

№1

Из материалов международной научной конференции "Функциональные методы донозологической диагностики и коррекции здоровья человека" 3-4 марта 2012г.

Особенности паразитарной инфекции и методы её эрадикации(уничтожения) у пациентов

ЦЕЛИ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Определить эффективность терапии и диагностики лечебно-диагностического комплекса "Паркес"
2. Выявить особенности паразитарных инфекций с помощью диагностического оборудования "Паркес-Д"

МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обследовано 213 пациентов (женщины 132 чел., мужчины 61 чел., дети 20 чел.). Из них 46 человек обследовано повторно.

Жалобы пациентов: Хроническая усталость, боли различной локализации, запоры, некачественный сон, раздражительность, снижение работоспособности, частые простуды, ухудшение цвета кожи и ее сухость, ломкость ногтей, хронические стрессы.

Наиболее часто встречающиеся разновидности вирусно-паразитарной инфекции: гельминты-22, простейшие-6, бактерии-15, вирусы-10, грибки-7, клещи-9.

КУРС ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ - 28 ДНЕЙ.

1. В тяжелых случаях использовались программы: №3, №4, №7 - 3 раза в день от двух недель до одного месяца + фитосборы: "Лимфатический сбор", "Выведение токсических веществ из организма", "Органоспецифический", "Для общего укрепления во время тяжелых болезней", "Периферическое кровообращение" + структурирование воды на 4, 7 программах (употребление не менее 1,5л. в день).
2. В случае незначительных отклонений - программы №6, №7 (утром), №3, №6 (вечером), №6, №7 (вечером) + фитосборы: "Паразитарный", "Выведение токсичных веществ из организма", "Печень, желчный пузырь", "Адаптогенный", "Органоспецифический".

Длительность паразитарной программы - 3 курса по 28-30 дней.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

1. Восстановление регуляции ЖКТ (нормализация стула, отсутствие газов), мочеполовой, дыхательной систем органов.
2. Улучшение психологического состояния и работоспособности пациентов.
3. Снижение температуры.
4. Излечение воспалений при гриппе, ОРВИ в короткие сроки.
5. Повышение иммунитета, устранение патогенного отягощения.

Больная 25 лет находилась на лечении в поликлинике по поводу поставленного диагноза "ревматоидный артрит" в течение 6 мес. Результатов ощутимых не было. Принимала преднизолон.

Прошла диагностику "Паркес-Д". Выявлены: бруцеллез, туберкулез костной формы. Сразу начала лечение аппаратом "Паркес-Л". После 1 курса лечения на 50% снизилась инфицированность бруцеллезом, туберкулезом. Резко снизилось воспаление суставов. Прошла 3 курса антипаразитарной терапии. Признаки ревматоидного артрита отсутствуют. Самочувствие удовлетворительное.

Выводы:

1. Диагностика показала прогрессивное снижение уровня инфицированности при использовании прибора "Паркес-Л", фитосборов "здоровье семьи", структурировании воды.
2. Убедительные доказательства работы аппарата "Паркес-Л" - демонстрация пациентами тех гельминтов, которые выходили при лечении, снятие с учета больных туберкулезом.
3. Результаты применения такого комплексного лечения подтверждают возможность в достаточно короткие сроки восстановить здоровье человека.

№2

Из материалов III Международной научной конференции "Актуальные аспекты интегративной медицины" по обмену профессиональным опытом между специалистами академической, традиционной и народной медицины 2-4 сентября 2011 год, Симферополь-Алушта-Утес, АР Крым Украина.

Участники: Министерство здравоохранения Украины, Министерство здравоохранения Автономной Республики Крым, Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского, Государственное предприятие «Комитет по вопросам народной и нетрадиционной медицины МЗ Украины, Комитет по вопросам народной и нетрадиционной медицины АР Крым, Университет Global Scaling США, Академия Global Scaling, Германия

Опыт применения биорезонансной диагностики и терапии, фитотерапии в комплексном лечении пациентов в клинике внутренних болезней. Карасева О.В., Шаповалов Е.А.

Днепропетровская государственная медицинская академия, Областной клинической больницы им. И.И. Мечникова, Днепропетровск, Центр семейной медицины «Здоровье семьи», Харьков.

Цель исследования

Изучить возможности и эффективность применения методов биорезонансной диагностики и терапии в клинике внутренних болезней для повышения эффективности лечебных мероприятий в трудных случаях клинической практики.

Материалы и методы исследования

Работы производилась с использованием биорезонансного лечебно-диагностического комплекса «Паркес», фитосборов «Здоровье семьи» в сочетании с методами лекарственной терапии, су - джок терапии, гомеопатии на базе ОКБ им. Мечникова в г. Днепропетровск в период с апреля по июль 2011 года. С использованием данного подхода было пролечено 50 пациентов, у которых традиционная схема лечения не приводила к выздоровлению или стабилизации состояния.

Результаты исследования

Все пролеченные больные отмечали значительное улучшение состояния, исчезновение патологических симптомов, снижение частоты рецидивов, уменьшение количества препаратов, используемых для лечения. А сочетание методов биорезонансной терапии с методами су-джок терапии и фитотерапии приводит к ускорению разрешения патологического процесса и уменьшению длительности лечения и количества препаратов традиционной терапии. Ни у одного пациента не было выявлено побочных эффектов и осложнений при применении биорезонансной терапии и фитотерапии.

Выводы:

- Биорезонансная диагностика и терапия может применяться в клинике внутренних болезней, как в виде самостоятельной методики, так и совместно с традиционной терапией, су-джок терапией и фитотерапией, гомеопатией.
- Применение комплексного подхода к диагностике и лечению пациентов с использованием биорезонансных технологий повышает качество оказания медицинской помощи всем категориям больных.

№3

Сравнительный анализ тестирования биорезонансного диагностического комплекса «Паркес - Д» с клинико-лабораторными и инструментальными методами обследования
Колодий А.М., Шувалов Ю.В., Черняк Г.С. Центр « Гармония энергии», Одесса

Цель работы

Сравнительный анализ полученных результатов при тестировании на биорезонансном диагностическом комплексе «Паркес Д» с клинико-лабораторными и инструментальными методами обследования.

Материалы и методы

Нами было обследовано 112 человек, возраст от 4 месяцев до 83 лет, прошедших клинико-лабораторное обследование и биорезонансное тестирование на диагностическом комплексе «Паркес Д» в медицинском центре « Гармония энергии» г Одесса.

Результаты

При анализе результатов полученных при работе с диагностическим комплексом «Паркес Д» процент достоверности с клинико - лабораторными данными составил от 84% до 95%.

Выводы

Таким образом, по результатам проведенной работы можно сделать вывод, что «Паркес- Д» является высокочувствительным диагностическим комплексом, позволяющим быстро и достоверно произвести экспресс оценку состояния обследуемых.

№4

Применение биорезонансного тестирования для анализа состояния здоровья человека.

Мирошниченко Н.В., Павлусенко И.И., Светенко Р.В., Трегубова Н.А., Запорожану С.П. Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского Санаторий Утес, Алушта, АР Крым, Украина Центр семейной медицины «Здоровье семьи», Харьков

На современном этапе развития медицины перспективными и актуальными представляются диагностические методы, позволяющие в кратчайшие сроки составить достаточно полное представление о состоянии здоровья человека, что, в свою очередь, дает возможность врачу адекватно и своевременно назначить необходимые виды лабораторных и функциональных исследований, провести ряд лечебных и профилактических мероприятий и, таким образом, значительно сократить сроки обследования пациента и предотвратить развитие серьезных осложнений.

В своей клинической работе сотрудники кафедры нетрадиционной медицины КГМУ и клинического санатория «Утес», Алушта, АР Крым используют уникальную диагностическую аппаратуру, в основу работы которой положена теория биорезонанса. Проводится объективная оценка состояния

здоровья человека, с исследованием всех органов и систем методом биорезонансного тестирования. Для этого используется комплекс биорезонансной диагностики (КБД) «Паркес» для нелинейного анализа состояния здоровья человека. Прибор и программное обеспечение имеют регистрационное свидетельство Укрпатента и все необходимые отечественные международные сертификаты, подтверждающие полную безопасность и соответствие Госстандарту Украины. Биорезонансный диагностический комплекс «Паркес» занесен в реестр медицинских нововведений и рекомендован Министерством Здравоохранения Украины для использования в медицинских учреждениях. Получение информации о состоянии здоровья организма человека происходит с подкорковых образований мозга, где, как известно, содержится наиболее достоверная информация, т.к. все вегетативные функции организма - дыхание, пищеварение двигательные, репродуктивные и другие, регулируются именно подкорковыми структурами. Метод биорезонансного тестирования удобен для клиента, т.к. не требует предварительной специальной подготовки, снятия одежды, обуви и т.д.; обследование может производиться в удобное для клиента время; процедура тестирования делается безболезненно и совершенно безопасно, что позволяет успешно применять метод биорезонансного тестирования в обследовании детей, начиная с грудничкового возраста. Возможно определить индивидуальную предрасположенность к самым серьезным заболеваниям, таким как сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, язвенная болезнь и другие. Обследование помогает врачу установить причину возникновения заболевания и своевременно начать профилактику, точно установить предпатологические состояния, когда сам больной еще не имеет клинических проявлений болезни. Биорезонансное тестирование позволяет провести качественную оценку основных биохимических показателей крови без забора крови на анализ. С помощью КБД «Паркес», производится подбор индивидуальной эффективной программы оздоровления (с последующим контролем эффективности) исследуемого больного из широкого спектра аллопатических, гомеопатических и натуропатических препаратов. Оценивается эффективность того или иного препарата для исследуемого больного на основе анализа частотных характеристик его заболеваний, полученных в результате биорезонансного тестирования и частотных характеристик органо-патоморфологических нозодов программы. Аппарат биорезонансной диагностики портативен, имеет малые габариты и низкий общий вес. В приборе установлены специальные оптические фильтры для устранения внешних электромагнитных помех. Работает на автономном питании (для устранения наводящих токов от электросети). Высокочувствительная тест-площадка для определения переносимости препаратов. Впервые среди аналогов установлена специальная система записи микрорезонансных контуров (нозодов, что позволяет каждому владельцу аппаратуры записывать и формировать свой эксклюзивный банк диагностических данных).

За последний месяц текущего года нами были обследованы 46 пациентов, у имеющих хронические заболевания и функциональные расстройства внутренних органов. Нами проводилось обследование по специально составленному алгоритму, который включал 31 биологически активную точку левой кисти. Для оценки уровней проявления патологического процесса (физический - клетка, ткань, функциональный, психический) дополнительно были включены 4 биологически активных точки «большого креста». Тестирование органо-патоморфологических нозодов проводили на БАТ меридиана СПЭД, аллергии, нервной дегенерации, точке гипоталамуса. Для верификации диагнозов выборочно применялись такие общеизвестные исследования как электрокардиография, ультразвуковое сканирование, в частности эхокардиография, общеклинические и биохимические анализы крови и мочи, рентгенологические и эндоскопические исследования. Процент совпадения диагнозов, установленных с применением метода биорезонансного тестирования и результатов общепринятой диагностики по всем нозологическим группам составил в среднем 89,2%, что является интегральной оценкой его чувствительности и эффективности.

Вывод

В заключении необходимо отметить, что данные биорезонансного тестирования коррелируют с общепризнанными методами диагностики состояния внутренних органов; процедура обследования удовлетворительно переносится больными, методика тестирования доступна для выполнения и анализа врачу, дает возможность в более короткое время воздействовать на все звенья патологического процесса в организме пациента, избежать побочных токсико-аллергических осложнений, улучшает качество жизни больных. Биорезонансное тестирование по предложенному

алгоритму может применяться у больных на всех этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий).

№5

Новые разработки биорезонансных приборов «Паркес», фитосборов «Здоровье семьи» и способы их внедрения в лечебную практику И.И. Павлусенко, Е.А. Шаповалов Центр семейной медицины «Здоровье семьи», г. Харьков.

Цель исследования

Повышение диагностической и клинической эффективности, доступности биорезонансных технологий путем разработки новых направлений биорезонансного тестирования, фитотерапии и частотно-резонансной терапии.

Материалы и методы исследования

В работе представлены результаты разработки комплекса биорезонансного тестирования «Паркес-Д», приборов частотно-резонансной терапии «Паркес-Л», а также фитосборов «Здоровье семьи», созданных при помощи биорезонансного подбора компонентов, их дозировок, взаимных сочетаний и индивидуализированного подбора.

Результаты и их обсуждение

Разработанный комплекс Паркес-Д позволяет не только определить локализацию, тип патологического процесса и характер патологической флоры, отягощающей пораженный орган или систему органов, а также определить психологические и энергетические причины ослабления.

№6

Е.А. Шаповалов, И.И. Павлусенко Центр семейной медицины «Здоровье семьи», г.Харьков.

Биорезонансная медицина. Возможности глобального внедрения.

Цель работы

Изучение возможностей и различных способов внедрения биорезонансных технологий в повседневную практику врачей традиционной медицины, нетрадиционной медицины, ветеринарии и др.

Материалы и методы исследования

В работе представлены результаты обучения врачей различных специальностей, а также представителей нетрадиционной медицины и ветеринарии работе с биорезонансным комплексом «Паркес-Д» с целью повышения точности постановки диагноза на базе центра «Здоровье семьи» и на выездных курсах. Кроме того проводилось обучение по подбор фитосборов «Здоровье семьи» и программ частотно-резонансной терапии прибора «Паркес-Л» на предмет возможного устранения выявленных нарушений в составе комплексной терапии. Обучение проводилось в различных регионах Украины, Российской Федерации, Казахстана, Кыргызстана, а также для специалистов, приезжавших со стран Евросоюза, Турции, Египта в период 2010-2011 года. Всего за вышеуказанный период было обучено 168 человек. Из них докторов - 47 человек. Длительность первичного обучения 3-4 дня, повышения квалификации - 2-3 дня.

Результаты и их обсуждение

Все категории обучающихся информацию о биорезонансных технологиях воспринимали с интересом и энтузиазмом. Количество людей, успешно освоивших и применяющих данные знания на практике, среди врачей и людей без медицинского образования обратно пропорционально их процентному соотношению в первичной группе, в результате чего абсолютное количество работающих специалистов в обеих группах было сопоставимым и составляло 30-35 человек. Полученные знания специалисты успешно сочетали с имеющимися у них навыками в рефлексотерапии, психотерапии, фармакотерапии, энергоинформационной коррекции, а также при хирургических вмешательствах. Положительные диагностические результаты у большинства специалистов наблюдались уже на первом месяце работы, клинические результаты - на втором месяце.

Выводы

Тестирование пациентов на биорезонансном комплексе «Паркес-Д», а также включение в состав комплексного лечения частотно-резонансной терапии прибором «Паркес-Л» и фитотерапии фитосборами «Здоровье семьи» повышает эффективность оказания помощи всем категориям пациентов и сочетается с любыми известными методами лечения, не требует длительного обучения и может быть внедрено во все сферы здравоохранения.

№7

Т. П. Лыхипа (г. Петропавловск, Казахстан), Е. А. Шаповалов (г. Харьков) ООО «Центр «Здоровье семьи»

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ АППАРАТОВ «ПАРКЕС» И ФИТОСБОРОВ «ЗДОРОВЬЕ СЕМЬИ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В СОЧЕТАНИИ С ПАТОЛОГИЕЙ СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА.

Пациентка Н, 73 лет, в прошлом — профессиональная спортсменка с множественными разрывами связок и множественными переломами левой нижней конечности, с выраженным болевым синдромом в тазобедренных суставах. Передвигается при помощи трости с большим трудом. При обследовании выявлен коксартроз, дискинезия желчно-выводящих путей, желчекаменная болезнь, дуоденит, лямблиоз. При всей моей вере в лечебные аппараты и фитосборы, я понимала, что с коксартрозом я не справлюсь. Изменения в суставе значительные, уже предложено оперативное вмешательство. Может быть, традиционный врач так бы и поступил. Я же подумала, что нужно помочь хотя бы тем, чем смогу. Я предложила ей фитосборы ЦНС, паразитарный, печеночный, очищение кишечника и адсорбентный, плюс к ним программы на 77-программном аппарате «Паркес-Д»: седативная, пищевое отравление, тонкий кишечник, противопаразитарная, желчный пузырь, противовоспалительная, соединительная ткань. Я не стала использовать программу «суставы», зная из опыта, что меридиан желчного пузыря контролирует тазобедренный сустав. Точка УВ 30 хуань-тяо на старых атласах меридианов расположена между вертлужной впадиной и головкой бедренной кости. В дополнение к фитосборам и аппаратному лечению была дана рекомендация по питьевому режиму и диете. Кроме того, была учтена суточная активность меридиана желчного пузыря. Время активности его с 23 часов о 1 часа ночи, накануне его активности в 22-30 был назначен прием адсорбентного фитосбора, программы «седативная» и «желчный пузырь». Через две недели с начала применения этой программы пациент отказалась от трости, прошли запоры, исчезла изжога и сопровождающий ее кашель, нормализовалось давление и сон. Накануне первого тестирования на аппарате Паркес-Д было проведено УЗ-исследование желчного пузыря. Он был отключен и полностью заполнен конкрементами до 2,2 мм. Через 1,5 месяца после применения программ было сделано повторное УЗИ желчного пузыря. Желчный на 1/3

освободился от конкрементов, их размеры уменьшились до 1,3 мм, гепатоз не выявлен, размеры печени пришли к физиологической норме. Со слов доктора, проводившего УЗИ, к. мед. наук: такого эффекта за такой короткий промежуток времени не удавалось достичь никакими другими способами. Пациент сейчас гуляет по часу в день, начинает выполнять физические упражнения, значительно улучшился психо-эмоциональный статус.

На сегодняшний день пролечено 10 пациентов с подобным сочетанием патологических процессов. Из них — 7 женщин и 3 мужчин. 5 из 10 пациентов применяли полный комплекс лечебно-диагностических процедур, другие 5 — были вынуждены ограничиться применением фитосборов, диетой и питьевым режимом в связи с финансовыми ограничениями. Результат у всех пациентов — положительный, подтвержденный при повторном клинико-лабораторном и инструментальном обследовании, но время получения положительного результата более продолжительное, процесс может осложняться желудочно-кишечными расстройствами. Но при выполнении всех рекомендаций динамика — положительная. Самое сложное — настроить пациента на постепенное решение проблемы за определенный период времени чтобы избежать холедохолитиаза, холангита и других осложнений, возникающих при лечении желчнокаменной болезни.

Попутно замечу, что все пациенты перенесли в детстве гемолитическую желтуху, имеют отрицательный резус-фактор крови, у всех женщин были проблемы с деторождением. После применения программ по очистке печени и снятии аутоинтоксикации, коррекции функции щитовидной железы и яичников у 4-х из пяти женщин детородного возраста наступила беременность. Течение беременности — у всех без осложнений.

На сегодняшний день проблема бесплодных браков, осложненного течения беременности и родов выросла многократно. На мой взгляд, эта проблема имеет не только медицинский, но и социальный и духовный аспекты, в которых заложен принцип целомудрия, недопустимости бездумного отношения к построению семьи и рождению детей.

Результаты, которые достигнуты с применением аппаратов Паркес и фитосборов доктора Павлусенко в решении этой проблемы очень обнадеживают. Аппаратную помощь новорожденным с резус-конфликтом по эффективности трудно переоценить. Надо видеть глаза молоденьких мамочек, готовых Луну с неба достать, лишь бы помочь своему ребенку, и получивших помощь так быстро и легко. Ради этого стоит жить!

Отдельно хочется сказать о степени доверия традиционной медицины к подобным методам воздействия. Изучение физики нынешними докторами ограничивается в основном школьным курсом. И это не их вина, а их беда. Уровень современных технологий не стоит на месте. Совсем недавно пределом мечтаний был 7-программный аппарат, а сегодня мы уже имеем 455-программный и думаем о следующем. Китайской медицине более 5 тысяч лет и китайцев 1,5 миллиарда, хотя уровень жизни до недавнего времени в Китае был, мягко говоря, невысоким.

В мире много непонятого, но нет ничего непонятного. При поступлении в университет профессор на экзамене спросил меня, что такое электромагнитное поле, как я это понимаю. Это сформировало мое мировоззрение и разбудило любознательность. Желаю и вам того же!

№8

Ірина Магулка, Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького Кафедра реабілітації та нетрадиційної медицини Львів, Україна

ВИВЧЕННЯ ДІАГНОСТИЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕТОДУ ЕЛЕКТРОПУШТУРНОЇ ДІАГНОСТИКИ КОМП'ЮТЕРНОГО КОМПЛЕКСУ «ПАРКЕС» У ПАЦІЄНТІВ З НАСЛІДКАМИ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГЕМОРАГІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Актуальність

Судинні ураження мозку в економічно розвинених країнах до кінця нашого століття вирости до числа провідних причин смертності населення, складаючи в її структурі близько 14%. Тому, боротьба з цереброваскулярними захворюваннями, їх профілактика, лікування та трудова реабілітація, здаються не стільки медичним завданням, скільки медико-соціальним, що має значення для держави та її економіки.

Мета дослідження

визначення діагностичної ефективності методу електропунктурної діагностики за допомогою комп'ютерного комплексу «Паркес» у пацієнтів з наслідками перенесеного геморагічного інсульту.

Матеріали і методи дослідження

було обстежено 46 пацієнтів, які перенесли геморагічний інсульт. Серед обстежених хворих переважали чоловіки (68,1 %). Превалювала вікова група 39-59 років (92 %). При клінічній оцінці неврологічного дефіциту ми виділили локалізацію ураження у правій півкулі 46%, у лівій півкулі головного мозку 64%. Розподіл хворих на клініко-реабілітаційні групи проводився на основі оцінки ступеня вираженості неврологічного дефіциту та суми балів, що хворий отримав при оцінці його стану за допомогою бальних оціночних шкал та методики, що базується на МКХ.

Електропунктурну діагностику проводили з використанням комп'ютерного комплексу «Паркес» з 12 до 16 години. При обстеженні виконувались наступні умови: відсутність прийому лікарських засобів, відсутність металевих предметів на кистях, відсутність попереднього впливу на обстежувані БАТ. Вимірювали електрошкірний опір (ЕШО) у репрезентативних, загальноприйнятих точках 8 меридіанів, розміщених на лівій і правій руці (С, TR, PAD, AL, MC, ND, GI, P, LI). Для кожного пацієнта формували діагностичну карту з показниками функціонального стану.

Результати досліджень

При проведенні даного обстеження у більшості обстежуваних хворих які перенесли крововилив у мозок спостерігалась недостатність у меридіанах ND, TR, PAD відповідно 64,2, 48,4, та 27,3% випадків. При оцінці отриманих даних ми провели аналіз залежності відхилень електрошкірного опору (ЕШО) в парних меридіанах в залежності від сторони ураження. Нами встановлено, що при локалізації крововиливу в одній півкулі в 58,5% випадків відмічали порушення ЕШО на стороні ураження. Найбільший дисбаланс відмічався у пацієнтів молодого і зрілого віку. У пацієнтів із супутнім цукровим діабетом (n=8), відмічали достовірні зміни в меридіані PAD в сторону надлишку, в меридіана TR, GI в сторону недостатчі. У пацієнтів із супутньою артеріальною гіпертензією (n=24) виявлявся надлишок в меридіанах С, MC.

Висновок

Проведені дослідження дозволили встановити зв'язок клініко-функціонального стану хворих, які перенесли крововилив у мозок із показниками електропровідності меридіанів у хворих із наслідками перенесеного геморагічного інсульту. Визначена діагностична ефективність методу електропунктурної діагностики комп'ютерного комплексу «Паркес» у пацієнтів з наслідками перенесеного геморагічного інсульту, яка становить 79,6%. Виявлено значні зміни в меридіанах ND, TR, PAD. Встановлено вплив асоційованих захворювань—цукрового діабету та артеріальної гіпертензії на відхилення електропровідності меридіанів у пацієнтів що перенесли крововилив у мозок.

Наведені дані дають можливість використовувати комп'ютерний комплекс «Паркес» на різних етапах лікувально-діагностичного процесу у хворих з геморагічним інсультом з метою скринінгового виявлення супутніх захворювань, для уточнення ступеня ураження центральної нервової системи, для моніторингу стану пацієнтів у процесі реабілітації.

№9

Трегубова Н.А., Мирошниченко Н.В. ОО «Центр Здоровье семьи», г. Харьков, Украина, ГУ «Крымский государственный медицинский Университет им. С.И. Георгиевского».

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В СИСТЕМЕ ОЗДОРОВЛЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ

Для восстановления здоровья доктором Павлусенко И.И. были разработаны фитосборы и лечебные мази «Здоровье семьи».

В лечебных программах применяли фитосборы и лечебные мази, разработанные в ОО «Центр Здоровье семьи», Харьков, Украина. Высокая биологическая активность фитосборов, при, сравнительно, низкой токсичности, хорошая переносимость, малая частота побочных эффектов, дает возможность их длительного применения. Они хорошо сочетаются друг с другом с лекарствами синтетического происхождения.

Испытуемые

Нами было проведено обследование на приборе Паркес-Д – 73 больных, которые проходили лечение в санаториях ЮБК, Ялта, АР Крым. Среди них было 45 женщин и 28 мужчин. Возраст больных от 31 до 65 лет. Лечение получали по поводу хронических заболеваний: рецидивирующий бронхит – 49,3%, бронхиальная астма – 15,1%, артериальная гипертензия – 13,8%, хронический пиелонефрит – 2,4% ИБС – 5,7%, хронический гастродуоденит -1,9%, хронический тонзиллит – 11,8%. Все лица наблюдались в динамике, исследования проводились при поступлении в санаторий и в конце лечения, при этом использовалась стандартизированная карта, содержащая жалобы, анамнез жизни и заболевания. Кроме биорезонансной диагностики, пациенты проходили инструментальные методы обследования.

Основанием для выбора лечебной программы явились результаты обследования на диагностическом приборе Паркес-Д, разрабатывались индивидуальные программы лечения. Организация лечебно-восстановительного процесса осуществлялась с применением приборов электромагнитной терапии Паркес-Л и назначением фитосборов «Здоровье семьи», бальнеотерапии, ингаляций, массажа. При мониторинге полученных результатов обследования, процент совпадения диагнозов, установленных с применением метода биорезонансного тестирования и результатов общепринятой диагностики по всем нозологическим группам составил - 88,9%, что является интегральной оценкой его чувствительности и эффективности.

Результат

Результаты лечения показали, что у пациентов, получивших комплексное лечение по индивидуально разработанным программам, наблюдался более выраженный клинический эффект: быстрее исчезали симптомы бронхиальной обструкции: повышалась толерантность к физической нагрузке, улучшалось физическое и психическое состояние, определялась тенденция к восстановлению адаптационных возможностей организма.

Таким образом с внедрением в лечебный процесс диагностического прибора Паркес-Д, лечебных приборов Паркес-Л, фитосборов и лечебных мазей, появилась возможность пациентам в полном объеме проводить динамическое наблюдение за состоянием здоровья, разрабатывать программы реабилитации, снижать уровень заболеваемости, сделать санаторно-курортное лечение более эффективным, улучшить качество жизни и при этом наблюдается экономический эффект.