

2017 IOP Publishing IOP Conf. Series: Materials Science and Engineering 333.-2018. – 012078.

86. Pangestu, A. Neuroglobin activator found from Mirabilis Jalapa for stroke treatment / A. Pangestu, D. Indarto, B. Balgis // AIP Conference Proceedings. – 2018. – Vol. 2021. – 070002.

87. Indicaxanthin, Miraxanthin-V, and Hexahydrocurcumin as Potential Erythropoietin Agonist in Silico to Treat Anemia in Chronic Kidney Disease / Y. Suselo, K. Kamil, S. Wulandari, D. Indarto // Health Science International Conference (HSIC 2017). – 2017. – 10.2991/hsic-17.2017.62.

88. Miraxanthin-V, Liriodenin and Chitranone are Hepcidin Antagonist In silico for Iron Deficiency Anemia / S. Yotriana, Y. Suselo, M. Muthmaina, D. Indarto // IOP Conference Series: Materials Science and Engineering. – 2018. – 10.2991/hsic-17.2017.62.

Адрес автора

К.фарм.н. Копытько Я.Ф., сотрудник отдела фитохимии и стандартизации Центра химии и фармацевтической технологии
yanina@kopytko.ru

ПРЕСС-РЕЛИЗ XXVI МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БИОРЕЗОНАНСНОЙ И МУЛЬТИРЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ»

XXVI Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» Центра интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» проходила 25 апреля 2020 г. в режиме «on line».

Конференция проходила в рамках III Объединенного конгресса по традиционной медицине стран ШОС, БРИКС и ЕАЭС, который включает ряд мероприятий, проводимых в течение 2020 года и охватывающих традиционную китайскую медицину, аюрведу, суджок терапию, фитотерапию, гомеопатию и биорезонансную терапию. Приветствие участникам и гостям конгресса направил Министр здравоохранения РФ М.А. Мурашко, который отметил, что эти мероприятия способствуют углублению взаимопонимания между специалистами разных направлений и повышению качества оказания медицинской помощи.

В работе конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» приняли участие специалисты в области электропунктурной диагностики и терапии, биорезонансной терапии, гомеопатии, а также других немедикаментозных методов лечения.

Основными тематическими направлениями докладов, представленных на конференцию, были эндогенная и экзогенная биорезонансная терапия, электропунктурный вегетативный резонансный тест, цветовая светотерапия и экспериментальные поисковые работы.

Представленные на конференции сообщения содержат результаты научной работы и клинического применения методов электропунктурной диагностики, биорезонансной и мультирезонансной терапии, цветовой светотерапии, диагностики с применением вегетативного резонансного тестирования, создания биорезонансных средств индивидуальной терапии с использованием аппаратно-программных комплексов. Значительное внимание было уделено рассмотрению концептуальных вопросов теории и методологии применения немедикаментозных методов лечения и диагностики в рамках здоровьесберегающих технологий. Представлены также сообщения, касающиеся обоснования применения и поиска новых подходов к практической реализации подобных методов.

В работе В.И. Густомесовой с соавт. (г. Воронеж, Россия) представлены результаты использования биорезонансной терапии в ком-

плексном лечении сахарного диабета 1 типа в сочетании с хроническим панкреатитом с нарушениями внутри- и внешнесекреторной функции поджелудочной железы. В исследовании были включены 30 пациентов (мужчины и женщины возрастом 17–50 лет) с продолжительностью заболевания от 1 года до 10 лет, которые были разделены на две равные группы – основную и группу «БРТ». Все больные получали стандартную терапию (инсулино- и метаболическая терапия, ферментные препараты, спазмолитики, ингибиторы протонной помпы), причем в группе «БРТ» к стандартному лечению добавлялась эндогенная и экзогенная биорезонансная терапия. В процессе проводимого лечения у больных группы «БРТ» наблюдалось более быстрое купирование клинической симптоматики (снижение проявлений нейропатии, регрессия болевого абдоминального синдрома, диспепсии, общей слабости и нормализация сна) по сравнению с основной группой. Отмечалось также снижение уровня глюкозы в крови, нормализация некоторых лабораторных анализов, уменьшение признаков нефропатии и размеров поджелудочной железы по данным УЗИ. Резюмируется, что применение биорезонансной терапии в комплексном лечении сахарного диабета 1 типа в сочетании с другими хроническими заболеваниями способствует ускорению наступления клинко-лабораторной ремиссии у больных с этой патологией.

Результаты применения новой методики для лечения сахарного диабета 2 типа на ранних стадиях заболевания содержатся в докладе В.И. Решетилова с соавт. (г. Будапешт, Венгрия). В задачи исследования входила нормализация углеводного обмена на ранних стадиях нарушения с помощью новой методики, которая включала: подбор диетического питания, экзогенную БРТ и создание комплексных препаратов на основе электронных копий гомеопатических препаратов, имеющихся в медикаментозном селекторе АПК «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ». В исследовании принимали участие 27 пациентов разных возрастных групп с сахарным диабетом 2 типа и с содержанием глюкозы крови натощак 5,5–7,0. По результатам проведенного лечения показано, что разработанная комплексная методика способствует восстановлению нормального углеводного обмена у пациентов на ранней стадии диабета 2 типа в течение 3–4 месяцев от начала терапии. Предложенная методика может быть ис-

пользована в процессе лечения пациентов на ранних стадиях нарушения обмена глюкозы как самостоятельная, а при диабете более тяжелых стадий – в качестве вспомогательной.

Возможности применения биорезонансной терапии в лечении длительно протекающей бронхиальной астмы с частыми обострениями содержатся в сообщении Е.Г. Достанко с соавт. (г. Минск, Беларусь). Все пациенты, длительно страдающие бронхиальной астмой, проходили комплексное диагностическое обследование методом вегетативного резонансного теста, с учетом результатов которого назначался курс биорезонансной терапии и создавался биорезонансный препарат для регулярного приема между процедурами. В результате установлено, что применение вегетативного резонансного теста в обследовании пациентов позволяет выявить те аллергены, которые способствуют развитию обострений, и адекватно подобрать курс биорезонансной терапии и прием биорезонансных препаратов. Такой принцип позволяет значительно повысить качество жизни пациентов и добиться хорошей эффективности проводимой терапии на фоне отсутствия системных побочных эффектов лечения.

Результаты многолетнего поиска и совершенствования методов биорезонансной терапии для нейтрализации токсинов приведены в докладе А.Н. Пархоменко (г. Торжок, Россия), которые направлены на снижение хронической интоксикации человека и повышение продолжительности жизни. В процессе исследований были разработаны и внесены в медикаментозный селектор «ИМЕДИС» два биорезонансных препарата: «Токсины нейтрализация» и «Радионуклиды нейтрализация». Спектр активности препарата «Токсины нейтрализация» включает большое количество токсинов (химические компоненты продуктов питания, пестициды, гербициды, инсектициды, эндотоксины ядовитых грибов и возбудителей дифтерии и ботулизма). В спектр активности препарата «Радионуклиды нейтрализация» включены все имеющиеся радионуклиды. В сообщении подробно описаны практические методы приготовления биорезонансных препаратов и различные тактики антитоксической терапии под контролем вегетативного резонансного теста.

Основные принципы определения этиологических факторов заболевания методом электропунктурного вегетативного резонансного теста изложены в докладе С.И. Федо-

ренко (г. Москва, Россия). Рассматриваются внешние (механические, физические, химические, биологические, психогенные) и внутренние (аномалии ДНК на уровне генома, аномалии количества или структуры хромосом, результаты взаимодействия генетических факторов и факторов окружающей среды) этиологические факторы заболеваний. Основное внимание уделяется анализу внутренних этиологических факторов как наследственно-конституциональных особенностей организма, являющихся причиной наследственных заболеваний. В возникновении и развитии патологии внутренние факторы могут являться непосредственной причиной заболевания, условием, способствующим заболеванию, и условием, препятствующим заболеванию. В процессе диагностики с применением вегетативного резонансного теста определение того или иного фактора проводится методом прямого тестирования или фильтрации соответствующих общих тест-указателей с последующим определением органа-мишени и конкретного процесса. В случае прямого тестирования общих тест-указателей проводится оценка важности каждого из них, на основе которой делается вывод о значении влияния внешних или внутренних факторов на состояние пациента, что и определяет дальнейшую тактику в обследовании и выборе соответствующей терапии.

Выполненный А.В. Макаревичем (г. Минск, Беларусь) анализ возможностей электропунктурного вегетативного резонансного теста в диагностике скрытых заболеваний раскрывает преимущество этого метода в выявлении тех изменений в организме пациента, которые невозможно или технически сложно установить иным способом. Распространенные клинко-лабораторные анализы могут быть неинформативными, например, при выявлении причин частой утомляемости без видимых причин, немотивированной агрессии или тревоге, симптоматической гипертензии, головных болях, наличии электромагнитных, радиационных или геопатогенных воздействий и т.п. Вегетативный резонансный тест позволяет успешно и быстро определять изменения как в организме пациента в целом, так и в отдельных органах и системах. Это дает несомненные преимущества для коррекции вызванных нарушений и подбора с помощью тестирования оптимального препарата и тактики лечения с применением биорезонансной терапии. Клинический опыт свидетельствует, что применение веге-

тативного резонансного теста в повседневной практике врача существенно ускоряет и сокращает пути постановки правильного диагноза и указывает оптимальный и эффективный путь терапии.

В условиях глобальных климатических нарушений, имеющих место в настоящее время, предложенный Н.В. Дыкуном и А.И. Мельником (г. Дубно, Украина) метод определения чувствительности человека к влиянию геомагнитных бурь с помощью модифицированного вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ» может стать очень перспективным для практического применения. В периоды повышенной солнечной активности, сопровождающейся сильным возмущением магнитосферы Земли, создавались «гелиомаркеры» путем размещения нейтральных носителей на южной стороне здания в месте, защищенном от прямых солнечных лучей. В дальнейшем эти образцы использовались как маркеры при исследовании гелиочувствительности на добровольцах в возрасте от 50 до 70 лет при проведении вегетативного резонансного теста состояния сосудистой, эндокринной, нервной, лимфатической, иммунной систем, а также мышц и суставов. Реакции на «гелиомаркер» в этих случаях не наблюдалось, и только при тестировании точек 7-й и в меньшей степени 6-й чакр отмечалась реакция на образцы, которые подвергались воздействию в первый и второй день повышенной солнечной активности, а также на те, которые находились под воздействием в течение всех семи дней.

Вопросы и особенности применения цветовой светотерапии в практике лечения рассмотрены и подробно проанализированы в докладе Ю.Н. Орлова (г. Ростов-на-Дону, Россия). В соответствии с принципом, который был сформулирован Ф. Морелем («...здоровому человеку нужен свет, больному нужен окрашенный свет, только правильный цвет может лечить»), тестирование цвета позволяет применять его не только с целью терапии, но и с целью определения глубины, объема и характера тех нарушений, которые имеются в организме пациента. Следование правилам подбора цвета, которые предлагаются разными авторами, не всегда приводит к оптимизации лечения. Например, Ф. Морель предлагает начинать терапию с любимого цвета пациента, но этот принцип оптимален для лечения хронических болезней и может оказаться неэффективным для купирования болевых синдромов

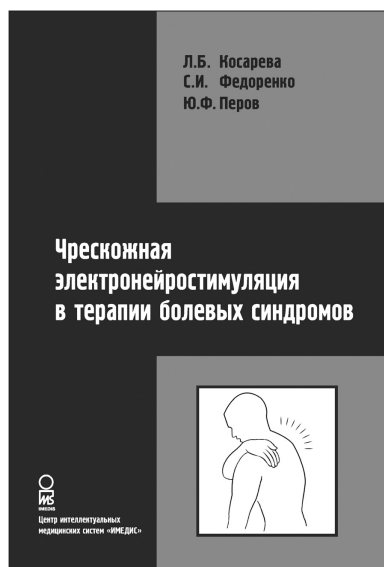
и воспалительных процессов. Кроме того, результаты тестирования цвета с помощью АПК «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» могут отличаться от выбранного по методикам, предложенные разными авторами (Диншах, П. Мандель, Б. Кёлер и др.). В тактике подбора цвета для проведения терапии хронических заболеваний предлагается упрощенный вариант в соответствии с представлениями С. Ганемана, что позволяет выбрать не только цвет, но и его оттенки, и что не менее важно, его интенсивность.

В сообщении О.Ю. Зайцева (г. Екатеринбург, Россия) приведены статистические данные по эффективности применения биорезонансной терапии в лечебной практике, причем как в рамках самостоятельного метода, так и в сочетании с гомеопатическими препаратами. В течение 2019 г. было пролечено 211 пациентов с различной патологией: инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, нервной и эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена ве-

ществ, болезни костно-мышечной системы и др. Анализ результатов проведенного лечения показал, что у 143 пациентов (67,8 %) отмечено значительное улучшение, у 61 пациента (29,1 %) наблюдалось некоторое улучшение и только у 7 пациентов (3,3 %) улучшения отсутствовали.

Все материалы XXVI Международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» содержатся в опубликованном сборнике представленных на конференцию тезисов и докладов участников и распределены по следующим тематическим разделам: клинический опыт, теоретические аспекты и рекомендации и авторские методики.

Очередная XXVII Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» запланирована на апрель 2021 г.



Л.Б. Косарева, С.И. Федоренко, Ю.Ф. Перов

Чрескожная электронейростимуляция в терапии болевых синдромов. Методическое пособие. – М.: ИМЕДИС, 2020.

Методическое пособие посвящено терапии боли с применением метода чрескожной электронейростимуляции (ЧЭНС), который получил широкое распространение в связи с неинвазивностью, достаточной эффективностью при купировании болевого синдрома различного генеза и возможностью использования в амбулаторной практике.

В пособии кратко представлено современное определение понятия боли, классификация, физиология и патофизиология боли, общие принципы диагностики и терапии болевого синдрома.

Издание содержит основные сведения о методе чрескожной электронейростимуляции, современные представления о механизме действия ЧЭНС, показания и противопоказания к применению метода. Дана краткая характеристика основных видов ЧЭНС, рекомендации по выбору параметров терапии, длительности применения, принципам расположения электродов. Приведены данные ряда клинических исследований по применению метода ЧЭНС при лечении цервикалгии.

Один из разделов методического пособия посвящен особенностям проведения ЧЭНС на аппаратах Центра «ИМЕДИС».

Данное методическое пособие может быть использовано врачами всех специальностей при применении чрескожной электронейростимуляции и методов электропунктурной диагностики и терапии в своей практике.