

# НЕ НАВРЕДИ!

## О сочетании Магнипсор-терапии с другими методами

Мы наблюдаем псориаз много лет на значительных контингентах больных. Существует небезосновательная точка зрения, что псориаз – это защитная реакция организма на различные раздражители (провоцирующие факторы). Эта защитная реакция, в известном смысле подобная аллергической реакции на аллергены, не может быть устранена, по крайней мере на сегодняшний день. В частности, псориаз можно рассматривать и как реакцию на интоксикацию различного рода – пищевую, медикаментозную, алкогольную и другую, полученную через желудочно-кишечный тракт, через органы дыхания (табакокурение, отравление газами, парами лаков, красок) и т.п. Отметим, что и при стрессовых ситуациях, психических травмах организм вырабатывает токсины определенных видов.

То, что мы предлагаем, - это освобождение от внешних проявлений псориаза, т.е. высыпаний на коже и максимально возможное исключение влияния провоцирующих факторов на организм во время лечения и после него по принципу: “не спровоцируй – не высыпет”.

За нашу практику мы постоянно сталкивались с попытками больных лечить псориаз, по общеупотребительному выражению, “изнутри” (иногда – якобы определив гипотетическую причину заболевания с помощью “компьютерной диагностики” и тому подобных наукообразных процедур). Применялись препараты: гербалайф, псориклин, омега, лома-псориаз, визион, псорилон и др., а также фитопрепараты, витаминные комплексы, масла и многое другое. В этих случаях крайне редко (проценты и доли процентов) наступали хоть сколько-нибудь заметные улучшения, а от некоторых препаратов высыпания часто прогрессировали - по-видимому, как результат перенасыщения организма определенными витаминами, микроэлементами, гормональными, фито- и другими компонентами в их различных комбинациях и концентрациях.

Некоторые больные совмещали препараты общего действия и мазевую терапию «Магнипсором», получая результаты в целом хуже, чем только от мази и диеты (диета кажется простой, но очень важна). Вообще, комбинировать данную мазь с другими препаратами и/или методами, **“дополнять” и “улучшать” лечение «Магнипсором» не нужно и даже вредно.** Последнее тем более относится к сомнительным препаратам типа различных био- и пищевых добавок (БАД), хлынувших на рынок в нишу, освобожденную печально известным гербалайфом. Надо помнить, что при прочих равных условиях, **чем проще лечение, тем лучше** - хотя бы в смысле средней продолжительности наступившей ремиссии (а эта продолжительность и есть основной критерий эффективности лечения рецидивирующих дерматозов, в том числе псориаза). Говоря простым языком, псориаз “не любит” комплексных и очень сложных методов лечения. По указанным причинам одним из самых важных в методике применения мази «Магнипсор» является пункт: **“ни с какими другими средствами и методами лечения не совмещать!”**.

Последнее относится и к ультрафиолетовому облучению (УФО) или к солнечному загару. Замечено, что при зимней форме псориаза от УФО высыпания быстро уходят, но столь же быстро (месяца через 2, а то и раньше) вновь появляются; при летней же форме от перенасыщения УФО высыпания усиливаются. Кроме того, УФО нельзя применять в качестве противорецидивной процедуры без риска спровоцировать появление высыпаний. Также нельзя рекомендовать и применение фитотерапии в этом качестве. Мы постоянно наблюдаем, как больные после лечения в фитоцентрах и самостоятельных различных “чисток” приходят, что называется, “обсыпанные с ног до головы”. Многие травы являются аллергенами, другие ядовиты или полужадовиты; так что к травам необходимо относиться весьма осторожно.

Тем не менее то, что не предлагается общего медикаментозного или какого-либо иного лечения дополнительно к мазевой терапии, вовсе не означает, что мы не стремимся сделать методику более оптимальной. Постоянно идет поиск препаратов и методов, которые помогли бы организму быстрее справиться с влиянием провоцирующих факторов и одновременно заметно удлиняли бы продолжительность ремиссий. Но пока радикального средства в дополнение к «Магнипсору» предложить не удалось. Мы внимательно следим за новыми антипсориазическими препаратами, исследуем и старые, забытые методики, но указанный вопрос остается открытым.

Поэтому наш метод заключается в мазевой терапии «Магнипсором» при соблюдении определенного режима – диеты, исключения спиртного и т.п. **Основная противорецидивная рекомендация – соблюдение режима и во время ремиссии,** хотя, возможно, и не такого строгого, как во время лечения. В таком случае обычно не бывает сильных обострений, а дежурные бляшки и случайно появившиеся папулы можно контролировать мазевой терапией. Часто новая папула уходит спонтанно или в течение нескольких дней от мази «Магнипсор».

Из опыта Магнипсор-терапии мы заключаем, что этот мазевый препарат не просто убирает бляшки, а убирает устойчиво. Так, 23% наших больных имеют ремиссию свыше 5 лет. Нередко, при применении мази по телу, на волосистой части головы бляшки исчезали без лечения. Таким образом, всасываясь через кожные покровы, препарат «Магнипсор» оказывает лечебное действие на весь организм.

На наш взгляд и по многочисленным отзывам наших пациентов, по эффективности, простоте применения, доступности и отсутствию побочных эффектов Магнипсор-терапия при соблюдении режима не имеет аналогов на обширном рынке антипсориазических препаратов, средств и методов.