

Синдромный подход в СКЭНАР-терапии. Варианты СКЭНАР-синдромов.

Введение

Основные теоретические постулаты СКЭНАР-медицины:

1. Любая болезнь имеет проекции на кожу, которые в СКЭНАР-терапии называются зонами малой асимметрии.
2. Воздействуя на зоны малой асимметрии, мы создаем функциональную патологическую систему (ФПС).
3. За счет деятельности ФПС реализуются терапевтические эффекты в организме пациента (противоболевой, сосудистый и др.).

Однако данные постулаты не отражают состояние объекта воздействия – организма пациента.

Цели данной работы:

1. выработать оценочные критерии для различных состояний организма у пациентов;
2. по данным критериям разделить пациентов на группы (СКЭНАР-синдромы);

Оценочные критерии:

1. ответная реакция организма на болезнь на общем уровне (реактивность организма);
2. ответная реакция организма на болезнь на местном уровне (параметры жалобы).

Варианты СКЭНАР-синдромов:

1. Синдром неотложных состояний
2. Синдром избыточной реактивности организма
3. Синдром адекватной реактивности организма
 - 3.1. с наличием активной жалобы
 - 3.2. с отсутствием активной жалобы
 - 3.3. с наличием «Первого СКЭНАР-правила»
4. Синдром недостаточной реактивности организма
5. Гипоэнергетический синдром
6. Синдром энергетического дисбаланса

Выводы:

1. Синдромный подход более прост и удобен как для лечения, так и для обучения (включает всего восемь СКЭНАР-синдромов).
2. Диагностика данных синдромов не требует высокотехнологичных методов исследования.
3. Для каждого из синдромов разработан собственный алгоритм СКЭНАР-воздействия.