

Опыт использования ВРТ при лечении сердечно-сосудистой патологии у женщин в пре- и постменопаузальном периоде

О.В. Ильина, И.С. Пальцева, Е.В. Федина

(Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова, Кафедра нелекарственных методов лечения и клинической физиологии ФДПОП)

Проблеме нарушений, возникающих в сердечно-сосудистой системе у женщин в пре- и постменопаузальном периоде, в настоящее время уделяется недостаточно внимания. Изменения гормонального фона у женщин в этом периоде часто провоцирует развитие сердечно-сосудистых заболеваний, нередко протекающих тяжело, с высокими подъемами АД, сопровождающихся вегетативными и психо-эмоциональными нарушениями, заметно снижающими трудоспособность и качество жизни пациенток. Кроме того, в современном обществе наблюдается тенденция к омоложению климактерических расстройств, что также повышает актуальность поиска эффективных методик их коррекции.

В клинике факультетской терапии ММА им И.М. Сеченова в отделении кардиологии в группе больных с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями нами наблюдались 10 пациенток в пременопаузальном и постменопаузальном периоде в возрасте от 47 до 62 лет.

При обследовании с помощью вегетативного резонансного теста (ВРТ) («ИМЕДИС-ТЕСТ») у всех этих пациенток тестировались показатели на психические и психо-вегетативные нагрузки в высокой (4–5) степени, а также эндокринные нарушения различной степени.

При использовании указателя Thalamus D4 в качестве фильтрующей ампулы в качестве органа-мишени у пациенток с указанной патологией тестировались органолепепараты сердца: Сердце, Миокард, Венечная артерия, Атриовентрикулярный пучок. Применение подобранного через эту цепочку комплексных гомеопатических препаратов приводило к прекращению приливов и уменьшению жалоб на нарушение ритма, перебои и болевые ощущения в области сердца. Полное купирование симптомов достигалось назначением препаратов группы Flowerplex фирмы «GUNA», подобранных через указатель на психосоматические нарушения Hypotalamus D800, и дренажа сердечно-сосудистой системы.

Для решения вопроса с артериальной гипертонией мы тестировали через указатель на эндокринные нарушения органолепепараты гипоталамуса, гипофиза и щитовидной железы. Как правило, одна или все структуры оказывались заинтересованными. Однако полной нормализации артериального давления при назначении органолепепаратов по этому пути или комплексно, подобранных через цепочку - эндокринные нарушения – психические отягощения, нам добиться не удалось. Более того, при нормализации общего самочувствия и настроения, на фоне полного прекращения приливов, в одном случае мы получили ухудшение состояния больной в виде усиления жалоб на неприятные ощущения в области сердца. У другой пациентки при проведении биорезонансной терапии с инверсией D-колебаний с области сердца и с подключенным во 2 контейнер аппарата Cuprum met. D400, наряду с купированием сердечных жалоб, наблюдались кровянистые выделения и увеличения толщины эндометрия.

Представленные нами наблюдения свидетельствуют о том, что нарушения в сердечно-сосудистой системе у больных в пре- и постменопаузальном периоде требуют особо осторожного и строго индивидуального подхода. По-видимому, гормональные изменения в этом периоде провоцируют энергетические и функциональные нарушения уязвимых органов и систем, и терапию следует проводить послойно, с определением максимально поврежденного органа на каждом этапе и обязательным восстановлением пути для дренирования образовавшихся патологических колебаний.