

Пресс-релиз XXIV Международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии»

XXIV Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» Центра интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» проходила в Москве 20 и 21 апреля 2018 г.

В работе конференции приняло участие более 350 специалистов в области электропунктурной диагностики и лечения, биорезонансной терапии, гомеопатии, а также других немедикаментозных методов лечения. В ходе конференции прозвучало 42 доклада о результатах клинических и научных исследований, опыте практической клинической работы, философских взглядах на сохранение здоровья человека, о личном опыте работы врачей.

С приветственным словом к участникам конференции обратились заведующий отделом рефлексотерапии Национального медицинского исследовательского центра реабилитации и курортологии Минздрава России, президент Профессиональной ассоциации рефлексотерапевтов Л.Г. Агасаров, президент профессиональной ассоциации медицинских работников «НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ТРАДИЦИОННОЙ И КОМПЛЕМЕНТАРНОЙ МЕДИЦИНЫ» М.С. Томкевич, заместитель председателя экспертного совета по вопросам совершенствования законодательного регулирования в сфере комплементарной медицины Комитета Государственной Думы по охране здоровья В.В. Егоров, руководитель Института биосенсорики и исследований окружающей среды Н. Кемпе (Либих, Австрия).

В докладе М.Ю. Готовского с соавт. (Центр «ИМЕДИС», ФГБУН ГНЦ РФ Институт медико-биологических проблем РАН, г. Москва, Россия) приведены результаты экспериментальных исследований сверхслабых электромагнитных сигналов клеточных культур на модели, в качестве которой использовались клетки *Saccharomyces boulardii*. В фазе максимальной пролиферативной активности культуры после инкубации в течение 2 часов при температуре 29 °C проводилась

контактная регистрация митогенетического излучения или последующая обработка заранее зарегистрированными сигналами с помощью медикаментозного селектора. Результаты экспериментов оценивались с помощью измерения оптической плотности групп опытных, контрольных культур и групп плацебо. Статистически достоверное угнетение роста опытных культур на 17 % по сравнению другими происходило после воздействия митогенетического излучения.

Вариант создания общего биорезонансного препарата представлен в сообщении Д.Г. Бочарова, Л.Б. Косаревой, С.И. Федоренко (Центр «ИМЕДИС», г. Москва, Россия). Общий биорезонансный препарат представляет собой запись на нейтральный носитель электромагнитных колебаний организма пациента, которые преобразованы аппаратурой для эндогенной биорезонансной терапии во время реализации оптимального шага при проведении лечения. Изложены и детально описаны все этапы получения биорезонансного препарата для конкретного пациента и порядок тестирования его применимости в процессе приготовления. Отмечены преимущества предложенного варианта общего биорезонансного препарата и способы предотвращения возможных погрешностей.

Опыт применения аппаратно-программного комплекса «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» при проведении лечения бесплодия представлен в докладе Б.И. Исламова и В.И. Бондарчука (Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН, г. Пущино, кафедра рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО, г. Москва, Россия). В исследовании под наблюдением находились 11 супружеских пар, которые в течение предыдущих 2–10 лет безуспешно пытались зачать ребенка. Предварительное обследование показало наличие гормональных нарушений как у мужчин, так и у женщин; у мужчин диагностировалась олигоспермия, снижение активности и нарушения в строении сперматозоидов. Идиопатическое бесплодие

наблюдалось у двух пар. Лечение каждой пары было индивидуальным, проводилась экзогенная биорезонансная терапия по программе P10 (эндокринная регуляция) с использованием устройства для магнитной терапии «петля», а у женщин дополнительно проводилось воздействие переменными магнитными полями в частотных режимах для регуляции функции яичников. В результате проведенного курса биорезонансной терапии у мужчин повысился объем эякулята, увеличилась подвижность сперматозоидов, а также снизилось их число с патологическими формами. После проведенного лечения у трех пар через 2 месяца наступила беременность, у одной пары – через 6 месяцев. В остальных случаях беременность наступила в период от 1–1,5 месяцев до 1,7 лет. Проведенные исследования показали высокую эффективность применения биорезонансной терапии при лечении бесплодия.

В сообщении В.И. Густомесовой с соавт. (БУЗ ВО ВОКБ №1, ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж, Россия) представлены результаты использования биорезонансной терапии при лечении неалкогольного стеатогепатита в условиях стационара. В исследовании принимало участие 40 пациенток с диагнозом стеатогепатит неалкогольной этиологии, которые были разделены на две равные группы. Одна группа (основная) получала стандартную терапию (препараты урсодезоксихолевой кислоты, эссенциальных фосфолипидов, адеметионина), другой группе в комплексе проводили лечение эндогенной биорезонансной терапией. После окончания лечения результаты обеих групп оценивались с использованием общепринятых клинических и лабораторных методов. Результаты показали в группе с использованием биорезонансной терапии более быстрое купирование основных клинических симптомов: абдоминальный болевой синдром, астенические и диспепсические расстройства. Биохимические анализы показали в группе у пациенток после биорезонансной терапии нормализацию АсАТ, АлАТ и маркеров холестерина по сравнению с группой, получавшей стандартное лечение. Контрольное ультразвуковое обследование также выявило в этой группе уменьшение размеров печени, нормализацию ее структуры и снижение эхогенности. Как показали результаты исследования, включение биорезонансной терапии в комп-

лексное лечение неалкогольного стеатогепатита в условиях стационара позволяет сократить срок наступления клинической ремиссии при этом виде патологии.

Сообщение С.Л. Чепурной (ООО «ИНТЕРМЕД», г. Горно-Алтайск, Россия) посвящено результатам лечения экзогенной биорезонансной терапией гиперкинезов у детей от 3-х до 14 лет без применения антиконвульсантов и психотропных препаратов. В комплексе с проводимым лечением использовались диагностические возможности вегетативного резонансного теста, по результатам которого у детей были выявлены нарушения нейроэндокринной и иммунной системы, а также изменения некоторых биохимических показателей. Результаты биорезонансного лечения по методу А.А. Овсепяна показали повышение у детей иммунитета, восстановление некоторых когнитивных функций, а также уменьшение частоты, амплитуды, длительности и выраженности гиперкинезов на фоне снижения частоты интеркуррентных заболеваний.

Вопросы применения цветовой светотерапии в практике биорезонансной терапии рассмотрены и подробно проанализированы в докладе Ю.Н. Орлова (г. Ростов-на-Дону, Россия) и Д.Г. Бочарова (Центр «ИМЕДИС», г. Москва, Россия). Предложено несколько алгоритмов для практической реализации метода цветовой светотерапии, позволяющих выбрать для последующего воздействия меридианы и органы, в которых имеются серьезные органические нарушения. Отмечается, что для повышения направленности и эффективности цветовой светотерапии необходимо осуществлять подбор цвета путем тестирования через комплексный системный указатель. Его использование, как показывает практика, позволяет значительно сократить время, необходимое для проведения терапии, и повысить эффективность и направленность проводимого лечения.

Сравнительные результаты диагностики мочекаменной болезни у 10 пациентов с помощью метода модифицированного вегетативного резонансного теста и объективного исследования функционально-биохимического и иммунного состояния почек, которые провели Ю.Е. Роговый с соавт. (Буковинский государственный медицинский университет, областная клиническая больница, г. Чернов-

цы, Украина; Центр «ИМЕДИС», г. Москва, Россия), приведены в их сообщении. Оценка функционального состояния почек проводилась по уровню белка в моче, реабсорбции ионов натрия, фибринолитической активности мочи и концентрации в крови альфа фактора некроза опухолей. Выявленные изменения в функционально-биохимическом состоянии почек «слепым методом» с помощью функциональных, биохимических и иммуноферментных методов полностью совпадали с результатами модифицированного вегетативного резонансного теста. С помощью этого метода в результате обследования пациентов с мочекаменной болезнью был также подтвержден факт «скрытого» повреждения проксимального отдела нефрона.

Метод электропунктурного вегетативного резонансного теста использовался Е.Г. Достанко с соавт. (ЧМУП «Центр резонансной медицины ИНФОМЕД», Белорусский государственный медицинский институт, г. Минск, Беларусь) при выявлении спектра патогенов у пациентов с акне. В докладе проведены результаты наблюдения в течение 2016–2017 гг. 30 пациентов с жалобами на акне и 30 пациентов соответствующего пола и возраста без акне в качестве контрольной группы со средним возрастом 30,7 лет. Обследование включало оценку состояния иммунной и вегетативной нервной системы, наличия аллергии и склонности к аутоиммунным реакциям, а также состояния основных органов и систем организма и наличие нагрузок. Статистически значимые различия между пациентами с акне и контрольной группой по данным вегетативного резонансного теста касались спектра и выраженности бактериальной нагрузки, а также микотической нагрузки *Candida* и клещами. В три раза чаще у пациентов с акне выявлялись *Candida albicans* и *Candida parapsilosis* и значительно реже – *Staphylococcus epidermatus*, *Propionibacterium acne* и *Klebsiella pneumoniae*. Воспалительные процессы в толстом кишечнике были диагностированы у 25 % пациентов с акне, тогда как со стороны другой патологии желудочно-кишечного тракта значимых различий между группами пациентов с акне и контрольной группой не выявлено. Отклонения в состоянии эндокринной системы у пациентов с акне были в два раза чаще, чем в группе контроля.

В выступлениях и прениях по результатам представленных на конференции докладов было отмечено, что биорезонансная терапия полностью соответствует современной концепции пациент-ориентированной медицины.

На конференции были представлены новые разработки Центра «ИМЕДИС», в частности новое поколение аппаратов «Мини-Эксперт» с возможностью проведения модифицированного электропунктурного вегетативного резонансного теста.

Все материалы XXIV Международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» содержатся в опубликованном сборнике представленных на конференцию тезисов и докладов участников, а выступления докладчиков можно посмотреть на DVD.

Очередная XXV Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» запланирована на 19–20 апреля 2019 г.