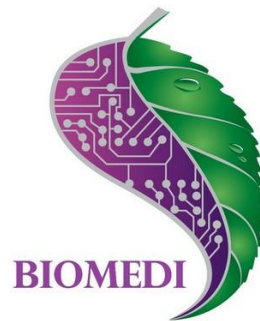
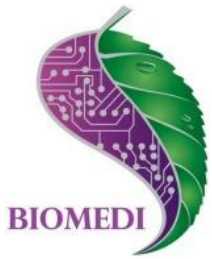


Системная программа коррекции синусита и хронического насморка

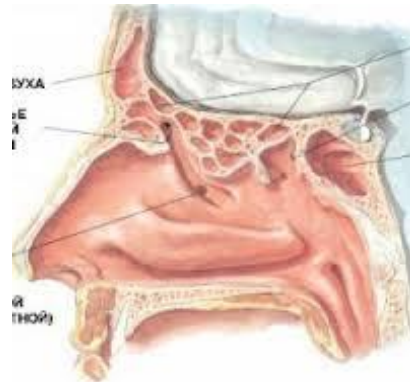
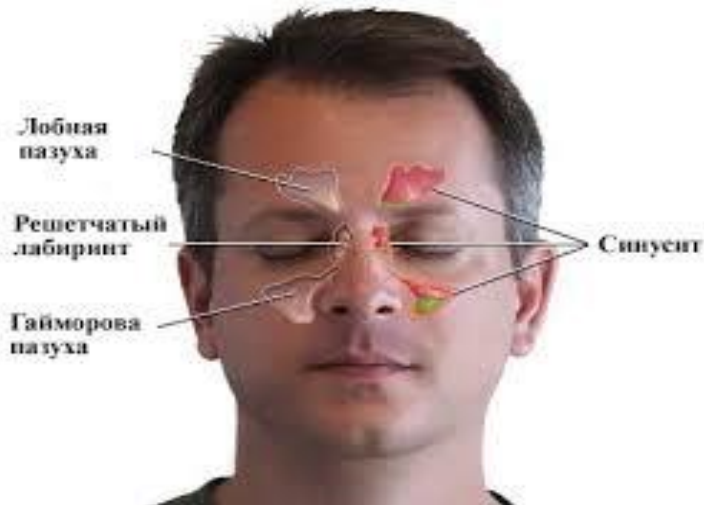


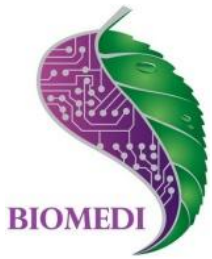


Синусит (гайморит) — это воспаление придаточных пазух носа

Носовые ходы — это начало воздухоносных путей, т.е. органов дыхания человека.

Отсюда воздух поступает вначале в четыре придаточные пазухи носа (две из них расположены в лобной кости — фронтальные синусы и две — в скуловых костях — гайморовы пазухи или синусы), а затем только проходит через носоглотку в трахею, бронхи и легкие, снабжая нашу кровь кислородом. Все воздухоносные пути выстланы слизистой оболочкой.

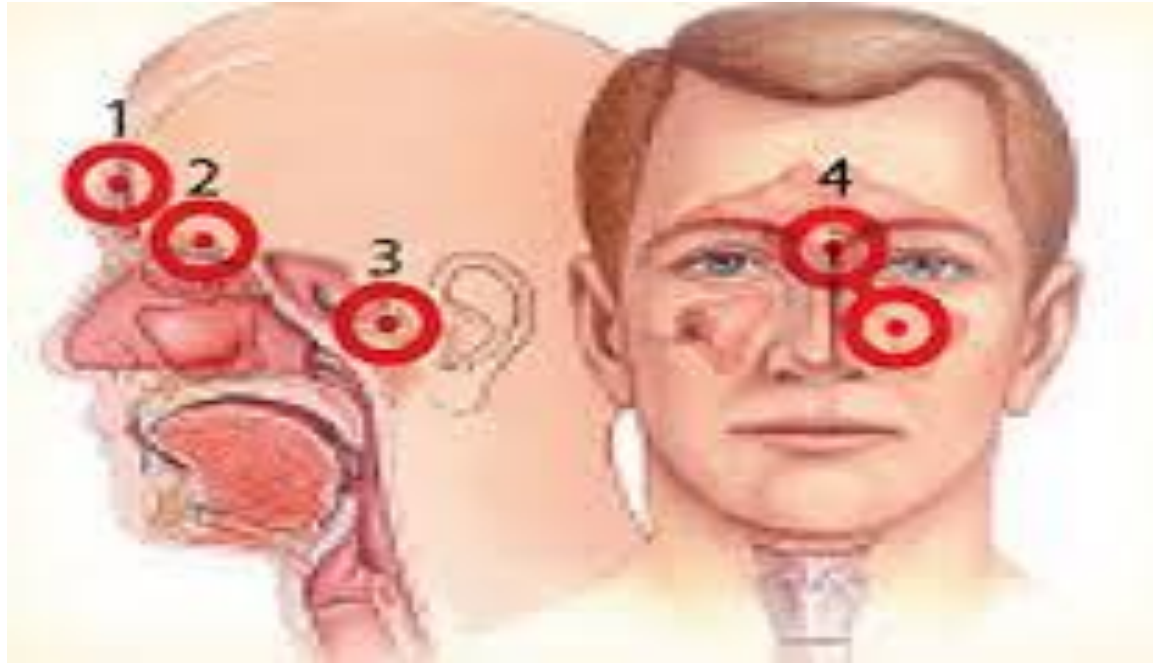
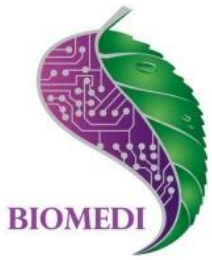




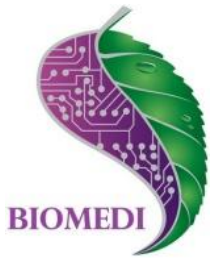
Что происходит при дыхании людей в XXI веке в существующей сегодня экологии?



Практически 90% людей не дышат воздухом, а заглатывают его после вдоха через носоглотку. Фактически все четыре придаточные пазухи носа выключены из акта дыхания.



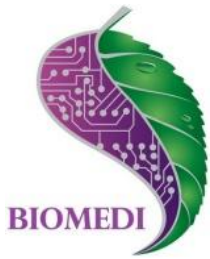
Лобная кость (две камеры) и две скуловые кости воздухоносные имеют ячеистую структуру, выстланную слизистой оболочкой. Истинное назначение их — согреть и фильтровать вдыхаемый воздух, после чего уже он направляется в бронхи.



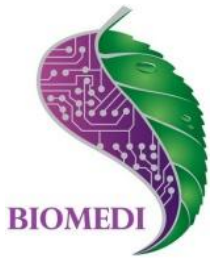
Слизистая, выстилающая лобные пазухи, усваивает из вдыхаемого воздуха легкие ионы и частично кислород путем диффузии и отправляет их непосредственно в головной мозг.

Ткань мозга, снабжаемая в достаточном количестве этими «витаминами воздуха», естественно функционирует полноценно, т.е. мы не имеем головных болей, плохой памяти и множества другой мозговой патологии, часть которой буквально смертельно опасна, другая же часть мучает людей годами и в конце концов приводит к слабоумию, слепоте, глухоте и т.д.

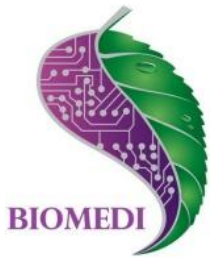
При нарушении процесса полноценного вдыхания воздуха дети становятся капризными, лишаются аппетита или, наоборот, едят слишком много, у подростков нарушается поведение, плохо усваивается учебный материал и т.п.



Острый или хронический гайморит часто возникает во время острого, но затянувшегося насморка, гриппа, и других инфекционных заболеваний, а также вследствие воспаления корней четырех задних верхних зубов.



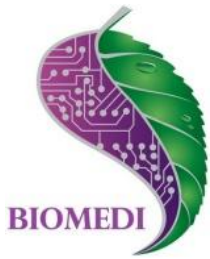
При гайморите поражаются обычно не только гайморовы пазухи (верхнечелюстные) - гайморит, а и фронтальные (лобные) - фронтит, этмоидальные (решетчатый лабиринт) - этмоидит и сфеноидальные (клиновидная пазуха) - сфеноидит, что имеет непосредственное отношение к синуситу.



Верхнечелюстная пазуха (придаточная) находится около носа и выполняет дренажную функцию.



В норме у человека в придаточных пазухах вырабатывается слизь, которая поглощая микробов и частицы твердых и тел удаляется в полость носа. Обеспечивается этот процесс тем, что слизистая оболочка имеет в своем составе клетки, так называемого мерцательного эпителия. Эти клетки создают постоянный ток жидкости из пазухи наружу. Поэтому для нормального оттока слизи нужен хорошо работающий механизм выделения слизи



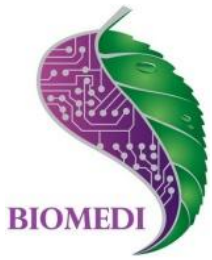
BIOMEDI



При наличии острого воспалительного процесса, происходящего на слизистой полости носа, отек из полости носа распространяется на слизистую отверстия и гайморовой пазухи.

Слизистая оболочка набухает и просвет, ведущий из пазухи в полость носа, постепенно закрывается.

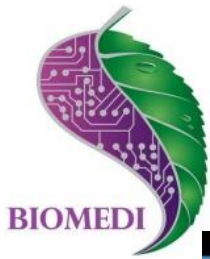
В пазухе продолжается наработка слизи, которая, вследствие нарушения оттока, застаивается в пазухе и постепенно приобретает воспалительный характер. Нарастает давление, которое является причиной болевых ощущений



Слизь является прекрасной средой для внедрения новых и развития уже имеющихся бактерий и вирусов



Микробы вырабатывают токсины - продукты жизнедеятельности, которые всасываясь в кровь, вызывают в организме такие симптомы, как недомогание, головную боль, снижение аппетита, повышение температуры тела и т. д. Постепенно слизь превращается в гной, который имеет вязкую консистенцию и очень плохо эвакуируется из пазухи.



Факторы, предрасполагающие к возникновению синусита



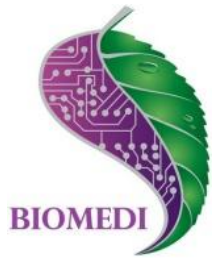
Состояния, нарушающие носовое дыхание: искривление носовой перегородки, вазомоторный ринит, гипертрофический ринит (увеличение носовых раковин), у детей – аденоиды, аллергические заболевания носа.

Нарушения иммунитета, к которым приводят длительные хронические заболевания, паразитозы, аллергические состояния и др.

Несвоевременное или неправильное лечение обычной простуды, ОРЗ, ринита, что вызывает в качестве осложнения гайморит.

Бактерионосительство. Инвазия паразитов.

Врожденные нарушения развития анатомических структур полости носа.

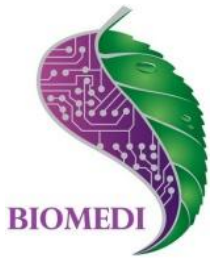


Симптомы гайморита



Для острого гайморита характерны сильная головная боль и боль в области челюсти, выделение слизи или гноя из носа.

Нарушение носового дыхания, повышенная температура, боль на пораженной стороне, отсутствие обоняния, светобоязнь и слезотечение, а также головная боль в области виска или лба.

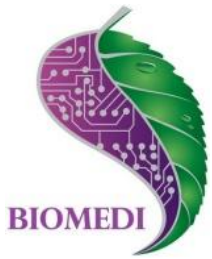


Хронический гайморит бывает при повторных воспалениях пазух и как осложнение затянувшихся острых инфекций, а также при хроническом насморке.



Характерны затрудненное носовое дыхание, при экссудативных формах – обильные выделения из носа. При нарушенном оттоке секрета из пазухи выделений почти нет, беспокоит сухость в глотке, отхаркивание большого количества мокроты по утрам, неприятный запах изо рта, головная боль и быстрая утомляемость .

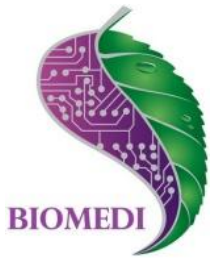
Течение заболевания длительное, часто процесс из-за скудной симптоматики остается нераспознанным.



Лечение гайморита должно быть комплексным и системным



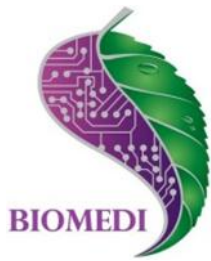
Лечебная программа должна устранять основные причины возникновения гайморита, обеспечивать достаточный отток патологических выделений из пазух, должна обладать антибактериальным и противовоспалительным действием, обеспечить проведение детоксикации, борьбу с инфекцией и стимуляцию иммунных процессов, восстановление слизистых оболочек придаточных пазух.



Программа для базы Дельта

Первый этап -10 дней
7-34-140-147-242-243
Второй этап -10 дней
244-289-373-452-573-659-660
Третий этап – 10 дней
661-782-891-1035-178-798
Общий курс- 1 месяц с
повторением по мере
необходимости





Программа для базы Универсал

Первый этап – 7 дней

Нос придаточных и лобных пазух
заболевание.

Частоты: 2,5; 7,5.

Синусит.

Частоты: 2,5; 53,5.

Сфероидальный синусит.

Частоты: 2,5.

Фронтит (воспаление лобной пазухи) 1.

Частоты: 52; 53; 53,5; 58; 62; 62,5; 75;
75,5.

Фронтит (воспаление лобной пазухи) 2.

Частоты: 11,5; 85; 86; 87,5; 90; 91,5;
94,5; 98.

Фронтит (воспаление лобной пазухи) 3.

Частоты: 2,5; 19,5; 26; 58; 69; 74; 79.

Второй этап – 7 дней

Синусит гнойный

Частоты: 5500; 4412; 4400; 4392;
2600; 2000; 1865; 1862; 1600; 1552;
1520; 1500; 1395;

Третий этап – 7 дней

Хронический синусит.

Частоты: 10; 10; 10; 2,2; 2,2; 2,2; 10;
2,2; 10; 10; 10; 10; 10; 2,2; 2,2; 2,2; 10;
10; 2,2.

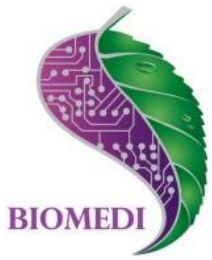
Паразиты детокс.

Частоты: 20; 64; 72; 96; 112; 120; 125;
128; 152; 240; 334; 422; 442; 465; 524;
651; 688;

Синусит гнойный

Частоты: 5500; 4412; 4400; 4392;
2600; 2000; 1865; 1862; 1600; 1552;
1520; 1500; 1395;

Общий курс-3 недели с повторением
по мере необходимости



**Дышите свободно
с БИОМЕДИС!**