

## ПРИМЕНЕНИЕ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ. КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ

**Кононенко Наталья Владимировна,**

врач-офтальмолог

Новосибирский Академгородок, поликлиника № 14

В 1996 году прошла усовершенствование по разделу «Методы КВЧ-терапии» и начала использовать восточные подходы в лечении глазных заболеваний. В особо тяжелых случаях, когда традиционная терапия не давала положительного результата, рекомендовала препараты растительного происхождения, гомеопатические препараты, но даже такая комбинированная терапия не всегда давала ожидаемый результат. Глаза тесно связаны с каналом печени (начальные точки энергетических каналов печени формируются по наружному краю орбиты). Когда имеется нагрузка на печень - стрессы, погрешности в питании, лекарственные и паразитарные интоксикации и многое другое, когда печень уже не справляется со своими функциями, - это проявляется в виде воспалительных заболеваний глаз: аллергический конъюнктивит, рецидивирующий ячмень, множественные халязионы, блефарит.

Кроме того, глаза - это самый сложный орган в организме человека. Фактически - это сгусток сосудов и нервов. Кровоснабжение здесь усилено в несколько раз.

90% информации мы получаем через орган зрения; находясь в непосредственной близости от компьютеров, телевизоров, и даже при общении по мобильному телефону мы напрямую отрицательно воздействуем на глаза. Имеются многочисленные подтверждения тому, как выглядит кровь под воздействием электронного смога - происходит слипание эритроцитов. Появление КФС дало нам уникальную возможность защиты организма и восстановления микроциркуляции.

А теперь несколько клинических наблюдений.

Пациент Евгений, 43 года, работал вахтовым методом в г. Уренгой. 10.09.09 года обратился в поликлинику по месту работы с жалобами на внезапно появившуюся плавающую завесу перед левым глазом, снижение зрения. В МСЧ города Уренгой был поставлен диагноз: отслойка сетчатки с разрывом в верхне-наружном сегменте левого глаза, миопия 3-ей степени обоих глаз.

В национальном медико-хирургическом центре им. Пирогова г. Москвы 25.09.09 года оперативное лечение отслойки сетчатки левого глаза. 30.09.09 года сеанс ограничительной лазеркоагуляции.

Объективные данные при поступлении:

- острота зрения:
  - правый глаз с коррекцией -6 Д=1,0 (100%);
  - левый глаз с коррекцией -1,0 Д = 0,2 (20%);
- периметрия (поле зрения):
  - правый глаз - норма;
  - левый глаз - секторальное выпадение в нижнем отделе, сужение границ до 15-20°.

Состояние при выписке: острота зрения правого глаза - без динамики; левого - с коррекцией -5,5 Л = 0,5 (50%). При выписке пациенту рекомендовано привыкать работать одним глазом.

На амбулаторное лечение в поликлинику Академгородка г. Новосибирска поступил

07.10.09 года. На момент осмотра у пациента были жалобы на пелену, искажение изображения перед левым глазом. Острота зрения левого глаза с коррекцией составляла 20% .

Курс консервативного медикаментозного лечения улучшил зрение на 20%, и возможности традиционной медицины были исчерпаны. С 25.12.09 года были предложены пациенту КФС №№1,2,4 в качестве дополнительного оздоровления. В первой половине дня было рекомендовано ношение КФС №1 или №4, во второй половине -КФС №2. Душ, прием воды, местное воздействие, прокачки.

27.04.10 года провели диагностику в МНТК: острота зрения левого глаза с коррекцией составила 80%; появилась четкость изображения перед левым глазом, восстановилось поле зрения.

В настоящее время пациент продолжает использование КФС.

Травмы глаз. С января по март 2010 года. Всего 15 пациентов. Инородное тело роговицы. В дополнение к хирургическому и традиционному медикаментозному лечению назначалось локальное использование КФС №2 в течение 5 минут ежедневно. Отмечалось резкое снижение отека конъюнктивы и роговицы глаза, ускорение эпителизации роговицы. Сокращение сроков нетрудоспособности на 40-50%.

Ячмени, халязионы. 5 пациентов. Применение на приеме местно по 5 минут ежедневно в течение недели. Сокращение сроков воспаления на 30-40%.

Аллергические конъюнктивиты. 7 пациентов. Медикаментозное лечение плюс локально КФС №2 ежедневно 3-5 минут. Ускоряется прекращение аллергической реакции в 2 раза.

Глаукома.

Галина Павловна, 82 года.

Открытоугольная глаукома 2 стадии, болевой синдром. На приеме локально КФС №2 по 5 минут на каждый глаз, всего 7 сеансов. Отметила снижение боли в области глаз и появление комфорта.

Виталий Семенович, 60 лет, работает в ЖЭУ. По роду своей деятельности периодически работает со сваркой. Вынужден поднимать тяжести, работать в наклон. Применяет КФС №№1,2,4 по классической схеме в течение трех месяцев. В результате: отмечает появление энергии, стал спокойнее. Гипертоник, подъемы АД стали значительно реже. Отмечает улучшение зрения. Последние два года «варил наугад». Сейчас четко видит сварочный шов без очков. Отличает шлак от металла.

Я, врач-практик, ежедневно встречаясь с пациентами, имею возможность наблюдать при помощи инструментальных методов исследования положительную динамику выздоровления.

Применение КФС восстанавливает передачу нервных импульсов, устраняет застойные явления в кровеносных сосудах глаз, улучшает состояние дренажной системы глаз, и, как следствие, нормализуется внутриглазное давление.

Во всех острых случаях и при хронических заболеваниях применение КФС усиливало положительную динамику, что подтверждено клиническими наблюдениями и обследованиями в МНТК «Микрохирургии глаза».