

УДК: 615.015.2:616-07:615.544

- Н.Б. Мирошниченко, д.мед.н., проф., зав. каф. нетрадиц. мед.
 - И.М. Кривошеева, к.мед.н., ассист., каф. нетрадиц. мед.
 - Э.В. Горвая, к.мед.н., доц. каф. нетрадиц. мед.
 - А.В. Шереметьева, ассист. каф. фармации
 - И.И. Павлусенко, к.мед.н., доц., директор
 - Л.П. Яцкова, ст. препод. каф. безопасности жизнедеят. и мед. катастроф
- ¹ Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского, г. Симферополь, АР Крым
 - ² Центр семейной медицины «Здоровье семьи», г. Харьков
 - ³ Таврический национальный университет им В.И. Вернадского, г. Симферополь, АР Крым

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОРЕЗОНАНСНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА

Гомеопатия - это раздел медицины, изучающий действие динамизированных веществ на организм здорового человека и использующая такие вещества для лечения больного, исходя из принципа подобия [5]. Современная гомеопатия - это стройная научная система лечения, которая обоснована и доказательна. Это подразумевает, что методология позволяет получать заранее прогнозируемые результаты. Гомеопатия как научная система обоснована и доказательна, с этой позиции и рассматриваются все элементы, входящие в нее [3, 6].

Метод биорезонансной диагностики (БРД), который выполняется на приборах и программном обеспечении «Биорезонансный диагностический комплекс «Паркес»», занесенном в реестр медицинских нововведений и рекомендован Министерством Здравоохранения Украины для использования в медицинских учреждениях, имеющим регистрационное свидетельство Укрмедпатентинформ и все необходимые отечественные и международные сертификаты, подтверждающие полную безопасность и соответствие Госстандарту Украины, является методом - функциональной диагностики [11]. Он основан на принципах определения электрокожного сопротивления (ЭКС) в биологически активных точках кожи (БАТ) и сегментарных зонах организма, оценке резонансных реакций микрорезонансных контуров и микрочастот, соответствующих физиологическим частотам организма человека. БРД позволяет определить наличие любого функционального дисбаланса в организме, контакт с токсическими веществами (экологического или вирусно-бактериального характера), уровень физической и органной активности, психосоциальные факторы, провести на донозологическом уровне неинвазивные лабораторные тесты, определить уровень иммунной системы, воспаление или дегенерацию, адаптогенные реакции организма, биологический возраст, влияние острых или хронических стрессовых факторов. В результате определения функциональных нарушений и взаимосвязей, проводится подбор индивидуального питания и схемы восстановления здоровья с учетом индивидуальных особенностей организма [7,9,10]. При БРД возможно измерить и прогнозировать количественные, изменения физиологических параметров, поэтому метод функциональной диагностики является вспомогательным диагностическим методом для гомеопатии и используется для выбора тактики гомеопатического лечения.

Существует определенная иерархия организации систем в организме, которая используется и в гомеопатии. Эти уровни

организации были установлены при испытании лекарственных средств на здоровых людях и использованы для описаний патогенеза лекарственных средств. При назначении лекарственного средства симптомы исчезают не хаотично, а в порядке, обратном их появлению при испытаниях. При правильном назначении гомеопатических препаратов симптомы исчезают со всех систем организма последовательно. А в тех случаях, когда препарат подобран с помощью биорезонансного тестирования (БРТ), симптомы исчезают только с одной системы, что позволило отнести этот метод к вспомогательной терапии. К вспомогательным методам гомеопатической терапии относятся методы, не относящиеся к собственно гомеопатии, но могут дополнять этот вид терапии: вакцинация, изопатия, терапия комплексными препаратами, метод электропунктурной диагностики по Р. Фоллю (ЭПДФ), мануальная терапия, скенар-терапия, рефлексотерапия и другие.

Полноценный симптом - это симптом, который имеет четыре характеристики: характер симптома, его локализация, модальность и сопутствующий симптом. Поскольку при вспомогательных методах терапии мы работаем с симптомами одного органа или системы, то для выбора препарата используются симптомы из спонтанного рассказа пациента. Следовательно, и при применении БРТ для поиска лекарственного средства мы используем только те жалобы, с которыми обратился пациент, анализируем их и выявляем полноценный симптом.

Так как жалобы пациента могут относиться к двум, к трем и даже к четырем системам, то из всех имеющихся симптомов для реперторизации берем симптомы только из той рубрики, к которой относится полноценный симптом, анализируем их и строим «треножник Геринга». Если полноценные симптомы имеются в двух или трех системах, следовательно, для решения проблемы понадобится два-три препарата. В этом случае строим «треножник Геринга» по симптому из самой высокой рубрики, а затем, когда симптомы уменьшаются, мы подбираем препарат по симптому из более низкой рубрики. Например, при анализе жалоб пациента выясняется, что полноценный симптом имеется со стороны рубрики дыхательной и пищеварительной систем (П Б и П В). В этом случае вначале мы подбираем препарат по симптомам из рубрики П Б и когда симптомы со стороны дыхательной системы исчезнут, подбираем препарат по симптомам со стороны пищеварительной системы (рубрика П В).

Отдельно выделяются третья и четвертая рубрика карто-

чки. Противопоказанием для вспомогательной терапии являются симптомы из III рубрики, которые свидетельствуют, что наблюдаемое патологическое состояние является лекарственной болезнью, развившейся в результате неправильного аллопатического или гомеопатического лечения. Наличие полноценного симптома из IV рубрики является противопоказанием для вспомогательной терапии, так как являются патологическими проявлениями со стороны всего организма. Характеристика симптомов и их иерархия подробно изложена в работе Дж. Т. Кента [5]. Обоснованием разделения терапевтических методов на основные и вспомогательные, является учением А.Д. Сперанского о разлитом нейродистрофическом процессе [8].

Любая научная система должна быть доказательна, то есть позволяет прогнозировать изменение любых параметров внутри системы. Следовательно, так как гомеопатия является разделом медицины с целостной методологией, то, как одну из ее составляющих метод ЭПДФ воспринимается и изучается как научная система. Врач, применяющий этот метод во врачебной практике, должен уметь прогнозировать изменения, которые произойдут в организме пациента под действием того или иного препарата.

В гомеопатии процесс лечения контролируется, с одной стороны, анализом изменения симптомов, а с другой стороны - с помощью контроля изменения физиологических параметров, объективными методами обследования, применяемыми в аллопатической медицине. Характер изменения физиологических процессов, выражающийся внешними различными симптомами, базируется на работах Г. Бергмана, П.К. Анохина и его учеников - С.А. Саркисова и других выдающихся физиологов [1,2]. Если изменение физиологических параметров не соответствует параметрам патофизиологии, следовательно, лечение ведется неправильно. В частности, при гомеопатическом лечении с использованием вспомогательной терапии симптомы должны уходить с рубрики ПБ, ПВ, ПГ, ПД. Если же симптомы исчезают с менее значимой системы и появляются с более жизненно важной системы, это значит, что идет не излечение, а подавление. Что касается объективных методов исследования, то в этом случае физиологические показатели и измерения будут иметь тенденцию к ухудшению. Подробно эволюция физиологических и патологических симптомов описана в работе Г. Бергмана [2], где патологические состояния рассматриваются как динамическое состояние по отношению к физиологическим нормам.

Гомеопатические препараты при вспомогательном методе терапии действуют на патологическом уровне, их потенции 3x - 6c-30c подбирается по модальности.

При вспомогательных методах терапии всегда выходит в этом случае растительный или конституциональный препарат. После их назначения уходят характерные патологические симптомы с одной рубрики, а на первый план выходят характерные физиологические симптомы с той же модальностью: в этом случае необходимо на эти симптомы назначить препараты в более высокой регулирующей потенции.

Часто при вспомогательной терапии используются нозоды - это препараты, которые обладают только первичным действием и назначаются только в том случае, если в спонтанном расказе нет полноценного симптома в рубриках ПБ, ПВ, ПГ, ПД.

Выбор нозода можно осуществить двумя способами: по имеющимся симптомам из рубрики 2а, например " Лицо", " Глаза", " Уши", " Нос". Назначаем нозод только в 200 потенции, и в этом случае появляется полноценный симптом из рубрики 2Б, 2В, 2Г, по нему подбирается препарат. Второй метод - он относится к изопатии. Тестируется препарат по самой низкой системе и после действия нозода появляются симптомы из более высокой рубрики [10].

Для контроля за ходом лечения при использовании вспомогательных методов терапии применяются количественные характеристики модальностей. Нарушение функции любой системы протекает через определенные этапы, о чем в своих работах указывают Г. Бергман, П.К. Анохин [1,2]. Внешне это проявляется появлением и исчезновением симптомов и модальностей в определенном порядке. Эта последовательность была установлена экспериментально.

Модальности в гомеопатии делятся на две группы - качественные и количественные. Качественные характеристики модальностей указывают на уровень поражения. Количественные характеристики модальностей отражают последовательность нарушений функций пораженной системы. Количественные характеристики модальностей составляют таблицы Г. Вудворта, преподавателя кафедры Материя Медика и гомеопатической терапии медицинского факультета университета Чикаго (США).

После приема гомеопатического препарата должна появиться предыдущая модальность, что расценивается как положительный результат, так как с точки зрения физиологии в этом случае функция пораженного органа нормализуется и как следствие объективных методов обследования свидетельствуют о норме. А если после действия препарата появляется последующая модальность более жизненно важной системы, то происходит подавление состояния, следовательно, утяжеляется, то есть лечение назначено неверно.

Врачи при БРД часто используют электромагнитные копии в качестве лекарственных средств. В гомеопатической фармакодинамике неоднократно возникал вопрос о сравнении качества лекарственных препаратов, приготовленных различными способами. Эта клиническая апробация, при которой измеряются определенные параметры у пациента. Чем более качественный препарат, тем более быстро наступает клинический эффект и меньше побочных реакций проявляются у пациента [4].

В гомеопатии при испытании лекарственного вещества в базовой потенции у здорового человека четко появится определенное количество симптомов. А если же этому испытуемому дать препарат, приготовленный другим производителем, симптомов может появиться меньше, или вообще не быть.

Выводы

1. Опираясь на современные достижения науки гомеопатия усовершенствовала свою методологию и укрепила позиции став доказательной и с точки зрения официальной медицины.

2. Биорезонансная диагностика в руках врача гомеопата - это ценный диагностический метод, помогающий для выбора и тактики гомеопатического лечения. Её можно использовать и для контроля за ходом гомеопатического

лечения, но следует помнить, что подбор гомеопатического лекарства с помощью БРТ относится к вспомогательным методам терапии.

3. Выявление качественных модальностей позволяет определить уровень поражения организма (патологический, функциональный, психический). Выявление количественных модальностей позволяет установить степень поражения.

1. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем / П.К. Анохин. - Москва: Медицина-1975. - 447 с.

2. Бергман Г. Функциональная патология / Г. Бергман // Клинический сборник итогов и воззрений врачебной школы. Москва-Ленинград-1936. - 314 с.

3. Ганеман С. Органон врачебного искусства / С. Ганеман // Гомеопатическая медицина. - Смоленск. - 2000. - 217 с.

4. Захаренков В.М. Характер изменения симптомов после приема лекарственного средства / В.М. Захаренков // Гомеопатическая медицина. 2004. - №1 (9). - С. 12-14.

5. Кент Дж. Т. Лекции по философии гомеопатии // Гомеопатическая медицина. - Смоленск. - 2000. - 221 с.

6. Кузнецова Л.Л. Начало гомеопатии / Л.Л. Кузнецова // Методические рекомендации. Москва - Н. Новгород. - 2002. - 17 с.

7. Леонов Б.И. Низкоинтенсивная резонансная физиотерапия. Способы и средства / Б.И. Леонов, И.З. Самосюк, Н.В. Чухраев и др. - Киев, 2006. - 144 с.

8. Сперанский А.Д. Четыре модели медицины / А.Д. Сперанский. - М.: Медицина. - 1937. - 437 с.

УДК: 615.015.2:616-07:615.544

Н.В. Мирошниченко, И.М. Кривошеева, Э.В. Гороява,

А.В. Шереметьева, И.И. Павлусенко, Л.П. Яцкова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОРЕЗОНАНСНОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА

Ключевые слова: гомеопатия, функциональная диагностика, биорезонансное тестирование, доказательная медицина.

Современная гомеопатия - это научная система лечения, обоснованная и доказательная. Метод биорезонансной диагностики является вспомогательным диагностическим методом для гомеопатии и используется для выбора тактики гомеопатического лечения. В гомеопатии процесс лечения контролируется с одной стороны, анализом изменений симптомов, а с другой стороны с помощью контроля изменений физиологических параметров, объективными методами исследования, которые используют в аллопатической медицине.

Н.В. Мирошниченко, І.М. Кривошеева, Е.В. Гороява,

А.В. Шереметьєва, І.І. Павлусенко, Л.П. Яцкова

ВИКОРИСТАННЯ БІОРЕЗОНАНСНОЇ ДІАГНОСТИКИ У ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ

Ключові слова: гомеопатія, функціональна діагностика, біорезонансне тестування, доказова медицина.

Сучасна гомеопатія - це наукова система лікування, яка обґрун-

тована і доказана. Метод біорезонансної тестування є допоміжним діагностичним методом для гомеопатії і використовується для вибору тактики гомеопатичного лікування. У гомеопатії процес лікування контролюється, з одного боку, аналізом змін симптомів, а з другого боку, за допомогою контролю змін фізіологічних параметрів, об'єктивними методами дослідження, які використовують у аллопатичній медицині.

4. С. Ганеман считал, что «идеалом лечения является быстрое, мягкое и полное восстановление здоровья или устранения заболевания в полной мере самым кратчайшим, надежным и безвредным способом на основании ясных и очевидных данных» [2].

9. Шаповалов Е.А. Биорезонансная медицина. Возможности глобального внедрения / Е.А. Шаповалов, И.И. Павлусенко // Материалы III Международной научной конференции "Актуальные аспекты интегративной медицины" по обмену профессиональным опытом между специалистами академической, традиционной и народной медицины», Алушта, 2011. - С. 113-114

10. Шереметьева А.В. Місце нозодів у гомеопатичній терапії / А.В. Шереметьєва, Е.В. Гороява, Н.В. Мірошниченко // Материалы III Международной научной конференции "Актуальные аспекты интегративной медицины" по обмену профессиональным опытом между специалистами академической, традиционной и народной медицины», Алушта, 2011. - С. 114-118.

11. Свідчення про державну реєстрацію №9387/2010. Наказ від 12.04.2011 р. «Комплекси лікувально-діагностичні «Паркес», ТУ У 33,10-2250617836-002,2010.

Поступила в редакцию 16.02.2012

тована і доказана. Метод біорезонансної тестування є допоміжним діагностичним методом для гомеопатії і використовується для вибору тактики гомеопатичного лікування. У гомеопатії процес лікування контролюється, з одного боку, аналізом змін симптомів, а з другого боку, за допомогою контролю змін фізіологічних параметрів, об'єктивними методами дослідження, які використовують у аллопатичній медицині.

N.V. Miroshnichenko, I.M. Kryvosheeva, A.V. Sheremeteva,

E.V. Gorovaya, I.I. Pavlusenko, L.P. Yatckova

THE BIORESONANCE DIAGNOSTIC USAGE IN THE MEDICAL PRACTICE

Keywords: homoeopathy, functional diagnostics, bioresonance testing, evidential medicine.

Modern homoeopathy is the shapely scientific system of treatment, which is reasonable and evidential. Bioresonance diagnostics is an complementary diagnostic method for homoeopathy and is used for the choice of homoeopathic tactic of treatment. In homoeopathy the process of treatment is controlled from one side, by the analysis of the symptoms vary, and on the other side by means of control of the physiological parameters change, that is the objective methods of observation, applied in allopathic medicine.