

Медицинският термин за заболяването е остър тонзилит и за съжаление някои деца боледуват системно от него.

Хепар и силицея пазят от гнойни ангина

„Обичате ли сладолед?!“ Това е един от малкото въпроси, които запомнят децата, особено ако са претърпели отстраняване на сливица.

Леденото лакомство е истинско успокоение и удоволствие, особено след стряскащата за децата и притеснителната за родителите хирургическа интервенция. Кратко проучване в интернет пространството – нашият все по-чест съветник, ще те увери, че премахването на сливица е рутинна операция, от която няма смисъл да се страхуваш. В случай че поразпиташ познатите си, също ще установиш, че поне 3-4 от тях са преживели подобна манипулация в детството си и отдавна не смятат, че това е нещо толкова тревожно. Повод за тревога обаче има, защото всеки орган в нашия организъм изпълнява важна функция и

Сливиците са червената лампичка, която сигнализира на организма, че има проблем.

когато поради някаква причина бъде отстранен, това несъмнено ще се отрази и на здравето ни.

Урок по анатомия

Сливиците (тонзилите) представляват струпвания на лимфна тъкан. Именно в тях попадат вредните за тялото болестоворни причинители. Сливиците са защитна бариера, която сигнализира на организма, че нещо нередно се случва, и той трябва да реагира.

Ако обаче имунната система не е достатъчно силна или е още незряла (както е при децата), в тъканта на сливиците се развива остро възпаление, което се нарича ангина. За съжаление в детска възраст ангините могат да зачестят и по-лошо – да хронифицират. Тогава родителите често се изправят през избора – да кажем ли

„да“ на антибиотичното лечение, а може би по-късно и на хирургическата намеса... За съжаление отстраняването на сливиците е като покана на организма за танц с бактериите и микроорганизмите, които ще могат безпроблемно да нанесат повече щети.

Важно е също да се знае, че честото антибиотично лечение може да доведе до алергизация и до унищожаване не само на лошите, но и на добрите микроорганизми (т.нар. дисбактериоза). Не рядко назначаването на антибиотик става без необходимите изследвания (дали е стрептококова или стафилококова инфекция например), или пък дори, когато изследванията не показват наличие на бактериален причинител.

Хронифицирането на възпалителните процеси в областта на гърлото може да е фактор и за други проблеми като кариеси, синусит и др.

И така родителите се оказват в омагьосан кръг – антибиотици или хирургическа намеса, а после организмът остава без важна имунна защита...

Помощ от природата

Профилактиката с високоефективни и напълно безвредни природни средства може не само да измъкне болното дете от този омагьосан кръг, но и за радост на родителите да предотврати повторното му попадане там. Едно от доказаните в клинични проучвания решения е комбинацията на Немския хомеопатичен съюз от 5 базови съставки, които облекчават болките в гърлото и трайно решават проблема с ангините. Комплексният хомеопатичен препарат „Тонзилотрен“ се използва в Германия и Западна Европа вече повече от 40 години, като носи облекчение и на малките (над 1 год.), и на по-големите пациенти. В проведено през 1995 г. клинично изследване е категорично доказана високата ефективност и отлична поносимост на препарата. При

80 % от пациентите с ангина се наблюдава успешно лечение при употребата на „Тонзилотрен“. Аналогични са резултатите и при изследване на пациенти с хронични ангина.

Силата на съставките

„Тонзилотрен“ се състои от 5 базови съставки, които успешно се справят със бактериалните причинители (стафилококи и стрептококи):

- Атропин сулфат – облекчава болката и отока в първите стадии на възпалението;
- Хепар – подпомага заздравяването на тъканта на сливиците;
- Калиев бихромат – ликвидира гнойно-възпалителните процеси;
- Силицея – ускорява оздравяването и предотвратява рецидиви;
- Меркурий – отстранява налепите и намалява размера на сливиците.

Важно е да знаеш...

Трябва да се правят 2-3 профилактични курса в годината с „Тонзилотрен“, като продължителността е месец-два - 3 пъти на ден по една таблетка. Така се укрепва имунната система и се преготвятват рецидиви.

Препаратът се приема 30 минути преди или след хранене. За лечение на остри симптоми при деца от 1 до 12 години – по 1 таблетка на 2 часа до 8 пъти на ден. При възрастни по 1-2 таблетки на всеки час до 1 таблетка дневно.

