



КАРИПАЗИМ
246.50



Гель ПАПАИН-АКТИВ
500.00



КАРИПАЗИМОВЫЙ ГЕЛЬ
870.00



Карипазимовый метод

Карипазимовый метод лечения межпозвоночной грыжи был впервые изучен и предложен в НИИ Нейрохирургии им. Академика Н. Н. Бурденко, профессором, доктором медицинских наук и руководителем отделения нейрореабилитации В. Л. Найдиным. Им же была разработана технология применения КАРИПАЗИМА.

Методика запатентована (патент № 2141359, зарегистрирован в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 20 ноября 1999 г.) и успешно применяется в медицинской практике более 14 лет.

Результаты клинической апробации КАРИПАЗИМА в НИИ нейрохирургии им. Бурденко РАМН, в Военном госпитале им. Вишневского, Центре восстановительной медицины Минздравсоцразвития РФ, и др. выявили неоспоримо более высокую лечебную эффективность при включении карипазимового метода в комплекс консервативного лечения дискогенных заболеваний, нежели при «стандартном» лечении. Тысячи пациентов смогли избежать операций.

Наблюдались пациенты, даже повторно прооперированные по поводу дискогенной боли на пояснично-крестцовом уровне и, тем не менее, продолжавшие от нее страдать. Применяя КАРИПАЗИМ, нейрореабилитологам удавалось все-таки существенно снизить остроту процесса и в этих случаях.

При снижении высоты позвоночного диска без проявления межпозвоночной грыжи КАРИПАЗИМ применяется как средство, восстанавливающее нормальную структуру диска, для профилактики появления грыжи. Диск разрыхляется, становится более эластичным, увеличивает высоту, как бы омолаживается. Препарат усиливает регенерацию (восстановление) тканей диска. Также укрепляются и соседние диски.

В большей степени КАРИПАЗИМ влияет на саму грыжу. Она начинает постепенно уменьшаться, становится мягкой. Этого бывает достаточно, чтобы освободить нервное окончание, которое она защемляет, и боли в позвоночнике постепенно проходят. По многочисленным подтверждениям МРТ после полного курса лечения отмечено уменьшение грыжевого выпячивания от 1,5 до 4 мм. При стенозе (сужении) позвоночного канала, диаметр его увеличивался в среднем на 23±4%. Под воздействием карипазима снижается также активность иммунного воспаления в тканях.

Уникальность данной методики заключена также в простоте применения метода. Электрофорез, при помощи которого осуществляется транспортировка КАРИПАЗИМА к поврежденному межпозвоночному

диску, доступен в любом медицинском учреждении и даже на дому. Разработана и утверждена специальная инструкция по применению КАРИПАЗИМА методом электрофореза.

Разместить видео об электрофорезе.

Для успешного выздоровления рекомендуется пройти 2-3 курса лечения по 20-30 процедур в каждом. Перерыв между курсами от 1 до 2 месяцев. Назначение карипазимового метода лечения осуществляется исключительно специалистом, после тщательного обследования, учитывая тот факт, что препарат нельзя применять, если грыжа межпозвонкового диска вызвала острые воспалительные процессы, при секвестрации грыжи диска и фораменальном расположении секвестра. В этом случае помочь пациенту может только хирургическое вмешательство. Также противопоказано вводить препарат внутривенно и внутримышечно.

Следует помнить, что эффективное лечение грыж позвоночника с помощью КАРИПАЗИМА возможно лишь при соблюдении всех условий хранения и применения препарата. Хранить препарат следует в сухом защищенном от света месте при температуре не выше 15С. Хранить в недоступном для детей месте.

КАРИПАЗИМ – это разумный выбор:

Разумно – лечим причину, а не только последствия.

Эффективно – стойкий продолжительный результат.

Безвредно – без осложнений.

Доступно – в любом медицинском учреждении.