПС и Р) и от специалистов поликлиник Саратова с определённым рядом патологий.

Понятие "бесплодие" – собирательный термин, включающий в себя первичное и вторичное бесплодие, обусловленное генетическими, эндокринными, физиологическими и другими причинами.

На лечение к нам поступали женщины с той патологией, которая поддается коррекции методами традиционной медицины: эндометриоз, гипоплазия матки, мультифолликулярные яичники, поликистоз яичников.

Не случайно гинекологи отдают приоритет лечению пиявками: у этого проверенного веками направления самый мощный эффект в лечении бесплодия.

Приведём некоторые лечебные свойства гирудотерапии, обуславливающие оздоровление пациентов.

Восстановление микроциркуляции в тканях с устранением гипоксии в них, что особенно важно при хронических воспалительных процессах репродуктивных органов.

Воздействием лизирующих ферментов пиявочного секрета (коллагеназы, гиалуронидазы и др.) уменьшаются или ликвидируются грубые рубцовые образования органов малого таза.

Пиявочный секрет оказывает лечебное действие с помощью биологически активных субстанций естественного происхождения, подаваемых локально к поражённому органу. В этом свойстве – одно из важнейших преимуществ перед аллопатическим лечением. Известно, что элементы секрета депонируются в тканях и продолжают свой лечебный эффект в течение 1,5 месяцев.

Бактериостатическое действие пиявочного секрета особенно ценно при бесплодии специфического микробного генеза. Заметим, что пациентки обращаются к нам после массивной антибактериальной и противовирусной терапии, не давшей положительного эффекта.

Местное антикоагулирующее противоишемическое действие, которое оказывает постановка пиявок над областью матки, даёт наилучшие результаты в лечении эндометриоза.

Гирудотерапия восстанавливает эндокринные нарушения всей нейроэндокринной сети: гипофиз - щитовидная железа – надпочечники – эндокринные железы репродуктивной сферы. Лечебный эффект достигается как воздействием ферментов пиявочного секрета на эндокринную систему, так и рефлекторной работы пиявки, ставимой на биологически активные точки.

Методика гирудотерапии: наилучший эффект гирудотерапии достигается при длительности курса в 15 сеансов.

Кратность и локализация: сеансы гирудотерапии проводились 3 раза в неделю, с перерывом в 1-2 дня. Полный курс длится 2 месяца. Постановка пиявок в количестве 1-3 шт. проводилась над проекцией матки и придатков, поочередно на крестец и в нижней части живота.

Применение гомеопатических препаратов (ГП): все поступившие на лечение пациентки имели отягощённый анамнез и нуждались в гомеопатическом лечении. Но лишь часть пациенток после собеседования начинала лечение ГП. Применялись дренажные антигомтоксические средства, из монопрепаратов назначался Apis.

Рефлексотерапия: иглорефлексотерапия проводилась после курса гирудотерапии нескольким пациенткам с эндокринными нарушениями и с функциональной патологией в области репродуктивных органов. Применение метода при определённой патологии связано с тем, что при иглорефлексотерапии нормализуются эндокринные нарушения, а функции приводятся к гармоничному балансу.

Методика рефлексотерапии: поскольку гирудотерапия и рефлексотерапия (РТ) одновременно не могут быть применены, то курс РТ назначается после окончания работы с пиявками. Курс РТ делится на 2 этапа: до овуляции и после.

1-й этап начинается после menses. Применяются для иглорефлексотерапии следующие БАТ: E-36, Gi-4; аурикулярные точки матки, яичников.

2-й этап начинается после овуляции, при этом применяются БАТ: RP-6, MC-6, C-7, аурикулярные: шэнь-мэнь, AT 58, AT 45.

Сеансы проводятся через день, курс составляет 10 сеансов.

Результаты проведённого лечения оценивали врачи УЗИ, гинекологи и специалисты центра планирования семьи (СЦПС и Р).

У всех пациенток (100%) значительно улучшилось состояние эндометрия. Женщинам, планировавшим ЭКО, сразу после контрольного УЗИ производили процедуру ЭКО. Пациентки с эндометриозом и невынашиванием беременности в анамнезе смогли выносить и родить здорового ребёнка.

У пациенток с мультифолликулярными яичниками и кистами в яичниках после лечения констатировалось выздоровление с полноценными вызревающими фолликулами.

После проведённого лечения диагноз "Гипоплазия матки" снимался, УЗИ констатировало улучшение размеров и состояние органа.

У той части пациенток, у которых после планового гормонального лечения были выявлены кистозно-фиброзные мастопатии, кисты яичников и фибромиомы, после проведённого нами лечения отмечалось или полное выздоровление, или улучшение до такой степени, что можно было планировать беременность.

Женщины с олиго- и аменореей уже в процессе лечения отмечали появление menses.

Таким образом, совместная работа специалистов современной и традиционной медицины в лечении женского бесплодия имеет столь высокую результативность, что данный материал может быть интересен врачам соответствующего профиля.