



СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ: КОЛЕБАНИЯ ЛЕЧАТ.

За годы независимости численность населения Украины сократилась на 6 млн. человек, т.е. более чем на 10%. Все чаще с тревогой смотрю на лица моих студентов, лица других горожан. У многих в последние годы они стали какого-то зеленовато – пепельного цвета. Оказалось, что тревога по этому поводу овладела не только мною. Задумываются и медики и не просто задумываются, а пытаются превратить медицину в условиях нашей рыночной экономики в серьезный бизнес. Современная украинская медицина давно перестала быть только государственной и официальной. В любом городе вы встретите просто ошеломляющее количество клиник, центров и просто частных кабинетов, где вам предложат для любой болезни обязательно инновационные, самые эффективные методы ее излечения (иногда даже вам пообещают “навсегда” похудеть на 100%). К этому всенародному оздоровительному порыву присоединились народные “целители”, зачастую, недалеко ушедшие от шаманства, экстрасенсы, деятели различных религий и т.п. Уже слишком разгулялась мода лечиться самыми дорогими и самыми “современными” методами. Много появилось вокруг нас, кроме упомянутых шарлатанов от медицины, различных невежественных лекарей, не скупящихся на разнузданную рекламу для оболванивания больных. Уже стало просто невозможно разобраться в той лапше, которую нам вешают на уши, обещая излечить нас навсегда абсолютно от всех болезней. Приведу только несколько самых новомодных методов. Нас призывают носить нанотрусики, одевать наночепчики, пить аюрведовские зелья или намазываться ими, подвергаться действию торсионных, электромагнитных полей, лазерных лучей, высоко- и низкочастотных колебаний, пить структурированную воду или ту же воду, но после электроискровой обработки, есть молотые морские рифы, пить свою или чужую мочу... Буйным цветом процветают тысячи целителей-непрофессионалов, среди которых большинство искренне не подозревают, что они шарлатаны, но есть и откровенные проходимцы. Среди целителей большинство эдаких мастеровых, нахватавшихся методических вершушек "чистильщиков", "стучальщиков", "вправильщиков", "духовников", "энергетиков", специалистов по моче, по глине и проч., и проч. Какие из них заслуживают внимания? Ведь большинство из них имеют все сертификационные и разрешительные документы, которыми они запаслись правдами и неправдами. Какие из методов являются спекулятивными? Какая цена медицинских услуг является справедливой? Может, хватит? Может, пора серьезнее относиться к тем, кто навязывает нам часто не подтвержденные “высоконаучные” рекомендации профанов.

Медицинская экология или экологическая медицина

Был у нас в Медакадемии профессор. Назовем его Л.Г. (он сейчас живет где-то в Европе). Как-то показалось ему, что он ненароком придумал новую науку – то ли медицинскую экологию, то ли экологическую медицину. В Приднепровском научном центре собрались самые маститые ученые, чтобы обсудить один вопрос – наука это, или не наука. Решили, что новой науки профессор не придумал - ибо не сформулировал ее законы и методы, короче, нет пророка в отечестве своем, и с тех пор профессор Л.Г. читает лекции о непризнанной в Украине науке в Европейских университетах, к нам и дороге забыл. Видимо, уж очень обидели.

А, собственно, чего обижаться. Серьезная медицина испокон веку (задолго до профессора Л.Г.) была экологической, ибо всегда искала причины заболеваний именно в особенностях антропоэкологической системы. Вот только учесть диалектическую связь человека и среды его обитания не всегда удавалось. Вот почему и появились различные направления современной медицины, которые, собственно, и можно классифицировать по их отношению к причинно-следственной связи болезни с условиями жизни человека. Самая большая группа медиков испокон веку пытается не “лечить” причину, а борется со следствием, симптомами болезни. Они не сильно долго мучаются над анамнезом и установлением причины болезни, а выясняют, где и что у больного болит, назначая современные “припарки” на больное место. Когда нам сообщают, что “Рапидол – лучшее средство от боли и температуры”, мы не сомневаемся, что консультировал менеджера по рекламе именно такой “симптомщик”, ибо врач- профессионал никогда не наградит нас таким перлом. Не нужно быть профессионалом, чтобы понимать, что боль и температура могут вызываться самыми разными заболеваниями (от холеры до гонореи), и являются фактически сигналом организма о его неблагополучии или о начале его собственной борьбы с болезнью.

Вторая, к счастью, с каждым годом увеличивающаяся группа медиков, мне гораздо более симпатичная, видимо, интуитивно овладела применяемым испокон веку в науке и технике системным анализом и пытается

наметить стратегию лечения заболевания, исходя из причин болезни. Именно эта вторая группа определила две наиболее перспективных стратегии, основанные на использовании системного подхода:

- Повышение сопротивляемости организма за счет активации его иммунной системы, использование принципов так называемой иммунотерапии.
- Использование огромных резервов приспособляемости организма, его адаптационных механизмов.

Нужно лечить не болезнь, а больного.

Наиболее важной тенденцией развития современной медицины, является развитие неких новых «пионерских» направлений и технологий, имеющих в своей основе не какие-либо конкретные единичные препараты или воздействия, а основывающиеся на ранее не известных общих закономерностях. Итак, начнем со сравнительно нового метода иммунотерапии - лечения сверхмалыми дозами лекарств, которое позволяет избавить человека не только от аллергии, но одновременно и от многих других заболеваний. Заметим сразу, что этот метод совсем не относится к давно известной гомеопатии. В разные годы они были различны: и антибиотики, и гормоны, и иммунотерапия, и оксиданты - антиоксиданты и т.д. В настоящее время приоритет в этой области принадлежит использованию микродоз, или сверхмалых доз существующих фармакологических препаратов. Как правило, все наши "болячки" взаимосвязаны: одна влечет за собой другую, та - третью и т. д. А вот лечат обычно каждую болезнь по отдельности. И часто лечение одного заболевания усугубляет другое. Можно ли лечить болезни комплексно? Такую технологию предложил не так давно украинский, а теперь московский профессор, доктор медицинских наук Лев ЯЩЕНКО (к сожалению, все чаще мы "что имеем - не храним, потерявши - плачем"). Уж так оказалось, что я случайно оказался едва ли не последним украинским пациентом профессора. Организовал я как-то в Ялте, в НИИ им. Сеченова, где профессор был тогда заместителем директора по науке, научную конференцию (кстати, по второму из вышеприведенных направлений). Я мучился тогда бронхитом и с трудом вел эту конференцию. Подошел ко мне в перерыве незнакомый человек, как оказалось, профессор Л. Ященко. Предложил зайти к нему в гости и пообещал, что завтра я кашлять не буду, и никогда больше не кашляю. Не поверил, но все же пошел. Скажу сразу - на следующий день был здоров, и, в атом деле, много лет не кашлял. А методика профессора настолько потрясла меня своей простотой, понятностью, ясностью, железной логикой, что осмелюсь привести информацию о ней.

В середине 70-х годов прошлого века швейцарский ученый Ернс, стремясь объяснить ряд принципиальных противоречий иммунологии, предложил новую теорию иммунитета. Суть этой теории сводится к тому, что, реагируя с одним патогенным агентом, организм запоминает не только его, но и десятки других, подобных действующему. Благодаря этому в организме формируется обширная сеть идиотипов, иммунных радикалов или групп. Идиотипы — это внутренние образы, представление самого организма о всех внешних болезненных воздействиях. Иммунитет особенно эффективен против тех болезнетворных воздействий, с которыми он знаком. На этом основании широко известны и применяемые прививки. Наличие идиотипов вооружает организм на все случаи жизни, прививки его лучше подготавливают. Получение идиотипов и введение их в организм с лечебной целью позволяет проводить тонкую настройку иммунитета целенаправленно, меняя его при различных заболеваниях и состояниях. Однако проблема использования иммунных радикалов тормозится сложностью и громоздкостью их получения.

Профессор Ященко разработал новую технологию, значительно упростившую и ускорившую этот процесс. Он нашел простой способ извлечения всей цепи идиотипов из крови пациентов (именно этот прием он использовал в моем случае), либо из препаратов, разрешенных официальной медициной. Оказалось, что с помощью идеотипов или радикалов можно намного эффективнее, чем антибиотиками, лечить аллергические, а также иммунозависимые и хронические заболевания, такие как бронхит, ренит, лоренгит, гастрит, панкреатит, гепатит, псориаз, дерматит и другие болезни, вводя всего лишь каплю раствора радикалов на корень языка. Идиотипы - радикалы быстро всасываются в слизистую оболочку полости рта и носа, кроме того, они не чужеродны организму, который не сопротивляется самому себе и легко воспринимает их. Введение в организм любых лекарств, как правило, сопровождается в той или иной степени реакцией отторжения. Излечение же радикалами происходит естественным образом и восстанавливает иммунитет. Вот как сам Л.Ященко рассказывает на своем сайте о моем и тысяче других случаях излечения бронхита: "Что же представляет собой процесс самого лечения? Приходит больной, например, бронхитом. Прежде всего, надо найти, в каких звеньях у него сбой. Уже знаю, если бронхит острый, то надо начинать с идиотипа-1, если хронический - примерно с 50-го. Предположим - острый. Капаю ему на корень языка каплю идиотипа-1. Жду 10 минут, есть улучшение или нет? Нет. Тогда в дело идет идиотип-2, для чего капля раствора просто разводится вдвое. Меняя концентрацию вещества, мы как бы включаем, активируем соответствующий идиотип. Разведение продолжается до тех пор, пока больному на каком-то радикале, скажем 18-м, не почувствует себя явно лучше. Значит, именно здесь что-то не в порядке. Теперь пациент получает пробируку и уже дома проводит ту же операцию, то есть изо дня в день, через определенные промежутки времени, чтобы откорректировать всю цепь, "скользит" по ней с 18-го звена до примерно 12-тысячного. А нельзя ли с помощью современной вычислительной техники как-то ускорить этот колоссальный труд ученого по выявлению причинно- следственной связи? Но, об этом ниже.

Помоги себе сам.

Исследования Л.Яценко и других медиков – энтузиастов (упомянем хотя бы замечательного врача В.В.Коновалова) обещают переворот в медицине. “Хотите победить недуги? – пишет Л.Яценко - Жить, вообще не болея? Надо избавляться от хворей не по отдельности, а бить их разом. Для чего повышать иммунитет. И тогда ни одна холера не возьмет, любые бактерии будут отскакивать от вас, как от стенки. Вот она - желаемая панацея! Медицина вообще не занимается здоровьем, она занимается болезнями. Отсутствие стройной теории здоровья привело к утрате фундаментальных принципов практической медицины: лечению не следствий, а причины, не болезни, а больного, индивидуального подхода, профилактической направленности». Прошу извинения за длинную цитату, но уж больно хорошо, правильно и емко написал профессор! А мне хочется, чтобы читатель обратил внимание на заголовки статьи и этого раздела. Могу привести уже несколько примеров из собственной жизни и собственной медицинской практики, когда именно знание системного анализа и понимание причинно – следственных связей позволило мне вообще уйти от обременительных по времени и для карманов контактов с эскулапами. Не буду приводить список всех моих самоисцелительных” чудес”, ибо терпеть не могу читать смешные описания всех “исцелений”, приводимых после описания любого нового метода, любого нового препарата. Просто рекомендую принять на веру придуманный мной лозунг - **Больной, пойми себя и помоги себе сам. Помни, что организм – лучший лекарь.**

Сила ... в адаптации.

Итак, медицина осваивает системный анализ и пытается лечить не последствия – симптомы, а причины болезни. А еще бы лучше вообще не лечить, а предупреждать болезнь. Этим занимается превентивная медицина, и это пока относится к высшему пилотажу медиков. Как-то вызвал изумление нашего главного специалиста по аллергическим заболеваниям, которая каждый год делала на заседании Природоохранной коллегии горисполкома, по-моему, один и тот же доклад о том, что снова выросла амброзия, ее с каждым годом все больше, рубить ее нельзя (пыльца летит), значит, будет еще больше аллергических больных. На мой вполне естественный вопрос о том, знали ли врачи, что в определенное время растет и сбрасывает пыльцу амброзия, и какие свои превентивные меры они предлагают, я получил странный ответ о том, что это не их дело. А мне почему-то кажется, что превентивные меры для медиков – главные, ибо пора им сменить ориентацию - заниматься не болезнями, а здоровьем человека.

Боюсь, смена ориентации медиков состоится не скоро, поэтому вспомним не только о резервах иммунитета организма, но и о резервах его адаптации и реабилитации. К сожалению, не существует универсального метода оздоровления. Требуется создание целостной системы поддержания здоровья, принятия мер по адаптации населения к сложившимся условиям (как экологическим, так и социальным). Системный анализ сложной системы "человек - производство - среда обитания" показал, что для обеспечения выживания человека экологизацию промышленного и сельскохозяйственного производства следует проводить одновременно с адаптацией организма человека к условиям жизни в экологически неблагоприятных условиях. Основными этапами этой адаптации создатели “Программы выживания населения Украины”, разработанной несколько лет назад врачами и экологами практически всех регионов Украины, являются:

- Предотвращение и сведение к допустимому минимуму поступления промышленных токсичных веществ в организм человека - эта задача решается методами экологизации производства, охраны труда и техники безопасности.
- Стимуляция выведения из организма токсических веществ, эта задача может успешно решаться с помощью методов комплексного очищения организма.
- Общее укрепление организма, повышение его адаптации (устойчивости и сопротивляемости) в условиях воздействия вредной окружающей среды, оздоровительные поддерживающие мероприятия.

Кратко о сути этой программы выживания. Загрязнение внешней среды порождает загрязнение среды внутренней. Поэтому деятельность по очищению внутренней среды организма является не менее важной, чем деятельность по очищению внешней среды. Нарушения внутренней среды вызываются хронической интоксикацией. Она зависит не только от внешнего загрязнения. Схематично причинно-следственная цепь выглядит следующим образом: нарушающие состав внутренней среды факторы ("Экологические яды" + радиация + дефекты питания и быта + систематический стресс + некоторые вредные привычки + другие факторы) - нарушение обмена веществ - образование аутоксина - развитие аутоинтоксикации - аллергические проявления эндоэкологической болезни. Задача освобождения организма от токсинов усложняется необходимостью удаления не одного - двух ядовитых веществ, а десятков, образовавшихся в организме непредсказуемый по составу и свойствам ядовитый коктейль. Не будем останавливаться на таких методах активной медицины, как гемосорбция, диализ и пр. в общем-то, не часто используемых в целях реабилитации и адаптации человека к высоким техногенным нагрузкам. Задачу выведения из организма токсических веществ можно решить известными методами очищения с помощью пищевых добавок и других продуктов натурального происхождения, использованием сорбентов типа карбюлозы, сорбентов на основе активированных углей и кремнийполимерных соединений. Большое значение для выведения из организма промышленных токсинов имеют пектины - органические соединения, способные связывать в

пищеварительном канале ионы металлов, с последующим образованием нерастворимых комплексов, которые выводятся из организма. Пектины относятся к комплексообразующим соединениям, которые образуют стойкие, малодиссоциирующие комплексоны со многими двухвалентными и трехвалентными тяжелыми металлами и редкоземельными элементами, а также их солями. Каждый житель должен по рекомендациям врачей получать с продуктами или в чистом виде 2 – 4 г пектина в день, а получает сегодня в 10 раз меньше. В то же время, по пектинсодержащему сырью, Украина – на первом месте в мире (свекловичный жом в производстве сахара, яблочные выжимки). Вот бы заняться нашим предпринимателям и инвесторам производством этого нужного и медикам и пищевикам продукта, тем более что и технологию извлечения пектина из отходов перерабатывающей промышленности химики разработали. Да не до этого нам, продолжаем пировать во время чумы.

Использование колебаний в медицине.

Человек от момента его зачатия до самой смерти не расстается с миром колебаний. Мы редко задумываемся над этим, слушая музыку, когда наслаждаемся сочетанием лишь семи нот – колебаний различной частоты и амплитуды, когда мучаемся от качки на морском судне или в полете из-за того, что наш вестибулярный аппарат всего лишь воспринимает колебания среды, в которой мы находимся. Приход очередного глобального или локального кризиса подтверждает цикличность развития, к примеру, справедливость циклов Кондратьева в экономике. Не вызывает сомнений наличие колебательных процессов в политике и при смене времени суток или времен года. Вся техника основана на использовании различных колебаний.

При анализе сложных систем, к примеру, технических, мы раскладываем составляющие части объекта по полочкам (обычно это называют декомпозицией по уровням иерархии). Оказалось, что многочисленные колебания в сложных системах имеют самые различные характеристики и их тоже можно разложить по полочкам, произвести декомпозицию по частотам и амплитуде. Причем, каждому иерархическому уровню объекта соответствуют колебания определенной частоты и амплитуды. Последнее обстоятельство позволяет использовать явление резонанса (резкое возрастание амплитуды вынужденных колебаний, которое наступает при приближении частоты внешнего воздействия к резонансным частотам), если наложить на объект колебания соответствующей частоты. Оказалось, что этот принцип (мы называем его “принцип соответствия”) можно использовать, создавая колебания с параметрами, выбранными не наугад, а вызывающие резонансные явления на том уровне, который определяет основные характеристики данного объекта в целом. Такой уровень мы называем лимитирующим или характеристическим. В технике давно научились использовать колебания не только при создании оборудования, но и при его изучении и управлении им. Зачем я все это пишу? Дело в том, что на использовании такого системного подхода к оценке и применению колебаний в технике, основаны не только все мои четыре сотни изобретений и патентов, но и работы по оптимизации техники и управлению техническими объектами, созданные другими специалистами. Мы страшно гордились этой нашей системной стратегией и тактикой и считали, что нас не скоро обойдут специалисты других областей человеческой деятельности, так или иначе связанные с колебаниями. И нашему удивлению не было предела, когда мы узнали, что эскулапы, вооруженные современной компьютерной техникой, не только догнали, но и значительно обошли нас в использовании системного анализа, который я кратко попытался изложить выше. Причем не только для медицинской диагностики, но и при лечении самых различных заболеваний, некоторые из которых другими методами вообще лечить пока не могут. Системному подходу в диагностике и лечении колебаниями и посвящена вторая половина данной статьи.

Итак, следует рассмотреть, по крайней мере, два аспекта этого вопроса - использование колебаний для **диагностики заболеваний человека и для его лечения**. По первому направлению можно привести бесчисленные примеры использования колебаний в организме человека в качестве индикаторов его состояния – от стетоскопа и электрокардиографа до современных инфракрасных камер, томографов и техники получения фотографий Кириана. С их помощью можно визуализировать и представить электромагнитную информацию о человеческом организме, отображенную в определенном частотном цветовом диапазоне, что позволяет увидеть биофизические процессы, происходящие в организме.

Правда о центрах компьютерной диагностики

Сегодня врачи пришли к выводу о том, что каждый из нас существует в своей биоэнергетической оболочке, имеет свой заданный природный биоэнергетический потенциал, который отображает электромагнитные колебания различных органов, подсистем и систем органов жизнедеятельности. Собственно, исследованиями этих колебаний занимаются многочисленные центры компьютерной диагностики. К чести медиков, они первые после компьютерщиков начали широко использовать достижения компьютерной революции не для игр, развлечений, получения информации и т.п., а в работе. И стали на этом неплохо зарабатывать (в противовес чиновникам, у которых на это ума и знаний не хватило и которые и сегодня используют компьютеры, в основном, для игр и изучения эротических картинок). Медики не стали мудрствовать лукаво и использовали придуманную техноярями автоматическую систему научных исследований – АСНИ. Мои самые ленивые аспиранты применяют такие методики достаточно давно для ускорения получения экспериментальных данных. Главное при этом не компьютер (его называют грубо”

металл” или” железяка”), а датчики, преобразователи сигнала и, наконец, самое главное – программа для обработки экспериментальных данных.

Готовя эту статью, я обошел несколько центров компьютерной диагностики, которые обещали “за один час обследовать весь организм». Порадовало, что большинство операторов (врачами их зачастую именовать трудно) являются неплохими пользователями, умеют правильно включать и выключать компьютер, оперируют своими программами. Сам процесс обследования, когда снимались данные, был недолгим, обычно не более минуты, а то и секунд. Остальное время (до часа) были разговоры с пациентом о его хворях и демонстрация своей и компьютерной проницательности. Почему-то использовались при этом самые примитивные компьютеры первых поколений и, видимо, столь же примитивные программы. В большинстве центров посетителя сразу же принимались лечить на основании результатов такого обследования. И вот здесь удивило меня убожество и однообразие используемых методик лечения. Компьютер уже оказался ненужным. Использовали обычные физиотерапевтические процедуры. Наиболее” модной” оказалась” очистка крови” с помощью лазера, когла прикреплялись в нескольких точках приборчики, уж очень подозрительно напоминающие китайские лазерные указки и другие подобные игрушки. Интересно, что эту процедуру применяли и для лечения от алкоголизма, и для заболеваний сердечно – сосудистой системы и для всех других болезней. Когда я вежливо поинтересовался, как удастся при всех болезнях использовать одну и ту же методику, мне пояснили, что весь секрет во времени, дозировке лазерного облучения. Впрочем, в одном из центров, обо мне напрочь забыли и вспомнили через час. Ничего не случилось, пока живу. Справедливости ради, отмечу, что в одном таком центре видел прибор для лечеия ожирения – нечто вроде прицепленной к вакууму – насосу большой кружки Эсмарха, которой пациент сам водил по тем местам тела, которые ему не нравились. И знаменитые массажные китайские или корейские кровати с “сапфировыми” светящимися роликами для пушей важности тоже появились, но что-то особого успеха, по-моему, не имеют.

Использования колебаний при лечении человека

Не будем о массажных кроватях и вообще о массаже, о традиционных вибрационных физиотерапевтических процедурах. Дело — это не новое. В последние годы все большее распространение получает **использование электромагнитных колебаний оптического диапазона**. *Несколько примеров (извините за обилие медицинских терминов): Инфракрасные лучи - облучение тела лучами с длиной волны 3-4 тыс. Нм. Кванты излучения ускоряют движение электронов по орбитам и вызывают тепловой эффект. Проникают на 2-3 см в глубину тканей. Под их влиянием усиливается тканевой обмен, повышается фагоцитарная активность лейкоцитов, проявляется транквилизирующее и болеутоляющее действие, что способствует обратному развитию воспалительных процессов. Ультрафиолетовые лучи - облучение тела дозированным количеством невидимых ультрафиолетовых лучей в диапазоне длин волн 400-180 нм. Различают: ДУФ - длинноволновое УФО - 400-320 нм - неплитнообразующее действие (применяют для лечения кожных заболеваний ПУВА-терапия). СУФ - средневолновое УФО - 320-280 нм (эритемообразующее и антирахитическое действие). КУФ - коротковолновое УФО - до 280 нм (бактерицидное действие). Облучение УФО-лучами при небольших дозах не сопровождается ощущениями, однако в коже происходят фотохимические процессы, приводящие к изменению белковых структур клеток с выделением биологически активных веществ, оказывающих влияние на кровообращение и питание тканей. Количество таких веществ увеличивается постепенно и через 2-8 часов. вызывает видимые реакции: расширение капилляров, усиление кровотока, повышение проницаемости капилляров и мембран клеток, изменение водного обмена, гидрофильности коллоидов клетки, соотношение между катионами и анионами, между калием и кальцием (т. е. эритема). К облучению УФ-лучами чувствительна вегетативная нервная система, что проявляется снижением артериального давления, расширением кровеносных сосудов, уменьшением содержания сахара крови, повышением функции щитовидной железы. Небольшие дозы УФО оказывают стимулирующее действие на кроветворение после тяжелых инфекционных болезней и вторичных анемиях. Эритемные дозы оказывают болеутоляющее, десенсибилизирующее, витаминизирующее действие.*

Поэма о биорезонансной терапии.

Этот метод появился сравнительно недавно, и в родном Днепрпетровске я нашел лишь четыре центра, где его развивают. Один из них - Центр информационной медицины” АИР-МЕД” с лечебно – диагностическим комплексом «КСК-БАРС” заинтересовал меня больше всего, так как по сведениям от любителей инновационной медицины там серьезно относятся к своему делу и используют самые новые, научно обоснованные технологии. Скажу сразу, мой скепсис по отношению к новомодной медицине достаточно быстро прошел, когда я встретился с очень увлеченными профессионалами, которые не только продемонстрировали на мне все свои достижения, но и достойно ответили практически на все мои достаточно каверзные вопросы. А встречался я с (на фото слева) - создателем, а теперь директором Центра, к.т.н., доцентом Кижасевым Сергеем Алексеевичем, Гривнак Людмилой Владимировной - врачом высшей квалификационной категории и Андриевичем Николаем Ивановичем – врачом восстановительной медицины, специалистом в области педиатрии, мануальной терапии, иглорефлексотерапии, гемотоксикологии, функциональной биодиагностики и биоактивационной коррекции. Стаж работы в практической медицине более 20 лет. Опыт работы в официальной медицине: заведующий детским



отделением городской больницы. Замечу сразу, что каждый врач, работающий в центре, владеет несколькими специализациями, соответствует высшей квалификационной категории, обладает хорошим клиническим мышлением и солидным опытом работы. Лишь по нескольким очень специальным техническим вопросам пришлось консультироваться по киевскому телефону у автора метода Барзинского Валентина Павловича, полковника в отставке, бывшего сотрудника внешней разведки КГБ и СБУ, системного аналитика, давно занимающегося вопросами оптимизации систем управления в различных сферах жизнедеятельности человека. Для экономии места не буду приводить свои вопросы и сообщать, кто из упомянутых собеседников и что именно говорил. Вот, что я выяснил.

Биорезонансная терапия (БРТ) заключается в коррекции функций организма при воздействии электромагнитных излучений строго определенных параметров. Образно говоря, подобно тому, как камертон отвечает на определенный частотный спектр звуковой волны. Это терапия электромагнитными колебаниями, с которыми структуры организма входят в резонанс. Воздействие возможно как на клеточном уровне, так и на уровне органа, системы органов и целостного организма. Основная идея применения резонанса в медицине заключается в том, что при правильном подборе частоты и формы электромагнитного воздействия можно усиливать нормальные (физиологические) и ослаблять патологические колебания в организме человека. Таким образом, биорезонансное воздействие может быть направлено как на нейтрализацию патологических, так и на восстановление физиологических колебаний, нарушенных при патологических состояниях. Информационно-волновая терапия позволяет лечить аллергии, вирусные и бактериальные инфекции, успешно лечатся такие хронические заболевания как бронхиальная астма, заболевания желудочно-кишечного тракта, кожные заболевания, полиартриты, урологические заболевания.

Согласно современным представлениям информэнергобиотерапия является подразделом квантовой медицины, которую можно отнести к области нелинейной биофизики. Последней из указанных наук было доказано, что высшие организмы реагируют на отдельные кванты электромагнитных излучений и входят или не входят в состояние резонанса. Идея биорезонансной терапии с помощью слабых электромагнитных колебаний, присущих самому пациенту, впервые была высказана и научно обоснована Ф. Мореллем (1977). Живой организм в целом и все его системы являются источниками слабых электромагнитных колебаний. Возбудители заболеваний также обладают собственными частотами. При заболевании в организме образуются новые источники электромагнитных колебаний - так называемые "патологические" или "дисгармонические" колебания, которые нарушают физиологическое равновесие. Организм заболевает, когда он не в состоянии поддерживать равновесие между физиологическими и патологическими колебаниями. В нормальном физиологическом состоянии организма поддерживается относительная синхронизация различных колебательных процессов, в то время как при патологических состояниях наблюдаются нарушения колебательной гармонии. Это может выражаться в нарушении ритмов основных физиологических процессов, например, за счет резкого преобладания механизмов возбуждения или торможения в центральной нервной системе и изменения корково-подкорковых взаимодействий. Тяжелые физические, нервные, психологические, экологические, геопатогенные и прочие нагрузки усугубляют эту ситуацию, а порой и сами становятся источником заболевания, способствуя развитию патологических процессов и нарушению динамического равновесия.

Медики отдают предпочтение вариантам БРТ, основанным на выборе частотного режима и формы лечебного сигнала с помощью обратной связи от больного, или тем, при которых форма лечебного сигнала соответствует биоэлектрической активности различных структур в нормальном состоянии организма. Сигналы, полученные с помощью электродов, обрабатываются прибором, который выделяет и усиливает физиологические и ослабляет патологические колебания. Скорректированные колебания "возвращаются" пациенту. В результате ослабляются или полностью подавляются патологические и усиливаются физиологические колебания, постепенно восстанавливается физиологическое и динамическое равновесие в организме. В соответствии с источником электромагнитных колебаний настоящее время следует различать два основных вида терапии:

- эндогенная биорезонансная терапия — это терапия собственными электромагнитными колебаниями организма человека после их специальной обработки;
- экзогенная биорезонансная терапия — это терапия внешними сигналами, с которыми отдельные органы и системы организма человека входят в резонанс, например, с магнитными полями, создаваемыми специальными генераторами.



Комплекс Спектральной Коррекции «КСК-БАРС» предназначен для выявления причин функциональных и органических изменений в организме, а также для контроля динамики лечения. Он позволяет воздействовать на все органы и системы, и построен на принципах восточной медицины - лечить весь организм, а не заболевание отдельного органа. Аппарат «КСК-БАРС» предоставит врачу возможность диагностировать и корректировать не только явно выраженные заболевания, но и уникальную возможность распознать болезнь до ее клинического проявления, выполнить превентивные функции, поскольку врачу, увидевшему зарождение болезни, гораздо проще вовремя заблокировать этот процесс в начальной стадии. Метод коррекции энергетических колебаний является одной из форм

информоэнергетической биологической медицины и включает в себя тысячелетний опыт восточной и достижения современной медицины. Это не компьютерная диагностика в привычном для многих понимании, зачастую сомнительно себя зарекомендовавшая. Во время сеанса компенсаторной терапии врач может воздействовать на пациента несколькими десятками энергоинформационных спектров, оздоравливать пораженные органы и системы пациента, поднимать иммунитет, параллельно проводить обследование, выискивая причины возникновения заболеваний, а также отслеживать динамику изменений состояния организма.

Центр, который меня заинтересовал, начал работать в 2006 году. За это время врачи смогли помочь многим не только улучшить состояние здоровья, но и переосмыслить образ жизни, используя индивидуальные для каждого пациента схемы лечения, которые позволяют восстанавливать саморегулирующие функции организма (см. выше об адаптации человека), и поднимать здоровье на более высокий уровень. Здесь принципиально не применяют химические препараты. Здесь можно пройти обследование и оздоровить организм с помощью Аппарата «КСК-БАРС», который позволяет анализировать и корректировать параметры не только физического тела, но и биополя человека, его энергетических центров и каналов. Как сообщили мне специалисты центра, в мире еще очень мало аппаратуры такого уровня и возможностей. И появление в Украине этого принципиально нового метода и прибора заставило многих пересмотреть свое отношение к проблеме развития информационной медицины, которая в недалекой перспективе обязательно придет на помощь традиционной и, может даже потеснит ее по многим направлениям, поскольку обладает поистине уникальными возможностями. Особенно озаботило меня, много лет посвятившего использованию системного анализа в технике и в экономике, мнение медиков о том, что бурное развитие информационных технологий в современной науке и технике выявило тенденцию отказа от системного подхода и перехода к использованию информационного подхода как новой методологии научных исследований. Меня почти убедили в том, что информационный подход показал явное преимущество по сравнению с системным, вероятностным, материалистическим и др. Что ж, пришли новые времена. Начнем учиться у медиков...



Вильям Задорский, доктор технических наук, профессор Украинского государственного химико-технологического университета и Днепропетровского регионального института государственного управления Национальной Академии государственного управления при Президенте Украины, член Национального Союза журналистов Украины
05.12.2008 г.