

Опорно- двигательная система

Фунготерапия
– профилактика
и реабилитация



Центр Фунготерапии Ирины
Филипповой

2020 год



Остеоартроз
Ревматоидный артрит
Псориатический артрит
Остеохондроз
Анкилозирующий
спондилоартрит
Остеопороз

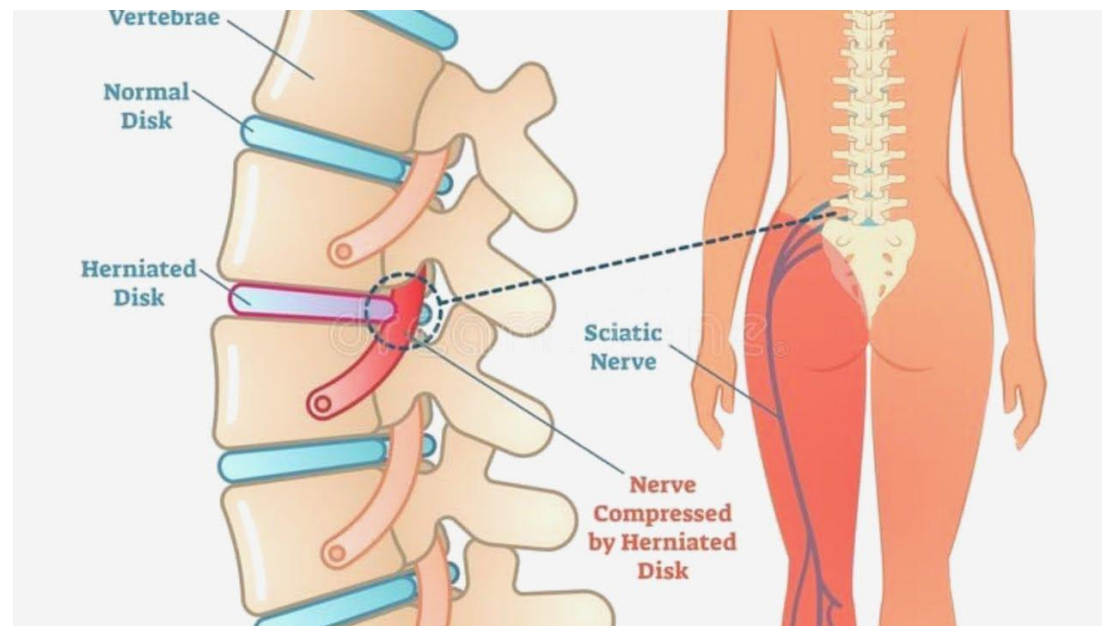


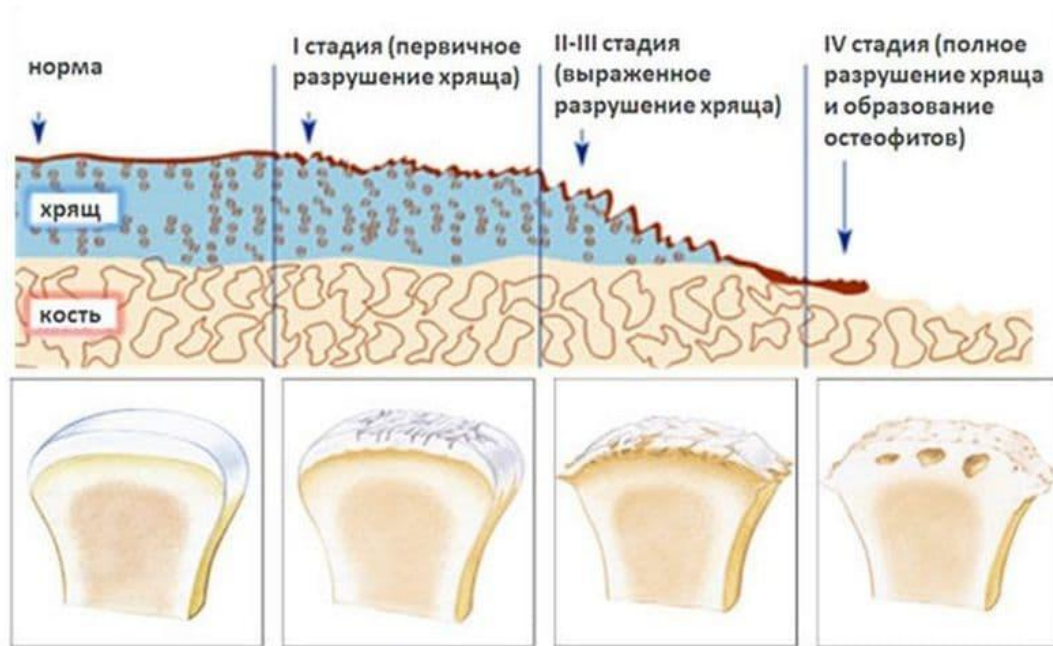


Остеоартроз

Разные патогенетические механизмы

Одним из сложных аспектов артрологии является диагностика суставного синдрома. Болезням суставов с общей клинической синдроматикой свойственны **разные патогенетические механизмы**, что требует и специфической терапии.

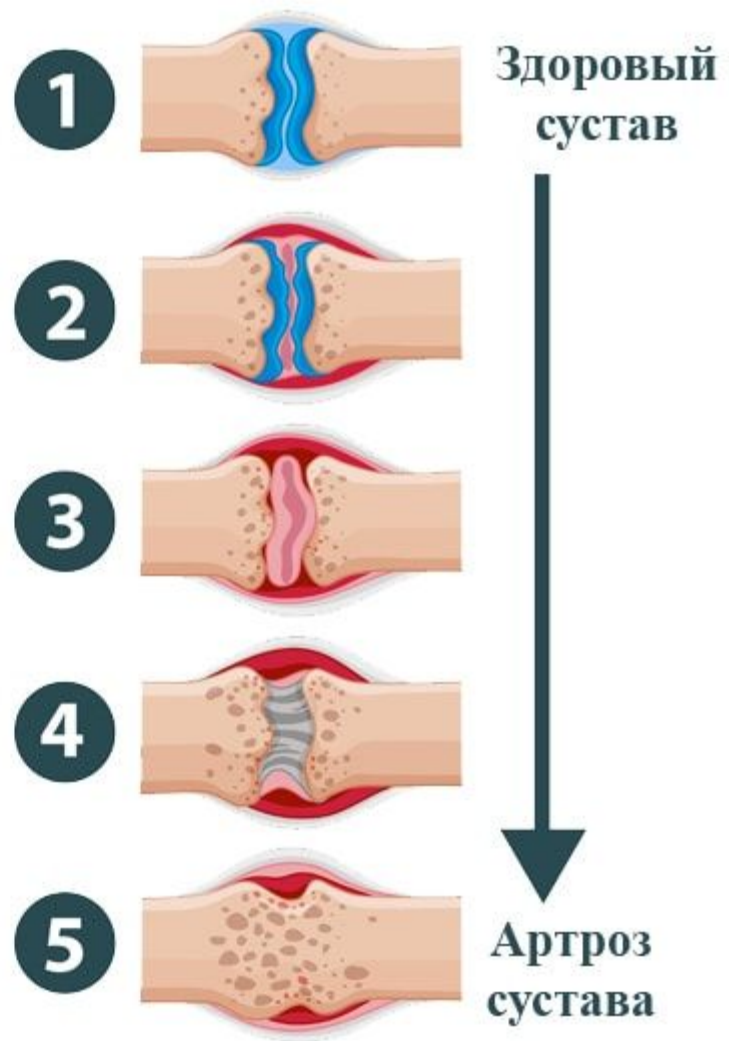




ОСТЕОАРТРОЗ

Остеоартроз - заболевание периферических и/или центральных (позвоночных) суставов с деструкцией суставного хряща и дегенеративными изменениями в эпифизах сочленяющихся костей, с формированием субхондральных костных кист и краевых костных разрастаний.

Распространенность ОА – 20 % населения земного шара.



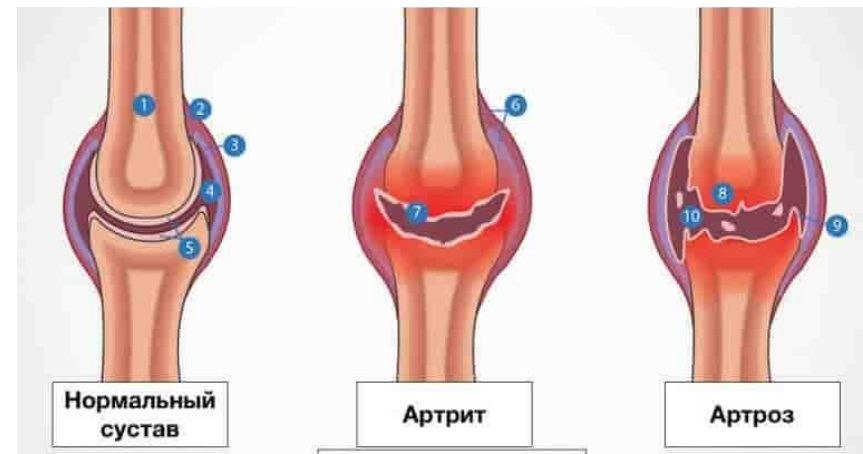
Остеоартроз развивается постепенно.

В самом начале, когда изменения в суставе минимальны, болезнь может не беспокоить.

Но по мере прогрессирования поражений суставы начинают болеть. Сначала это периодические боли, возникающие при большой нагрузке.

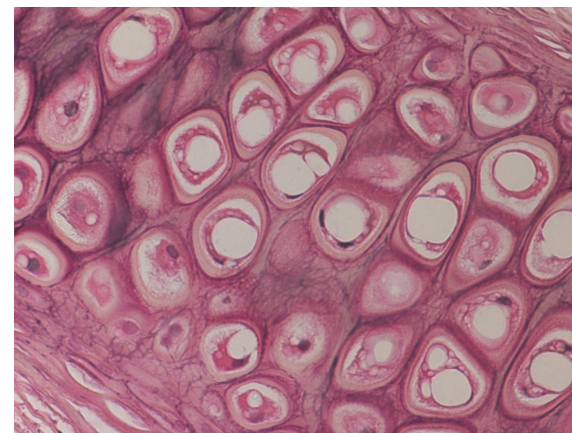
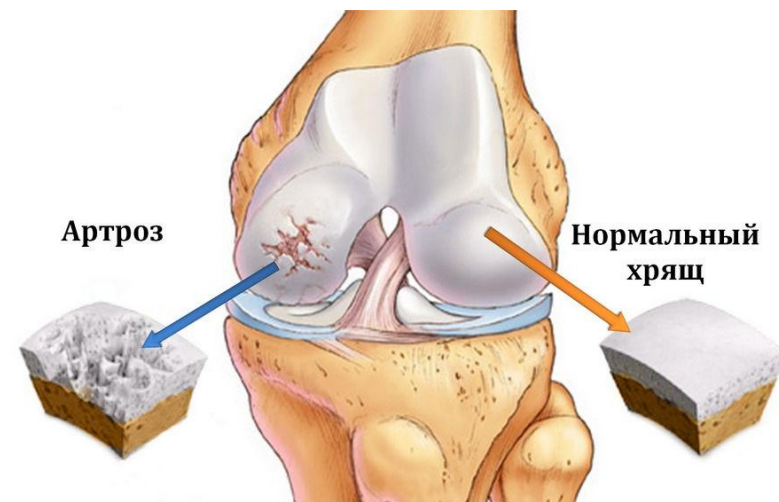
Потом они становятся более сильными и иногда возникают в покое, чаще после большой нагрузки.

Со временем боли становятся постоянными и сильными, они ограничивают подвижность. А сам сустав может деформироваться даже внешне.



Чем опасен остеоартроз?

Остеоартроз приводит к быстрому разрушению суставного хряща, нарушению функции сустава, инвалидизации пациентов и хронической боли.



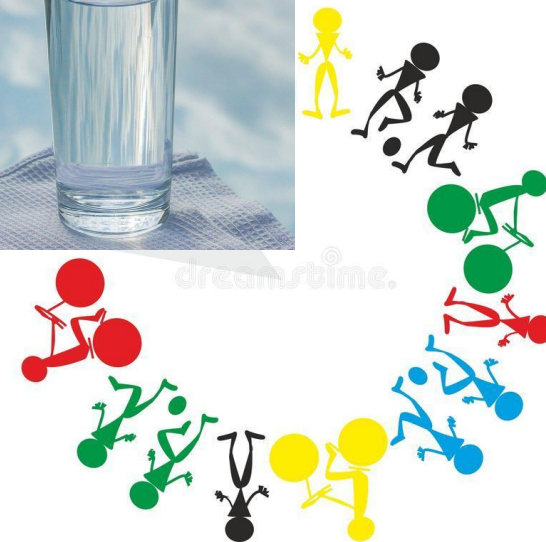
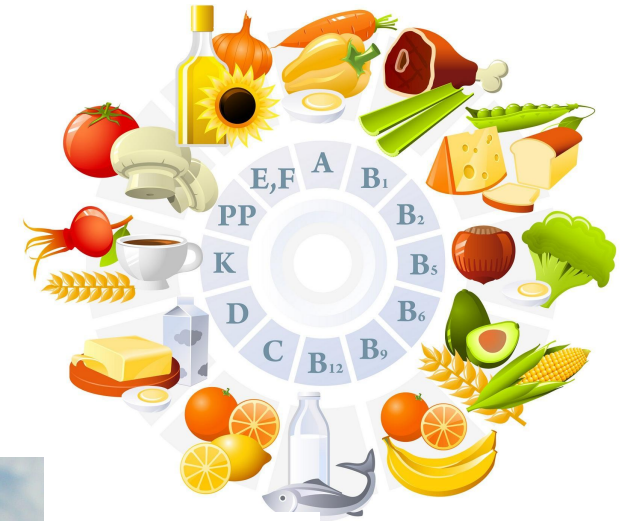
Хроническая боль сама по себе является серьезной проблемой.

С ней связаны: депрессия, нарушения сна, тревожность, хондро-ипохондрический синдром, длительное перенапряжение сердечно-сосудистой системы, опасность развития инфаркта миокарда и ишемического инсульта.



Главный принцип в лечении остеоартроза комплексный подход.

1. Фунготерапия.
2. Диета - с ограничением соли, сахара, крепкого чая, кофе, солений, копченостей, острых блюд.
3. Питьевой режим не менее 2л воды в день.
4. Лечебная гимнастика.



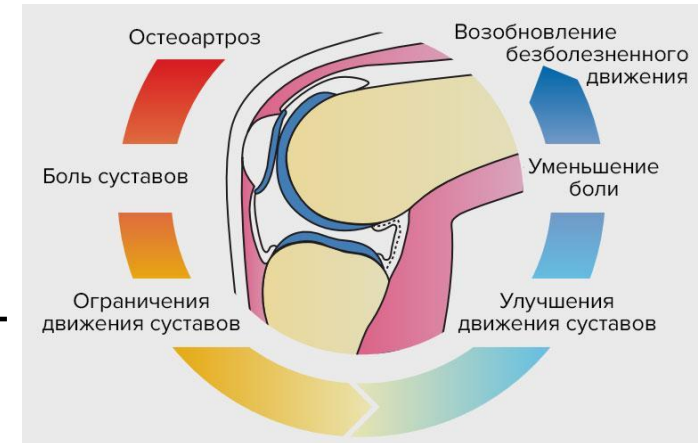


Грибная терапия

Грибная терапия – одно из эффективных природных средств для реабилитации и лечения **опорно-двигательной системы.**

При остеоартрозах применяются грибные препараты, в которых содержится:

Сера – необходима для построения костей, хряща и соединительной ткани.
Фосфор, кальций, железо способствуют нормализации минерального обмена.



А также **хондропротекторы** (глюкозамина сульфат с низкой молекулярной массой), которые улучшают биохимические процессы в хрящевой ткани. Они используются для синтеза гликозаминогликанов и протеогликанов, формирующих полисахаридную сеть синовиальной жидкости и ткани хряща.

В грибах находится комбинация двух синергичных хондропротекторов: хондроитина сульфат и глюкозамин. Они способствуют восстановлению хряща и снимают боль и воспаление в суставах.

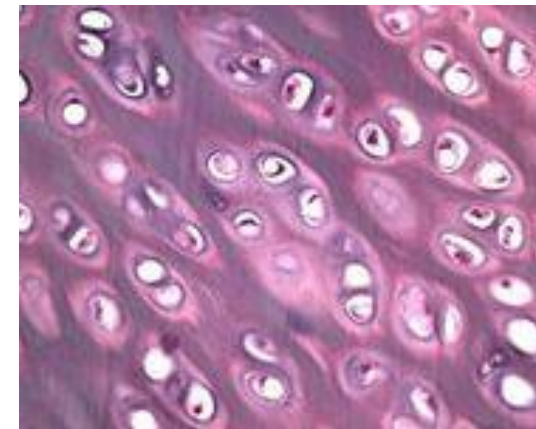
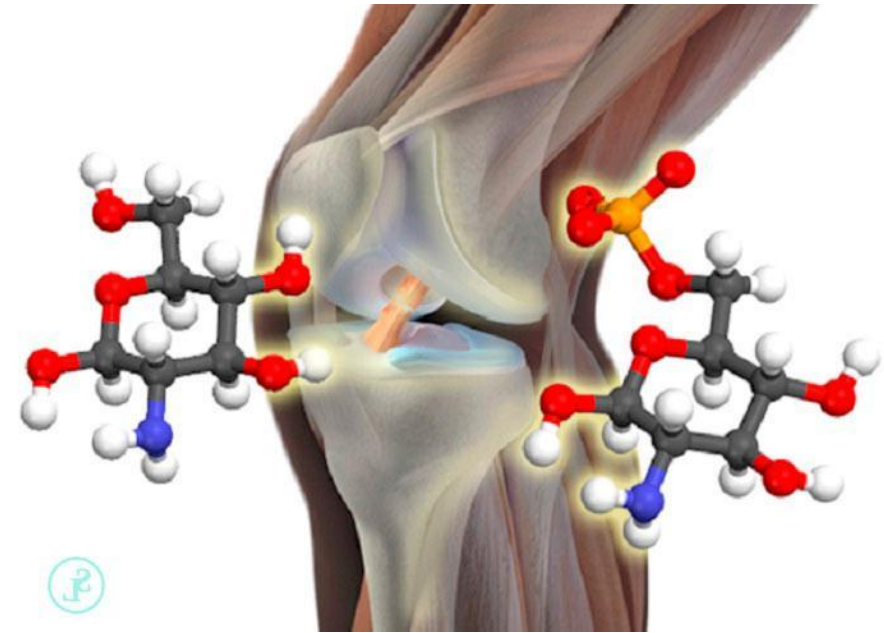


Хондропротекторы грибного происхождения усиливают синтез коллагена в хрящах и обладают противовоспалительными свойствами.

По типу хондропротекторов действуют, и другие вещества грибов являясь метаболитическими предшественниками гликозаминов: витамин А, глутаминовая кислота, галактоза.

Коррелируют гипоксию антиоксиданты и содержащиеся в грибах витамины А, Е, С.

Содержащиеся в грибах геропротекторы - фолиевая кислота, витамины В6, В12, В15 улучшают состояние



Профилактика и реабилитация **остеоартроза**



Кремы и жидкие бальзамы с экстрактами лекарственных грибов обладают противовоспалительным действием.

Для уменьшения экссудации при реактивных синовитах и бурситах назначают **грибные препараты с антигистаминным и антибактериальным действием**, которые одновременно уничтожают очаги хронической инфекции (панкреатит, холецистит, энтерит).



**Грибные
энтеросорбенты** –
очищают организм,
улучшают обмен
веществ и уменьшают
дегенерацию хряща.



1 вариант - для всех форм **остеоартроза**, протекающих **без осложнений**:
ДИЕТА, ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА, ФУНГОТЕРАПИЯ.



1 курс – 1 месяц.

ШИИТАКЕ 2 кап. X 2

ТРУТОВИК 2 кап. X 2

МЕЙТАКЕ 2 кап. X 2

2 курс - 2 месяца.

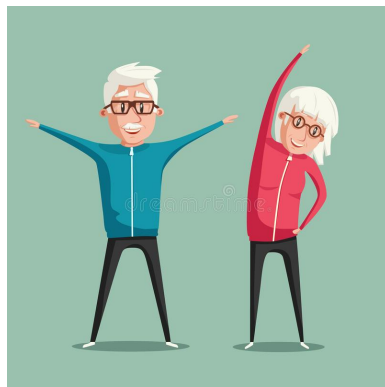
ВЕСЕЛКА 2 кап. X

2

КОРДИЦЕПС 2 кап. X



2 вариант – для больных с выраженным первичным и вторичном **остеоартрозом**, **осложненным реактивным синовитом, бурситом или другими периартрозами:**
ДИЕТА, ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА, ФУНГОТЕРАПИЯ, АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ, АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ.



1 курс – 1 месяц.
ШИИТАКЕ по 2 кап. X 2
ТРУТОВИК по 2 кап. X 2
МЕЙТАКЕ по 2 кап. X 2
РЕЙШИ по 2 кап. 2 X 2
(антигистаминное действие).

2 курс - 2 месяца.
ВЕСЕЛКА по 2 кап. X 2
КОРДИЦЕПС по 2 кап. X 2
РЕЙШИ по 2 кап. X 2
е



3 вариант – для больных ОА с выраженным спондилоартрозом, **осложненным корешковыми болями** и другими **нейродистрофическими синдромами**: **ДИЕТА**, **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА**, **ФУНГОТЕРАПИЯ**, **ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**, **ЭЛЕКТРОФОРЕЗ**, **НОВОКАИНОВЫЕ БЛОКАДЫ**, **КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**.



1 курс – 1 месяц.

ШИИТАКЕ по 1 саше X

2

ТРУТОВИК 2 кап. X

МЕЙТАКЕ 2 кап. X 2

2 курс - 2 месяца.

ВЕСЕЛКА 2 кап. X 2

КОРДИЦЕПС 2 кап. X 2



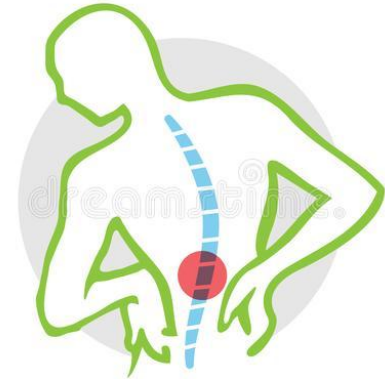
Остеохондроз



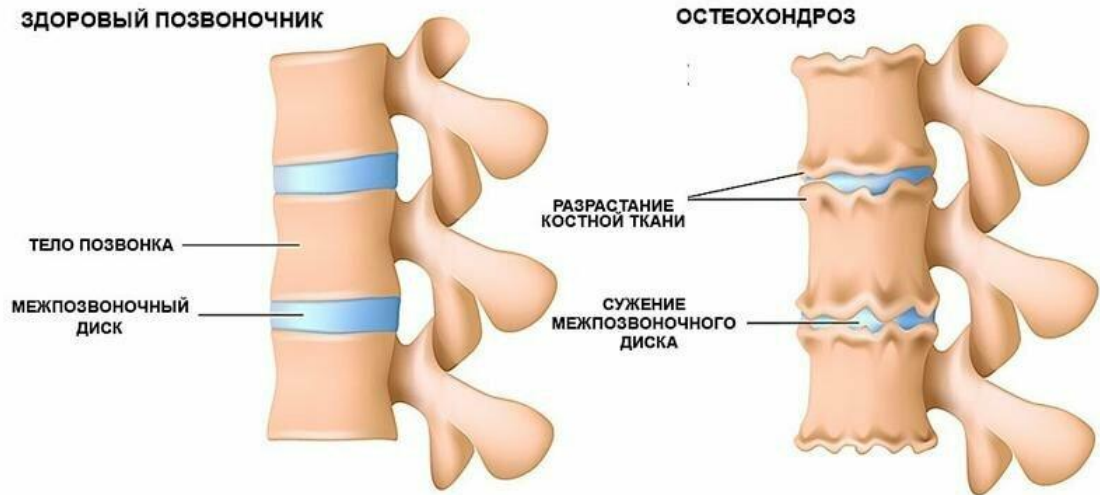
ОСТЕОХОНДРОЗ

Это поражение межпозвонковых суставов, примерно такое же, как и при артрозе.

Но врачи выделяют остеохондроз в отдельное заболевание. Очень близки к этому диагнозу и та состояния как «спондилез» и «дискартроз».

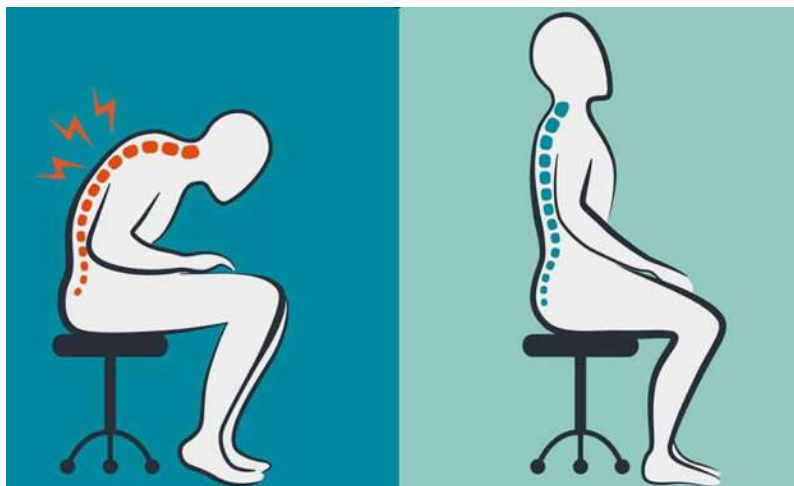


Болезнь встречается очень часто, к 30-40 годам ею уже страдает около трети населения. При остеохондрозе могут поражаться любые отделы позвоночника – шейный, грудной, поясничный. Проявления болезни бывают разными. Например, при шейном остеохондрозе бывают нарушения мозгового кровообращения и мигрени. Но чаще болезнь проявляется болями, в разных отделах позвоночника, усиливающимися при движении. Больные обычно называют их «прострелами» или радикулитами - поражениями нервного корешка, выходящего из спинного мозга между позвонками.



терапия болевых синдромов,
возникающих вследствие
остеохондроза
межпозвоночных дисков
и других патологий
позвоночника –

одна из наиболее важных проблем для практикующих ортопедов, неврологов и врачей других специальностей. Такая терапия становится более эффективной при назначении и наружных средств.



грибные препараты

устраняют и/или замедляют

дегенеративные процессы в позвоночнике и

оказывает

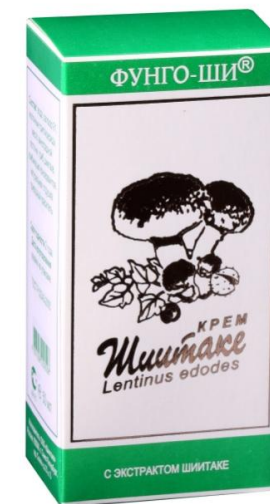
местный обезболивающий, противовоспалительный,

спазмолитический эффекты.

Профилактика и реабилитация
хронических дегенеративных заболеваний
позвоночника - **остеохондроза,
грыж межпозвоночных дисков**

Наружно:

Кремы интенсивного действия с экстрактами грибов МУХОМОР, ВЕСЕЛКА, ШИИТАКЕ.



Профилактика и реабилитация
хронических дегенеративных заболеваний
позвоночника - **остеохондроза,
грыж межпозвоночных дисков**

Внутри:

Шиитаке 2 кап. X
Рейши 2 кап. X 2
Пория 2 кап. X 2
Курс 1-3 месяца.

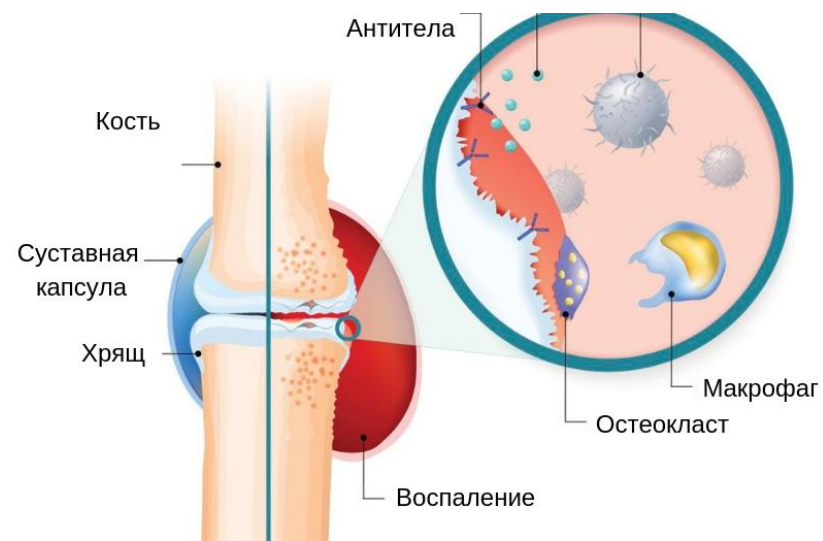


Ревматоидный артрит – аутоиммунное ревматическое заболевание, характеризующееся симметричным эрозивным артритом (синовитом) и широким спектром внесуставных (системных) проявлений.

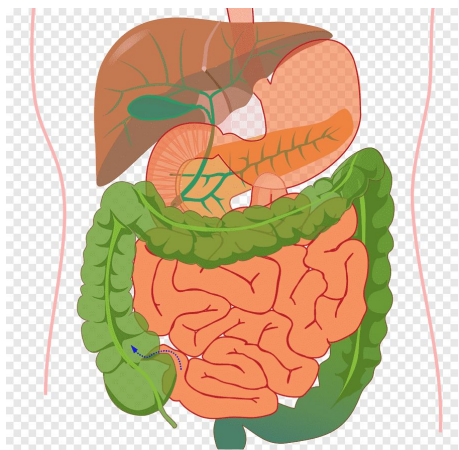
Ревматоидный артрит встречается у 0,5 – 1,8% населения, из них 80% приходится на возраст 35-50 лет.



Патологический процесс при ревматоидном артрите представляет собой генерализованное аутоиммунное воспаление, приводящее к развитию суставных и внесуставных (системных) органных проявлений и катаболических нарушений. Максимальную интенсивность воспаления наблюдают в синовиальной оболочке суставов, с развитием ее гиперплазии, быстрого увеличения объема синовиальной ткани, с разрушением суставного хряща и подлежащей субхондральной кости.



Очаги хронической инфекции, локализованные преимущественно в желудочно-кишечном тракте, в периоды обострения сенсibiliзируют организм, истощая иммунную систему, ослабляют функциональную активность Т-лимфоцитов. В – лимфоциты образуют множество циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК). Усиливается фагоцитарная активность моноцитов периферической крови, не регулируемая ослабленными Th1. Если в момент очередного обострения инфекции имеет место перегрузка и/или травма сустава. То в место поражения с большим количеством крови поступают комплексы антиген – комплимент – антитела, которые активно поглощают клетки синовиальной оболочки. Выделяемые при этом биологически активные вещества (ГИСТАМИН, СЕРОТОНИН, КИНИНЫ) вызывают повышение проницаемости сосудов, повреждают клеточные мембраны, обуславливая развитие и стойкую синовиальную оболочку сустава



Профилактика и реабилитация *ревматоидного артрита*

Внутри:

1 курс – 1 месяц.

«АКУРА» (весна и осень).

2 курс – 3 месяца.

ШИИТАКЕ/ВЕСЕЛКА 2 кап. X

ПОРИЯ по 2 кап. X 2

Повторять 1, 2 курс ежегодно.



Профилактика и реабилитация *ревматоидного артрита*



Наружно:

Кремы интенсивного действия с экстрактами грибов **МУХОМОР**,

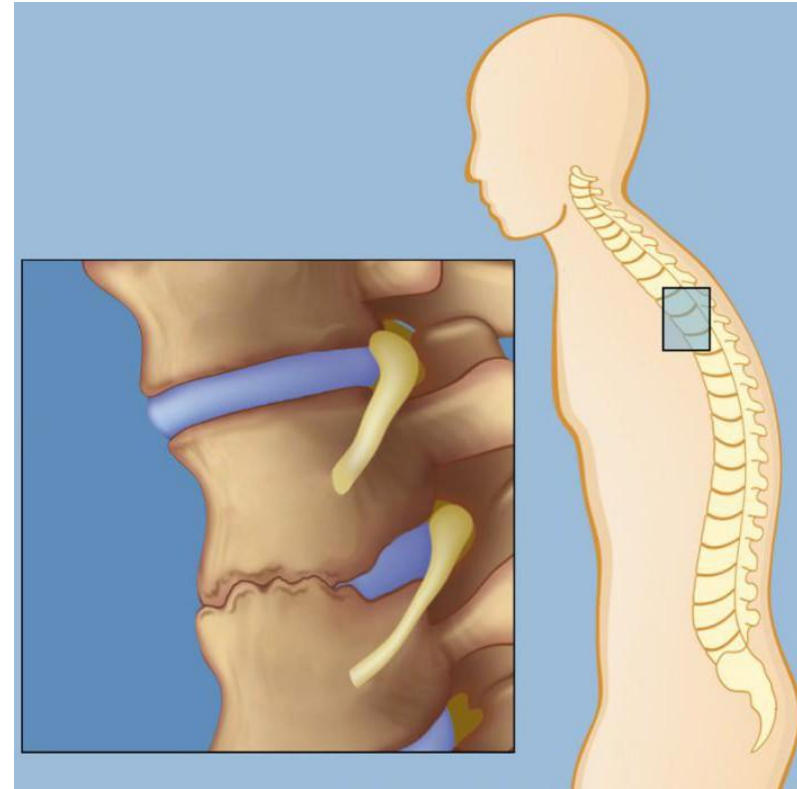
ВЕСЕЛКА, **ШИИТАКЕ**

Чередовать по 10 дней

Повторять курс 2- 3 раза в год.



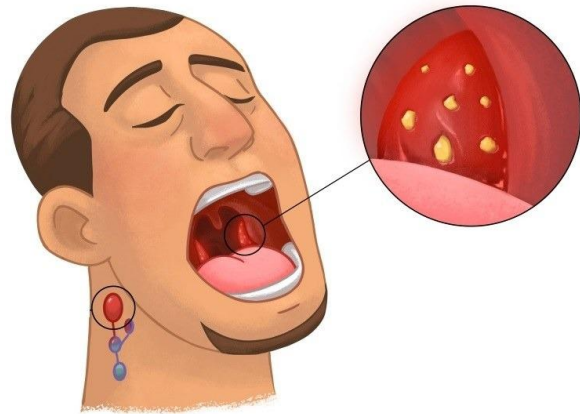
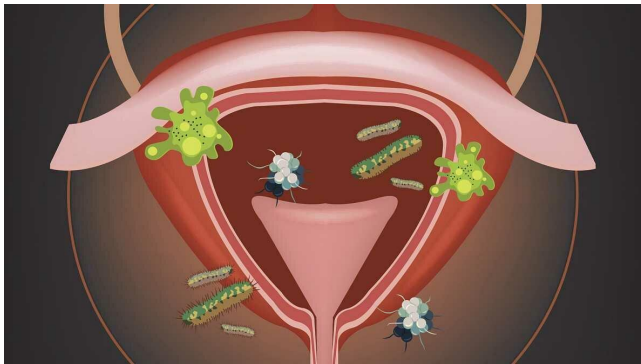
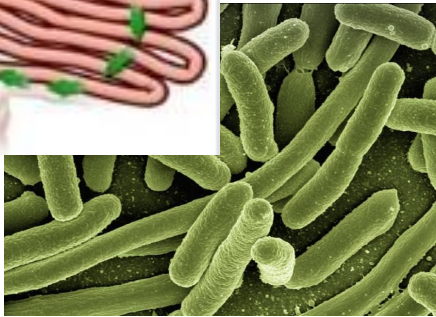
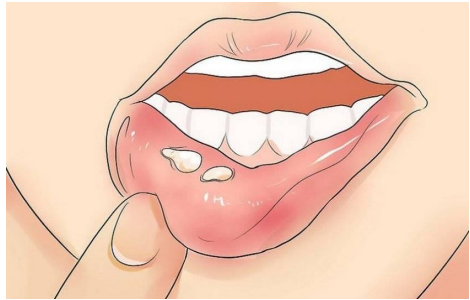
АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ



АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ

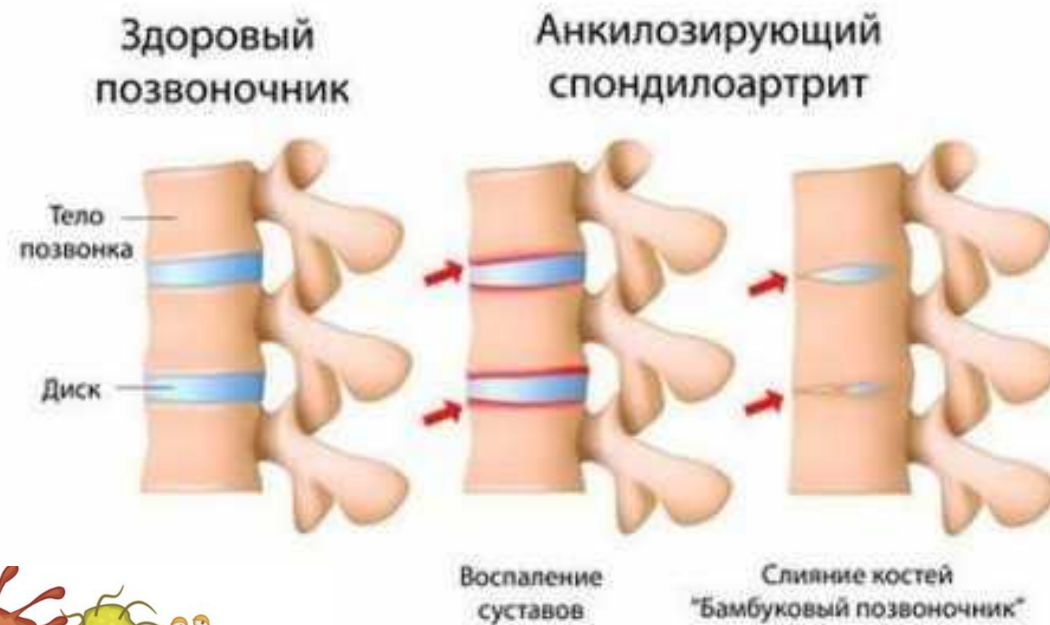
Анкилозирующий спондилоартрит, болезнь Штрюмпеля – Мари – Бехтерева - хроническое системное заболевание суставов, преимущественно позвоночника, с ограничением его подвижности за счет анкилозирования апофизных суставов, формирования синдесмофитов и кальцификации спинальных связок с поражением суставов осевого скелета – межпозвоночных, реберно-позвоночных, межреберных, крестцово-подвздошных, поперечных отростков



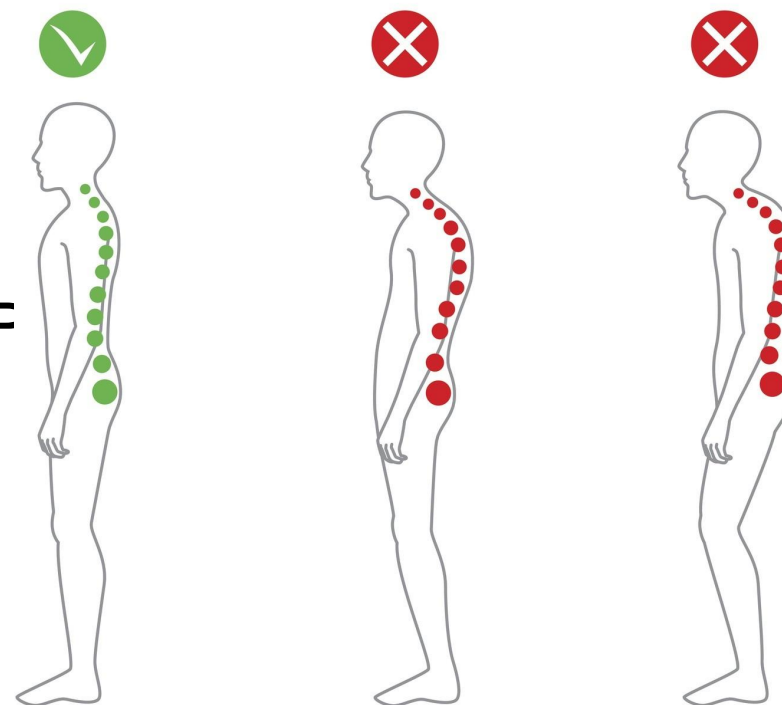


Этиология анкилозирующего спондилоартрита неясна. Существенным в его развитии является **хроническое воспаление урогенитальных органов, желудочно-кишечного тракта (стоматит, дизентерия), хронический ТОНЗИЛЛИТ.**

Очаги инфекции сенсibiliзируют организм, **ослабляют иммунную систему**, и процесс развивается как аутоиммунное заболевание, с развитием воспаления в фиброзной ткани сухожилий и хрящах межпозвоночных дисков, а так же в суставах капсулах суставов, преимущественно межпозвоночных.



Лечение должно быть постоянным. Анкилозирование суставов позвоночника неуклонно прогрессирует. Поэтому главной целью лечения является сохранение прямого положения позвоночника, сведение к минимуму нарушения осанки и дыхания. Рекомендуют спать только на спине, на жесткой постели, без подушки, необходимо регулярно выполнять упражнения, направленные на поддержание правильной осанки и глубокого дыхания.



Профилактика и реабилитация

анкилозирующего спондилоартрита

1 курс 2-3 месяца.

ШИИТАКЕ 2 кап. X 2

2 курс – 2 месяца.

ВЕСЕЛКА 2 кап. X 2

3 курс – 1 месяц.

КОРДИЦЕПС 2 кап. X 1

ПОРИЯ 2 кап. X 2



Серебряная вода удерживает кальций и фосфор в тонкодисперсном состоянии, и предупреждает отложение солей в суставах.

Принимать вместе с грибными препаратами.

Серебряная вода по 1 ст. ложке 3 раза в день 1-2 месяца.

Перерыв 3-6 месяцев.

Наружно:

Кремы и бальзамы интенсивного действия

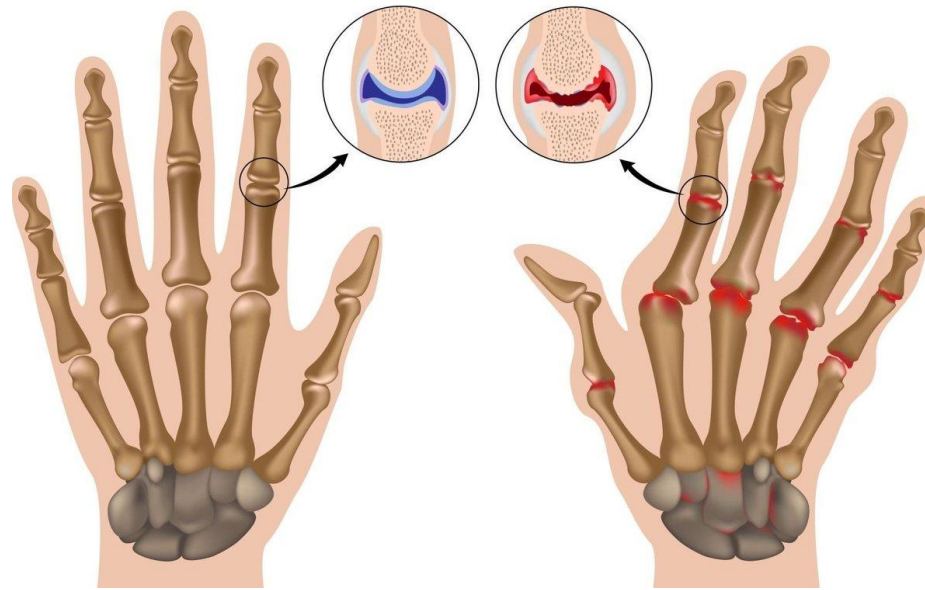
МУХОМОР, ВЕСЕЛКА

чередовать по 10 дней.

Повторять курс 2- 3 раза в год.



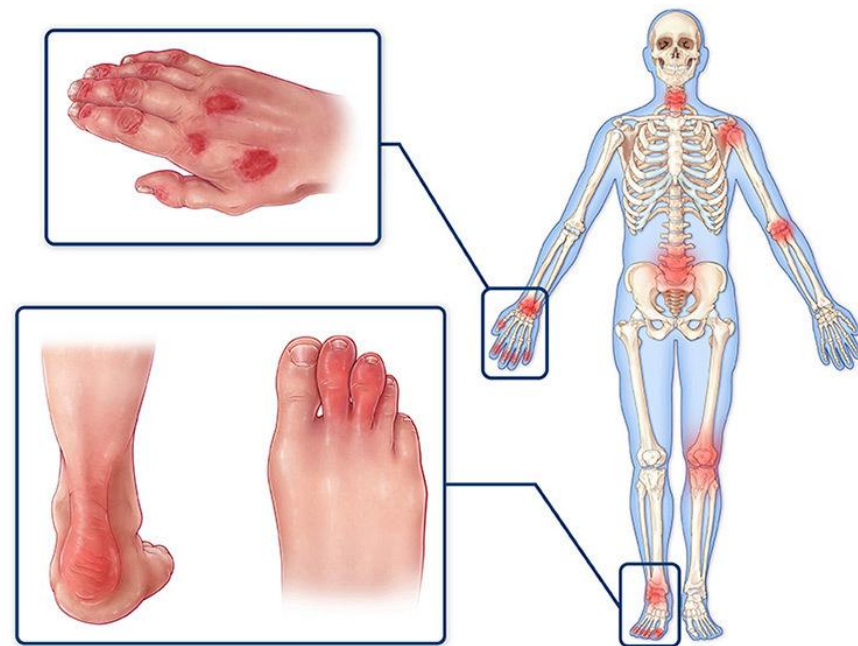
ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ



ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ

Псориатический артрит - хроническое прогрессирующее системное аутоиммунное заболевание с поражением периферических суставов и суставов позвоночника, ассоциированное с ПСОРИАЗОМ.

Распространенность псориаза в популяции составляет 1-3%. Начало заболевания в возрасте 20-50 лет. Часты случаи псориаза у близких родственников.



В основе **грибной терапии** лежит не только уменьшение активности процесса в каждый конкретный момент, но главным образом прерывание или уменьшение дальнейшего прогрессирования заболевания, предупреждение стойкой недостаточности опорно-двигательного аппарата, что по существу является профилактикой.



При ПСА целесообразно применение таких грибных препаратов, которые **активно воздействуют одновременно на основные синдромы ПСА – суставной и кожный**. Это тем более актуально, что между этими синдромами существует тесная взаимосвязь и взаимообусловленность.

При остеолитическом и спондилоартрическом вариантах, наиболее тяжелых и неблагоприятных в прогностическом плане, необходимо проведение особенно активной терапии с включением **водорастворимых форм грибных препаратов.**



Напротив, при олигоартрическом и дистальном вариантах, характеризующихся мало прогрессирующим течением и длительным сохранением функциональной способности опорно-двигательного аппарата, терапия может быть ограничена применением **капсулированных грибных препаратов противовоспалительного действия и местным применением кремов и бальзамов с экстрактами**



Профилактика и реабилитация **псориазического артрита**

1 курс – 1 месяц. **2 курс** – 1 месяц.

АКУРА

ШИИТАКЕ 2 кап. X 2

РЕЙШИ 2 кап. X 2 ТРУТОВИК 2 кап. X 2

МЕЙТАКЕ 2 кап. X 2

3 курс - 2 месяца.

ВЕСЕЛКА 2 кап X 2

КОРДИЦЕПС 2 кап X 1

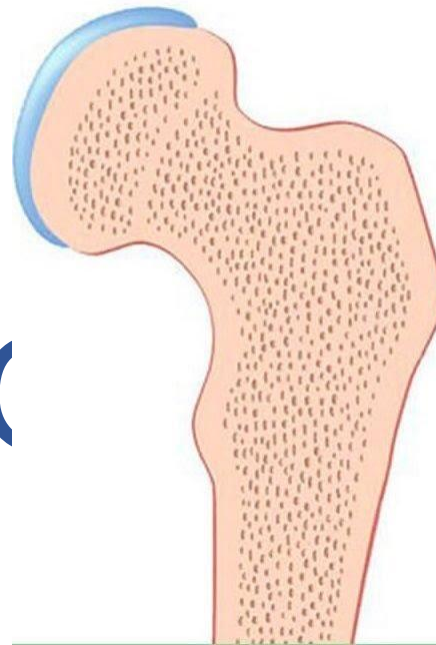
ДОЖДЕВИК/ПОРИЯ 2 кап X 2



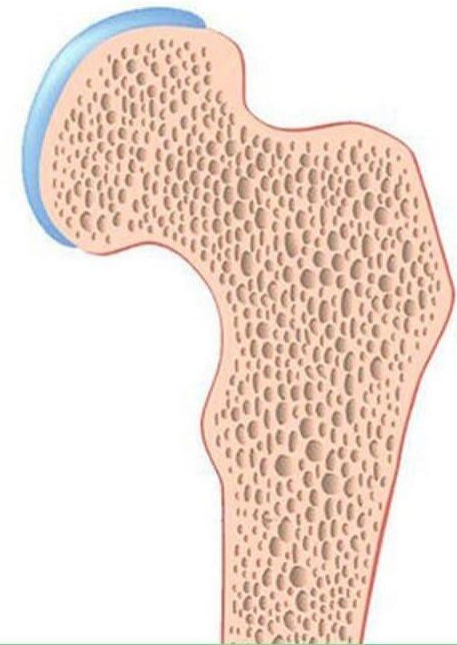
В период ремиссии 2 раза в год профилактические курсы.

ОСТЕОПОР

Здоровая кость

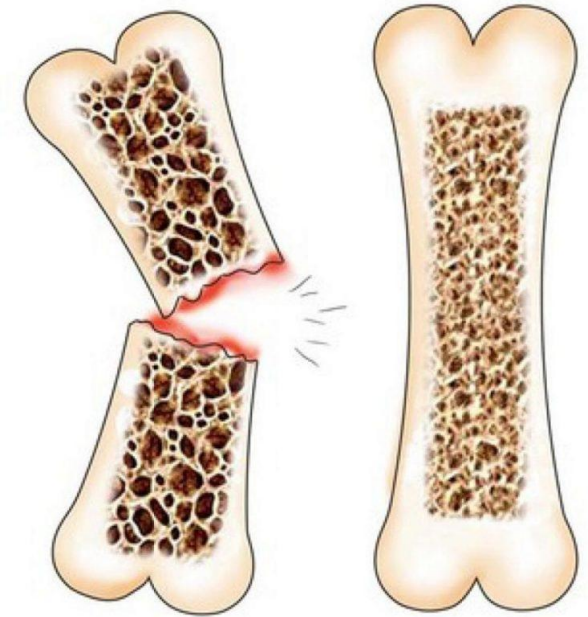


Остеопороз



ОСТЕОПОРОЗ

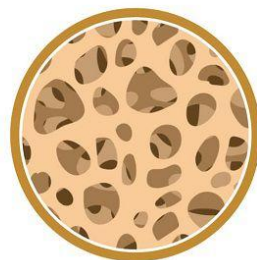
Остеопороз – это системное заболевание, которое характеризуется снижением костной массы, нарушением микроархитектоники костной ткани, увеличением хрупкости кости и повышенным риском переломов.



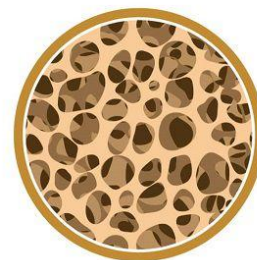
Остеопороз может поражать различные костные структуры:



Здоровая кость



Остеопороз



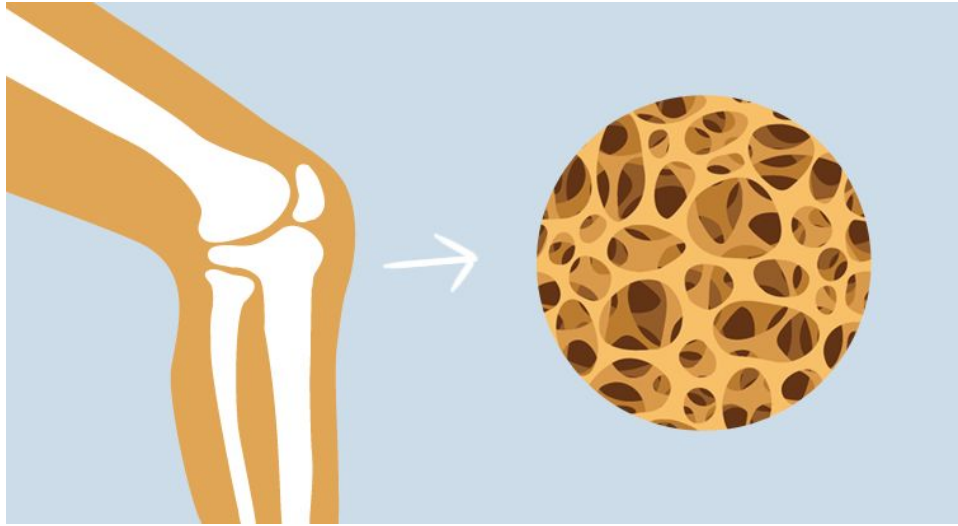
Тяжелый остеопороз



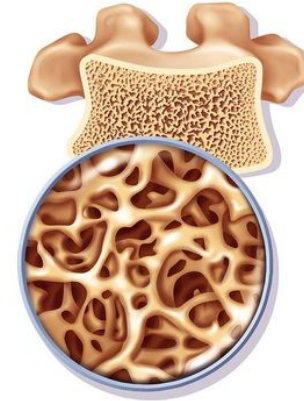
По данным Насонова Е. Л.
в России у людей старше 50 лет
при денситометрии в соответствии
с критериями ВОЗ остеопороз

выявлен у женщин в 30 %, у мужчин в 24 % случаев.

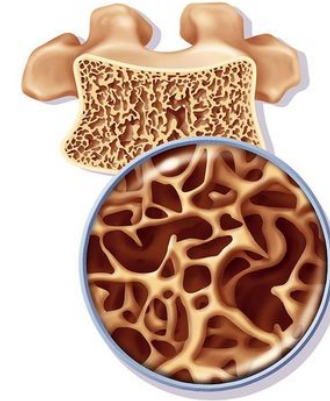
В возрасте старше 65 лет остеопороз выявляется причиной 90%
случаев переломов. Переломы переносят 40% женщин в
возрасте 70 лет и 50% - в 75 лет.



Нормальная кость

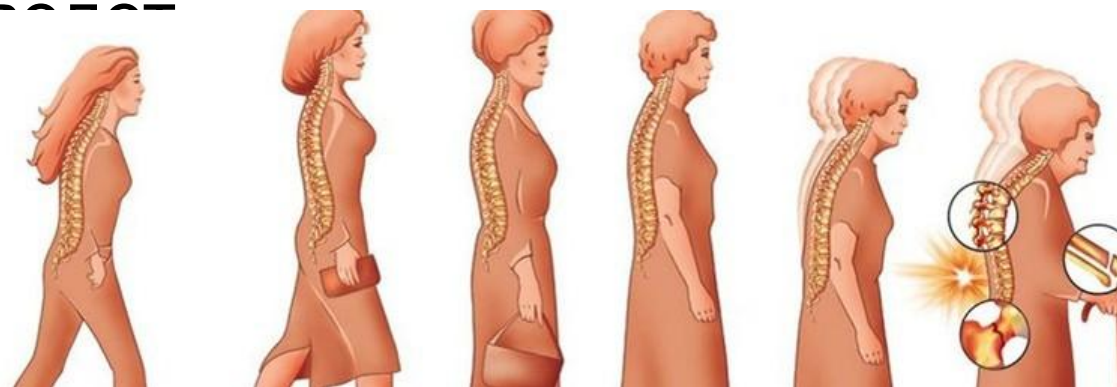
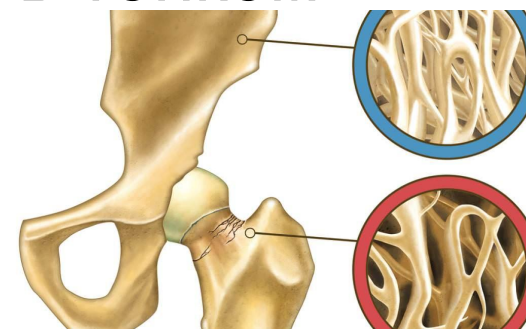


Остеопороз

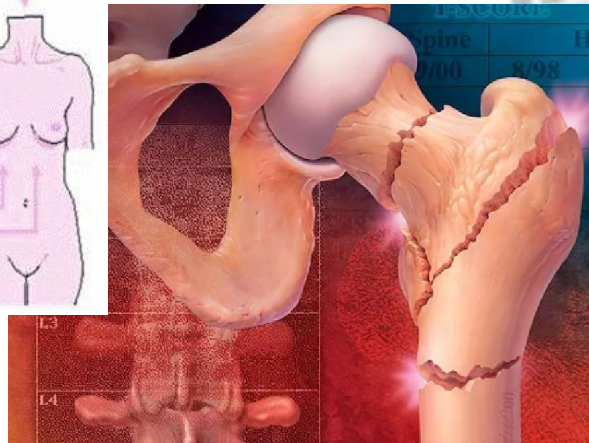
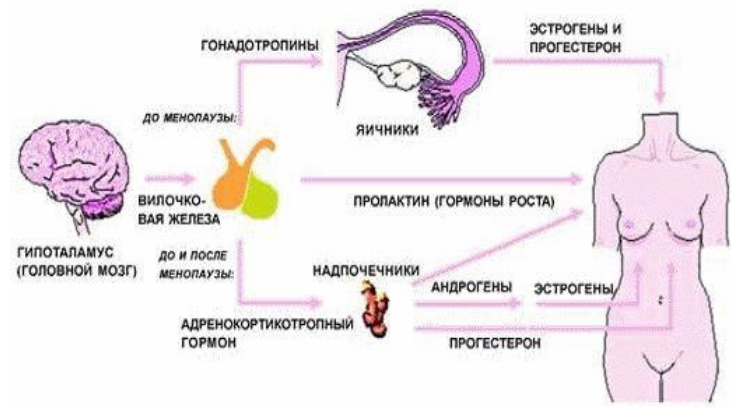


При формировании кости, костной массы, плотность костей скелета становится стабильной в возрасте 20 лет. С 35 лет она постепенно уменьшается. Возрастная атрофия составляет около 1% в год. Особенно прогрессирует потеря костной ткани после менопаузы, колеблясь в пределах 3-5% в год. К 75 годам потеря костной ткани составляет в позвоночнике около 50%, а в трубчатых костях -20-30 %.

Остеопороз - заболевание, развивающееся с возрастом практически у всех, но наиболее подвержены ему женщины, особенно в период пред- и постменопаузы. Известно, что с возрастом нарушается всасывание кальция в тонком кишечнике, развивается дефицит микроэлементов, что, в свою очередь, формирует замкнутый круг – алиментарная недостаточность кальция и микроэлементов приводит к усиленному их вымыванию из костей, усиливая тем самым развитие остеопороза.



Наряду с этим, у женщин с возрастом нарушается функция яичников, развивается недостаточность эстрогенов, имеющих прямое влияние на формирование костной массы, костное ремоделирование и костную плотность. Развиваются симптомы остеопороза - боль в спине и в крупных костях, костно-мышечная дисфункция, частые патологические переломы.





Нередко клинические проявления отсутствуют или слабо выражены. О развитии остеопороза косвенно свидетельствуют любые симптомы атрофии и потери коллагена:

- Сухость кожи
- Ломкость ногтей
- Урогенитальные атрофические процессы
- Ухудшение подвижности и болезненность при движении в суставах, особенно плечевого пояса.

Остеопороз, кто в группе риска?

1. Женщины репродуктивного возраста после удаления женских половых органов.
2. Больные с хронической почечной недостаточностью при постоянном лечении гемодиализом, с системными заболеваниями соединительных тканей.
3. Больные при длительной гормональной терапии.



Профилактика и реабилитация **остеопороза**

Курс 1- 3 месяца.

МЕЙТАКЕ 2 кап. X 1

БОЛЕТУС 2 кап. X 2

ПЕРЕПЕЛКА 2 кап. X 2

ДОЖДЕВИК/ПОРИЯ 2 кап. X 1

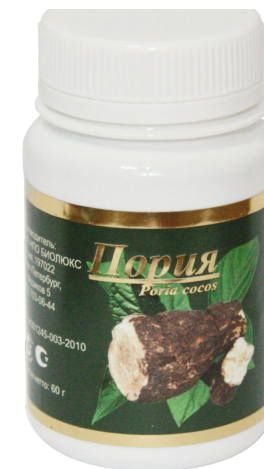
Повторять ежегодно.

Серебряная вода по 1 ст. ложке

3 раза в день 1-2 месяца. Перерыв 3-6 месяцев.

Серебряная вода удерживает «Са» и фосфор в тонкодисперстном состоянии, и предупреждает отложение солей в суставах.

Принимать на фоне грибных препаратов.

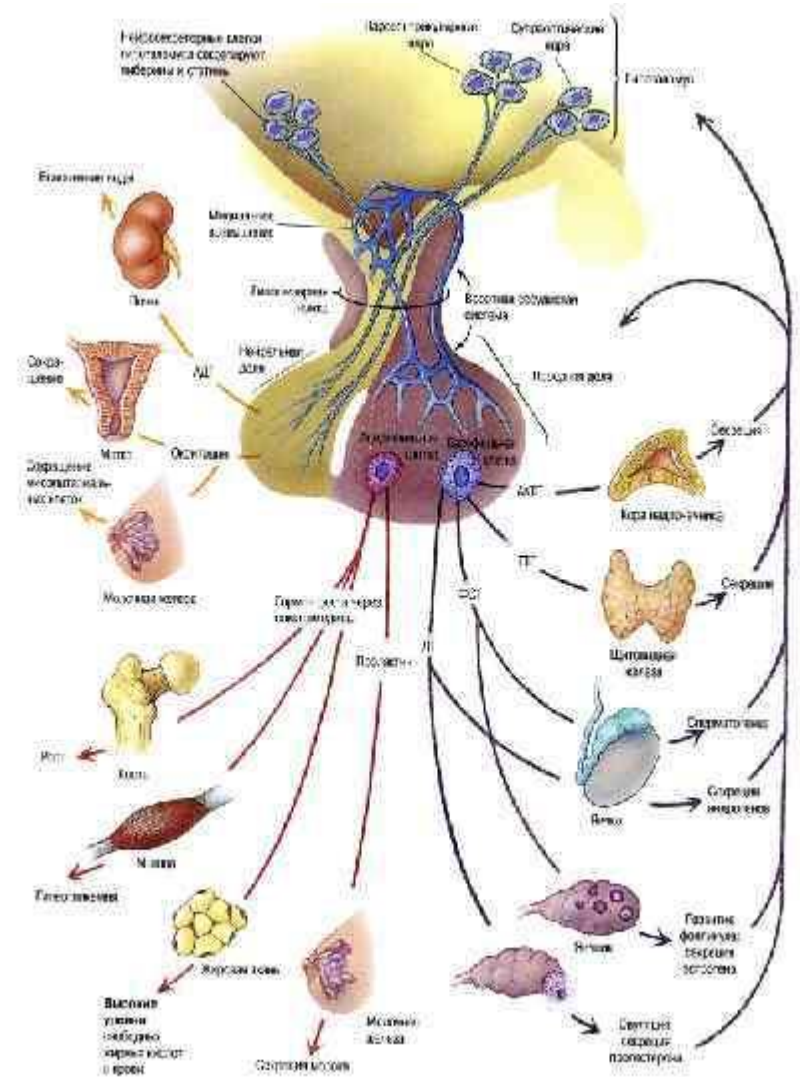


Подведем итог...

В возрасте 60-80 лет наступает отчетливое старение костно-суставного аппарата.

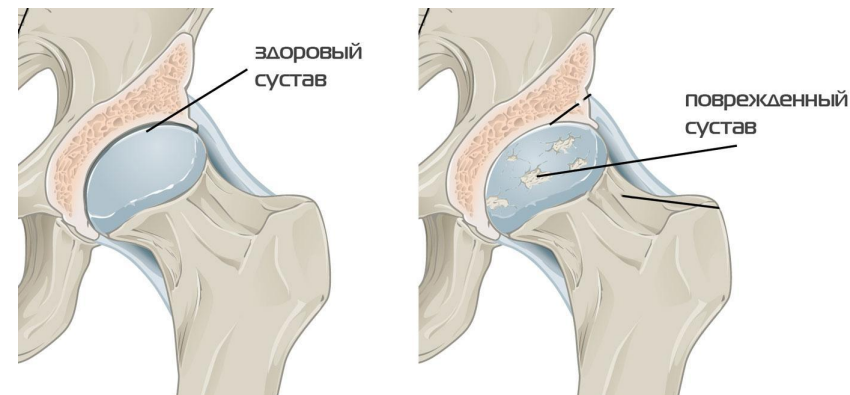
В процессе старения основная дезинтеграция происходит **в головном мозге и эндокринных органах.**

Существенное значение имеет нарушение функции гипоталамуса и гипофиза.





Ослабление взаимодействия вегетативной, гормональной и моторно-висцеральной систем приводит к старению костно-суставного аппарата.





Грибная терапия

Грибная терапия – одно из эффективных природных средств для реабилитации и лечения **опорно-двигательной системы.**

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

БЕСПЛАТНО и КРУГЛОСУТОЧНО
(по России): 8-800-5555-170



www.fungospb.ru

e-mail: **office@fungospb.ru**

(812) 703-06-44

<https://vk.com/fungoterapiya>

**Приобрести и заказать
препараты
можно в «Грибных аптеках».**

**Горячая линия
в С-Петербурге:**

(812) 703-06-44

377-26-86

273-20-43

715-47-26

368-98-04

717-17-11

575-57-97

в Москве:

(495) 77-620-88

