

УДК 61: 118

**СОВРЕМЕННЫЕ ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ ПРОБЛЕМ (СООБЩЕНИЕ ВТОРОЕ).**

Маслова М. Г., доктор медицинских наук, профессор

Научно-методический центр кадровой политики МО Украины (Киев, Украина)

Куртсеитов Л. К., врач высшей категории

Главный военно-медицинский клинический центр «ГВКГ» МО Украины (Киев, Украина)

Резюме. В статье приведены понятия и механизмы лечебного действия биорезонансной, мультирезонансной терапии, биорезонансной гомеопатии. Эти энергоинформационные методы терапии (ЭИТ) сложных хронических заболеваний имеют ряд преимуществ перед аллопатическими методами. Предложен рациональный алгоритм ЭИТ хронической полисистемной патологии.

Ключевые слова: энергоинформационные методы, биорезонансна, мультирезонансная терапия, биорезонансная гомеопатия.

Резюме. У статті приведені поняття та механізми лікувальних дій Біорезонансної, мультирезонансної терапії, біорезонансної гомеопатії. Ці енергоінформаційні методи терапії (ЕІТ) складних хронічних захворювань мають низку переваг перед алопатичними методами. Запропоноване раціональний алгоритм ЕІТ хронічної полісистемної патології.

Ключові слова: енергоінформаційні методи, біорезонансна, мультирезонансна терапія, біорезонансна гомеопатія.

Summary: In the article are presented the concepts and mechanisms of therapeutic action of bioresonance, multiresonance therapy, bioresonance homeopathy. These energy-informational methods of therapy (EIT) of complex chronic diseases have several advantages over allopathic methods. Is proposed the rational algorithm of EIT of chronic polysystem pathology.

Key words: energy-informational methods, bioresonance, multiresonance therapy, bioresonance homeopathy.

Подавляющее большинство населения имеет те или иные нарушения здоровья, которые существуют в различных формах: донозологической, преморбидной, клинически манифестирующей. Эти нарушения (патологические изменения) развиваются на фоне определённого "запаса" здоровья и на фоне имеющегося энергетического ресурса организма.

Успехи академической медицины в лечении различных заболеваний несомненны. Они связаны с развитием научных центров, клиник, оснащенных современным оборудованием, хорошо развитой системой подготовки практических и научных кадров, внедрением новейших технологий. Однако, медикаментозное лечение хронической патологии, особенно полисистемной, генетически обусловленной, у лиц пожилого возраста далеко не всегда бывает успешным, часто даёт кратковременный эффект и может вызвать достаточно серьёзные побочные реакции, о чем мы написали в первом сообщении.

Причин недостаточной эффективности фармацевтической терапии некоторых заболеваний много, но среди них следует выделить одну из главных – это механизм действия медикаментозных препаратов. Различные лекарственные средства действуют, в основном, на физическом уровне организма (функциональные системы, органы, ткани, клетки), а доминирующей парадигмой фармакотерапии является биохимическая.

Лечение многих заболеваний по схемам "золотых стандартов" вызывает двоякое чувство: с одной стороны облегчается работа врача, особенно молодого (не надо думать!), а с другой стороны этот принцип "стандартизирует" пациентов. Однако хорошо известно, что индивидуальные особенности каждого человека требуют индивидуализации терапии,

т.к. вариантов течения и лечения заболевания столько, сколько имеется пациентов, особенно с полисистемной патологией.

Принципиально иной подход в лечении различных заболеваний, коррекции функциональных расстройств, регуляции психофизиологических нарушений предлагает энергоинформационная медицина, которая использует резонансно-полевой тип взаимодействия как общебиологическую закономерность. С точки зрения биофизики электрическая активность является неотъемлемым, функциональным свойством живой материи. Любые биологические объекты (клетки, ткани, жидкие среды и т.д.) – это сверхпроводящие системы, способные генерировать электрические (электромагнитные) поля [1].

Сущность и специфика биорезонансной и мультирезонансной терапии основана на энергоинформационной концепции А. С. Пресмана о взаимодействии электромагнитных полей с биологическими системами. Поглощаемая системой энергия, существенно не повышая ее общий уровень, является одновременно носителем информации, действующей как сигнал, который вызывает ответную реакцию за счет собственных энергетических ресурсов. При этом возможно суммирование низкоинтенсивных сигналов, приводящее к изменению регуляции и формированию ответных реакций, зависящих от параметров электромагнитных полей. Дальнейшие теоретические разработки этой концепции и практические результаты применения энергоинформационной терапии (ЭИТ) достаточно подробно освещены в публикациях Ю.В. Готовского и материалах конференций, которые ежегодно проводит Центр ИМЕДИС [2].

Через систему биологически активных точек (БАТ) и меридианов, которые детально описаны в китайских медицинских трактатах, органы человека обеспечивают взаимодействие с внешними электромагнитными полями. Электромагнитные поля обеспечивают ткани волновыми характеристиками, такими как резонанс, интерференция, поляризация, дифракция.

Схематично работу организма человека, как сложной биосистемы, можно рассматривать на трёх уровнях функционирования: информационном, энергетическом, физическом. Для функциональной многоуровневой организации человека характерны свойства кибернетических систем, а именно - обратная связь и процессы саморегуляции в соответствии с заданными параметрами [3].

Информационный уровень является одним из самых важных, т.к. восприятие и переработка информации из внешней среды и внутренней определяет стимулы и задаёт вектор функционирования сложных процессов в организме человека. В функциональных системах живых организмов постоянно циркулирует информация о состоянии их деятельности, что позволяет вносить адекватные коррективы в процессы саморегуляции для обеспечения нормальной жизнедеятельности и адаптации организмов к окружающей среде. По образному определению авторитетных ученых в области информационной биологии и медицины, "болезнь, по существу, является информационным беспорядком" [4]. Исходя из изложенного выше очевидно, что лечебное воздействие на организм человека должно осуществляться с разумным учетом его функциональных особенностей, структурной иерархии и системной организации. В структурной иерархии управления функциями организма информационный уровень находится выше биохимического и физиологического.

Информационные процессы в любом организме, для своего проявления и дальнейшего продвижения, требуют поступления энергии. Информационный процесс разворачивается только на сбалансированных для нормальной жизнедеятельности энергетических и физико-химических процессах в организме. В физическое тело энергия поступает в виде электромагнитных колебаний через наружные "приемники": зрительный, вкусовой, слуховой, обонятельный, тактильный анализаторы. Рецепторы этих сенсоров воспринимают наружные воздействия, трансформируют их в биоимпульсы и направляют во внутренний

генератор, которым является головной мозг. Синхронизация энергетических потоков, их трансформация происходит на уровне гипоталамуса [4].

Особенностью живого организма является возможность генерировать слабую (subtle) энергию и осуществлять энергетический обмен с окружающей средой. Одним из постулатов традиционной китайской медицины является убеждение, что нарушение энергетического обмена (усиление или ослабление) неизбежно связано с развившейся патологией. Отсюда логическим заключением является нормализация с помощью ЭИТ нарушенного энергетического обмена и, тем самым, обеспечение выздоровления организма.

Через информационный и энергетический уровни, рационально и логично осуществлять воздействие на организм человека (на его физическом уровне) – на биохимические, обменные процессы с последующими трансформациями в клетках, тканях и органах.

Классическая медицина использует в основном различные аллопатические препараты, которые имеют материальное происхождение, в то время как энергоинформационная (ее иногда называют неконвенциональная) медицина проводит нормализацию нарушенных регулировочных контуров управления. Для этого используется биорезонансная терапия откорректированными собственными электромагнитными колебаниями пациента, индукционно-частотная терапия другими внешними сигналами (гомеопатия, нозоды, органоспецифические препараты и т.д.).

Биорезонансная терапия (БРТ) проводится с помощью электромагнитных колебаний в диапазоне частот от 10 до 500 000 Гц, свойственных самому пациенту, которые снимаются датчиками с поверхности его кожи, специальным образом обрабатываются в приборе для БРТ и возвращаются в организм. В процессе терапии пациент и аппарат образуют замкнутый контур адаптивного регулирования. При этом представляется возможным записывать выделенные частотные спектры патологических или физиологических колебаний на носители информации (воду, гомеопатическую крупку и др.) и использовать их для последующей терапии.

Система мультирезонансной терапии (МРТ) использует другой принцип: она позволяет проводить индукционную терапию по 32-м программам импульсами тока изменяемой частоты, формы, амплитуды, полярности. При проведении данного вида терапии используется частотный спектр волн головного мозга человека: альфа-, бета-, тета-, и дельта-ритмы.

МРТ позволяет проводить различные виды терапии по чакрам: терапия цветом, звуком, с помощью мандал. При этом МРТ дает возможность лечения по нозологиям, эффектам, по органам, системам, меридианам.

Одним из эффективных направлений энергоинформационной терапии (ЭИТ) является применение биорезонансной (БР) гомеопатии. Резонансная гомеопатия – это использование гомеопатических препаратов в соответствии с принципами резонанса, а не согласно классическим правилам «*Similia Similibus*». С помощью вегетативного резонансного теста (ВРТ) установлены резонансные связи между гомеопатическими препаратами и здоровыми органами, их структурами, а также с клетками и их структурами. Резонансные гомеопатические препараты могут быть комплексными, состоящими из трех и более унитарных препаратов [5].

В отличие от классической гомеопатии резонансная применяется по клиническим показаниям, а не по классической картине действия, не требует реперторизации, имеет упрощенную систему выбора необходимой потенции, не требует больших затрат на подготовку специалиста. Эффективность действия резонансного гомеопатического препарата можно проконтролировать в ближайшие минуты методом ВРТ или сегментарной диагностикой (после приема препарата). Биорезонансная гомеопатия действует быстро, как

правило, без осложнений, что в современных условиях экономического состояния населения имеет немаловажное значение.

Расширяет и дополняет БРТ и БР-гомеопатию антигомтоксическая терапия, основанная на стимуляции организма биологическими агентами растительного, минерального, животного происхождения.

Для проведения ЭИТ предложена и используется различная аппаратура, в зависимости от особенностей метода терапии: микрогенераторы (Р.Н. Кобылянская, З.Д. Скрыпнюк), аппараты для информационно-волновой терапии (Н.Д. Колбун), приборы для квантовой терапии (С.П. Ситько), различные модификации аппаратов для электроакупунктурной терапии (Е.Л. Мачерет), приборы ДЕТА-ЭЛИС и др. Самое большое распространение для практического применения и научных исследований получили аппараты и технологии БРТ и МРТ, разработанные Центром ИМЕДИС (Москва).

В данной статье указаны далеко не все методики и аппараты для ЭИТ. Это направление в медицине развивается и совершенствуется. К сожалению, многие врачи и пациенты не знают про энергоинформационные методы или не верят в их эффективность и безопасность.

За последние десятилетия накопилось достаточно много данных, опубликованных в статьях, монографиях, материалах научно-практических конференций, свидетельствующих о высокой эффективности лечения различной патологии, коррекции функциональных нарушений, профилактики переутомления, снятия эмоционального и физического перенапряжения с помощью биорезонансных воздействий, частотно-индукционной, электроакупунктурной терапии, БР-гомеопатии и других энергоинформационных методов [2, 5].

Наш большой опыт практического применения ЭИТ (лечение более 20 000 пациентов, в основном, с хронической патологией), позволил рекомендовать рациональный алгоритм лечебных мер. Прежде необходима психологическая подготовка пациента (воздействие на информационном уровне) и параллельное проведение детоксикации организма. Зачастую уже на этом этапе лечения наступает заметное улучшение состояния пациента и тенденция нормализации некоторых лабораторных показателей.

Психологическое воздействие осуществляется на информационном уровне сложной системной организации пациента через вторую и первую сигнальные системы способами вербальной регуляции. Задача состоит в том, чтобы задать установку (программу), которая мобилизует ум, чувства, волю на необходимый ответ и действие. Кроме того, аппаратура Центра ИМЕДИС помогает успешно провести психологическую коррекцию состояния пациентов с помощью специальных программ БРТ или МРТ. По нашим данным психологические отягощения, депрессии, стрессовые реакции хорошо поддаются коррекции при сочетании БРТ с БР-гомеопатией.

Для достижения хорошего результата лечения важное значение имеет образ жизни пациента: диета, соответствующая рекомендациям по лечению патологии, двигательная активность (даже при постельном режиме), отказ от вредных привычек.

Параллельно с указанными выше мерами следует проводить детоксикацию организма для восстановления нарушенной функции печени, почек, кишечника через нормализацию метаболизма рыхлой соединительной ткани, находящейся при хронической полисистемной патологии в состоянии «хронической асфиксии» [6]. Для этого можно рекомендовать кишечный диализ, активацию кожной детоксикации (души, ванны), дыхательную гимнастику, переход на сокотерапию по показаниям. Целесообразно назначать специальные дренажные БР-гомеопатические препараты.

Воздействие на энергетические процессы включает уже указанные выше меры: двигательный режим, диетическое питание (пища является внешним источником энергетических ресурсов), можно провести регуляцию энергетического потенциала методом БРТ и БР-гомеопатии. В некоторых случаях можно назначить аллопатические средства - АТФ-лонг, адаптогены.

На созданном в организме пациента фоне следует провести лечение с помощью БРТ или МРТ и БР-гомеопатии.

Оценка эффективности лечения проводилась по критериям, предложенным Центром ИМЕДИС: а) значительное улучшение, б) улучшение, в) без улучшения, г) летальный исход. При оценке результата лечения пациента учитывались следующие показатели: жалобы, данные тестирования по БАТ, БАЗ, ВРТ, ЦАБ, данные клинического обследования, инструментальные, лабораторные данные. Приводим общие данные по результатам лечения хронической патологии: значительное улучшение состояния получено у 47,3% пациентов, улучшение у 51,5%, без перемен у 0,2% (в основном при патологии костно-мышечной системы). Летальные исходы были только у онкологических больных, которые поступали на лечение в основном в IV, реже в III стадии заболевания и до госпитализации в клинику лечились общепринятыми в онкологии методами или у целителей, травников, биоэнергетиков и т.д.

В лечении онкопатологии ЭИТ играет вспомогательную, но очень важную роль. Она помогает мобилизовать ресурсы саногенеза, позволяет коррегировать психологические процессы (преодоление страха, внушение оптимизма), активизировать адаптационные резервы, процессы детоксикации.

Специалистами, занимающимися ЭИТ, уже накоплен большой опыт успешного лечения глистных инвазий, вирусных заболеваний, грибковых инфекций, бактериальных отягощений. При этом никаких осложнений, в отличие от химиотерапевтического лечения, отмечено не было.

Технологии ЭИТ могут быть использованы для поддержания работоспособности, снятия стрессовых реакций, для подготовки спортсменов и реабилитации их после больших эмоциональных и физических нагрузок, для регуляции и восстановления работы функциональных систем в экстремальных ситуациях.

Хорошие, стойкие результаты дают ЭИТ в лечении различных заболеваний в педиатрии [7].

Необходимо отметить экономическую целесообразность ЭИТ: диагностика и лечение проводятся на одной и той же аппаратуре, одним специалистом. Для расшифровки данных диагностики и оценки эффективности лечения не требуются усилия других специалистов, работающих на диагностической и лечебной аппаратуре (лаборантов, УЗД, функциональных диагностов, физиотерапевтов и т.д.). В этом отношении интересные данные приводит академик Луис Ортега: «позитивным в наших социально-экономических условиях является стоимость лечения методами альтернативной медицины, она на 80% дешевле методов академической» [цит. по Я.Г. Гальперину].

В заключение следует отметить, что энергоинформационные методы не заменяют академическую (преимущественно аллопатическую) терапию, а существуют параллельно, как альтернативный комплекс методов лечения и могут сочетаться в некоторых случаях одновременно, до или после проведенной ЭИТ, как интегративный подход.

Выводы

1. Энергоинформационные методы лечения используют резонансно-полевой тип взаимодействия с организмом человека, который более физиологичен и целесообразен по сравнению с аллопатическими методами, принятыми в академической медицине.

2. Приведенный рациональный алгоритм лечебных процедур с применением БРТ, МРТ, БР-гомеопатии позволяет успешно лечить сложные, хронические полисистемные заболевания без каких-либо побочных эффектов.

3. Экономическая целесообразность энергоинформационной терапии очевидна, так как диагностика и лечение проводятся, как правило, на той же самой аппаратуре и нет необходимости использовать аллопатические, зачастую дорогостоящие препараты, физиотерапевтические и другие методы лечения.

Литература

1. Готовский М. Ю. Биорезонансная терапия : Монография. / М. Ю. Готовский, Ю. Ф. Перов, Л.В. Чернецова, - М.:ИМЕДИС, 2008. – 176 с.
2. Готовский Ю. В. Итоги и перспективы развития биорезонансной и мультирезонансной терапии. / Ю. В. Готовский // Теоретические и клинические аспекты БРТ и МРТ. Тез. и доклады III Междунар. Конфер. – М.: ИМЕДИС,1997. - С.12-27.
3. Анохин П. К. Очерки физиологии функциональных систем : Монография. / П.К. Анохин. М.,1985. - 306 с.
4. Зилов В. Г. Элементы информационной биологии и медицины. / В. Г. Зилов, К. В. Судаков, О. И. Эпштейн. – М.: МГУЛ, 2000. – 248 с.
5. Готовский Ю. В. Резонансная гомеопатия: Монография. / Ю. В. Готовский, Л. Б. Косарева, И.М.Сазонова, А. В.Самохин - М.: ИМЕДИС, 1999. – 192 с.
6. Махонькина Л. Б. Резонансный тест. Возможности диагностики и терапии: Монография. / Л.Б. Махонькина, И. М. Сазонова. – М : РУДН, 2000. – 740 с.
7. Аванесова Е. Г. Клинические аспекты применения вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ» в педиатрии: Методическое пособие. / Е. Г. Аванесова, Т. С. Аванесова, М. Ю. Готовский, Л. Б. Косарева, Д. Г. Бочаров. - М. : ИМЕДИС, 2011. – 192 с.