

## Лечение реактивного артрита, ассоциированного с вирусом Эпштейна-Барр, с помощью аутонозода (клиническое наблюдение)

В.Г. **Овчинников**

(ООО «Герпетический центр», г. Москва, Россия)

За последние два года у меня на приеме было 9 человек в возрасте от 30 до 55 лет с жалобами на боли в крупных суставах, возникшие через 3–5 недель после перенесенной острой респираторной инфекции. На момент обращения болевой синдром у пациентов сохранялся 3–6 месяцев. При проведенном обследовании методами электропунктурной диагностики у всех пациентов был обнаружен вирус Эпштейна-Барр (ВЭБ) высокой активности.

ВЭБ является одним из представителей большой группы оппортунистических инфекций. Он относится к семейству Herpesviridae, подсемейству Gammaherpesviridae (или герпесвирус 4-го типа). ВЭБ является типичным представителем лимфотропных вирусов приматов. Считается, что к 25 годам антитела ВЭБ выявляются у 70–90 % населения [1].

У всех пациентов при лабораторной диагностике ВЭБ был выделен методом количественного ПЦР в слюне в значимом титре. Отсутствие других выявленных инфекций и отрицательные ревмопробы дают основание поставить диагноз «Реактивный артрит».

Реактивный артрит – воспалительное заболевание с поражением суставов, относится к группе серонегативных спондилоартритов. В большинстве случаев ассоциируется с острой или персистирующей неспецифической инфекцией.

Для лечения артрита использовался прямой нацеленный аутонозод из слюны пациента, приготовленный согласно методике, предложенной в [2]. На стеклянную пластинку наносился мазок среды пациента, содержащей вирус, и в опорном световом потоке на аппарате «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» производилась запись и потенцирование (нацеливание) соответствующего аутонозода. В дальнейшем пациент принимал изготовленный ежедневно препарат в течение 1,5 месяцев. Кроме того, все пациенты получали гомеопатический препарат Сульфур С30 2 раза в неделю в качестве миазматического средства.

Через 2 месяца при контрольном обследовании у всех пациентов боли в суставах прошли, а ВЭБ перешел в неактивное состояние.

### Литература

1. Кудин А.П. Эта «безобидная» вирус Эпштейна-Барра инфекция // Журнал «Медицинские новости». – N7. – 2006.
2. Семенова Т.Б., **Овчинников** В.Г. Возможности применения нацеленных аутонозодов для лечения заболеваний, ассоциированных с герпесом человека 6 типа // Тезисы и доклады. XIX Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии». – М.: ИМЕДИС, 2014.

---

**Овчинников**, В.Г. Лечение реактивного артрита, ассоциированного с вирусом Эпштейна-Барр, с помощью аутонозода (клиническое наблюдение) / В.Г. **Овчинников** // XXIV Международная конференция "Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии". - М.: ИМЕДИС, 2018. - С.138-139.

[в избранное](#)

