



Вегетативный словарь с комментариями

Что надо самом деле означают симптомы вегетососудистой дистонии (ВСД)?



Автор:

Ксения Овсянникова

Невролог-вегетолог, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры биохимии, лимфолог, кинезиолог

[@zametkinevrologa](https://t.me/zametkinevrologa)

t.me/zametki_nevrologa

Куплено на skladchik.com

Жалоба	Что означает	Комментарий
1	2	3
<p>Частое сердцебиение (тахикардия) (более 90 в минуту)</p>	<p>- гипоксия - в организме мало кислорода из-за дефицита железа;</p>	<p>- см анализы: ферритин, СРБ, общий белок, MCV в ОАК развернутом, медь</p>
	<p>- проблема с вегетативными нервами на фоне дефицита В6-В9-В12</p>	<p>- ОАК развернутый с акцентом на MCV, гомоцистеин, В6, В9, В12 в сыворотке</p>
	<p>- дефицит магния и калия;</p>	<p>- прием магния цитрата 400-600мг в сутки длительно и Панангина форте по 1 шт утром и вечером 1-2 месяца min</p>
	<p>- повышенная функция щитовидной железы (гипертиреоз);</p>	<p>- анализы – панель щитовидной железы ТТГ, Т3, Т4, АТ к ТПО, АТ к ТГ (как минимум – просто ТТГ)</p>
	<p>- паническая атака</p>	<p>- глубокое медленное дыхание животом;</p>
	<p>- феохромоцитома</p>	<p>- УЗИ надпочечников, если что-то обнаружится – на РКТ надпочечников</p>
<p>- диабетическая полинейропатия</p>	<p>- при диабете 1 типа и при запущенном диабете второго типа, и в том и другом случае гликемия крови выше 10</p>	
<p>Чувство нехватки воздуха</p>	<p>- гипоксия из-за анемии</p>	<p>- см анализы ОАК развернутый, ферритин, общий белок, СРБ, медь;</p>
	<p>- повышенное внутричерепное давление,</p>	<p>- см сосуды глазного дна – в каком состоянии артерии и, особенно вены: суженные артерии и расширенные вены говорят о наличии внутричерепного застоя; эти признаки могут юить вместе, могут быть по одному;; может быть на фоне стресса, сидячей работы, как последствие травмы головы</p>
	<p>- нарушение венозного оттока из полости черепа;</p>	<p>- венозный отток можно также оценить по сосудам глазного дна + по УЗИ сосудов головы и шеи</p>
	<p>- застой желчи</p>	<p>- тошнота, запоры, боль в правом боку, белый налет на языке, сухая кожа, плохая переносимость жирной пищи + признаки застоя по данным УЗИ органов брюшной полости (ОБП), повышение ЩФ в анализах</p>
	<p>- гипотиреоз</p>	<p>- анализы – панель щитовидной железы ТТГ, Т3, Т4, АТ к ТПО, АТ к ТГ</p>

1	2	3
Бледность	- дефицит железа, общего белка, витаминов В6-В9-В12, меди	- см анализы ОАК развернутый, ферритин, общий белок, СРБ, гомоцистеин, витамины В6, В9, В12; медь
	- слабые надпочечники с низким давлением;	- при слабых надпочечниках очень низкое АД с утра; - также см кортизол в слюне при пробуждении (самый высокий в норме), в 11 и 16 часов и перед сном (самый низкий)
	- недосып и переутомление;	- пройдут после отдыха и сна
	- паразитоз;	- все признаки застоя желчи, интоксикации и общей слабости + патология ЛОР-органов, по МРТ могут быть кисты в ЛОР-пазухах или просто изменения слизистой ЛОР-Пазух (особенно справа) - анализ кала методом парасеп трижды в районе полнолуния; - микроскопия желчи с окрашиванием после дуоденального зондирования; - вегето-биорезонансная диагностика; - клостридии, особенно рамозум в большом титре по анализу крови по Осипову, разросшаяся грибная флора
- онкология	- см анализы: хроническая анемия, высокие СОЭ, ферритин, СРБ - УЗИ всех органов и систем; - колоноскопия; - сцинтиграфия	
Синие круги под глазами	- анемия	- анализы: ОАК развернутый, ферритин, СРБ, Общий белок, медь, гомоцистеин
	- тонкая кожа	- может быть признаком дисплазии соединительной ткани

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	<p>- интоксикация аммиаком</p>	<p>- кровь из пальца на аммиак при помощи аппарата Pocket Chem; низкий уровень мочевины; щелочная среда, мышечные волокна непереваренные, патогенная йодофильная флора – по копрограмме; по орг кислотам: повышение фумаровой и метилмалоновой кислоты, истощение орнитина и цитрулина; выраженный дефицит В12</p>
	<p>- интоксикация тяжелыми металлами;</p>	<p>- информативнее всего по вегето-биорезонансной диагностике;</p> <p>- по волосам, в крови и моче – придется сдавать все и сразу, чтобы оценить как выводится, поэтому лучше ВРД</p> <p>- косвенно – все остальные витамины и минералы на нижней границе нормы или в дефиците</p>
<p>Повышение давления, особенно приступами, в виде кризов</p>	<p>- нейронам вегетативной нервной системы (лимбической) не хватает кровотока и кислорода из-за повышенного внутричерепного давления, поэтому через гипофиз-гипоталамус надпочечниковую систему мозг повышает давление;</p>	<p>- см сосуды глазного дна, акцент на состояние вен;</p> <p>- записывать давление с утра после пробуждения и вечером перед сном в течение 2х недель + при стрессах и головной боли;</p> <p>- курсы сосудистой терапии по весне и осени с осмотическими диуретиками (маннит в вену или глицерин внутрь), димефосфоном, «удобрениями» для нервной системы</p> <p>- измерить АД, пропарить ноги, выпить стакан горячей воды, капотен 1/2 под язык;</p> <p>- есть связь между застоем желчи и высоким АД – после тюбажей и зондирования + после лечения внутричерепного застоя - давление часто стабилизируется</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
Тревожность вплоть до панических атак	– мозг раздражают токсины: аммиак, непрямой билирубин, токсичные метаболиты эстрогенов, нейротоксины клостридий, эозинофильный катионный белок на фоне паразитозов;	<ul style="list-style-type: none"> - аммиак: см выше. - клостридии: анализ крови по Осипову + патогенная йодофильная флора в копрограмме; - анализы на ЭКБ, билирубин по фракциям;
	- паразитоз	<ul style="list-style-type: none"> - все признаки застоя желчи, интоксикации и общей слабости + патология ЛОР-органов, по МРТ могут быть кисты в ЛОР-пазухах или просто изменения слизистой ЛОР-Пазух (особенно справа) - анализ кала методом парасеп трижды в районе полнолуния; - микроскопия желчи с окрашиванием после дуоденального зондирования; - вегето-биорезонансная диагностика; - клостридии, особенно рамозум в большом титре по анализу крови по Осипову, разросшаяся грибная флора
	- «дырявый» кишечник с попаданием токсинов в лимфу и кровотоки;	<ul style="list-style-type: none"> - свекольный тест: натертую на терке вареную свеклу съесть и оценить цвет мочи в течение 12 часов после этого, в норме свекла не окрашивает мочу; - кандидоз
	- нейровоспаление с повышением нейроспецифической енолазы и белка S-100	<ul style="list-style-type: none"> - анализы на NSE и белок S-100 (NSE 100 – эпилепсия, тики, атаксия; NSE 50 - психозы, аутизм, психоречевые проблемы; NSE 30 – раздражительность, низкое либидо, низкая работоспособность, депрессия, ОКР) (у детей эти анализы повышаются сильно, у взрослых просто немного выше лабораторной нормы). - анализ на ЭКБ - свекольный текст (тк повышенная кишечная проницаемость приводит к повышенной проницаемости ГЭБ)

1	2	3
	- дефицит энергии в нейронах после травмы, из-за плохого кровотока, сидячей работы, проблем с венами	- анализов и обследований на это нет, просто высокая утомляемость нервной системы
Озноб вне высокой температуры	- «уставшие» надпочечники;	- при слабых надпочечниках очень низкое АД с утра; - повышение энергии к вечеру и ночи, - бодрые или с паническими атаками пробуждения в 3-4 утра из-за гипогликемии и выброса адреналина (есть гречку перед сном со слив. маслом); - также см кортизол в слюне 4 раза за сутки: при пробуждении (самый высокий в норме), в 11 и 16 часов и перед сном (самый низкий)
	- резкое падение уровня сахара в крови (гипогликемия)	- съесть что-то сладкое
Холодные кисти и стопы	- анемическое состояние;	- ОАК развернутый, ферритин, общий белок, СРБ, медь.
	- повышенное внутричерепное давление и ответный спазм периферических сосудов;	- расширенные вены на глазном дне
	дефицит Д3, всех витаминов В;	- анализы 25(ОН)Д; В6, В9, В12; гомоцистеин;
	- гипотиреоз	ТТГ, Т3, Т4, Ат к ТПО, Ат к ТГ
	- дефицит К2	- при бедной микробиоте кишечника, для восстановления 100-200мкг в сутки 1-3 месяца вместе с витамином Д3
Расширение зрачков	- «у страха глаза велики» - на фоне активации симпатки или раздражения симпатического сплетения в шейном отделе позвоночника со стороны широкого зрачка	- чаще глаз широкий на стороне нарушения венозного оттока из полости черепа
Сужение зрачка	- стойкий тонус парасимпатки	- ничего плохого в этом нет, если только пациент не принимает наркотики

1	2	3
Покальвания в области сердца	<ul style="list-style-type: none"> - дефицит магния и калия; - дефицит железа, витаминов В; 	<ul style="list-style-type: none"> - см анализы ОАК развернутый акцент на MCV, гомоцистеин, витамины В6, В9, В12. Если есть дефицит В6-В9-В12 – будет нарушено метилирование с нарушением образования Q10 и L-карнитина – то есть и они в дефиците, а они нужны для работы сердца; - атеросклероз сосудов сердца выраженный (протекает с ишемической болезнью сердца)= см УЗИ коронарных сосудов
Головные боли	<ul style="list-style-type: none"> - повышенное внутричерепное давление; 	<ul style="list-style-type: none"> - голова тяжелая, «чугунная», расширенные вены на глазном дне; есть слово «расширены» при описании МРТ головы; если есть признаки нарушения венозного оттока из полости черепа по данным УЗИ; есть признаки повышения внутричерепного давления по ЭХО-ЭГ (редкий метод)
	<ul style="list-style-type: none"> - нарушение венозного кровотока особенно при дисплазии соединительной ткани; 	<ul style="list-style-type: none"> - варикоз любой области, геморрой однозначно говорит о генерализованной проблеме со всей венозной стенкой и, скорее всего, о ДСТ; - данные УЗИ сосудов головы и шеи - расширение вен на глазном дне
	<ul style="list-style-type: none"> интоксикация аммиаком или непрямым билирубином; 	<ul style="list-style-type: none"> - кровь из пальца на аммиак при помощи аппарата Pocket Chem; низкий уровень мочевины; щелочная рН, мышечные волокна непереваренные, патогенная йодофильная флора – по копрограмме; по орг кислотам повышение фумаровой и метилмалоновой кислоты, истощение орнитина и цитрулина; - анализ крови на билирубин общий, прямой и непрямой (непрямой – токсичный для нервной системы и характерно его повышение для пациентов с синдромом Жильбера на фоне застоя желчи у них).

Куплено на skladchik.com

1	2	3
<p>Куплено на skladchik.com</p>	<p>- застой желчи и вторичный застой лимфы в самой печени и в верхнем этаже всего тела;</p>	<p>- тошнота, запоры, боль в правом боку, белый налет на языке, сухая кожа, плохая переносимость жирной пищи + признаки застоя по данным УЗИ органов брюшной полости (ОБП), повышение ЩФ в анализах</p> <p>- отечность правого века верхнего;</p> <p>- сужение интракраниального отдела ПРАВОЙ позвоночной артерии (по данным УЗИ и МРТ);</p> <p>- есть какие-то образования по правой половине тела выше печени (правая молочная железа, правая доля щитовидной железы; проблема с сосудами шеи и головы справа – на поверку всегда все оказывается связано с махровым и старым застоем желчи)</p>
	<p>последствия травмы головы</p>	<p>- актуально сотрясение любой давности, особенно если их было несколько; чаще всего будет повышено внутричерепное давление;</p>
	<p>- паразитоз</p>	<p>- все признаки застоя желчи, интоксикации и общей слабости + патология ЛОР-органов, по МРТ могут быть кисты в ЛОР-пазухах или просто изменения слизистой ЛОР-Пазух (особенно справа)</p> <p>- анализ кала методом парасеп трижды в районе полнолуния;</p> <p>- микроскопия желчи с окрашиванием после дуоденального зондирования;</p> <p>- вегето-биорезонансная диагностика;</p> <p>- клостридии, особенно рамозум в большом титре по анализу крови по Осипову, разросшаяся грибная флора</p> <p>- кандидоз</p>

1	2	3
<p>Расстройства сна</p>	<p>– дефицит магния, дефицит железа, дефицит витаминов В1 (!), В6, В9, В12.</p>	<p>- анализ на магний не информативен. Магния цитрат (Магне В6 форте, н-р) пить по 200мг трижды в сутки с едой 0 2-3 месяца, чтобы насытить депо магния, а затем 300мг перед сном.</p> <p>- анализы на ферритин, СРБ, общий белок, гомоцистеин, ОАК и в нем акцент на MCV, витамины В6, В9, В12.</p>
	<p>- нейровоспаление</p>	<p>- анализы на NSE и белок S-100 (NSE 100 – эпи, тики, атаксия; NSE 50 - психозы, аутизм, психоречевые проблемы; NSE 30 – раздражительность, низкое либидо, низкая работоспособность, депрессия, ОКР.</p> <p>- анализ на ЭКБ</p> <p>- свекольный текст (тк повышенная кишечная проницаемость приводит к повышенной проницаемость ГЭБ)</p>
	<p>- застой желчи</p>	<p>- запоры, тошнота, белый налет на языке, красные точки по телу, боли в правом подреберье, сухая кожа, признаки застоя по УЗИ</p> <p>- после тюбажа большинство спят как младенцы</p>
	<p>- повышенное внутричерепное давление</p>	<p>- голова тяжелая больше с утра, плохо переносятся душные помещения, горячие ванны-бани;</p> <p>- см сосуды на глазном дне: расширенные вены и суженные артерии;</p> <p>- Эхо-ЭГ (если найдете сам метод и хорошего специалиста)</p> <p>- часто бывает именно на фоне застоя желчи</p> <p>- в плане коррекции – глицерин пищевой внутрь или маннит в вену + обязательно Димефосфон, он лечит центры сна</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	<p>- повышенное внутричерепное давление</p>	<p>- голова тяжелая больше с утра, плохо переносятся душные помещения, горячие ванны-бани;</p> <p>- см сосуды на глазном дне: расширенные вены и суженные артерии;</p> <p>- Эхо-ЭГ (если найдете сам метод и хорошего специалиста)</p> <p>- часто бывает именно на фоне застоя желчи</p> <p>- в плане коррекции – глицерин пищевой внутрь или маннит в вену + обязательно Димефосфон, он лечит центры сна</p>
	<p>- заболевания почек</p>	<p>- расстройство сна при болезнях почек значительно опережает симптомы болезни самих почек;</p> <p>- ОАМ, бак посев мочи;</p> <p>- УЗИ органов малого таза</p> <p>К слову, почки страдают при ЛОР-болезнях, при нарушении функции печени (перегрузка токсинами), при повышенной проницаемости кишечника</p>
	<p>- высокий уровень аммиака</p>	<p>См выше</p>
	<p>- паразитоз</p>	<p>См выше</p>
<p>Повышенная утомляемость</p>	<p>– дефицитные состояния (ДЗ, магний, железо, общий белок, цинк, медь, все витамины В, особенно В1-В2 и В6-В9-В12);</p>	<p>- См соответствующие анализы</p> <p>- лунулы на ногтях в норме должны быть на всех ногтях, а при мутациях генов фолатного цикла и хроническом дефицит В6, В9 и В12 – на большом и указательных только.</p> <p>- мутации генов фолатного цикла</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	- гипотиреоз	<p>- панель щитовидной железы: ТТГ, Т3, Т4, АТ к ТГ, АТ к ТПО;</p> <p>- свекольный тест: «дырявый кишечник» с нарушенной микробиотой очень повреждает ЩЖ;</p> <p>- дефициты Железа, ДЗ, витаминов В, селена, цинка и йода</p>
	- митохондриальная дисфункция	- АЛТ не ниже 20, а АСТ не ниже 30 + закрывать все дефициты, чистить питание и печень
	- хронические инфекции и хроническое системное воспаление;	- анализы на воспаление: СРБ < 1, ферритин, фибриноген, изменения в ОАК.
	- «уставшие» надпочечники;	<p>- при слабых надпочечниках очень низкое АД с утра;</p> <p>- повышение энергии к вечеру и ночи,</p> <p>- бодрые или с паническими атаками пробуждения в 3-4 утра из-за гипогликемии и выброса адреналина (есть гречку перед сном со слив. маслом);</p> <p>- также см кортизол в слюне 4 раза за сутки: при пробуждении (самый высокий в норме), в 11 и 16 часов и перед сном</p>
	- застой желчи;	- тошнота, запоры, боли в правом боку + признаки застоя по УЗИ ОБП
	- «дырявый» кишечник;	- положительный свекольный тест, а схема восстановления прилагается к курсу. Это состояние лежит в основе всех АИЗ, мигрени, Альцгеймера, Паркинсона, ревматологии и тд
	- пищевые непереносимости;	<p>- на 3 месяца исключить глютен, молочное, сладкое и пасленовые, чтобы создать условия для заживления слизистой;</p> <p>- вести пищевой дневник, чтобы отследить свои пищевые непереносимости</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	- недосып;	Если причина – недосып, то после достаточного и глубокого сна это должно пройти
	- отсутствие отпуска и отдыха	Если причина – недостаток отдыха и отпуска, то уже пора лечить все последствия и восстанавливать ресурсы
Обмороки	- нарушения мозгового кровотока, особенно венозного;	- расширенные вены на глазном дне; - нарушение венозного оттока или снижение кровотока в ВББ (вертебро-базиллярном бассейне) по данным УЗИ;
	- слабые надпочечники;	- низкое артериальное давление, сложно встать с утра и силы прибывают к вечеру; повышенная мерзлявость; см кортизол в слюне после пробуждения, в 11, в 16 и перед сном (23ч).
	- анемия;	- см анализы: ОАК, ферритин, общий белок, СРБ, медь
	- интоксикация	- легче всего пройти вегето-биорезонансную диагностику
Боли в мышцах и суставах	- НДСТ с множественными дефицитами (ДЗ, магний, цинк, медь, кремний, сера, белок и тд)	- по НДСТ есть отдельный материал - вегетоБиорезонансная диагностика поможет какие именно дефициты актуальны на сегодняшний день;
	- варикоз	- при осмотре + УЗИ - обязательно удобная ортопедическая обувь или стельки, - см насколько кровь жидкая – фибриноген, Д-Димер, РФМТ - курсы венотоников 3 месяца пить, пару отдыхать и заново (Венарус, Троксевазин внутрь, кверцитин, витамин С); - очень плохо на вены влияют КОК и МГЗТ, т.е. с гормонами параллельно всегда поддерживать вены; - если есть застой желчи, то будет застой в лимфе и будет венозный застой, тч подготовка к тюбажам и зондированиям – и по весне и осени механически сгонять застой желчи

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	- дефицит ДВИЖЕНИЯ,	- ходьба, скандинавская ходьба, плавание, не показаны силовые тренировки и с опусканием головы ниже уровня тела;
	- застой желчи	- тошнота, запоры, боль в правом боку, белый налет на языке, сухая кожа, плохая переносимость жирной пищи + признаки застоя по данным УЗИ органов брюшной полости (ОБП), повышение ЩФ в анализах - отечность правого века верхнего;
Руки трясутся	- дефицит магния-калия-железа-витаминов В;	- см анализы: ферритин, общий белок, СРБ, гомоцистеин, ОАК
	- интоксикация мозга химией, тяжелыми металлами	- в РФ легче всего найти и пройти вегето-биорезонансную терапию (и прочитать книгу «Нестареющее тело» про б.Паркинсона и все виды интоксикаций
Приливы, жар в теле	- гормональная перестройка организма, особенно на фоне застоя желчи	- см застой желчи, тк при нормальном оттоке желчи приливов почти нет; признаки застоя желчи вкратце: запоры, тошнота, непереносимость жирного, боли в правом подреберье, сухая кожа и слизистые, белый налет на языке, признаки застоя по УЗИ
Повышение температуры тела 37-37,5	- хроническая вирусная инфекция	- ПЦР слюны метод количественный на герпесы 1,2,6, ВЭБ, ЦМВ;
	- стресс	- курс скипидарных ванн
	- паразитоз	- все признаки застоя желчи, интоксикации и общей слабости + патология ЛОР-органов, по МРТ могут быть кисты в ЛОР-пазухах или просто изменения слизистой ЛОР-Пазух (особенно справа) - анализ кала методом парасеп трижды в районе полнолуния; - микроскопия желчи с окрашиванием после дуоденального зондирования;

Куплено на skladchik.com

1	2	3
		<p>- вегето-биорезонансная диагностика;</p> <p>- клостридии, особенно рамозум в большом титре по анализу крови по Осипову, разросшаяся грибная флора</p>
<p>Потливость</p>	<p>- застой желчи;</p>	<p>- тошнота, запор, боли в правом подреберье, белый налет на языке, горечь во рту, признаки застоя по УЗИ.</p> <p>Пот – это состояние лимфо-системы, а лимфо-система тесно связана с печенью и кишечником, поэтому и инфекции, и интоксикации, и слабые детокс-системы будут влиять на потливость.</p>
	<p>- нарушение детоксикации эстрогенов;</p>	<p>Те же симптомы + красные родинки на теле + доброкачественные образования в груди и малом тазу + чаще всего проблемные месячные по жизни</p>
	<p>- хроническая вирусная инфекция;</p>	<p>ПЦР слюны, метод количественный – вирусы герпеса 1, 2, 6 типов, ВЭБ и ЦМВ.</p>
	<p>- паразитоз;</p>	<p>- все признаки застоя желчи, интоксикации и общей слабости + патология ЛОР-органов, по МРТ могут быть кисты в ЛОР-пазухах или просто изменения слизистой ЛОР-Пазух (особенно справа)</p> <p>- анализ кала методом парасеп трижды в районе полнолуния;</p> <p>- микроскопия желчи с окрашиванием после дуоденального зондирования;</p> <p>- вегето-биорезонансная диагностика;</p> <p>- клостридии, особенно рамозум в большом титре по анализу крови по Осипову, разросшаяся грибная флора</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	<p>- хроническая бактериальная инфекция;</p>	<p>- бак посев из носоглотки на бактерии и их чувствительность к бактериофагам, антисептикам, антибиотикам, чтобы потом знать каким антисептиком промывает, какой бактериофаг пить и на всякий, какой антибиотик (если уже надо!) будет адекватно эффективным;</p> <p>- бак посев мочи.</p> <p>- ВАЖНО: не должно быть бетта-гемолитического стрептококка вообще (!); если 10 в 3 степени – пограничное значение, которое при ослаблении иммунных сил может вырасти; 10 в 4 степени – уже точно надо лечить.</p>
	<p>- инсулинорезистентность</p>	<p>- сахар в крови, инсулин, гликированный гемоглобин, индексы</p>
<p>Головокружение</p>	<p>- доброкачественное позиционное пароксизмальное головокружение (ДППГ – очень сильное, предметы вокруг вращаются, до рвоты)</p>	<p>- этим занимается отоневролог, он же вестибулолог и особыми приемами сможет прекратить головокружение;</p> <p>- дефицит Д3, К2 - по 10 тысяч Д3 + на каждые 5 тыс Д3 100мкг К2 3 месяца;</p> <p>- Гингко билоба по 120 мг утром и вечером месяц, потом по 120 мг в сутки полгода;</p> <p>- препараты Бетагистина (Бетасерк) 24 мг утром и вечером месяц, чтобы снизить чувствительность вестибулярных рецепторов и улучшить кровоток</p>
	<p>- неустойчивость при ходьбе, покачивание – при снижении кровотока в шейно-затылочной области (вертебро-базиллярный бассейн) и развитие застоя внутричерепного</p>	<p>- см не расширены ли вены на глазном дне;</p> <p>- признаки нарушения венозного оттока из полости черепа;</p> <p>- снимать внутричерепной застой (пищевой глицерин с озон.ру или Маннит 200 в вену),</p>

1	2	3
	<p>- неустойчивость при ходьбе, покачивание – при снижении кровотока в шейно-затылочной области (вертебро-базиллярный бассейн) и развитие застоя внутричерепного</p>	<p>- см не расширены ли вены на глазном дне;</p> <p>- признаки нарушения венозного оттока из полости черепа;</p> <p>- снимать внутричерепной застой (пищевой глицерин с озон.ру или Маннит 200 в вену),</p> <p>+ Димефосфон по столовой ложке трижды в сутки 10-14 дней после еды для улучшения кровотока именно на фоне проблем с ВББ;</p> <p>- остеопатия;</p> <p>- массаж шейно-воротниковой области на фоне глицерина-димефосфона и желатильно после остеопата</p> <p>- помогут препараты сосудистые (винпоцетин, сермион, гингко, актовегин, мексидол, пептидные и тд)</p>
	<p>- сужение сосудов головы и шеи</p>	<p>- дуплексное сканирование (УЗИ) сосудов головы и шеи с признаками стенозов на фоне атеросклероза</p>
<p>Шум в ушах</p>	<p>- спазм сосудов, которые приносят кровь к голове на фоне застоя внутри черепа (особенно позвоночных артерий);</p>	<p>- см сосуды глазного дна: если вены расширены, а артерии в ответ на это компенсаторно сужены, то нужно снимать внутричерепной застой (глицерин-маннит, димефосфон, сосудистые, венотоники)</p>

1	2	3
		<p>- локальная инъекционная терапия (раньше называлось блокада) с лидокаином или новокаином (если нет аллергии!) – выполняет невролог – помогает при головной боли, головокружении, шуме в ушах, боли в шейно-затылочной области</p>
	<p>- высокий аммиак</p>	<p>- кровь из пальца на аммиак при помощи аппарата Pocket Chem; низкий уровень мочевины; щелочная среда, мышечные волокна непереваренные, патогенная йодофильная флора – по копрограмме; по орг кислотам повышение фумаровой и метилмалоновой кислоты, истощение орнитина и цитрулина;</p>
	<p>- зажим в шейном отделе позвоночника</p>	<p>- лучше просто обратиться к остеопату + местно мазь Дип-Рилиф (обезболивает и охлаждает) и на будущее – гимнастика</p>
	<p>- высокое артериальное давление</p>	<p>- измерить АД, пропарить ноги, выпить стакан горячей воды, капотен ½ под язык; есть связь между застоем желчи и высоким АД – после тюбажей и зондирования + после лечения внутричерепного застоя - давление часто стабилизируется</p>
<p>Послабление стула</p>	<p>- выход желчи</p>	<p>- это нормально, если эпизодически, при выходе желчи есть смысл принимать сорбенты, тк желчь выходит вместе с токсинами, которые могут обратно всосаться в кишечнике;</p>
	<p>- непереносимость лактозы на фоне употребления молочных продуктов</p>	<p>- сдать анализ - в любом случае исключить молочное месяц – снова попробовать и оценить реакцию; а для заживания кишечника – исключить на 3 месяца</p>

1	2	3
	- патогенная микробиота	- см копрограмму и все отклонения в ней; - анализ крови по Осипову
Запор	- застой желчи	- см выше все признаки
	- пищевые непереносимости	- на месяц минимум исключить глютен, молочное – ввести и оценить реакцию; для лечения кишечника строго исключить на 3 месяца; - вести пищевой дневник, чтобы отслеживать реакции на все съеденное
	- воспаление кишечника	- см свекольный текст + копрограмма, анализ крови по Осипову, УЗИ ОБП с оценкой сократительной функции желчного пузыря
Метеочувствительность, непереносимость горячей бани, ванны	- гипоксия из-за анемии	- см анализы ОАК развернутый, ферритин, общий белок, СРБ, медь;
	- повышенное внутричерепное давление,	- см сосуды глазного дна – в каком состоянии артерии и, особенно – вены; может быть на фоне стресса, сидячей работы, как последствие травмы головы
	- нарушение венозного оттока из полости черепа;	- венозный отток можно также оценить по сосудам глазного дна + по УЗИ сосудов головы и шеи
	- застой желчи	- тошнота, запоры, боль в правом боку, белый налет на языке, сухая кожа, плохая переносимость жирной пищи + признаки застоя по данным УЗИ органов брюшной полости (ОБП), повышение ЩФ в анализах
	- гипотиреоз	- анализы – панель щитовидной железы ТТГ, Т3, Т4, АТ к ТПО, АТ к ТГ
	- высокий аммиак	- тоже поддерживает застой внутри черепа

Куплено на skladchik.com

1	2	3
<p>Мозговой туман</p>	<p>- высокий аммиак</p>	<p>- кровь из пальца на аммиак при помощи аппарата Pocket Chem; низкий уровень мочевины; щелочная среда, мышечные волокна непереваренные, патогенная йодофильная флора – по копрограмме; по орг кислотам: повышение фумаровой и метилмалоновой кислоты, истощение орнитина и цитрулина; выраженный дефицит B12</p>
	<p>- нарушение венозного оттока из полости черепа с развитием застоя внутри черепа</p>	<p>- расширенные вены на глазном дне; - нарушение венозного оттока или снижение кровотока в ВББ (вертебро-базиллярном бассейне) по данным УЗИ;</p>
	<p>- кандидоз</p>	<p>- белесые творожистые выделения; - повышение кандиды в анализе по Осипову</p>
	<p>- повышенная кишечная проницаемость</p>	<p>- положительный свекольный тест</p>
	<p>- нейровоспаление</p>	<p>- анализы на NSE и белок S-100 (NSE 100 – эпилепсия, тики, атаксия; NSE 50 - психозы, аутизм, психоречевые проблемы; NSE 30 – раздражительность, низкое либидо, низкая работоспособность, депрессия, ОКР. - анализ на ЭКБ - свекольный тест (тк повышенная кишечная проницаемость приводит к повышенной проницаемости ГЭБ)</p>
<p>Комок в горле</p>	<p>- непереносимость глютена и лактозы</p>	<p>- убрать из рациона глютен и лактозу минимум на 3 месяца</p>
	<p>- невроз со спазмом - выраженное нарушение кровотока в вертебро-базиллярном бассейне (ВББ)</p>	<p>- расширенные вены на глазном дне; - нарушение венозного оттока или снижение кровотока в ВББ (вертебро-базиллярном бассейне) по данным УЗИ;</p>

Куплено на skladchik.com

1	2	3
	- сильно зашлакованная лимфосистема на фоне застоя желчи и, возможно, паразитоза	
Выраженный ПМС	- дефицит прогестерона на фоне истощенных надпочечников	- при слабых надпочечниках очень низкое АД с утра; - повышение энергии к вечеру и ночи, - бодрые или с паническими атаками пробуждения в 3-4 утра из-за гипогликемии и выброса адреналина (есть гречку перед сном со слив. маслом); - также см кортизол в слюне 4 раза за сутки: при пробуждении (самый высокий в норме), в 11 и 16 часов и перед сном (самый низкий) - гормональные анализы
	- дефицит омега 3	- нет смысла сдавать анализ, нужно просто принимать почти постоянно по 1-2 грамма в сутки всем
	- дефицит магния	- также, нужно просто принимать почти постоянно 400-600мг в сутки
	- застой желчи	- тошнота, запор, боли в правом подреберье, белый налет на языке, горечь во рту, признаки застоя по УЗИ.
	- нарушенный детокс эстрогенов	Те же симптомы, что и при застое желчи + красные родинки на теле + доброкачественные образования в груди и малом тазу
	Возможно есть синдром Жильбера	- высокий непрямо́й билирубин, нужно сдать генетику

Куплено на skladchik.com



ШКОЛА НОВОЙ
НЕВРОЛОГИИ



Куплено на skladchik.com

@zametkinevrologa
t.me/zametki_nevrologa