

II научно-медицинская конференция

**29-30 мая 2010 г.
г. Москва**

Выступления врачей

Часть 1

Составитель Боргачева Ж.

СОДЕРЖАНИЕ

Марасанова И. В., врач восстановительной медицины КФС И ВОДОЛЕЧЕНИЕ ПО МЕТОДУ СЕВАСТЬЯНА КНЕЙПА.....	3
В.Н.Сгибов, академик РАЕН и РАМН, д.м.н., профессор, директор Научно-практического центра «Психотерапия» ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КФС В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПОГРАНИЧНЫХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ.....	13
Терентьев Д.Г. к.м.н., зав. отд. онкологии. Вергунов Е.Г., аспирант кафедры детской психологии ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КФС.....	19
Гуревич Н.Е., врач-инфекционист и нутрициолог РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КФС С ДЕТЬМИ И ПРЕСТАРЕЛЫМИ.....	25
Магомедова Ф.О. врач-невропатолог, главный врач ЛОК «Белый Медведь» РОЛЬ КФС В ОЗДОРОВЛЕНИИ ОРГАНИЗМА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМИ МЕТОДАМИ.....	29
Максименко Н. Н. врач высшей категории, психиатр, нарколог ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ С КФС ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ.....	37

* * *

В конце мая 2010 года в Москве состоялась II научно-медицинская конференция в рамках компании Центр-Регион, посвященная применению КФС (корректоров функционального состояния) в практике оздоровления населения.

В данный сборник включены доклады о результатах изучения КФС в научно-исследовательских и медицинских учреждениях России и Ближнего Зарубежья и об опыте практического применения КФС во многих областях профилактики и комплексного лечения различных заболеваний.

Выступающие высоко оценили эффективность применения КФС и подтвердили, что комплексное лечение корректорами функционального состояния и методами традиционной медицины позволяет сильно ускорить выздоровление пациентов и достичь хороших стабильных результатов. При этом количество медицинских препаратов в ряде случаев можно значительно сократить. Особенно полюбился КФС невропатологам, психотерапевтам и т.д., поскольку легко и быстро выводит пациентов из стрессов, депрессий, других неврозоподобных состояний и т.п. Детские врачи, которые постоянно сталкиваются с проблемой, когда их маленькие пациенты не могут сообщить, что у них болит, что усложняет диагностирование, да и при принятии решения имеют много противопоказаний, также дали очень высокую оценку КФС, поскольку прибор сам восстанавливает функциональные нарушения в организме малыша. Очень хорошо отзываются о приборе терапевты из глубинки, называя его палочкой-выручалочкой, когда на несколько населенных пунктов один врач, а скора помощь не всегда может даже попасть к больному. Врачи со всех концов нашей страны от Санкт-Петербурга до Владивостока, от Екатеринбурга до Махачкалы, а также Украины с удивлением и восторгом рассказывают об опыте применения КФС в своей практике, делятся наблюдениями и методиками применения по своим специализациям.

Сборник разбит на несколько частей. Некоторые доклады приведены с небольшими сокращениями.

Марасанова Ирина Васильевна, врач восстановительной медицины, создатель первого в России санатория для инвалидов, где были внедрены уникальные методики для тяжелых больных, в том числе методика Севастьяна Кнейппа
г Великий Новгород

КФС И ВОДОЛЕЧЕНИЕ ПО МЕТОДУ СЕВАСТЬЯНА КНЕЙППА

Историческая справка.

Известно, что кожа – самый обширный орган выделения шлаков. Первые сведения о водолечении дошли до нас из индийского эпоса Ригведа (1500 до н.э.). Вода применялась не только как средство омовения, но и служила лечебным средством у индусов и египтян. В литературе имеются указания, что вода применялась с лечебной целью у ассирийцев, вавилонян и иудеев. Из Египта метод водолечения был перенесен в Грецию Пигафором (582-507 до н.э.), где был усовершенствован Гиппократом (460-337 до н.э.).

Холодная вода применялась при кровотечениях, роже, при болях и опухании суставов, при вывихах и переломах. Из Греции учение Гиппократа о водолечении было перенесено в Рим врачом Асклепидом (114-59 до н.э.) и получило широкое распространение, о чем свидетельствуют многочисленные остатки древнеримских терм.

Рим славился общественным купальнями, которые носили название «бальнеум». От этого слова произошло в дальнейшем - «бальнеотерапия». В «Каноне», созданном в XI в Абу Али ибн Сина (Авиценна), среди других лечебных средств также упоминается вода как средство сохранения здоровья.

В Индии бальнеологические процедуры предписывались больным как при наружных, так и при внутренних заболеваниях. Очень было распространено потогонное лечение при отеках на лице, конечностях, во всех случаях, когда, по мнению врача, организм больного переполняется сыростью, влагой, мокротой. Полулярны были обтирания, ванны, компресс-

сы. В период Средневековья, сменившего античную культуру, развитие водолечения приостановилось. Однако, в XV столетии водолечение, особенно использование холодной воды в лечебных целях вновь стали употреблять, особенно в Италии. Первым же открывателем этой знаменитой системы водолечения был силезский крестьян Присниц. Он первый и завел лечебницы, где успешно лечил различные заболевания. Возрождение водолечения относится ко второй половине XVII в и первой половине XVIII века, когда оно начало развиваться в ряде Европейских стран.

В конце XIX века врач-священник Севастьян Кнейп разработал уникальную систему водолечения различных заболеваний с помощью воды, и результаты его 40-летней практики вошли в книгу «Моя вода». Он отмечает: «Тепловое обертывание вызывает потение и большое, при этом способе лечения – очень необходимое, так как наша кожа – есть живой организм. Через кожу человек должен выбрасывать в 3,5 раза больше отбросов, чем через толстую кишку и мочевой пузырь вместе взятых».

«Холодную чистую воду я признаю для поправления разбитого здоровья самой полезительной. Особенно ценна ключевая (родниковая) вода»

Система Севастьяна Кнейппа:

1. Компрессы:

1.1. Компресс на туловище – оказывает благотворное воздействие при скоплении газов. Необходимо плотное покрывало смочить водой, отжать, покрыть туловище так, чтобы оно все было плотно прикрыто, сверху укутаться шерстяным одеялом и держать 45-60 мин. Такой компресс можно повторить несколько раз.

1.2. Компресс на спину – оказывает благотворное воздействие при болях в спине, остеохондрозах. Смоченное, отжатое покрывало положить в клюенку, лечь на спину и укрыться шерстяным одеялом. Время - 45 минут.

1.3. Компресс на туловище и спину – эффективен при большой жаре, скоплении газов, приливах крови, ипохондрии и других заболеваниях. Лечь спиной на компресс, и наложить

другой на туловище, и укрыться шерстяным одеялом. Время – 45-60 минут.

1.4. Компресс на живот – полезен при тяжести в желудке, коликах и других заболеваниях. Смоченную в воде плотную ткань накладывают на низ живота и покрывают теплым одеялом.

2. Ножные ванны (очень полезны при параличах).

Различают:

а) холодная ножная ванна – очень важна для здоровья как освежающее и укрепляющее средство, снижает кровяное давление. Время 1-5 минут. И не вытирая ноги, в теплую постель.

б) теплая ножная ванна.

Существует несколько способов:

- в теплую воду положить 1 ст. л. соли на 1 л воды. Продолжительность – 12-15 минут.

- В 3-5 горстей сенной трухи налить кипяток, закрыть посуду и дать остыть. Эти ванны полезны при болях, открытых ранах, опухолях, ушибах, подагре.

- Овсяную солому варить 30 минут, охладить 20-30 минут. Держать ноги в этом отваре.

3. Полуванны.

Различают:

3.1. Сидячая холодная ванна – улучшает пищеварения, регулирует кровообращение, помогает при гинекологических заболеваниях. Нужно налить воду в ванну так, чтобы она доставала до нижней части живота. Время – 1-4 минуты. Помогает также при бессонницах и неврозах.

3.2. Теплая полуванна сидячая – лучше всего делать с отварами полевого хвоща, овсяной соломы или сенной трухи. Помогает при наружных опухолях, при слабости желудка, запоре, геморрое, коликах. Время – $\frac{1}{4}$ часа. Такие ванны можно повторять 2-3 раза в неделю, вперемежку с холодными ваннами.

4. Ванны для отдельных частей тела.

4.1. Ручная ванна (для кистей и всей руки) – в случае, если болит палец или кисть руки – нужно делать компресс или ванну всей руки. Время – 2-3 мин и до 15 мин.

4.2. Головная ванна – когда пациент страдает сильными го-

ловными болями очень полезны головные теплые или холодные ванны. Продолжительность: холодная – 1 минута, теплая – 5-7 минут. После ванны необходимо вытереть голову и не выходить на улицу.

4.3. Глазная ванна – бывает холодная и теплая. Погрузить лицо в холодную воду и открыть глаза на 15 сек, затем поднять голову и через 15-30 сек снова погрузить лицо. И так – 3-4 раза. Если это теплая ванна – то после нее необходимо погрузить лицо в холодную воду. В теплую ванну хорошо добавить отвары различных растений (ромашку). Эти ванны благотворно действуют на слабые глаза и укрепляют зрительный аппарат.

5. Хождение по холодной воде – мощное укрепляющее и успокаивающее средство. Делают движение ногами в холодной воде, погружая сначала ноги до лодыжек. Действие бывает сильнее, если ходить в воде по икры и самое сильное, когда вода доходит до колен. Время – 1 мин. Хорошо – перед сном. Не вытираясь – в теплую постель. Чем холоднее вода при этом, тем лучше.

6. Обмывание – будет эффективным, если оно равномерное и самое короткое – 1-2 мин. Рекомендуется только при нормальной температуре.

Различают:

6.1. Полное обмывание здоровых людей. Необходимо взять грубое полотенце, смочить в холодном воде и начать обмывать с груди и живота, затем переходить на спину и, наконец, обмыть руки и ноги. Время – не более 2-х минут. Избегать сквозняков. Лучше всего – утром.

6.2. Полное обмывание для больных. Приподнять больного и быстро обмыть спину, затем грудь и живот. Время – не более 1 минуты.

7. Обмывание всего тела – делать попеременно сзади и спереди 3-4 раза. Благотворно влияет на позвоночник, кровообращения. Слабым и больным – теплой водой.

8. Обертывание.

Различают:

8.1. Обертывание головы – полить голову так, чтобы вода капала с волос, плотно повязать голову сухим полотенцем. Через 0.5 часа волосы будут сухими. Повторять – 2-3 раза.

После обертывания обмыть шею и голову холодной водой. Перед каждым обертыванием голова должна быть сухой, как и полотенце. Успешно излечиваются: головные боли, сильная чешуйчатая сыпь, сухая сыпь, маленькие нарыва под волосами.

8.2. Обертывание шеи – мягкое полотенце смочить холодной водой, обернуть шею и покрыть плотно сухой грубой повязкой в 3-4 оборота, так чтобы не было доступа воздуха. Время – 1-1.5 часа.

8.3. Шаль – применяется для груди и верхней части тела. Плотно ткань сложить шалью (как платок), смочить в холодной воде, выкручивают и накрывают голое тело, а именно плечи, грудь и спину, и слегка завязывают в нижней части спины. Сверху покрыть сухой тканью (холст, шерсть). Время – 0.5-1.5 часа. Мочить шаль через 0.5 часа. Помогает в случае катара, воспалительных процессах болезни дыхательных путей.

8.4. Ножное обертывание – поверх мокрых носков надеть шерстяные, лечь в постель, укрыться теплым одеялом. Время – 1-1.5 часа. В постель – обязательно. Оказывает благотворное влияние при воспалении легких, улучшает кровообращение, снижает жар, снимает усталость. Можно на ночь, но как только проснулись, скинуть мокрые носки. У кого постоянно холодные ноги, тому обязательно!

8.5. Обертывание до колен – обернуть ноги мокрым льняным бинтом, плотно укутывают сухим. Время – 1-1.5 часа. Кнейпп решительно рекомендует для удаления жара из верхней части тела, при большой усталости, для удаления накопившихся газов.

8.6. Нижнее обертывание – используют при болезнях живота и ног. Обертывание начинать с подмышек, так, чтобы голова и шея, руки были свободными. И должны быть прикрыты чем-нибудь потеплее, чтобы не проникал наружный воздух. Плотная ткань должна быть настолько большой, чтобы можно было ею обернуться 2-3 раза, сложив ее в 2 раза. Намочить эту ткань, выжать. Легче делать это стоя, т.е. обернуться мокрой простынею, затем шерстяным одеялом сверху (на все тело), лечь и укутаться сверху ватным одеялом, не допуская проникновение воздуха. Время – 1-1.5 часа,

детям-45 мин. Для слабосильных, болезненных, пожилых людей – используется горячая вода. Вместо простой холодной воды, еще лучше употреблять отвары сенной трухи, осоки и овсяной соломы. Осока заменяет сенную труху и полевой хвощ и очень полезна при затрудненном мочеиспускании, камнях и песке.

9. Короткое обертывание – от подмышек до колен. Так же, как в случае нижнего обертывания. Время 1-1.5 часа. Это обертывание очищает почки, печень, живот. Помогает при болезнях сердца и желудка.

10. Мокрая холщовая рубаха. Рубаху намочить в холодной воде, сильно отжать и немедленно ложиться в постель на разостланное шерстяное одеяло. Его плотно, со всех сторон укутывают и покрывают сверху ватным одеялом. Действие мокрой рубахи состоит в открытие пор и вытягивании болезненных соков(подобно пластырю), успокоении, улучшении общего состояния.

Кнейпп применял с очень хорошим результатом эту мокрую рубашку душевнобольным и, особенно при кожных страданиях. Если надо вызвать более значительные выделения, вызвать сыпь(при скарлатине), то надо намочить рубаху в воде с уксусом и солью.

11. Испанский плащ – это длинный халат из грубого холста. Он необыкновенно полезен при самых опасных болезнях и оказывает удивительное исцеляющее воздействие на весь организм, особенно при параличе, подагре, ломоте в членах, тифе, мочекаменной болезни, лихорадке. Плащ длиннее пола на 0.5 м. Надевание мокрого и отжатого плаща, и затем укутывание без воздуха следует делать как можно скорее. Для тощего и слабого больного – в горячей воде – 1-1.5 часа, полному – 2 часа.

12. Пить чистой воды необходимо для работы желудка и жизнеобеспечения.

Применение методик Кейппа в нашем санатории

Впервые в России в 1993 году методики С.Кнейппа были воспроизведены в санатории для инвалидов – взрослых и детей «Юрьево» в Великом Новгороде, где использовались для ле-

чения тяжело больных людей только безмединентозные методы. Из методик С.Кнейппа выбрана самая сильная и эффективная - обертывание с настоем трав, как у Кнейппа. «Откопала» эти методики народный целитель Бычкова Галина Борисовна, ее светлой памяти посвящаю это выступление.

Курс лечения – 18 дней, в каждом заезде колясочники (взрослые и дети), а также с другими тяжелыми заболеваниями. Конечно, это целый комплекс, включающий мануальную терапию, массажи, фитотерапию, очистку печени и кишечника, дыхательная гимнастика по методу Бутейко, раздельное питание, лечебная физкультура, хождение всех в монастырь Юрьев, лекции и обучение. Приведу один пример, который потряс не только нас. Мужчина, 28 лет, последние 8 лет – обездвижен после травмы. Однажды обернули его и забыли развернуть. Утром, делая обход, с ужасом вижу спящего мужчину, запах в комнате ужасный. Стали его разворачивать, а у него зашевелились пальцы ног. Вот такая оплошность вылилась в новую методику и обернулась в огромную радость. Я добилась, чтобы его оставили еще на 2 заезда, и он ушел от нас с помощью ходунков и очень резво. Женился.

Кстати, уже при более глубоком изучении методик Кнейппа, выяснилось, что именно при параличах он рекомендовал длительные обертывания. Результатов замечательных было много. Приведу еще один пример. Уже будучи директором в дальнейшем оздоровительного комплекса для населения Великого Новгорода через несколько лет и выиграв американский гранд, мы смогли пролечить 45 детей из спец школы-интерната в возрасте от 6 до 16 лет с главным диагнозом – энурез.

Конечно, каждый ребенок имел по 2-3 нозологии. Здесь мы использовали так же комплекс методик, но кроме обертывания – ванны с полевым хвоющим, сенной трухой и имели прекрасные результаты. И это – без лекарств.

Методики Кнейппа и КФС

Я уже более 15 лет занимаюсь продвижением безлекарственных методов очищения и восстановления организма. И можете себе представить, какова была моя радость, когда я год на-

зад познакомилась с чудо-прибором КФС, с Кольцовым Сергеем Валентиновичем. Первое – конечно, опробовала на себе. Так получилось по жизни – давно удален желчный пузырь, щитовидная железа, и как следствие, - махровый дисбактериоз, хроническая усталость.

Сейчас имею 8 приборов, семьи моих сыновей – тоже имеют КФС. От дисбактериоза и хронической усталости не осталось и следа, чувствуя себя молодой, занималась восточными танцами сейчас, через 2 месяца – 65 лет, сама не верю!

В Великом Новгороде, Пскове, Ст. Руссе и других городах с успехом используется КФС и элементы методик С. Кнейппа. Еще Кнейпп говорил о силе родниковой воды, а тут в любом количестве структурированная вода с невероятной информацией для здоровья. Только грамотно пользуйся! Особенно популярна, легко и хорошо используются – компрессы со структурированной водой и солью (на 1 л воды 1 ст. л. соли (лучше морской) и не надо даже прикладывать КФС к больным местам. Также в виде: ванн, обертываний, обмываний, особенно, с КФС №2.

Конечно, надо правильно пользоваться водолечением, значительно усиленным КФС, так как это очень сильные методики, поэтому мы обучаем. Продолжительность процедур сокращается, вместе 1.5 часа – 45 минут взрослым, с 20 минут на 10 – детям (обертывание).

И, конечно, с применением остеопатии.

Приведу примеры:

1. Мужчина, 40 лет. Киста на правой почке, не отходила моча, отеки, боли. Предложена операция по удалению почки, а значит – глубокая инвалидность (единственный кормилец в семье). Использовал КФС №1 и №2: питье, компрессы со структурированной водой, установка приборов на почки, мочеточник. Моча стала отходить коричневого цвета с хлопьями, боли уменьшились, отеки спали. Через три месяца узи показало – никакой кисты нет, камней и песка тоже. Вышел на работу.
2. Женщина, 86 лет. Несколько лет уже лежит на спине, последствия инсульта. Дочь, приходя к ней, делает обмывания структурированной водой, обильное питье с КФС №1,

№2, проводит «прокачку». Стала спать на боку, даже на левом. Все время благодарит дочь.

3. **Женщина, 54 года.** Болело колено, отек, не могла ходить. Делала компрессы со структурированной водой и солью Мертвого Моря, принимала ванны. На второй день боль ушла, отек спал. Пила с КФС №1 и №2 – произошла чистка ЖКТ, носоглотки, била повышенную температуру, одевала на ночь мокрые носки и использовала водолечение по Кнейпцу – за сутки все произошло.

4. **Женщина, 70 лет.** Грипп, высокая температура, кашель. В течение 3-х дней использовала только КФС №1 и №2; обильное питье, промывание носоглотки – частое купание в ванне, первый день-10 минут каждые 2 часа (3 раза), КФС №1 попеременно под стопы в носок на ночь, днем – КФС №2 на область бронх. Через 3 дня полностью выздоровела.

5. **Женщина, 61 год** – сильный ушиб ноги в области голеностопа, отек, боль. Компрессы на ногу с КФС №2 (вода+соль), прикладывала КФС №2. Через неделю уже выходила на улицу без посторонней помощи.

6. **Женщина, 57 лет.** После тяжелой травмы (автомобильная катастрофа 5 лет назад) произошло резкое ухудшения здоровья: постоянные боли в позвоночнике, суставах, узлы щитовой железы, гиперплазия эндометриоза, кисты на яичниках. После месяца использования КФС №1,2 (питье воды, прикладывание приборов локально, обертывание: «шарф», купания (ванны), компрессы на коленные суставы. УЗИ щитовидной железы показало, что узлов нет, боли в коленях прошли) Прошла курс остеопатия у замечательного мануальщика из Эстонии Клепец Михаил Сергеевич (к нам раз в месяц приезжает). На 15 января была назначена плановая операция по гиперплазии эндометриоза. УЗИ показало, что необходимости в операции нет, кист тоже не оказалось. Позвонила мне и плакала, я даже испугалась, оказывается, от радости.

7. **Женщина, 78 лет** – живет одна в деревне, за 2 недели до Нового года упала на улице у дома в снег. Нашли ее случайно соседи, внесли в дом – инсульт, обморожение верхних и нижних конечностей. Позвонили дочери, она приехала к маме с двумя КФС №1 (что было в доме у нее). Обильное питье, под-

кладывание КФС под голову, «прокачки» 2-мя КФС, обертывания. Через 3 дня встала, через неделю передвигалась по дому без палочки, а через 2 недели – сама расписалась за пенсию. Сама себя обслуживает, но дочери по очереди привозят к себе домой. Черные пятна постепенно ушли.

8. **Мужчина, 83 года.** В 2007 году перенесла ишемический инсульт, плохо ходит, речь замедленная, нет аппетита, плохой сон, тело покрыто сыпью (грибковое заболевание), зуд, слабый пульс (50). Использует КФС №1, 2: пьет, носит, принимает ванны, ножные обертывания с полевым хвошем, нижнее обертывание (передуя процедуры). Купили еще КФС №5. Ему делали «прокачки» 2-мя приборами 2 раза в день. Исчезли боли, стали сниться красивые сны, аппетит отличный, стал лучше ходить, говорить, давление нормальное, пульс 80, сыпь осталась только в нескольких местах.

9. **Мужчина, 57 лет.** Много лет мучился от болезней, связанных с внутренним и наружным геморроем с кровотечениями. За 2 дня с КФС №1, 2 боли прошли. Узлы полностью исчезли, стул наладился. Счастлив. Сидел на КФС, нижнее обертывание с полевым хвошом, пил воду.

И таких примеров, конечно же, очень много. И радуешься, когда люди становятся счастливыми и здоровыми. Причем сроки выздоровления уменьшаются, а эффективность улучшается (повышается) при грамотном применении КФС в лечение больных. Применяйте водолечение с КФС 1-8, самую сильную методику очищения и восстановления организма. Будьте здоровыми и счастливыми.

*В.Н.Сгибов, академик РАЕН и РАМН, д.м.н., профессор, директор
Научно-практического центра «Психотерапия», г. Пенза*

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КФС В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПОГРАНИЧНЫХ НЕРВНО- ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Кратко:

Проанализированы клинико-психопатологические особенности больных с пограничными нервно-психическими расстройствами, получавших комплексную терапию и применявших КФС. Для оценки эффективности лечения и подбора КФС использовались: психологическая диагностика, клиническая диагностика, биорезонансная диагностика, электропунктурная диагностика, энергетическая диагностика. Сформулированы основные направления психотерапевтических и психокоррекционных мероприятий. Применение КФС в сочетании с комплексной терапией давало наиболее эффективные результаты по сравнению с контрольной группой.

Вступление

С 2001 года я возглавляю НПЦ «Психотерапия». Это много-профильное лечебно-профилактическое учреждение, в котором осуществляется медицинская, образовательная и научная деятельность. Причем мы уже много лет проводим и разрабатываем программы комплексной поэтапной дифференцированной терапии пограничных нервно-психических расстройств. Уже много лет в нашем центре используется не только клиническая медицина, но и традиционная народная медицина. А теперь с августа 2008 года и информационную медицину, в которой корректору функционального состояния принадлежит, естественно, ведущая роль. КФС – это уникальный прибор медицинского назначения, не имеющий аналогов.

Основная часть

Пограничные нервно-психические расстройства – это обширная группа заболеваний, к которым относятся посттрав-

матические стрессовые расстройства, острые реакции на стресс, различные формы неврозов и неврозоподобных состояний, расстройства адаптации, личностные расстройства, психосоматические заболевания.

Нами проведено исследование 135 больных с пограничными нервно-психическими расстройствами, прошедших комплексную терапию и использовавших КФС в амбулаторных условиях (экспериментальная группа) и 128 больных с такой же патологией, получавших только комплексную терапию (контрольная группа). Все пациенты наблюдались в течение года.

Клинико-катамнестическое исследование больных, получавших комплексную терапию и применявших КФС, позволяет судить об эффективности лечения.

Для оценки эффективности лечения использовались: электропунктурная диагностика, энергетическая диагностика, клиническая диагностика и современные психологические методы исследования.

Электропунктурная диагностика «ЕВРАЗИЯ» на аппаратно-диагностическом комплексе «ГАРМОНИЯ-1 +» позволяет определить модель личности, выявить возможный дисбаланс систем организма, степени патологии, в том числе заболеваний позвоночника и получить индивидуальные рекомендации для решения выявленных проблем на физическом, психоэмоциональном и ментальном уровне. Это качественно новый целостный подход к саморегуляции энергоинформационной системы человека

Энергетическая диагностика на программно-техническом комплексе "АУРА-ДИАГНОСТИКА" позволяет рассматривать человека в целом, судить о состоянии и его физического тела, и его энергетической системы, и об устойчивости организма как целостной системы к физическим и психоэмоциональным нагрузкам.

Недостаточно лечить один орган, недостаточно лечить физическое тело, необходимо учитывать нарушения энергоинформационной структуры, обнаружить которые поможет аураграфия.

Комплексная психологическая диагностика позволяет узнать

особенности протекания психических процессов (восприятия, мышления, памяти и внимания), эмоционально-волевые качества, характеристики самооценки, основные личностные черты, особенности мотивации и т.д.

В этиопатогенезе неврозов и неврозоподобных состояний сочетаются психологические, социальные, биологические и энергоинформационные механизмы. Естественно, что и лечебное воздействие должно быть направлено на все эти факторы.

Этот принцип заключается в тщательной оценке удельного веса и специфики действия каждого фактора в данном конкретном случае.

Лечение сочетает в себе дифференцированность с направленностью на индивидуальные случаи и комплексность, представленную сочетанием четырех терапевтических методов - биологических, психологических, социальных и энергоинформационных.

Принципиальной основой концепции данного подхода к терапии пограничных нервно-психических расстройств является то, что лечение направлено на восстановление и поддержание гармоничного состояния внутренней среды организма во взаимодействии с внешней средой.

Комплексное лечение больных с пограничными нервно-психическими расстройствами с применением КФС оказывало одновременное воздействие на биологический, психологический, социальный и, что очень важно, на энергоинформационный уровень.

Ведь изменения на энергоинформационном уровне влекут за собой изменения на физическом уровне.

Характерные симптомы слабой энергетики (наличия пробок или других энергоинформационных поражений биологического поля) - это ощущение недосыпания, вялость, тяжёлые веки, раздражительность, отсутствие оптимизма, депрессия, повышенная чувствительность, ранимость, нехватка энергии и т.п.

Большинство людей в процессе жизни постепенно привыкают к первопричине большинства проблем со здоровьем - снижающемуся энергетическому потенциалу и постоянному недостатку жизненной энергии, ошибочно возводя это в норму,

му, глядя на других или относя к возрасту.

А ведь здоровый человек с чистыми энергетическими каналами, с мощной энергетикой практически не ощущает этого недостатка, при этом быстро восстанавливается за счет полнообъемного, беспрерывного, своевременного энергообеспечения. И именно поэтому одни люди выглядят молодо, живут долго и безболезненно, а другие - мало и со страданиями.

Энергетические пробки, слабость биополя, пробои в ауре являются основными причинами "обесточивания" человека. Также оттоку энергии способствуют некоторые чувства (злость, ревность, зависть, обида, чувство вины, раздражение, гнев и другие негативные эмоции).

Нарушение тока энергии по каналам создает дефицит ее в клетках, органах, системах, приводит к их дисфункции, а затем и к многочисленным патологиям.

Высокая эффективность комплексного лечения с применением КФС основана на взаимодействии всех этих факторов, т.е. биологических, психологических, социальных и, что очень важно, энергоинформационных.

При электропунктурной диагностике «ЕВРАЗИЯ» у больных экспериментальной группы в значительной степени отмечалось:

1. улучшение психоэмоционального состояния пациентов: у них быстрее, чем у больных контрольной группы исчезала астеническая симптоматика, восстанавливалась работоспособность, выносливость, улучшилось настроение, и появлялась уверенность в выздоровлении.

2. улучшение электропроводимости по БАТ, а, следовательно, снизилась напряженность меридианов, уменьшилась в значительной степени интенсивность болевого синдрома (головные боли, боли в области сердца)

3. улучшился общий кровоток организма, сгладились вегетативные нарушения.

При применении КФС пациенты с первых же дней ощущали прилив энергии, бодрость, чувство уверенности и самодостаточности, а чувства усталости, беспокойства, апатии и грусти постепенно исчезали.

При этом, чем ниже был первоначальный энергетический статус, тем ощутимее был эффект, и наоборот, чем выше соб-

ственный энергетический потенциал, тем меньше выражены проявления, т.е. физиологические ощущения индивидуальны у каждого конкретного человека, в зависимости от уровня его энергетического потенциала.

Но независимо от степени проявления ощущений, восстановительный процесс одинаково интенсивно протекал по всем направлениям жизнедеятельности организма.

Снижалась потребность в чрезмерном употреблении пищи, менялись вкусовые ощущения, улучшалось общее состояние организма, то есть осуществлялся переход на исключительно высокий энергетический уровень, а, следовательно, на более качественный, гармоничный уровень жизнедеятельности.

Метеозависимые люди превращались быть таковыми. Повышался биоэнергетический потенциал, плотность и размеры биополя, что позволяло получать больше энергии из окружающего пространства, а также расширить возможности интуитивного восприятия.

Клиническое улучшение и выздоровление было достигнуто у 74,6 % больных экспериментальной группы

У пациентов контрольной группы, где проводилось только комплексное лечение, но не применяли КФС, результаты улучшения составили 48,6 %.

При энергетической диагностике у пациентов экспериментальной группы уже через 2-3 недели отмечалось гармонизация энергетических центров.

На Аурограмме пациентов контрольной группы через 2-3 недели от начала лечения по-прежнему отмечалась энергоинформационная дисфункция чакр, что затягивало и затрудняло процесс выздоровления.

Современные психологические методы исследования: СМИЛ, шкала депрессии Цунге, шкала тревожности и самооценки Спилбергера-Ханина показали, что комплексная терапия больных с пограничными нервно-психическими расстройствами с использованием КФС снижала до уровня нормы изначально повышенные показатели психоэмоционального статуса, такие как личностная и реактивная тревожность и депрессия.

После курса лечения усредненный профиль личности по СМИЛ больных экспериментальной группы претерпел суще-

ственные изменения, приняв черты линейного, что коррелировало с клиническим редукционением невротической симптоматики и нивелированием акцентуированных черт характера. Усредненный профиль личности контрольной группы остался прежним, несколько понизившись по шкалам «ипохондрии», «депрессии» и «тревожности».

Клиническое улучшение и выздоровление было достигнуто у 74,6 % больных экспериментальной группы и у 48,6 % больных контрольной группы.

Таким образом, применение КФС в сочетании с комплексной терапией давало наиболее эффективные результаты по сравнению с контрольной группой.

Это применение было направлено на мобилизацию эндогенных, адаптивных по своему существу, механизмов защиты, обеспечивающих повышение резистентности органных структур к действию повреждающих факторов внешней среды и увеличению функциональных резервных возможностей организма в целом.

ООО НКЦ "О И Н Биотерапия" г. Новосибирск, ул. Институтская 4.
Терентьев Д.Г., к.м.н., зав. отд. онкологии.

и
РГПУ им. Герцена, г. С-Петербург, кафедра детской психологии и
психофизиологии. Вергунов Е.Г., аспирант.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КФС.

Актуальность проблемы.

Учитывая существенное преобладание в структуре потенциально неблагоприятных экологических факторов, ухудшающих здоровье человеческой популяции, той группы факторов, к влиянию которых организм не имеет эволюционно закрепленных механизмов адаптации, изобретение таких устройств, как КФС, трудно переоценить.

ВСТУПЛЕНИЕ

Отечественная медицина неоднократно подчеркивала приоритетность профилактического направления развития здравоохранения. На мой взгляд подход к решению подобной проблемы искать в рамках европейской медицины, в большинстве случаев продвигающей медикаментозные средства, задачей которых является блокирование симптомов или болезненных проявлений, просто невозможно. Уникальность приборов КФС состоит в том, что они дают возможность решения проблемы восстановления нормального функционирования организма на этапе, когда болезни еще нет, когда только создаются условия для ее развития. КФС предоставляет организму возможность наведения порядка на уровне тонких (эфирных) тел, что означает осуществление воздействия на уровне "предболезни", а это и есть наилучшая профилактика.

В случае, когда болезнь уже проявилась, мы предоставляем организму выбрать наилучший из известных ему путей устранения причины, приведшей к появлению патологического состояния, используя для решения этой задачи возможности самой МАТЕРИ-ПРИРОДЫ.

"Мы поможем тем, кто не отвергнет помощи!"

Упрощенно можно подразделить людей на 3 основные группы:

1. Хотят быть здоровыми, жить долго и готовы вкладывать в это силы и средства. Этим людям КФС нужны. В разговоре выясняется, что они давно ждали появления подобного простого и удобного в использовании средства.
2. Хотят "чтобы ничего не болело". Такие сами что-либо делать не желают, их кредо: "Когда заболею, меня вылечат, а сам я буду жить, как мне нравится". Люди 2-й группы необходимость заботы о здоровье не осознают или пока не осознают, их судьба еще не определилась, они должны примкнуть к 1 или 3 группе.
3. Люди "ушедшие в болезнь", т.е. которым болеть "выгодно" в прямом и(или) переносном смысле. Таким людям страдания и сострадание приносит удовлетворение, не осведомиться об отсутствующем здоровье у таких людей вызывает обиду. Часто можно услышать: "Пока я не болел (болела) близкие не уделяли мне столько внимания". Предлагая представителям этой группы КФС, или путь к избавлению от проблем, вы угрожаете разрушить пусть маленький, пусть страдальческий, но милый мирок, в котором они находят свое утешение и свои преимущества. По крайней мере, на первом этапе общения рассчитывать на позитивную реакцию на предложение об использовании КФС не стоит. Здесь предстоит последовательная кропотливая работа, которая может и не привести к смене мировоззрения, наша помощь может быть отвергнута.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Особенности "стартового" использования КФС у пациентов с выраженной эндотоксемией и пожилых.

Имеющаяся информация о возможных "бурных" реакциях в начале использования КФС заставила искать осторожные подходы к использованию этих приборов, особенно, для случаев с выраженной токсемией и у пожилых пациентов. Наши рекомендации сводятся к дифференцированному на 4 ступен-

ни подходу. 1-я и 2-я ступени являются подготовительными, в ходе которых идет восстановление работы системы детоксикации, органов выделения, начинается восстановление природных биоритмов.

На 1-й ступени в первый день: только прием структурированной на приборе №2 воды по 100-200 мл 2-3 раза в день. В дальнейшем только использование структурированной на приборе №2 воды в количестве 15-20 мл на 1 кг веса в сут. При этом многократно увеличивается кратность приема - по 2-3-5 глотков каждые 5-7-10 минут. Следует попутно отметить, что структурированная вода в подавляющем большинстве случаев не приводит к формированию отеков, после адекватной регидратации идет увеличение диуреза.

2-я ступень подразумевает круглосуточное ношение прибора №2 (монотерапия) и потребление структурированной на нем воды в количестве 20-30 мл на 1 кг веса тела в сутки. Продолжительность этой ступени для пациентов 35-40 лет без сопутствующей токсемии составляет 3-5 дней. Для пациентов 45-60 лет и лиц с выраженной сопутствующей патологией и (или) токсемией такая монотерапия может составлять 10-15 дней, а для людей 70- 80 лет 15-20 дней. На этой ступени возможны следующие варианты использования прибора: потирание прибора №2 между ладонями; круговые движения по ладонной поверхности - при тенденции к гиперреактивным вариантам ответа (повышение кровяного давления, раздражительность, возбудимость) - против часовой стрелки; при снижении жизненного тонуса, слабости, тенденции к снижению кровяного давления - по часовой стрелке. Смазыванием структурированным на приборе №2 кремом ладоней и (или) стоп по типу перчаток, носков мы добиваемся постепенного и пролонгированного действия. Со 2-5 дня можно подключить водные процедуры (предпочтительно душ) со структурированной на №2 водой.

3-я ступень предполагает использование комплекта минимум из №1 и №2 при этом №1 используем (носим на себе и структурируем на нем воду) с утра до 16 часов, а №2 с 16 часов и до

утра. Достаточно щадящим режимом является использование водных процедур (душа) со структурированной на №1 водой утром 1-3 дня, после чего (с 2-4 дня) проводится "прокачка" энергетических центров (подробно описана в книге под редакцией Боргачевой Ж.) и "прокачка" костной системы, как указано в инструкции к КФС. Для ослабленных лиц или при большом наборе сопутствующих заболеваний "прокачки" выполняются через день (1;3;5;7), а по четным дням возвращаемся к программе монотерапии с КФС №2. Дополнение к общепринятой схеме прокачки: расположение одного из приборов под копчиком, другой же располагается над проблемной зоной - на месте патологического процесса в органе или в проекции боли (помните о предостережении не помещать прибор в проекции сердца). Продолжительность каждого пункта прокачки может варьировать от 20 сек. до 3-х мин. Следует также научиться прислушиваться к своему организму: появление неприятных или болевых ощущений в ходе прокачки является сигналом к прекращению воздействия на эту зону. Необходимо также принимать во внимание, что в ходе работы с КФС организм через правое полушарие мозга (которое у большинства людей не контролируется сознанием) начинает работать с наиболее важной на данный момент проблемой, которая может не совпадать с нашим представлением об очередности задач. КФС дает нам возможность приобретения навыка понимания своего организма, если хотите, навыка обретения интуиции. Общая продолжительность работы с базовым комплектом составляет в среднем 2-4 месяца.

4-я ступень в использовании заключается в переходе к дальнейшему решению системных проблем с помощью использования приборов №5 и №8.

"Шаг назад" общей рекомендацией мы считаем необходимость при появлении любого выраженного дискомфорта возврат к предыдущей ступени на срок необходимый для устранения дискомфорта, но, желательно, с увеличением объема потребляемой воды. В упрощенном варианте можно вернуться ко 2 ступени.

Примеры оздоровительного использования приборов.

Евгений С. 13 лет: Диагностирована аневризма сосудов ГМ, что приводило к повышенной утомляемости, нервозности, плохой переносимости шума, жары, духоты, выраженным головным болям. Мальчик не смог учиться в обычной школе и был переведен на индивидуальный режим обучения. Использует КФС №1 с 17.10.09. через 5-7 дней отметил уменьшение, а в дальнейшем исчезновение головных болей, стал спокойнее, с домашними заданиями стал справляться быстрее, улучшились оценки, стал нормально общаться со сверстниками. В середине июня планируется контрольное МРТ исследование.

Богдан Л.Ф. 78 лет. Живет в деревне. Более 30 лет имеет повышенное АД, около 30 кг лишнего веса, последние несколько лет сильно болит спина, трудно ходить из-за болей в суставах. Пользуется КФС с 22.04.10. первые результаты получила очень быстро - нормализовался сон, перестало "скакать АД", вернулось хорошее настроение и бодрость, легче стала ходить, появились силы для работы во дворе.

Елена С. 37 лет. Начала использовать комплект приборов 17.10.09, чтобы защитить организм от вредных влияний, т.к. особых проблем со здоровьем не было. При контролльном УЗ исследовании в марте 2010 года размер камня в желчном пузыре уменьшился с 45 до 23 мм. Оперативное вмешательство отменили.

Михайлов Ф.В. 64г. консультирован по поводу дальнейшего лечения после отказа в курении в городском онкодиспансере по причине запущенности центрального рака правого легкого. На момент обращения пациент уже шестую неделю проводил лечение антибиотиками по поводу параканкрозной пневмонии без ощутимого эффекта, сохранились вечерние подъемы температуры до фебрильного уровня (38,5-39 С), выраженная астенизация. За последние 6 месяцев похудел на 14 кг. Антибиотики были отменены. Начал пользоваться КФС №2 с 5-6 декабря 2009г. постепенно увеличивая употребление структурированной воды и продолжительность ношения

пластины. К концу декабря приступил к использованию комплекта (№1 и №2). К концу января постепенно уменьшилась слабость, вечерняя температура не превышала субфебрильный уровень (37,5 С). До середины февраля чувствовал постепенный прилив сил. Серия стрессовых ситуаций на бытовой почве привела к прекращению пользования приборами, в начале марта пациент умер.

Клавдия Б. 59 лет. Пользуется приборами около полугода; причем носит только КФС №3, а воду пьет утром с КФС №1 и №3, после 16 часов с КФС №2. За это время перестала пользоваться очками для чтения: «Раньше на мобильнике даже не видела кто звонит, а теперь вижу даже мелкий шрифт и могу отправить СМС. И еще, из-за сильных болей в спине даже по дому работала "через силу", а сейчас, пока муж был в отъезде, затягивала ремонт в квартире и потолки побелила, и обои переклеила, последние 3 дня младший сын немного помог, когда из института приходил. И еще одна неприятность перестала заниматься - раньше перед сменой погоды и спина и суставы ныли, а теперь, как заново на свет народилась. Огромное СПАСИБО Кольцову Сергею Валентиновичу и родственнику, который о приборах рассказал и научил правильно пользоваться».

Пациентка 53 лет. Онкологическая ситуация. Касается побочных явлений после лучевой терапии. 12 лет назад перенесла облучение по поводу опухоли шейки матки. И все эти 12 лет (правда, обошлось без рецидива) она имела жуткие неприятности, которые связаны со спаечными процессами в малом тазу. За 2,5 месяца использования КФС №3 она избавилась от этих ощущений, то есть сейчас это полноценная женщина, которая счастлива и ведет абсолютно полноценный образ жизни.

Гуревич Надежда Ефимовна,
врач-инфекционист и нутрициолог, г. Екатеринбург

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КФС С ДЕТЬМИ И ПРЕСТАРЕЛЫМИ

Я приветствую всех гостей, коллег и передаю привет от медиков с Урала, из Екатеринбурга, которые работают с коррекцией функциональной диагностики. Мы очень рады, что, наконец-то, с помощью КФС, очень просто и постоянно, мы можем оздоравливать и проводить профилактику заболеваний и у детей, и у людей преклонного возраста, а, в общем, и у людей любого возраста. А это так важно! Самые незащищенные с точки зрения пониженного иммунитета именно эти категории граждан – дети и престарелые. Ведь известно, что легче предупредить болезнь, чем ее лечить.

В какое время мы сейчас живем! XXI век – век медицинский открытий различных направлений. Я, врач-инфекционист, педиатр, оздоравливаю людей разного возраста, имею 50-летний врачебный стаж, врач высшей категории. И мне пришлось за эти 50 лет постоянно познавать и внедрять в свою практику очень много всего нового. Я фактически врач-исследователь. Сейчас я работаю семейным врачом, для своих коллег, друзей, друзей моих друзей.

И как инфекционист я поняла, что при оздоровлении одного члена семьи, необходимо обязательно проводить профилактику с другими членами семьи. Это и экономично, и доступно для каждого врача и для семьи.

Практические примеры

Обычно часто после роддомов у новорожденных бывает стафилококковое заболевание кишечника. И родители думают, что подхватили инфекцию именно в роддоме. Однако при исследовании выясняется, что у матери этого ребенка была ангина (или какое-то другое заболевание), и резонансная диагностика у мамочки выявляет стафилококковую инфекцию, и именно у нее стафилококк в организме, и она изначальный

носитель инфекции. В этом случае очень хорошо помогает структурированная вода на КФС №1 и 2. Если ребенок родился весом 3-3.5 кг, я назначаю из расчета капельного введения по 5 мл каждые 15 минут, в течение дня должно получиться 100 мл. Но при этом и роженица-мать должна сама употреблять структурированную воду с КФС №1 (в первую и во вторую половину дня - КФС №1). Через 4-6 часов можно подключить и КФС №2 (воду), но в малых дозах. Рекомендую всем беременным, если они куда-то идут, брать с собой бутылочки со структурированной водой, потому что именно частое, почти капельное введение структурированной воды легко воспринимает клетка, легко отторгает шлаки, и в организме происходит чистка на клеточном уровне.

Ребенок со стафилококковым колитом, ослабленный, плохо сосет грудь у матери, плохо спит, беспокоен, мучают явления метеоризма. К животику прикладывали КФС №1 на 2 минуты. Эффект очень быстрый, уже на 2-3 день, особенно, если дается укропная структурированная вода, то явления метеоризма, вздутие живота быстро проходит. И ребенок спокойнее, особенно ночью.

Ребенок 10 лет. В течение 7 дней вся семья принимала структурированную воду с КФС №1. У нее были боли в области живота, по ходу кишечника прикладывали девочке КФС №1, чередуя с КФС №2 в течение 5-6 дней на короткое время, на 5 минут. На 7-й день у девочки вышла аскарида, хотя неоднократные анализы на глист ничего не показали. Девочка лучше стала учиться, стала активнее, у нее появился аппетит, стала спокойнее ночами, прекратился процесс «сжигания» зубов (1-ый признак паразитов).

Ребенок 3 лет. На резонансной диагностике у матери обнаружились лямблии в поджелудочной железе. Раньше лямблиоз мы не лечили, считалось, что для ребенка нет безопасного способа выведения лямблей из организма. Поэтому лечили только ослабленных детей, но и при этом не видели хороших эффекта, так как помочь лекарством – это помочь химией. Мы лечим антибиотиками, а дети от антибиотиков

глохнут, развиваются заболевания хронического хомпистита. Назначая же структурированную воду для всей семьи (а она всем нравится!), всей семьей они заряжают сразу большую банку, пьют, разводят структурированной водой концентрированные соки. Малышу прикладывали на животик КФС №1,2. Через месяц диагностика показала улучшение состояния, лямблии уже в форме цист, причем они в поджелудочной железе были в небольшом количестве, а в основном в кишечнике. Результаты очень обнадежили, сейчас мы всем назначаем КФС.

Мужчина 75 лет. Семья. Двое в семье перенесли тяжелую форму гриппа, этот мужчина вынужден был за ними ухаживать. За три месяца до этого его жена и сын очень равнодушно относились к КФС, а он пил структурированную воду и носил при себе КФС №1,2,4. И этот мужчина помимо того, что помог перенести грипп своим родным и сам не заболел, он почувствовал, что стал моложе лет на 10, причем, не только внутренне, но и внешне.

Мужчина, 58 лет. Неоднократно было обострение рожистого воспаления, нижняя треть голени. Эритема обширная, температура до 38. Лечили его раньше всегда в стационаре, но в последнее обострение он отказался от госпитализации, услышав про КФС. Сначала на КФС №1,2 - структурировали воду, холодную воду прикладывали к эритеме, часто меняли такой компресс. На 4-ый день пошли заметные улучшения. Стал спадать отек, зуд прекратился, температура снизилась и ушла слабость, которая изматывала его больше всего. Он очень быстро поправился и очень доволен, что у него появился этот «чудо-аппарат». А ведь у него стоял вопрос об ампутации ноги. На 4-6 день мы присоединили №4 (у него еще и простатит и аденона).

Вы, наверное, слышали, что в апреле 2010 была очень сильная магнитная буря. За 3 дня до 9 мая я услышала по радио, что движется магнитный шторм, который в несколько десятков раз сильнее, чем магнитное поле. И людям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы давали предупреждение

находиться дома. В это такой праздник! Многие ощущали слабость, головокружение, я убеждала обязательно пользоваться КФС и структурированной водой. Но шторм у нас на Урале действительно был очень сильный. Много было обращений за медицинской помощью, и были даже летальные случаи. Но людям, которые пользовались возможностями оздоровления с КФС, поддержка корректорами помогла пережить эти бури. Я и сама на себе это испытала, я могла спокойно вести прием, работать, хотя давление повышалось.

Перелеты на дальние расстояния, особенно в преклонном возрасте – с КФС это просто удовольствие.

Женщина, 68 лет. Очень боялась лететь к дочери в Америку. Взяла с собой КФС №1,2,3,4,5 для всех родных и потом с восторгом говорила: «Я не заметила этот длительный 8-часовой перелет».

КФС у нас стал другом любой семьи. Плюс оздравливается пространство: люди становятся спокойнее, высказывают больше любви друг другу, причем даже на расстоянии (внучка не была так внимательна ко мне, как сейчас, а живет в другом районе города), гармонизация пространства чувствуется и на большом расстоянии.

Я желаю всем вашим семьям крепкого здоровья и любви, и чтобы наши КФСочки стали другом во всех наших делах. Спасибо за внимание!

Магомедова Фатима Омаровна, главный врач ЛОК «Белый медведь»
Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева, 53 «а».

РОЛЬ КФС В ОЗДОРОВЛЕНИИ ОРГАНИЗМА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМИ МЕТОДАМИ

Все знают и чувствуют на себе отрицательное воздействие не только природных явлений, но и разрушающей деятельности человека. «Цивилизующее» влияние общества отражается на физическом и психическом здоровье поколений, к сожалению, не в лучшую сторону. Сегодняшняя картина общенационального здоровья противоречит высказыванию японцев о том, что **«Здоровье – это естественное состояние организма»**.

Я рада предоставленной возможности поделиться моим опытом работы врача-невропатолога. Любая работа становится нудной и неэффективной, если не опираться на фундаментальные знания и не внедрять в профессиональную деятельность новые технологии, разработки, идеи.

Работая неврологом с 1974 года и леча пациентов, каждый раз убеждалась в том, что отсутствует некий важный элемент, часть в процессе оздоровления, и, подобно Сизифу, поднимая камень все выше и выше в гору, так и не удавалось мне добираться до вершины здоровья, и скатывалась я со своими пациентами вниз. Мы всегда искали разные пути. И в результате своей деятельности я пришла к выводу, что одной из явных причин возникновения различных распространенных заболеваний является наличие в организме различного рода «инородцев» - глистов, грибков и вирусов, и лечение любой болезни необходимо начинать с очищения организма от них. Таким образом, мы делаем все, что делается в традиционных санаториях (массажи, различные коррекции, мануальные процедуры и т.д.). Но все это мы начали делать *на фоне очищения организма от глистов и грибков*.

Все знают, что человеческий организм – это открытая система, которая находится в связях со всеми живыми существами

-30-

и природными явлениями, именно это подтверждает то, что у каждого человека возможно наличие паразитов. Из большого разнообразия методов сохранения, восстановления и поддержания здоровья мы выбрали и внедрили в нашу Республику немедикаментозный метод очищения организма.

Наш 6-летний опыт выведения, освобождения, очищения органов и систем от разного рода «пришельцев» позволяет исправить физическое здоровье, улучшить психическое восприятие явлений, предметов и жизни в целом.

Результаты улучшились. Но, тем не менее, реакции, которые шли на очищение были тяжелы и непредсказуемы.

Основой подхода нашей работы является применение философского закона о переходе количественных изменений в качественные. В первую очередь вода и питание, так как это есть строительный материал для человеческого организма, то есть привычное, традиционное, общепринятое отношение к воде и еде мы заменяем на более ценное, полезное, энергосберегающее и заряжающее. Воздух для человека больше, чем еда и вода, именно поэтому уделяется большое внимание качеству дыхания. Высококачественное питание и питье, трехступенчатый подход к дыханию, бережное отношение к телу и душе, следование принципам здорового образа жизни пополняют ряды работоспособных, энергичных, жизнелюбивых граждан общества.

Говоря о буднях ЛОКа, о работе коллектива, следует подчеркнуть *индивидуальный подход к каждому пациенту*. Изначально, первые 4 года у пациентов было много непредсказуемых реакций на очищение, что усложняло дальнейшую работу по методике. Для ослабления симптомов я искала разные дополнительные способы. На информационном рынке существует достаточное количество корректоров. Год назад меня познакомили с КФС, совершенно случайно, но мы сразу прониклись этой новой идеей. Решили попробовать, ведь хуже пациентам не будет.

Применив вначале на себе, родных и получив хорошие результаты, приобрели КФС для ЛОКа. Результаты превзошли все мои ожидания. Он успешно купирует приступы астмы, справляется со спазмами сосудов, улучшает эмоциональный фон, нормализует артериальное давление, причем это идет

-31-

буквально в течение 3-4 дней, а не так, как тут многие описывают – за 1-2 месяца. Это, наверное, связано с тем, что мы получали все эти результаты на фоне вымывания кишечника, очищения печени, выставления позвоночника, дыхательных упражнений.

И вот, спустя год, я пришла к выводу, что, делая всё то же самое, что я делала раньше, но с использованием КФС, результаты, которые я получила с помощью КФС, приходили в 2-3 раза быстрее, при этом реакции организма были мягче, обострения минимизировались. Пациенты уходили от нас здоровыми всего через 2 недели.

Я считаю, что самые тяжелые – первые две недели применения КФС. Когда человек неподготовлен, и когда он ест как попало, пьет как попало, пьет кипяченую воду, потому что о том, что нужно пить сырую и очищенную воду, мы узнали только в последние несколько лет. А ведь до сих пор говорили нам, что лучше пить кипяченую. О том, что кипяченая – это мертвая вода и разрушает наш организм – это уже постепенно даже мы, врачи, стали в последние годы понимать и начали использовать сырую очищенную, а теперь и структурированную, воду для себя, для своих близких и рекомендуем пациентам.

До применения КФС очищение организма сопровождалось с выраженным обострением, а после применения КФС обострения стали значительно слабее, и пациенты легче переносят адаптацию к процедурам.

Метод нашей работы заключается в том, что в начале очищается кишечник, затем печень, применяется глинертерапия, в результате чего кровь становится довольно чистым электролитом. С первых дней подключаем КФС, применяя его на биологически активные точки и болевые места. В процессе очищения высвобождается энергия, и ее количество очень сильно зависит от настроя пациентов. В таких случаях срабатывает формула «По вере каждому дано»...

Как мужчинам, так и женщинам проводится обработка паховых вен с помощью КФС. Это избавляет их от застоя в кровоснабжении половой системы, от стойких спазмов в области малого таза. Перед этим проводится гирудотерапия на промежности и паховую область. Результаты сказываются как внеш-

не, так и на общем состоянии больных.

Итак, мы в оздоровительном центре «Белый медведь» проводим 2-х недельный оздоровительный комплекс мероприятий, нацеленных на изгнание болезнетворных микробов, глистов, грибков и вирусов из организма человека. Сталкиваясь с 2004 года с различными корректорами типа МЧС, «Радамир», «Парацельс-07» и другие, наибольшую помощь в реабилитации больных оказывает КФС №1, №2, №3 и №4, которыми мы пользуемся уже около года.

Кровь мы смотрим, применяя гемосканирование, при этом пациенты все наглядно видят – какая кровь до и после применения КФС. Причем, хочу сказать, мы контролируем наших пациентов не только в течение 2 недель, а после выписки еще в течение 3 месяцев. Они все под наблюдением, они приходят к нам, как в поликлинику, мы проводим периодически гемосканирование, и постоянно следим за результатами работы. Мы постоянно при этом контролируем, что они едят, как они едят, сбалансировано ли питание, как по времени, как пьют воду, как носят КФС при себе, как они структурируют воду, а после выписки пациенты, в основном, покупают КФС, видя за 2 недели реальные свои результаты. И они психологически настраиваются на КФС.

Одно дело, когда в поликлинике сидит врач и говорит: «Вам надо пить воду, вам необходимо раздельное питание и т.д.». На второй день больной уже обо всех рекомендациях забудет! Другое дело, когда мы тесно работаем с пациентом в течение 2 недель и обучаем его правильно питаться, грамотно пить воду, делать специальные физические упражнения и т.д. и все это на фоне КФС. Это дисциплинирует больного, у него как бы вырабатывается рефлекс на здоровый образ жизни, и в дальнейшем он знает, что восстановится обмен веществ, и он будет здоров. А когда они знают, что их и еще дальше контролировать будут (каждые 2 недели мы обзваниваем, приглашаем), это дает только положительный результат. И пациенты потом как по цыганской почте передают, что есть такие вот чудодейственные пластиночки...

Так как по своему воздействию они копируют природные системы поддержания жизнедеятельности человека, нормализуют его жизненные биоритмы, регулируют работу сердечно-

сосудистой, нервной, эндокринной, иммунной, пищеварительной и выделительной систем, эти свойства КФС необходимы как дополнительные и вспомогательные в работе с пациентами, равных которому нет.

Первую неделю проводим курс избавления от гельминтов. 2-ю неделю – от грибков. И все эти дни одновременно больные получали массажи баночные, медовые вытяжки, коррекцию позвоночника, мануальную терапию внутренних органов по методу академика А. Огулова. Очищение проводилось через четыре выделительные системы: легкие – очистительная дыхательная гимнастика по Стрельниковой, кожу – сауна, скрипидарные ванны, мочеполовую систему – орошение для женщин, ванночки для мужчин, кишечник – орошение водой малыми дозами.

Оздоровление в центре идет, в первую очередь, конечно, с изменением питания, так как для восстановления нормальной флоры ЖКТ необходимо провести следующие мероприятия:

1. убить болезнетворных микробов,
2. вымыть их из ЖКТ,
3. создать условия для нормального переваривания пищи.

Далее по программе убиваем или ослабляем болезнетворные микробы с помощью фитотерапии и, уменьшая дозу ядовитых трав, одновременно применяем воду, пропущенную на фильтрах японско-канадской фирмы «Никкен», затем структурируя ее на КФС №1 до обеда, после обеда на КФС №2, и это в течение 2-х недель.

Зная, что действие корректора результативно на 4-ой неделе, мы предлагаем пациентам покупать уже опробованный ими КФС для дальнейшего использования дома. По необходимости тяжелобольные пациенты по часам носят эти пластины на себе.

В течение 2-х недель каждое утро они проходят прокачку энергии по предложенному автором методу, таким образом, пациенты санатория в первой половине дня убивают болезнетворных микроорганизмов, а во второй половине дня вымывают из ЖКТ, одновременно при этом делая маленькими дозами клизмы водой настоящей утром на КФС №1, вечером на КФС №2.

КФС в наши дни это доступное для человека средство, которое может сберечь квантовое тело конкретного человека от вредных электромагнитных излучений окружающей среды. По существу создан механический биопомощник, но сила его воздействия на тонкие физические поля на несколько порядков выше, чем у других подобных корректоров и признанных народных целителей. Благотворно влияет на организм человека, восстанавливает энергетический баланс, устраниет функциональные нарушения в организме, предохраняет от отрицательного полевого воздействия окружающих материальных объектов.

У нас в Дагестане очень много хороших результатов, и если раньше к нам приходило в месяц 15-20 человек, то сейчас их приходит 50-70 человек (при вместимости 50 коек).

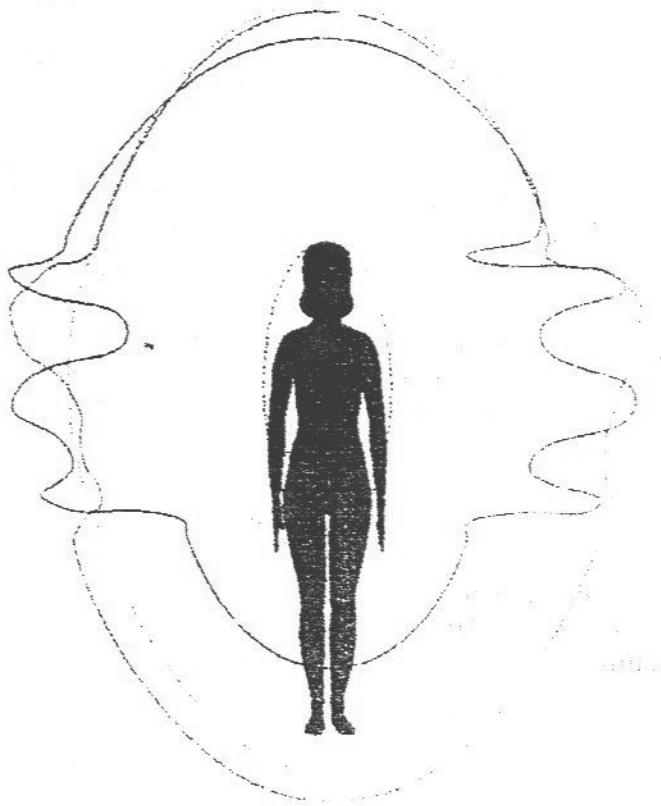
Для наглядности работы КФС Кольцова мы ввели в оздоровительном центре «Белый медведь» диагностику квантового тела (аурограмму): компьютерное тестирование ауры позволяет сравнить графическую картину квантового тела до очищения организма и после очищения с использованием КФС. Разница в графике существенная. Примеры аурограмм прилагаются.

Мы надеемся, что в скором будущем в оздоровительном центре «Белый медведь» появится возможность индивидуального использования КФС для каждого пациента.

Благодарю разработчиков за ценный вклад в оздоровление человечества, за то, что я сегодня здесь с вами. Будьте здоровы и успешны!

АУРОГРАММА

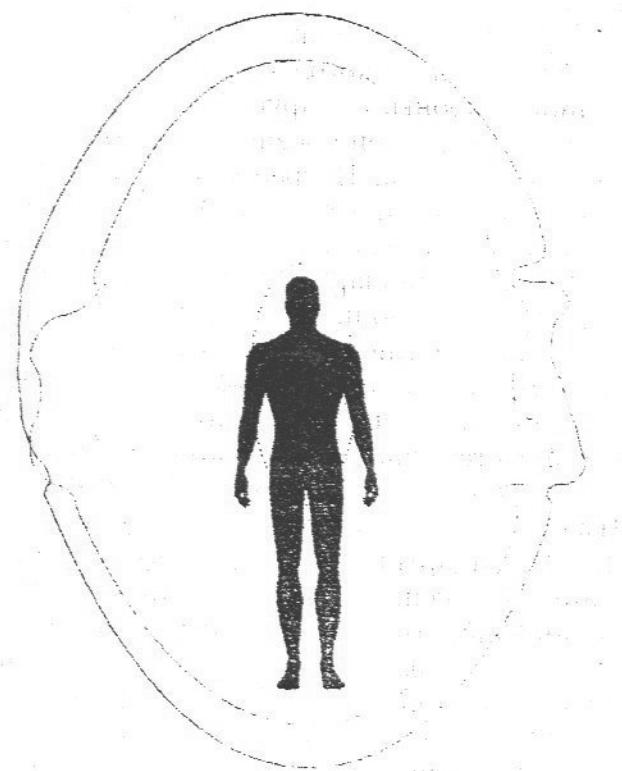
13.12.2009; 15:42:12
24.11.2009; 17:55:35



Ф.И.О.
Света Андреевна
Дата рождения 26.05.1969

АУРОГРАММА

12.02.2010; 12:11:24
22.02.2010; 15:36:06



Ф.И.О.
Патимат
Дата рождения 01.1966

Максименко Наталья Николаевна, врач высшей категории, психиатр, нарколог, зам. главного врача по медицинской части Краевого Наркологического диспансера
г. Владивосток

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ С КФС ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Я не раскрою большой тайны, когда скажу, что этиловый спирт, в быту называемый алкоголь, является прекрасным адаптогеном с одной стороны, и с другой стороны, - это токсическое вещество, точкой приложения которого является центральная нервная система. Потребление алкоголя и его последствия нам практически всем известно, но мало кто, кроме медиков знает, что существует связанное с потреблением алкоголя понятие - «стандартная единица». Возможно, даже не все медики знают и понимают, что это такое. Это понятие не абстрактное, а вполне реальное. «Стандартная единица» - это 10 г этилового спирта, которые возможно (подчеркиваю - возможно, или вероятно) в процессе биохимических реакций усваивается нашим организмом в течение 60 минут до продуктов распада, а именно до углекислого газа (CO_2) и воды (H_2O).

И если говорить о «стандартных единицах» по употреблению алкоголя у мужчин и у женщин, то это, безусловно, разные значения. И это логично, потому что наши организмы совершенно разные. Разные в силу, например, всех эндокринных реакций, впрочем, это, скорее всего, и является определяющим фактором. Возможность женского организма усваивать и перерабатывать этиловый спирт как критическое вещество - это одно. А возможность мужского организма - это другое. И когда мы частенько говорим о равноправии полов, то тут можно смело утверждать, и я хотела бы донести это до каждого: в том, что касается употребления алкоголя - мы не равны! Интересно, что если этиловый спирт как таковое вещество является токсическим продуктом, то каково же вообще поня-

тие «потребления алкоголя». Очень часто нам врачам-психиатрам и наркологам приходится слышать: «Я пью прекрасные напитки...» Неважно, что вы пьете и каким образом вы пьете. Важно то, что идет употребление алкоголя, а это *то самое токсическое вещество, которое необходимо преобразовать вашему организму.*

Если исходить из стандартов доз, то мы можем выпить 250 мл пива в сутки, и оно усвоится до CO_2 и H_2O . Пиво я имею в виду не крепленое, а те его сорта, которые в пределах 4-5% крепости. Стандартная доза сухого вина 12% крепости - 100 мл, стандартная доза для напитков крепости 40% - 30 мл. Это те стандартные дозы, которые за сутки здоровый организм полностью сможет переработать.

Таким образом, если у женщины доза выпитого за неделю превышает 20 единиц, то для нее это риск формирования химической зависимости от алкоголя. Если у мужчины эта стандартная доза превышает в неделю 35 единиц, то для него это тоже огромный риск формирования химической алкогольной зависимости.

Если мы будем рассматривать понятие «употребление алкоголя» как таковое, то мы сможем выявить несколько градаций. На начальных этапах это так называемое понятие «бытового пьянства». Это то, что пока не связано с пониманием зависимости от алкоголя. То есть человек употребляет алкоголь достаточно обычно, и зависимости пока не имеет. На втором этапе, когда это пьянство переходит уже за определенные показатели, то формируется такое понятие как «злоупотребление алкоголем и наркотиками с вредными последствиями» (по МКБ-10 - международная классификация болезней 10-го пересмотра). И третий этап, если этот процесс не заканчивается и не завершается, то формируется так называемая «химическая зависимость и психологическая зависимость от алкоголя». Чисто химической зависимости не бывает, потому что здесь вступают во взаимодействие и психологические компоненты, поскольку мы психологически активные существа.

Известно, что при эпизодическом употреблении алкоголя организм и психика человека испытывает кратковременные психофизиологические аномалии. Более частое употребление

алкоголя делает эти нарушения устойчивыми, формируя психические черты, соответствующие индивидуальной алкогольной деформации, которая постепенно становится неотъемлемой частью личности, сохраняя свою актуальность и вне состояния опьянения. На всех этапах лечения хронического алкоголизма могут наблюдаться депрессивные расстройства, которые нередко сочетаются с обострением первичного патологического влечения к алкоголю. Разработка новых полных комплексных терапевтических технологий остается до сих пор актуальной проблемой современной наркологии как науки. Эта проблема не только у нас в России, эта проблема стоит сейчас во всем мире.

Целью нашей настоящей работы явилось изучение профилактических возможностей КФС в комплексном лечении наркологической и алкогольной зависимостей.

Изучение эффективности КФС проводилось с больными при добровольном информированном согласии как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, как с круглосуточным, так и с дневным пребыванием. Почему я делаю акцент на добровольное информированное согласие? Потому что мы пришли к выводу, что ничего нельзя делать тайно, вне зависимости от воли человека. И только его желание, которое мы можем усилить, поможет преодолеть многие его расстройства и сделать хотя бы фоновую стабилизацию его соматических и других функций. Очень часто родственники пациентов спрашивают, можно ли лечить его тайно? Мы этого им не советуем, потому что это та информация, которую человек должен одобрять сам в процессе лечения. Поэтому в исследование мы включили и самих больных.

Мы взяли на исследование самую тяжелую группу пациентов, то есть тех, кто уже имеет химическую и психологическую зависимость. Мы получили у всех пациентов согласие на использование в терапии корректоров функционального состояния.

Итак, изучение эффективности КФС проводилось при добровольно информированном согласии. Были включены только те больные, у которых уже была диагностирована алкогольная зависимость, наркотическая зависимость, алкогольный абстинентный синдром. В эксперименте приняло участие все

го 15 больных. Мы понимаем, что объем невелик и в научном мире такие масштабы не могут считаться достоверными, но начало, как говорится, положено!

Пациенты находились на разных этапах лечения: 2 человека на остром этапе по купированию алкогольного абстинентного синдрома, 5 человек на восстановительном этапе при длительности лечения от 14 до 25 дней, 8 человек на реабилитационном этапе более 30 дней, когда клиническая картина уже была относительно стабильной. То есть мы целенаправленно брали самый разный контингент для своего исследования. Возраст больных варьировался от 32 лет до 61 года. Из них мужчин было взято на исследование 12, а женщин – 3. У основной группы больных – участников эксперимента (13 человек, т.е. 86% из участвующих) преобладала псевдозапойная форма алкоголизма, а 2 человека имели наркотическую, наиболее тяжелую зависимость (инъекционную зависимость).

Длительность заболевания составила от 4 до 25 лет. Таким образом, контингент больных достаточно сложный с хронизацией процессов практически по всем системам организма. Стадия зависимости практически у всех больных вторая, с частыми рецидивами, неоднократными повторными поступлениями в стационар. 4 больных (27% из обследуемых) перенесли в анамнезе алкогольные психозы, а это тоже как один из «партнеров» в этой патологии – часто сопутствует основному заболеванию и говорит о степени тяжести самого процесса алкоголизма. Все больные имели различные хронические соматические и неврологические заболевания. Частично у кого-то они были компенсированы. У 3 больных выявлен вирусный гепатит С.

Обращает на себя внимание один больной с наркотической зависимостью второй стадии, у которого первичное стационарное лечение сформировало стойкую ремиссию с последующим продолжением реабилитации на базе дневного стационара, активном участии в общественном движении анонимных наркоманов и работы консультантом среди зависимых. Он тоже был включен в эту группу, активно откликнулся и имеет достаточно неплохие результаты при таком кратковременном пока еще наблюдении.

Клиническая картина алкогольного абстинентного синдрома

включала в себя соматовегетативные, психопатологические расстройства. Структура психопатологических расстройств в основном, характеризовалась депрессивными нарушениями, подавленным настроением, чувством внутренней напряженности, тревожности, раздражительности, ипохондрии, нарушением сна, выраженным влечением к алкоголю и наркотикам.

На остром этапе лечения с абstinентным алкогольным синдромом средней степени тяжести больные принимали воду, обработанную на КФС №2 «детокс», только в качестве питья. Состояние больных на фоне комплексного лечения стабилизировалось в первые сутки. Дополнительных медикаментозных назначений в отличие от контрольной группы не потребовалось. И при субъективной оценке тяжести своего состояния эти больные чувствовали себя лучше.

Другая часть больных на восстановительных и реабилитационных этапах лечения сами активно интересовались возможностью корректоров улучшить свое состояние, смягчить патологические процессы, особенно патологическое влечение к алкоголю и наркотику.

Я напомню, хотя многие это знают, что, несмотря на то, что человек на каком-то этапе перестает потреблять токсическое вещество (алкоголь или наркотик), патологическое влечение у него к нему сохраняется достаточно долго. Оно настолько может варьироваться в течение трезвой жизни и настолько оно может актуализироваться в те моменты, когда человек совершенно не может с собой совладать и потом впоследствии не может объяснить, почему это патологическое влечение вдруг возникло. Поэтому для нас так важна возможность повлиять именно на патологическое влечение пациента, чтобы предупредить срывы, сводящие всю работу на нет..

До начала исследования всем этим больным была проведена диагностика методом Накатани с целью определить их функциональное состояние. Повторное исследование проведено после применения воды с КФС №2, которую больные принимали систематически. У нас нет, к сожалению, четкой схемы лечения, она сегодня нарабатывается. Мы только пытаемся понять, каким образом это можно использовать, как это можно регулировать и как можно сочетать. Методика должна

быть простой, доступной, быть может, даже универсальной, потому что чем сложнее методика применения, тем менее вероятно, что она будет широко использоваться.

В пяти случаях больные с алкогольной зависимостью возобновили алкоголизацию через 3-5 месяцев, однако продолжительность и тяжесть запоев стала значительно меньше и отличалась от предыдущих срывов.

Так, одна из **женщин**, которая участвовала в нашем эксперименте, **44 лет**, в 2009 году перенесшая алкогольный психоз, смогла в последнем запое вообще самостоятельно прекратить употреблять алкоголь в течение 5 дней, чего ранее с ней практически никогда не было, обратилась сама в амбулаторию за помощью к врачу-наркологу, и в настоящий момент вышла в состояние трезвости, работает, т.е. трудоустроена, восстановила семью.

Еще практические случаи, на которые хотела бы я сослаться. Та же **женщина 44 лет**, о которой я сейчас говорила. На графике ее аура до исследования не дотягивала до всех границ, которые можно было бы назвать близкими к норме. В последующем после приема структурированной воды на КФС №2 ее аура практически ровно ложилась в «коридор» нормы. По чакрам: если до начала исследования мы наблюдали практически полную дисфункцию всех систем организма, то в конце почти все центры выровнялись и работают в полную силу.

Другой больной, который тоже обратил на себя наше внимание, **мужчина 58 лет**, с достаточно большим стажем потребления алкоголя, с давно сформировавшимся синдромом зависимости, но стремящийся избавится от него и вести трезвый и здоровый образ жизни, иметь вторую стадию. В настоящее время он находится в ремиссии 4 месяца. До исследования в его функциональном состоянии была полная разбалансировка и сильные отклонения от нормы. После приема воды с КФС №2, аура практически полностью выровнялась, имея лишь незначительные отклонения.

Мы понимаем, что долго сохранить эти выровненные состояния, скорее всего, не удастся. И вот тут необходима дальнейшая психотерапевтическая работа с нашими пациентами врачей-психотерапевтов.

На фоне приема воды, обработанной на КФС №2 у наркологических больных, прослеживалась определенная положительная динамика основных клинических симптомов:

- уменьшение астении, или слабости состояния
- уменьшение тревожности
- увеличение общей работоспособности
- улучшение фона настроения
- увеличение продолжительности и качества сна

Выводы, которые мы могли сделать из очень короткой, далеко не полной работы.

Можно предположить, что описанная технология ведения больных с использованием комплексной фармакотерапии, психотерапии, и на этом фоне корректоров функционального состояния, создает возможность стабилизировать функциональное состояние основных систем организма больного. Причем улучшить не только субъективно, что очень немало-важно, но и улучшить объективные показатели здоровья, которые, в свою очередь, позволяют создать необходимые предпосылки для вовлечения больных в различные психотерапевтические и реабилитационные программы активного участия в работе групп самопомощи.

Завершая свое выступление, хочется сказать, что дальнейшее изучение применения КФС требует разработки более объективных критериев оценки качества лечения для больных непосредственно наркологического профиля. На данный момент у нас малое количество случаев наблюдения и при отсутствии четких критериев состояния здоровья в настоящее время не представляется возможным говорить о достоверно значимых результатах. Но необходимо эту работу продолжать. Поскольку полученные результаты говорят о перспективности метода. На этой конференции мы услышали много значимой информации, которую переработаем и составим простую и доступную схему лечения, приемлемую для работы с группой пациентов, потому что в основном представлены методы индивидуального подхода.

С большим уважением к создателю прибора и к организаторам данной научно-практической конференции.