

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КФС

Радькова Людмила Ивановна,

врач-преподаватель высшей категории, терапевт, физиотерапевт, психолог,
ген. директор ООО «Долгожитель»
г. Владивосток

В середине шестидесятых годов у нас в стране под руководством академика Девяткова Н.Д. начались исследования эффектов нетеплового воздействия крайне высокими частотами (КВЧ) излучения миллиметрового диапазона волн на биологические объекты. В его работах (а также в работах проф. Голант Н.Б., Бецкий О.В.) было показано, что живые организмы сами могут излучать волны в мм-диапазоне, что КВЧ излучение мм-диапазона используется ими в целях управления межклеточными взаимосвязями. Поэтому биологический объект, обладающий собственным набором внутренних частот волновых процессов, может (на этих частотах) участвовать в явлении биорезонанса с излучениями внешних воздействий.

С.В. Кольцов, изобретатель КФС (Корректоров Функционального Состояния), положил в основу эти свойства живых объектов и прописал на ферромагнитный носитель биологические частоты лекарственных трав в миллиметровом диапазоне. И таким образом позволил нашему организму, работая в резонансе, восстанавливать свое физиологическое состояние.

Весь механизм действия МРТ можно взять за основу работы КФС (Корректора Функционального Состояния):

- стабилизация электромагнитного потенциала межклеточного пространства и электромагнитного заряда мембраны;
- поддержка гомеостаза внутренней среды клетки путем регуляции процессов осмоса, диффузии и К-На «насоса»;
- блокада выхода лизосомальных ферментов из клетки, подавление анаэробных циклов и устранение развития гипоксии;
- повышение утилизации кислорода клетками и тканями через активацию фермента - переносчика цитохром оксидазы;
- повышение процессов регенерации - «воссоздания» клеток, что стимулирует процессы постоянного «обновления» тканей;
- усиление адаптивных возможностей клеток и тканей путем накопления в них энергетического субстрата - молекул АТФ;
- подавление всех фаз воспаления путем блокировки синтеза основных медиаторов воспаления (блокирует цикл арахидоновой кислоты).

Рассмотрение литературных данных о действии ЭМИ КВЧ на клеточном и субклеточном уровнях может помочь конкретизировать представления о возможных путях восприятия организмами этого вида излучения.

КФС изменяет вокруг себя состояние среды физического пространства через водную среду окружающего пространства или водную среду живого организма: человека, животного, растения и т.д. Водная среда организма, попадая в сферу влияния КФС, получает информацию, которая записана на КФС (№1, №2 и т.д.) и синхронно преобразует свою структуру, меняясь при этом только в положительную сторону.

При наличии патологии выравнивается состояние внешних и внутренних факторов,

что ведет к восстановлению физиологического состояния организма: организм подпитывается энергией лекарственных растений, прописанных на КФС (достаточно большой спектр), «мест силы» нашей планеты (Аркаим, Стоунхендж), минералов, аюрведических препаратов, наборов тем, разработанных Масара Эмото и др. (см. паспорт на КФС).

Все эти механизмы позволяют работать нашему организму с максимальной отдачей, как бы «вымывая» из каждой клеточки ненужные вещества, очищая себя от шлаков: сосуды от холестериновых бляшек, почки и печень от песка и камней, жировых отложений. Таким образом включаются адаптационные процессы, и организм выздоравливает. У каждого это происходит по-своему, т.к. «возраст» болезни, а иногда и нескольких болезней разный, соответственно и пути выздоровления тоже разные.

Мы видим, как снижается артериальное давление, сахар, нормализуются кислотно-щелочное равновесие, холестерин, гормоны щитовидной железы, гипофиза, уходят аллергии, и многое другое - организм восстанавливается.

С марта 2010 года в МО ДВО РАН г. Владивостока проводились (и продолжают проводиться) исследования - влияние КФС на организм человека.

В исследования были включены пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (N=10) и сахарным диабетом 2 типа (N=10) и две контрольные группы: плацебо и здоровые.

Протокол исследования был утвержден этическим комитетом. После подписания договора-согласия на участие в исследованиях пациенты получили подробную информацию о механизме действия КФС, о методике применения их в лечебной и профилактической практике. Они приступили к использованию пластин №1 и №2, начали употреблять воду с КФС №2, постепенно увеличивая её приём до 30 мл на кг веса, а также принимать ванны, душ (для «открытия» энергетических каналов и центров) два раза в день.

Исследования проходили под контролем врача-кардиолога, эндокринолога, терапевта. Результаты отслеживались при помощи инструментальных и лабораторных методов исследования до и после применения пластин через 1 и 2 месяца и позволили сделать следующие выводы:

1. стабилизация артериального давления;
2. повышение толерантности к физической нагрузке;
3. уменьшение общей слабости, повышение физической и умственной работоспособности;
4. улучшение сна (улучшение структуры сна);
5. улучшение адаптации к неблагоприятным метеороусловиям;
6. обезболивающий эффект;
7. по лабораторным показаниям в клиническом анализе крови отмечалось восстановление гемоглобина, СОЭ, нормализация лейкоцитов;
8. в биохимических анализах отмечалось:
 - восстановление количества общего белка;
 - нормализация сахара крови;
 - нормализация гликолизированного гемоглобина (при сахарном диабете);
 - нормализация холестерина.

ВЫВОДЫ

В результате наблюдения за пациентами (более 1500 человек) ООО «Долгожитель» в течение года самостоятельного использования КФС мы пришли к следующим выводам.

1. КФС стабилизирует функциональное состояние организма. Подтверждением стали различного вида диагностики: Кирлиан, Накатани, Фоля, ТДК «Хронос», видеогемосканирование, Странник; биохимические исследования - а также функциональные исследования: ЭКГ, УЗИ, ФГДС, томографические, рентгенологические методы исследования и др.
2. КФС восстанавливает нарушенное функциональное состояние и восстанавливает органические изменения, связанные с нарушением обменных процессов (восстановление углеводного, жирового, минерального обменов), что подтверждает метод видеогемосканирования, биохимический метод исследования, гистологические, цитологические методы и др.
3. КФС способствует регенерации тканевого и клеточного состояния при травматических и воспалительных процессах различных органов и систем.
4. Восстанавливает нарушенное гормональное состояние как у женщин, так и у мужчин, восстанавливает нарушенные репродуктивные функции (биохимические исследования, УЗИ-диагностика, маммография, гистологические исследования и др.).
5. При наличии паразитарного заражения способствует полному излечению от различных видов паразитов (подтверждено видеогемосканированием, цитологическими методами, биохимическими исследованиями).
6. Восстанавливает патологические изменения при вирусологических поражениях организма (грипп, гепатит С, папилломатоз, герпес, псориаз и др.).
7. Восстанавливает повреждённые ткани при термических ожогах.
8. Профилактическое использование КФС привело к снижению обострений хронических заболеваний: терапевтических, неврологических, хирургических, педиатрических, ЛОР-патологии, гинекологических, ревматологических и др.

Применение КФС оказывает благоприятное действие в комплексном применении: улучшает качество жизни, стабилизирует течение хронического процесса, улучшает функциональное состояние, клиничко-лабораторный комплекс. Показано длительное использование КФС в сочетании №№1,2,3(4),5, а также №№6,7,8.

Дальнейшее изучение механизма работы КФС позволит более детально использовать КФС в профилактической медицине, а также разработать варианты методик применения КФС в практической медицине. Исследования продолжаются.

ЛИТЕРАТУРА

Девятков Н.Д., Бецкий О.В., Ильина С.А., Путинский А.В. Влияние миллиметрового излучения низкой интенсивности на ионную проницаемость мембран эритроцитов // Эффекты нетеплового воздействия миллиметрового излучения на биологические объекты.

Бецкий О. В. Механизмы воздействия низкоинтенсивных миллиметровых волн на биологические объекты (биофизический подход) // Миллиметровые волны в медицине и биологии: Материалы XI Российского симпозиума. М., 1997. С. 124-126.

Крылов В.Н., Максимов Г.А.; Корягин А.С., Ястребова А.А., Крылов В.Н., Корнаухов

А.В.; Длусская И.Г., Калмыкин СВ., Киселев Р.К., Дженжера Л.Ю., Капустина КБ., Максимов Г.А.; Ильина С.А., Путвинский А.В.. Cleary S.F., Garber F; Sheridan J.P., Priest R., Schoen P., Schnw J.M.; Бриль Т.Е., Петросян В.И., Житенева Э.А., Сеницын Н.И., Гуляев Ю.В., Киричук В.Ф., Мартынов Л.А. и др.