ПРЕСС-РЕЛИЗ

XXIX МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БИОРЕЗОНАНСНОЙ И МУЛЬТИРЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ»

XXIX Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» состоялась в очном формате в г. Москве 22 апреля 2023 г.

В работе конференции приняли участие специалисты в области биорезонансной терапии, электропунктурного вегетативного резонансного тестирования, цветовой светотерапии, гомеопатии, а также других немедикаментозных методов лечения. Представленные на конференцию тезисы докладов и статьи опубликованы в сборнике трудов, который включает результаты и опыт клинических исследований, теоретические аспекты и рекомендации, а также авторские методики.

Существенное внимание в докладах конференции уделялось лечению и реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции, а также практической реализации применения методов восстановительной терапии.

В обстоятельном сообщении М.Ю. Готовского (г. Москва, Россия) представлен подробный анализ клинического опыта применения цветовой светотерапии видимым светом различного спектрального состава: зеленым, желтым, красным, синим и оранжевым. Рассмотрены основные биофизические механизмы действия цветовой светотерапии и результаты ее использования при лечении различных заболеваний. Синий свет характерен нормализующим действием на иммунную, эндокринную, центральную нервную системы, обладая при этом противовоспалительным, противоотечным, десенсибилизирующим, антибактериальным, анальгезирующим и спазмолитическим действием. Цветовая светотерапия зеленым светом нормализует деятельность сердечно-сосудистой системы, оказывает положительное действие при цереброваскулярных заболеваниях и болезнях легких, в том числе и при воздействии на рефлексогенные зоны и точки акупунктуры. Желтый цвет оказывает регулирующее действие на систему пищеварения и процессы секреции при нарушениях функции печени и поджелудочной железы. Красный цвет обладает противоотечным и обез-

боливающим действием, стимулирует процессы заживления язв, ран, улучшает циркуляцию крови и лимфы, ускоряет обменные процессы в органах и тканях. Цветовая светотерапия как воздействие видимым светом различного спектрального состава на кожу тела человека является одним из эффективных и перспективных методов лечения и позволяет добиться реализации оптимального лечебного эффекта на местном, органном, системном или организменном уровнях. Подробные обзоры по результатам исследований цветовой светотерапии приведен в журнале «Традиционная Медицина».

Современная трактовка идей А.А. Ухтомского о доминанте для обоснования принципов применения аппаратуры биорезонансной терапии и вегетативного резонансного теста содержится в докладе Н. Кемпе (г. Либох, Австрия). С этих позиций рассматриваются возможности использования биорезонансной терапии при лечении и компенсации хронических сезонных заболеваний, различных зависимостей, а также для нормализации когнитивных функций и уровней резервов адаптации.

Содержащееся в докладе И.С. Тихоновой (г. Москва, Россия) сопоставление результатов влияния магнитной терапии на микробиоту кишечника человека, полученных с применением вегетативного резонансного теста на основе тест-указателей нозодов и хромато-масс-спектрометрии, оказалось очень показательным. В сравнительном анализе учитывались такие показатели хромато-масс-спектрометрии как маркеры нормо- и патологической флоры, уровень эндотоксина, общая микробная нагрузка и др. Сопоставление результатов вегетативного резонансного теста и хромато-масс-спектрометрии исходного состояния пациентов выявило совпадение по основным доминантным инфекциям. В результате проведенной терапии переменным магнитным полем по выбранным программам без применения пробиотической терапии на основании выполненных анализов была отмечена элиминация микроорганизмов патологической флоры в кишечнике.

Результаты использования вегетативного резонансного теста и биорезонансной терапии для компенсации астено-депрессивного состояния, которое наблюдалось у лиц, перенесших более года назад коронавирусную инфекцию, приведены в сообщении М.Н. Орлова и С.М. Орлова (г. Ставрополь, Россия). Под наблюдением находились 17 человек (15 женщин, двое мужчин) в возрасте от 32 до 55 лет, перенесших 12–18 месяцев назад коронавирусную инфекцию. По данным обследования создавалось биорезонансное средство индивидуальной терапии, которое тестировалось на дозировку и кратность приема. В результате проведенной терапии наблюдалось плавное нарастание эффекта коррекции психо-эмоционального и физического состояния в сторону улучшения у 12 пациентов через 2–3 суток и на 5–6-е сутки у пяти пациентов. Таким образом, применение созданного биорезонансного средства оказалось достаточно эффективным в лечении пациентов с длительным астено-депрессивным состоянием в постковидной реабилитации.

В докладе М.В. Козлова (г. Саратов, Россия) описаны результаты лечения 52 пациентов с различными вариантами постковидного синдрома с использованием препаратов классической гомеопатии, диагностики по методу Р. Фолля и вегетативного резонансного теста, рентгенографии, компьютерной томографии и клинической лабораторной диагностики для контроля эффективности лечения. Отмечено, что вегетативный резонансный тест является информативной методикой диагностики постковидных изменений в организме. Постковидный синдром, как показали результаты, успешно излечивается препаратами классической гомеопатии, что иногда позволяет достичь перелома ситуации и выздоровления, однако для полной нормализации здоровья пациента требуется продолжительный период.

Анализ отличий постковидного синдрома и хронического течения COVID-19, которое наблюдается у 20–40 % переболевших людей, содержащийся в сообщении М.Н. Казанцевой (г. Владивосток, Россия), ориентирован на выбор точного метода диагностики этого вида инфекции. Предполагается, что в настоящее время наиболее точная диагностика COVID-19 проводится при помощи модифицированного метода вегетативного резонансного теста прямым тестированием нозода COVID-19, инверсным тестированием нозода COVID-19 через биорезонансный комплексный указатель или через патогенетическую цепочку ткани или органа.

В результате наблюдений в течение последних трех лет установлено, что при правильном ведении пациента происходит постепенная адаптация организма к вирусной инфекции COVID-19, что проявляется отсутствием обострений, легким течением болезни с мало выраженными симптомами или их отсутствием.

Биорезонансная терапия, как сообщается В.И. Густомесовой с соавт. (г. Воронеж, Россия), успешно использовалась в лечении плечелопаточного периартрита у 22 пациентов (мужчины и женщины в возрасте от 40 до 50 лет), которые были разделены на две равные группы: основную и контрольную. Обе группы были сопоставимы по возрасту, длительности и тяжести заболевания. Пациентам основной группы наряду со стандартной терапией ежедневно проводилось лечение биорезонансной терапией по следующей схеме: первые процедуры по 4-й стратегии с назначением биорезонансного препарата, в дальнейшем – по 2-й и 3-й стратегии с учетом индивидуальных особенностей пациента. В основной группе в результате проведенного лечения было отмечено более раннее восстановление активных и пассивных движений в суставе, более быстрое купирование основной клинической симптоматики (улучшение общего самочувствия, нормализация сна, снятие болевого синдрома в суставе и уменьшение отека сустава), по сравнению с контрольной группой пациентов. Показано положительное влияние биорезонансной терапии в составе комплексного лечения плечелопаточного периартрита, что позволяет рекомендовать ее для включения в схему лечения данной категории больных.

К.О. Ануфриева (г. Москва, Россия) доложила о результатах применения вегетативного резонансного теста в диагностике и лечении острого гнойного воспаления сальных или потовых желез, расположенных по краям века – гордеолума (наружный ячмень), или мейбомиевых желез, находящихся в толще века – халязиона (внутренний ячмень). Методика вегетативного резонансного теста дала возможность точно определить возбудителя воспалительного процесса, подобрать эффективные и переносимые аллопатические медикаменты, гомеопатические средства, частотные программы и диетотерапию. Установлено, что наиболее тропными гомеопатическими средствами в лечении гордеолума являются Силиция и Стафизагрия, и что для восстановления липидного обмена из-за тесной взаимосвязи печень – желчный пузырь – орган зрения не-

обходим подбор пациенту соответствующей диеты. Отмечается, что применение комплексного лечения, индивидуально подобранного методом электропунктурного вегетативного резонансного тестирования, при ячменях и халлизионах позволяет не применять гормональный и хирургический метод лечения, но не исключает использования антибактериальной терапии в остром периоде.

Возможности интегративного подхода к диагностике и лечению аутизма с использованием аппаратуры Центра «ИМЕДИС» рассматриваются в докладе А.Ф. Долгушиной и Ф.Н. Долгушина (г. Тюмень, Россия). Согласно имеющейся на настоящее время статистике, у каждого 50-го ребенка наблюдаются расстройства аутистического спектра, причем причинными факторами считаются очень многие – от здоровья родителей до стресса ребенка в период внутриутробного развития, в раннем детском возрасте и инфекционно-воспалительные заболевания различной этиологии в дальнейшем. Методы тестирования для выявления причин расстройств аутистического спектра являются эффективными, поскольку с их помощью можно провести комплексное обследование с определением причин, локализации очага головного мозга в виде воспаления, рецепторов к гормонам и адаптационных резервов. Помимо этого можно определить, что является источником патологии, оценить роль других органов и систем, участвующих в развитии и поддержании выявленных нарушений. Возможность проведения одновременной биорезонансной терапии по индивидуальным программам с положительным результатом и доступность терапии для пациента вселяют уверенность в необходимости дальнейшего развития этого метода в комплексе интегративной медицины.

В докладе Н.С. Киргизовой (г. Москва, Россия) формулируется этапность таргетирования терапии методами традиционной медицины, основанная на исследовании адаптационных ресурсов пациентов с учётом влияния внешней среды и реализующаяся посредством управления наиболее важными в адаптационном процессе системами за счёт воздействия на сигнальные молекулы организма.

Анализ состояния сформировавшейся в последнее время электромагнитной среды и ее влияние на организм человека приведен в сообщении Д.Д. Тихомирова (г. Москва, Россия). Синдром преждевременного старения рассматривается как влияние комплекса неблагоприятных факторов окружающей

среды, в котором определенную роль играют электромагнитные поля. Постулируется, что максимально комфортная электромагнитная среда обитания позволит организму самостоятельно восстановиться за счет минимизации электромагнитной нагрузки. В этом процессе эндогенная биорезонансная терапия как индивидуализированный и персонифицированный метод лечения может оказать существенную поддержку при подборе и оценке факторов, необходимых для нормализации процессов регуляции функций организма. Поддержание комфортной электромагнитной среды обитания человека становится, по сути, глобальной задачей человечества, и существенную поддержку в этом могут оказать биорезонансные технологии.

Синтез моделей биологических систем интегративной медицины в контексте биорезонансной терапии представлен в докладе В.И. Моисеева (г. Москва, Россия). Рассматриваются химическая, кибернетическая, оптимизационная, макроквантовая, электромагнитная, физико-информационная и мироподобная модели. Среди множества подобных моделей выбор может быть только один – если та или иная модель подтвердила момент своей истинности и адекватности, то она должна быть включена в состав интегральной модели биосистемы. Главная задача интегративной медицины – создание такой интегральной модели биосистемы, на основе которой можно наиболее точно и целостно судить о природе здоровья и болезни, возможности и области эффективности тех или иных методов диагностики, профилактики и лечения. Создание подобной модели/моделей позволит на теоретическом уровне говорить об объединении идей Восточной и Западной медицины, интегрируя и ассимилируя имеющиеся в их арсенале методы.

Конференция прошла в рамках системы непрерывного медицинского образования под эгидой «Национальной профессиональной Ассоциации традиционной и комплементарной медицины».

В прениях и кулуарах прошло активное обсуждение представленных на конференции докладов, обмен мнениями и практическим опытом применения электропунктурной диагностики и биорезонансной терапии.

Юбилейная XXX Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» запланирована на апрель 2024 года.