

Хронический пиелонефрит

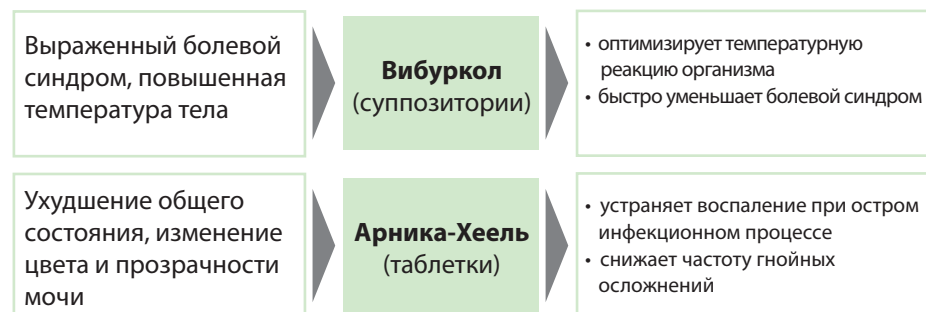
Проблемы стандартной терапии хронического пиелонефрита включают сложности в подборе антибиотиков, нефротоксичность и побочные эффекты препаратов, трудности их выбора у беременных, детей и больных с ХПН. Развитие почечной недостаточности провоцируется, зачастую, не столько воспалительным процессом в самой почке, сколько массивной аллопатической терапией.

Препараты Neel позволяют контролировать воспаление в период обострения и ремиссии, оптимизировать его течение, а на начальных стадиях – достигать полного излечения.

Препараты для ответственного самолечения пациента



Дополнительно рекомендуются провизором



Назначаются врачом, при необходимости



Особенности применения:

- Лечение необходимо начинать с инициирующего приема препаратов. При улучшении состояния – перейти на обычный режим приема.
- Курс лечения пероральными формами – 1-2 месяца, инъекционными – №10-15
- Эффект терапии можно усилить введением препаратов методом ступенчатой аутогемотерапии, гомеосиниатрии, биопунктуры: инъекции в рефлексогенные зоны, инъекции в триггерные точки, инъекции в точки акупунктуры.

Сегментарная терапия проводится по методу «папулы» или подкожных инъекций паравертебрально в области Th9-L2 на пораженной стороне или с обеих сторон, а также в триггерные точки и межреберные нервы в соответствующем сегменте.

- Эффективно проведение электрофореза, фонофореза с мазью Траумель С.



Применение препаратов Neel позволяет:

- восстановить структуру и функции слизистой мочевыделительной системы
- эффективно дополнить стандартную терапию, снизить риск развития медикаментозных нефропатий и сократить сроки лечения
- предупредить развитие тяжелых осложнений и рецидивы заболевания
- при длительном, рецидивирующем течении – затормозить прогрессирование воспаления, оптимизировать его течение, контролировать период ремиссии и обострения