Дорохов Сергей Данилович - основоположеник регенеративного направления мировой медицины в ЛОР- области, практикует свой метод регенеративной криотерапии в Германии уже 17 лет. Со всего мира посылают врачи к нему своих пациентов: США, Канады, Мексики, Гавайских островов, Австралии, Англии, Франции, Австрии, Польши, Чехии, России, Испании, Италии, Швейцарии...

Тонзиллит:«гланды» лечить или удалять?

Действительно, такая проблема стоит у многих!

Часто в разговорах среди родственников, друзей и знакомых можно услышать: «У меня хронический тонзиллит, и врач сказал надо срочно вырвать «гланды», так как большая опасность возникновения осложнений на сердце, сосуды, суставы, почки, половые органы, может развиться ревматизм, аллергия, ослабнет иммунная система, появятся иммунодефициты недалеко и до онкологии... ».

И действительно люди идут под нож и оперируют нёбные миндалины – по-народному «гланды». Что же удаляют себе пациенты? Что такое миндалины, зачем они нужны?

Давайте посмотрим в медицинской энциклопедии анатомию миндалин горла.

В медицине – это нёбные миндалины - тонзилли, которые относятся к защитному лимфоидному кольцу горла (другие названия: тонзиллярное защитное кольцо, или глоточное защитное лимфоидное кольцо Пирогова–Вальдейера-Беккель, в котором, как показали последние научные исследования, реализуются важнейшие иммунологические реакции и программируются иммунные клетки. В анатомии эта вся лимфоидная защитная ткань глотки-носа называется защитное тонзиллярное лимфоидное кольцо Пирогова–Вальдейера.

Нёбные миндалины – это защитная лимфоидная ткань в форме – миндалин; другая защитная лимфоидная ткань горла в форме зёрен или ядрышек – это так называемые лимфоидные фолликулы, они разбросаны по всей глотке:

- в средней части они называются глоточная миндалина – тонзилла;

- у корня языка они называются язычная миндалина – тонзилла;

- в ларингсе они называются ларингиальная миндалина – тонзилла;

- у устья Евстахиевой слуховой трубы в носоглотке лимфоидные фолликулы называются тубарная миндалина – тонзилла;

- в носоглотке у детей до тубертатного периода существует носоглоточная миндалина, которая чаще всего называется аденоиды или аденоидные вегетации, в народе её называют «детскими полипами» или просто «полипами»;

У пациентов лимфоидные фолликулы располагаются и в носу на носовых раковинах. И если это защитное тонзиллярное лимфоидное кольцо Пирогова–Вальдейера плохо выполняет свою защитную функцию, плохо убивает бактерии и вирусы, то они там накапливаются, и развиваются вялотекущие хронические очаги инфекции, которые могут протекать с периодическими обострениями, с симптомами или почти без симптомов.

Таким образом, если удалить нёбные миндалины–«гланды», то другие очаги инфекции остаются, от которых также могут развиваться все те выше названные различные осложнения.

Как же решить эту проблему?

Хотя мировая медицина 28 лет тому назад уже решила в пользу лечения регенеративным оздоравливающим методом, превращающим миндалины в здоровые. Вспомним историю. В конце 19-го века великие учёные в России - Н.И.Пирогов, а в Германии  Вальдейер (1880 г.), Биккель (1884г.) описали лимфаденодное тонзиллярное глоточное кольцо  и  поставили перед мировой наукой задачу: найти методы лечения стимулирующие и востанавливающие ЕГО защитную функцию. И в  советское время об этой задаче постоянно говорили учёные в учебниках для мединстиутов. Так, Солдатов И.Б. «Лекции по оториноларингологии» (1990г.),  Преображенский Б.С.,  Пальчун В.Т. «Болезни уха, горла, носа» (1980), и другие.

**Русский ЛОР-врач Дорохов Сергей Данилович**, единственный решил  эту  задачу  великих ученых с  помощью  высоких инновационных криогенных технологий, и он первый в мире  открыл регенеративное действие глубокого холода, разработав в 1985 году метод регенеративной криотерапии, стимулирующий и восстанавливающий лимфаденоидное тонзиллярное глоточное кольцоПирогова-Вальдеера без хирургического вмешательства**.**

На это изобретение учёный имеет авторские Патенты России и Германии. И уже 28 лет лечит своим методов пациентов со всего мира, а последние 17 лет в Германии.

Мы попросили Сергея Даниловича (основоположник регенеративного направления мировой медицины в ЛОР-области, академик, действительный член Европейской Академии Естественных наук (Германия), профессор Европейского университета, лауреат почётных медалей Роберта Коха и Альберта Швейтцера за особые научные заслуги, член Берлинского медицинского общества, член Международного и Российского обществ криохирургов,) рассказать о разработанном им с 1985 года методе регенеративной криотерапии для лечения хронического тонзиллита, фарингита, хронического ринита и других заболеваний, храпа, иммуностимуляции.

**Дорохов С.Д.**

«На сегодняшний день это единственный в мире регенеративный метод криотерапии в области оториноларингологии. Криотерапия – это лечение глубоким холодом.

В природе существует три вида лечебных свойств глубокого холода:

- регенеративное – оздоравливающее, превращающее в здоровое;

- деструктивное (лат. Destruo, destructum разрушать) криодеструкция (разрушающая, умертвляющая), которую в России называют просто одним словом - криотерапия или ЛОР-криотерапия.);

- экстирпативное (криохирургия) - приводящее к полному разрушению или удалению охлаждаемых тканей.

Для решения проблемы «гланды» лечить или удалят?» - важна только регенеративная криотерапия, которая стимулирует и оздоравливает миндалины, превращает их в здоровые.

Уже всем давно известно, что основа большинства заболеваний лежит в слабости иммунной системе и хронических очагах инфекции.

Если зубы в порядке, то обратите внимание на ваши **миндалины**, **горло и нос**, даже если нет симптомов, но вы помните, что в детстве болело горло, часто простывали, были ангины, то есть организм периодически делал обострение, чтобы убрать накопившиеся микробы. А с возрастом периоды обострения утихли, следовательно защитная функция здесь ещё больше ослабла, не реагирует и уже не в состоянии делать обострение, чтоб убрать накопившиеся микробы, они собираются в большом количестве, отравляя весь организм и вызывая осложнения.

Много людей страдают частыми простудами, различными заболеваниями сердца, почек, суставов, кожи, внутренних органов, бронхиальной астмой, и не знают что, их заболевания являются осложнениями от хронических воспалительных процессов горла и носа, так как они протекают часто бессимптомно. Бактерии и их токсины из очагов инфекции отравляют весь организм и вызывают сенсибилизирующие, болезненные реакции.

Самый опасный это – тонзилло – кардиальный рефлекс. Вроде человек был здоровым и вдруг – инфаркт миокарда! Откуда он взялся и почему «вдруг»! А это рефлекс из хронического очага инфекции миндалин – неожиданно поражает сердце, вплоть до инфаркта миокарда. Согласно мировой статистике риск заболеть инфарктом миокарда или инсультом головного мозга увеличивается в девять! раз у лиц с хроническими очагами инфекции в горле. В последние годы инфаркт сильно «помолодел», так как ухудшилась экологическая обстановка окружающей среды и снизился общий иммунитет человека с образованием хронических очагов инфекции.

**В университетах Швеции, Норвегии и США** cовместно проведено статистическое исследование 2011 года, что удаление нёбных миндалин у детей и подростков до 20 лет увеличивает в последующим риск инфакркта миокарда на 44%... (источник: -

1. http://eurheart%20journal\_estudio%20amigdalas ;

2. <http://forums.rusmedserv.com/archive/index.php/t-111944-p-3.html> ), так как у них образуются (чаще всего бессимптомно) вялотекущие очаги хронической инфекции в глотке, в остатках нёбных миндалин, в носу, пазухах носа более интенсивно, чем у людей с комплектом миндалин – тонзиллярное кольцо Пирогова-Вальдейера, и более интенсивно срабатывает тонзилло-кардиальный рефлекс спазма коронарных сосудов – и пациент получает преждевременный инфакркт миокарда.

**Метод регенеративной криотерапии по Дорохову** комплексно убирает очаги инфекции без операции; стимулирует, оздоравливает защитную лимфоидную ткань нёбных миндалин (при хроническом тонзиллите), лимфоидные фолликулы задней стенки глотки (тонзиллярное кольцо Пирогова-Вальдейера) (при хроническом фарингите), слизистую оболочку носа с лимфоидными фолликулами (при хроническом рините, синусите (гайморите). Нёбные миндалины, лимфоидные фолликулы, слизистая оболочка носа регенерируют и начинают опять выполнять защитную функцию, как у здоровых людей, при этом ещё и повышаются иммунные процессы в организме, осложнения начинают постепенно уходить сами или легче поддаются лечению.

После регенеративной криотерапии при заболеваниях носа восстанавливается структура слизистой оболочки, уходят воспаления, отёки и пациент свободно дышит носом. Также уходят отёки и в нижних дыхательных путях: бронхах, лёгких. Астматические приступы сокращаются или исчезают. Полипы уменьшаются в размерах или полностью проходят.

При лечении храпа стимулируется тонус и сила мышц мягкого нёба и нёбного язычка, которые подтягиваются кверху и не опускаются вниз, не вибрируют. Исчезает храп. После промораживания исчезают бородавки, папилломы.

Прошу не путать с деструктивной криотерапией (разрушающей, умертвляющей миндалины криодеструкцией). Вам надо не уничтожить свои миндалины, а превратить их в здоровые. И только регенеративная криотерапия превращает всё в здоровое: восстанавливается защитная функция нёбных миндалин, горла, носа с повышением общего иммунитета.

Процедура регенеративной криотерапии не требует специальной предварительной подготовки, проводиться амбулаторно, сидя; применяется шпрей для снятия рвотного рефлекса. Через полчаса пациент может есть и пить.

Этот метод несложный, бескровный, без применения химических препаратов, подходит для взрослых и детей. Перед лечением проводится обследование миндалин горла, носа, мягкого нёба и нёбного язычка, и только тогда я могу сказать конкретно каждому пациенту: в какой форме подходит ему регенеративная криотерапия».

**Повторим ПОКАЗАНИЯ регенеративной криотерапии по Дорохову®:**

- для больных c частыми простудами, ангинами, хроническим тонзиллитом, хр. фарингитом, хр. ринитом, храпом;

- для больных с ревматизмом суставов, кожи, почек, сердца, нервной системы;

- для больных с аутоиммунными, аллергическими, онкологическими, системными, иммуно-дефицитными заболеваниями; а также с воспалительными заболеваниями внутренних органов и систем;

- практически здоровым для стимуляции иммунитета с целью профилактики системных, аутоиммунных, аллергических, ревматоидных, онкологических заболеваний (особенно повышенной группы риска и кровных родственников онкобольного).

**Проблема хронического тонзиллита** - медико-социальная проблема людей всех возрастов. В прежние годы были достигнуты хорошие результаты в профилактике тонзилогенных заболеваний за счет широко применяемых операций удаления небных миндалин, по принципу: нет миндалин – нет ангин, нет вторичных заболеваний. Но появились **новые проблемы – вторичный местный иммунодефицит** у перенесших подобные хирургические вмешательства с ростом заболеваний носа и околоносовых пазух, аллергических заболеваний, полипоза носа, хронического фарингита, бронхита и др.

В этой связи в настоящее время специалисты во всем мире не рекомендуют удаление небных миндалин или аденоидов. **За них нужно упорно бороться!**

В одно время считалось, что есть органы, в организме лишние. Такие, как аппендикс или нёбные миндалины. И лучше их удалить, пока они не воспалились.

Ну, во-первых, лишних органов у человека нет. Природа, извините - не дура. Считать себя умнее её – в корне не правильно.

Во-вторых, миндалины (это - тонзиллярное защитное кольцо, или глоточное защитное лимфоидное кольцо Пирогова–Вальдейера-Беккель) - это лимфоидная ткань иммуной системы. Это - барьер для патогенных микроорганизмов. Если их не будет - одним барьером для бактерий меньше. Значит, инфекция будет сразу проникать глубже и, в дальнейшем, более интенсивно сработает тонзилло-кардиальный рефлекс спазма коронарных сосудов – вот уже стенокардия и недалеко и до инфакркта миокарда.

 Кроме того, воспалительные процессы в миндалинах, особенно в детстве, ведут к выработке стойкого иммунитета. Это - своеобразная школа, или полигон, на котором организм отрабатывает средства борьбы с инфекцией.

**Помните, удаление - необратимое действие. Обратно не пришьешь. Не купишь и за миллионы.**

И Вам надо не уничторжить свои миндалины, а превратиь в здоровые. Поняли разницу. Поэтому спрашивайте регенеративную!!! криотерапию. Или Пусть приедут ко мне на обучение врачи из вашей клиники, а Вы у них полечитесь методом регенеративной криотерапии. Можите спокойно зайти к глав. врачу и сказать об этом, дайте иму мой сайт в интернете www.kryopraxis.de. Очень хороший выход из Вашего положения, не самим ехать на лечение , а прислать врача на обучение моей регенеративной методики.

**В России моим методом "РЕГЕНЕРАТИВНАЯ КРИОТЕРАПИЯ по Дорохову" я ещё никого не обучал, поэтому в России этого - регенеративного - метода нет.**

Dr. Sergej D. Dorochov

**Регенеративная криотерапия частых простуд, храпа, хронического**

**тонзиллита, фарингита, хронического насморка и других заболеваний.**

**Иммуностимуляция.**

KryoPraxis Dorochov

Am Klosterweiher, 42, D-41747 Viersen (рядом с Дюссельдорфом).

KryoPraxis Сергея Дорохова работает и в выходные дни.

Приём также в частных клиниках: Берлин, Мюнхен, Штутгарт, Ганновер, Гамбург, Дрезден, Бад Хомбург (рядом с Франфуртом), Цюрих (Швейцария)

Tel : 021 62 / 2 98 76.

[**www.kryopraxis**.**de**](http://www.kryopraxis.de)