

Пресс-релиз XXI международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии»

XXI международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» Центра интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» проходила в Центральном Доме ученых РАН в Москве с 17 по 18 апреля 2015 г.

В работе конференции приняло участие около 400 специалистов в области электропунктурной диагностики, биорезонансной терапии, гомеопатии и других немедикаментозных методов лечения. Результаты исследований, выполненных с применением аппаратуры Центра «ИМЕДИС» для электропунктурной диагностики, биорезонансной терапии и цветовой светотерапии, были представлены на конференции в форме докладов и опубликованы в сборнике трудов конференции.

В представленных докладах содержались преимущественно результаты клинического применения биорезонансной терапии, электропунктурной диагностики и цветовой светотерапии, а также некоторых экспериментальных исследований. Помимо этого, существенный интерес представляют сообщения, в которых рассматривались теоретические вопросы немедикаментозных методов лечения, в основе которых лежит биорезонансная терапия и новые подходы к их практической реализации.

Обзор существующих методов лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и конкретные результаты лечения с применением биорезонансной терапии представлены в докладе Б.И. Исламова (Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН, г. Пущино, Россия). Анализ патогенетических факторов, которые способствуют возникновению и развитию язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, показал, что существенную роль играют процессы активации перекисного окисления липидов. Результаты предварительных анализов показали, что у обследованных больных до лечения биорезонансной терапией активность продуктов перекисного окисления липидов супероксиддисмутаза и гутатионпероксидазы в лимфоцитах крови была, соответственно, повышена на 109 % и 92 %, а содержание небелковых толовых групп на 17 % снижено по сравнению с контрольной группой. В процессе лечения биорезонансной терапией установлено, что активность супероксиддисмутаза снижается на 37 %, гутатионпероксидазы – на 19 %, а концентрация небелковых толовых групп увеличивается на 44 % относительно исходных

уровней. Дальнейшие исследования показали, что положительная направленность изменения уровней антиоксидантных ферментов и небелковых толовых групп сохраняется и после прекращения лечения биорезонансной терапией. Об этом свидетельствуют результаты анализов, выполненных через 2–3 месяца после прекращения терапии. Результаты исследований показывают способность лечения с помощью биорезонансной терапии нормализовать уровень антиоксидантной защиты и снижать окислительный стресс, что представляется очень важным для лечения больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.

Применение эндогенной биорезонансной терапии в комбинации со стандартной схемой лечения дисфункции сфинктера Одди, формирующейся после одного из наиболее распространенных оперативных вмешательств на печени – холецистэктомии, как показали В.И. Густомесова с соавт. (Воронежская областная клиническая больница №1, Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж, Россия), является достаточно эффективным. Результаты были получены при лечении 40 пациентов с дисфункцией сфинктера Одди, которым в условиях стационара, вместе с общепринятой стандартной терапией с интервалом 1–2 дня проводился курс биорезонансной терапии. Установлено, что в группе больных (20 человек), получавших в комбинации со стандартным лечением курс биорезонансной терапии, наблюдалось более быстрое купирование болевого абдоминального синдрома и снижение диспепсических расстройств, по сравнению с группой из 20 больных, которым биорезонансная терапия не проводилась.

О.В. Москалева (г. Москва, Россия) сообщила об опыте применения биорезонансной терапии как метода восстановительной медицины при лечении больных, перенесших травмы конечностей в результате остеопороза. В основном это были больные старше 80 лет с диагнозом перелома костей со смещением или без смещения, которым было проведено хирургическое лечение с применением остеосинтеза. Больные первой группы в послеоперационном периоде ежедневно в течение 3 недель получали биорезонансную терапию в сочетании с инъекциями препаратов «Траумель» и «Эхинацея» и перорально гомеопатический препарат «Окопник». Больные второй группы лечение биорезонансной терапией и гомеопатией не получали,

им проводилась исключительно симптоматическая и антибактериальная терапия. Последующий анализ показал, что у больных первой группы период реабилитации протекал без осложнений и составлял в среднем от 17 до 21 дня. Напротив, у больных второй группы время пребывания в стационаре было больше и находилось в пределах 28–35 дней, послеоперационный период протекал тяжелее, а у одного из них еще присоединился и остеомиелит. По результатам наблюдений рекомендуется дальнейшее изучение и использование биорезонансной терапии в восстановительный период у больных после различных травм конечностей, поскольку этот метод характеризуется положительным клиническим эффектом.

Аналізу практического комплексного применения программы Р-5 ритмов мозга «Программы покоя» при эндогенной и экзогенной биорезонансной терапии посвящена работа В.И. Решетилова, М.В. Власенко (г. Будапешт, Венгрия) и О.А. Воробьева (г. Запорожье, Украина). Все исследования были выполнены на примере лечения 250 пациентов различных возрастных групп и патологий, с применением АПК «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ», проводившихся на протяжении пяти лет. Показано, что программа Р-5 ритмов мозга «Программа покоя» может составлять часть комплексного лечения и ее можно применять практически у всех пациентов, дополняя другими видами экзогенной и эндогенной биорезонансной терапии, что существенно повышает клиническую эффективность проводимого лечения.

Ретроспективному анализу опыта 15-летнего практического применения вегетативного резонансного теста «ИМЕДИС-ТЕСТ» посвящен доклад Е.Г. Аванесовой с соавт. (Центр «ИМЕДИС», г. Москва, Россия, Центр мануальной терапии, г. Москва, Россия). Метод вегетативного резонансного теста использовался в комплексной диагностике различных патологий у 13236 пациентов (8364 взрослых и 4872 ребенка). Полученные результаты многолетних наблюдений пациентов позволили сформулировать основные возможности и преимущества вегетативного резонансного теста, а именно: доклинический характер диагностики, высокая информативность, физиологичность процедуры диагностики, безвредность и безболезненность. Все это предопределяет системность и комплексность в процессе выявления патологии и, в свою очередь, обеспечивает адекватность и эффективность в лечении, а также и своевременность в диагностике развития патологического процесса в организме.

Вопросы применения вегетативного резонансного теста в ежегодной диспансеризации работающих рассматриваются в докладе Ю.Н. Орлова с соавт. (г. Ростов-на-Дону, Россия). Обследование с

помощью вегетативного резонансного теста за период с 2012 г. по январь 2015 г. прошли 1385 человека (мужчины и женщины) трудоспособного возраста от 24 до 54 лет. В сформированный паспорт здоровья лиц тестируемых по методу вегетативного резонансного теста, входят: интегративные показатели, биологические и фотонные индексы, резервы адаптации, уровень здоровья, шкала состояния, внутренние резервы организма. Помимо этого для врачей, использующих в своей практике вегетативный резонансный тест, уже стало привычным определение нагрузок на организм: геопатогенных, электромагнитных, радиоактивных, токсических и т.д. С позиций диспансерного наблюдения диагностика с помощью вегетативного резонансного теста является превентивной, что позволяет на доклиническом этапе выявить те патологические изменения, которые происходят в органах и тканях, и еще на этапе медицинского осмотра сформулировать рекомендации по лечению или мерам профилактики.

На XXI конференции в значительно большей степени по сравнению с предыдущими были представлены доклады, посвященные применению цветовой светотерапии. В сообщении Ю.Н. Орлова (г. Ростов-на-Дону, Россия) рассматриваются вопросы применения цветовой светотерапии в повседневной практике, а С.П. Прядко (г. Ростов-на-Дону, Россия) – в санаторно-курортном учреждении. Лечебные возможности и системное действие цветовой светотерапии при лечении различных заболеваний приведены в докладе В.Н. Сутягина и А.В. Сутягина (Лечебно-диагностический центр «Новая медицина», г. Краснодар, Россия).

Среди экспериментальных исследований обращает внимание сообщение В.Б. Иванова, И.М. Щербаченко и М.Л. Байкова (Институт повышения квалификации ФМБА, г. Москва, Россия), в котором приведены результаты исследований противовирусного действия информационных копий препарата интерферона альфа-2b с активностью 300 МЕ/мл на комбинации клетки бычьих почек (MDBK)/вирус везикулярного стоматита (VSV). Оценка противовирусной активности информационных копий проводилась через 1 сутки после переноса, и как собственная активность, и в форме модуляции противовирусной активности исходного препарата с добавлением к нему «информационного» интерферона в соотношении 1:1. Полученные экспериментально результаты в пределах чувствительности применяемой методики не выявили противовирусной активности информационных копий интерферона альфа-2b ни в одном из вариантов. Предполагается, что отсутствие в условиях *in vitro* противовирусного действия информационных копий препарата

интерферона не является свидетельством принципиальной невозможности противовирусного действия информационных копий на уровне целого организма человека или экспериментальных животных, реализуемого по иным механизмам.

Высказанное предположение полностью подтверждается в аналитическом обзоре литературы, представленном М.Ю. Готовским (Центр «ИМЕДИС», г. Москва), в котором рассматриваются особенности действия биологически активных веществ высоких разведений в условиях *in vivo* и *in vitro*. Результаты исследований, представленные в анализируемых литературных источниках, убедительно свидетельствуют, что механизмы биологического действия веществ высоких разведений существенно отличаются: в *in vitro* правомерным является принцип Arndt-Schulz, тогда как на уровне целого организма – явление гормезиса, сформулированное значительно позже T.D. Luckey.

Среди докладов теоретического характера следует выделить сообщение А.В. Макаревича (Центр резонансной медицины «ИНФОМЕД», г. Минск, Беларусь), в котором изложена концепция «персональной медицины», в которой ключевую роль играют диагностические и лечебные возможности, реализуемые в аппаратуре Центра «ИМЕДИС».

В докладе С.И. Федоренко «Сегментарная биофункциональная диагностика. Иллюстрация динамики изменения результатов» приводятся данные о возможности применения данного метода исследования состояния пациента для оценки влияния приема пищи. В работе проведен сравнительный анализ двух серий сегментарной биофункциональной диагностики (СБФД) в одно и то же время до приема пищи и в те же дни после приема пищи на протяжении 16 дней. При сравнительном анализе в каждой серии СБФД измерений, выполненных в одинаковых условиях, наблюдалась высокая повторяемость или сходимость результатов (англ. *repeatability*). При сравнении результатов первой и второй серии СБФД, выполненных в разных условиях (до приема пищи и после), прослеживалась единообразная картина изменения состояния пациента. Изменение относилось к измерениям отведений, связанным с проблемными зонами, и соответствовало имеющемуся синдрому (паттерну традиционной китайской медицины).

Значительный интерес как в практическом, так и в теоретическом аспекте представляют доклады С.К. Макиной (Медицинский центр «Vega-plus», г. Петропавловск, Казахстан) «О первичной информации и биофизической сущности болезни» и Г.Ю. Андрейченко (г. Воркута, Россия) «Самосовершенствование. Взгляд на проблему с позиций эпигенетики и ВРТ».

Оригинальный взгляд на современную трак-

товку понятий «здоровье» и «болезнь» представлен в докладе С.К. Макиной, в котором сформулирована роль информации в процессе возникновения и лечения болезни как одного из направлений биофизической медицины. В развиваемой концепции «пациент – уже не пассивная часть процесса терапии, а осмысленная, активная». По мнению докладчика, осознание причин и механизма развития болезни с системных позиций биофизической медицины позволит достичь устойчивых долгосрочных терапевтических эффектов, минимизировать объем медицинской помощи и профилактики заболеваний.

В сообщении Г.Ю. Андрейченко рассматриваются отдельные аспекты процесса самосовершенствования человека как алгоритм поэтапного повышения физического, эмоционального и духовного качества здоровья исходя из принципов восточной медицины. Обращение к этой проблеме с позиции эпигенетики отражает участие в ней ДНК как основной молекулы, несущей весь груз наследственности человека.

Подробный обзор сверхслабых информационных взаимодействий в биологических системах представлен на конференции в докладе Е.А. Ольховатова (Кубанский государственный аграрный университет, г. Краснодар, Россия), в котором рассматриваются гипотезы, начиная от первых работ А.Л. Чижевского и вплоть до высказанных в последние годы.

Следует признать весьма оригинальным и новым предложенное Д.Д. Тихомировым (Центр «ИМЕДИС», г. Москва, Россия) и Е.Д. Гусельниковой (Wellness Travel Group, г. Рига, Латвия) использование диагностических и лечебных возможностей аппаратуры «ИМЕДИС» в туристическом бизнесе.

В выступлениях и прениях по поводу представляемых на конференции докладов был отмечен рост их качества, а также стремление соответствовать современным требованиям к проводимым экспериментальным и клиническим исследованиям и растущий творческий подход врачей-клиницистов при работе с пациентами.

На конференции были представлены новые разработки Центра «ИМЕДИС», в частности новое поколение аппаратов «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» с расширенными диагностическими и терапевтическими возможностями.

Все материалы конференции содержатся в опубликованном сборнике представленных на конференцию тезисов и докладов участников.

Очередная XXII Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» запланирована на 22–23 апреля 2016 г.