

Винахід відноситься до медицини, зокрема до терапії та пульмонології і описує спосіб лікування бронхіальної астми.

Бронхіальна астма (БА) - хронічне запальне захворювання дихальних шляхів, яке спричинене значною кількістю клітин та медіаторів запалення. Хронічне запалення призводить до гіперреактивності бронхів, що проявляється рецидивуючими симптомами свистячого дихання, ядухи, скованості у грудній клітці, кашлю, особливо вночі та рано вранці. Ці епізоди звичайно пов'язані з розповсюдженою, але варіабельною бронхообструкцією, яка зворотна спонтанно або під впливом терапії.

В сучасній медицині бронхіальна астма лікується спеціально підібраними антиалергенами, судинорозширювальними препаратами, такими як папаверін, еуфілін, ефедрин, теофедрин, димедрол, та інші; антибіотиками мономіцинового та канаміцинового ряду: левоміцетином, окситетрацикліном, каноміцином; препаратами групи пеніциліну, такими як біоміцин, стрептоміцин та інші. В тяжких випадках призначають гормональні препарати групи кортикостероїдів, аерозолі у вигляді інгаляцій, наприклад «Астмопент», «Беротек», а також сульфат магнію $MgSO_4$. [Елісєєв О.М. «Международный консенсус по диагностике и лечению. Современное лечение астмы и хронических обструктивных заболеваний легких», терапевт, арх. 1995, т. 67 №8, стр.81-83., Елісєєв О.М.].

Але, на жаль, вищевказані препарати визивають інтоксикацію організму, а така терапія як антибактеріальна, лазерна, ДМВ, УВЧ ведуть до порушення функції організму з тяжкими алергічними реакціями. Дуже довге застосування кортикостероїдів веде до порушення роботи наднирникових залоз та найважливішим є те, що таке лікування не веде до повного одужання.

Від бронхіальної астми дуже важко позбавитися. Винахідником було встановлено, що це захворювання пов'язано з стафілококовою інфекцією. Цей висновок доводиться зробити тому, що по підсумкам, які вдалося підвести, не одна людина не захворіла без того, щоб не захворіти до цього на ГРЗ, ГРВІ, і не здобути стафілокок. Коли мені довелося брати у дітей мазки на патогенну флору, то результат аналізів виявився наступний: 100% інфікованість стафілококом у дітей, які захворіли на бронхіальну астму, при чому мазок із горла при дослідженнях не завжди показував на присутність стафілококу, а мазок із носа завжди вказував на цю присутність.

Якщо залишити осередок інфекції в придаткових пазухах носу - це означає залишити можливість інфекції опускатися в бронхи, легені, серце, печінку, жовчний та сечовий міхур, вільно потрапляти до кісткового апарату рук, ніг, спини, хребта і т.і.

В основу винаходу поставлено задачу розробки методики лікування та профілактики бронхіальної астми, направленої на те, щоб забезпечити надійне виліковування такої хвороби та її запобігання.

Поставлена задача вирішується тим, що згідно з винаходом для лікування або профілактики бронхіальної астми хворому призначають прополіскування носоглотки йодно-сольовим розчином який має наступний склад:

розчин йоду 5% спиртовий	7-8 крапель
сіль поварена	1 чайна ложка
вода	0,5л.

Курс лікування триває до повного одужання. Запропоноване лікування не має побічної дії, до того ж відбувається швидко та ефективно усунення осередку інфекції.

Зняття нападу бронхіальної астми передбачається шляхом пиття гарячого розчину що містить $\frac{1}{2}$ чайної ложки солі на 200-250мл води, при чому пити розчин необхідно маленькими ковтками й попередньо дмухати.

Прийступ бронхіальної астми швидко буде зупинено, бо розумова діяльність мозку переключиться на те, щоб не обварити горло, дмухати на питво, і хворий припинить задихатися.

От на такому хворому мені вдалося перевірити виправлення помилки методу глибокого дихання відкритим ротом, відказатися від антиспазматичних ліків і піти на те, щоб перервати бронхоспазм дуже простим та ефективним способом.

Хворому було дано питво з 200г гарячої води та $\frac{1}{2}$ чайної ложки солі, перед тим як пити кожна чайна ложка охолоджувалась - хворий дмухав на розчин. Хворий більше ніколи не страждав на такі страшні напади. Через дві години напад не повторився, а закінчення його було зупинено відразу.

Крім того, додатковий позитивний ефект в лікуванні бронхіальної астми забезпечує застосування наступних супутніх до основних методик, а саме, хворому призначають:

1. Пероральний прийом засобу, який містить наступні компоненти:

морковний сік	2 чайні ложки
сливовий сік	2 чайні ложки
буряка сік	1 чайна ложка
вода	0,5л.

Засіб приймають по 1 чайній ложці 3 рази на день до їжі.

2. Зондування печінки без зонду: склянку гарячої води з доданою $\frac{1}{2}$ столової ложки солі прийняти в середину і лежати на правому боці без ґрілки, спираючись при прийомі засобу на лікоть своєї руки, при чому після прийому засобу полежати 10-15 хвилин, поклавши голову на подушку, потім вже снідати.

3. Загальні ванни йодно-сольові: 1/2 пачки солі (бажано «Екстра»), 20мл йодної настоянки 5%.

4. Повноцінне харчування: потрібно стежити, щоб у раціоні хворого були у достатній кількості жири, білки, вуглеводи.

5. Обов'язкові прогулянки кожен день, 1-2 рази на день.

6. Щоранку 2-3 фізичні вправи протягом 3-4 хвилин: велосипед на ліжку, 20 рухів: перекачування тіла лежачи, 5-8 разів; присідання 10-12 разів.

7. Масаж усього тіла, масаж ділянки проекції нирок, кінцівок, живота.