

**ПРИБОРЫ ДЛЯ ДОЛГОЛЕТИЯ
ЧАСТЬ 1**

ВВЕДЕНИЕ

В нашем мире правит экономическая выгода. Даже, если дело касается здоровья, Вам, скорее всего, предложат то, что наиболее выгодно продавцу. При современных технологиях наибольшую выгоду в здравоохранении приносит лекарственная медицина. Производство лекарств по доходности почти не уступает торговле оружием и наркобизнесу. Во всех странах мира отлажена схема сбыта лекарств (минздравы, врачи, аптеки). Выгодно увеличивать список болезней (сейчас их более 34 тысяч), расширять число наименований лекарств (уже более 500 тысяч).

Если поделить одно на другое, то получится, что на каждую болезнь приходится, в среднем, 14 наименований лекарств. В этой ситуации любой врач может допустить ошибку, то есть существует вероятность, что назначенные лекарства не помогут, а наоборот, навредят. В США ведется статистика смертей из-за неправильно назначенных лекарств. В 2002 году таких смертей у них было 250 тысяч.

В мире производится много лекарств, польза которых для организма сомнительна, а вред зачастую непоправимый. Но это полезно «медицинской экономике», ведь «клиент» будет вынужден покупать новое лекарство, чтобы лечить то, что повреждено предыдущим лекарством. Такой медицине выгодно убедить «клиента», что от каждой болезни существует свое лекарство, надо только найти его. Выгодно, чтобы у лекарств были небольшие сроки годности. Выгодно, чтобы лекарства применялись при самолечении, поэтому за последние 15 лет многие лекарства, отпускавшиеся строго по рецептам, переведены в перечень лекарств, на которые рецепт не требуется. А лекарства, отпускавшиеся без рецепта, переведены в разряд биодобавок, требования к которым существенно мягче, чем к лекарствам.

В этой ситуации все больше людей считает, что к помощи лекарств надо обращаться только в крайнем случае, а в обыденной жизни поддерживать и укреплять здоровье методами и средствами, не причиняющими вреда организму. Наиболее эффективными являются методы и средства, устраняющие не симптомы болезней, а причины, порождающие болезни. Тем более что среди причин, порождающих большинство болезней, обычно называют три-четыре, в том числе:

- нарушения в нервной регуляции, приводящие к функциональным нарушениям в организме, в частности, к застою крови и лимфы в разных областях тела;
- плохая работа желудочно-кишечного тракта, отравляющая кровь;
- нарушения в позвоночнике, приводящие к сжатию выходящих из спинного мозга нервов и кровеносных сосудов, и, тем самым, к нарушениям в работе большинства органов и систем.

Разумно борьбу с причинами вести по двум направлениям: во-первых, придерживаться образа жизни, при котором ежедневно возникающие нарушения в организме (причины будущих болезней) минимальны; во-вторых, не накапливать нарушения, а регулярно (повседневное, еженедельно) устранять их. Книг с рекомендациями, как это делать, огромное множество (П. Брегг, Б. Болотов, Ю. Андреев, Г. Шаталова, Г. Малахов, К. Ниши, И. Неумывакин, М. Монтиньяк, Ю. Буланов, А. Залманов, В. Востоков, Н. Амосов, Е. Щадилов, Л. Хей, А. Курпатов, А. Уголев, Г. Шелтон и многие другие). К сожалению, ре-

комендации, как избегать нарушений, противоречивы, а рекомендации по устранению уже возникших нарушений рассчитаны на людей с сильной волей. Большинство из нас хотело бы достичь и поддерживать такое состояние здоровья, при котором нигде не болит, а тело способно выполнять в разумном объеме присущие человеку функции. И чтобы для этого не надо было сильно напрягать волю, делать зарядку на восходе солнца, ходить босиком по росе или снегу или изнурять себя физическими упражнениями (сто раз отжаться, сто раз присесть). Оказывается все это реально, если для устранения нарушений применять специально разработанные приборы (рефлекторные электростимуляторы ЭСРВ-01, ЭССО-01, ЭСРВ-02, электростимуляторы для мышц Клео, Патра), а для недопущения нарушений подправить свой образ жизни в соответствии с природой человека и с особенностями собственной физиологии.

ПРИБОРЫ

Медицинские приборы для лечения и профилактики болезней путем устранения причин, порождающих болезни (нарушений в системах управления, функциональных нарушений в различных органах и системах) разрабатывает и по лицензии Минздрава-соцразвития России серийно производит ООО «КИРЛЕНА».

Электростимулятор ЭСРВ-01 (и его аналоги ЭССО-01 и ЭСРВ-02) эффективен для устранения всех перечисленных на странице 1 причин, поэтому вряд ли целесообразно составлять полный список болезней, при лечении которых он полезен. Можно руководствоваться выводом, сделанным по результатам испытаний в 1998 году электростимулятора ЭСРВ-01 в НИИ Урологии МЗ РФ: **эффективен при лечении неврологических, урологических, гинекологических, педиатрических, гериатрических болезней**. А еще можно добавить: болезней ЖКТ, органов дыхания, органов кровообращения.

Электростимулятор «Патра» эффективен для улучшения кровообращения, тренировки мышц, помогает устранять нарушения в позвоночнике.

Электромассажер «Клео» эффективен не только для тренировки мышц лица и шеи в косметических целях, но и для устранения психической и физической усталости, лечения болезней лица (неврит, невралгия, тризм, лимфостаз).

ЧТО ТАКОЕ ЗДОРОВЬЕ?

В уставе Всемирной организации здравоохранения здоровье определяется как состояние полного физического, духовного и социального благополучия. Понятно, что для нашей страны это определение пока не подходит.

Для человека, выросшего в СССР, естественно поискать определение здоровья у классиков марксизма-ленинизма. У К. Маркса до здоровья руки не дошли, но зато он дал гениальное определение болезни: «Болезнь это стесненная в своей свободе жизнь». В. И. Ленин определение здоровья дал, повидимому, на этапе военного коммунизма: «Здоровье это казенное имущество, которое нельзя расточать по собственному произволу, не нанося ущерб государству».

В некоторых книгах по медицине, начиная с работ Ганса Селье, здоровье определяют как запас приспособительных (адаптационных) возможностей к напряжению повседневного существования. Селье предположил, что общий запас адаптационных возможностей содержится от рождения в двух сообщающихся сосудах: в большом — на всю жизнь и в малом — для повседневных нужд. Если малый сосуд полон — человек здоров, наполовину пуст — человека преследуют болезни. Смерть означает, что опустел один из сосудов. Пропускная способность канала для подпитки малого сосуда из большого у каждого человека своя и неизменна от рождения. Если повезло, и человеку достался

широкий канал, то малый сосуд всегда полон, человек защищен от любых стрессов и не будет болеть до самой смерти, а смерть наступит, когда опустеет большой сосуд. Если не повезло, и канал узкий, то малый сосуд всегда полупустой. Человека с детства преследуют недомогания и болезни, а сильный стресс может привести к смерти при почти полном большом сосуде.

Житейский опыт подсказывает, что в определении здоровья через запас приспособительных возможностей чего-то не достаёт. Например, человек приспособился к перепадам атмосферного давления и к магнитным бурям, научившись терпеть их, но какое же это здоровье? Всем известно, что здоровый человек НЕ ЗАМЕЧАЕТ перепадов атмосферного давления и магнитных бурь, значит, у него адаптация происходит автоматически, без участия сознания. Может, лучше так:

Здоровье это запас приспособительных (адаптационных) возможностей, достаточный для того, чтобы адаптация к напряжению повседневного существования происходила автоматически (без участия сознания).

Известно, что на бессознательном уровне организм человека это автоматизированная биологическая машина, управляемая, в основном, вегетативной нервной системой (ВНС).

Из медицинской энциклопедии:

«Вегетативная нервная система регулирует деятельность внутренних органов, желез внутренней и внешней секреции, тонус кровеносных и лимфатических сосудов, состояние внутренней среды организма, управляет обменом веществ и связанными с ним функциями дыхания, кровообращения, пищеварения, выделения и размножения».

В ВНС есть центральные органы и периферические. Её делят на три подсистемы: симпатическую, парасимпатическую и метасимпатическую, которую ещё называют нервной системой внутренностей. По существу, у каждой части тела, у каждого органа, структуры есть своя нервная система, а центральные органы ВНС управляют нервными системами внутренностей по симпатическим и парасимпатическим «вожжам».

В этом определении забыта еще одна, чуть ли не важнейшая для здоровья функция ВНС: адаптация организма к стрессам.

Работу сложных автоматизированных машин-роботов изучает специальная наука — кибернетика. Законы кибернетики применимы к жизни человеческого организма на бессознательном уровне, то есть их можно использовать для анализа причин ухудшения (потери) здоровья и способов и методов его восстановления.

Из кибернетики:

Линии управления должны быть замкнуты и регулярно нагружаться. Функция сохраняет структуру. Работа машины сохраняет машину. Вредные факторы, к которым должна происходить адаптация, в первую очередь повреждают систему управления.

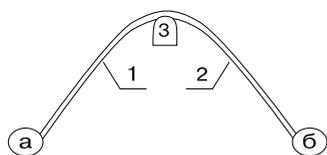
В человеческом организме системой управления является вегетативная нервная система (ВНС). У ВНС огромный запас прочности. Судите сами: Адам прожил 930 лет, Ной — 950. Почему мы живём в 15 раз меньше? Дело в том, что в библейские времена мобилизация защитных сил организма для противостояния стрессам требовалась гораздо реже, чем сейчас. У Адама было три стресса за всю жизнь, а у нас — очень много, особенно душевных (по 3 стресса на день!). Конечно, Адам бегал за дичью и убегал от хищников, но это кратковременные, а потому полезные стрессы. Они не приводили к повреждению ВНС, наоборот, помогали устранять нарушения в ней. У нас совсем другая эпоха (***время стрессов и страстей!***). И стрессы другие, как правило, очень продолжительные, особенно душевные (обида на начальника, страх перед учительницей, зависть, злость). Страсти тоже другие — например, наша страсть к вещам. У каждого из нас нагрузка на ВНС ***из-за стрессов и страстей*** существенно больше, чем у Адама, значит

в ней существенно больше и повреждений. Поскольку ВНС управляет всеми автоматическими процессами жизни тела, то наличие в ней повреждений приводит к тому, что процессы внутренней жизни тела будут идти неправильно, с нарушениями. Другими словами, функции будут выполняться с ошибками, а это приведет к нарушениям в системах и органах, а затем и к появлению симптомов болезней.

Нарушения в ВНС можно устранять, не накапливая их. Важнейшее положение кибернетики — **линии управления должны быть замкнуты и регулярно нагружаться** — применительно к организму человека можно сформулировать следующим образом: **для сохранения здоровья нужно регулярно тренировать вегетативную нервную систему**. Адам не знал кибернетики, но его образ жизни соответствовал ее законам.

БЕГ ТРУСЦОЙ... ЛЕЖА В КРОВАТИ

Рассмотрим, как устроено управление процессами жизнедеятельности организма на бессознательном уровне. В организме безостановочно идут сложнейшие процессы. Линии управления устроены, в основном, однотипно, независимо от сущности процесса. Открыты они были российским ученым И. П. Павловым, Нобелевским лауреатом по медицине.



Дуга автономного рефлекса

Одиночная линия управления была названа им дугой автономного рефлекса, наверное, потому, что ее рисунок напоминал дугу, используемую для запрягания лошадей в карету. Дуга автономного рефлекса состоит из трех звеньев: чувствительного (1), исполнительного (2) и ассоциативного (3). Чувствительное звено начинается с рецептора (а). Рецепторы в биомашине являются, по существу, технологическими датчиками, которые контролируют какую-либо характеристику, например, натяжение мембраны, давление жидкости, скорость потока, кислотность среды, наличие калия и многое другое.

Информация от рецептора, преобразованная в электрический ток, передается по нервному волокну в ассоциативное звено (нервный узел), являющееся, по сути, микрокомпьютером, в котором информация обрабатывается, принимается решение и из которого по исполнительному нервному волокну подается команда (электрическим током). На конце (б) исполнительного волокна электрический ток преобразуется в химическое вещество (медиатор, гормон), воздействие которого заставляет исполнительный орган выполнить нужную функцию. Например, на вход сосуда поступила порция крови, растянув его оболочку, рецептор натяжения сообщит об этом в нервный узел. Оттуда будет выдана команда «сжать» на входную мышцу сосуда, чтобы протолкнуть кровь дальше по сосуду. При этом сработает рецептор натяжения на следующем участке сосуда и доложит об этом в нервный узел и так далее. Примерно так будет осуществляться сложный рефлекс, называемый перистальтикой, продвигающий кровь по сосуду силами самого сосуда. В здоровом теле это делают почти все сосуды, поэтому нагрузка на сердце незначительна.

Рассмотрим, как стресс повреждает ВНС. В качестве стресса выберем переохлаждение. Для противостояния переохлаждению центральные органы ВНС отдадут команду ускорить кровообращение (учащить работу сердца). Если стресс продолжается, то принимается решение уменьшить или прекратить кровоснабжение конечностей, органов малого таза, ведь главное для организма спасти мозг, печень, почки. Из-за малого кровенаполнения нет периодического растяжения на входах сосудов (в артериолах и капиллярах), не срабатывают рецепторы растяжения, не подаются импульсы электрического тока в нервные узлы и так далее, то есть перистальтика в кровеносных сосудах орга-

нов малого таза и конечностей останавливается. Ритм капиллярам и артериолам задает сердце пульсовой волной, но это не означает, что после прекращения стресса и восстановления подачи крови в органы малого таза и конечности, все сосуды снова начнут качать кровь. Как правило, многие капилляры теряют ритм (становятся пассивными), создавая тем самым условия для возникновения застоя крови, а затем и инфекционной болезни. Перистальтика это рефлекс, в котором задействованы мышцы сосуда и управляющие этими мышцами дуги рефлексов (линий управления), являющиеся частью вегетативной нервной системы. Итак, одно из повреждений ВНС вследствие переохлаждения (стресса) заключается в прекращении работы линий управления ритмом в каком-то количестве сосудов (артериол и капилляров).

Обратите внимание на то, что в организме все осталось целым: артериолы, капилляры, количество крови, все звенья линий управления, нарушена только функция (утрачен ритм капилляров, перистальтика в артериолах). Если не принять меры к восстановлению работы линий управления, то снизится скорость прокачки крови через ткани, начнет создаваться застой крови, а это благоприятная среда для инфекции. Вслед за застоем крови в органах малого таза возникнет ишемия тканей, отравление их отходами жизнедеятельности клеток, то есть в организме «поселятся» болезни.

Желательно избавиться от нарушений в нервной регуляции, но как это сделать, ведь в рефлексе были задействованы мышцы, рецепторы, нервные волокна, нервные узлы, причем их совместную работу нужно ещё синхронизовать с работой сердца?

В медицине есть такой термин: нервно-мышечная амнезия. Так обозначают ситуацию, когда нервы и мышцы «забыли», как слаженно выполнять нужное действие, то есть какова должна быть последовательность докладов, сокращений, команд. Чтобы они «вспомнили» и синхронизировали свою работу, надо многократно запускать работу нервно-мышечного механизма. Как это сделать? Вспомним, что остановленное на время операции сердце оживляют разрядами электрического тока. Сердцебиение является рефлексом, а разряд тока — импульсом, то есть рефлекс восстанавливают импульсами. Возможность восстанавливать рефлексы импульсами доказал еще академик Павлов. Он установил, что рецептор в дуге рефлекса может раздражаться не только от того фактора, на который он настроен, но и от многих других факторов (механических, электромагнитных, температурных, химических), особенно, если фактор в форме импульса. Если удалось добиться, чтобы от рецептора пошел «доклад» в нервный узел, то это будет попытка восстановить рефлекс. Если удастся сделать много таких попыток, то вероятность восстановления рефлекса существенно возрастает. И. П. Павлов предложил для восстановления рефлексов применять электрические импульсы, Адам же применял механические импульсы, возникающие при беге. Бег для поддержания здоровья эффективен и сейчас. Причем более эффективным оказался бег трусцой (нагрузки на сердце меньше, а эффективность тренировки ВНС от амплитуды импульсов не зависит).

Мы рассмотрели повреждения от одного вида стресса. Другие стрессы нарушают линии управления (рефлексы) другими процессами, в других частях тела. Важно понять три момента:

Стрессы приводят к нарушениям нервной регуляции, нарушения накапливаются (суммируются) и, если их не устранять, то шансы стать хронически больным существенно увеличиваются.

Если тренировать линии управления в организме, то можно существенно улучшить состояние здоровья.

Регулярная тренировка линий управления является мощным средством профилактики болезней.

РЕФЛЕКТОРНЫЕ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯТОРЫ

Многие из нас здоровьем начинают интересоваться только тогда, когда бегать нет ни сил, ни желания, ни времени. Естественно, возникла идея разработать такую технологию тренировки ВНС, которая позволяла бы получать эффект не хуже, чем при беге трусцой, но чтобы процедуры по этой технологии можно было бы проводить, не вставая с дивана. Поскольку самым сильным раздражителем для чувствительного звена дуги рефлекса является электрический импульс, задача состояла в создании генератора импульсов и средств для введения импульсов в тело. Учитывая, что работу дуги способен запустить ток силой 0,0006 мкА при напряжении 20...40 мВ, мощность вводимых в тело импульсов следовало выбрать небольшой, чтобы процедура была абсолютно безопасной и неощутимой.

Для этой цели в течение 11 лет, с 1994 г. по 2005 г., разрабатывались и, в соответствии с установленным порядком, проводились через органы здравоохранения России **Электростимулятор ЭСРВ-01** и его более поздние аналоги **Электростимулятор ЭССО-01**, **Электростимулятор ЭСРВ-02 (Фрося)** и **Электростимулятор ЗЭНГИ-01**, отличающиеся друг от друга, в основном, насадками. Выработываемый в каждом из этих приборов абсолютно безопасный, неощутимый импульс тока силой 600...800 мкА при напряжении 2 В способен вызвать срабатывание почти миллиона дуг. Получается, что тренировку систем управления внутренними процессами можно выполнять электрическими импульсами, лежа в кровати, причем эффективность тренировки будет не хуже, чем от бега трусцой. К тому же тренировку можно сделать адресной, то есть тренировать, например, линии управления в области малого таза, в полости рта или вблизи коленной чашечки.

По принципу действия электростимуляторы рассчитаны на лечение и профилактику болезней путем рефлекторного воздействия на вегетативную нервную систему в целом и, особенно на тот отдел, который находится вблизи места контакта электродов с телом. Поэтому для лечения запоров или простаты предпочтительнее введение ректальной насадки в задний проход, а для лечения заболеваний полости рта и носоглотки предпочтительнее применение насадок, вводимых в рот или в нос.

Электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок (фото 1) плюс ректальная или вагинальная насадка разработан в 1994 г. После технических, токсикологических и медицинских испытаний разрешен в 1995 г. Минздравом России для серийного производства и применения в медицинской практике. Затем были разработаны насадки к электронному блоку, контактирующие со слизистой оболочкой рта (таблетка; соскапустышка; десна) и носа (зажим в нос; жгутики; жгутики-плюс).

В 1998 г. Минздрав России после всесторонних испытаний разрешил серийное производство и применение в медицинской практике аппарата с насадками для рта и носа (электростимулятор ЭССО-01).

В дальнейшем были разработаны насадки для воздействия через слизистую оболочку уретры (бусинка; уретральная), для воздействия через кожу электрическими импульсами (клипсы; танго; су-джок) или магнитными (биокомпрессы «БиКир» в виде повязок на суставы, варежки, шапочки, поясов различных размеров). В 2005 г. Минздравсоцразвития России разрешил серийное производство и применение в медицинской практике электростимулятора ЭСРВ-02 (Фрося), в который вошли все насадки, разработанные с 1994 г., в том числе входившие в ЭСРВ-01 и в ЭССО-01. Электронный блок ЭСРВ-02 (фото 2) можно подключать к сети 220 В, 50 Гц через **источник питания ИП-01** (фото 3). Учитывая, что все насадки подходят к обоим электронным блокам, покупателю представлена возможность выбора электронного блока исходя из своих предпочтений.

НАСАДКИ К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯТОРАМ

Насадки ректальные (фото 4) выпускаются в двух модификациях: 1) гибкая палочка из белой силиконовой резины с ограничителем и проводом; 2) жесткая, состоящая из трубки диаметром 6 мм из нержавеющей стали, с одного конца которой жестко закреплена олива из полистирола с влитыми в оливу одним или двумя цилиндрическими электродами из нержавеющей стали, а с другого конца жестко закреплен ограничитель с проводом. Внутрь прямой кишки (в анус) вводится вся палочка до ограничителя, который остается снаружи. Электрические импульсы тока подводятся к двум электродам оливы (или к одному электроду оливы, а другим электродом служит нержавеющая трубка диаметром 6 мм). Мы все разные, поэтому сказать, какая палочка, предпочтительнее, нельзя. Одним нравится жесткая, другим — гибкая. Оба электрода ректальной насадки при процедуре должны иметь надежный электрический контакт со слизистой оболочкой прямой кишки. Контакт будет хороший, если слизистая мокрая, в том числе и ануса. Если слизистая оболочка ануса сухая, то хороший контакт с телом будет только у одного электрода. В этом случае импульсы тока через тело проходить не будут, но на внутреннем электроде будет скапливаться электрический заряд. Он периодически будет стекать в тело, вызывая неприятные ощущения. Чтобы этого не случилось, необходимо перед процедурой увлажнять вход в анус и его внутреннюю поверхность вазелином, маслом или водой и проверять наличие звука не только перед процедурой, но и во время процедуры.

Ректальные насадки изготавливаются с диаметрами электродов, гибкой палочки и оливы 10, 12 и 14 мм. Диаметр 10 мм рекомендуется для детей, а взрослым — при сильном геморрое. Используются при лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта, запоров, геморроя, простатита. Насадка вводится в прямую кишку на 9...11 см. Продолжительность процедуры 30 минут, курс лечения не менее 30 сеансов, которые надо проводить ежедневно или через день — по самочувствию. Если есть потребность увеличить длительность процедуры, то лучше делайте ее прерывистой: по 30 минут с перерывами 1,5...2 часа.

У многих ритм жизни такой, что вечером уже нет ни сил, ни времени для проведения процедур. Им мы советуем приобрести ректальную насадку в виде оливы диаметром 10-12 миллиметров длиной 5-6 сантиметров. Из оливы выходит тонкий гибкий провод длиной около метра со штекером для подключения к электронному блоку ЭСРВ-01. Олива, смазанная вазелином, легко проскальзывает в задний проход так, что снаружи остается только провод. Одев плавки и спрятав где-то в одежде электронный блок, быстро привыкаешь не замечать присутствие оливы в заднем проходе. Зато появляется возможность провести одну или несколько процедур в машине пока едешь на работу или стоишь в пробке, отдыхаешь законные полчаса на диване в офисе, совершаешь прогулку... Название для насадки еще не устоялось, один вариант — **Для занятых**, второй — **Деловая**.

Вагинальная насадка (фото 5) — гибкая или жесткая палочка с оливой диаметром 14 мм каждая. Все другие размеры как у ректальных насадок. Применяется при лечении урологических и гинекологических заболеваний.

Насадку таблетка (в виде диска, фото б), помещаемую в рот, за щеку, под язык или на язык, следует использовать для лечения зубной боли, головной боли, для избавления от храпа, а также для профилактики заболеваний. Процедуры с таблеткой помогают очистить кожу лица, расправить морщинки. Регулярные процедуры с использованием таблетки благотворно влияют на все органы желудочно-кишечного тракта, эффективно способствуют лечению урологических, гинекологических, неврологических, проктоло-

гических заболеваний. Больным астмой таблетка помогает снимать (предупреждать) приступ. При некоторых заболеваниях (например, состояние после инсульта, инфаркта, обострение геморроя) эта насадка предпочтительней ректальной, поскольку ее воздействие более мягкое. При наличии во рту металлических коронок электростимуляция может вызывать неприятные ощущения. Следует изолировать их жевательной резинкой, либо поместить таблетку под язык, прижать языком к небу подальше от коронок. Продолжительность процедуры в зависимости от возраста от 10 до 40 мин. Процедуры следует проводить каждый день.

Насадку соска-пустышка (фото 7) используют для лечения и профилактики заболеваний у детей в возрасте от рождения до трех лет. В этом возрасте, пока иммунитет ребенка еще слаб, очень важно уберечь его от инфекционных заболеваний, в том числе, от простуды, от гриппа. Начинать можно с 3...5 минут, добавляя затем по одной минуте, довести ежедневную процедуру до 10 минут. Способствует устранению нарушений обмена веществ. Влияет на поведение, делая ребенка более спокойным. Помогает устранять запоры, каломазание, энурез, последствия родовой травмы. Соску-пустышку можно помещать ребенку, как в рот, так и в задний проход (но не одну и ту же).

Насадку «Десна» (фото 8), выполненную в виде двух таблеток на одном проводе, применяют в двух вариантах.

Во-первых, для электростимуляции через слизистую оболочку рта при лечении заболеваний пародонта. Сочетают с использованием лекарственных средств типа «тыквелол» или «мараславин». Ватные жгуты, смоченные лекарством, укладывают вдоль десен. В углы рта на десны размещают таблетки (диски) и включают электростимулятор. Длительность процедуры 40 минут. Количество ежедневных процедур определяется запущенностью болезни.

Во-вторых, для снятия боли из-за ушиба, для лечения суставов, устранения боли при внутреннем кровоизлиянии из-за лопнувшего сосуда, для рассасывания гематомы диски устанавливают непосредственно на кожу вблизи больного места при разнесении на 6...10 см друг от друга. Для обеспечения электрического контакта диски со стороны, касающейся кожи, смазывают электропроводящим гелем. Длительность процедуры 6...8 часов.

Хорошие результаты дает сочетание электростимуляции через диски с электростимуляцией через обернутый вокруг болезненного места биокомпресс «БиКир». При заживлении ран такие процедуры уберегут от образования рубцов, шрамов.

Насадку зажим на слизистую перегородку носа (фото 9) используют для лечения и профилактики любых заболеваний носоглотки.

Возможно, что в некоторых случаях могут быть неприятные ощущения от процедуры: чихание, жидкие выделения из носа. Тогда требуется постепенно приучать себя или ребенка к процедурам, начиная хотя бы с 30 секунд. Результат 20-ти процедур, повторяемых через 10 или 20 минут, длительностью по 1,5 минуты будет не хуже, чем от одной процедуры длительностью 30 минут.

Нужно стремиться ввести зажим как можно дальше. Желательно, чтобы введение зажима в нос каждый выполнял себе сам.

Следует отметить, что электростимуляция через слизистую оболочку носа полезна при лечении практически всех заболеваний из-за того, что назобульбарные секторы (рефлексогенные зоны) на слизистой носа соответствуют почти всем важнейшим органам тела.

Используя насадку на слизистую перегородку носа, лечат полипы, поражения придаточных полостей носа, устраняют нарушения, вызванные искривлением носовой перегородки.

**Схема функционально-топического деления
слизистой оболочки носа (зоны Бонье):**



- 1 — легкие;
- 2 — сердце;
- 3 — половая сфера;
- 4 — органы внутренней секреции;
- 5 — мочевого пузыря;
- 6, 7 — седалищный нерв;
- 8 — кишечник;
- 9, 10 — почки;
- 11 — желудок;
- 12 — печень, поджелудочная железа;
- 13 — ухо.

Насадка Жгутики (фото 10) используется для лечения и профилактики любых заболеваний носоглотки. В отличие от зажима в нос, электроды которого можно ввести в нос на 4-5 см, гибкие жгутики, смазав вазелином, можно вставить в нос на глубину до 10 см, т.е. стимулировать дальние зоны Бонье.

Используя насадку жгутики, лечат полипы, болезни кишечника, уха, поражения придаточных полостей носа, устраняют нарушения, вызванные искривлением носовой перегородки.

Насадка Жгутики-плюс (фото 11) выполнена в виде двух тонких силиконовых трубочек, которые оканчиваются петлями из нержавеющей проволоки.

Перед введением в нос нужно намотать на каждую проволочную петлю небольшой тампон из ваты или марли, предварительно скрученный в жгут и пропущенный в петлю. Затем тампоны смочить кипяченой водой или лекарством по назначению врача.

Электростимуляция усилит проникновение действующего вещества лекарства в организм с того жгутика, полярность контакта которого совпадает с полярностью действующего вещества. Целесообразно чередовать полярность жгутиков в носях от процедуры к процедуре.

Насадку Клипсы (фото 12) используют для лечения и профилактики большинства заболеваний, ведь такого обилия рефлекторных точек и рефлексогенных зон, как на ушной раковине нет больше ни на одном участке тела. Соответствие рефлексогенных зон на ушной раковине тем или иным частям тела, можно получить, представив себе, что ушная раковина соответствует позе ребенка в утробе матери. Электростимуляция при размещении клипс на мочках уха означает воздействие на голову, а в верхней части уха — воздействие на нижнюю часть туловища. Кроме того, положительный эффект от электростимуляции ушных раковин может быть в подпитке энергетических каналов. При лечении по методу Фолля подпитка электрическим током производится по тому каналу, в котором наименьшее сопротивление. Наибольшая сложность — найти этот канал. Если же электродами накрывается множеством точек из разных меридианов (а это как раз происходит в случае применения клипс), то ток будет течь именно по тому каналу, где наименьшее сопротивление. Таким образом, реализуется энергетическая подпитка без поиска точек и меридианов, доступного только врачам-профессионалам. Для обеспечения хорошего контакта нержавеющие электроды клипс перед каждой процедурой надо обильно смазывать электропроводящим гелем.

Насадка Беруши (фото 13) предназначена для электростимуляции через вставленные внутрь уха, смоченные водой или лекарством, тампоны. Для крепления тампонов в электродах предусмотрены отверстия. Тампон делают, наматывая на электрод жгутик

из ваты или марли, продетый в отверстие электрода. Электроды выполнены из нержавеющей проволоки. В конструкции насадки три медальона, причем два из них, непосредственно контактирующие с ушной раковиной, служат не только для крепления проводочных электродов, но и являются защитой от повреждения барабанной перепонки, так как они не позволяют ввести электроды глубже в уши. Обратите внимание, что насадка «Беруши» выпускается в двух вариантах: детская — длина электродов по 10 мм, и взрослая — длина электродов по 15 мм.

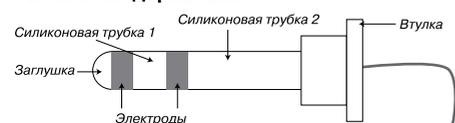
Насадка танго (фото 14) разработана для тех, кто по тем или иным причинам не может вводить в прямую кишку ректальную насадку. Для изготовления Танго используются детали гибкой ректальной насадки кроме втулки и силиконовой трубки.

В заглушках, установленных с двух концов оливы, проделываются осевые отверстия для вывода из держателя электродов силиконового шнура, переходящего в медальоне в петлю для крепления. Со второго конца в держателе электродов танго устанавливается такой же медальон со второй петлей для крепления и кабелем для подключения электронному блоку.

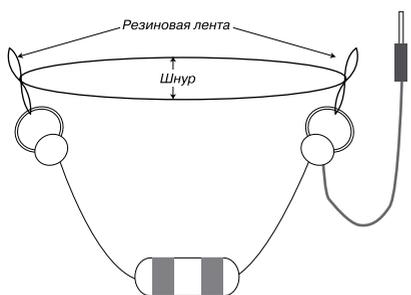
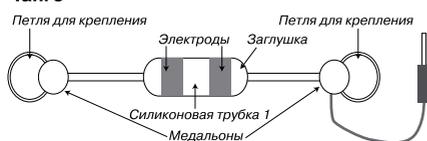
К каждой петле пристроена резиновая лента с «окошками», через которые пропускается хлопчатобумажный шнур, опоясывающий талию. При этом силиконовые шнуры должны проходить между ног спереди и сзади.

Наличие нескольких «окошек» на резиновой ленте позволяет воспользоваться насадкой танго любому человеку независимо от роста, веса, объема. Главное, нужно все подтянуть так, чтобы капсула держателя плотно прилежала к коже промежности. В комплект входят несколько колец из резиновой ленты, одеваемых на электроды. Два кольца (по одному на каждый электрод) перед «надеванием» танго нужно намочить в подсоленной воде (полчайной ложки на полстакана воды). Затем подключить штекер к электронному блоку и включить. После процедуры кольца нужно снять, постирать и просушить.

Ректальный держатель



Танго



плект входят нескольких колец из резиновой ленты, одеваемых на электроды. Два кольца (по одному на каждый электрод) перед «надеванием» танго нужно намочить в подсоленной воде (полчайной ложки на полстакана воды). Затем подключить штекер к электронному блоку и включить. После процедуры кольца нужно снять, постирать и просушить.

Обязательно контролируйте громкость звука при процедурах. При плохом контакте с кожей, сухих кольцах звук будет очень слабым, а электростимуляция не эффективной.

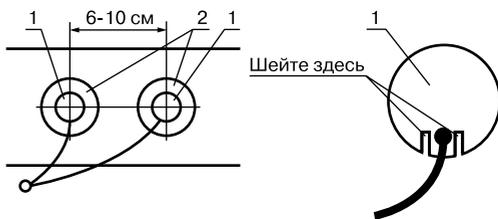
«Плата» за комфортность процедур — возможно более долгое ожидание положительного результата. Дезинфекция и стерилизация танго проводится так же, как и ректальной насадки.

Насадку Су-джок (фото 15) в виде двух пластин на одном проводе используют только наружно.

Во-первых, для электростимуляции через рефлексогенные зоны рук и ног. Для этого наливают воду в два (!) тазика. В каждый

опускают одну из пластин и ставят одну ногу (или руку, если процедуры проводят для рук), или в один тазик можно поместить ноги, а в другой — руки. Длительность процедуры — 30...40 минут.

Во-вторых, для лечения позвоночника, суставов, ушибов, ран. Пластины размещают вблизи больного места, предварительно смазав их со стороны контакта с кожей электропроводящим гелем. Закрепив пластины, например, бинтом, лейкопластырем или с помощью специально сшитой повязки, включают электронный блок. Для изготовления повязки надо взять полосу ткани шириной 8-10 см нужной Вам длины и пришить к ней электроды насадки Су-джок в соответствии с рисунком. Под электроды желательно подложить полиэтиленовые кружочки диаметром 5...6 см. Перед процедурой смазать электроды гелем и закрепить повязку. Начав процедуру, проверьте наличие звука и запомните уровень громкости. Когда заметите (через несколько часов), что звук уменьшился, прекращайте процедуру. Длительность процедуры — 6...8 часов. Ограничений на количество процедур нет.



Насадка Уретральная (фото 16) используется для лечения воспалений мочеиспускательного канала и предстательной железы.

Длина гибкой силиконовой трубочки диаметром 4,0 мм составляет 23-24 см. Диаметры электродов и трубки одинаковы. Расстояние между электродами 3-4 см, один из них расположен на конце трубочки. Перед введением в уретру вводимую часть насадки обильно смазать вазелином, купленным в аптеке. После процедуры вымыть под проточной водой и обязательно поместить в емкость с перекисью водорода в соответствии с рекомендациями, приведенными в паспорте.

Насадку Бусинка (фото 17) можно использовать для лечения уретры, если уретральная насадка в уретру не входит из-за ее сужения. Насадка выполнена из силиконовой трубочки диаметром 2,5 мм с электродом из нержавеющей стали в виде бусинки диаметром 2,5 мм на конце трубочки. Внутри трубочки проходит проволока из стали, придающая насадке упругость. Длина насадки от электрода до медальона 23-24 см. Применяется насадка «Бусинка» совместно с ректальной насадкой, к электронному блоку они подключаются через соединитель Дуэт (фото 18). Применение насадки «Бусинка» повышает эффективность лечения не только в случае воспалений мочеиспускательного канала, но и при болезнях простаты, так как позволяет воздействовать на простату непосредственно из уретры.

Соединитель Дуэт можно использовать для проведения процедур одновременно с двумя насадками, но не с любыми, а только с теми, которые контактируют со слизистыми оболочками.

Биокомпресс «БиКир» (фото 19). Состоит из хлопчатобумажного чехла с липучками или завязками для крепления. Внутри чехла находится пакет из двух слоев хлопчатобумажной ткани, между которыми проложен гибкий многослойный экран, состоящий из пищевого полиэтилена и фольги. Вся площадь экрана покрывает плоская гибкая антенна, которая с помощью штекера на конце кабеля подключается к розетке электронного блока ЭСРВ-01. Наружный чехол сделан из ткани двух цветов: «холодного» (черный, синий) и «теплого» (желтый, красный, зеленый). Биокомпресс должен быть обращен к телу «теплой» стороной.

Можно заказать биокомпресс «БиКир» в виде халата, жилета или брюк. Некоторые заказывают биокомпресс БК-09 и используют его как повязку на любой участок тела. Разнообразие биокомпрессов от БК-01 до БК-24 позволяет подобрать нужный для любой фигуры, любого возраста.

Показания к применению биокомпрессов «БиКир». Артрит и артроз плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов, фаланг ладони и стопы, заболевания связки суставных сумок, травмы суставов и сухожилий, шейный и поясничный остеохондроз, радикулит, миозит (воспаление мышц), растяжение, ушиб, боли в мышцах после больших физических нагрузок, судороги, гипертония, вегетососудистая дистония, повышенная метеочувствительность, простудные заболевания. Противопоказаний нет.

Принцип действия электростимулятора с биокомпрессом «БиКир». Электромагнитное импульсное поле, излучаемое антенной внутрь тела, воздействует на вегетативную нервную систему, устраняя спазм в ее работе. Кроме того, экран, отражая собственное излучение человека, согревает участок тела, к которому приложен биокомпресс. Эффективность лечения объясняется тем, что воздействующее тепло имеет те же частоты излучения, что и участок тела, требующий лечения. Под компрессом происходит не только накопление тепловой энергии, но и улучшение капиллярного кровообращения, обменных и ферментативных процессов, уменьшается спазм гладкой и поперечно-полосатой мускулатуры. В результате достигается уменьшение болевого синдрома, увеличение подвижности в суставах и позвоночнике. При лечении спортивных травм (ушибы, растяжения) восстановительные процессы ускоряются в 2-3 раза. Эффективность биокомпрессов «БиКир» можно объяснить, воспользовавшись представлениями о биополе. Больной орган создает «дыру» в биополе организма. Закрывая эту «дыру» биокомпрессом «БиКир», создают условия для лечения органа собственным биополем. Электромагнитное поле воздействует на биологически активные точки, повышая энергетику, а металлическая фольга способствует ее перераспределению и выравниванию.

Методика применения биокомпрессов «БиКир». Изделие плотно накладывается на больной участок тела и фиксируется шнурками или липучками. Длительность процедуры до 6...8 часов. Курс лечения 20...30 процедур. Биокомпресс БК-14 можно использовать не только как противорадикулитный пояс, но и при лечении мышц голени или голеностопа, как налобную манжету на голову при головной боли или для лечения гипертонии. Для закрепления БК в этом случае можно использовать английские булавки или пришить по месту липучку. Закрепив на теле биокомпресс, нужно подключить его к электронному блоку ЭСПВ-01 и включить тумблер. Поднеся электронный блок к уху, убедитесь, что прибор с биокомпрессом работает исправно по наличию через каждые 3 секунды звукового сигнала, похожего на звук «Тррр». Если звука нет, электронный блок или биокомпресс неисправны.

Для одновременного применения двух биокомпрессов, например, пояса и шапочки или повязки на локоть и варежки, используйте соединитель «Краб».

Закрепив «БиКир» больших размеров (БК-14 или БК-13) вдоль туловища от лобка до подбородка, можно осуществлять воздействие на парасимпатическую систему. Повышая ее активность, можно добиться замедления сердечных сокращений, снижения артериального давления, усиления перистальтики кишечника, расслабления сфинктеров мочевого пузыря и прямой кишки. Если «БиКир» закрепить вдоль спины от копчика до затылка, то можно добиваться повышения активности симпатической системы и, соответственно, расширения зрачков, учащения пульса, повышения артериального давления, расширения мелких бронхов, уменьшения перистальтики кишечника, сокращения сфинктеров мочевого пузыря и прямой кишки и т. п.

Правила эксплуатации биокомпрессов «БиКир». Накладывать биокомпресс необходимо на нижнее белье, а поверх биокомпресса одевать теплое. Это позволит реже стирать чехол изделия. Биокомпрессы требуют бережного отношения. Находящаяся

внутри фольга может истрепаться, если излишне перегибать биокомпресс, спать в нем, неоднократно переворачиваясь во время сна, стирать его в стиральной машине. Если соблюдается рекомендация одевать БК на нижнее белье, то стирать их можно будет реже. Стирка биокомпрессов — это замачивание на 2...3 часа в теплой воде 20...25 °С, обработка поверхностей мягкой бельевой щеткой, прополаскивание в проточной воде и немедленная сушка, но не на радиаторе и не на полотенцесушителе. Провод и штеккер не замачивать. Стирку производить как можно реже.

Срок службы биокомпрессов «БиКир» при соблюдении правил эксплуатации — 2 года.

Изделия «БиКир» пронумерованы от БК-01 до БК-25.

Биокомпресс БК-01. Выполнен в виде прямоугольника шириной 10 см, длиной 20 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку ребенку.

Биокомпресс БК-02. Выполнен в виде прямоугольника шириной 10 см, длиной 40 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку.

Биокомпресс БК-03. Выполнен в виде прямоугольника шириной 10 см, длиной 60 см. Применяется в качестве пояса вокруг талии для подростков.

Биокомпресс БК-04. Выполнен в виде прямоугольника шириной 10 см, длиной 80 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-05. Выполнен в виде прямоугольника шириной 15 см, длиной 20 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку ребенку.

Биокомпресс БК-06. Выполнен в виде прямоугольника шириной 15 см, длиной 40 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку.

Биокомпресс БК-07. Выполнен в виде прямоугольника шириной 15 см, длиной 60 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища подростку.

Биокомпресс БК-08. Выполнен в виде прямоугольника шириной 15 см, длиной 80 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-09. Выполнен в виде прямоугольника шириной 15 см, длиной 100 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-10. Выполнен в виде прямоугольника шириной 20 см, длиной 40 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку человеку крупных размеров.

Биокомпресс БК-11. Выполнен в виде прямоугольника шириной 20 см, длиной 60 см. Применяется в качестве манжеты на лучезапястный сустав или на щиколотку, в качестве пластины для крепления на проблемную зону спины или в качестве повязки на коленный или локтевой сустав.

Биокомпресс БК-12. Выполнен в виде прямоугольника шириной 20 см, длиной 80 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-13. Выполнен в виде прямоугольника шириной 20 см, длиной 100 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-14. Выполнен в виде прямоугольника шириной 20 см и длиной 120 см. Применяется в качестве пояса вокруг туловища.

Биокомпресс БК-15. Выполнен в виде повязки на локоть.

Биокомпресс БК-16. Выполнен в виде повязки на плечо.

Биокомпресс БК-17. Выполнен в виде повязки на колено.

Биокомпресс БК-18. Выполнен в виде сапожка (повязки на голеностоп).

Биокомпресс БК-19. Выполнен в виде шапочки.

Биокомпресс БК-20. Выполнен в виде варежки (повязки на кисть руки).

Биокомпресс БК-21. Выполнен в виде прямоугольника шириной 7 см и длиной 52-54 см. Используется в качестве повязки на горло.

Биокомпресс БК-22. Выполнен в виде повязки на тазобедренный сустав.

Биокомпресс БК-23. Выполнен в виде повязки на шейно-воротниковую зону.

Биокомпресс БК-24. Выполнен в виде повязки на глаза.

Биокомпресс БК-25. Выполнен в виде повязки, закрывающей у мужчин область паха и все, что там прикреплено.

Соединитель Краб (фото 20) позволяет применять одновременно две насадки при условии, что одна из насадок обязательно является биокомпрессом.

ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказаниями к применению рефлекторных электростимуляторов ЭСРВ-01 ЭСРВ-02 являются гемофилия (несвертываемость крови) и желательная беременность.

При определении показаний использовались данные апробации электростимуляторов в клиниках Москвы и Московского региона, отзывы покупателей приборов за 1995-2008 годы.

Предлагаемые ниже методики изложены в виде таблиц.

- Если предлагается несколько вариантов насадок, выберите подходящий Вам. Если у Вас имеется несколько разных насадок, можете проводить процедуры с разными насадками в один день, например, с зажимом в нос — утром, а с ректальной палочкой — вечером.
- Длительность процедур — рекомендуемая. Однако мы все разные, поэтому длительность нужно подбирать под свой организм. Вы должны ощутить эффект от электростимуляции после 5-10 процедур. Изменяйте продолжительность процедуры и подберите для себя оптимальную. Не надо стремиться обязательно выдержать рекомендуемую длительность процедуры. Особенно, если процедура вызывает боль или другие неприятные ощущения. Электростимуляторы ЭСРВ-01 и ЭСРВ-02 — аппараты мягкого лечения и не должны создавать боль. Если через 5 минут после начала процедуры появляются какие-то неприятные ощущения, лучше прекратить процедуру, проверить прибор и, если прибор исправен, вернуться к процедуре через несколько часов.
- Чувствительность к импульсам электрического тока у разных людей не одинакова, поэтому не одинаковы и ощущения, особенно при разных стадиях заболеваний. Чувствительность к импульсам может меняться со временем. Например, у кого-то рыхлая слизистая оболочка в прямой кишке. Поэтому он будет воспринимать электростимуляцию болезненно. Через месяц-два, когда все заживет, он не будет испытывать никаких ощущений при электростимуляции, поэтому подумает, что аппарат не работает. Критерий работоспособности один и он описан в паспорте на аппарат: наличие звука с периодом примерно 3 секунды при опущенном в воду держателе электродов. Когда держатель вынут из воды, звук пропадает. Слушать звук надо, поднося электронный блок к уху, потому что звук специально сделан слабым. К сожалению, оказалось, что ЭСРВ-01 не удобен людям с пониженным слухом. В электростимулятор ЭСРВ-02 («Фрося») дополнительно введен светодиод, загорающийся в такт прохождению пачки импульсов тока через среду, в которую помещены электроды насадки. В отличие от ЭСРВ-01 электростимулятор «Фрося» может работать не только от батарейки типа «Крона», но его можно подключать к сети через разрешенный для применения с медицинскими аппаратами источник питания ИП-01. Все остальные характеристики электростимулятора «Фрося» совпадают с характеристиками ЭСРВ-01.

- Мы все приучены заботиться о здоровье только тогда, когда заболеем. А уж если заболеем, стремимся выполнить быстро оздоровительные процедуры и забросить их сразу же, как только полегчало. К электростимуляции надо относиться как к чистке зубов, т. е. делать процедуры ежедневно. Одна мудрая бабушка написала нам, что в трехмесячных перерывах между 20-ти дневными курсами электростимуляции слизистой прямой кишки она каждый день по 30 минут держит ректальный держатель в смоченной водой ладошке и слушает сигнал электростимулятора... Говорит: «...благодаря этому и живу...»
- Электростимуляция ни в коем случае не отменяет других полезных процедур, в том числе из арсенала народной медицины. Например, при лечении геморроя обязательно надо после электростимуляции обмыть анус теплой водой, а затем прохладной, а еще лучше холодной. И, конечно, это надо делать после каждого похода в туалет... Если геморрой в такой форме, что введение в анус ректального держателя почти невозможно, используйте в начале лечения таблетку под язык или воспользуйтесь рецептом бабушки.

ЛЕЧЕНИЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

№ п/п	Показания к применению	Тип насадки по выбору	Методика применения
1	Заболевания полости рта и носоглотки: вазомоторный ринит, гайморит, хронический тонзиллит, стоматит, гингивит, фарингит, трахеит. Заболевания органов дыхания, сопровождающееся бронхоспазмом (бронхиальная астма, астматический бронхит, хронический эндобронхит I-II-III стадии активности, хроническая пневмония, туберкулез в стадии разрешения, кальцинации).	1) Таблетка в рот (за щеку) 2) Зажим на слизистую перегородку носа 3) Жгутики 4) Насадка «Десна» 5) БК21 на горло	Ежедневно по 40 минут в течение 20 дней. Ежедневно на 1-8 часов в течение 15 дней.
2	Заболевания периферической нервной системы, сопровождающиеся болевым синдромом и нарушениями функций движения (неврит, радикулит, плексит, соларит).	1) Таблетка в рот 2) Биокомпресс БК08 (09, 12, 13 или 14) — в зависимости от объема талии 3) БК на плечо, шейно-воротниковую зону	Ежедневно по 30 мин. до прекращения болей. Ежедневно не менее 1 часа.
3	Нормализация кровяного давления у больных с вегетососудистой дистонией всех типов, гипертонической и гипотонической болезнью. Наличие у больного реакции (диспептические расстройства, головная боль, головокружение и др.) на 7-10 день является хорошим признаком скорого излечения. Малоэффективен на стадиях гипертонии II-V и III.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго 4) БК «Шапочка»	Ежедневно по 40 мин. Курс — 15 сеансов. В прямую кишку по 30 мин. ежедневно в течение 15 дней. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней Ежедневно в течение 15 дней по 1 часу.*

4	<p>Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Устранение дуоденостаза и дискинезии желчных путей и 12-перстной кишки, постхо-лицистэктомический синдром. Все формы хронического панкреатита, панкреопатии, снижение инсулинозависимости при сахарном диабете 1 и 2 типа. Снижение уровня холестерина в крови, гиперлипидемия различной этиологии. Нормализация функции кишечника (устранение хронических запоров, поноса, недостаточности анального сфинктера, в том числе при врожденной патологии). Предупреждение развития и облегчение состояния при геморрое. Атония и парезы кишечника вследствие травм головного или спинного мозга, а также в послеродовом периоде.</p>	<p>1) Таблетка в рот</p> <p>2) Ректальный держатель</p> <p>3) Танго</p> <p>4) БК вокруг туловища</p>	<p>Ежедневно по 40 минут в течение 20 дней.</p> <p>В прямую кишку по 30 мин. ежедневно в течение 20 дней.</p> <p>Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней</p> <p>Ежедневно на 6 -8 часов в течение 15 дней.</p>
5	<p>Гинекологические болезни: аднексит (воспаление придатков), зуд вульвы, климактерий, климактерический невроз, недоразвитие или задержка полового развития у девушек, бесплодие (отсутствие беременности в течение двух лет), воспалительные заболевания гениталий, в т. ч. бартолинит, вагинит (кольпит), вульвит, эндометрит, оофорит, менструальные нарушения, в т.ч. аменорея, альгоменорея, посттравматические осложнения, привычные выкидыши, понижение либидо.</p>	<p>1) Ректальный держатель</p> <p>2) Вагинальный держатель</p> <p>3) Танго</p> <p>4) Таблетка в рот</p>	<p>В прямую кишку по 25-30 мин. ежедневно. Курс 20...25 сеансов. Во влагалище (кроме детей и девушек) по 20-25 мин. ежедневно. Курс 20...25 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней 15 мин. для детей, 30 мин. для взрослых. Курс 20 сеансов.</p>
6	<p>При заболеваниях у мужчин: простатит, аденома предстательной железы, эпидидимит, импотенция.</p>	<p>1) Ректальный держатель</p> <p>2) Танго</p>	<p>В прямую кишку по 30 минут ежедневно. Курс — 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней</p>
7	<p>Недержание мочи, детский энурез, цистит.</p>	<p>1) Таблетка в рот</p> <p>2) Ректальный держатель</p> <p>3) Танго</p>	<p>15 мин. для детей, 30 мин. для взрослых. Курс — 20 сеансов. В прямую кишку 15 мин. для детей, 30 мин. для взрослых, ежедневно. Курс — 20 дней. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней</p>
8	<p>Глазные болезни: с целью профилактики и лечения глаукомы.</p>	<p>Таблетка в рот</p>	<p>Ежедневно по 30 мин. 20 сеансов.</p>
9	<p>Ревматоидный и ревматический полиартрит в стадии ремиссии, артрозы и артриты различной этиологии.</p>	<p>1) Таблетка в рот</p> <p>2) БК на колено, плечо, локоть</p>	<p>Ежедневно по 30 минут 15 сеансов. Ежедневно не менее 1 часа.</p>

10	Использование во время санаторно-курортного лечения для повышения его эффективности, перед поездками в эпидемиологически неблагополучные регионы для предупреждения желудочно-кишечных и инфекционных заболеваний. Омолаживающий эффект за счет улучшения функций эндокринной и иммунной систем, нормализации кишечного пищеварения (особенно у лиц пожилого возраста). Использование спортсменами в период подготовки к ответственным соревнованиям (безмедикоментозный допинг). Для нормализации психо-эмоционального статуса, психомоторных реакций и ночного сна операторов ЭВМ, летчиков и авиадиспетчеров, водителей наземного транспорта, дежурных на пультах и охранных служб.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго 4) Биокомпресс БК08 или БК09, БК12 или БК13 или БК14 — в зависимости от объема талии	40 минут ежедневно, 20 сеансов. В прямую кишку 30 минут ежедневно. Курс — 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней Ежедневно не менее 1 часа.
11	Облитерирующий эндоартериит, артериосклероз, атеросклероз, для восстановления периферического кровообращения и улучшения обменных процессов. Лечение кожных заболеваний и аллергии. Коррекция роста в возрасте до 18 лет. Восстановление физического состояния и улучшение самочувствия при стрессе психогенного или физического характера, при хронической усталости и депрессии.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго 4) БК08 или БК12 — вдоль спины 5) БК09...БК14 — вокруг пояса	Ежедневно по 30 мин. 15 сеансов. В прямую кишку по 40 мин. ежедневно. Курс — 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней Ежедневно не менее 1 часа. Ежедневно не менее 1 часа.
12	Лечение больных с нарушениями мозгового кровообращения и состоянием после инсульта.	Таблетка в рот.	35 минут ежедневно.
13	Повышение иммунитета. Послеоперационная детоксикация кишечника и крови.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго	40 мин. ежедневно. 20 сеансов. В прямую кишку 30 мин. ежедневно. 20 сеансов.** Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней
14	Динамическая непроходимость кишечника, развивающаяся рефлекторно в результате болевого синдрома при поражении органов брюшной полости, забрюшинного пространства и грудной клетки.	1) Ректальный держатель 2) Танго	В прямую кишку на 30 мин. ежедневно, 20 сеансов. Желательно 2-3 раза в день с перерывами по 1,5-2 часа. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней

* При высоком давлении продолжительность первой процедуры с шапочкой 15-30 с. Увеличивать постепенно по 30-60 с в день по самочувствию.

** Желательно процедуры проводить синхронно, используя соединитель «Дуэт».

ЛЕЧЕНИЕ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА

№ п/п	Показания к применению	Тип насадки по выбору	Методика применения
1	Психические заболевания: задержка психического развития, олигофрения различной этиологии (дебильность); астено-невротические, астено-вегетативные и аффективные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами, при отсутствии маниакального и моторного возбуждения.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго	40 минут ежедневно. Курс — 20 сеансов. В прямую кишку по 30 минут ежедневно. Курс — 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней
2	Нарушения ритма сердца, ИБС, состояние после перенесенного инфаркта миокарда, но не ранее 4-5 недель.	Таблетка в рот	Начиная с 15 мин. ежедневно в возрастающей дозе: 15, 17, 19, 21 и т. д. мин. Всего 15 сеансов.
3	Заболевания, сопровождающиеся перегрузкой малого круга кровообращения от II степени и выше.	Таблетка в рот	Начиная с 15 мин. ежедневно в возрастающей дозе: 15, 17, 19, 21 и т. д. мин. Всего 15 сеансов.
4	Сахарный диабет инсулинозависимого типа.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго	40 минут ежедневно 20 сеансов. В прямую кишку 30 мин. ежедневно 20 сеансов. Желательно процедуры проводить синхронно, используя соединитель «Дуэт». Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней
5	Острые воспалительные заболевания.	1) Таблетка в рот 2) Жажим на слизистую перегородку носа	Ежедневно по 30 мин. в течение 20 дней.
6	Профессиональная патология заболеваний легких (силикозы, антракозы и др.), вибрационная и кессонная болезни, последствия токсического воздействия.	1) Таблетка в рот 2) Жажим на слизистую перегородку носа	Ежедневно по 30 мин. в течение 20 дней.
7	Длительно незаживающие раневые поверхности различной этиологии и трофические язвы, в том числе ожоговые и послеоперационные.	1) Держатель в виде двух таблеток «Десна» 2) Насадка «су-джок»	Располагают с двух сторон раны на расстоянии 7-10 мм от края на 60 минут. Курс — не менее 20 сеансов.

8	При рубцовых стенозах пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника и после резекции желудка или реконструктивных операций на кишечнике.	1) Таблетка в рот 2) Ректальный держатель 3) Танго	По 40 минут ежедневно. Курс — не менее 20 сеансов. По 20 минут ежедневно. Курс — не менее 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней
9	Долихосигма.	1) Ректальный держатель 2) Танго	По 30 минут ежедневно. Курс — не менее 20 сеансов. Ежедневно по 30 мин. в течение 30 дней

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ:

- острых респираторных заболеваний, обострений хронических заболеваний;
- при стрессовых состояниях и психоэмоциональных перегрузках (экзамены, спортивные соревнования, деловые переговоры и т. п.);
- лицам, проживающим или работающим в экономически неблагополучных регионах.

ЧТО МОЖНО ОЖИДАТЬ ОТ ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭСРВ-01?

Электростимуляция способствует восстановлению нарушенных функций нормализации гомеостаза, но если образ жизни способствует нарушению тех же функций, особенно в ударных дозах, то электростимуляция окажется бесполезной. Например, чередуя электростимуляцию с употреблением спиртного и поднятием тяжестей, вряд ли стоит надеяться, что геморрой уйдет бесследно. Но, если, соблюдая режим, вы вылечили геморрой, то в дальнейшем два-три сеанса электростимуляции после вынужденного нарушения режима позволяют избежать обострения болезни. То же самое относится к лечению желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Известно, что хорошей работе ЖКТ способствует раздельное питание. Вряд ли электростимуляция справится с проблемами, которые создает для ЖКТ принятая за один прием пища типа: картошка тушенная с мясом + хлеб + спиртное + торт. Если человек занялся своим оздоровлением, то надо соблюдать гигиену питания, то есть не употреблять вредные сочетания хороших продуктов.

В разделе «Показания» приведены варианты лечения. Их можно совмещать, подбирать подходящий. Например, при лечении геморроя в период обострения, а также при лечении детей имеет смысл ограничиться только процедурами, в которых используется таблетка в рот.

При некоторых заболеваниях облегчение наступает только после второго курса лечения. Раньше мы рекомендовали перерыв между курсами до 2-3 недель. За 13 лет применения выявлено, что привыкания к электростимуляторам нет, поэтому электростимуляцию можно проводить ежедневно и относиться к ней как к чистке зубов (не хочется, но надо!)

Имея несколько разных насадок для воздействия через слизистые оболочки, целесообразно приобрести еще и соединитель «Дуэт», состоящий из штекера и двух розеток. Штекер соединителя вставляется в розетку электронного блока, а в розетки соединителя «Дуэт» вставляются штекеры насадок. Соединитель «Дуэт» позволяет проводить электростимуляцию таких зон тела, которые недоступны при использовании какой-либо одной насадки. В случае использования одной насадки ток течет через ткани, прилегаю-

щие к электродам насадки от одного электрода к другому, а при подключении насадок через соединитель «Дуэт» электроды в каждой насадке автоматически закорачиваются, а ток течет через ткани от одной насадки к другой. Например, область электростимуляции при использовании «таблетки под язык» и «зажима в нос», подключенных через соединитель «Дуэт», будет совсем другая, чем при подключении «таблетки» или «зажима» к прибору непосредственно. Соединитель «Дуэт» можно использовать только для насадок, вводимых внутрь тела. Для одновременного использования какой-либо насадки, вводимой внутрь тела, и биокомпресса «БиКир» или двух биокомпрессов следует использовать соединитель «Краб». При этом ток через насадку, помещаемую внутрь тела, будет такой же, как и при непосредственном ее подключении к электрону блоку, а вот ток через изделие «БиКир» будет несколько меньше, что может быть иногда полезным (например, при использовании шапочки для лечения гипертонии). Можно к соединителю «Краб» подключать и насадки, которые вводятся внутрь тела, но надо учитывать, что через каждую насадку будет проходить ток примерно в два раза меньший. При индивидуальной высокой чувствительности к электрическому току этот вариант может быть даже полезен. Вреда от подсоединения различных насадок к соединителю быть не может.

Рекомендация не применять электростимуляцию при желательной беременности связана с тем, что усиливающиеся при электростимуляции сокращения стенок матки в первые две-три недели беременности приведут к выкидышу.

Здоровому человеку электростимуляция не повредит. Например, при электростимуляции у больного гастритом кислотность при гиперацидных состояниях существенно снижается, а у здорового остается неизменной. Принесет ли электростимуляция пользу здоровому человеку? — Да, поскольку отходы метаболизма, «шлаки» могут накапливаться с самого раннего возраста. До того момента, пока количество шлаков не превысит уровень, при котором заболевание проявится симптомами, человек считает себя здоровым. Курс электростимуляции позволяет сократить залежи вредных отложений в организме. Чистить зубы нас приучают не тогда, когда они уже развалились, а для профилактики. Вот так бы относиться и к электростимуляции: привыкнуть с детства...

Электростимулятор ЭСРВ-01 обязательно поможет, если электростимуляция станет частью гигиены жизни. Например, бросившему курить надо знать, что изредка проводимые сеансы электростимуляции полости рта позволяют снизить тягу к курению. По видимому, электростимуляция будет полезна для освобождения от любой зависимости, в том числе и наркотической.

Как и любое средство лечения электростимуляция не может быть панацеей от всех бед. Например, электростимуляция поможет вылечить олигофрению (дебильность), возникшую вследствие интоксикации организма из-за нарушений обмена веществ, и окажется бесполезной, если олигофрения вызвана хромосомными аномалиями. Эффективность лечения олигофрении или ДЦП во многом зависит от своевременности начатого лечения. Для этого можно заказать держатель электродов в виде соски-пустышки.

Когда-то самым сильным лекарственным средством был пенициллин, и все знали, что он очень эффективен, если в организме нет к нему привычки. И поэтому никто не лечил пенициллином мелкие болячки. Надо научиться относиться так ко всем лекарствам (применять только в случае крайней необходимости и по назначению врача).

Электростимуляцию не надо противопоставлять другим методам лечения. По мнению практикующих врачей, электростимуляция способствует снижению дозы и усилению лечебного эффекта лекарственных препаратов химического и растительного происхождения.

СРАВНЕНИЕ РЕФЛЕКТОРНЫХ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯТОРОВ С ЛЕКАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНОЙ

1. Электрические импульсы электростимулятора заставляют сработать большинство рецепторов в области тела вблизи насадки и «доложить» об этом электрическим током в нервные узлы. Там информация будет обработана и будут даны команды на исполнительные органы. Для передачи команд будут произведены необходимые химические вещества (медиаторы, гормоны). Здесь одно из самых важных отличий от лекарственной медицины: при лекарственном лечении медиатор, составляющий основу лекарства, попадая в кровь, разносится по всему организму, зачастую и туда, куда не только не нужно, но и очень вредно (поэтому и говорят: одно лечим, другое калечим). При применении ЭСРВ-01 вырабатывается много разных медиаторов, но каждый вырабатывается и используется там, где он полезен. Применение ЭСРВ-01 для устранения нарушений в нервной регуляции (для восстановления рефлексов), по существу сопровождается еще и лекарственным лечением химическими веществами, но не вводимыми извне, а производимыми собственной нервной системой.

2. Лекарственное лечение это, как правило, симптоматическое лечение (устранение симптомов).

Если симптомы болезни появились из-за нарушений в нервной регуляции, произведенных давно перенесенным стрессом, то получается, что лекарственная медицина борется, в основном, с последствиями нарушений в организме, в то время как применение ЭСРВ-01 направлено на устранение нарушений нервной регуляции (первопричины).

3. Лекарственная медицина может убрать симптомы болезни, мобилизовав резервные возможности организма. Это бывает очень важно для сохранения жизни. Но, если учесть, что здоровье измеряется запасом адаптационных (резервных) возможностей, то лекарственное лечение, хотим мы этого или не хотим, уменьшает запас резервных возможностей, то есть, улучшая самочувствие, уменьшает запас здоровья.

Применение ЭСРВ-01 помогает восстановить утраченные функции (возможности). ЭСРВ-01 не посягает на запас резервных возможностей организма, наоборот, помогает его пополнить, увеличивая тем самым запас здоровья.

4. Медицинская практика подтверждает, что грамотное сочетание различных принципов лечения ускоряет процесс выздоровления. Это положение распространяется и на совместное применение лекарств и электростимулятора ЭСРВ-01.

Например, при лечении простатита даже очень «мощное» лекарство у кого-то может оказаться неэффективным из-за порождаемого застоем крови в органах малого таза гематопростатического барьера, не позволяющего лекарству накопиться в предстательной железе до нужной концентрации. Применение ЭСРВ-01 помогает улучшить кровоснабжение простаты и тем самым многократно повысить эффективность применения лекарства.

Другой пример. Основная причина запоров — утрата кишечником естественного ритма своей работы, в частности, утрата перистальтики (жизненно важного рефлекса). Электростимулятор ЭСРВ-01 быстро устранит нарушения в нервной регуляции желудочно-кишечного тракта, восстановит перистальтику и запоры уйдут. Но если у кого-то вследствие рафинированной пищи, длительного злоупотребления слабительными, мускулатура в толстом кишечнике очень ослаблена, то ЭСРВ-01 в одиночку не справится с поставленной задачей, ведь для ее решения нужно нарастить мышцы в толстом кишечнике. Применение ЭСРВ-01 в этом случае нужно сочетать с применением послабляющих средств, из месяца в месяц снижая их дозу. Для наращивания мышц в кишечнике можно применить и миостимулятор, например, Патру.

5. Лечиться электричеством непривычно. Некоторые даже побаиваются, считая электричество чужеродным человеческому организму. Все перепуталось в наших мозгах. Химические лекарства считаются полезными, а естественное природное явление — электрический ток — вредным.

Если бы все электричество, которое вырабатывается в человеческом организме, преобразовать в свет, то его, наверно, хватило бы для чтения ночью. Используется оно, в основном, в системах управления внутренними процессами. Например, в ВНС 95 % управляющих сигналов передается электричеством и только 5 % — химическими веществами. Современные методы лечения базируются преимущественно на введении недостающих «управляющих веществ» — медиаторов и гормонов, составляющих основу многих лекарств. К сожалению, эти методы малоэффективны при нарушениях в «электрической» части ВНС, поэтому болезни могут превращаться в хронические. Электростимулятор ЭСРВ-01 устраняет «электрические сбои» и, в частности, поэтому так эффективен при хронических болезнях.

ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯТОР ДВУХРЕЖИМНЫЙ В КОМПЛЕКТЕ С ЭЛЕКТРОДАМИ ЭМС-01 «ПАТРА»

Электростимулятор мускулатуры ЭМС-01 «Патра» (фото 21) является физиотерапевтическим устройством, предназначенным для предупреждения атрофии мышц, повышения работоспособности, снижения болей в спине, суставах, наращивания мышечной массы, усиления кровообращения, стимуляции обмена веществ, улучшения питания (трофики) тканей. Изготавливается в ООО «КИРЛЕНА» по ТУ 9444-004-47278139-2004, утвержденным Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в 2004 году.

Патра состоит из электронного блока и электродов, подключаемых к нему непосредственно или с использованием соединительных жгутов. Электронный блок является генератором импульсов, а электроды обеспечивают возможность воздействия этими импульсами на мышцы и другие ткани человека. Электроды выполнены из 4-х слоев ткани. Внешний слой электрода, обращенный к телу, выполнен из плащевой ткани, противоположный внешний слой, как правило, из трикотажа. На плащевой ткани однополюсного электрода размещено от 5 до 8 дисков из нержавеющей стали. Внутри электрода диски соединены между собою и с контактом, расположенным на трикотажной стороне электрода. Двухполюсный электрод и пояс с электродами выполнены по той же схеме, только каждый электрод состоит из 9 дисков, а контакты на трикотажной стороне расположены так, чтобы обеспечить возможность подключения электронного блока непосредственно или с помощью жгутов. Однополюсные электроды подключаются к электронному блоку только с помощью жгутов.

Патра и позвоночник (методика избавления от болей).

У многих из нас после 40 лет появляются боли в спине или ниже спины, в плечевом, локтевом или тазобедренном суставах, боли в коленках. Кого-то достает боль в шейно-воротниковой зоне. Причина болей чаще всего порождена стрессами, приведшими к нервно-мышечной амнезии. В результате этой амнезии многие мышцы хронически напряжены, болезненны не только сами, но и вызывают боли в суставах и позвоночнике. Нарушения в позвоночнике приводят к сжатию выходящих из спинного мозга нервов и кровеносных сосудов, и, тем самым, к нарушениям в работе большинства органов и систем. В книге «Приборы для долголетия. Часть 2» рассмотрены механизмы возникновения хронических нарушений в позвоночнике и суставах и способы их устранения

.....

в домашних условиях. Электростимулятор «Патра» чередует натяжение мышц с их расслаблением и может помочь избавиться от нервно-мышечной амнезии. Только нужно не забывать главную цель: избавиться не от боли, а от хронического напряжения мышц, вызывающего боли. Поэтому процедуры не следует прекращать сразу после исчезновения болей, а регулярно проводить их в течение длительного времени (не менее 2-х месяцев).

Патра и плоскостопие.

По статистике более половины населения страдает плоскостопием, в большинстве случаев приобретенным с возрастом. Для лечения и профилактики плоскостопия применяйте Патру для укрепления мышц и связок каждой стопы.

Вариант 1. В трех литрах воды разведите столовую ложку соли. Вылейте раствор по 1,5 литра в два тазика, стоящие на полу. Опустите по одному в каждый тазик электроды насадки тустеп (фото 22), подключенной к электронному блоку Патры. Сядьте на стул и опустите ноги в тазики. Включите электронный блок и подберите регулятором уровень, при котором сокращение мышц голени и стопы будет ощутимым (заметным). Нажимая через каждые 5 минут на кнопку на электронном блоке Патра, меняйте режимы тренировки мышц. Воды в тазиках немного, поэтому можно, сводя колени или наоборот, разводя их, тренировать преимущественно мышцы внешней или внутренней стороны стопы.

Вариант 2. Разместите на коврик, на полу двухполюсный электрод, рядом для второй ноги положите вплотную друг к другу однополюсные электроды. Соедините двухполюсный электрод жгутами-переходниками с однополюсными, а двухполюсным жгутом — с электронным блоком. Смочите салфетки и уложите поверх электродов. Поставьте на салфетки ноги, включите электронный блок и подберите ощутимый уровень воздействия. Через 5 или 7 минут, не выключая прибор и не регулируя уровень, снимите с электродов на 10...20 секунд левую ногу. Воздействие на правую ногу естественно возрастет, если терпеть трудно, верните ногу на электроды раньше, чем через 20 секунд. Затем снимите с электродов правую ногу, а через 10...20 секунд верните её на электроды. На подошвах есть рефлексогенные зоны, соответствующие каждому органу тела, поэтому массаж подошв обязательно скажется со временем улучшением здоровья.

Расположение электродов и цели электростимуляции.

Область А (на стыке плеча с шейей). Используют два однополюсных или один двухполюсный электрод. Расслабляющий и успокаивающий массаж плеч и шеи.

Область Б (на груди спереди у женщин выше молочных желез, у мужчин выше сосков). Применяют для усиления мышц груди. Женщины применяют и для улучшения формы грудных желез.

Область В (между талией и молочными железами у женщин, ниже сосков, но выше талии у мужчин). Применяют пояс (фото 23) или двухполюсный электрод: для усиления брюшных мышц, выявления их рельефа; для расслабления брюшных мышц с целью улучшения осанки, снятия напряжения; для усиления мышц кишечника.

Область Г (вдоль талии спереди). Используют пояс или двухполюсный электрод на живот. Можно добавить однополюсные электроды по бокам на косые мышцы живота. Цель — уменьшение талии, выявление рельефа мышц живота, подтянуть живот после родов, усилить мышцы кишечника, потрясать почки, чтобы избавиться от песка в них.

Область Д (между талией и лобком). Применяют пояс или двухполюсный электрод. Цель — сделать живот плоским, рельефным, усилить мышцы кишечника.

Область Е (спина от шеи до ягодиц, ягодицы). Применяют пояс или двухполюсный электрод. Расслабление мышц в разных зонах спины, ягодиц. Снятие болей. Избавление от грыжи диска. Улучшение осанки.

Область Ж (плечо чуть выше бицепса). Применяют на каждую руку двухполюсный электрод или два однополюсных. Уменьшается отвислость мышц плеча. Бицепсы и трицепсы уплотняются, становятся отчетливыми.

Область З (предплечье между кистью и локтем). Применяют однополюсные электроды. Разрабатываются мышцы предплечья, увеличивается сила рукопожатия.

Область И (передние, задние, боковые внутренние и боковые наружные поверхности бедер). Применяют пояс, двухполюсные и однополюсные электроды. Разрабатываются мышцы бедра. Борьба с целлюлитом. Улучшает форму бедра, поднимает тонус мышц и кожи.

Область К (колено). Применяют однополюсные электроды. Разрабатывает мышцы колена, способствует уменьшению болей.

Область Л (между коленкой и стопой). Применяют однополюсные электроды. Электростимуляция уплотняет икры, разрабатывает дугообразные мышцы ступни.

Область М (ягодицы). Процедуру выполняют в положении сидя на поясе или на двухполюсном электроде так, чтобы промежуток между электродами располагался точно под промежностью. Электростимуляция укрепляет мышцы промежности, мочевого пузыря, предстательной железы у мужчин, влагалища у женщин.

Область Н (ступни). Применяют двухполюсный электрод или два однополюсных, укрепляя их на подошве. Эффективно применение насадки тустеп, электроды которой опускают в два таза с водой рядом со ступнями ног. Улучшается кровообращение в ногах, укрепляются мышцы и связки стоп (лечение и профилактика плоскостопия), снимается усталость.

Противопоказания к применению Электромиостимулятора Патра

Противопоказаниями к применению электростимулятора Патра являются: встроенный электрокардиостимулятор; беременность (на область туловища); онкологические и острые инфекционные заболевания; кровотечения; инфаркт миокарда; инсульт; тромбоз; гипертонический криз.

МАССАЖЕР ЭЛЕКТРОННЫЙ ИМПУЛЬСНЫЙ ДЛЯ МЫШЦ ЛИЦА И ШЕИ ЭМИ-01 «КЛЕО»

Электромассажер Клео (фото 24) эффективен не только для тренировки мышц лица и шеи в косметических целях, но и для устранения психической и физической усталости, лечения болезней лица (неврит, невралгия, тризм, лимфостаз). На лице и шее много мышц. Если они упругие, то кожа над ними натянута без морщин, а лицо выглядит молодым. Если мы хотим какую-то мышцу напрячь, то, выполняя наше желание, мозг подает на мышцу электрические импульсы. Если импульсы не подаются, то мышца полностью расслаблена.

Аппарат Клео подает импульсы пачками, чередуя напряжение мышц с расслаблением. За 160 секунд получается 20 циклов сокращений-расслаблений мышц в той или иной части лица и шеи. Это очень хорошая тренировка, чтобы держать мышцу в тонусе. Можно по своему желанию увеличить те или иные мышцы и, тем самым изменить лицо. К электромассажеру Клео прикладывается брошюра с описанием зон для тренировки.

Если Вы мужчина и знаете, что Вам хотелось бы изменить в своем лице, чтобы выглядеть мужественнее, аппарат Клео позволит Вам достичь этого.

.....

Если Вы женщина и мечтаете что-то изменить в Вашем лице, с аппаратом Клео у Вас это получится.

Если Вам очень нравится Ваше лицо, то регулярные упражнения с аппаратом Клео помогут лицу долго оставаться таким.

Один из самых верных способов состариться — это игнорировать напряжение, которое день ото дня накапливается в лицевых мышцах из-за стрессов. Напряжение вызывает закупорку сосудов и загрязнение мышечных волокон, ткани, покрывающие мышцы, становятся вялыми и обезжиренными. Аппарат Клео поможет расслаблять напряженные мышцы лица, а это верный способ затормозить старение.

Если Вы решили попробовать, но сомневаетесь в эффективности, советуем позаниматься электромассажем только с одной половиной лица. Через 2 недели тренировок по 30 минут в день, Вы обязательно заметите, что лицо стало несимметричным. Потом, занимаясь со второй половиной лица, Вы восстановите симметрию, но этот опыт придаст Вам уверенности в том, что Клео может многое.

Противопоказания к применению электростимулятора Клео

Противопоказаниями к применению электромассажера Клео являются: встроенный электрокардиостимулятор; наличие на лице и шее кожных заболеваний, ран, порезов, свежих шрамов; увеличенные железы; нейродермиты.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р ГОССТАНДАРТ РОССИИ



СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

№ РОСС RU.АЕ68.В12638

Срок действия с 31.03.2008 по 05.12.2010

7696013

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ РОСС RU.0001.11АЕ68

Общества с ограниченной ответственностью "КОРПОРАЦИЯ СТАНДАРТ"
124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, н.п. 2
тел./факс 781-02-32, 532-90-40

ПРОДУКЦИЯ

Стимуляторы электронные ректально-вагинальные ЭСРВ-01
по ТУ 9444-001-47278139-2005 - серийный выпуск

код ОК 005 (ОКП):

94 4410

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р 50267.10-93,
ГОСТ Р 50267.0.2-2005, ГОСТ Р 50444-92 (Р.р. 3, 4).

код ТН ВЭД России:

9018908500

ИЗГОТОВИТЕЛЬ

ООО "КИРЛЕНА"
124460, Москва, Зеленоград, Южная промзона, ОАО "Ангстрем", Россия.

СЕРТИФИКАТ ВЫДАН

ООО "КИРЛЕНА"
124460, Москва, Зеленоград, Южная промзона, ОАО "Ангстрем", Россия.
ОГРН - 1027739448406. ИНН - 7735085412. Тел. - (495) 535-0817,
факс - (495) 535-0817

НА ОСНОВАНИИ

1. Протокола испытаний № 27/03-08 от 31.03.2008 г. ИЦ продукции ООО "Корпорация Стандарт" РОСС RU.0001.21МЛ27 (124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, н.п. 2)
2. Регистрационного удостоверения № ФС 022a1740/2609-05 от 5.12.2005 г. Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
3. Токсикологического заключения № 843.008 от 13.03.2008 г. испытательный лабораторный центр "НИИ ФХМ МЗ РФ" РОСС RU.0001.21ИМ33

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Маркирование продукции знаком соответствия производится в установленном порядке. Форма и размеры знака по ГОСТ Р 50460-92.



Руководитель органа

подпись

Шибаяев А. М.

инициалы, фамилия

Эксперт

подпись

Хлябич А. И.

инициалы, фамилия

Сертификат имеет юридическую силу на всей территории Российской Федерации



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ ФС 022а17402609-05 от 05 декабря 2005 года
Действительно до 05 декабря 2010 года

ИЗДЕЛИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ Код ОКП 94 4410
Стимулятор электронный ректально-вагинальный «ЖРБ-01»

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ТУ 9444-001-47278139-2005
ПРЕДПРИЯТИЕ-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
ООО «Кирлена», Москва
ОКПО 47278139

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВНЕСЕНО В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Государственная регистрация предусматривает надзор за производством
в целях обеспечения безопасности, качества, эффективности
защитных технических средств медицинского назначения и медицинской техники

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития  Р.У. Хабриев



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ 29060797903026-01 от 27 декабря 20 09 года
Действительно до 13 июня 20 09 года

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДАНИЕ
Электростимулятор для профилактики и лечения воспалительных
заболеваний слизистых оболочек рта и носа ЭССО-01

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ТУ 9444-002-42272971-08
"Электростимулятор для профилактики и лечения воспалительных
заболеваний слизистых оболочек рта и носа ЭССО-01"

ОРГАНИЗМИЕ-РАЗРАБОТЧИК
ГНПО "Поток" ГП "ВИНИФТИРИ", пос.Моделеево, Солнечногорский
р-н, Московская обл.

ПРЕДПРИЯТИЕ-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
ООО "Кирлена", Москва ОКПО 47278139

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВНЕСЕНО В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ИЗДАНИЙ**

Государственная регистрация предусматривает надзор за производством
в целях обеспечения безопасности, качества, эффективности
защитных технических средств медицинского назначения и медицинской техники

Заместитель Министра  А.В. Катлиский
(И.О. Фамилия)



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ ФС 022а20052608-05 от 05 декабря 2005 года
Действительно до 05 декабря 2010 года

ИЗДЕЛИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ Код ОКП 94 4410
Стимулятор электронный рефлекторного воздействия
ЭСРБ-02 «ФРОСЯ»

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ТУ 9444-008-47278139-2005
ПРЕДПРИЯТИЕ-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
ООО «Кирлена», Москва
ОКПО 47278139

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВНЕСЕНО В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Государственная регистрация предусматривает надзор за производством
в целях обеспечения безопасности, качества, эффективности
защитных технических средств медицинского назначения и медицинской техники

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития  Р.У. Хабриев



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ ФС 022а20030294-04 от 15 июля 2004 года
Действительно до 15 июля 2013 года

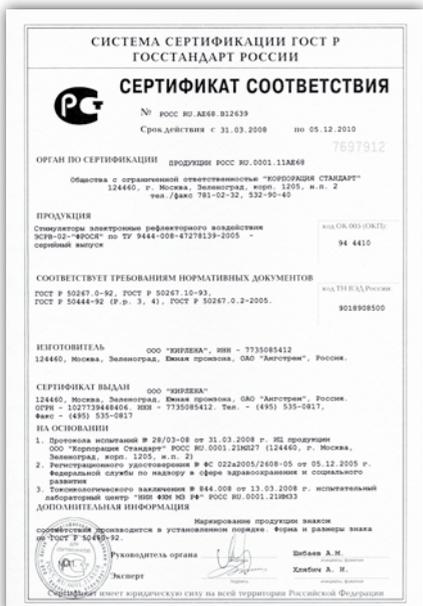
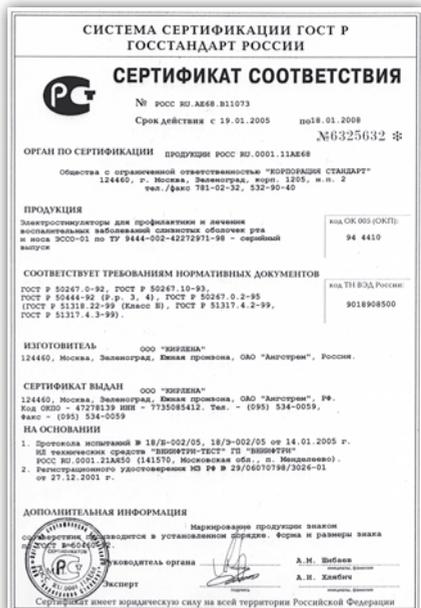
ИЗДЕЛИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ Код ОКП 94 4410
Массажер электронный импульсный для мышц лица и шеи
ЭМИ-01 «КЛЮБ»

НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ТУ 9444-005-47278139-2004
ПРЕДПРИЯТИЕ-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
ООО «КИРЛЕНА», Москва, г. Зеленоград, ОКПО 47278139

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВНЕСЕНО В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Государственная регистрация предусматривает надзор за производством
в целях обеспечения безопасности, качества, эффективности
защитных технических средств медицинского назначения и медицинской техники

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития  Р.У. Хабриев



СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р
ГОССТАНДАРТ РОССИИ



СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

№ РОСС RU.АБ69.812457

Срок действия с 31.08.2007 по 30.08.2010

769/185

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ РОСС RU.0001.11АБ68

Общество с ограниченной ответственностью "КОРПОРАЦИЯ СТАНДАРТ"
124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, м.п. 2
тел./факс 781-02-32, 532-90-40

ПРОДУКЦИЯ

Защитно-информационные устройства ИИС-01 "ПАТРА"
в комплекте с записями по ТУ 9444-004-47278139-2004
- серийный выпуск

код ОК 905 (ОКПД)

94 4410

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ГОСТ Р 50444-92 (Р.р. 3, 4), ГОСТ Р 50267.0.2-2005,
ГОСТ Р 50267.0-92, ГОСТ Р 50267.10-93.

код ТН ВЭД России

9019909500

ИЗГОТОВИТЕЛЬ

ООО "КИРБЕДА", ИНН - 7735085412
124460, Москва, Зеленоград, Емкая промzona, ОАО "Ангстрем", Россия.

СЕРТИФИКАТ ВЫДАН

ООО "КИРБЕДА"
124460, Москва, Зеленоград, Емкая промzona, ОАО "Ангстрем", Россия.
ОГРН - 1027739448404, ИНН - 7735085412,
Тел. - (495) 535-0817, факс - (495) 535-0817

НА ОСНОВАНИИ

1. Протоколов испытаний № 15/079-07, 15/07-07 от 06.07.2007 г.
ИД продукции ООО "Корпорация Стандарт" РОСС RU.0001.21АБ27
(124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, м.п. 2);
2. Вспомогательного удостоверения № ВС 02240203/0230-04 от 15.07.2004 г.
3. Технологического заключения № 159-03 от 26.03.2003 г.
г.г. вводит № 24.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Маркировка продукции знаком
соответствия производится в установленном порядке. Форма и размеры знака
по ГОСТ Р 50440-92.



Руководитель органа

Будильников А.В.

Эксперт

Хлебач А.И.

Сертификат имеет юридическую силу на всей территории Российской Федерации

СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р
ГОССТАНДАРТ РОССИИ



СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

№ РОСС RU.АБ69.812456

Срок действия с 31.08.2007 по 30.08.2010

769/316

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ РОСС RU.0001.11АБ68

Общество с ограниченной ответственностью "КОРПОРАЦИЯ СТАНДАРТ"
124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, м.п. 2
тел./факс 781-02-32, 532-90-40

ПРОДУКЦИЯ

Вспомогательные изделия ИИС-01 по ТУ 9444-004-47278139-2003 -
серийный выпуск

код ОК 905 (ОКПД)

65 8900

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ГОСТ Р ИСО 60060-2002, ГОСТ Р 51318.14.1-99,
ГОСТ Р 51317.3.2-99, ГОСТ Р 51317.3.3-99.

код ТН ВЭД России

9018908500

ИЗГОТОВИТЕЛЬ

ООО "КИРБЕДА", ИНН - 7735085412
124460, Москва, Зеленоград, Емкая промzona, ОАО "Ангстрем", Россия.

СЕРТИФИКАТ ВЫДАН

ООО "КИРБЕДА"
124460, Москва, Зеленоград, Емкая промzona, ОАО "Ангстрем", Россия.
ОГРН - 1027739448404, ИНН - 7735085412, Тел. - (495) 535-0817,
факс - (495) 535-0817

НА ОСНОВАНИИ

1. Протоколов испытаний № 16/079-07, 16/07-07 от 06.07.2007 г.
ИД продукции ООО "Корпорация Стандарт" РОСС RU.0001.21АБ27
(124460, г. Москва, Зеленоград, корп. 1205, м.п. 2).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Маркировка продукции знаком
соответствия производится в установленном порядке. Форма и размеры знака
по ГОСТ Р 50440-92.



Руководитель органа

Будильников А.В.

Эксперт

Хлебач А.И.

Сертификат имеет юридическую силу на всей территории Российской Федерации

ВЫПИСКИ ИЗ ПРОТОКОЛОВ МЕДИЦИНСКИХ ИСПЫТАНИЙ

Электростимулятор ЭСРВ-01

Выписка 1

Медицинские испытания проведены в соответствии с программой и методикой испытаний. Число пациентов — 56, количество процедур на курс лечения — 7-15, продолжительность — 5-20 минут.

Аппарат соответствует требованиям, указанным в техническом задании. Его применяли при:

- фригидности,
- нарушениях менструального периода,
- хроническом колите,
- запорах,
- при трещинах заднего прохода,
- хроническом геморрое,
- хроническом простатите.

Положительный эффект получен в 72% случаев в виде уменьшения зуда, отечности, подсушивания и ускорения эпителизации ран, рассасывания инфильтрата, улучшения половой потенции, снижения боли, улучшения акта дефекации.

Аппарат соответствует требованиям медицинской практики по функциональным и эксплуатационным качествам, прост в обращении, отвечает требованиям дизайна.

Предназначен для индивидуального использования. Аппарат может быть рекомендован к серийному выпуску.

*Зав. кафедрой физиотерапии Московского медицинского
стоматологического института им.Семашко,
профессор О. И. Ефанов*

Выписка 2

Клиническая апробация электростимуляторов ЭСРВ-01 осуществлялась на базе детской клинической больницы № 2 Святого Владимира и в городской поликлинике № 185.

Проведено лечение одиннадцати больных детского возраста с недержанием кала (онкопрезом) приобретенного или врожденного характера, энурезом, привычными запорами и трем большим простатитом.

Детям продолжительность процедур не превышала: 10 минут — у новорожденных, 20 минут — дошкольного возраста, 30 минут — школьного возраста.

При лечении простатита продолжительность процедур составляла 30 минут. Курс 10-15 процедур.

При лечении онкопреза, энуреза, запора у детей наблюдалось улучшение функциональной активности прямой кишки, мочевого пузыря, что выражалось в появлении ощущения позыва на низ, уменьшения каломазания, урежения ночного недержания, улучшения самочувствия, психоэмоционального состояния. Благоприятный клинический эффект отмечен у всех больных с хроническим простатитом. Больные переносили процедуры хорошо, осложнений не отмечено.

Доступность, простота проведения процедур, электробезопасность позволяют рекомендовать прибор для широких слоев населения, в т.ч. для индивидуального применения в домашних условиях. Аппарат рекомендован к серийному выпуску.

*Зав. кафедрой физиотерапии Российской медицинской
академии последипломного образования (РМАПО),
академик, профессор В. М. Боголюбов
Ассистент кафедры физиотерапии к. м. н. М. Ф. Васильева
Проректор РМАПО, профессор Ю. И. Бобков*

Выписка 3

Лечение проведено 25-ти больным, в т. ч. 17-ти женщинам и 8-ми мужчинам в возрасте от 30-ти до 65-ти лет. Двадцать из них страдали запорами, пять — хроническим простатитом.

Методика лечения запоров:

Больной ложился на правый бок, подтягивал колени к груди. Держатель электродов, смазанный растительным маслом, вводился в задний проход на 2/3 его длины. Время воздействия 20-30 минут. На курс лечения приходилось от 8 до 15 процедур.

Методика лечения хронического простатита:

Больного укладывали на правый бок, ректальный держатель электродов вводился в прямую кишку на уровень проекции предстательной железы. Больной ощущал вибрацию и покалывание. Время воздействия 15 минут. На курс лечения приходилось 10-20 процедур. В среднем 12 сеансов.

Всего больные получили 220 процедур. В результате проведенного лечения положительный эффект получен у 20-ти больных. У больных хроническими запорами регулярнее становился стул, уменьшалось чувство дискомфорта в кишечнике. При лечении хронического простатита уменьшились боли и явления нарушения потенции. Переносимость процедур была хорошей, осложнений не было.

Аппарат соответствует требованиям медицинской практики по функциональным качествам. Удобен в эксплуатации, прост в обращении, отвечает требованиям дизайна.

Рекомендован к серийному выпуску.

*Зав. Отделением физиотерапии и ЛФК ЦКК Московской
медицинской академии им. И. М. Сеченова,
профессор Г. И. Миндлина*

Проректор по лечебной работе, профессор Х. Д. Мусалатов

Выписка 4

Медицинские испытания электростимулятора ЭСПВ-01 проведены в соответствии с принятой в ГКУБ № 47 и НИИ Урологии Минздрава РФ программой; ответственный за проведение исследований — главный врач урологической больницы № 47 Максимов В. А.; ответственная за исполнение — заведующая кабинетом уродинамики института Толстова С. С.

Прибор применен при лечении 11 пациентов: с нейрогенным, гиперрефлекторным мочевым пузырем — 4, энурезом — 3, хроническим простатитом вне обострения — 4. Длительность процедур согласно рекомендациям (30-40 минут).

Результаты проведенных испытаний: у всех 11-ти пациентов отмечалось объективное уменьшение симптомов заболевания, которое в 8-ми случаях подтвердилось контрольными уродинамическими исследованиями. Отмечена простота и удобство использования прибора пациентом в амбулаторной и больничной практике. Вместе с тем данный прибор по своим характеристикам подходит не только для использования в практическом здравоохранении, но и для проведения научных исследований и программ.

Электронный ректально-вагинальный электростимулятор ЭСПВ-01 — высоконадежный прибор для лечения урологических заболеваний, является необходимым в лечении больных урологического, гинекологического, педиатрического, неврологического и гериатрического профиля и может быть рекомендован для применения в клинической практике на территории РФ.

*Главный уролог Комитета здравоохранения г. Москвы, главный врач городской
урологической больницы (ГКУБ) № 47, к. м. н., хирург-уролог высшей категории,
член европейской ассоциации урологов
В. А. Максимов*

Выписка 5

...В отделении анестезиологии и реанимации прошло 53 больных, в лечении которых использовался электростимулятор ЭСПВ-01. По характеру оперативного вмешательства наблюдалось 9 групп.

Резекция желудка: два человека от 20-ти до 40-ка лет, четыре человека от 40-ка до 60 лет, четыре человека 60-ти и более лет.

Ушивание перфорир. язвы желудка, осложненный перитонит: два человека от 20-ти до 40-ка лет, один человек от 40-ка до 60 лет, один человек старше 60-ти лет.

Лапаротомия экстирпация матки по поводу разлитого перитонита, дренирование брюшной полости: два человека от 40-ка до 60 лет, два человека старше 60-ти лет.

Ножевые ранения брюшной полости с повреждением тонкого кишечника: шесть человек от 20-ти до 40-ка лет, два человека от 40-ка до 60 лет.

Ножевые ранения брюшной полости с повреждением толстого кишечника: два человека от 20-ти до 40-ка лет.

Лапаротомия, дренирование брюшной полости по поводу закрытой травмы брюшной полости без повреждения внутренних органов и с наличием забрюшинной гематомы: два человека от 20-ти до 40-ка лет, четыре человека от 40-ка до 60 лет, два человека старше 60-ти лет.

Аппендицит, перитонит: один человек от 20-ти до 40-ка лет, два человека от 40-ка до 60 лет, один человек старше 60-ти лет.

Холецистэктомия плановая: два человека от 20-ти до 40-ка лет, восемь человек от 40-ка до 60 лет.

Холецистэктомия экстренная: три человека от 40-ка до 60 лет, два человека старше 60-ти лет.

Контрольная группа составила 12 человек.

Методика: ЭСПВ-01 использовался с двумя насадками:

- а) в виде таблетки, которую помещали в рот;
- б) ректальный держатель в виде палочки диаметром 12 мм, которую помещали в задний проход, а одной больной в искусственное заднепроходное отверстие.

Таблетка в рот вводилась на 15 минут 3-4 раза в день 5-ти больным, ректальный держатель — на 15 минут 3-4 раза 48 больным. После использования каждый держатель замачивался на 0,5 часа в раствор гипохлорида натрия, затем подвергался промыванию проточной водой и повторной обработке в 6%-ном растворе перекиси водорода в течение 20 минут. Хранение на стерильном столике. Контроль смывов — роста микрофлоры не обнаружено.

Пример 1. Больная П., 1959 г. р., история болезни № 5345, оперирована 16.09.1996 по поводу разлитого перитонита, исходящего из органов малого таза. Произведена экстирпация матки с придатками, промывание брюшной полости на столе раствором гипохлорида натрия и дренирование ее. В послеоперационном периоде по пробуждении наряду с применением дезинтоксикационной терапии, введением антибиотиков, переливанием плазмы и кровезаменителей проводилось введение ректального держателя ректально на 15 минут в 7:00, 14:00, 17:00. Отмечена более быстрая, чем в контрольной группе стабилизация гемодинамики, проявляющаяся в уменьшении частоты сердечных сокращений в минуту, увеличении пульсового давления и снижении систолического давления. На 12-е сутки послеоперационного периода появилась самостоятельная перистальтика, стали отходить газы, прекратилась икота, по желудочному зонду — обычное содержимое. Перевод больной в отделение на четвертые сутки вместо шестых и девятых суток у больных в контрольной группе.

Пример 2. Больной Н., 1941 г. р., история болезни № 5359, поступил в АРО после лапаротомии, ушивания перфор, язвы желудка 6-дневной давности, разлитого перитонита в тяжелом состоянии, на искусственной вентиляции легких. Сразу же начата работа с ЭСРВ-01 орально (таблетка в рот), одновременно проводилась инфузионная терапия, введение антибиотиков. Восстановление спонтанного адекватного дыхания через 4 часа, больного практически не беспокоили боли в животе и в области операции, наркотики вводились только 3 раза в первые сутки. Через сутки отмечено появление перистальтики без введения антихолинэстеразных препаратов, улучшение периферической картины крови: повышение гемоглобина со 101 г/л до 113 г/л, снижение палочкоядерных с 48 до 12, рост лимфоцитов с 6 до 18. Одновременно улучшение самочувствия и настроения.

Пример 3. Больной Д., 1914 г. р., история болезни № 5050, поступил в АРО из операции после лапаротомии вследствие ножевого ранения брюшной полости с повреждением толстого кишечника. Через 4 часа после операции на фоне обычной терапии антибиотиками, обезболивающими, инфузией коллоидов и кристаллоидов начата работа электростимулятором ЭСРВ-01 по 15 минут каждый час в течение первых суток, затем в период с 9:32 до 11:32 на 15 минут, в период 15:32 до 17:32 и с 21:32 до 23:32 на 15 минут.

Проводимая терапия дала очень хороший эффект, у данного больного не было послеоперационного пареза кишечника, произошла более быстрая стабилизация показателей периферической крови, улучшилось общее состояние, что позволило перевести его в отделение абдоминальной хирургии на 2-е сутки.

Применение электростимулятора ЭСРВ-01 в комплексной терапии у послеоперационных больных дало следующие положительные результаты:

- позволило отказаться от антихолинэстеразных препаратов для восстановления перистальтики кишечника;
- сокращение сроков послеоперационного периода (койко-дней для больных, получавших в комплексном лечении электростимуляцию с помощью ЭСРВ-01, потребовалось в 2 раза меньше по сравнению с контрольной группой);
- улучшение эмоциональной сферы больных;
- стабилизация гемодинамики;
- уменьшение дозы обезболивающих наркотических анальгетиков;
- улучшение показателей периферической крови;
- отсутствие аллергических реакций.

Применение электростимулятора ЭСРВ-01 не исключает медикаментозной терапии.

*Врач-ординатор реанимационного отделения Ивантеевской центральной
городской больницы Московской области
И. В. Ямчинова*

Электростимулятор ЭСРВ-02-«ФРОСЯ»

Выписка 1

1. Испытание проведено в специализированной клинической больнице восстановительного лечения, являющейся базой кафедры физиотерапии Российской медицинской академии последипломного образования. Испытания проходили с 29.08.05 по 13.10.05 г.

Основание: направление отдела регистрации отечественной медтехники и изделий медицинского назначения Управления регистрации лекарственных средств и медицинской техники Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития № 03-205ф/0220 от 21.03.05 г.

2. На испытания были представлены стимуляторы ЭСПВ-02 «ФРОСЯ» в количестве 3 штуки, паспорта к ним, акты технических, токсикологических испытаний и испытаний на электромагнитную безопасность.

3. Стимулятор ЭСПВ-02 «ФРОСЯ» представляет малогабаритный аппарат, корпус пластмассовый, имеет сменные электроды, предназначенные для воздействия на различные поверхности тела и полости (рта, носа, уха и др.) человека. Электроды изготовлены из нержавеющей стали. Электропитание от сети через источник питания ИП-01 или от элемента «Крона». По уровню безопасности аппарат относится к классу II и типу BF.

Действующим фактором является постоянный ток, модулированный в импульсы прямоугольной формы длительностью 6 мс, пачками с длительностью 400 мс, период следования импульсов 24 мс. Сила тока не превышает 800 мкА.

4. В группу испытуемых вошли 23 пациента с разной степенью тяжести и остроты клинических проявлений патологии опорно-двигательного аппарата (гонартроз, коксартроз, артроз голеностопных суставов, плече-лопаточный периартроз, остеохондроз позвоночника различной локализации, анкилозирующий спондилоартрит), имеющие сопутствующие заболевания вне обострения: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, хронический бронхит, хронический гастродуоденит, хронический колит, мочекаменная болезнь, которым применяли электроды «БиКир», выполненные в форме повязок, удобных для воздействия на указанные зоны.

Локальные электроды: таблетка, десна, жгутики применяли при стоматологических и отоларингологических заболеваниях у 32 больных. Использование указанных видов электропроцедур показало безопасность воздействия и клиническую эффективность в виде снятия болей, гиперестезии, восстановления состояния слизистой оболочки полости рта, не отмечали ухудшения показателей сердечно-сосудистой системы (АД, пульса).

5. Эксплуатация аппарата проста, доступна как медицинскому работнику, так и пользователю-пациенту. Аппарат данного типа уже используется давно, и трудностей его применения не встречалось.

Закключение. Стимулятор ЭСПВ-02 «ФРОСЯ» выполнен с соблюдением современного дизайна, прост и удобен в эксплуатации. Снабжен разными по назначению электродами, что расширяет применение аппарата при различных заболеваниях. Аппарат может быть рекомендован к серийному выпуску для использования, как в лечебных учреждениях, так и в домашних условиях для индивидуального применения.

*Главный врач специализированной клинической больницы
восстановительного лечения Департамента
здравоохранения Москвы
В. И. Филатов*

*Главный физиотерапевт Департамента здравоохранения,
доцент кафедры физиотерапии РМАПО,
к. м. н. А. Н. Шеина*

Выписка 2

1. В период с 08.07.05 по 12.10.05 г. в физиотерапевтическом отделении госпиталя были проведены медицинские испытания опытных образцов электронного стимулятора рефлекторного воздействия ЭСПВ-02 «ФРОСЯ», разработанного и изготовленного в ООО «КИРЛЕНА», г. Зеленоград, Москва.

Основание: направление отдела регистрации отечественной медтехники и изделий медицинского назначения Управления регистрации лекарственных средств и медицинской техники Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития № 03-205ф/0220 от 21.03.05 г.

2. Для проведения медицинских испытаний в госпиталь были представлены:

- копия направления отдела регистрации отечественной медицинской техники и изделий медицинского назначения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, определившей госпиталь базой проведения медицинских испытаний аппарата ЭСРВ-02 «ФРОСЯ»;
- письмо ООО «КИРЛЕНА» с просьбой провести медицинские испытания в госпитале аппарата ЭСРВ-02 «ФРОСЯ»;
- опытный образец электронного стимулятора рефлекторного воздействия ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» с паспортами и инструкцией по работе с аппаратом — 3 шт.;
- комплект электродов для ректально-вагинального и кожного воздействия — 3 к-та;
- копия акта технических испытаний — 1 экз.;
- копия акта токсикологических испытаний — 1 экз.;
- копия акта испытаний на электромагнитную безопасность — 1 экз.

3. Техническая характеристика изделия и предназначение.

Электронный стимулятор ЭСРВ-02 «Фрося» представляет малогабаритный аппарат (масса не более 100 грамм) со сменными электродами 14 наименований, предназначенные для полостного воздействия (ректального, вагинального, уретрального, полости рта и носа), а также воздействия кожным методом на различные части тела (пояснично-крестцовую область, голову, крупные суставы).

Аппарат генерирует биполярные импульсы прямоугольной формы, длительность одного импульса равняется 6 мс, импульсы сгруппированы в пачки длительностью 400 мс, период следования пачек импульсов равняется 3 с. Максимальная амплитуда импульса составляет 800 мкА. Корпус аппарата пластмассовый. Полостные электроды изготовлены из нержавеющей стали. Кожные электроды матерчатые с микропроводом. Потребляемая мощность аппарата не более 0,02 Вт. Электропитание аппарата от электрической сети через источник питания ИП-01 или от батарейки «Крона». По уровню электрической безопасности аппарат относится к классу II и типу ВF.

Аппарат предназначен для лечения широкого спектра заболеваний нервной, сердечно-сосудистой, опорно-двигательной, мочеполовой системы и внутренних органов, при которых применение низкочастотного электрического тока малой интенсивности через нервно-рефлекторные механизмы регуляции может оказывать лечебное воздействие.

4. Медицинские испытания.

Для проведения медицинских испытаний была подобрана группа больных в количестве 78 человек в возрасте от 37 до 73 лет, из них 67 человек были мужского, а 11 больных женского пола. По нозологическим формам больные были распределены следующим образом:

- хронический простатит — 31 чел.;
- хронический аднексит — 5 чел.;
- хронический колит с явлениями гипомоторной дискинезии — 12 чел.;
- дисфункция мочевого пузыря со слабостью сфинктеров мочевого пузыря — 6 чел.;
- артралгии на почве дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов и конечностей — 7 чел.;
- остеохондроз позвоночника с незначительно выраженным болевым синдромом (период ремиссии заболевания) — 9 чел.;
- нижний парапарез конечностей на почве перенесенного ишемического инсульта — 8 чел.;

При заболеваниях мочеполовой системы применялась методика внутривлагалищного (ректального или вагинального) воздействия. Продолжительность процедуры 40-60 минут, ежедневно, на курс лечения 8-10 процедур. Во время сеанса терапии большинство больных ощущали воздействие тока в виде незначительного покалывания в зоне соприкосновения со слизистой оболочкой. От курсового воздействия никакого раздражения от действия электрического тока отмечено не было. Нами проверена интенсивность генерируемого тока аппаратом и величина его оказалась равной 700 мкА или в среднем до 1 Ма в импульсном значении. При наковом воздействии электроды (пояса, повязки) накладывали непосредственно на кожные покровы, на несколько часов в день, при этом больные чувствовали себя комфортно и никакого раздражающего действия тока не отмечали. Курс лечения в среднем, составлял 8-10 сеансов воздействия. После проведенного курсового лечения у 65 % больных получен хороший положительный эффект, выражающийся в исчезновении болевого синдрома при хроническом простатите и аднексите, повышении тонуса сфинктеров мочевого пузыря, повышения двигательной активности толстой кишки, уменьшение болевого синдрома при остеохондрозе позвоночника и деформирующем артрозе суставов. У 27 % больных получен удовлетворительный эффект, выражающийся в уменьшении симптомов заболевания и у 8 % заметного эффекта от лечения не получено. Отрицательных результатов не отмечено. Всего выполнено 726 процедур. Использовались насадки ректальная, уретральная, вагинальная и различные электроды наковом воздействия (пояс, повязка на локоть, плечо, варежка). Отказов в работе аппаратов не было.

5. Замечаний и предложений нет.

6. Стимулятор ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» малогабаритный аппарат с современным дизайном, прост и удобен в эксплуатации. Наличие разных по назначению электродов (насадок) расширяет возможности для применения ЭСРВ-02 в физиотерапии. Стимулятор электронный рефлекторного воздействия ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» может быть рекомендован к серийному выпуску в установленном порядке и лечебному использованию на территории РФ как в лечебных учреждениях, так и в домашних условиях.

Эксплуатация аппарата проста, доступна как медицинскому работнику, так и пользователю-пациенту. Аппарат данного типа уже используется давно, и трудностей его применения не встречалось.

Заключение. Стимулятор ЭСРВ-02 «Фрося» выполнен с соблюдением современного дизайна, прост и удобен в эксплуатации. Снабжен разными по назначению электродами, что расширяет применение аппарата при различных заболеваниях. Аппарат может быть рекомендован к серийному выпуску для использования, как в лечебных учреждениях, так и в домашних условиях для индивидуального применения.

Начальник Главного военного клинического госпиталя им. академика Н.Н. Бурденко генерал-майор медицинской службы, доктор медицинских наук, профессор В. М. Ключев

Начальник физиотерапевтического отделения госпиталя, полковник медицинской службы Ю. А. Родин

Заведующий физиотерапевтическим отделением ЦПЗ госпиталя, заслуженный врач РФ А. А. Ушаков

Выписка 3

В период с 25.07.05 по 18.10.05 г. в 6-ом Центральном военном клиническом госпитале были проведены клинические испытания опытных образцов электронного стимулятора рефлекторного воздействия ЭСРВ-02 «ФРОСЯ», разработанного и изготовленного в ООО «КИРЛЕНА», г. Зеленоград, Москва.

Основание: направление отдела регистрации отечественной медтехники и изделий медицинского назначения Управления регистрации лекарственных средств и медицинской техники Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития № 03-205ф/0220 от 21.03.05 г.

На испытания представлены стимуляторы ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» в количестве 3 штуки, паспорта к ним, источники питания ИП-01 в количестве 3 штуки, акты технических, токсикологических испытаний и испытаний на электромагнитную безопасность.

Электронный стимулятор ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» — малогабаритный прибор с набором сменных электродов. Представлено 14 электродов, предназначенных для лечения различных заболеваний. Воздействие производится импульсным током, не превышающим 800 мкА. Прямоугольные импульсы подаются пачками, длительность импульса 6 мс, длительность пачки импульсов 400 мс, период следования импульсов 24 мс. Электропитание от сети через источник питания ИП-01 или от батарейки «Крона» напряжением 9 В.

Электроды во время процедуры контактируют со слизистой оболочкой рта, носа, в прямой кишке, либо используются вагинально. Некоторые типы электродов воздействуют через кожу. Электроды типа биокомпресс «БиКир» воздействуют на пациента электромагнитными импульсами.

ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» прост и удобен в эксплуатации, хороший дизайн. Различные по назначению электроды расширяют возможности для применения ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» в физиотерапии.

В условиях реабилитационного госпиталя, в профильных отделениях было пролечено 87 больных урологического (24 пациента), стоматологического (29 пациентов), неврологического (34 пациента) профиля с использованием ректальной насадки, насадок «таблетка», «десна», биокомпрессов «БиКир».

Результаты лечения во всех случаях без отрицательной динамики в 90% случаев объективная и субъективная динамика положительная. Процедуры хорошо переносятся пациентами. Отзывы больных положительные.

Стимулятор электронный рефлекторного воздействия ЭСРВ-02 «ФРОСЯ» может быть рекомендован к серийному выпуску для использования, как в лечебных учреждениях амбулаторного, стационарного и санаторно-курортного звена, так и в домашних условиях для индивидуального применения.

Начальник 6 Центрального военного клинического госпиталя С. Белякин

Начальник центра медицинской реабилитации 6 ЦВКГ,

кандидат медицинских наук В. В. Матвиенко

Электростимулятор ЭССО-1

(Разработан в 1998 году, Регистрационное удостоверение Минздрава РФ №29/06070798/3026-01. В настоящее время не производится. В состав ЭССО-01 входил электронный блок, аналогичный тому, что входит в ЭСРВ-01, и следующие насадки: таблетка, зажим в нос, жгутики, пустышка).

Выписка 1

Для определения клинической эффективности лечение проводилось двадцати пациентам, в том числе:

- дисциркуляторная энцефалопатия — 2 чел.,
- ДЦП со слабовыраженными моторными проявлениями — 1 чел.,
- гайморит — 2 чел.,
- тонзиллит — 2 чел.,

- фарингит — 1 чел.,
- пародонтит — 10 чел.

Переносимость процедур хорошая, положительный эффект при комплексном лечении составил 70 %.

Электростимулятор ЭССО-01 соответствует требованиям медицинской практики по функциональным и эксплуатационным качествам.

Учитывая техническую надежность, хорошие эксплуатационные качества и достаточную эффективность лечения, аппарат может быть рекомендован к серийному производству.

*Начальник физиотерапевтического отделения Центрального военного клинического санатория «Архангельское», полковник медицинской службы
Ю. Кудряшов*

*Начальник санатория «Архангельское», полковник медицинской службы
С. Е. Подшибякин*

Выписка 2

За период испытаний было проведено 35 процедур 8-ми пациентам с заболеваниями:

- пародонтоз,
- пародонтит,
- периодонтит,
- периостит.

Продолжительность процедуры составляла от 10 до 20 минут.

Уменьшение болей было отмечено в 80 % всех процедур, уменьшение воспалительных явлений, а иногда и полная их ликвидация — у 6-ти пациентов (75 % случаев).

Процедура или не вызывает никаких ощущений, или ощущается легкое покалывание. Аппарат легкий, удобен и прост в обращении.

Аппарат для электростимуляции слизистых оболочек рта и носа — ЭССО-01 может быть рекомендован к серийному выпуску и рекомендован для индивидуального применения.

*Зав. отделением физиотерапии и ЛФК ЦКК Государственной клинической больницы № 1 им. И. Пирогова, г. Москва
С. И. Пфафиус*

Зам. гл. врача по лечебной работе А. П. Орехова

Выписка 3

Число больных 67, количество процедур на курс лечения 6-12 по 2-12 минут, ежедневно. Аппарат соответствует требованиям технического задания. Его применяли у больных для лечения:

- мигрени,
- пульпита,
- периодонтита,
- гайморита,
- тонзиллита,
- пародонтита,
- гингивита,
- прозопалгии,
- глоссаргии,
- ран,
- переломов челюстей,

- тризме жевательной мускулатуры,
- периостите.

Положительные результаты получены у 71 % больных в виде уменьшения боли, отека, ускорения эпителизации и костеобразования, устранения явлений воспалений.

Аппарат отвечает требованиям медицинской практики по эксплуатационным качествам, миниатюрен, прост в управлении. Рекомендуется к серийному производству.

Зав. кафедрой физиотерапии Московского медицинского стоматологического института (ММСИ) им. Семашко, профессор, академик О. Е. Ефанов

Гл. врач СЛЦ ММСИ, доцент Н. Б. Журули

Выписка 4

На испытания был представлен аппарат ЭССО-01, снабженный сменными держателями электродов (насадками), выполненными в виде:

- таблетки под язык,
- таблеток, разнесенных вдоль десны для лечения пародонтоза,
- в виде зажима на слизистую перегородку носа,
- в виде детской соски (пустышки).

Применяли в детской хирургической клинике и отделении детской реанимации больным с патологией толстого кишечника, долихосигмой, болезнью Гиршпрунта, спячной болезнью, каломазанием, после оперативных вмешательств на кишечнике с целью лечения кинокинетических расстройств кишечника и пареза кишечника. Больных с перечисленной патологией наблюдалось 25 человек в возрасте от 3-х до 14-ти лет. Длительность процедур 20-30 минут ежедневно. Курс лечения в группе больных с хроническими запорами состоял из 10-15 процедур, с послеоперационным парезом кишечника — 5-10 процедур.

Во всех случаях отмечен положительный эффект лечения электростимулятором ЭССО-01, нормализация самостоятельного стула на 3-4 дня раньше, чем у больных, получавших лечение без ЭССО-01. В результате анализа проведенных исследований можно сделать вывод об адекватности раздражения верхних отделов иннервации желудочно-кишечного тракта для достижения постепенной нормализации нарушенной функции органов желудочно-кишечной системы.

Аппарат ЭССО-01 имеет современный дизайн и соответствует требованиям медицинской техники, может быть рекомендован к серийному производству с применением, как в клинических, так и в бытовых условиях.

Зав. кафедрой физиотерапии Московского областного научно-исследовательского клинического института (МОНКИ), д. м. н.,

профессор Н. Ю. Гилинская

Доцент кафедры физиотерапии МОНКИ,

к. м. н. О. В. Трунова

Зам. Директора по научной работе МОНКИ,

д. м. н., профессор В. И. Шумский

КЛЕО

Выписка 1

1. В период с 10.09.03 по 24.10.03 в Городской клинической больнице им. Пирогова в соответствии с решением комиссии по аппаратам, применяемым в физиотерапии Комитета по новой медицинской технике МЗ РФ № 5 от 10.06.2002 г., проведены клинические испытания опытных образцов электромассажера ЭМИ-01 (КЛЕО, разработанного ООО «КИРЛЕНА», г. Зеленоград).

2. На испытания представлены электромассажер КЛЕО — 2 шт, акты технических и токсикологических испытаний, паспорт к прибору с рекомендациями по применению.

3. Аппарат портативный... далее описываются технические характеристики.

4. В руководстве по применению дано описание зон на лице и шее для размещения электродов при проведении процедур.

5. Испытания проведены на 20-ти пациентах. Стимуляцию проводили согласно руководству, различной степени интенсивности, по 30 секунд на каждую зону, увеличивая на 30 секунд еженедельно — через месяц по 160 секунд на каждую зону, но не более 30 минут на процедуру. В момент воздействия отмечалось легкое «пощипывание» и ощущение «натяжения мышц», после снятия электродов может отмечаться легкая гиперемия кожи, некоторые мелкие морщинки разглаживаются. Пациентки остаются довольны. Субъективно улучшение отметили 15 человек — 75%, в зависимости от возраста и тургора кожи и т. д.

6. Аппарат малогабаритный, дизайн хороший, прост и удобен в эксплуатации.

7. Массажер электронный импульсный для мышц лица и шеи ЭМИ-01 (КЛЕО) может быть рекомендован к серийному выпуску для использования в косметологии и для индивидуального применения.

*Главный врач Городской клинической больницы им. Пирогова О. В. Рутковский
Зав. Отделением физиотерапии ГКБ №1 им. Пирогова С. И. Пфафиус*

Выписка 2

1. С 2.06.03 по 25.10.03 г. на кафедре физиотерапии Московского государственного медицинского стоматологического университета (МГМСУ) проведены испытания электронного массажера импульсного для мышц лица и шеи ЭМИ-01 (КЛЕО).

2. Для испытаний предоставлены опытные образцы КЛЕО — 3 шт. техническая документация.

3. Медицинские испытания проведены по программе и методикам изготовителя и кафедры физиотерапии МГМСУ.

4. Число больных 78, количество процедур на курс лечения 5-20 по 5-30 минут ежедневно или через день.

5. Аппарат соответствует требованиям технического задания. Его применяли у больных для лечения лимфостаза, тризма жевательных мышц, артрита височно-нижнечелюстного сустава, неврита лицевого нерва, невралгии тройничного нерва, прозопалгии и у здоровых лиц с косметической целью для тренировки мимической мускулатуры лица и шеи. Положительные результаты получены у 74% пациентов. Отмечалось устранение симптомов психической и физической усталости, боли, отека, явлений воспаления, ускорение кровотока и лимфообращения, рассасывание инфильтратов, улучшение функций органов и тканей, повышение тургора кожи и мышц, работоспособности. Иногда отмечался дискомфорт.

6. Аппарат отвечает требованиям медицинской практики по эксплуатационным качествам, портативен, прост в управлении, имеет хороший дизайн, предназначен для индивидуального использования.

*Главный врач ЛЦ МГМСУ, доцент Н. Б. Журули
Зав. Кафедрой физиотерапии МГМСУ,
профессор О. И. Ефанов*

Выписка 3

1. На основании решения комиссии Минздрава по новой медицинской технике, применяемой в физиотерапии (протокол № 5 от 10.06.02) в Российском научном центре вос-

становительной медицины и курортологии (РНЦ ВМ и К) были проведены медицинские испытания опытного образца электронного массажера импульсного для мышц лица и шеи ЭМИ-01 (КЛЕО).

2. Для проведения испытаний был представлен опытный образец аппарата, прошедший испытания во ВНИИИМТ (Акт АТЛО.009.2965 от 05.2003 г.) и проект паспорта к нему.

3. Аппарат ЭМИ-01 (КЛЕО) предназначен для тренировки мышц лица и шеи с целью придания им упругости, объема, повышения тонуса, улучшения эластичности кожи. Аппарат может применяться в практике оздоровительных центров, косметологических кабинетов, а также в домашних условиях по рекомендации специалиста — косметолога.

4. Аппарат выполнен в пластмассовом корпусе и предназначен для наружных воздействий на кожный покров. Источники питания: сеть 220 В, 50 Гц через источник питания ИП-01 или батарейка типа «Крона», 9 В.

5. КЛЕО формирует пачки низкочастотных импульсов с параметрами: максимальный размах амплитуды составляет 55 В, длительность пачки импульсов 7,5 мс, период повторения пачек 15 мс, период следования импульсов заполнения пачки 122 мкс. Время воздействия и длительность паузы составляют соответственно 4 с.

6. Медицинские испытания аппарата КЛЕО проводились путем осуществления неинвазивного воздействия на кожный покров лица и шеи для повышения тонуса и улучшения упругости и эластичности кожи. Аппарат был применен у 10 практически здоровых женщин (добровольцев). При этом терапевтическая эффективность 40-52 %, что указывает на то, что длительность курса должна быть не менее 2-х месяцев.

За время испытаний технических неисправностей не выявлено.

7. Аппарат ЭМИ-01 (КЛЕО) соответствует требованиям медицинской практики и может быть рекомендован Комиссией по аппаратам и приборам, применяемым в физиотерапии, Комитета по новой медицинской технике МЗ РФ для решения вопроса о постановке на производство.

*Заместитель директора РНЦ ВМ и К по лечебной
работе, доктор медицинских наук,
профессор С. Н. Серебряков*

*Руководитель отдела физиотерапии,
доктор медицинских наук,
профессор А. А. Миненков*

Старший научный сотрудник отдела физиотерапии Т. Г. Слепушкина

Выписка 4

1. Электромассажер ЭМИ-01 (КЛЕО) находился на клинических испытаниях в Московском областном медицинском научно-исследовательском институте (МОНИКИ) с 25.07.2003 г. по 20.09.2003 г.

2. Для проведения испытаний были представлены опытные образцы аппарата — 2 шт., паспорт, выписка из протокола комиссии по приборам, применяемым в физиотерапии Комитета по новой медицинской технике МЗ РФ № 5 от 10.06.2002 г.

3. Основные технические параметры аппарата КЛЕО: длительность пачки импульсов... (приводятся технические характеристики).

4. Клинические испытания проведены у 22-ти пациенток в возрасте от 30 до 62 лет с целью тренировки мышц лица и шеи, улучшения эластичности кожи, профилактики и коррекции морщин.

Перед проведением процедуры электроды увлажнялись. Затем их накладывали на веерообразные морщины в области наружных углов глаз (гусиные лапки), на глубокие складки кожи лба, в области переносицы, на носогубные складки, на зоны лица вблизи

подбородка. Продолжительность воздействия на каждую зону 5 минут, суммарное время процедуры 20 минут, сила тока устанавливалась до появления у больного достаточного напряжения мышц без неприятных ощущений.

В результате проведенного лечения отмечено значительное повышение тонуса мимических мышц, тургора и эластичности кожи, более выраженные в области круговой мышцы глаза, подбородочных мышц у пациенток в возрасте 30-45 лет. Менее эффективным было воздействие на глубокие морщины у пациенток в возрасте 55-62 года, особенно при наличии глубоких складок в области кожи лба.

5. Аппарат для стимуляции мышц лица и шеи ЭМИ-01 (КЛЕО) прост в использовании, импульсный ток, генерируемый в аппарате, хорошо переносится пациентками и способствует улучшению эластичности кожи и повышению тонуса мимических мышц. Аппарат может быть рекомендован к серийному выпуску и может применяться в косметических кабинетах и в домашних условиях.

*Заместитель директора МОНИКИ, доктор медицинских наук, профессор
В. И. Шумский*

*Зав. кафедрой физиотерапии факультета усовершенствования
врачей МОНИКИ, кандидат медицинских наук Н. Ю. Гулинская*

ПАТРА

Выписка 1

1. В период с 10.09.03 г. по 24. 10.03 г. в Городской клинической больнице № 1 им. Пирогова проведены медицинские испытания опытного образца электронного стимулятора мускулатуры ЭСМ-01 (ПАТРА).

2. На испытания представлены 2 экземпляра электростимулятора, паспорта к ним, акты технических и токсикологических испытаний.

3. Методика проведения испытаний в соответствии с рекомендациями в паспорте к прибору.

4. Было проведено 118 процедур пациентам с артритами, артрозами, спондилезами с корешковыми болями. Каждый пациент принял от 5 до 9 процедур. Отмечено уменьшение болей и увеличение подвижности. Силу тока болевой может регулировать самостоятельно. Пояс удобен, просто и хорошо фиксируется.

5. Электронный стимулятор ЭСМ-01 (ПАТРА) можно рекомендовать к серийному выпуску для применения в лечебно-оздоровительных учреждениях и для индивидуального пользования.

*Главный врач Городской клинической больницы № 1
им. Пирогова О. В. Рутковский*

*Зав. Отделением физиотерапии ГКБ № 1
им. Пирогова С. И. Пфафиус*

Выписка 2

На основании решения комиссии Минздрава по новой медицинской технике, применяемой в физиотерапии (протокол № 5 от 10.06.02 г.), в период с 22.09.2003 г. по 7.10.2003 г. в отделе физиотерапии Российского научного центра восстановительной медицины и курортологии (РНЦ ВМ и К) были проведены медицинские испытания опытного образца электростимулятора ЭСМ-01 (ПАТРА), разработанного ООО «КИРЛЕНА».

1. Для проведения медицинских испытаний был представлен опытный образец электростимулятора ЭСМ-01 (ПАТРА), прошедший технические испытания в ГУН ВНИИИМТ (Акт АТНЛО.009.2964 от 05.2003 г., токсикологическое заключение №159-03 от 26.03.2003 г.) и проект паспорта к нему.

2. Аппарат ЭСМ-01 (ПАТРА) выполнен в переносном пластмассовом корпусе... далее излагаются технические характеристики аппарата.

3. Электростимулятор выполнен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 50267.0-92 и ГОСТ Р 50267.10-92 и в части электробезопасности соответствует требованиям для изделий 11 класса с внутренним источником питания, тип защиты ВF. Аппарат укомплектован достаточным количеством электродов, на которых размещены от 5 до 8 дисков из нержавеющей стали для подключения к электронному блоку.

4. Медицинские испытания проводились по программе неинвазивного воздействия на кожный покров человека для усиления местного кровообращения, улучшения обменно-трофических процессов в тканях, что способствует предупреждению атрофии мышц. Пролечено 12 больных с болевым синдромом при поражениях опорно-двигательного аппарата. Курсовые воздействия (7-10 процедур) проводились на колленные суставы и на область поясничного отдела позвоночника. Терапевтическая эффективность составила в пределах 45-50%. Относительно невысокая эффективность лечения, по нашему мнению, может быть обусловлена, во-первых, небольшой глубиной проникновения силовой линии в подлежащую воздействию биоткань (длительность импульса заполнения пачки составляет от 150 до 200 мкс, то-есть фактор действует только на чувствительную сферу нервно-мышечного аппарата) и, во-вторых, оптимальный курс лечения должен быть, на наш взгляд, более длительным.

Электростимулятор мускулатуры ЭСМ-01 (ПАТРА) соответствует требованиям медицинской практики и может быть рекомендован комиссии по аппаратам и приборам, применяемым в физиотерапии, Комитета по новой медицинской технике МЗ РФ для решения вопроса о постановке на производство.

*Заместитель директора РНЦ ВМ и К по лечебной
работе, доктор медицинских наук, профессор С. Н. Серебряков
Руководитель отдела физиотерапии, доктор медицинских наук,
профессор А. А. Миненков*

Старший научный сотрудник отдела физиотерапии Т. Г. Слепушкина

Выписка 3

1. Основание для проведения медицинских испытаний: выписка из протокола №8 заседания комитета по новой медицинской технике МЗ РФ от 14.10.2002 г. Испытания проведены в отделении физиотерапии центра медицинской реабилитации 6 Центрального военного клинического госпиталя (6 ЦВКГ) в период с 22.09.2003 до 27.10.2003.

2. Электронный стимулятор мускулатуры ЭСМ-01 (ПАТРА) является физиотерапевтическим устройством, предназначенным для воздействия низкочастотными электрическими токами на мышцы с целью предупреждения мышечной атрофии, улучшения трофики тканей, повышения работоспособности.

3. Для проведения медицинских испытаний в госпиталь были представлены 2 комплекта ЭСМ-01 (ПАТРА), акт приемочных и технических испытаний, паспорт (руководство по эксплуатации).

4. Технические характеристики изделия (подробно излагаются).

5. Для проведения медицинских испытаний была отобрана группа из 43 больных (дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника — 17 человек, последствия нарушений мозгового кровообращения — 8 человек, последствия травм и ранений конечностей — 18 человек) в возрасте 19-63 лет. Лечение с помощью аппарата ЭСМ-01 (ПАТРА) проводилось согласно программе медицинских испытаний. После курсового лечения, в среднем 7-12 процедур, хороший терапевтический эффект достигнут у 76% пациентов, удовлетворительный у 21% больных, выразившийся в улучшении тро-

фики, увеличении мышечной массы, уменьшении фантомных болей в зоне приложения терапевтических возможностей прибора; один человек динамики не отметил. Субъективные отзывы пациентов положительные. Отказов и поломок в работе ЭСМ-01 (ПАТРА) за период испытаний не наблюдалось.

6. Выводы и предложения:

- Электростимулятор ПАТРА удобен в эксплуатации. Портативность и простота прибора позволяют успешно применять прибор в различных условиях (от тренировки операторов на рабочем месте до стимуляции мышечной активности у больных с выраженными нарушениями двигательной сферы).
- Электростимулятор ЭСМ-01 (ПАТРА) можно рекомендовать комиссии по аппаратам и приборам, применяемым в физиотерапии, для утверждения к медицинскому применению в установленном порядке.

*Начальник 6 Центрального военного клинического госпиталя,
полковник медицинской службы,
кандидат медицинских наук С. А. Белякин*

*Начальник центра медицинской реабилитации 6 ЦВКГ,
полковник медицинской службы,
кандидат медицинских наук В. В. Матвиенко*

Выписка 4

1. В период с 25.07.2003 г. по 20.09.2003 г. в Московском областном научно-исследовательском медицинском институте (МОНИКИ) проведены клинические испытания электростимулятора ЭСМ-01 (ПАТРА), разработанного ООО «КИРЛЕНА».

2. Для проведения испытаний были представлены опытные образцы аппарата в количестве 5 экземпляров, паспорта к аппаратам и выписка из протокола комиссии по приборам, применяемым в физиотерапии, № 8 от 14.10. 2002 г.

3. Основные технические параметры аппарата ПАТРА... (далее излагаются технические характеристики).

4. Клинические испытания проведены на 32 пациентах, из которых остеохондроз с корешковым синдромом у 20, ожирение 1 степени экзогенальной формы у 12.

При остеохондрозе два электрода располагались паравертебрально на пораженный сегмент и по ходу корешка, время процедуры на одно поле от 10 до 20 минут постепенно увеличивалось, в одну процедуру не более двух полей, курс из 10 ежедневных процедур.

При ожирении пояс с электродами располагали на область живота или двухполюсные электроды на боковые поверхности бедер, продолжительность воздействия 15-20 минут на одно 1 поле, в одну процедуру до 3-х полей, на курс 10 ежедневных процедур.

Анализ полученных результатов показал, что при остеохондрозе различной локализации эффект получен у 15 из 20 пациентов. Обычно болевой синдром уменьшался уже после первых 2-3 процедур, увеличивался объем движений. Уровень чувствительных нарушений снижался к концу курса лечения. Процедуры пациенты переносили хорошо, даже при наличии сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Следует отметить, что у 3-х больных при наличии гипертонической болезни 11 стадии после процедуры (с воздействием на 2 поля) отмечалось повышение артериального давления на 10-15 мм рт. ст., которое снижалось до исходных величин через 1-1,5 часа.

У пациентов с ожирением 1 ст. исходный вес превышал нормальный на 10-12 %, после проведенного лечения отмечено уменьшение объема живота и бедер на 2-3 см у 10 из 12 человек, у 4 отмечено уменьшение отеков нижних конечностей. Общая масса

тела существенно не менялась, у больных отмечалось повышение психоэмоционального тонуса и общей двигательной активности.

5. Аппарат ЭСМ-01 (ПАТРА) соответствует современным требованиям медицинской практики, прост в работе, портативен, автономное питание расширяет возможности его использования. Рекомендуется к серийному выпуску для использования на дому, в поликлиниках, стационарах.

*Заместитель директора МОНИКИ доктор медицинских наук,
профессор В. И. Шумский*

*Зав. Кафедрой физиотерапии факультета усовершенствования врачей,
кандидат медицинских наук Н. Ю. Гилинская*

БОЛЕЗНИ ПО АЛФАВИТУ

АДЕНОИДЫ

Аденоидами называют бактериальные воспаления и большое увеличение глоточной миндалины.

Глоточная миндалина находится на своде носоглотки. Она хорошо развита в детском возрасте. Затем (лет с 12) уменьшается в размерах и у взрослых обычно атрофируется. В результате затрудненного дыхания дети, страдающие аденоидами, спят с открытым ртом, сон у них беспокойный, часто с храпением и даже с приступами удушья. Аденоиды закрывают отверстия слуховых труб, что приводит к понижению слуха. Недостаточное увлажнение и очищение воздуха в носоглотке способствует развитию ринита, ларингита, бронхита, трахеита, отита.

Симптомы. Периодическое или постоянное нарушение носового дыхания; обильные выделения из носа, часто стекающие в глотку. При больших аденоидах голос теряет звучность. Наличие аденоидов иногда приводит к значительному понижению слуха, из-за чего ребенок выглядит невнимательным и рассеянным. Дети раннего возраста при этом поздно учатся говорить или с трудом овладевают речью. В запущенных случаях рот ребенка открыт постоянно, что приводит к отвисанию нижней челюсти, сглаживанию носогубных складок. Длительное дыхание через рот может вызвать неправильное развитие грудной клетки и нарушения в росте скелета лица. Такие изменения в сочетании с вялым и безразличным выражением лица называют «аденоидным лицом». У детей, страдающих аденоидами, отмечается недостаточное поступление кислорода, нарушение функции желудочно-кишечного тракта (плохой аппетит, запоры или поносы).

Предрасполагающие факторы. Хронические воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ринит, тонзиллит); инфекционные болезни (корь, скарлатина, коклюш, грипп); недостаточное питание; аллергия; плохие бытовые условия.

Причины. При длительно протекающих не долечиваемых хронических воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей у ребенка возникает застой крови и лимфы в носоглоточной области. Из-за застоя не работает и без того слабый (несформировавшийся) иммунитет.

Рекомендации по лечению. Если ребенку менее трех лет, то следует использовать электронный блок ЭСПВ-01 и насадку пустышка. Ежедневно по 10 минут в течение 20 дней, желательно с 15 до 17 часов. Дополнительно полезно оборачивать тело ребенка биокомпрессом «БиКир» соответствующего размера. Ежедневно по 3-4 часа в течение 20 дней.

Если ребенку больше трех лет, то вместо пустышки надо использовать насадку таблетка. Ежедневно по 20-30 минут в течение 20 дней, желательно с 15 до 17 часов. До

полнительно надо применять насадку зажим на слизистую перегородку носа. Ежедневно от 10 до 30 минут в течение 20 дней, желательно с 15 до 17 часов. Эффективным может оказаться применение насадки повязка на горло. Наружные электроды (диски) нужно разместить в области гланд, предварительно смазав кожу под электродами бальзамом «Золотая звезда» или другим подобным бальзамом. Ежедневно, от 1 до 8 часов в течение 15 дней.

Электростимуляция позволяет устранить нарушения в нервной регуляции внутренних процессов. Улучшается работа капилляров и сосудов, по которым транспортируется кровь, лимфа, питательные и биологически активные вещества, иммунные клетки. За счет благоприятного кровообращения и лимфообращения создаются наилучшие условия для укрепления иммунитета. Очень важно применение электростимуляции в последующем с целью профилактики.

АДЕНОМА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, см. также Болезни предстательной железы

Аденома — это доброкачественная гиперплазия (опухоль) предстательной железы. После 50 лет аденома бывает у каждого второго мужчины, после 60 лет у 75 % мужчин. Аденома опасна тем, что она может пережать (сузить) мочеиспускательный канал, мешая пузырю полностью опорожняться, что может вызвать опасные для жизни болезни почек, инфекционные заболевания мочевых путей, нарушение работы мочевого пузыря.

Симптомы. Учащенные позывы к мочеиспусканию, боли в начале и в конце мочеиспускания, боли ноющего характера в промежности, паху, мошонке; половые расстройства, влияющие, в основном, на эрекцию и семяизвержение.

Причины. Причин появления аденомы медицина до сих пор не дает. Учитывая, что аденома появляется чаще всего у пожилых людей, считается, что единственно доказанным фактором риска развития аденомы простаты является старение мужского организма.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции, восстанавливает правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в органах ЖКТ, нормализует перистальтику кишечника, устраняя тем самым запоры, что очень важно при лечении простаты. Улучшится кровообращение в органах малого таза, в том числе в простате.

Длительность процедур с ректальной насадкой 30 минут, с таблеткой 40 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Процедуры с использованием биокомпресса полезно проводить, не только оборачивая его вокруг туловища, но и закрепляя его вдоль нижней части туловища от поясицы до живота. В этой области тела много биологически активных точек (БАТ) и воздействие на них полезно для улучшения функционирования мочеполовой системы. Кроме того, такое расположение биокомпресса поможет улучшить кровоснабжение крестцового отдела позвоночника, снять напряжения с межпозвоночных мышц, что положительно скажется на иннервации и функционировании органов малого таза.

АДНЕКСИТ ХРОНИЧЕСКИЙ (ВОСПАЛЕНИЕ ПРИДАТКОВ, САЛЬПИНГООФОРИТ)

Аднексит — воспаление придатков матки (маточных труб и яичников). Хронический аднексит – это не долеченное инфекционное воспаление придатков. В качестве инфекции могут выступать бактерии, вирусы и микроорганизмы. Многие из этих инфекций

присутствуют всегда, но, когда в организме все в порядке, распространение инфекций подавляет иммунитет. Хронический аднексит возможен только в том случае, если в придатках существенно снижена иммунная защита.

Симптомы. Боли в низу живота и в паховой области; нарушения менструального цикла; субфебрильная температура; увеличивается количество выделений из половых путей.

Предрасполагающие факторы. Переохлаждение; роды (возможное переохлаждение и занесение инфекции); запоры; гиподинамия; инфекционные заболевания других органов малого таза; переутомление; любые внутриматочные вмешательства; секс без барьерных методов контрацепции и во время менструаций.

Причины. Перечисленные выше предрасполагающие факторы способствуют возникновению застоя крови, особенно, переохлаждение. Это означает, что глубинная причина состоит не в наличии инфекции, а в застое крови, не позволяющем принятым лекарствам или средствам защиты, вырабатываемым организмом, проникнуть в ткани придатков в нужной для уничтожения инфекции концентрации. Рассмотрим вопрос подробнее.

Средства защиты вырабатываются не в придатках, а в других частях организма, и доставляются в придатки с током крови. Таким образом, хронический аднексит возможен в двух случаях: организм снизил выработку средств защиты (снижен иммунитет); нарушена доставка средств защиты в ткани придатков.

Скорее всего, основной причиной аднексита является плохая доставка средств защиты в придатки. Обычно хронический аднексит — многолетняя болезнь. За это время приходится несколько раз переболеть гриппом — существенно более сильной инфекцией. Если была бы плохая защита в организме, с гриппом организм не справился бы. Значит, у большинства болеющих хроническим аднекситом проблема не в снижении иммунитета, а в нарушении доставки средств защиты и из-за нарушения (существенного снижения) кровотока в этот орган. Причиной возникновения этого нарушения является застой крови. Зону застоя сравнивают с болотцем. Доза лекарства рассчитана, чтобы создать в циркулирующей в теле человека крови нужную концентрацию для борьбы с инфекцией. Смешивание циркулирующей крови с кровью в болотце делает концентрацию лекарства недостаточной для уничтожения инфекции в болотце. Максимально, что удается достичь, это сдерживать скорость размножения инфекции, по сути, переводя болезнь в хроническую.

Рекомендации по лечению. Для лечения применяют электронный блок ЭСРВ-01 и три насадки: ректальную, вагинальную и таблетку. С каждой насадкой проводят по 20-30 процедур. Длительность процедур: с вагинальной насадкой- 20 минут, с таблеткой и ректальной — по 30 минут. С каждой насадкой курс 20-25 дней. Можно проводить 2-3 процедуры в день: утром с одной насадкой, вечером — с другой. Можно проводить процедуры сразу с двумя насадками, если подключать их к электронному блоку через соединитель Дуэт. Вместо ректальной — можно применять насадку Танго. Ее электроды устанавливают на промежность. Длительность процедуры можно увеличить, процедура не требует пребывания в постели (некоторые наши клиентки, надев Танго, затем прокладку и трусики, отправляются на работу). Курс 25-30 дней.

Устраняя нарушения в нервной регуляции внутренних процессов, электростимуляция будет способствовать восстановлению ритма капилляров и тем самым усилению кровотока. С каждой процедурой будет улучшаться кровоснабжение тканей придатков путем уменьшения количества застойной крови в них и увеличения циркулирующей. Усилится подача в придатки средств иммунной защиты, будет возрастать концентрация

в придатках принятых лекарств, то есть, из-за усиления кровотока эффективность лекарств будет многократно возрастать.

АЛЛЕРГИЯ

Аллергия — это результат избыточного ответа иммунной системы на различные вещества, являющиеся обычными факторами внешней среды (бытовая пыль, шерсть животных, сухой корм для аквариумных рыбок, пыльца растений, многие пищевые продукты: молоко, мясо, шоколад, лук, клубника и т. д.). Аллергия приводит к развитию аллергических заболеваний, таких как: бронхиальная астма, поллинозы, дерматиты, пищевая аллергия, которые распространены во всем мире и имеют тенденцию к росту.

Аллергия — это неспособность организма к самостоятельному выведению каких-либо биохимических веществ, попавших в организм или произведенных внутри. Значит, беспорядок в системах и органах, отвечающих за детоксикацию и выведение веществ из организма: в печени, в почках, в лимфатической системе и в кишечнике.

Механизм иммунного ответа очень сложен. Он включает выработку антител, являющихся «защитниками» организма. Задача антител — нейтрализовать вторгшиеся в организм вещества (так называемые «антигены»). Но иногда иммунная система как бы «превышает свои полномочия» и, потеряв управление, начинает реагировать на совершенно безопасные вещества как на опасные.

Симптомы. Проявляются в зависимости от того, какого типа развивается аллергия. Различают биологическую, лекарственную, бытовую, пыльцевую, пищевую аллергию, реакцию на химические вещества, реакцию на физические факторы окружающей среды (холод, тепло, ультрафиолет и т. п.). Могут поражаться органы дыхания (насморк, конъюнктивит, бронхит), кожа (дерматиты), возникает лихорадка, крапивница, отек слизистых оболочек, кожи, подкожной клетчатки — отек Квинке, бывает нарушение работы желудочно-кишечного тракта, спазмы органов дыхания и сердца.

Предрасполагающие факторы. Загрязнение окружающей среды, широкое использование в быту химических веществ (моющих, чистящих средств и т. п.). Бытовая пыль, шерсть животных, пыльца растений. Лекарства, особенно, антибиотики. Инфекционные аллергены (бактерии, вирусы, грибки, глисты). Пищевые продукты (молоко, мясо, рыба, помидоры, цитрусовые, шоколад, клубника, раки). Наследственная предрасположенность организма.

Причины. 1. Возможно, что имеются нарушения в работе вегетативной нервной системы (ВНС), организующей реакцию организма на воздействующие факторы. В результате неправильной работы ВНС некоторые вполне безобидные вещества, факторы воспринимаются организмом (иммунной защитой) как потенциально опасные и организм начинает с ними яростно сражаться.

2. «Зашлакованность» организма, существенно ослабляющая иммунитет. Плохая работа печени, кишечника не позволяют организму очиститься от токсинов (ядов), вырабатываемых в организме (например, гнилостными бактериями в толстом кишечнике) даже из хороших продуктов.

3. Ослабление иммунитета в отдельных областях тела из-за нарушения транспортной функции крови. Чтобы организм мог успешно сражаться с «вторгшимся агентом», он должен иметь возможность быстрой доставки средств защиты к месту вторжения. Например, безобидный укус пчелы в область сустава может привести к большой опухоли, если нарушено кровоснабжение (застой крови) в суставе. Инфекция захватывает жизненное пространство и выделяет токсины. Органы выделения не справляются с нагрузкой, застой не позволяет убрать токсины из межклеточного пространства в кровь и затем доставить их в печень, селезенку, почки, в ЖКТ.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСПВ-01 полезен для лечения аллергии, так как позволяет: устранить нарушения в работе вегетативной нервной системы, приведшие к сбоям в работе иммунной системы, к нарушениям в обмене веществ; устранить нарушения в работе желудочно-кишечного тракта, избавиться от дисбактериоза; поправить работу печени; устранить застой крови в той или иной области тела.

Для лечения применяют электронный блок ЭСПВ-01 и три насадки: ректальную, зажим на слизистую перегородку носа (зажим в нос) и таблетку. С каждой насадкой по 30 минут в течение 20-30 дней. Можно в один день проводить 2-3 процедуры, например, утром с одной насадкой, вечером-с другой. Или 20 дней с одной насадкой, затем 20 дней с другой насадкой. Можно проводить процедуры сразу с двумя насадками, если подключить их к электронному блоку через соединитель Дуэт. Полезны процедуры с биокомпрессом, одетым вокруг туловища на 3-4 часа. Способствуют улучшению работы печени, почек, надпочечников, кишечника.

АЛЬГОМНОРЕЯ

Альгоменорея — болезненные менструации. Одно из наиболее частых расстройств менструального цикла.

Симптомы. Резкие схваткообразные или ноющие боли в нижних отделах живота; тошнота, рвота, слабость, головокружение, расстройство функции желудочно-кишечного тракта.

Предрасполагающие факторы. Плохой режим труда и отдыха; отсутствие рационального питания; предшествующие экстрагенитальные и гинекологические заболевания.

Причины. Альгоменорея связана с функциональными расстройствами эндокринной, вегетативной и центральной нервной системы.

Рекомендации по лечению. Электронный блок ЭСПВ-01 с насадкой Таблетка (держат в рот). Ежедневно по 30 минут в течение 20-25 дней. Полезно проводить дополнительно процедуры с вагинальной насадкой (держат во влагалище). Ежедневно по 20 минут в течение 20-25 дней.

Электростимуляция позволяет устранить нарушения в нервной регуляции внутренних процессов. При первичной альгоменорее, связанной с функциональными расстройствами эндокринной, вегетативной и центральной нервной системами, использование электростимуляции приводит к седативным эффектам и регуляции внутренних процессов в организме. Вторичная альгоменорея развивается при пороках развития и воспалительных заболеваниях половых органов. Необходимо лечить основное заболевание, и электростимуляция сделает это лечение более эффективным за счет улучшения капиллярного кровоснабжения органов.

АМНОРЕЯ

Отсутствие менструаций в течение 6 месяцев и более в возрасте 16-45 лет.

Аменорея в период беременности и лактации — нормальное физиологическое явление. В остальное время аменорея является СИМПТОМОМ органических или функциональных нарушений на любом из уровней репродуктивной системы; сопровождается бесплодием.

Предрасполагающие факторы. Психические травмы, острый или хронический стресс, чрезмерное снижение массы из-за применения диеты для похудения девушками и молодыми женщинами, чрезмерный вес.

Причины. Аменорея преимущественно связана с функциональными расстройствами эндокринной, вегетативной и центральной нервной системы.

Рекомендации по лечению. Электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой Таблетка (держатъ во рту). Ежедневно по 30 минут в течение 20-25 дней. Полезно проводить дополнительно процедуры с вагинальной насадкой (держатъ во влагалище). Ежедневно по 20 минут в течение 20-25 дней. Электростимуляция позволяет устранить нарушения в нервной регуляции внутренних процессов.

АРИТМИЯ

Нарушение ритма сердечных сокращений. Ритм задает синусовый узел, вырабатывающий импульсы возбуждения сердца.

Симптомы. Изменение ритма работы сердца по сравнению с нормой (урежение — брадикардия, учащение — тахикардия, перебои сердца или его кратковременная остановка с последующим сильным ударом — экстрасистолия, внезапное резкое учащение сердцебиений до 180-220 ударов в минуту — пароксизмальная тахикардия, сокращения сердца неравной силы, через неравные промежутки времени — мерцательная аритмия, редкий пульс (20-40 ударов в минуту) — блокада сердца.

Причины. Нарушения в работе отдела вегетативной нервной системы, расположенного в сердце и управляющего работой сердца (нарушения выработки импульсов возбуждения в синусовом узле; нарушения проведения импульса от места выработки к предсердиям и желудочкам; появление дополнительных очагов образования импульсов возбуждения).

Рекомендации по лечению. Для лечения аритмии, обусловленной нарушениями в нервной регуляции, применяют электростимулятор ЭСРВ-01 в следующей комплектации: электронный блок ЭСРВ-01 и насадки таблетка и биокомпресс БиКир в виде полосы вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от обхвата на уровне сердца). Длительность процедур с таблеткой, помещенной в рот, 40 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 25-30 дней. Женщины для лечения аритмии насадку таблетка могут помещать в складку под левой грудью, мужчины вместо таблетки могут использовать насадку десна, прикрепляя электроды ее на расстоянии 2-3 см друг от друга пластырем к коже под левым соском. Может быть, для лучшего контакта придется смазать кожу токопроводящим гелем или смочить водой кусочки салфетки и подложить их под электроды. Длительность процедур с укрепленными на груди электродами 3-4 часа.

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГИПЕРТОНИЯ)

Повышение артериального давления и нарушение тонуса сосудов разных областей (чаще головного мозга).

В основе гипертонической болезни лежат нарушения в работе центральной нервной системы и других систем, оказывающих влияние на регуляцию тонуса сосудов. Гипертония артериол и мелких артерий приводит к повышению артериального давления, а нарушение тонуса сосудов головного мозга, сердца формируют церебральные, кардиальные и прочие проявления болезни.

Симптомы. Стабильно повышенное артериальное давление; напряженный пульс; периодически возникающая головная боль; головокружение, слабость; нарушения сна, повышенная утомляемость; боли в области сердца, сердцебиение.

Предрасполагающие факторы. Тиреотоксикоз; заболевания почек; заболевания нервной системы.

Рекомендации по лечению. Для лечения артериальной гипертонии применяют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: Таблетка; Ректальная; Биокомпресс «Шапочка». К сожалению, решить заранее, какая насадка будет самой эффективной, очень трудно. У одних в повышении давления виноваты почки, у других — гипертонус мышц спины из-

за пережитых стрессов, у третьих — глубокое дыхание, вымывающее из легочных альвеол слишком много углекислого газа. Если гипертензия связана с нарушениями в работе желудочно-кишечного тракта, то эффективным окажется применение ректальной насадки и таблетки, если с нарушениями в работе почек, то лечение надо дополнить применением биокомпресса БиКир (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Если гипертензия связана с нарушениями в голове, то эффективными окажутся таблетка и шапочка. Приучать себя к шапочке надо постепенно: надеть шапочку на несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите не более, чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Дело в том, что организм привык к повышенному давлению и быстрое его снижение может привести к головной боли. Длительность процедур: с ректальной насадкой 30 минут в день, с таблеткой 40 минут в день, с биокомпрессом вокруг туловища 3-4 часа в день, с шапочкой — до часа в день. Курс с каждой насадкой 20-25 дней.

АРТРИТ

Артрит — воспалительное заболевание суставов. Изменения, происходящие в организме при артрите, отрицательно влияют на весь организм.

Симптомы. Припухлость суставов, покраснение, сильные боли не только при движении, но и в состоянии покоя (ночью боли могут усиливаться после 3-4 часов утра).

Предрасполагающие факторы. Инфекционные болезни, простудные заболевания.

Причины. Артрит может быть вызван травмой, инфекцией, аллергией, общим нарушением обмена веществ, иммунитета.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСПВ-01 с насадкой «Повязка на колено» (если артрит в другом суставе, то надо воспользоваться повязкой на другой сустав) обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Электроды насадки закрепить с двух сторон колена, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб» Продолжительность процедуры 3-4 часа.

АРТРОЗ

Артроз — заболевание суставов, приводящее к дистрофическим изменениям суставного хряща. Поражает чаще всего тазобедренные суставы (коксартроз), коленные (гоноартроз), голеностопные, суставы на пальцах ног и рук. Артроз — самое частое заболевание суставов. При артрозах существенно нарушается структура хряща. Хрящ становится сухим и шероховатым, покрывается трещинами. Суставные поверхности при движении начинают цепляться друг за друга, хрящи истираются, теряют свои амортизационные свойства. Особенно при этом повреждается головка бедренной кости. Она уплощается, уплотняется, возникают костные наросты (остеофиты). В дальнейшем прогрессирование болезни приводит к исчезновению суставной щели и в результате — потеря подвижности в суставе и сильные боли при движении.

Предрасполагающие факторы. Укорочение одной из конечностей; врожденная деформация голени (X- или O-образная голень).

Причины. Причинами артроза являются: перегрузка суставного хряща из-за избыточной массы тела; повреждение сустава вследствие травмы; хронические воспаления сустава (артрит); нарушения в обмене веществ и эндокринные нарушения.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при обострениях этого заболевания, поскольку при улучшении кровоснабжения сосудов сустава ликвидируется застой крови, всегда сопровождающий артроз. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на колено» (если артрит в другом суставе, то надо воспользоваться «Повязкой... на другой сустав») обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон большого сустава, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб» Продолжительность процедуры 3-4 часа.

АСТМА

Удушье, возникающее приступообразно вследствие нарастания сердечной недостаточности (сердечная астма) или как проявление заболевания бронхов (бронхиальная астма).

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в работе вегетативной нервной системы, способствует уменьшению застоя крови, ошибок в работе иммунной защиты и тем самым снижает частоту приступов астмы. Используют электронный блок с насадкой таблетка. Длительность процедур 30-40 минут, курс 20-25 дней.

Многие наши болезни «обязаны» плохой работе органов желудочно-кишечного тракта, астма в том числе. Для основательности лечения полезно проводить 2-3 курса в год с ректальной насадкой. Кроме того, полезно применение биокомпресса в виде пояса. Он поможет улучшить кровоснабжение крестцового отдела позвоночника, снять напряжения с межпозвоночных мышц, что положительно скажется на иннервации и функционировании органов малого таза.

БЕСПЛОДИЕ

Неспособность лиц детородного возраста к воспроизводству потомства из-за нарушения оплодотворения или имплантации оплодотворенной яйцеклетки. Брак считается бесплодным, если беременность у женщины не наступает в течение года. Причиной бесплодности брака может быть бесплодие у мужчин и бесплодие у женщин.

Бесплодие у мужчин. Среди множества причин могут быть функциональные нарушения. Например, причиной непроходимости семявыносящего протока около хвоста придатка яичка может быть эпидидимит. Нарушения образования и выведения сперматозоидов может возникать при воспалительных заболеваниях предстательной железы, семенных пузырьков и придатка яичка. Кроме того, гной и бактериальные токсины, попадая в сперму, резко снижают способность сперматозоидов к оплодотворению вплоть до полного ее исчезновения. При нарушении в работе центров нервной системы, регулирующих эякуляцию, сперма может забрасываться в мочевой пузырь.

Бесплодие у женщин. Функциональные нарушения, приводящие к бесплодию, можно отнести к двум группам: нарушение (отсутствие) овуляции или плохая проходимость маточных труб.

Отсутствие овуляции может быть следствием дисфункции высших центров вегетативной нервной системы (гипоталамо-гипофизарной системы), развившейся после ней-

роинфекции, интоксикации, эмоционального стресса, нервных и психических заболеваний, чрезмерного снижения массы из-за применения диеты для похудения девушками и молодыми женщинами, чрезмерного веса, травмы, родов и т.д.

Плохая проходимость маточных труб может быть следствием нарушений их перистальтики (гипертонус, гипотонус, дискоординация) из-за воспалительных процессов в малом тазу, в том числе в придатках матки; нарушения гормональной функции яичников.

Рекомендации по лечению. Применение электростимулятора ЭСРВ-01 позволяет устранить нарушения в нервной регуляции внутренних процессов, ликвидировать застой крови в органах малого таза и тем самым избавиться от хронических инфекций в мочеполовой сфере, нормализовать перистальтику в протоковых системах. Все это позволяет существенно повысить эффективность лечения бесплодия.

Для лечения применяют электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой таблетка (держат в рту). Ежедневно по 30 минут в течение 20-25 дней. Воздействует, в частности, на высшие центры вегетативной нервной системы, устраняя дисфункции, в том числе нарушения в выработке гормонов. Мужчинам полезны процедуры с ректальной насадкой (смотрите рекомендации по лечению простатита). Женщинам полезно проводить процедуры с ректальной насадкой, помещая ее в задний проход с целью улучшения работы желудочно-кишечного тракта и с вагинальной насадкой, помещая ее во влагалище (смотрите рекомендации по лечению аднексита). Ежедневно по 30 минут в день. Курс 20-25 дней. Полезны процедуры с биокомпрессом, обернутым вокруг туловища на 3-4 часа в день. Курс 20-25 дней. Можно в один день проводить 2-3 процедуры, например, утром с одной насадкой, вечером с другой. Или 20 дней с одной насадкой, затем 20 дней с другой насадкой.

БОЛЕЗНИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Каждый из нас более или менее точно знает, где находятся и какую функцию выполняют желудок, печень, сердце, почки, мочевого пузырь и даже аппендикс. Другое дело — предстательная железа (простата)! Впервые простату и ее строение описал профессор анатомии Падуанского университета Везалиус совсем недавно, в 1858 году. До этого о существовании простаты даже и не догадывались, а сейчас называют «вторым сердцем» мужчины. Расположена простата внизу живота за лобковой костью под мочевым пузырем. Врачи-урологи определяют состояние простаты, ощупывая ее пальцем через слизистую оболочку прямой кишки. Простата в норме не больше плода каштана. Зачем она нужна — медицина точно не знает. Одни полагают, что ее основная функция — выработка питательных веществ, повышающих выживаемость сперматозоидов. Другие — защищать мочевой пузырь от спермы, а сперму — от мочи, ведь простата «одета» на мочеиспускательный канал. По-видимому, простата влияет на половую функцию. Например, 2 % мужчин, перенесших операцию на простате, становятся импотентами, а, если операцию делали через разрез в животе, то и все 50 %. Простата часто болеет. Болезней практически три: **простатит**, доброкачественная опухоль (**аденома**), злокачественная опухоль (**рак**).

Простатит — это воспаление предстательной железы. Воспаление обычно инфекционное, но бывает, что инфекцию обнаружить не могут. В качестве инфекции могут выступать бактерии, вирусы и микроорганизмы. В простату они могут попасть: 1) из желудочно-кишечного тракта, 2) из мочевыводящих путей, 3) с током крови из гланд, легких, больных зубов, 4) половым путем. Многие из этих инфекций в организме есть всегда, но когда в организме все в порядке, размножение инфекции подавляет иммунитет (так называют защиту, вырабатываемую организмом от проникновения в него вред-

ных агентов). Хронический простатит возможен только в случае, если в предстательной железе существенно снижена иммунная защита. Обратите внимание: иммунная защита снижена не в организме в целом, а в предстательной железе. Дело в том, что средства защиты вырабатываются не в простате, а в других частях организма, а в предстательную железу доставляются, в основном, с током крови.

Таким образом, хронический простатит возможен в двух случаях:

1. организм снизил выработку средств защиты (снижен иммунитет);
2. нарушена доставка средств защиты в предстательную железу.

Докажем, что основной причиной превращения простатита в хронический является плохая доставка средств защиты в предстательную железу.

Первый аргумент. Обычно хронический простатит — многолетняя болезнь. За это время приходится несколько раз переболеть гриппом — существенно более сильной инфекцией. Если была бы плохая защита в организме, с гриппом организм не справился бы. Значит, у большинства болеющих хроническим простатитом проблема не в снижении иммунитета, а в нарушении доставки средств защиты в простату.

Второй аргумент. Существует термин «гематопростатический барьер». Так врачи называют причину плохой доставки принятого лекарства в предстательную железу. Поскольку доставку должна осуществлять кровь, значит, гематопростатический барьер возникает из-за нарушения (существенного снижения) кровотока в простату. Причиной возникновения этого барьера считается застой крови в предстательной железе. Зону застоя сравнивают с болотцем. Доза лекарства рассчитана так, чтобы создать в циркулирующей в теле человека крови нужную концентрацию для борьбы с инфекцией. Смешивание циркулирующей крови с кровью в болотце делает концентрацию лекарства недостаточной для уничтожения инфекции в болотце. Максимально, что удается достичь, это сдерживать скорость размножения инфекции, по сути, переводя болезнь в хроническую. Именно поэтому прием антибиотиков при хроническом простатите назначают курсами до трех месяцев и более, не считаясь с вредными последствиями такого лечения для желудочно-кишечного тракта и организма в целом.

По мнению большинства урологов застой крови в органах малого таза, в том числе, в предстательной железе возникает из-за следующих причин:

- переохлаждение организма (провалились в прорубь, ехали в заиндеветой электричке, мокрые ноги, дома плохо топят, посидел полночи с девушкой на холодном камне);
- частые запоры;
- работа в сидячем положении, малоподвижный образ жизни;
- вибрация на рабочем месте (трактористы, автомобилисты, мотоциклисты, велосипедисты, конный спорт).

Дело в том, что скорость кровотока через предстательную железу определяется, в основном, состоянием ее капилляров. Если капилляры обладают перистальтикой, то застоя крови в простате нет. Перистальтика — это сложный нервно-перичитный рефлекс, позволяющий капилляру проталкивать кровь через себя своими собственными силами. Для устойчивой работы рефлекса необходимо согласование момента расширения капилляра с моментом прихода к нему пульсовой волны от сердца.

Переохлаждение, частые запоры, гиподинамия снижают напор в пульсовой волне и тем самым могут остановить рефлекс перистальтики. Работа водителем, особенно на наших дорогах, езда на мотоцикле создают импульсные помехи нервно-перичитному механизму капилляра, вызывают сбои в его работе и, в конце концов из-за этих сбоев капилляр останавливается (рефлекс перистальтики отключается). У циркулирующей крови

.....

есть тысячи путей, чтобы обойти простату. Если какая-то часть её капилляров перестала закачивать в себя кровь из общего кровотока, то возникает застой крови, снижается поступление к клеткам простаты питательных веществ, удаление отходов жизнедеятельности клеток, перенос гормонов, доставка в простату лекарств и средств иммунной защиты. Это означает, что застой крови в простате опасен не только тем, что не удастся победить инфекцию, но и тем, что, не получая достаточного питания, простата начинает стареть быстрее, чем организм в целом. А это появление новых болезней.

Симптомы хронического простатита характеризуются следующими особенностями.

1. Предстательная железа (как и любая другая железа) влияет на функционирование организма в целом. Простата вырабатывает несколько веществ (белки, в том числе, простатоспецифический антиген ПСА, гормоны) и поставляет их в кровь для воздействия на работу других органов и систем организма. Продукты, вырабатываемые больной простатой, отрицательно сказываются на умственной и физической работоспособности, негативно влияют на психику вплоть до депрессии. При этом возможно появление следующих симптомов: повышенная раздражительность, вспыльчивость, вялость, быстрая утомляемость, потеря аппетита, тревожность, нарушение сна, снижение трудоспособности и творческой активности, забывчивость, снижение силы, склонность к задумчивости, тяга к спиртному, боли в пояснице и крестце. Инфекция в простате может влиять на сердце и суставы.
2. Через центр предстательной железы проходит мочеиспускательный канал (уретра). При хроническом простатите возможно увеличение давления тканей простаты на уретру, приводящего к уменьшению диаметра уретры (см. рисунки 3, 4).

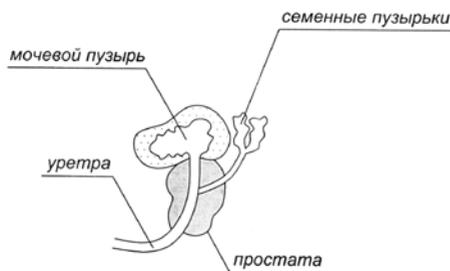


Рис. 3

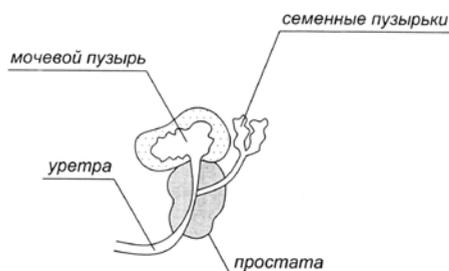


Рис. 4

Симптомы, связанные с расстройством мочеиспускания: учащенные позывы, боли в начале и в конце акта мочеиспускания, боли ноющего характера с отдачей в подлобковую область, промежность, мошонку, прямую кишку, область паха.

3. Через простату проходят нервы, обеспечивающие половую функцию. Пережатие нервов, их недостаточное питание нарушают передачу нервных импульсов в центры головного и спинного мозга, регулирующие эрекцию и семяизвержение. В результате возникают различные половые нарушения.

Лечение хронического простатита

Основной и самый распространенный метод — это симптоматическое лечение, то есть, такое лечение, которое должно устранить симптомы болезни. У каждого заболевшего хроническим простатитом свой набор симптомов. Например, 2/3 мужчин, болеющих простатитом, долго не имеют мочеполювых нарушений. Когда производят обследование всех мужчин, работающих на данном предприятии или живущих в данном районе, у 50 %

простатит выявляют впервые. Это означает, что, не имея мочеполовых нарушений, мужчина считает себя здоровым. С общими симптомами каждый борется по-своему, ведь не каждый догадывается, что у него хронический простатит. А вот, если простатит приводит к необходимости вставать несколько раз ночью в туалет, тогда начинают принимать меры. Редко кто идет к урологу. Просто перестают пить на ночь, ведь днем простата при движениях тела подвергается массажу, расслабляется и не мешает мочеиспусканию. Но, поскольку простату при этом не лечили, нарушения в ней накапливались, применявшихся мужчиной мер через какое-то время оказывается недостаточно и симптомы возвращаются. Приходится идти к урологу или применять средства самолечения. Обычно врач назначает медикаментозное лечение, но иногда можно встретить такого уролога, который посоветует провести дополнительно физиотерапевтические процедуры.

Цель симптоматического лечения — расширить образовавшееся из-за воспаления сужение (рис. 4) или размягчить простату, чтобы сужение было мягким и не мешало опорожнению мочевого пузыря. Конечно, назначаются и средства для укрепления иммунитета, улучшения кровообращения, но как вспомогательное лечение.

Чтобы убрать воспаление, назначают лечение антибиотиками. Если в предстательной железе нет застоя крови, лекарства быстро уничтожат инфекцию и симптомы простатита исчезнут. Если в простате — застой крови, то лечение антибиотиками назначают курсами длительностью до 3 месяцев и более. Из-за гематопростатического барьера инфекцию все равно убить не удастся, удастся лишь ограничить ее «деятельность». Поскольку застой крови антибиотики не ликвидируют, то через некоторое время в простате поселится другая инфекция, и надо будет подобрать другой антибиотик. В медикаментозное лечение включают ферментные препараты, ректальные свечи, эскузан, антигистаминные препараты. Для устранения половых расстройств применяют средства, усиливающие потенцию.

В книгах, газетах, журналах публикуется множество рецептов лечения простатита лекарственными растениями. В каждый рецепт включают преимущественно травы, обладающие мочегонными, антимикробными, спазмолитическими, противоотечными, болеутоляющими свойствами. Кроме того, применяют сборы, повышающие иммунитет, укрепляющие нервную систему. К сожалению, травы тоже мало кому помогают (наверное, поэтому так много рецептов!) и скорее всего из-за гематопростатического барьера.

Хронический простатит сравнивают с пожаром в стог сена. Снаружи огня не видно, но он тлеет изнутри. Гематопростатический барьер не позволяет затушить огонь. В конце концов наступает момент, когда без операции уже не обойтись. Многие заняты поиском лекарства много лет. В надежде найти свое — пробуют многое. В действительности лекарств от застоя крови нет, поэтому простату оперируют и тем, кто имел доступ к любому лекарству (например, президенту Франции, императору Японии, президенту СССР).

Массаж предстательной железы

Выполняется пальцем через задний проход. В ряде стран не применяется, поскольку может причинить ей вред. В частности, при наличии на ее поверхности микрочастиц, повреждение которых в процессе массажа может привести к распространению инфекции на другие участки тела. Но массаж делает простату более мягкой, ее давление на мочеиспускательный канал уменьшается, симптомы болезни временно ослабевают, поэтому массаж в России очень распространен.

Термотерапия, гипертермия

Нагревание предстательной железы. Она под действием тепла сожмется и освободит мочеиспускательный канал. В прямую кишку вводится зонд (палочка) и подводится

к месту, где за стенкой кишки находится простата. Палочка может подогреваться электрическим током. В другом варианте палочка может излучать микроволны, типа СВЧ, которые, фокусируясь на простате, разогревают ее. Можно применить ультразвуковой разогрев. При нагревании простаты рассчитывают и на губительное влияние высокой температуры на инфекцию. У многих такое лечение на время устраняет нарушения мочеиспускания или смягчает симптомы.

Применяются другие методы физиотерапии (лечение инфракрасным излучением, постоянным магнитом, магнитными импульсами, вакуумом, акустическими волнами, ректальным магнитотроном). Если простатит не заявляет о себе мочеполовыми нарушениями вплоть до стадии появления необратимых анатомических изменений в тканях простаты (склероз — замещение ткани простаты рубцами), то после появления симптомов вскоре выясняется, что без операции уже не обойтись. Среди перечисленных методов лечения нет методов, устраняющих застой крови. Возможности такого лечения рассмотрены ниже.

Болезнь №2. Аденома предстательной железы

Доброкачественная гиперплазия (опухоль) предстательной железы. В России более привычное название — аденома предстательной железы. Аденому обнаруживают у каждого второго мужчины после 50 лет, после 60 лет — у 75 % мужчин. Если бы мужчины жили до 100 лет, то аденома была бы у 100 %. Причин появления аденомы медицина до сих пор не знает. Учитывая, что аденома появляется чаще всего у пожилых людей, считается, что «единственно доказанным фактором риска развития аденомы простаты является старение мужского организма».

Чтобы показать, где размещается аденома, представим простату в виде сваренного почти вкрутую и очищенного от скорлупы куриного яйца, через которое проходит мочеиспускательный канал (рис. 5). Белок — это тело простаты, желток — это аденома. На рисунке 5а аденомы нет, на рисунке 5б — аденома (заштрихована) в начальной стадии, на рисунке 5в — аденома крупных размеров. Аденома опасна тем, что она может пережать (сузить) мочеиспускательный канал, мешая мочевому пузырю полностью опорожняться (рис. 5в). Возникший застой мочи способствует появлению камней в мочевом пузыре и является благоприятной средой для различных инфекций. Инфекция усиливает симптомы заболеваний простаты: частое мочеиспускание, боли в мошонке и т. д., но это не все. Инфекция из мочевого пузыря может подняться в почки, поразив на пути и мочеточники. При частом мочеиспускании возможен застой мочи в почках, а это беда для организма в целом. Нельзя утверждать, что аденома всегда приводит к сужению мочеиспускательного канала. Бывает, что аденома маленькая (простата не больше грецкого ореха), а проблем с мочеиспусканием много. А бывает, что простата из-за аденомы стала крупнее лимона, а с мочеиспусканием никаких проблем. Современные методы лечения аденомы в основном тоже симптоматические. Во-первых, для лечения аденомы применяют все методы, перечисленные выше для лечения хронического простатита. Во-вторых, применяют катетеризацию, введение стентов, трансуретральную резекцию, расширение уретры с помощью надувного баллона и т. д.

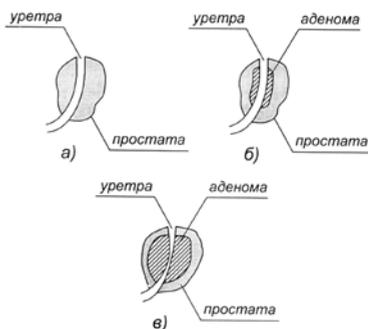


Рис. 5

1. Катетер — это полая трубка, которую вставляют в уретру для выведения мочи из организма.
2. Стент — навитая пружина, например, из титановой проволоки, вставляется в уретру для обеспечения непрерывного оттока мочи. Каких-либо преимуществ у стента перед катетером нет.
3. В некоторых странах применяют расширение уретры в области простаты с помощью узкого длинного баллона, который, после введения его в уретру, надувают воздухом. Расширяясь, баллон раздвигает аденому и ткани простаты в стороны. После извлечения баллона уретра какое-то время (неделю, месяц, год?) остается расширенной и не мешает мочеиспусканию.
4. Трансуретальную резекцию выполняют, подводя хирургический инструмент к аденоме через уретру, миниатюрной раскаленной проволочкой отсекают маленькими кусочками ткань аденомы, увеличивая проход для мочи.
5. Лечение лазером сходно с трансуретальной резекцией, отличие в том, что ткани не отсекают, а прижигают. Преимущество — меньше кровотечение.

Основной причиной аденомы медицина считает старение организма. Это очень расплывчатая формулировка. Разные части организма стареют с разной скоростью. У одних раньше всего стареет лицо, у других — мозг (потеря памяти), у третьих — кровеносные сосуды, у четвертых — печень и т. д. Причиной аденомы простаты, по нашему мнению, скорее всего является ускоренное старение тканей простаты из-за застоя крови, нарушившего кровоснабжение тканей и удаление отходов.

Природой так устроено, что ткани в каждом органе должны обновляться, то есть пожившие клетки тканей должны умереть, а им на смену должны родиться новые. Есть ткани, которые должны обновляться каждые 100 дней, а, например, ткани костей — каждые 10 лет. Понятно, что, если ткань должна обновляться каждые 100 дней, то за один день должно обновляться что-то около одной сотой части этой ткани. Можно предположить, что в организме существует какой-то механизм, не позволяющий клетке умереть, пока не придёт «похоронная команда», в обязанности которой входит утилизация тела клетки (иначе можно получить гангрену). Очевидно, что «похоронная команда» может прибыть только с кровью. Если в предстательной железе плохое кровоснабжение, то ее клетки вынуждены жить долго. Если за рождением новых клеток не такой строгий надзор, то при плохом кровоснабжении новые клетки могут появляться, не дожидаясь, пока умрут старые, в результате чего клеток в ткани станет больше, чем положено, то есть может появиться опухоль. Конечно, это только гипотеза, но она позволяет разрабатывать методики лечения, в основе которых должно лежать восстановление кровообращения в органе.

Многие специалисты, занимающиеся проблемой продления жизни, придерживаются другой гипотезы. Они утверждают, что старение — это болезнь. И начинается она из-за снижения выработки гипофизом гормона роста человека (ГРЧ). Процесс начинается в 30 лет, к 60 годам выработка ГРЧ уменьшается в 5 раз. Недостаток ГРЧ приводит к дисбалансу гормонов в организме, а это вторая наиболее часто называемая специалистами причина аденомы простаты. В последующих разделах будет рассмотрена возможность прекращения ускоренного старения простаты с помощью электростимуляции.

Болезнь №3. Рак предстательной железы

Раком простаты болеют 10% мужчин. Некоторые врачи считают, что эта цифра ежегодно увеличивается. Пока рак простаты занимает второе место среди причин смерти мужчин от злокачественных образований.

Первичный раковый узел располагается на периферии железы (на поверхности «белка», если простату сравнивать с куриным яйцом, рис. 6). Причины рака простаты медицине неизвестны, поэтому обычно ссылаются на статистические данные. Например, рак бывает чаще у курильщиков, у тех, кто на производстве связан с резиной, кто пьет много кофе и т. д. Обратите внимание на следующее наблюдение: **в большинстве случаев раковая опухоль образуется на той части поверхности простаты, которая обращена к слизистой оболочке прямой кишки.** Получается, что основная причина рака предстательной железы, по-видимому, связана с неудачным ее расположением вплотную с прямой кишкой и с нашим образом жизни, не позволяющим держать кишечник в чистоте и порядке.

На рис. 6 приведено схематическое изображение трех стадий рака простаты: а) опухоль маленькая; б) опухоль большая, но не выходит за пределы простаты; в) опухоль распространилась за пределы простаты. Четвертая стадия характеризуется наличием метастазов в другие органы (лимфатические узлы, кости, печень).

Когда опухоль маленькая, обнаружить её очень трудно. Для диагностики рака проверяют количество в крови простатоспецифического антигена (ПСА) — белка, вырабатываемого клетками простаты. Считается, что его количество в крови возрастает, значит с предстательной железой что-то не в порядке. Если уровень ПСА повышенный, нужно обязательно сделать УЗИ простаты и биопсию (анализ кусочков тканей простаты). Это позволит выявить рак на ранней стадии и, следовательно, получить хорошие шансы на излечение. В большинстве случаев рак выявляют урологи при пальцевом исследовании простаты. Для подтверждения обязательно проводят биопсию. Много случаев рака выявляется при исследовании тканей, удаленных во время операции по поводу аденомы простаты. Бывает, что рак простаты обнаруживается после выявления метастазов в других органах. И, наконец, рак простаты выявляют при вскрытии после смерти.

Насколько трудно выявить рак простаты, позволяет судить такой факт. Перед операцией по вылучиванию аденомы простаты методом трансуретральной резекции в одном из московских институтов больному сделали анализ ПСА и биопсию девяти участков простаты, но рак не обнаружили. Не был обнаружен рак и при исследовании тканей аденомы, удаленных во время операции. Через два месяца из-за сильных болей больной был обследован на магниторезонансном томографе. Обнаружили рак 4-й стадии с метастазами в кости, а ещё через месяц больной скончался.

Аденома и рак — две совершенно разные опухоли простаты. Аденома — это разрастание тканей простаты из нормальных клеток. Рак — это опухоль, появившаяся вследствие мутации клеток. Сперва опухоль, появившаяся вследствие мутации клеток, увеличивается очень медленно, её называют предраковой. В раковую она превращается, когда её клетки начинают размножаться гораздо быстрее, чем клетки предраковой опухоли.

Клетки аденомы не мутационные, они не могут превратиться в раковые, поэтому аденому специалисты по раку никогда не называют причиной рака простаты. Раковая опухоль, разрастаясь, может внедриться в ткань аденомы. Поэтому при операциях на простате исследуют удаленные ткани аденомы с целью выявления рака.

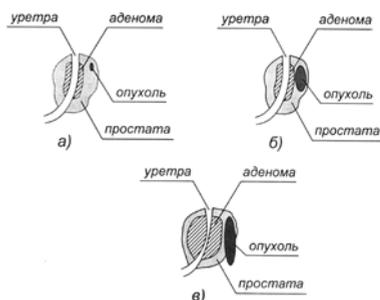


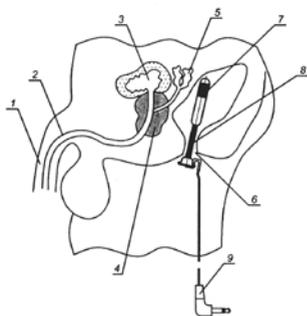
Рис. 6

Отличие лечения рака простаты от рака других органов заключается в том, что из-за гематопростатического барьера химиотерапия рака простаты неэффективна. Её применяют, в основном, для лечения метастазов. При лечении рака простаты прибегают к следующим методам лечения: радикальная операция (простатэктомия), лучевая терапия или радиоизотопная имплантационная терапия.

Радикальная простатэктомия — серьезная хирургическая операция. Под наркозом пациенту делают разрез в нижней части живота и затем удаляют предстательную железу целиком вместе с обнаруженной раковой опухолью и близлежащими лимфоузлами. Срок госпитализации составляет не менее 10 дней. Для выделения мочи по крайней мере на три недели будет установлен катетер. Операция рискованная. В Англии смертность после операции достигает в течение года 9 %, то есть, больше, чем от операций на сердце.

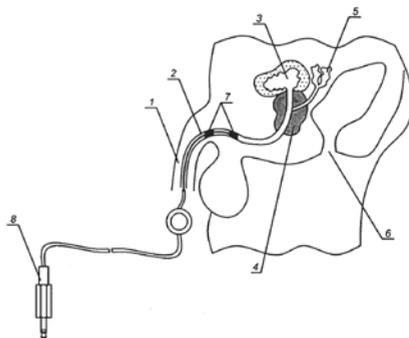
Лечение предстательной железы путем устранения застоя крови в простате

Самый простой вариант лечения основан на применении электростимулятора ЭСРВ-01, или ЭСРВ-02 «Фрося» с ректальной насадкой. Смазав насадку вазелином или каким-либо растительным маслом вводят ее в задний проход (рис. 7) и подключают к электронному блоку. Включив электронный блок, надо убедиться, что электрические импульсы проходят в тело. Для этого существуют две системы контроля (звуковая и световая) в электронном блоке «Фроси» и только звуковая в электронном блоке ЭСРВ-01 (см. паспорт к электростимуляторам). Продолжительность процедуры — 30 минут один раз в день. Количество процедур зависит от состояния простаты. У одних все симптомы уходят после 4-5 ежедневных процедур. Другим положительного эффекта приходится добиваться несколько месяцев. Это можно объяснить различной степенью изменений, происшедших в простате за время болезни. Если у больного произошли изменения незначительные, а симптомы мочеполовых нарушений проявились сразу же с момента начала болезни, то восстановление работы капилляров происходит быстро. У тех же, у кого застой в простате и ее болезнь очень долго не приводили к появлению мочеполовых нарушений, положительный эффект от электростимуляции проявляется не сразу (бывает, через 2...3 месяца).



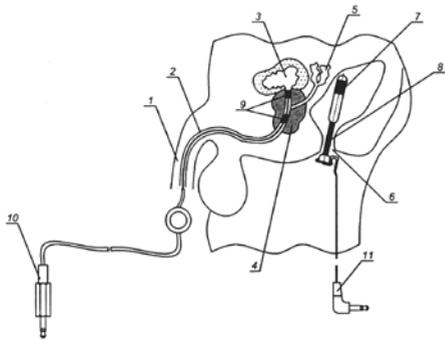
1 — половой член; 2 — мочеиспускательный канал (уретра); 3 — мочевой пузырь; 4 — предстательная железа; 5 — семенные пузырьки; 6 — задний проход; 7, 8 — электроды; 9 — штекер.

Рис. 7



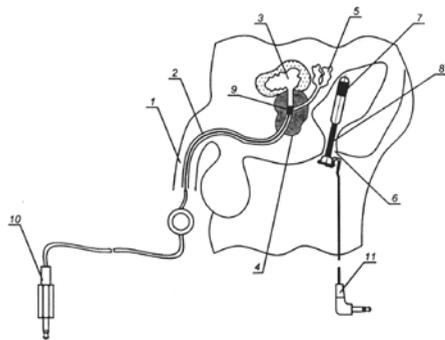
1 — половой член; 2 — мочеиспускательный канал (уретра); 3 — мочевой пузырь; 4 — предстательная железа; 5 — семенные пузырьки; 6 — задний проход; 7 — электроды; 8 — штекер.

Рис. 8



1 — половой член; 2 — мочеиспускательный канал (уретра); 3 — мочевой пузырь; 4 — предстательная железа; 5 — семенные пузырьки; 6 — задний проход; 7, 8, 9 — электроды; 10, 11 — штекер.

Рис. 9



1 — половой член; 2 — мочеиспускательный канал (уретра); 3 — мочевой пузырь; 4 — предстательная железа; 5 — семенные пузырьки; 6 — задний проход; 7, 8, 9 — электроды; 10, 11 — штекер.

Рис. 10

Если после месяца лечения улучшение мочеиспускания не произошло, скорее всего нужно лечить мочеиспускательный канал или мочевой пузырь. Для лечения мочеиспускательного канала можно применить электростимуляцию через уретральную насадку. На рис. 8 показано лечение уретры при размещении электродов в средней её части. Некоторым приходится начинать со входа в уретру, поскольку из-за сужения уретры при её воспалении вставить в нее безболезненно удастся не более 5 см уретральной насадки. Через 5...7 дней лечения насадка удается продвинуть еще на 4...5 см, а через 10...15 сеансов электростимуляции уретральная насадка вводится в уретру уже на всю длину. При этом расположении уретральной насадки электростимуляция оказывает лечебное воздействие и на предстательную железу, способствуя устранению в ней застоя.

Некоторые урологи советуют проводить электростимуляцию с одновременным использованием сразу двух насадок: уретральной и ректальной (см. рис. 9). К электронному блоку они подключаются через соединитель «Дуэт». Если уретра сильно сжата из-за хронического простатита или наличия аденомы, то вместо уретральной насадки можно применить насадку «бусинка» существенно меньшего диаметра. «Бусинка» имеет на конце насадки миниатюрный электрод (см. рис. 10). Две насадки: «бусинка» и ректальная — подключаются к розеткам соединителя «Дуэт», а штекер соединителя подключается к электронному блоку. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 10...15 процедур.

Для повышения эффективности лечения рекомендуется применять насадку «таблетка», которую держат во рту 30...40 минут в день. Во-первых, она улучшает работу желудочно-кишечного тракта, помогает избавиться от запоров, а это очень важно для лечения простаты. Во-вторых, электростимуляция полости рта воздействует на работу центральных органов вегетативной нервной системы, регулирующих выработку гормонов. В частности, воздействуя на гипофиз, электростимуляция усиливает выработку гормона роста человека, а это очень важно при лечении простаты и для преодоления депрессии, вызванной болезнью.

Редко, но бывает, что 2...3 месяца лечения простатита и аденомы простаты электростимулятором ЭСПВ-01 не устраняют нарушений в мочеиспускании. Может оказаться, что причина нарушений не в предстательной железе, а в межпозвоночных дисках спины (стр. 34-38) или в нарушении (ослаблении) мышц мочевого пузыря. В этом случае

хорошим добавлением к курсу электростимуляции с помощью насадок, вставляемых в задний проход и в уретру, будет применение подключаемого к электронному блоку ЭСРВ-01 биокомпресса БК на спину. Он уменьшает боли в спине, поможет избавиться от цистита, других нарушений в органах малого таза.

Эффективным для лечения болей в спине и для лечения частого мочеиспускания, связанного с беспорядком в позвоночнике, является применение электромиостимулятора «Патра» в следующих вариантах.

1. Пояс или двухполюсный электрод устанавливается на позвоночник в районе боли. В электронном блоке «Патра» устанавливают регулятором уровень, создающий ощутимые натяжения и расслабления мышц спины. Длительность процедуры 30 минут. Курс 3...4 недели по 5 раз в неделю.
2. Пояс или двухполюсный электрод устанавливается на живот ниже пупка. Процедуры помогают укрепить мышцы мочевого пузыря, кишечника, хорошо влияют на выведение песка из почек.
3. Дополнительно к двухполюсному электроду или поясу, расположенным поочередно на спине или на животе, устанавливают специальный электрод на промежность. Тренируются мышцы промежности, тазового дна, мочевого пузыря.

Хороший результат в укреплении мышц простаты, прямой кишки, мочевого пузыря, промежности можно получить, подключая ректальную насадку (см. рис. 7) через специальный переходник к электромиостимулятору «Патра». Уровень воздействия можно регулировать, получая отчетливые ощущения напряжения и расслабления мышц. Длительность процедуры при тренировке мышц промежности с помощью «Патры» нужно наращивать постепенно, пока мышцы не окрепнут. Иначе после первых же процедур придется столкнуться с болью в мышцах малого таза.

Внимание! Процедуры с электромиостимулятором «Патра» могут привести к выжиганию из простаты в уретру сгустка венозной крови, при этом мочеиспускание может несколько ухудшиться. Насадка бусинка позволяет «отцепить» сгусток крови от стенок уретры, после чего мочеиспускание существенно улучшается. Прежде чем начать применять для лечения простаты электромиостимулятор «Патра», желательно посоветоваться с урологом.

Вспомогательные упражнения для устранения застоя крови в простате

- Сделайте глубокий вдох, раздув живот. Задержите дыхание на 10 секунд. Выдохните, стараясь, чтобы живот «прилип» к позвоночнику. Повторить 5 раз подряд. Делайте это упражнение не менее трех раз в день.
- Стоя на одной ноге, другой делайте свободные махи вперед-назад. По 40...100 махов на каждой ноге.
- Стоя, сидя, лежа втягивайте анус как можно сильнее в течение 8...10 секунд. Сделайте упражнение 3 раза подряд. Делайте это упражнение не менее трех раз в день.
- Стоя выполните 30 боковых наклонов сперва в одну сторону, затем — в другую.
- Стоя делайте прыжки на месте с разной высотой подскоков. Начать с 50 прыжков, довести до 300 жедневно.
- Ходьба на ягодицах. Сядьте на пол, вытянув ноги вперед и в стороны. Двигайтесь вперед-назад по 30...50 шагов каждой ягодицей.
- Лежа на спине, приподнимите её над полом на 10 секунд, упираясь в пол затылком и ягодицами. Повторите 5 раз.
- Лягте на живот. Руки вытяните вдоль туловища. Опираясь только на живот, приподнимите от пола грудь и выпрямленные ноги. Задержитесь в этом положении пока не устанете. Повторите 3 раза.

- Бег трусой в комнате, а лучше в лесу по тропинке 2...3 км.
- Положите на пол резиновый мяч и лягте на него животом. Опираясь об пол руками, прокатывайте тело по мячу в течение 3...5 минут.
- Сядьте на пол, вытянув ноги перед собой. Не сгибая ноги в коленях, потяните руки к стопам. Делайте упражнение 3...5 минут ежедневно.
- Сядьте промежностью на теннисный мяч (от большого тенниса). Поддерживайте тело руками. В течение 3...5 минут прокатывайте мяч в зоне промежности, постепенно увеличивая давление.
- Подстраховывая себя руками, попробуйте сделать шпагат, разводя ноги до максимально возможного расстояния. Задержитесь в этом положении 20...30 секунд. Старайтесь постепенно увеличивать расстояние между ногами.

БОЛЬ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ

Основная причина болей в голеностопе в молодости — та или иная травма. С возрастом боли в голеностопном суставе возможно связаны с артрозом, заболеванием, в основе которого лежит преждевременное изнашивание, старение хряща, покрывающего сочленение костей, образующих голеностопный сустав. Хрящ истончается, растрескивается, обезвоживается, теряет свои амортизационные свойства — возникает боль в голеностопе. Со временем на суставной поверхности появляются остеофиты — шипообразные разрастания, изменяющие конфигурацию сустава, что, в конце концов, приводит к его деформации. Немалую роль в развитии болезни играют нарушения обмена веществ и питания хрящевой ткани, оттока венозной крови от сустава, в чем повинны самые разные обстоятельства: неблагоприятная наследственность, хроническая инфекция, эндокринные заболевания, ожирение...

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — неременное условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на голеностоп» (Сапожок) обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон голеностопа, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к голеностопу с двух сторон и закрепляются коротким резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно одеть биокомпресс БиКир (Повязка на голеностоп) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

БОЛЬ В КИСТИ

Боли в кистях возможны из-за артроза, заболевания, в основе которого лежит преждевременное изнашивание, старение хряща, покрывающего сочленение костей, образующих сустав. Хрящ истончается, растрескивается, обезвоживается, теряет свои

амортизационные свойства — возникает боль. Со временем на суставной поверхности появляются остеофиты — шипообразные разрастания, изменяющие конфигурацию сустава, что, в конце концов, приводит к его деформации. Немалую роль в развитии болезни играют нарушения обмена веществ и питания хрящевой ткани, оттока венозной крови от сустава, в чем повинны самые разные обстоятельства: неблагоприятная наследственность, хроническая инфекция, эндокринные заболевания, ожирение...

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — непереносимое условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «варежка» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3–4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон от больного места, предварительно смазав кожу под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30–40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3–4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к кисти с двух сторон и закрепляются коротким резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно надеть на руку биокомпресс БиКир (Варежка) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3–4 часа.

БОЛЬ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ

Причины болей в колене могут быть различные. Например, может быть повреждена связка, защищающая внутреннюю часть колена. Если травма серьезная, вы почувствуете внезапную боль в колене во внутренней части колена. Боль в колене может длиться недолго, а может быть и такой, что вы даже не сможете двигать ногой. Может появиться отёк. Если отёк виден на всём суставе, скорее всего вы повредили что-то внутри него, включая внутреннюю связку. Боли в колене возможны из-за артроза, заболевания, в основе которого лежит преждевременное изнашивание, старение хряща, покрывающего сочленение костей, образующих коленный сустав. Хрящ истончается, растрескивается, обезвоживается, теряет свои амортизационные свойства — возникает боль в колене. Со временем на суставной поверхности появляются остеофиты — шипообразные разрастания, изменяющие конфигурацию сустава, что, в конце концов, приводит к его деформации. Немалую роль в развитии болезни играют нарушения обмена веществ и питания хрящевой ткани, оттока венозной крови от сустава, в чем повинны самые разные обстоятельства: неблагоприятная наследственность, хроническая инфекция, эндокринные заболевания, ожирение...

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — непереносимое условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на колено» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3–4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять

насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон колена, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на мышцы, чередуя их напряжения и расслабления, усиливает кровообращение. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к колену с двух сторон и закрепляются коротким резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на колене закрепить биокомпресс БиКир (Повязка на колено) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

БОЛЬ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ

Причинами болей в локтевом суставе бывают бурсит, акроостеопатия, которые развиваются вследствие длительной травматизации или в результате физической перегрузки.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — неременное условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на локоть» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон локтя, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к локтю с двух сторон и закрепляются коротким резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут в течение 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на локте закрепить биокомпресс БиКир (Повязка на локоть) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

БОЛЬ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ

Причинами болей в плечевом суставе бывают бурсит, акроостеопатия, которые развиваются вследствие длительной травматизации или в результате физической перегрузки.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — неременное условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на плечо» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять

насадку «Су-джок». Электроды насадки закрепить с двух сторон плеча, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к плечу с двух сторон и закрепляются коротким резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно закрепить биокомпресс БиКир (Пояска на плечо) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

БОЛЬ В ПОЗВОНОЧНИКЕ

Боли в спине возникают при острых повреждениях позвоночника, при наличии хронических обменно-дистрофических заболеваний позвоночника (остеохондроз), при воспалительных болезнях позвоночника и его мышц (люмбаго, радикулит, ишиас, прострел, миозит).

Острые повреждения позвоночника — это может быть: 1) острый мышечный спазм, 2) смещение (подвывих) межпозвоковых суставов, 3) грыжа межпозвоночного диска.

Острый мышечный спазм позвоночника в области шеи называют миозит или шейный радикулит. Если при спазме ущемляется бедренный или поясничный нерв и боль идет в ногу, то диагноз — радикулит. Когда боль распространяется по ходу седалищного нерва (задней поверхности ноги), говорят об ишиасе. При спазме мышц грудного отдела позвоночника возникает боль по ходу межреберного нерва — межреберная невралгия. Хронические обменно-трофические заболевания позвоночника — это кифоз (сутулость), мышечная вялость (гипотонус), артроз межпозвоковых суставов, остеохондроз, остеопороз.

Рекомендации по лечению. 1. Электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой биокомпресс БиКир в виде полосы вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии) если боль в области спины, или «Воротник», если боль в шейно-воротниковой зоне. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Электроды насадки закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа. Если болезнь вызвана хроническими обменно-трофическими нарушениями, следует воспользоваться насадками: таблетка и ректальная. Они помогут устранить эти нарушения и улучшить работу желудочно-кишечного тракта.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» (Патра-мини или Патра-комфорт) по 20 минут в день, курс 20 дней. В «Патре» есть режим обезболивания; кроме того, она помогает постепенно снять напряжение с межпозвоночной мышцы и освободить излишне сжатый межпозвоночный диск. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

Электромиостимуляция мышц эффективно используется при общем мышечном гипотонусе, ослаблении мышц в каком-либо отделе организма, при остеопорозе, и при восстановлении после операций на позвоночнике.

БОЛЬ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ

Причинами болей чаще всего являются: артроз (коксартроз); воспаление бедренных сухожилий; синдром грушевидной мышцы; ревматическая полимиалгия. Коксартроз развивается медленно, незначительные боли, которые чувствуются только при ходьбе, постепенно усиливаются. Больше всего боль чувствуется в паху и в области бедра больной ноги. Такие симптомы не позволяют начать лечение на ранней стадии болезни. Затем появляется хруст в суставе, хромота и укорочение больной ноги, атрофия мышц бедра, отмечаемое явное ограничение подвижности тазобедренного сустава. Обострения болезни могут наступить после неудачного движения, тяжелой нагрузки. Атрофия бедренных мышц может приводить к болям в колене, которые иногда беспокоят больше, чем боли в бедре и, тем самым, запутывают картину болезни.

Причинами коксартроза чаще всего являются: перегрузка сустава; перегрузка ног у полных людей; травматизация сустава; воспаление суставов (артрит).

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — неперемное условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на тазобедренный сустав» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон локтя, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к коже тазобедренного сустава в районе боли с двух сторон сустава или на расстоянии 10-15 сантиметров друг от друга и закрепляются длинным резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс — 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на суставе закрепить биокомпресс БиКир (Повязка на тазобедренный сустав) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

БУРСИТ

Бурсит — воспаление синовиальных сумок в области локтя, части бедренной кости, в подколенной ямке, в области пятки и т.д.

Симптомы. Боли в области суставной сумки, ограниченная припухлость обычно мягкой консистенции. Функция сустава при этом умеренно ограничена.

Предрасполагающие факторы. Часто заболевание связано с профессиональной деятельностью (постоянное механическое травмирование суставной сумки).

Причины. Бурсит возникает вследствие механических повреждений или как осложнение инфекционных заболеваний.

Рекомендации по лечению. Смотрите рекомендации к разделам: Боль в плече, Боль в локте, Боль в тазобедренном суставе, Боль в колене, Боль в голеностопе, Боль в кисти.

.....

ВЕГЕТОСОСУДИСТАЯ ДИСТОНΙΑ

Вегетососудистая дистония — это нарушение деятельности вегетативной нервной системы, которая регулирует состояние внутренней среды организма, управляет обменом веществ и связанными с ним функциями дыхания, кровообращения, пищеварения и т.д.

Симптомы. Проявления вегетососудистой дистонии бывают различными в зависимости от того, в какой системе организма возникли нарушения: в сердечно-сосудистой — это колебания артериального давления, нарушения частоты сердечных сокращений (чаще всего — учащение, тахикардия), боли в левой половине грудной клетки (кардионевроз); в дыхательной — ощущение нехватки воздуха, учащенное дыхание и т. п.; в желудочно-кишечной — тошнота, рвота, метеоризм, изжога, запоры, поносы; в терморегуляционной — субфебрильная температура, озноб, повышенная потливость; в вестибулярной — головокружение, предобморочное состояние.

Вегетативные расстройства сочетаются с эмоциональными: беспокойство, раздражительность, повышенная утомляемость, плаксивость, расстройство сна.

Предрасполагающие факторы. Вегетативная дистония развивается под действием различных факторов, таких как: эмоциональные стрессы; в периоды гормональной перестройки организма (половое созревание, беременность, климакс); при смене климатических зон; при физических или умственных перегрузках; при обострении неврологических, эндокринных, соматических заболеваний; при невротических расстройствах; при наследственной предрасположенности.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСПВ-01 помогает устранять нарушения в вегетативной нервной системе, мобилизует функциональные системы организма. Это мягкий способ воздействия на организм, не вызывающий привыкания и побочных влияний. Усиливает действие лекарственных препаратов.

Для лечения необходимы электронный блок и насадка «Таблетка». Процедуры по 30 минут в день. Курс 20-30 дней. Дополнительно рекомендуется применять биокомпресс БиКир в виде Шапочки. Длительность процедуры 30-40 минут. Курс 20-30 дней. Мы все разные, большинство из нас не будет испытывать никаких ощущений во время процедуры с шапочкой, но у некоторых уже через одну - две минуты появляется головная боль, поэтому лечение с использованием Шапочки нужно начинать постепенно, с 30-40 секунд в день. В дальнейшем процедуры с таблеткой и шапочкой можно совмещать, если подключать их к электронному блоку через соединитель «Краб».

ГАЙМОРИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Гайморит — воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. Хронический гайморит — следствие повторных острых воспалений, а также развивается при хроническом рините.

Симптомы. Основные симптомы гайморита: обильные выделения из носа либо выделения незначительные, но беспокоят сухость во рту и обильное выделение мокроты по утрам; неприятный запах из носа; могут наблюдаться припухлость щек и отек век; головная боль, быстрая утомляемость, повышенная температура; при обострении процесса могут появиться боли в области пораженной пазухи.

Предрасполагающие факторы. Хронический ринит; аденоиды; кариес зубов; хронический тонзиллит; искривление носовой перегородки.

Причины. Причиной возникновения воспалительных процессов в околоносовых пазухах является застой крови в слизистых оболочках, скопление жидкости в гаймо-

ровой пазухе, наличие различных микробов и вирусов при ослабленном иммунитете организма.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01 помогает устранять нарушения в нервной регуляции и, тем самым, восстановить работу капилляров, ликвидировать застой крови, «осушить» пазухи. Это мягкий способ воздействия на организм, не вызывающий привыкания и побочных влияний. Усиливает действие лекарственных препаратов.

Для лечения применяют электронный блок и несколько насадок к нему: «Таблетка», «Зажим на слизистую перегородку носа», «Жгутики» или «Жгутики-плюс». Процедуры проводят по 30 минут в день. Курс 20-30 дней. Можно проводить две процедуры в день, одну утром, например с таблеткой, вторую вечером, с зажимом или со жгутиками. Можно проводить процедуры одновременно с двумя насадками, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Применение насадки «Жгутики-плюс» позволяет совмещать электростимуляцию с введением лекарственных средств в нос (по назначению врача).

ГАСТРИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Хронический (рецидивирующий) гастрит — воспаление внутренней слизистой оболочки стенки желудка.

Симптомы. Проявляется тяжестью в желудке, отрыжкой, тошнотой, запорами или поносами.

Предрасполагающие факторы. Нарушение режима питания, переедание; курение, злоупотребление алкоголем; пищевая аллергия; заболевания других органов пищеварительной системы (печень, кишечник).

Причины. Нарушения в нервной регуляции приводят к нарушениям правильного течения окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в желудке. Возникают вследствие стрессов или в результате не долеченного острого гастрита, других заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции, восстанавливает правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в органах ЖКТ, нормализует перистальтику желудка и кишечника. Кроме электронного блока нужно приобрести следующие насадки: ректальная и таблетка. Длительность процедуры — 30 минут. Курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ускорить лечение позволяют процедуры с использованием биокомпресса «БиКир», закрепленного вокруг туловища в области желудка (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

ГЕМОРРОЙ

Геморрой — это патологическая гипертрофия кровеносных сосудов прямой кишки из-за застоя в них крови. Различают внутренние (на стенках прямой кишки) и наружные узлы (вокруг заднего прохода).

Симптомы. Отмечаются зуд, затруднения при дефекации. При дальнейшем осложнении наблюдаются кровотечения при дефекации, выпадения узлов и их ущемление. При внутренних геморроидальных узлах могут образовываться трудно заживающие трещины в слизистой оболочке прямой кишки.

Предрасполагающие факторы. Сидячий образ жизни; сердечная недостаточность; повышенное артериальное давление; застой крови в нижней полой вене; нарушения кровоснабжения во время беременности.

Причины. Избыточное напряжение при дефекации; хронические запоры; врожденные дефекты строения сосудов прямокишечного венозного сплетения.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя застой крови в органах малого таза, эффективен при лечении геморроя. Кроме электронного блока нужно приобрести следующие насадки: ректальная и таблетка. Диаметр ректальной насадки 10 мм, 12 мм или 14 мм выбирают в зависимости от состояния геморроя. Таблетка необходима по двум причинам:

1) Она способствует улучшению работы желудочно-кишечного тракта и устранению запоров;

2) Во время обострений, когда очень больно вставлять ректальную насадку в задний проход, применение таблетки позволяет, не прерывая лечения, временно отказаться от применения ректальной.

Можно применить еще более щадящий способ лечения: вместо ректальной насадки использовать насадку Танго. Ее электроды устанавливают непосредственно на геморроидальные узлы. Длительность процедуры можно увеличить, процедура не требует пребывания в постели (некоторые наши клиентки, надев Танго, затем прокладку и трусики, отправляются на работу). Длительность процедур: с ректальной насадкой 30 минут; с таблеткой 40 минут; с насадкой танго 1 час. Курс с каждой насадкой 20-25 дней. Можно совмещать две процедуры в один день, например, вечером с ректальной насадкой, утром с таблеткой или наоборот.

ГИНГИВИТ, ПАРАДОНТИТ

Гингивит — это воспалительный процесс на поверхности десны, вызываемый токсинами, которые вырабатываются микробами в зубном камне.

Пародонтит — это переход воспаления с поверхности десен на весь пародонт, то есть на все ткани, окружающие и фиксирующие зубы в челюстных костях, в том числе, и на костную ткань вокруг зуба.

Симптомы. Покраснение, отек и кровоточивость десен. Возможен зуд десен и болезненность при еде. Появление боли при воздействии температурных и химических раздражителей.

Предрасполагающие факторы. Низкий уровень гигиены рта; плохая работа стоматологов при пломбировании и при протезировании; заболевания желудочно-кишечного тракта, атеросклероз, беременность, курение, рафинированная пища, диабет, заболевания слюнных желез.

Причины. Основная причина болезней пародонта — застой крови в его тканях. Челюсти получают нагрузку, в основном, во время еды. Но при рафинированной пище массаж десен не происходит. Застой крови создает, во-первых, хорошую питательную среду для инфекции, обитающей преимущественно в зубных камнях, а во-вторых, не позволяет организму доставлять иммунные клетки к местам «схватки с инфекцией».

Рекомендации по лечению. Чтобы ликвидировать застой крови в деснах, надо восстановить ритм капилляров. Для этой цели используют электронный блок ЭСРВ-01 (или ЭССО-01, или ЭСРВ-02) и насадку «Десна». Процедуры проводят ежедневно по 30-40 минут, курс 20-25 дней.

Кроме того, полезно есть грубую пищу (твердые яблоки, сырую морковь, свежую капусту и т. п.), делать массаж десен, полоскать рот подсоленной водой, чистить зубы зубной пастой, смешанной с солью.

ГИПОТОНИЯ

Гипотония — патологически сниженное напряжение мышц кровеносных сосудов. Гипотония сосудов приводит к артериальной гипотензии — пониженному давлению крови в артериальной системе. Патологическая гипотензия всегда является симптомом сердечно-сосудистой или системной сосудистой недостаточности.

Симптомы. Общая слабость, быстрая утомляемость при физической и умственной нагрузке. Головокружение, зябкость конечностей, склонность к обморокам.

Предрасполагающие факторы. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы; заболевания надпочечников; варикозное расширение вен.

Причины. Ослабление нагнетания крови в артерии сердцем при его заболеваниях; снижение сопротивления кровотоку при системной гипотонии артериол; уменьшение объема артериальной крови вследствие общего обезвоживания организма или кровопотери; скопление значительной части крови в периферических венах при их варикозном расширении; передозировка лекарственных средств, снижающих артериальное давление.

Рекомендации по лечению. Для лечения гипотонии применяют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: Таблетка; Ректальная; Биокомпресс «Шапочка». Если гипотония связана с нарушениями в работе желудочно-кишечного тракта, то эффективным окажется применение ректальной насадки и таблетки, если с нарушениями в работе надпочечников, то лечение надо дополнить применением биокомпресса БиКир (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Если гипотония связана с нарушениями в голове, то эффективными окажутся таблетка и шапочка. Приучать себя к шапочке надо постепенно: надеть шапочку на несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите на две минуты чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Дело в том, что организм привыкает к пониженному давлению, и увеличивать его нужно постепенно. Продолжительность процедур: с ректальной насадкой 30 минут; с таблеткой 40 минут; с шапочкой до часа; с биокомпрессом на спину 3-4 часа. Курс 20-25 дней. Процедуры с ректальной насадкой и таблеткой можно совместить, если к электронному блоку насадки подключить через соединитель «Дуэт».

ГЛАУКОМА

Заболевание глаз, основным признаком которого является повышение внутриглазного давления.

Симптомы. Сужение поля зрения, снижение остроты зрения. Возможны боли в глазу, в височной области, в области лба, ухудшение общего состояния.

Причины. Первичная глаукома связана с нарушением процессов регуляции внутриглазного давления и оттока внутриглазной жидкости.

Рекомендации по лечению. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в следующей комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка в рот, Шапочка. Процедуры с таблеткой проводят ежедневно по 30 минут. Курс — 20 сеансов. Процедуры с шапочкой начинают с минуты в день. Добавляют по одной минуте ежедневно, доведя продолжительность процедуры до 40-60 минут. После этого курс 20 сеансов, продолжение по самочувствию.

ГЛОССАЛГИЯ

Глоссалгия — это боль, неприятные ощущения во рту. Начало заболевания часто является после посещения зубного врача (пломбирование, удаление зубов, протезирование).

.....

Симптомы. Неприятные ощущения во рту, чувство жжения, пощипывание в области корня языка или его кончика независимо от приема пищи, которые распространяются на губы, десны, щеки, нёбо. Иногда больным кажется, что у них распух язык.

Предрасполагающие факторы. Заболевания желудочно-кишечного тракта; климакс; аллергия на зубные протезы; прием некоторых лекарств; психоэмоциональные воздействия; раздражающая пища; кариес зубов.

Рекомендации по лечению. Основная причина глоссалгии — это нарушения капиллярного кровообращения в слизистых оболочках, застой крови. Чтобы ликвидировать его, надо восстановить ритм капилляров. В лечении помимо мер, направленных на устранение основных заболеваний организма, очень важно использовать электростимуляцию для воздействия на вегетативную нервную систему. Применяют электронный блок ЭСРВ-01 и следующие насадки: таблетка, ректальная и повязка на горло. Таблетка, помещенная в рот, воздействует на нервные окончания полости рта и через них на органы пищеварения и т.д. По 40 минут в день. Курс 20-25 дней. Ректальная насадка помогает устранить нарушения в работе желудочно-кишечного тракта. По 30 минут в день, курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Биокомпресс «повязка на горло» необходим для воздействия на шейные симпатические узлы. Длительность процедуры по 3-4 часа, курс 25-30 дней.

ГЛОССИТ

Глоссит — это воспаление тканей языка. Глоссит редко проявляется как самостоятельное заболевание, чаще является симптомом какого-либо заболевания.

Симптомы. Неприятные ощущения во рту, чувство жжения, боль при попадании острой пищи, отек языка, обильное слюноотделение.

Предрасполагающие факторы. Заболевания желудочно-кишечного тракта; инфекционные заболевания (корь, скарлатина, дифтерия); аллергия; раздражающая пища; дефект зубных протезов; кариес зубов.

Рекомендации по лечению. В лечении помимо мер, направленных на устранение основных заболеваний организма, очень важно использовать электростимуляцию для воздействия на вегетативную нервную систему. Применяют электронный блок ЭСРВ-01 и следующие насадки: таблетка, ректальная и повязка на горло. Таблетка, помещенная в рот, воздействует на нервные окончания полости рта и через них на органы пищеварения и т.д. По 40 минут в день. Курс 20-25 дней. Ректальная насадка помогает устранить нарушения в работе желудочно-кишечного тракта. По 30 минут в день, курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Биокомпресс «повязка на горло» необходим для воздействия на шейные симпатические узлы. Длительность процедуры по 3-4 часа, курс 20-25 дней.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

Головная боль (хроническая или эпизодическая) — болевые ощущения в области мозгового черепа. Это частый симптом различных заболеваний и патологических состояний. Головная боль ухудшает качество жизни, способность к профессиональной деятельности.

Симптомы. Сжимающая, стягивающая, сдавливающая боль. Чаще — двусторонняя. При усилении боли возникает непереносимость звуков, яркого света, тошнота. Возмож-

ны обмороки, предобморочные состояния, скачки артериального давления, повышенная потливость.

Предрасполагающие факторы. Чаще всего головная боль связана с эмоциональными и вегетативными расстройствами, особенно, такими как тревога и депрессия.

Причины. Причинами могут быть как заболевания в мозге, его оболочках, сосудах головы, костях черепа, так и самые различные заболевания других органов и систем. Различные болезни, симптомом которых является головная боль, вызывают прямое или опосредованное (например, изменение гомеостаза, вазомоторных реакций) раздражение болевых рецепторов или изменяют порог их чувствительности. Раздражение может быть физическим (сдавливание черепа), термическим (повышение температуры тела, перегрев головы, переохлаждение), химическим (воздействие химических веществ, интоксикация, отравление). Нередко головная боль связана с метеорологическими факторами. Поэтому при лечении важно различать виды головной боли: связанная с заболеваниями мозга и его оболочек; сосудистая (мигрень и сосудистая дистония); боль при заболевании глаз, ушей, зубов, носа; связанная с шейным остеохондрозом; связанная с заболеваниями внутренних органов; связанная с инфекционными заболеваниями (грипп и пр.); психогенная.

Рекомендации по лечению. При комплексном лечении головной боли существенный эффект оказывает рефлексотерапия путем электростимуляции. При этом восстанавливается правильное течение обменно-трофических, окислительно-восстановительных и ферментативных процессов, устраняются нарушения в вегетативной нервной системе. Для лечения головной боли применяют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: Таблетка; Ректальная; «Беруши+»; Биокомпрессы «Шапочка» и «Воротник». К сожалению, решить заранее, какая насадка будет самой эффективной, очень трудно. У одних в головной боли «повинны» нарушения в работе желудочно-кишечного тракта и эффективным окажется применение ректальной насадки и таблетки. У других головная боль связана с ушами и им помогает насадка «Беруши». Если виноват гипертонус мышц спины в шейно-воротниковой зоне из-за пережитых стрессов, тогда надо применять биокомпресс «Воротник». Если головная боль связана с нарушениями в голове, то эффективными окажутся таблетка и шапочка. Продолжительность процедур: 30 минут в день с ректальной насадкой, по 40 минут в день — с таблеткой и насадкой «Беруши», 3-4 часа с насадками «Шапочка» и «Воротник». Курс с каждой насадкой 20 дней. Процедуры с ректальной насадкой и таблеткой можно совместить, если подключить их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Процедуры с насадками шапочка и воротник тоже можно совмещать, но к электронному блоку их надо подключать через соединитель «Краб».

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

Головокружение — ощущение мнимого вращения окружающих предметов или собственного тела в пространстве. Это частый симптом при различных заболеваниях органов и систем и при патологических состояниях центральной нервной системы.

Головокружение возникает как симптом при заболеваниях центральной нервной системы, заболеваниях уха, глаз, сердца, органов брюшной полости, эндокринных дисфункциях, инфекционных болезнях, при интоксикации, скачках артериального давления, аритмии и т.д.

Предрасполагающие факторы. 1. Головокружение бывает связано с определенными заболеваниями: инфекции внутреннего уха, гипогликемия (при диабете), ишемические атаки, рассеянный склероз, инсульт.

2. Головокружение возникает вследствие переутомления, стресса, анемии, мигрени.

Причины. Причинами системного головокружения может быть поражение вестибулярного анализатора на любом участке от рецептора во внутреннем ухе до коры головного мозга. При этом нарушается походка человека, возникает шум в ухе, снижение слуха, тошнота, рвота, колебания артериального давления, изменение частоты пульса.

Рекомендации по лечению. Наилучшим способом устранения головокружения является лечение основного заболевания. Однако определить надежно причину головной боли очень трудно, поэтому приходится заниматься подбором средства лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 помогает восстанавливать правильное течение обменно-трофических, окислительно-восстановительных и ферментативных процессов путем устранения нарушений в вегетативной нервной системе, значит он, повышая тонус сосудов и улучшая капиллярное кровоснабжение, поможет устранить головокружение.

Рекомендуется применять электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой таблетка в рот. Ежедневно по 30 минут. Курс — 20 сеансов. Могут оказаться полезными процедуры с насадкой «Шапочка». Приучать себя к шапочке надо постепенно: в начале надеть шапочку на голову несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите не более чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Главное, не спешите! Длительность процедур с «Шапочкой» можно постепенно довести до часа. Процедуры с насадками шапочка и таблетка можно совмещать, если к электронному блоку их подключить через соединитель «Краб».

2. Если причина головокружения в нарушении кровоснабжения, возникшем из-за сжатия кровеносных сосудов в шейно-воротниковой зоне, то можно применить электромассажер «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Длительность процедуры 30 минут в день, курс 20-25 дней.

ГРЫЖА МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА

Диагноз «Грыжа диска» часто ставят по результатам изучения врачом снимков, полученных на рентгене, когда обнаруживают выпячивание одного из дисков в ту или иную сторону от нормального положения. Грыжа межпозвоночного диска (выпячивание или разрыв) возникают как в результате острого спазма мышц позвоночника, так и независимо после травмирующего воздействия (подъем тяжести, неудачное падение, прыжок и т. п.). Грыжа межпозвоночного диска бывает разного вида, а повреждения позвоночника — разной тяжести.

Симптомы. При грыже в шейном отделе позвоночника характерны боли в затылочной, межлопаточной областях, боли в шее, особенно при движениях, ограничение ее подвижности, онемение пальцев во время сна. Головокружение и мелькание мушек перед глазами свидетельствуют о том, что в процесс вовлечены позвоночные артерии и нарушено кровоснабжение мозга.

При грыже в поясничном отделе симптомы вначале малозаметны: чувство усталости, ощущения небольшой боли при наклоне туловища вперед, быстро проходящие после его выпрямления. Со временем эти ощущения становятся более постоянными, длительными, появляются при смехе, кашле, чихании. Наблюдаются боли в ягодичной области, по задней поверхности бедра. Боли могут быть настолько сильными, что не позволяют самостоятельно повернуться в постели. При подъеме тяжести, резком движении могут появиться острые нестерпимые боли в поясничной, ягодичной областях, в ногах.

Причины. По данным мануальных терапевтов и рефлексотерапевтов большинство «грыж» есть результат гипертонуса межпозвоночных мышц. Мышцы рентген «не видит», поэтому не помогает обнаружить, что какая-то мышца «защелкнута» и вызывает выпячивание диска. Снимите «защелку» (это и делают мануальные терапевты и рефлексотерапевты) и в большинстве случаев боль исчезнет, а диск окажется «здоровым и нервидимым».

Рекомендации по лечению. 1. Если грыжа диска есть на самом деле, то при лечении важно стимулировать кровоснабжение поврежденного участка позвоночника, чтобы облегчить доставку организмом «строительных» веществ в этот участок и удаление отходов. Для этой цели используют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками су-джок и воротник, если проблема в шейно-воротниковой зоне, или су-джок и биокомпресс в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины. Электроды насадки су-джок закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Если «грыжа диска» вызвана хроническим напряжением межпозвоночных мышц, то целесообразно использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Электроды располагают вблизи «грыжи». Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Чтобы мозг снял «защелку», нужно долго чередовать напряжение мышц с их расслаблением, и именно это делает «Патра».

Она помогает постепенно снять напряжение с межпозвоночной мышцы и освободить излишне сжатый межпозвоночный диск. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

ДИАБЕТ

Общее название группы болезней, характеризующихся выделением из организма чрезвычайно больших количеств мочи или химических соединений, образующихся в организме в процессе обмена веществ (например, глюкозы, фосфатов и других) по сравнению с нормой. Причинами диабетов являются нарушения в регуляции внутренней жизни тела, возникающие из-за перенесенных инфекционных болезней, черепно-мозговой травмы, наследственной предрасположенности, плохого питания, тяжелой беременности, различных стрессов.

Рекомендации по лечению. 1. При лечении диабетов применяют электростимулятор ЭСРВ-01, поскольку он помогает устранять нарушения в нервной регуляции внутренних процессов, в частности, устранять нарушения обмена веществ и усиливать кровоснабжение. Используют электронный блок ЭСРВ-01 и следующие насадки: таблетку, ректальную, биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней.

2. Для усиления кровоснабжения стоп, снятия усталости применяют электромиостимулятор «Патра» в комплектации Патра-микро. Для процедуры наливают в таз воды слоем 2-3 сантиметра, ставят в таз ноги, туда же опускают электроды насадки тустеп, один — вблизи больших пальцев, второй — вблизи пяток. Конечно, если нет тромбоза, то электроды (однополюсные) можно ставить на любом участке ноги, а при тромбозе — только на стопы, где не бывает тромбов.

Электростимулятор ЭСРВ-01 помогает устранять нарушения в нервной регуляции внутренних процессов, в частности, устранять нарушения обмена веществ и усиливать кровоснабжение.

Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней.

ДИАРЕЯ

Диарея (понос) — признак неполадок в желудочно-кишечном тракте (ЖКТ).

Самым опасным следствием диареи является обезвоживание организма. Поэтому, если картина недомогания такова, что наличие симптомов острых инфекций, острого отравления отсутствуют, необходимо наладить работу пищеварительного тракта.

Симптомы. Учащение дефекации более двух раз в сутки, при которой кал имеет жидкую консистенцию. Могут быть боли в животе, метеоризм, тошнота и рвота.

Предрасполагающие факторы. Кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, вирусные заболевания); пищевая аллергия; грубое нарушение в питании; заболевания органов ЖКТ; острые отравления; нарушения обмена веществ; волнение, страх («медвежья болезнь»).

Причины развития диареи различны. В большинстве случаев диарея есть симптом острого или хронического воспаления кишечника. Но понос может быть следствием нарушений в нервной регуляции работы ЖКТ, сказывающихся в нарушениях переваривания пищевых масс из-за секреторной недостаточности желудка, поджелудочной железы, печени или недостаточного выделения тонкой кишкой некоторых ферментов. Нарушения нервной регуляции, в том числе невротические, могут приводить к поносу из-за излишнего усиления перистальтики.

В других случаях происходит разжижение содержимого кишечника из-за нарушения всасывания воды в толстом кишечнике или из-за выделения в просвет кишечника воспалительной жидкости.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция с помощью ЭСРВ-01, устраняя нарушения в вегетативной нервной системе, нормализует перистальтику желудка и кишечника, помогает восстановить правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в органах ЖКТ, помогает восстановить правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов нарушений в вегетативной нервной системе, нормализует перистальтику желудка и кишечника.

Для лечения применяют электронный блок ЭСРВ-01 и следующие насадки: таблетку, ректальную, биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии).

Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт».

ДИАТЕЗ

Диатез — предрасположенность к различным заболеваниям. Имеет чаще всего наследственный характер (наследуется риск хронических болезней, которые могут возникнуть при неблагоприятных обстоятельствах). Наиболее распространенной является аллергическая предрасположенность. Она приводит к развитию аллергических заболеваний различной природы: atopический диатез — бронхиальная астма, поллинозы, дерматиты; лимфатический — острые респираторные заболевания, отит, пневмония,

трахеобронхит; инфекционно-иммунный — ревматизм; нервно-артритический — заболевания суставов и почек.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция позволяет улучшить крово- и лимфообращение в области тела, близкой к расположенным электродам. При этом снижается отек слизистых оболочек, повышается иммунитет организма к влиянию внешней среды и другим вредным воздействиям, что может снизить риск возникновения болезней.

Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции, восстанавливает правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в органах ЖКТ, нормализует перистальтику желудка и кишечника. Кроме электронного блока нужно приобрести следующие насадки: ректальная и таблетка. Длительность процедуры — 30 минут. Курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт».

Электростимуляция позволяет улучшить крово- и лимфообращение в области тела, близкой к расположенным электродам. При этом снижается отек слизистых оболочек, повышается иммунитет организма к влиянию внешней среды и другим вредным воздействиям, что может снизить риск возникновения болезней.

Ускорить лечение позволяют процедуры с использованием биокомпресса «БиКир», закрепленного вокруг туловища в области желудка (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

ЗАПОРЫ

Запоры — отсутствие опорожнения кишечника в течение нескольких дней (более двух суток) или ежедневное, но неполное опорожнение кишечника. И, как следствие, отравление организма отходами пищеварения. У многих больных развивается дисбактериоз.

Причины. Причинами устойчивых запоров могут быть: смена привычной обстановки, изменение жизненного ритма; многократное подавление позывов к дефекации из-за условий работы или социальных условий; многократное подавление позывов к дефекации из-за болевых ощущений при геморрое, трещинах заднего прохода и прочих болезнях; последствия послеродовых осложнений; строгий постельный режим у тяжелых больных; малоподвижный образ жизни из-за рода деятельности или из-за болезней; недостаточное употребление в пищу овощей, фруктов, ржаного хлеба, воды.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции работы желудочно-кишечного тракта, помогает избавиться от запоров. Нужно приобрести электронный блок и, по крайней мере, две насадки: ректальную и таблетку. Продолжительность процедуры 30 минут в день. Курс 20 дней. Процедуры с таблеткой проводят утром, с ректальной насадкой — вечером или, наоборот, с ректальной — утром, с таблеткой — вечером. Можно использовать ректальную насадку и таблетку одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ректальная насадка нужна для усиления перистальтики в толстом кишечнике. Диаметр ректальной насадки (10 мм, 12 мм или 14 мм) выбирают в зависимости от возраста и состояния слизистой оболочки прямой кишки (есть ли геморрой, трещина, язвочки). Таблетка необходима по следующим причинам: 1) Она способствует улучшению работы всех органов желудочно-кишечного тракта и, тем самым, устранению запоров; 2) В устранении запоров важную роль играет восстановление перистальтики не только в толстой кишке, но и во всех остальных отделах желудочно-кишечного тракта, а это без применения таблетки очень трудно сделать. Можно применить другой способ лечения:

вместо ректальной насадки использовать насадку Танго. Ее электроды устанавливают непосредственно на кожу в области промежности. Длительность процедуры можно увеличить, процедура не требует пребывания в постели (некоторые наши клиентки сообщают, что, надев Танго, затем прокладку и трусики, они отправляются на работу).

Эффективность лечения зависит от многих факторов:

1. Если причиной запора были нарушения в нервной регуляции работы толстого кишечника, то устранение запора происходит быстро, через 2-3 дня.
2. Если кишечник «приучен» к слабительным или клизмам, то в нем ослаблены мышцы, осуществляющие перистальтику. Для успеха лечения электростимуляцию нужно дополнить мерами, способствующими восстановлению мышц. Например, регулярно применять электростимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт) на область живота, по 30 минут в день, курс 30 дней. Еще вариант: гастроэнтеролог Богданович Е. М. (г. Москва) в подобных случаях назначает «воспитание кишечника», рекомендуя сочетать применение ЭСРВ с приемом послабляющих средств, постепенно, из месяца в месяц, снижая их дозу.
3. Если организм регулярно испытывает недостаток воды или желудочно-кишечный тракт плохо переваривает какой-то вид пищи, то для устранения запоров потребуется кроме электростимуляции ежедневно пить натощак за 30 минут до еды 0,5 л воды и не употреблять «закрепляющих» продуктов.
4. Если толстый кишечник забит каловыми камнями, то для успеха лечения их надо удалить (отмыть кишечник от каловых камней).

ИЗЖОГА

Изжога — ощущение жжения по ходу пищевода. Возникает из-за забрасывания в пищевод кислого содержимого желудка. Может быть как при повышенной кислотности желудочного сока, так и при пониженной. Изжога возникает при гастрите, язве желудка, холецистите, токсикозе беременных, из-за непереносимости некоторых пищевых продуктов (аллергии).

Рекомендации по лечению. Рекомендуется применять электронный блок ЭСРВ-01 с насадками для лечения желудочно-кишечного тракта: таблетка, ректальная, биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии).

Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт».

Применение электростимулятора ЭСРВ-01 позволяет восстановить правильное течение окислительно-восстановительных и ферментативных процессов в органах желудочно-кишечного тракта, избавиться от язвы желудка, от нарушений в работе клапана, препятствующего забросу пищи из желудка в пищевод.

ИМПОТЕНЦИЯ (СНИЖЕНИЕ ПОТЕНЦИИ)

Импотенция — состояние, при котором мужчина не может совершить половой акт. Снижение потенции — состояние, при котором ослаблена эрекция или происходит преждевременное семяизвержение.

Причины. Обычно расстройства потенции не являются самостоятельным заболеванием, а развиваются как сопутствующие основному заболеванию. Они могут быть связаны с поражением эндокринных желез, нарушениями в предстательной железе.

Причиной снижения потенции может быть сжатие иннервирующих половые органы нервов в позвоночнике (остеохондроз, грыжа межпозвоночного диска). На потенцию отрицательно влияют расстройства высшей нервной деятельности - невроз, невротические состояния (раздражительность, повышенная утомляемость, нарушения сна и т. д.), депрессия.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции работы желудочно-кишечного тракта, помогает избавиться от запоров, являющихся зачастую одной из основных причин нарушений в мочеполовой сфере. Надо избавиться от застоя крови в предстательной железе, для чего с помощью ЭСРВ-01 нужно восстановить ритм капилляров. Через простату проходят нервы, обеспечивающие половую функцию. Сжатие нервов, их недостаточное питание нарушают передачу нервных импульсов в центры головного и спинного мозга, регулирующие эрекцию и семяизвержение. Из-за этого происходят и половые расстройства.

Применяют электронный блок и, по крайней мере, две насадки: ректальную и таблетку. Продолжительность процедуры 30 минут в день. Курс 20 дней. Процедуры с таблеткой проводят утром, с ректальной насадкой — вечером или, наоборот, с ректальной — утром, с таблеткой — вечером. Можно использовать ректальную насадку и таблетку одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ректальная насадка нужна для усиления перистальтики в толстом кишечнике, восстановления работы капилляров в органах малого таза. Диаметр ректальной насадки (10 мм, 12 мм или 14 мм) выбирают в зависимости от возраста и состояния слизистой оболочки прямой кишки (есть ли геморрой, трещина, язвочки). Таблетка необходима по следующим причинам: 1) Она способствует улучшению работы всех органов желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы. 2) В голове находится большое количество желез, вырабатывающих гормоны для управления жизнью тела. Усиление выработки гормонов благотворно сказывается на потенции.

ИШИАС

Ишиас — это боль в области поясницы, отдающая в ногу по ходу седалищного нерва, то есть по задней поверхности ноги. Возникает при остром мышечном спазме позвоночника из-за неудачного движения, физической перегрузки, работы в неудобном положении, переохлаждения или стресса. При этом происходит перенапряжение и рефлекторный спазм мышц спины, затем отекают мышечные волокна, что вызывает раздражение нервных окончаний. И в результате — боль.

Рекомендации по лечению. 1. Рекомендуется применять электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: 1) биокомпресс БиКир в виде пояса, по 3-4 часа в день в течение 20 дней. 2) су-джок (электроды насадки разместить на коже вблизи очага боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством) по часу в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб» Продолжительность процедуры 3-4 часа.

Насадка су-джок, приложенная к той части спины, где больше всего чувствуется боль, может оказать непосредственное воздействие на спазм мышцы, так как под действием электростимуляции улучшается кровоснабжение мышц. Биокомпресс БиКир обеспечивает мягкое согревающее воздействие и улучшение капиллярного кровообращения, способствует снятию спазма мускулатуры.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» действует по другому принципу, чем ЭСРВ-01. Патра создает чередование напряжений и расслаблений мышцы, помогая тем самым мозгу

вспомнить, что в норме он должен уменьшить напряжение, подаваемое на мышцу и тем самым снять спазм.

Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к коже в районе боли на расстоянии 10-15 сантиметров друг от друга и закрепляются длинным резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц. Вместо Патры с однополюсными электродами можно использовать Патру-мини или Патру-комфорт. Продолжительность процедуры — 30 минут в день в течение 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно обернуть туловище биокомпрессом БиКир (Пояс БК нужного размера) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

КОЛИТ

Колит — воспаление слизистой оболочки толстой кишки. Вызывается инфекциями, а также из-за воспалительных процессов в других отделах желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Симптомы. Боль в животе; наличие крови и слизи в кале; вздутие живота; потеря аппетита, слабость; поносы, чередующиеся с запорами.

Предрасполагающие факторы. Запоры, наличие инфекции в каких-либо органах ЖКТ; потребление некачественной пищи; неполноценное питание; нарушение правил санитарии; длительный прием антибиотиков.

Рекомендации по лечению. Важно избавиться от запоров, наладить ритмичную работу желудка и кишечника. Важно избавиться от запоров, наладить ритмичную работу желудка и кишечника. Облегчению состояния при колите поможет электростимулятор ЭСРВ-01, если использовать следующие варианты лечения:

1. Электронный блок ЭСРВ + ректальная насадка. Ежедневно по 30 минут в течение 20 дней.
2. Электронный блок ЭСРВ + насадка «таблетка» — если наблюдается кровь в кале. Ежедневно по 40 минут в течение 20 дней.

В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ускорить лечение позволяют процедуры с использованием биокомпресса «БиКир», закрепленного вокруг туловища в области желудка (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

ЛАРИНГИТ

Ларингит — воспаление слизистой оболочки гортани. Возникает под влиянием инфекций или, как самостоятельное заболевание, при перенапряжении голоса, вдыхании воздуха со значительной концентрацией пыли, раздражающих паров, газов, при злоупотреблении курением, алкоголем. Голос становится грубым, сиплым или беззвучным.

Рекомендации по лечению. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 с насадками: таблетка в рот и биокомпресс «повязка на горло». Ежедневно по 40 минут. Курс — 20 сеансов.

Применение электростимулятора ЭСРВ-01 позволяет улучшить кровоснабжение в области гортани. Приток свежей крови позволяет организму справляться с очагом инфекции. При этом действие лекарств и других видов терапии становится более эффективным.

ЛЮМБАГО

Люмбаго — одно из проявлений остеохондроза. Внезапно возникает резкая боль в поясничной области. Обычно вызывается резким наклоном туловища вперед или поворотом в сторону. Чрезмерные физические нагрузки также могут вызвать боль и напряжение мышц. Боль имеет рвущий, простреливающий, прокалывающий характер.

Рекомендации для лечения. Для облегчения состояния рекомендуется применять электростимулятор ЭСПВ-01 с насадками биокомпресс, су-джок и таблетка в рот. Процедуры с таблеткой проводят ежедневно по 30 минут до прекращения болей. Electroды насадки су-джок закрепить с двух сторон около больного места, предварительно смазав кожу под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30–40 минут в течение 20 дней. Биокомпресс «БиКир» (один из поясов от БК-08 до БК-14 в зависимости от обхвата туловища) применяют ежедневно по 3–4 часа 20 дней и более до прекращения болей. Можно использовать обе насадки одновременно (биокомпресс с таблеткой или биокомпресс с насадкой су-джок), подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3–4 часа.

ЭСПВ-01 + насадка таблетка воздействуют на вегетативную нервную систему, устраняя сбои в её работе. Применение электростимулятора ЭСПВ-01 с биокомпрессом позволяет улучшить капиллярное кровообращение в зоне боли, устранить дистрофические изменения в межпозвоночных дисках.

МЕТЕОРИЗМ

Метеоризм — вздутие живота в результате скопления газов в пищеварительном тракте. Метеоризм — частый симптом таких заболеваний как острый и хронический панкреатит, хронический колит, дисбактериоз кишечника. Может быть обусловлен употреблением некоторых продуктов в излишних количествах (бобовые, черный хлеб, молоко, овощи). Перед применением лечения необходимо установить причину недомогания, чтобы исключить острый живот.

Рекомендации по лечению. У здорового человека в пищеварительном тракте содержится около 900 мл газов, которые необходимы для поддержания тонуса и перистальтики кишечника. Избыточное количество газов бывает связано с задержкой их в кишечнике и недостаточным всасыванием из-за сбоев в работе некоторых органов пищеварительной системы. Метеоризм сопровождается тяжестью и чувством распирания в животе, отрыжкой, икотой, приступами боли, исчезающей после отхода газов, головной болью. Действенным способом устранения метеоризма является нормализация перистальтики кишечника и желудка и правильного функционирования всех органов желудочно-кишечного тракта. Для этих целей применяют электростимулятор ЭСПВ-01 в комплектации электронный блок ЭСПВ-01 с насадками: ректальная и таблетка. Они воздействуют как на вегетативную нервную систему, устраняя сбои в её работе, так и непосредственно на те органы, вблизи которых расположены Electroды насадок, заставляя их работать в естественном ритме. Длительность процедуры — 30 минут. Курс 20–25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ускорить лечение позволяют процедуры с использованием биокомпресса «БиКир», закрепленного вокруг туловища в области желудка (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры 3–4 часа, курс 20–25 дней.

МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ

Метеочувствительность — реакция организма на погодные факторы (влажность воздуха, атмосферное давление, перепады температуры, ветер, геомагнитные возмущения).

Симптомы. Различают три степени метеочувствительности. Легкая проявляется только недомоганием. При средней степени отчетливо отмечаются изменения артериального давления, электрокардиограммы и т. д. При тяжелой степени у одних возникают боли в области сердца, одышка. У других — головные боли, головокружения, шум и звон в голове. У третьих — повышенная возбудимость, раздражительность, бессонница, изменения артериального давления. У четвертых — общая слабость, боль и ломота в суставах, мышцах.

Причины. Метеочувствительность по существу означает недостаточный запас приспособительных возможностей к изменению внешних условий существования. Если запас приспособительных сил измерять здоровье, то метеочувствительность означает слабое здоровье. В частности, плохо работает вегетативная нервная система (ВНС), отвечающая в организме за приспособление внутренних функций к изменяющимся внешним условиям. ВНС может плохо работать из-за накопившихся в ней нарушений вследствие пережитых стрессов, болезней.

Рекомендации по лечению. Нужно тренировать приспособительные силы организма к возможным изменениям внешних факторов. Закаливание, занятия физкультурой повышают устойчивость организма к изменениям погоды. Для тренировки ВНС и устранения в ней нарушений рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка в рот и биокомпресс «Шапочка». Процедуры с таблеткой проводить ежедневно по 40 минут, курс 20 дней. Приучать себя к шапочке надо постепенно, особенно при повышенном давлении: надеть шапочку на несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите не более чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Дело в том, что организм привык к повышенному давлению и быстрое его снижение может привести к головной боли. Когда привыкните, то сделайте курс с шапочкой 20 дней по часу в день.

МИГРЕНЬ

Мигрень — приступы очень интенсивной головной боли, чаще односторонней. Боли сопровождаются тошнотой, рвотой, непереносимостью света, шума. Во время приступа возникает спазм сосудов головного мозга, затем расширение сосудов и отек.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция с помощью электронного блока ЭСРВ-01 с насадками: таблетка, зажим на слизистую перегородку носа, биокомпресс «Шапочка» помогает предотвращать приступы и снижать их частоту посредством рефлекторного воздействия на вегетативную нервную систему. В организме нормализуется обмен веществ, выработка гормонов, психосоматические показатели.

Длительность процедуры — 30 минут с ректальной насадкой, 40 минут — с таблеткой, 20-30 минут с зажимом в нос. Курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ускорить лечение позволяют процедуры с использованием биокомпресса «БиКир», закрепленного вокруг туловища в области желудка (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

Приучать себя к шапочке надо постепенно: надеть шапочку на несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите не более, чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Длительность процедуры с шапочкой следует постепенно довести до часа. Курс 25-30 дней.

Для предотвращения приступов и снижения их частоты рекомендуется: снижение употребления продуктов, провоцирующих приступы (вино, пиво, шампанское, шоколад, сыр, сельдерей, цитрусовые); уменьшать стрессовые нагрузки; больше бывать на свежем воздухе; заниматься спортом; организовывать себе нормальный сон; выбрать профессию, не связанную с вредными запахами, ярким светом.

МИОЗИТ

Миозит это воспаление мышц, проявляющееся болью в мышцах и мышечной слабостью.

Симптомы. Локальная боль, усиливающаяся при движении и ощупывании мышц. Пораженные мышцы отечны, сила их уменьшена. Нередко наблюдается озноб, повышение температуры тела, лейкоцитоз (увеличение числа лейкоцитов в крови).

Причины. Острые и хронические гнойные процессы; хронические инфекционные болезни; вирусные заболевания; аутоиммунные процессы; паразитарные инфекции.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция мышц и нервов способствует восстановлению сократительной способности и силы мышц, а также улучшению капиллярного кровоснабжения.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 и насадка биокомпресс БиКир в виде повязки на больной сустав или на больную мышцу по 3-4 часа в день в течение 20 дней. Улучшая кровоснабжение мышц, электростимулятор ЭСРВ-01 будет многократно усиливать действие противовоспалительных лекарств.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы по сравнению с ЭСРВ, и его воздействие более энергичное. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсолонной воде салфетки к большой мышце на расстоянии 10-15 см друг от друга и закрепляются коротким или длинным резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в мышце. Продолжительность процедуры — 30 минут, курс 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на мышце закрепить биокомпресс БиКир и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

МИОПАТИЯ

Миопатия — различные по происхождению системные поражения скелетных мышц с нарушением их трофики, массы и с развитием у больных мышечной слабости. К миопатии относят нервно-мышечные болезни наследственного происхождения, а также нервно-мышечные синдромы, развивающиеся при заболеваниях центральной нервной системы, внутренних органов, инфекционных заболеваниях, при интоксикации. Бывают обменные нарушения в самой мышечной ткани (мышечная дистрофия), а также миопатия, обусловленная нарушением иннервации мышц вследствие поражений в спинном мозге или периферических нервных волокон.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция мышц и нервов способствует восстановлению сократительной способности и силы мышц, а также улучшению капил-

лярного кровоснабжения. Электростимуляция мышц эффективно используется при общем мышечном гипотонусе и ослаблении мышц в каком-либо отделе организма.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСПВ-01 с насадкой биокомпресс БиКир в виде пояса или повязки, по 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб».

2. Электростимулятор «ПАТРА» (Патра-мини) по 20 минут в день, курс 20 дней. В «Патре» есть режим обезболивания; кроме того, она помогает улучшить кровоснабжение мышц и тем самым улучшить поступление лекарств в мышцу. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть мышцу на 3-4 часа поясом или повязкой «БиКир».

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

Мочекаменная болезнь — хроническое заболевание, характеризующееся нарушением обменных процессов в организме, изменениями в почках и мочевых путях с образованием в них мочевых камней. Камни чаще всего образуются в почках, могут перемещаться в мочеточники и в мочевой пузырь. Тяжесть проявления болезни зависит от локализации камня. При нарушении оттока мочи возникает острая боль — почечная колика.

Симптомы. Боль в пояснице и нижних отделах живота; учащенные позывы к мочеиспусканию; может быть тошнота и рвота.

Причины. Нарушения водно-солевого обмена; нарушения функций эндокринных желез; последствия воспалительных заболеваний мочевых органов; длительное употребление продуктов, содержащих большое количество минеральных солей, или жесткой воды.

Рекомендации по лечению. Лечение почечной колики должно проводиться под контролем врача. В стадии ремиссии можно использовать электростимулятор ЭСПВ, который, воздействуя на вегетативную нервную систему, улучшает обмен веществ, активизирует деятельность органов малого таза.

Рекомендуется использовать электронный блок ЭСПВ-01 + ректальную насадку. Ежедневно по 30 минут в течение 20 дней. Устранению нарушений в обмене веществ помогает таблетка. Уменьшению болей способствует пояс вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), одетый вокруг туловища на уровне почек. По 3-4 часа 20 дней. Если УЗИ показывает, что в почках нет камней, а есть только песок, тогда можно применить Электростимулятор «Патру» (Патру-мини или Патру-комфорт). Устанавливая электроды на область почек (поочередно) можно стимулировать ускоренный выход песка из почек. Чтобы эти процедуры проходили безболезненно, принимайте лекарства или настои, способствующие расширению мочевыводящих путей. По 30 минут в день 15-20 дней.

НЕВРАЛГИЯ

Невралгия — боль стреляющего, колющего, жгучего характера. Возникает приступообразно, распространяется по ходу ствола нерва или его ветвей. Локализуется в зоне иннервации определенных нервов или корешков.

Симптомы. 1. Межреберная невралгия проявляется постоянной или приступообразной опоясывающей болью, распространяющейся от позвоночника к груди или средней линии живота с одной или двух сторон, боль усиливается при физической на-

грузке движениях туловища, кашле, чихании, глубоко в вдохе. При пальпации выявляют болевые точки по ходу межреберных нервов.

2. Невралгия тройничного нерва проявляется приступами кратковременных болей стреляющего характера, продолжающихся 1-2 минуты, а иногда всего несколько секунд. Приступы могут повторяться несколько раз в сутки и быть более длительными — до нескольких часов. Боль усиливается при жевании, глотании, разговоре.

3. Невралгия языкоглоточного нерва проявляется приступами боли в области глотки, миндалин, уха, корня языка. Боли провоцируются глотанием, прикосновением к области корня языка или миндалин.

4. Вертеброгенная невралгия. Этим термином обозначают проявления приступов боли из-за поражений шейного, плечевого, пояснично-крестцового нервных сплетений.

Рекомендации по лечению. Лечение требует вначале устранения причин, вызвавших развитие невралгии. Для улучшения трофики (питания) пораженных нервов в комплексном лечении следует применять электростимуляцию, которая способствует улучшению капиллярного кровоснабжения, ускоряет регенерацию нерва.

Рекомендуется применять электростимулятор ЭСПВ-01 в комплектации электронный блок ЭСПВ-01 с насадками: таблетка в рот, биокомпресс «БиКир» в виде повязки на больной сустав, если боль в суставе, пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, в виде шапочки, если боль в голове или «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. Длительность процедур с таблеткой 40 минут, с биокомпрессом — 3-4 часа. Курс 20-25 дней.

Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

Продолжительность процедур с ректальной насадкой и таблеткой по 30 минут в день, с биокомпрессом (желательно обернуть вокруг места боли) — 3-4 часа. Курс 20-25 дней.

НЕВРИТ

Неврит — поражение ствола периферического нерва. В результате нарушается деятельность двигательных, чувствительных или вегетативных волокон. При этом могут развиваться парезы, атрофия мышц, снижение или выпадение рефлексов. Неврит начинается обычно с болей и чувства онемения. Затем клиническая картина зависит от того, какие функции выполняет пораженный нерв.

Симптомы поражения того или иного нерва зависят от того, какую функцию он выполняет: 1. Парезы (ослабление двигательных функций со снижением силы). 2. Атрофия мышц. 3. Нарушения чувствительности. 4. Сосудистые и трофические расстройства. 5. Вегетативные расстройства, сопровождающиеся отечностью, потливостью, выпадением волос, депигментацией кожи и т.д.

Существуют специфические симптомы, определяемые функцией и областью иннервации нерва: при поражении обонятельного нерва наблюдается одностороннее снижение обоняния; зрительного — снижение остроты зрения; глазодвигательного — опущение века, двоение в глазах; лицевого — парез или паралич мимических мышц половины лица; языкоглоточного и блуждающего — (...); подъязычного — (...); диафрагмально-го — одышка, икота, боли в подреберье с иррадиацией в шею и плечо; срединного — (...); локтевого — (...); бедренного — нарушение разгибания голени в коленном суставе

и сгибания бедра; седалищного — слабость сгибателей и разгибателей стопы, дряблость ягодичных мышц, боли по задней поверхности бедра и заднебоковой поверхности голени, нарушение чувствительности на голени и стопе.

Рекомендации по лечению. При лечении полезно применять электростимуляцию, которая способствует улучшению капиллярного кровоснабжения, ускоряет регенерацию нерва.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСПВ-01 в комплектации электронный блок ЭСПВ-01 с насадками: таблетка в рот, биокомпресс «БиКир» в виде повязки на больный сустав, если боль в суставе, пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, в виде шапочки, если боль в голове или «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. Длительность процедуры с таблеткой 40 минут, с биокомпрессом — 3-4 часа. Курс 20-25 дней.

Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа, курс 20-25 дней.

2. Для восстановления работы нервов и мышц можно применить электромиостимулятор «Патра» в комплектации электронный блок Патра, однополюсный электрод — 2 шт., жгут соединительный — 2 шт., эластичная тесьма длинная — 2 шт., эластичная тесьма короткая — 2 шт. Electroды устанавливают по ходу нерва, если лечить надо нерв или на мышцу. Длительность процедуры 20-30 минут в день, курс 20 дней.

ОЛИГОФРЕНИЯ

Олигофрения (малоумие, психическое недоразвитие) — группа болезненных состояний, характеризующихся врожденным или возникшем в раннем детском возрасте (до 3 лет) недоразвитием психики с преобладанием интеллектуального дефекта, который в течение последующей жизни не нарастает.

Повреждающие факторы. Хромосомные аномалии; врожденные нарушения обмена веществ; инфекционные болезни беременной женщины и ребенка; интоксикации и травмы беременной и плода; родовая черепно-мозговая травма новорожденного; голодание и неправильное питание во время беременности; различные эндокринные расстройства; употребление родителями алкоголя.

Причины. Если проанализировать возможные механизмы влияния перечисленных выше повреждающих факторов (кроме хромосомных аномалий) на развитие психики, то можно прийти к выводу, что в основе всего лежат: повреждения в вегетативной нервной системе ребенка, возникшие еще в утробе матери; повреждения в вегетативной нервной системе ребенка, возникшие при родах вследствие черепно-мозговой травмы; отставание в развитии вегетативной нервной системы в период от рождения до 3 лет из-за плохих социальных условий или плохого ухода за ребенком.

Рекомендации по лечению. Применение электростимулятора ЭСПВ-01 для устранения повреждений в вегетативной нервной системе и для ускорения ее формирования в период от рождения до 3 лет может предотвратить олигофрению (по крайней мере, в форме дебилизма). Следует применять электронный блок ЭСПВ-01 с насадкой Пустышка. Процедуры проводить два раза в день, помещая пустышку утром в рот, вечером в попку (но не одну и ту же!) ежедневно по 10 минут. Курс лечения — не менее 20 дней. Хорошие результаты дает обертывание тельца ребенка бикомпрессом «БиКир», подключенным к электронному блоку ЭСПВ-01. Продолжительность процедуры 2-3 часа во время сна. Курс 20-25 дней. Перерыв между курсами 20 дней.

ООФОРИТ

Оофорит — воспаление яичников. Хронический оофорит — это недолеченное инфекционное воспаление яичников. В качестве инфекции могут выступать бактерии, вирусы и микроорганизмы. Многие из этих инфекций присутствуют всегда, но, когда в организме все в порядке, распространение инфекций подавляет иммунитет. Хронический оофорит возможен только в том случае, если в яичниках существенно снижена иммунная защита.

Симптомы. Боли в низу живота и в паховой области; нарушения менструального цикла; субфебрильная температура; увеличивается количество выделений из половых путей.

Предрасполагающие факторы. Переохлаждение; роды (возможное переохлаждение и занесение инфекции); запоры; гиподинамия; инфекционные заболевания других органов малого таза; переутомление; любые внутриматочные вмешательства; секс без барьерных методов контрацепции и во время менструаций.

Причины. Глубинная причина состоит не в наличии инфекции, а в застое крови, не позволяющем принятым лекарствам или средствам иммунной защиты, вырабатываемым в организме, проникать в ткани яичников и накопиться там в нужной для уничтожения инфекции концентрации. Перечисленные выше предрасполагающие факторы способствуют возникновению застоя крови, особенно, переохлаждение.

Средства защиты вырабатываются не в яичниках, а в других частях организма, и доставляются в яичники с током крови. Скорее всего, основной причиной оофорита является плохая доставка средств защиты в яичники. Обычно хронический оофорит — многолетняя болезнь. За это время приходится несколько раз переболеть гриппом — существенно более сильной инфекцией. Если была бы плохая защита в организме, с гриппом организм не справился бы. Значит, у большинства болеющих хроническим оофоритом проблема не в снижении иммунитета, а в нарушении доставки средств защиты и из-за нарушения (существенного снижения) кровотока в этот орган. Причиной возникновения этого нарушения является застой крови. Зону застоя сравнивают с болотцем. Доза лекарства рассчитана, чтобы создать в циркулирующей в теле человека крови нужную концентрацию для борьбы с инфекцией. Смешивание циркулирующей крови с кровью в болотце делает концентрацию лекарства недостаточной для уничтожения инфекции в болотце. Максимально, что удастся достичь, это сдерживать скорость размножения инфекции, по сути, переводя болезнь в хроническую.

Рекомендации по лечению. Для лечения применяют электронный блок ЭСРВ-01 и три насадки: ректальную, вагинальную и таблетку. С каждой насадкой проводят по 20-30 процедур. Длительность процедур: с вагинальной насадкой — 20 минут, с таблеткой и ректальной — по 30 минут. С каждой насадкой курс 20-25 дней. Можно проводить 2-3 процедуры в день: утром с одной насадкой, вечером — с другой. Можно проводить процедуры сразу с двумя насадками, если подключать их к электронному блоку через соединитель Дуэт. Вместо ректальной — можно применять насадку Танго. Ее электроды устанавливают на промежность. Длительность процедуры можно увеличить, процедура не требует пребывания в постели (некоторые наши клиентки, надев Танго, затем прокладку и трусики, отправляются на работу). Курс 25-30 дней.

Устраняя нарушения в нервной регуляции внутренних процессов, электростимуляция будет способствовать восстановлению ритма капилляров и тем самым усилению кровотока. С каждой процедурой будет улучшаться кровоснабжение тканей придатков путем уменьшения количества застойной крови в них и увеличения циркулирующей. Усилится подача в яичники средств иммунной защиты, будет возрастать концентрация

в яичниках принятых лекарств, то есть, из-за усиления кровотока эффективность лекарств будет многократно возрастать.

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) — группа острых инфекционных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем и характеризующихся преимущественным поражением органов дыхания.

Рекомендации по лечению. 1. Применение электростимулятора ЭСРВ-01 в период острого течения болезни малоэффективно по сравнению с медикаментозными средствами. Исключение составляют случаи, когда из-за аллергии ничего нельзя закапывать в нос и применение электронного блока ЭСРВ-01 с насадками таблетка и зажим в нос остается практически единственным средством борьбы с насморком. Процедуры проводить по мере необходимости, отдавая предпочтение использованию зажима, который можно устанавливать на слизистую перегородку носа или на боковую стенку носдри ежедневно по 40 минут. Курс лечения — не менее 20 дней.

2. Применение электростимулятора ЭСРВ-01 эффективно для профилактики ОРВИ. Процедуры с насадками таблетка и зажим в нос проводить ежедневно по 40 минут. Курс — не менее 20 дней.

ОСТЕОПОРОЗ

Остеопороз — это состояние (болезнь), при котором в костях уменьшается содержание кальция (плохо усваивается или много выводится), в результате чего кости становятся хрупкими, менее плотными.

Причины. Причинами остеопороза считают гормональные изменения с наступлением определенного возраста, наличие гормональных заболеваний (щитовидная железа, надпочечники), малоподвижный образ жизни.

Рекомендации по лечению. 1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: таблетка, ректальная, су-джок, биокомпресс БиКир. Они будут способствовать улучшению кровообращения в мышцах и кровоснабжения костей, устранению нарушений нервной регуляции, приведших к нарушению обмена веществ. Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Биокомпресс выбирают в виде повязки на соответствующий сустав или пояса и т. д. в зависимости от того, какая кость подвержена остеопорозу.

2. Известно, что состояние кости существенно зависит от тонуса прилежащих к ней мышц, поэтому для лечения и профилактики остеопороза рекомендуется применять электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-макси). Длительность процедуры 30 минут в день курсами по 20 дней, 10 дней — перерыв.

ОСТЕОХОНДРОЗ

Остеохондроз — дистрофическое заболевание позвоночника, характеризующиеся преимущественным поражением межпозвоночных дисков, чаще в шейном и поясничном отделах. Развивается постепенно с возрастом. Приводит к ограничению подвижности спины, часто провоцирует такие заболевания спины, как: острый мышечный спазм, грыжа межпозвоночного диска, артроз межпозвоночных суставов, спондилез.

Причины. По данным мануальных терапевтов и рефлексотерапевтов боль в спине в большинстве случаев есть результат гипертонуса межпозвоночных мышц. Если какая-

то мышца «защелкнута», то сдавлен не только межпозвоноковый диск (грыжа), но и сдавлены нервы и кровеносные сосуды, выходящие из спинного мозга и идущие к какому-то органу или части тела. Снимите «защелку» (это и делают мануальные терапевты и рефлексотерапевты) и в большинстве случаев боль исчезнет, диск окажется «здоровым и невредимым», пройдут боли по ходу нерва и в органе, страдавшем из-за нарушения кровоснабжения и плохой иннервации.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция в сочетании с терапией, назначенной врачом, поможет быстрее вылечить это заболевание, поскольку улучшение кровоснабжения – непереносимое условие эффективности лечения.

Рекомендуется применять электронный блок ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: су-джок и биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, или в виде «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. По 30 минут в день, курс 20 дней. Electroды насадки су-джок закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа. Насадка су-джок, приложенная к той части спины, где больше всего чувствуется боль, может оказать непосредственное воздействие на спазм мышцы, так как под действием электростимуляции улучшается кровоснабжение мышц. Биокомпресс БиКир обеспечивает мягкое согревающее воздействие и улучшение капиллярного кровообращения.

2. Рекомендуется использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Electroды располагают вблизи больного места. Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Улучшается кровоснабжение, снимается спазм. Патра помогает постепенно снять напряжение с межпозвоночной мышцы и освободить излишне сжатый межпозвоночный диск. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

ОТИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Хронический катаральный средний отит — воспалительное заболевание. Обычно развивается при хроническом тубоотите, часто связан с перенесенным острым отитом. Острый средний отит возникает в результате попадания в среднее ухо возбудителей инфекции, главным образом через евстахиеву трубу при воспалении слизистой оболочки носа и носоглотки, при различных инфекционных болезнях. Болезнь переходит в хроническую при недолеченной острой форме или при наличии хронических заболеваний носа и носоглотки.

Рекомендации по лечению. Чтобы ликвидировать застой крови в области среднего уха, надо восстановить ритм капилляров. Для этого можно применить электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: таблетка, жгутики или жгутики-плюс, беруши. Сказать заранее, какая насадка будет эффективнее, невозможно. Одним помогают жгутики-плюс, другим — беруши. Можно использовать обе эти насадки, если подключать их к электронному блоку ЭСРВ-01 через соединитель «Дуэт». Процедуры проводить ежедневно по 40 минут. Курс лечения — не менее 20 дней. Учтите, что насадки жгутики-плюс и беруши позволяют совмещать воздействие импульсного электрического тока и лекарства, которое вводится методом электрофореза. Выбор лекарства должен быть согласован с врачом. Продолжительность процедуры рекомендуется 15-20 минут, проводить ежедневно или через день. Курс лечения 5-7 процедур.

ПАНКРЕОТИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Панкреатит — хроническое воспалительное поражение поджелудочной железы.

Симптомы. 1. Боли в верхней половине живота, нередко опоясывающего характера, локализуются в подложечной области и левом подреберье, могут усиливаться в положении лежа на спине и ослабевать в положении сидя с небольшим наклоном туловища вперед. Могут быть постоянными или появляться вскоре после приема пищи, особенно жирной и острой, алкоголя.

2. Диспептические расстройства: подташнивание, ощущения урчания и переливания в животе, вздутие живота, неприятный вкус во рту, отвращение к жирной пище. В тяжелых случаях обильные поносы, похудание.

Причины. Нарушения жирового обмена, эндокринные нарушения, в том числе вызванные беременностью, длительный прием кортикостероидных гормонов, перенесенные инфекционные болезни, желчекаменная болезнь, другие заболевания желудочно-кишечного тракта, аллергия, травмы живота, оперативные вмешательства на органах брюшной полости. Упрощенно суть болезни можно представить как самопереваривание тканей железы из-за нарушений, повлекших повышение выработки панкреатического сока и затруднение его оттока.

Рекомендации по лечению. Применение при лечении панкреатита электростимулятора ЭСРВ-01 помогает устранить нарушения в работе желудочно-кишечного тракта, устранить нарушения обмена веществ, в том числе жирового обмена, улучшить кровоснабжение поджелудочной железы, прочистить протоки для оттока из железы панкреатического сока, устранить нарушения в нервной регуляции, приведшие к увеличению, по сравнению с нормой, выработки панкреатического сока, повысить иммунитет. Рекомендуется использовать электронный блок ЭСРВ-01 и следующие насадки: таблетку, ректальную, биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии).

Длительность процедур: с таблеткой 40 минут, с ректальной насадкой 30 минут, с биокомпрессом 3-4 часа. Курс 20-30 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Можно проводить процедуры с обеими насадками одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт».

ПАРАЛИЧ

Параличом называется выпадение двигательной функции с отсутствием силы мышц в результате различных патологических процессов в нервной системе. Паралич, при котором происходит лишь ослабление двигательных функций со снижением силы мышц, называется парезом.

Причины. Параличи из-за структурных нарушений в пирамидной системе головного мозга или в периферическом мотонейроне, возникающих при сосудистых, травматических, опухолевых и воспалительных процессах в нервной системе называются органическими. Параличи из-за нейродинамических нарушений в структурах головного мозга, возникающих при функциональных заболеваниях нервной системы, называются функциональными. Параличи подразделяют: в зависимости от уровня поражения нервной системы на центральный и периферические; по изменению тонуса мышц на спастические и вялые.

Рекомендации по лечению. Лечение должно быть направлено на основное заболевание. Оно должно предусматривать улучшение кровообращения, усиление метаболических процессов в нервной ткани, улучшение проведения нервного импульса и синтаптической передачи, нормализацию мышечного тонуса.

1. Для улучшения кровообращения головного мозга после травмы или инсульта применяют электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 и две насадки: таблетка и шапочка. Ежедневно по 30 минут. Курс — 20 сеансов. Приучать себя к шапочке надо постепенно: сперва надеть шапочку на несколько минут, не подключая ее к электронному блоку. Когда привыкните, подсоедините шапочку к электронному блоку, включите не более чем на одну минуту. Если все нормально, на следующий день включите на две минуты и так далее. Главное, не спешите! Длительность процедур с «Шапочкой» можно постепенно довести до часа. Процедуры с насадками шапочка и таблетка можно совмещать, если к электронному блоку их подключить через соединитель «Дуэт».

2. Для улучшения кровообращения спинного мозга используют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: су-джок и биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, или в виде «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. По 30 минут в день, курс 20 дней. Electroды насадки су-джок закрепить с двух сторон вблизи места на позвоночнике, откуда выходят нервы и кровеносные сосуды к парализованной конечности или к ослабшим мышцам, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа. Насадка су-джок может оказать непосредственное воздействие на спазм мышц, сдавливающих нервы и сосуды. Биокомпресс БиКир обеспечивает мягкое согревающее воздействие и улучшение капиллярного кровообращения.

3. Рекомендуется использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Electroды располагают на позвоночнике вблизи места, откуда выходят нервы и кровеносные сосуды к парализованной конечности или к ослабшим мышцам. Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Улучшается кровоснабжение, снимается спазм.

Патра помогает постепенно снять напряжение с межпозвоночной мышцы и освободить излишне сжатый межпозвоночный диск. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

4. Если паралич (парез) возник из-за нарушения проводимости нерва, то для ее восстановления следует применять однополюсные электроды, располагая их по ходу нерва в местах его выхода к поверхности тела и на иннервируемой мышце. Однополюсные электроды подключают к электронному блоку Патра через соединительный жгут и крепят к телу короткими упругими тесьмами.

ПАРЕЗ КИШЕЧНИКА

Выпадение двигательной функции с отсутствием силы мышц в результате различных патологических процессов в нервной системе называется параличом. Паралич, при котором происходит лишь ослабление двигательных функций со снижением силы мышц, называется парезом. Парез кишечника это существенное ослабление его перистальтики (моторики).

Причины. Парез кишечника может возникнуть при повреждениях (хирургических, травматических) кишечника, при нарушениях в позвоночнике, приводящих к сдавливанию иннервирующих кишечник нервов, из-за гиподинамии, злоупотребления слабительными, из-за перенесенных болезней.

Рекомендации по лечению. Лечение должно предусматривать улучшение кровообращения, усиление метаболических процессов в нервной ткани, улучшение проведения нервного импульса, нормализацию мышечного тонуса.

Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции работы желудочно-кишечного тракта, помогает восстановить перистальтику. Нужны электронный блок ЭСРВ-01 и, по крайней мере, две насадки: ректальная и таблетка. Продолжительность процедуры 30 минут в день. Курс 20 дней. Процедуры с таблеткой проводят утром, с ректальной насадкой — вечером или, наоборот, с ректальной — утром, с таблеткой — вечером. Можно использовать ректальную насадку и таблетку одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ректальная насадка нужна для усиления перистальтики в толстом кишечнике. Диаметр ректальной насадки (10 мм, 12 мм или 14 мм) выбирают в зависимости от возраста и состояния слизистой оболочки прямой кишки (есть ли геморрой, трещина, язвочки). Таблетка необходима по следующим причинам: она способствует улучшению работы всех органов желудочно-кишечного тракта и, тем самым, способствует устранению запоров; в устранении запоров важную роль играет восстановление перистальтики не только в толстой кишке, но и во всех остальных отделах желудочно-кишечного тракта, а это без применения таблеток очень трудно сделать.

2. Если парез возник из-за передавливания иннервирующих желудочно-кишечный тракт нервов, то целесообразно использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Электроды располагают на позвоночнике в грудном, поясничном, или крестцовом отделах. Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Улучшается кровоснабжение, снимается спазм мышц.

Патра помогает постепенно снять напряжение с межпозвоночной мышцы, освободить излишне сжатый межпозвоночный диск и снизить давление на нервы. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир».

Для восстановления мускулатуры в кишечнике можно электроды электростимулятора Патра-мини или Патра-комфорт устанавливать на живот. Длительность процедуры 30 минут в день, курс 20-25 дней.

ПЕРИАРТРИТ

Периартрит — воспаление или повреждение околосуставных сухожилий. Вызывается непривычными или чрезмерными нагрузками. Бывают плечевой, кистевой периартрит. Плечевой — часто связан с остеохондрозом шейного отдела позвоночника, в результате которого нарушается кровоснабжение, сухожилия отекают и воспаляются.

Симптомы. Боли в плече или в запястье, особенно при движении и нагрузке; припухлость сустава; ощущение боли в ночное время во время сна.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция поможет при этом заболевании, поскольку улучшение кровоснабжения — непременное условие эффективности лечения.

1. Электростимулятор ЭСРВ-01 с насадкой «Повязка на плечо» обеспечивает мягкое согревающее воздействие, снятие спазма мускулатуры и улучшение капиллярного кровообращения. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Электроды насадки закрепить с двух сторон колена, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 30-40 минут в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб» Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на более глубокие мышцы.

В нем есть обезболивающий режим. Двухполюсный электрод или два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к больному месту и за-

крепляются длинным резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль в суставе. Продолжительность процедуры — 30 минут в течение 20 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на колене закрепить биокомпресс БиКир (Повязка на колено) и подключить к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

ПЛЕКСИТ

Плексит — поражение нервного сплетения. В зависимости от локализации различают плексит шейного, плечевого, пояснично-крестцового сплетений.

Рекомендации по лечению. 1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: таблетка в рот, биокомпресс «БиКир» в виде повязки на большой сустав, если боль в суставе, пояс вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, или «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. Длительность процедур с таблеткой 40 минут, с биокомпрессом — 3-4 часа. Курс 20-25 дней.

Дополнительно полезно применять насадку «Су-джок». Electroды насадки закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» воздействует на мышцы, чередуя их напряжения и расслабления, улучшает кровообращение, трофику мышц и нервов. Два однополюсных электрода, соединенные «Жгутом соединительным» с электронным блоком «Патра», прикладываются через смоченные в подсоленной воде салфетки к больному месту и закрепляются коротким или длинным резиновым ремнем. Уровень воздействия подбирается так, чтобы отчетливо ощущать сжатие и растяжение мышц, но не вызывать дополнительную боль. Продолжительность процедуры — 30 минут. Курс 20-30 дней. По окончании процедуры с электромиостимулятором «Патра» полезно на больное место закрепить биокомпресс БиКир и подключить его к электронному блоку ЭСРВ-01 на 3-4 часа.

ПЛОСКОСТОПИЕ

Плоскостопие — деформация стопы, характеризующаяся уплощением её сводов.

Бывает продольное и поперечное, а также их комбинации. Различают врожденное и приобретенное плоскостопие. Врожденное встречается редко. Приобретенное плоскостопие наблюдается при нарушении кальций - фосфорного обмена (например, при рахите), при парезах или параличах мышц нижних конечностей, после травматических повреждений ног. Наиболее часто встречается статическое плоскостопие, основными причинами которого является наследственная предрасположенность, постоянная перегрузка ног при стоянии и ходьбе.

Рекомендации по лечению. В комплексном лечении для уменьшения боли в голени и в своде стопы используют физиотерапию, в том числе, электростимуляцию, которая улучшает кровоснабжение сосудов, трофику тканей.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации: электронный блок ЭСРВ-01 и биокомпресс БиКир (сапожок). Длительность процедуры 3-4 часа, курс 25-30 дней.

2. Электромиостимулятор «ПАТРА» в комплектации Патра-микро или Патра-мини позволяет устранять болевые синдромы, улучшать трофику тканей, укреплять мышечно-связочный аппарат стопы.

При использовании Патра-микро ноги опускают в два тазика с подсоленной водой, а электроды насадки тустеп располагают в воде вблизи больших пальцев или у пяток. Воды наливают немного, слоем 2-3 см. Тогда, сблизив стопы и разведя колени, можно тренировать мышцы внешней стороны стоп. Наоборот, сведя колени и разведя стопы, можно укреплять мышцы с внутренней стороны стоп. При использовании Патра-мини можно обойтись без воды, закрепляя двухполюсный электрод прямо к стопе. Длительность процедуры 20-30 минут, курс 20-25 дней.

ПНЕВМОНИЯ

Пневмония — инфекционное воспаление легочной ткани, поражающее все структуры легких. Возможно развитие пневмонии, не связанной с первичным инфицированием: при застое крови в малом круге кровообращения, инфаркте легкого, в послеоперационном периоде. Бывает пневмония аллергического характера.

Воспалительные процессы в легочной ткани возникают под воздействием вредных физических и химических факторов, при врожденных и приобретенных дефектах ферментных систем, аллергических заболеваниях, болезнях соединительных тканей. На фоне таких воспалительных заболеваний развивается бактериальная, вирусно-бактериальная или грибковая пневмония, если нарушены функции защитных систем бронхиального дерева. Чаще всего возбудители инфекции проникают в легочную ткань через органы дыхания и бронхи и распространяются с током крови или лимфы.

Нарушению функций защитных систем бронхиального дерева способствуют такие факторы, как переохлаждение, курение, вдыхание токсических веществ, стресс.

Рекомендации по лечению. В процессе лечения при нормализации температуры и исчезновении признаков интоксикации необходимо использовать электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок и насадки «таблетка в рот» и биокомпресс БиКир в виде полосы вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема грудной клетки). Улучшается микроциркуляция крови и лимфы в органах дыхания и бронхолегочной системе, эффективно влияет на вегетососудистую систему.

ПРОСТАТИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ), см. также Болезни предстательной железы

Хронический простатит — это не долеченное воспаление предстательной железы. Воспаление обычно инфекционное, но иногда инфекцию обнаружить не могут. В качестве инфекции могут выступать бактерии, вирусы и микроорганизмы. В простату они могут попасть: 1) из желудочного тракта, 2) из мочевыводящих путей, 3) с током крови из желез, легких, больных зубов, 4) половым путем. Многие из этих инфекций присутствуют всегда, но, когда в организме все в порядке, размножение инфекций подавляет иммунитет (так называют защиту, вырабатываемую организмом от проникновения в него вредных агентов). Хронический простатит возможен только в том случае, если в предстательной железе существенно снижена иммунная защита.

Симптомы разделяются на две группы:

мочеполовые: учащенные позывы к мочеиспусканию, боли в начале и в конце мочеиспускания, боли ноющего характера в промежности, паху, мошонке; половые расстройства, влияющие, в основном, на эрекцию и семяизвержение;

общие: повышенная раздражительность, вспыльчивость, вялость, быстрая утомляемость, потеря аппетита, тревожность, нарушение сна, снижение трудоспособности и творческой активности, забывчивость, снижение силы, склонность к задумчивости, тяга к спиртному, боли в пояснице и крестце. Предстательная железа вырабатывает некоторые вещества (простатоспецифический антиген ПСА, гормоны) и поставляет их

.....

в кровь для воздействия на работу других органов и систем организма. Продукты, вырабатываемые больной простатой, отрицательно сказываются на умственной и физической работоспособности, негативно влияют на психику вплоть до депрессии. Мы плохо знаем функции желез в организме. Вспомните, частые ангины (воспаления миндалин) могут привести к сердечным заболеваниям. Простата тоже железа. Скорее всего, этим и объясняются общие симптомы. Многие врачи считают, что инфекция в простате может привести к заболеваниям сердца и суставов. Через центр предстательной железы проходит мочеиспускательный канал (уретра). При хроническом простатите возможно увеличение давления тканей простаты на уретру, приводящее к уменьшению её диаметра. Через простату проходят нервы, обеспечивающие половую функцию. Сжатие нервов, их недостаточное питание нарушают передачу нервных импульсов в центры головного и спинного мозга, регулирующие эрекцию и семяизвержение. Из-за этого происходят и половые расстройства.

Предрасполагающие факторы. Переохлаждение организма; малоподвижный образ жизни; вибрация на рабочем месте; стрессы; нарушения в позвоночнике (в области крестца), приведшие к хроническому сжатию нервов, управляющих «жизнью» органов малого таза, в том числе жизнью простаты.

Причины. Глубинная причина хронического простатита состоит не в наличии инфекции, а в застое крови, не позволяющем принятым лекарствам проникнуть в простату в нужном для полного излечения количестве.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в нервной регуляции работы желудочно-кишечного тракта, помогает избавиться от запоров, являющихся зачастую одной из основных причин простатита. Но избавиться надолго от хронического простатита можно, только устранив застой крови в предстательной железе, для чего с помощью электростимулятора ЭСРВ-01 нужно восстановить ритм капилляров. Нужно приобрести электронный блок и, по крайней мере, две насадки: ректальную и таблетку. Продолжительность процедуры 30 минут в день. Курс 20 дней. Процедуры с таблеткой проводят утром, с ректальной насадкой — вечером или, наоборот, с ректальной — утром, с таблеткой-вечером. Можно использовать ректальную насадку и таблетку одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт». Ректальная насадка нужна для усиления перистальтики в толстом кишечнике, восстановления работы капилляров в органах малого таза. Диаметр ректальной насадки (10 мм, 12 мм или 14 мм) выбирают в зависимости от возраста и состояния слизистой оболочки прямой кишки (есть ли геморрой, трещина, язвочки). Таблетка необходима по следующим причинам: 1) Она способствует улучшению работы всех органов желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы. 2) В голове находится большое количество желез, вырабатывающих гормоны для управления жизнью тела. Усиление выработки гормонов благотворно сказывается на работе простаты. Можно применить другой способ лечения: вместо ректальной насадки использовать насадку Танго. Ее электроды устанавливаются непосредственно на кожу в области промежности. Длительность процедуры можно увеличить, также как и количество процедур на курс.

С каждой процедурой будет улучшаться кровоснабжение тканей предстательной железы путем уменьшения количества застойной крови в них и увеличения циркулирующей. Усилится подача в простату средств иммунной защиты, будет возрастать концентрация в простате принятых лекарств, то есть, из-за усиления кровотока эффективность лекарств будет многократно возрастать.

Результаты лечения. В большинстве случаев (примерно 70 %) симптомы простатита исчезают после 15-20 процедур с использованием ЭСРВ-01 с ректальной насадкой.

В некоторых случаях, чаще всего встречающихся у привыкших добиваться цели не смотря ни на что, возможны обострения в виде появления или усиления симптомов геморроя, учащения мочеиспускания. Такое происходит, если, усиление поступления артериальной крови, например в предстательную железу, в результате электростимуляции наступило раньше, чем прочистились пути для отвода из нее застойной (венозной) крови. В этом случае на некоторых участках мелких вен, венул возможно увеличение внутреннего давления, приводящего к выпиранию узелка вены в прямую кишку или в мочеиспускательный канал. Будет больно, появятся сомнения в правильности лечения. Чтобы этого не происходило, не нужно форсировать лечение, увеличивать продолжительность процедур и их количество. А если уже произошло, нужно временно прекратить электростимуляцию, геморрой подлечить свечами, принять лекарства для расширения уретры.

Результаты лечения простатита могут маскироваться симптомами сопутствующих заболеваний, таких как уретрит, цистит, нейрогенный мочевой пузырь, из-за нарушений в позвоночнике, поэтому пользование только одной или двумя насадками к ЭСПВ-01 может оказаться недостаточным.

Например, из-за воспаления уретры могут сохраниться нарушения мочеиспускания, несмотря на то, что инфекция в простате уже ликвидирована. Для лечения воспаления уретры следует использовать уретральную насадку, подключаемую к электронному блоку ЭСПВ-01. По 30 минут ежедневно. Курс 20 дней. Можно использовать уретральную и ректальную насадки одновременно, подключая их к электронному блоку через соединитель «Дуэт».

Если уретра из-за воспаления сильно сужена, то следует использовать более тонкую насадку «Бусинка» диаметром 2,5 мм. Электростимуляцию проводят, подключая к электронному блоку ЭСПВ-01 через соединитель «Дуэт» насадки ректальную и бусинку или таблетку и бусинку.

Причиной частого мочеиспускания может быть слабость мышц мочевого пузыря или слабость сфинктера (запирающей мышцы) мочевого пузыря. В этом случае лечение следует дополнить специальным комплексом физических упражнений или электростимуляцией мышц промежности и органов малого таза с помощью электростимулятора Патра. Пояс (или двухполюсный электрод), подключенный через жгут соединительный к электронному блоку Патра, укладывают на краю дивана или кресла электродами вверх. Процедуры проводят, сев на пояс так, чтобы пояс был перпендикулярен промежности, а участок пояса, находящийся между двух групп электродов, располагался точно под промежностью. Если потребуется ограничить размеры электродов, то это легко сделать, например, накрыв лишние части электродов полиэтиленом. Длительность ежедневных процедур 20-30 минут, курс 20-25 дней.

Форсировать наращивание мышц, увеличивая количество и длительность процедур, опасно из-за возможности появления боли. Все сталкивались с мышечной болью после непривычно большой нагрузки и как-то переносили это. Здесь совсем другая ситуация. Появление болей почти всегда будет подталкивать к мысли, что из-за электростимуляции стало еще хуже, болезнь обострилась и так далее. Гораздо комфортнее постепенность наращивания нагрузок (начните с 10 минут в день, через месяц увеличьте длительность процедуры до 15 минут), иначе сомнения заставят отказаться от такого метода лечения, а зря.

Многие учитывают, что предстательная железа — мышечно-железистый орган (состоит из желез и мышц) и интересуются средствами для восстановления мышц в простате после избавления от простатита. Поскольку мышцы маленькие, то можно восполь-

зоваться любым из наших электростимуляторов (Клео или Патра), предназначенных для тренировки мышц. Электростимуляцию проводят, воздействуя на простату из прямой кишки. Для этого ректальную насадку от ЭСРВ-01 подключают к электронному блоку Клео или Патра через специальный переходник. Основная трудность — удержаться в рамках разумного: 1. Уровень воздействия должен быть едва ощутимым. 2. Длительность процедуры должна быть вначале не более ОДНОЙ минуты. 3. Процедуры проводить не чаще, чем через день. 4. Постепенность увеличения длительности процедуры (не ранее, чем через месяц и не более чем на 30 секунд). Иначе можно получить многие симптомы простатита без простатита (боли ноющего характера в промежности, паху, мошонке). Эти симптомы приведут к сомнениям в правильности лечения, сомнения, в свою очередь, могут посеять страх и панику.

Дополнительная информация. Насадки уретральная и бусинка позволяют косвенно оценивать состояние уретры, предстательной железы и мочевого пузыря. Например, если уретральная насадка свободно продвигается по всей длине уретры, то причиной частого мочеиспускания может быть слабый сфинктер мочевого пузыря или слабость мышц стенки мочевого пузыря. Если же уретральную насадку с трудом удастся ввести в уретру всего на 4-5 см, это означает, что воспалена слизистая оболочка уретры.

РАДИКУЛИТ

Радикулит — это поражение корешков спинномозговых нервов. Под поражением надо понимать инфекционное воспаление(4-5% радикулитов) или неинфекционное воспаление из-за сдавливания нервов и (или) питающих их кровеносных сосудов в местах выхода из позвоночника (90% радикулитов).

Симптомы. Спонтанная боль в зоне иннервации пораженных корешков, усиливающаяся при движениях, кашле, чиханье и натуживании; ограничение подвижности позвоночника, защитная (противоболевая) поза больного, болезненность при надавливании на остистые отростки позвонков, повышение или снижение чувствительности, двигательные нарушения — слабость и гипотрофия мышц в зоне, которую иннервирует пораженный корешок.

При пояснично-крестцовом радикулите боль в пояснице может распространяться в ягодичную область, по задненаружной поверхности бедра и голени, в стопы. Снижение чувствительности по задненаружной поверхности бедра и голени, медиальному краю стопы.

Шейный радикулит характеризуется резкими болями в области шеи, затылка, может распространяться в руку, лопатку. Наблюдаются напряжение мышц шеи, вынужденное положение головы, расстройство чувствительности, могут поражаться мышцы кистей рук, плеча и плечевого пояса, диафрагмы.

При грудном радикулите боли распространяются по ходу одного или нескольких межреберных нервов, чаще имеют ноющий характер, реже приступообразные.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция в сочетании с терапией, назначенной врачом, поможет быстрее вылечить это заболевание, поскольку улучшение кровоснабжения — неперемное условие эффективности лечения.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: су-джок и воротник, если проблема в шейно-воротниковой зоне, или су-джок и биокомпресс в виде пояса вокруг туловища (БК-07... БК-09; БК-12... БК-14 в зависимости от объема талии), если причина боли в области спины. Электроды насадки су-джок закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одно-

временно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа.

2. Если боль вызвана хроническим напряжением межпозвоночных мышц, то целесообразно использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Электроды располагают вблизи места боли. Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Чередуя напряжение мышц с их расслаблением, «Патра» помогает постепенно снять боль. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

РИНИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Ринит — воспаление слизистой оболочки носа. Связано с попаданием бактерий, вирусов на слизистую оболочку носа, аллергенов либо с нарушением тонуса сосудов, находящихся под слизистой оболочкой носа. Ринит подразделяют на острый, хронический и вазомоторный.

Симптомы. Острый ринит всегда двухсторонний. Начинается с легкого недомогания, ощущения сухости в носоглотке, зуда в носу. Общее недомогание может усилиться, иногда появляются головные боли, повышается температура тела. Носовое дыхание затруднено, появляется чихание, слезотечение, обильные жидкие выделения из носа, снижается обоняние, изменяется тембр голоса. Хронический катаральный ринит характерен периодической заложенностью носа и выделений из него. Левая половина носа бывает заложена в положении лежа на левом боку, правая — на правом, носовое дыхание затруднено в положении лежа на спине (объясняется приливом и застоем крови в нижележащих частях носа). Хронический гипертрофический ринит это хронический катаральный ринит плюс хронический воспалительный процесс в околоносовых пазухах или аденоиды. Постоянные выделения и чувство заложенности носа, тяжесть в голове и головная боль, снижение обоняния. Хронический атрофический ринит это ощущение сухости в полости носа, затрудненное высмаркивание, понижение обоняния. Нередки носовые кровотечения. Вазомоторный ринит характеризуется приступами внезапной заложенности носа, обильными водянисто-слизистыми выделениями, чиханием. Вазомоторный ринит наблюдается у лиц с общими вегетативными расстройствами. Малейшее раздражение нервных окончаний полости носа или отдаленных рефлексогенных зон (охлаждение, резкий запах и др.) ведет к бурной реакции слизистой оболочки носа. Вазомоторный ринит может иметь и аллергическую природу.

Рекомендации по лечению. Избавиться от хронического ринита поможет электро-стимулятор ЭСРВ, если использовать следующие варианты лечения:

1. Электронный блок ЭСРВ + насадка зажим на слизистую перегородку носа. Ежедневно по 40 минут в течение 20 дней.

2. Электронный блок ЭСРВ + насадка «таблетка». Ежедневно по 40 минут за щеку в течение 20 дней.

3. Электронный блок ЭСРВ + насадка «жгутики». Ежедневно по 40 минут за щеку в течение 20 дней.

4. Электронный блок ЭСРВ + подключенные к нему через соединитель Дуэт насадки таблетка и зажим на слизистую перегородку носа.

Мы все разные. Многим достаточно первого варианта лечения, причем процедуры переносятся легко. Некоторым процедуры с зажимом на слизистую перегородку носа некомфортны, они гораздо легче переносят процедуры со жгутиками. Процедуры с насадкой таблетка необходимы при лечении и ничем не заменимы для профилактики.

СКОЛИОЗ

Сколиоз — деформация позвоночника. Бывает врожденным или следствием заболеваний, травм. Выраженное искривление позвоночника сопровождается нарушениями функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Рекомендации по лечению. При компенсированном сколиозе (I-II степень) для лечения используют лечебную гимнастику для коррекции деформации, дозированного растяжения позвоночника, укрепления мышц позвоночника, улучшения функции внешнего дыхания и осанки, а также массаж спины, плавание. С этими же целями можно использовать электростимулятор «ПАТРА» в комплектации Патра-мини. По 30 минут в день в течение 20 дней. Основное преимущество электростимуляции при сколиозе заключается в возможности укрепления тех мышц, которые противостоят дальнейшему искривлению позвоночника, и снятия хронического напряжения с тех мышц, которые способствовали искривлению. Поскольку улучшение кровоснабжения — непременное условие эффективности лечения, рекомендуется также применять электростимулятор ЭСРВ-01 с насадками: су-джок, по 30-40 минут в течение 20 дней; биокомпресс БиКир в виде пояса. По 3-4 часа в день в течение 20 дней.

СПОНДИЛЕЗ

Спондилез — хроническое заболевание позвоночника, обусловленное дистрофическими изменениями в наружных отделах фиброзного кольца межпозвоночного диска. Развивается обычно в пожилом возрасте.

Симптомы. Ограничение подвижности спины, боли в конце дня и ночью. Боль может возникать как в определенном отделе спины, так и по всей спине. В отличие от остеохондроза пальпация остистых отростков безболезненна.

Причины. Спондилез развивается в результате перегрузок, резких движений или травм позвоночника. В позвоночнике происходят дистрофические изменения с костными разрастаниями по краям позвонков. При этом могут возникать расстройства функции корешков спинного мозга. Разрастания хорошо видны на рентгеновском снимке.

Рекомендации по лечению. Электростимуляция в сочетании с терапией, назначенной врачом, поможет быстрее вылечить это заболевание, поскольку улучшение кровоснабжения — непременное условие эффективности лечения.

1. Рекомендуется применять электростимулятор ЭСРВ в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками су-джок и биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии), если боль в области спины, или в виде «Воротника», если боль в шейно-воротниковой зоне. По 30 минут в день, курс 20 дней. Electroды насадки су-джок закрепить с двух сторон вблизи места боли, предварительно смазав места под электродами бальзамом «Золотая звезда», или другим подобным средством. По 3-4 часа в день в течение 20 дней. Можно использовать обе насадки одновременно, подключив их к электронному блоку через соединитель «Краб». Продолжительность процедуры 3-4 часа. Насадка су-джок, приложенная к той части спины, где больше всего чувствуется боль, может оказать непосредственное воздействие на спазм мышц, так как под действием электростимуляции улучшается кровоснабжение мышц. Биокомпресс БиКир обеспечивает мягкое согревающее воздействие и улучшение капиллярного кровообращения.

2. Рекомендуется использовать электромиостимулятор «Патра» (Патра-мини или Патра-комфорт). Electroды располагают вблизи больного места. Длительность процедуры на обезболивающем режиме 30 минут в день. Курс 20 дней. Улучшается кровоснабжение, снимается спазм. Патра помогает постепенно снять напряжение с межпозво-

ночной мышцы и освободить излишне сжатый межпозвоночный диск, укрепить мышцы позвоночника. По окончании процедуры с «Патрой» желательно обернуть спину на 3-4 часа Поясом «БиКир», или одеть «Воротник».

СТОМАТИТ

Стоматит — воспаление слизистой оболочки ротовой полости.

Симптомы. В зависимости от повреждающего фактора возможны следующие проявления: отек, гиперемия (увеличение кровенаполнения из-за застоя крови или нарушения кровоотока); эрозия; болезненная язва, многочисленные афты (небольшие язвочки на боковых поверхностях и кончике языка, губах, слизистой оболочке щек, дна ротовой полости и твердого неба).

Предрасполагающие факторы. Инфекция; травмы во рту; аллергия; отравления солями тяжелых металлов; гиповитаминоз; эндокринные расстройства; заболевания желудочно-кишечного тракта; заболевания сердечно-сосудистой системы; заболевания нервной системы; заболевания крови; диффузные болезни соединительных тканей.

Рекомендации по лечению. Лечение должно быть направлено на основное заболевание. Эффективность лечения можно существенно повысить, применив электростимулятор ЭСРВ-01 для ликвидации застоя крови и усиления иммунитета.

Чтобы ликвидировать застой крови в слизистой оболочке ротовой полости, надо восстановить ритм капилляров. Используют электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой таблетка или десна. Процедуры проводить ежедневно по 40 минут. Курс лечения — не менее 20 дней.

ТОНЗИЛЛИТ

Тонзиллит — хроническое воспаление миндалин. Чаще всего развивается после перенесенных острых тонзиллитов (ангин).

Симптомы. «Неловкость» в горле, покалывание, жжение, иногда боль, отдающая в ухо, нередко неприятный запах изо рта. При осмотре выявляется гиперемия (увеличение кровенаполнения из-за застоя крови или нарушения кровоотока) передних небных душек.

Причины. Хронический тонзиллит возникает под воздействием аденовирусов, стафилококков, стрептококков. Заболевание опасно осложнениями: ревматизм, эндокардит, полиартрит, нефрит. Развитию хронического тонзиллита способствует стойкое затруднение носового дыхания, заболевания околоносовых (придаточных) пазух, кариес зубов. Увеличение миндалин не является признаком хронического тонзиллита.

Рекомендации по лечению. Эффективность лечения можно существенно повысить, применив электростимулятор ЭСРВ-01 для ликвидации застоя крови и усиления иммунитета.

Чтобы ликвидировать застой крови в слизистой оболочке ротовой полости, надо восстановить ритм капилляров. Используют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: таблетка, зажим в нос, повязка на горло. Процедуры с насадками таблетка и зажим в нос проводить ежедневно по 40 минут, с повязкой на горло 2-3 часа. Курс лечения — не менее 20 дней.

ТРАХЕИТ

Трахеит — воспаление слизистой оболочки трахеи. Обычно сочетается с острым ринитом, фарингитом и ларингитом.

Симптомы. Чувство першения в горле и за грудиной, а также сухой кашель ночью и особенно утром. Приступы кашля возникают при глубоком вдохе, смехе, плаче, смене

.....

температуры окружающей среды. Во время и после приступа ощущается саднящая боль в области глотки и за грудиной.

Причины. Причинами, способствующими заболеванию, считается воздействие вирусов, грибковых инфекций, а также влияние вредных физических и химических факторов (пыль, табачный дым, слишком сухой, переохлажденный воздух, токсические пары и газы). Хронический трахеит нередко наблюдается при хронических заболеваниях носа и околоносовых пазух, застойных явлениях в дыхательных путях, обусловленных болезнями сердца, почек.

Рекомендации по лечению. В процессе лечения целесообразно использовать электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка в рот и зажим в нос. Он позволяет улучшать микроциркуляцию крови и лимфы в органах дыхания и в бронхолегочной системе, делая тем самым более эффективным действие лекарств, влияет на вегетосудистую систему, которая регулирует работу системы дыхания, способствует повышению иммунитета. Процедуры проводят по 40 минут в день, курс не менее 20 дней. Процедуры можно проводить дробно, с перерывами, например, 8 процедур по 10 минут.

ТРИЗМ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ

Тризм — непроизвольное сокращение височной, жевательной или крыловидной мышцы, приводящее к сжиманию челюстей.

Симптомы. У больных возникает выраженное напряжение жевательной мускулатуры, движения нижней челюсти резко ограничены или полностью отсутствуют, зубы крепко стиснуты, нарушена речь и прием пищи, имеются расстройства дыхания, выражено нервно-психическое напряжение.

Причины. Причинами заболевания могут быть: невроз (в частности, истерический); менингит; невралгия тройничного нерва; воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

Рекомендации по лечению. Лечение должно быть направлено на основное заболевание. Электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадкой таблетка. Ежедневно по 40 минут. Курс — 20 сеансов. Электромиостимулятор Клео. Ежедневно по 30 минут. Курс 20 дней. Оба электростимулятора помогают улучшить местное кровоснабжение в челюстно-лицевой области, производят седативное действие. Клео производит мышечное расслабление, а ЭСРВ-01 устранил нарушения в нервной регуляции.

ФАРИНГИТ

Фарингит — воспаление слизистой оболочки глотки. Бывает острым и хроническим. Обычно сочетается с ринитом. Вызывается аденовирусными инфекциями.

Симптомы. Сухость во рту, боль при глотании, небольшая температура. Слизистая оболочка глотки гиперемирована (гиперемия — увеличение кровенаполнения вен слизистой оболочки из-за застоя крови или нарушения кровооттока).

Рекомендации по лечению. Эффективность лечения можно существенно повысить, применив электростимулятор ЭСРВ-01 для ликвидации застоя крови и усиления иммунитета. Чтобы ликвидировать застой крови в слизистой оболочке глотки, надо восстановить в ней ритм капилляров. Используют электронный блок ЭСРВ-01 с насадками: таблетка, зажим в нос, повязка на горло. Процедуры с насадками таблетка и зажим в нос проводить ежедневно по 40 минут, с повязкой на горло 2-3 часа. Курс лечения — не менее 20 дней. Профилактика фарингита состоит в повышении иммунитета, закаливании

организма и исключении вредно воздействующих факторов. Электростимуляция с помощью ЭСРВ-01 позволяет существенно активизировать защитные функции организма.

ХОЛЕЦИСТИТ (ХРОНИЧЕСКИЙ)

Холецистит — воспалительное заболевание желчного пузыря, вызванное попаданием в орган бактерий, вирусов. Проникновение микробов может происходить также с током крови или лимфы. Не долеченный холецистит превращается в хронический. Часто заболевание проходит одновременно с другими заболеваниями ЖКТ: гастрит, дисбактериоз. Развитию холецистита способствует застой желчи.

Симптомы. Тяжесть под ложечкой; отрыжка, горечь во рту; тошнота, рвота; озноб.

Причины. Нарушения нервной регуляции сократительной функции желчных путей (преимущественно у детей); нарушение обмена веществ; расстройства кровоснабжения стенки желчного пузыря; гипотоническая дискинезия желчных путей.

Предрасполагающие факторы. Заболевания органов ЖКТ; ослабление иммунитета; нерегулярное питание, переедание; малоподвижный образ жизни; наличие очагов хронической инфекции; беременность.

Рекомендации по лечению. Чтобы помочь организму справиться с инфекцией, необходимо улучшить кровоснабжение в органах брюшной полости и моторику в желудочно-кишечном тракте, устранить нарушения в нервной регуляции и тем самым устранить нарушения обмена веществ, повысить иммунитет, Чтобы помочь организму справиться с инфекцией, необходимо улучшить кровоснабжение в органах брюшной полости и моторику в желудочно-кишечном тракте, устранить нарушения в нервной регуляции и тем самым устранить нарушения обмена веществ, повысить иммунитет,

Со всеми этими задачами поможет справиться электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка, ректальная и биокомпресс БиКир в виде пояса (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры с ректальной насадкой 30 минут, с таблеткой 40 минут, курс 20 дней. Биокомпресс одевают вокруг туловища на уровне желчного пузыря. По 3-4 часа в день в течение 20 дней.

ХРАП

Храп и остановки дыхания во сне (апноэ), если они становятся частыми (более 10... 15 раз в час) и продолжительными (более 10 с), серьезная проблема для здоровья.

Каждый пятый человек после 30 лет постоянно храпит во сне. Храп и кратковременные остановки дыхания, как правило, сопровождаются такими явлениями как, беспокойный сон, учащенное ночное мочеиспускание, разбитость с утра и тяжелая дневная сонливость, ожирение, ухудшение памяти, снижение потенции у мужчин. Тяжелые формы болезни существенно увеличивают риск развития артериальной гипертонии, нарушений ритма сердца, инфаркта миокарда, инсульта и внезапной смерти во сне.

В пожилом возрасте храп значительно утяжеляет течение ИБС, артериальной гипертонии, хронического обструктивного бронхита и бронхиальной астмы. Потребление храпящими пожилыми людьми снотворных в больших количествах могут провоцировать гипертонические кризы, инсульты, и внезапную смерть во сне.

Причины. На уровне глотки происходит перекрест дыхательных и пищеварительных путей. Основную часть времени глотка заполнена воздухом, а во время еды в момент глотания она становится трубкой для проведения пищи. Сложный механизм регуляции дыхания и глотания очень надежен, хотя и может иногда давать сбой (тогда мы говорим, что кусочек пищи попал не в то горло). Храп появляется не из-за подобных сбоев, а из-за того, что детали механизма регуляции во время сна теряют тонус и, перекрывая глотку,

вибрируют, взаимодействуя со струей воздуха. Храп становится опасным для здоровья у тех, у кого отверстие в глотке сужено, а мышцы задней стенки глотки, корня языка, мягкого неба и язычка ослаблены. Во время сна отдел мозга, управляющий дыханием, засыпает и ослабляет контроль за тонусом мышц, они расслабляются и перекрывают путь воздуху в легкие. Бодрствующим отделам мозга не хватает кислорода, они будят заснувший, тот восстанавливает тонус мышц, восстанавливается дыхание и поступление кислорода, затем этот отдел мозга снова засыпает, мышцы расслабляются и перекрывают... И так до 500 раз за ночь.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01 поможет устранить нарушения нервной регуляции, устранив застой крови в слизистых оболочках, снимет отек, укрепит небо, мышцы язычка и тем самым избавит от храпа. Необходима следующая комплектация: электронный блок ЭСРВ-01 и таблетка в рот. Длительность ежедневных процедур не менее 40 минут. Через 20 дней нужно пытаться уснуть с помещенной в рот таблеткой (конечно, при включенном электронном блоке). Дело в том, что таблетка выполнена на упругом проводе и, как только рот открывается для храпа, таблетка выпадает изо рта... И вот однажды наступает момент, когда проснувшись, обнаруживаете, что таблетка находится во рту. Ура, я не храпел!

Возможно, что причина храпа в искривлении носовой перегородки (даже небольшой отек слизистой существенно суживает «трубочку» для воздуха), тогда потребуются провести курс процедур с насадкой зажим в нос.

Причиной храпа могут быть увеличенные миндалины, тогда методику лечения полезно дополнить процедурами с повязкой на горло (по 3-4 часа в день, курс 20-25 дней).

ЦИСТИТ

Цистит — воспаление стенки мочевого пузыря.

Симптомы. Частое болезненное мочеиспускание; боль в низу живота, которая нарастает при мочеиспускании.

Предрасполагающие факторы. Вызывают цистит: инфекции; раздражения слизистой оболочки мочевого пузыря какими-либо веществами, содержащимися в моче; повреждения слизистой оболочки мочевым камнем; другие факторы. Острый цистит возникает внезапно после переохлаждения или под воздействием других провоцирующих факторов.

Рекомендации по лечению. Лечение цистита должно быть направлено на ликвидацию воспалительного процесса. При этом полезно использовать электростимулятор ЭСРВ-01, который ликвидирует застой крови в области расположения мочеполовых органов, создавая тем самым хорошие условия для поступления свежей крови и доставки лекарств. ЭСРВ-01, воздействуя на вегетативную нервную систему, улучшает обмен веществ, активизирует деятельность органов малого таза. Рекомендуется использовать электронный блок ЭСРВ-01 с насадками ректальная и биокомпресс БиКир в виде пояса вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от объема талии). Процедуры с ректальной насадкой проводить ежедневно по 30 минут в течение 20 дней, с поясом по 3-4 часа в день в течение 20-25 дней, а далее по необходимости.

ЧАСТОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ

Смотрите ЭНУРЕЗ

ЭНКОПРЕЗ (НЕДЕРЖАНИЕ КАЛА)

Энкопрез — нарушение функции прямой кишки и сфинктеров заднего прохода, проявляющееся непроизвольной дефекацией.

Причины. Регуляцию функции анальных сфинктеров осуществляют центры иннервации, расположенные в головном и спинном мозге, а также в дистальном отделе толстой кишки. Причинами нарушения работы сфинктеров могут быть: врожденные пороки развития аноректальной области; воспалительные заболевания кишечника; нарушения центральной или периферической иннервации (нервной регуляции) прямой кишки; нарушения в психике; волнение, страх («медвежья болезнь»).

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСПВ-01 в комплектации электронный блок ЭСПВ-01 с насадками ректальная и таблетка помогут восстановить работу сфинктеров, так как устранят нарушения в иннервации прямой кишки и, устранив застой крови в мышцах сфинктеров, усилят мышцы сфинктеров, и, следовательно, их запирающую силу. Процедуры с каждой насадкой проводят по 40 минут в день, курс 20-25 дней. Процедуры можно совмещать, если обе насадки подключить к электронному блоку через соединитель Дуэт.

При лечении недержания кала у детей возрастом менее трех лет вместо ректальной насадки и таблетки применяют насадку в виде пустышки. Одну пустышку вставляют в попку, другую — в рот. Длительность процедуры 10 минут, курс 20 дней.

Если запирающий аппарат прямой кишки создан с помощью пластической операции, то для «воспитания» сфинктера нужен другой, более мощный «тренер», например, электростимулятор Патра. В нем есть режим, при котором каждые 16 секунд мышца, на которую воздействует Патра, в течение 8 секунд будет напряжена, а затем 8 секунд будет расслаблена. Подобные режимы (длительное напряжение мышцы и затем такой же длительности ее расслабление) применяют в стационарах для воспитания рефлексов. Посоветуйтесь с лечащим врачом. Поможет подобрать или изготовить электроды.

ЭНУРЕЗ, ДЕТСКИЙ ЭНУРЕЗ

Энурез (недержание мочи) — непроизвольное истечение мочи из мочеиспускательного канала без позывов к мочеиспусканию. Детский энурез — мочеиспускание во время сна.

Причины. Повреждения или нарушения иннервации (нервной регуляции) сфинктера мочевого пузыря; повышение давления внутри мочевого пузыря (нейрогенный мочевой пузырь, сморщенный мочевой пузырь); переполнение мочевого пузыря из-за повышенного образования мочи (более двух литров в сутки), нарушений обмена веществ, приводящих к образованию камней; у мужчин сужение уретры из-за болезней предстательной железы (простатит, аденома); у детей — дисфункция (нарушение функции) высших отделов вегетативной нервной системы.

Рекомендации по лечению. 1. Электростимулятор ЭСПВ-01, устраняя нарушения в работе нервной системы, помогает нормализовать обмен веществ и восстановить управление сфинктером мочевого пузыря. Можно использовать следующую комплектацию: электронный блок ЭСПВ-01 с насадками ректальная и таблетка. Длительность ежедневных процедур для детей по 10 минут, для взрослых — по 30 минут, курс 20 дней. Эффективность лечения можно повысить, применяя биокомпресс БиКир в виде полосы вокруг туловища (БК-07...БК-09; БК-12...БК-14 в зависимости от охвата на уровне низа живота). По 3-4 часа в день 20-25 дней. Некоторые вместо ректальной насадки применяют насадку танго.

2. Если причина недержания мочи в слабых мышцах мочевого пузыря, то для их усиления можно применить электростимулятор Патра в комплектации электронный блок Патра и двухполюсный электрод или пояс. Для проведения процедуры двухполюсный электрод или пояс кладут на стул или диван с таким расчетом, чтобы, сев на него, обеспечить симметричное относительно промежности расположение групп контактов под

ягодицами. Если расстояние между группами контактов недостаточно, чтобы избежать непосредственного воздействия на половые органы, то середину салфетки следует накрыть сверху сухой целлофановой пленкой требуемой ширины. Продолжительность процедуры 30 минут, курс 20-25 дней.

3. Если частое мочеиспускание вызвано сужением уретры из-за болезней простаты, то смотрите рекомендации к разделам: простатит, аденома.

ЭПИДИДИМИТ

Воспаление придатка яичка. Как правило, одновременно поражается предстательная железа, иногда и семенные пузырьки, мочеиспускательный канал.

Симптомы. В острой форме: сильнейшие боли в области яичка, резкое увеличение и уплотнение придатка, болезненное при пальпации, повышение температуры до 39-40 градусов. Гиперемия (застой венозной крови). Отек кожи мошонки.

В хронической форме: без повышения температуры, боли незначительные, придаток умеренно увеличен и уплотнен, четко отграничивается от яичка.

Предрасполагающие факторы. Переохлаждение, травма мошонки.

Причины. Застой крови, инфекция.

Рекомендации по лечению. Электростимулятор ЭСРВ-01, устраняя нарушения в работе нервной системы, помогает нормализовать кровообращение в яичке, коже мошонки и в придатке. Длительность процедур с ректальной насадкой и таблеткой по 30 минут, с биокомпрессом — 3-4 часа. Курс 20-25 дней. В день можно проводить по две процедуры: утром с таблеткой, вечером с ректальной насадкой или наоборот. Процедуры с использованием биокомпресса полезно проводить, закрепляя его вдоль нижней части туловища от поясницы до живота. В этой области тела много биологически активных точек, а воздействие на них полезно для улучшения функционирования мочеполовой системы. Кроме того, такое расположение биокомпресса поможет улучшить кровоснабжение крестцового отдела позвоночника, снять напряжения с межпозвоночных мышц, что положительно скажется на иннервации и функционировании органов малого таза.

ЯЗВА ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Хроническое рецидивирующее заболевание, характеризующееся наличием язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.

Симптомы. Боли в подложечной области слева от срединной плоскости или справа от нее в зависимости от места язвы в желудке или 12-перстной кишке. Боли могут отдавать в левую половину грудной клетки, область мечевидного отростка грудины, левую лопатку, грудной или поясничный отдел позвоночника. У одних боли могут возникать через 30-60 минут после еды, у других через 2-3 часа, у третьих натощак, у четвертых ночью. Бывает (особенно у детей), что боль сопровождается тошнотой, рвотой, изжогой, отрыжкой. Язва чаще бывает у страдающих запорами.

Предрасполагающие факторы. Нервно-психические перегрузки, физическое перенапряжение, наследственная предрасположенность, прием некоторых лекарственных препаратов, вредные привычки, погрешности в питании. Появилась теория, по которой причиной язвы являются особые бактерии, обнаруживаемые в язве, но пока не доказано, что первично: эти бактерии порождают язву или они ждут, пока появится язва, чтобы начать в ней усиленно размножаться.

Причины. Нарушения нервной и гормональной регуляции трофики слизистой оболочки. Нарушения секреторной и двигательной функций гастродуоденальной системы. Язва образуется, если защитные возможности слизистых оболочек желудка

и 12-перстной кишки существенно ниже, чем агрессивность содержимого (смесь из пищи, лекарств, желудочного сока, других соков и ферментов, вырабатываемых в организме). Защитные возможности слизистых оболочек уменьшаются из-за плохого кровообращения и связанного с этим снижения скорости регенерации (обновления) слизистых оболочек, из-за нарушений, повлекших снижение выработки и ухудшение качества желудочной слизи, покрывающей оболочки. Агрессивность содержимого увеличивается, если увеличится кислотность желудочного сока или его количество, если он будет поступать в желудок раньше, чем пища, если содержимое будет медленнее, чем положено, перемещаться из желудка в 12-перстную кишку и далее в тонкий кишечник.

Рекомендации по лечению. Чтобы помочь организму справиться с язвой, необходимо устранить нарушения в нервной регуляции, улучшить кровоснабжение в органах брюшной полости и моторику в желудочно-кишечном тракте. Со всеми этими задачами поможет справиться электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка, ректальная и биокомпресс БиКир в виде пояса (БК-07... БК-09; БК-12... БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры с ректальной насадкой 30 минут, с таблеткой 40 минут, курс 20 дней. Биокомпресс одевают вокруг туловища на уровне желудка. По 3-4 часа в день в течение 20 дней.

ЯЗВЕННЫЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОЛИТ

Геморрагически-гнойное воспаление толстой кишки с развитием местных и общих осложнений. Болеют преимущественно в возрасте от 20 до 40 лет. Женщины болеют чаще мужчин.

Симптомы. Легкая форма — стул 4-5 раз в сутки, в испражнениях примесь крови.

Тяжелая форма — стул более 6 раз в сутки, в испражнениях значительная примесь крови, к вечеру температура тела поднимается до 38 градусов.

Предрасполагающие факторы. Считается, что в возникновении болезни участвуют иммунные механизмы (аутоиммунные реакции) и нарушения кишечной микрофлоры.

Рекомендации по лечению. При лечении и для профилактики обострений болезни в период ремиссии полезно применять электростимулятор ЭСРВ-01 в комплектации электронный блок ЭСРВ-01 с насадками таблетка, ректальная и биокомпресс БиКир в виде пояса (БК-07... БК-09; БК-12... БК-14 в зависимости от объема талии). Длительность процедуры с ректальной насадкой 30 минут, с таблеткой 40 минут, курс 20 дней. Биокомпресс одевают вокруг туловища или вдоль туловища от груди вниз между ног до спины. По 3-4 часа в день в течение 20 дней.

Смысл применения электростимулятора заключается в следующих его возможностях. 1) Устранение нарушений в нервной регуляции может привести к устранению нарушений в работе иммунной системы и она перестанет разрушать толстую кишку. 2) Восстановление перистальтики и улучшение кровообращения в органах ЖКТ будет способствовать устранению запоров в период ремиссии и восстановлению нормальной микрофлоры.

Если Вы не нашли рекомендации по интересующей Вас проблеме, не стесняйтесь, обращайтесь к нам:

- по почте: 124460 г. Москва, а/я 55, ООО «КИРЛЕНА»;
- E-mail: kirlena@kirlena.ru;
- телефоны: (916) 461-60-93; (903) 163-56-41.

Мы проконсультируемся у московских специалистов и ответим на Ваши вопросы.

.....

ОТЗЫВЫ ПОКУПАТЕЛЕЙ

Перед покупкой приборов покупатели интересуются эффективностью их применения для лечения конкретных болезней. Поскольку эффективность средств лечения обычно оценивают по результатам медицинских испытаний, а у Изготовителя нет средств для оплаты испытаний даже по сокращенному списку болезней, то для оценки эффективности применения приборов можно воспользоваться отзывами тех граждан, кто уже применял наши приборы. Отзывы мы выуживали из писем, присылаемых в адрес ООО «КИРЛЕНА» пользователями наших приборов. Все полученные письма с 1995 года мы храним, то есть у каждого отзыва есть реальный автор. Отрицательные отзывы практически одинаковы и вызваны, в основном, недовольством ценой (**провел уже 20 процедур, аденома не уменьшилась, а ведь за прибор я заплатил очень большие деньги!**), поэтому я их не привожу. Размещая сравнительно большое число отзывов, я надеялся, что их чтение будет устраивать каждого владельца прибора на желание не бросить лечение сразу же, как только полегчает, а сделать регулярное применение прибора составной частью образа жизни.

Я вам очень благодарен за прибор ЭСРВ-01. При использовании этого прибора я вылечил простатит и импотенцию. Мне 51 год, я чувствую себя настоящим мужчиной. Низкий поклон вам...

Андрюшкин, Челябинская обл.

Я хочу выразить большую благодарность за прибор ЭСРВ-01. Он помог моему мужу справиться с болезнями по мужской части...

Белобородова, Иркутская обл.

Я пользуюсь ЭСРВ-01 уже 2 года. Очень доволен. Простатит прошел. Хорошо влияет на потенцию. В общем, женщина довольна и я на седьмом небе! Огромное вам спасибо...

Барабашев, г. Москва.

Два года назад я выписал у вас по почте ЭСРВ-01. Работает хорошо, помог мне при лечении хронического простатита. Я и сейчас им пользуюсь. Только слова благодарности.

Булатов, Оренбургская обл.

В течение года беспокоило частое мочеиспускание (через 1 час, 1,5 и 2 часа). По всем признакам это связано, наверное, с аденомой или простатитом. Пробовал различные методы лечения. Все без толку. Купил ЭСРВ-01. 30 дней провел лечение с ректальным держателем. Мочеиспускания, особенно ночью, стали по 2-3 раза (дай Бог!). Провожу также лечение заложенности носа, улучшение тоже есть. В настоящее время я еду в гости к дочерям и у одной из них сын 4-х лет страдает недержанием мочи в ночное время. Хочу аппарат взять с собой и там провести лечение внука.

Бутаков, респ. Бурятия.

ЭСРВ-01 — замечательный прибор, нужный, покупал его для дедушки, он лечил геморрой и остался очень довольным...Отремонтируйте прибор побыстрее, он хочет лечить импотенцию.

Власов, г. Петропавловск-Камчатский.

У меня запущенный простатит и после 20-ти процедур я почувствовал заметное улучшение.

Галаев, респ. Ингушетия.

ЭСРВ-01 прибор хороший, мне помог лечиться от запора и простатита. Я пожилой человек, участник ВОВ очень нуждаюсь в этом приборе.

Гарипов, респ. Татарстан.

Мной был приобретен электронный стимулятор ЭСРВ-01 в 1997 г. Я пользовался им в течение года, получил положительные результаты по лечению геморроя.

Георгиевский, г. Иркутск.

Огромное спасибо за электростимулятор ЭССО-01. Теперь у меня в верхней части тела все в порядке, чувствую себя хорошо. Пришлите ректальный держатель, хочу подлечить предстательную железу.

Гилев, г. Новокузнецк.

Большое спасибо за ЭСРВ-01, которым я очень доволен за компактность, простоту пользования, за множество вариантов лечения.

Григорьев, Свердловская обл.

Спасибо за ЭСРВ-01. Кишечник заработал на третий день. Это лучшее средство, что я принял в жизни!

Губин, г. Владивосток.

Электронный стимулятор ЭСРВ-01 мне посоветовали люди, у нас многие его выписали. Он так помог мне лечиться. Я лечу все, что болит, а болячек много у меня: хронический бронхит, гипертония 2 ст., геморрой мучает уже 20 лет, ноги и руки крутит, кишечник не в порядке. Понятно, он не в порядке почти у каждого человека. Запоры мучили, теперь, как на свет родилась, и все стало лучше.

Грицай, Краснодарский край.

ЭСРВ-01 очень довольны. Практически не болеем, а главное сил больше стало, работоспособность повысилась...

Демидова, г. Казань.

Хочу вас поблагодарить за прибор ЭСРВ-01. У меня сейчас нормализовались ноги, улучшается поясница. В общем, здоровье налаживается...

Дубинцова, Краснодарский край.

Без ЭСРВ-01 я теперь не представляю свою жизнь. Как хорошо, что вы придумали этот аппарат и внедрили его в производство. Никто не знает, как он мне помог! Без этого аппарата я не знаю, что было бы со мной! Я от всего сердца благодарна вам...

Дукачева, Красноярский край.

...А «домашнего доктора» — так я зову ЭСРВ-01 — я заставляю работать как при капитализме, по 14-17 часов в сутки, нарушил все ваши графики, которые вы написали в таблице, и через неделю настроился. Спать смог по 9 часов. Сам спал, а мой доктор работал...

Иванчиков, Орловская обл.

...Приобретя два года назад изготовленный вами прибор ЭСРВ-01 с насадками, почувствовали благотворное влияние на наши подызоженные организмы...

Семья Кириченко, Липецкая обл.

Выражаю всему коллективу глубокую благодарность за изобретение и изготовление ЭСРВ-01. Пользовался им около трех месяцев, состояние здоровья резко улучшилось, врачи отложили операцию аденомы 3 степени. Для меня это архиважно, так как операция противопоказана из-за сердечных заболеваний.

Козлов, Волгоградская обл.

...И вот я впервые испробовала ЭСРВ-01 с ректальной насадкой и вдруг ощутила такой прилив энергии, а ведь раньше, делая зарядку, оставалась «хронически усталой» весь день...

Колобова, Пермская обл.

Я участник ВОВ, 77 лет, в сентябре 2000 года приобрел электронный стимулятор ЭСРВ-01. Стимулятором пользуюсь. Есть неплохие результаты...

Краснов, Кемеровская обл.

...Большое спасибо за ЭСРВ-01. Провела один курс лечения, доза инсулина снизилась на 8 ед., хотя лечение было по поводу женских болезней...

Кудряшова, Ленинградская обл.

Товарищи дорогие! Убедительно прошу помочь мне в ремонте ЭСРВ-01. Это единственное средство, что помогло мне очень хорошо.

Ляхов, Тамбовская обл.

...С использованием ЭСРВ-01 я избавился от цистита, исчез простатит — и это все за 19 сеансов...

Микляев, г. Владимир.

...Я моряк, хожу в длительные рейсы. ЭСРВ-01 мне первый помощник...

Коношняк, г. Владивосток.

Я участник войны, в марте 2001 г. приобрел у вас электростимулятор ЭСРВ-01, за который очень благодарен его изготовителям. Я получил заметное улучшение состояния здоровья.

Очиков, г. Минусинск.

...Вы просто молодцы, создав для нас ЭСРВ-01. Сужу по себе. Лечил хронический простатит у уролога в своей поликлинике — результат нулевой. Вставал по ночам через 1,5...2 часа. В туалете подолгу ждешь, а толку чуть. После 20 процедур с ЭСРВ-01 поднимаюсь ночью один раз, в туалете не выжидаешь, а спокойно делаешь свое дело. Большое спасибо за такого хорошего «домашнего врача».

Попов, г. Новосибирск.

...Я приобрел ЭСРВ-01 потому, что у меня была болезнь, при которой у меня почти прекратила идти моча. С первого применения электростимулятора моча пошла. Думается, что у меня все войдет в норму. Огромное спасибо вам за ваше изобретение...

Прокопенко, Кемеровская обл.

С помощью ЭСРВ-01 я избавилась от геморроя, лучше стала себя чувствовать. Он, проклятый, у меня 25 лет. После последних родов достался. Спасибо и еще раз спасибо!

Рябова, Приморский край.

... С помощью ЭСПВ-01 принял 17 сеансов лечения простатита, которым я страдаю давно. Результат отличный. Вы скажете, что мне много лет. Но жить только начинаю: почувствовал облегчение от болей.

Степанов, Владимирская обл.

... Большое вам спасибо за электростимулятор ЭСПВ-01. Я получил от него то, что и ожидал. Еще раз спасибо!

Томилин, респ. Татарстан.

... В прошлом году приобрел аппарат ЭСПВ-01 с ректальной насадкой. Меня замучил простатит. Пройдя два курса, можно сказать, избавился от боли в низу живота и в мошонке, да и жене он помог хорошо...

Трубников, Ставропольский край.

Про ЭСПВ-01 я узнал в 1997 году. С тех пор по моему совету мои знакомые (6 человек) тоже приобрели ЭСПВ-01. При пользовании аппаратом двое из них полностью избавились от своих жалоб, а четверо отметили выраженное улучшение своего самочувствия, перестали принимать медикаменты (от запоров, нарушения мочеиспускания и пр.).

Хонин, Московская обл.

Электростимулятор ЭСПВ-01 с ректальной насадкой очень помог мне при лечении геморроя и других болячек.

Худи, Ямало-Ненецкий авт. Округ.

... При первых же принятых процедурах ЭСПВ-01 дал неожиданно положительные, обнадеживающие результаты. Я шахтер-пенсионер, отработал на сверхкатегорийной шахте 15 лет. В шахте очень большой уровень радиации, работал по колени в воде, поэтому все болит, судорогами, особенно ночью, сводит руки и ноги, суставы пухлые, сгибаются едва наполовину. В мои 54 года состояние здоровья ужасно мучительное. Поэтому я безмерно благодарен за улучшение общего состояния.

Человенко, Ростовская обл.

Я верю в ЭСПВ-01. Это прекрасный домашний доктор. С ним при моих заболеваниях я чувствую себя намного увереннее.

Чепелева, Московская обл.

Мне очень нужен ваш прибор ЭСПВ-01. Он настраивает на хорошее самочувствие...

Шульга, респ. Беларусь.

... Лично я не жалею денег, потраченных на ЭСПВ-01, так как понял, что прибор помогает...

Чехин, г. Ярославль.

... Прибор ЭСПВ-01 — чудесный, мы всей семьей лечим свои недуги. Кроме перечисленных вами возможностей обнаружили, к своему счастью, дополнительные. Дочь лечит нас зажимом в нос и таблеткой в рот. Через год лечения у нее улучшилось зрение. Было (-5), стало (-4).

Я лечила храп. Он уменьшился. Одновременно улучшилось зрение. Было (+2,5), стало (+1,5).
Шестова, г. Пермь.

Мне 61 год, прибором пользовалась при повышенном давлении, геморрое и воспалении десны. ЭСПВ-01 мне помог...

Шуваева, г. Москва.

Я электростимулятором ЭСРВ-01 время от времени пользуюсь, по 20 сеансов 3 раза в год. Улучшения есть и большие.

Ярочкина, г. Воркута.

После применения ЭСРВ-01 результаты отличные. Объем предстательной железы уменьшился с 40 до 21 куб. см., вес с 42-х до 22гр.

Баркалов, Воронежская обл.

Хочу выписать ваш электростимулятор ЭСРВ-01. Недавно мне пришлось прибегнуть к его помощи. У меня межреберная невралгия, а у знакомых есть этот аппарат. Они меня полечили, и мне сразу стало легче.

Александрова, Красноярский край.

Я прибором лечил аденому простаты, которую обнаружили 5 лет тому назад. Но благодаря ЭСРВ-01 я обошелся без операции и в настоящее время чувствую себя нормально.

Шаров, Читинская обл.

Мне скоро 80, и я жив благодаря ЭСРВ-01.

Федотов, Пензенская обл.

Благодарю вас за присланный прибор ЭСРВ-01, Для нас, сельских пенсионеров, это, можно сказать, врач №1.

Сычева, Новосибирская обл.

ЭСРВ-01 пользуюсь 3 года, очень доволен. Помогает мне поддерживать форму, а это мне очень нужно, ведь жена на 30 лет моложе.

Гилев, г. Новокузнецк.

В первый день, когда получила ваш ЭСРВ-01, решила попробовать сразу же вечером. Дело в том, что перед этим разболелась поджелудочная железа, она пульсируя, отдавала в желудок. Через 30 минут пульсация и боль прошли, но осталось чувство тяжести. На второй день боль возобновилась в области желудка, но не сильная и добавился внутренний зуд. После применения ЭСРВ-01 боль утихла, зуд прекратился, и поджелудочная железа вот уже несколько дней не беспокоит.

Дорошина, Камчатская обл.

Я покупала ЭСРВ-01 для мужа, он болеет простатитом. Когда я получила аппарат, муж лежал в больнице. Я решила попробовать полечиться сама. Я болею по-женски (хронический андексит) и пролечилась 10 дней. Мне получше стало, меньше боль и менструация проходит не так болезненно.

Брунько, Курская обл.

Не прошло и месяца, как получил ЭСРВ-01. Сразу же начал лечение воспаления предстательной железы. Результатами очень доволен, улучшилось даже настроение, скоро, наверное, буду летать.

Фомин, респ. Коми.

В 1996 году я выписала электростимулятор ЭСРВ-01. За один курс я избавилась от многолетних жутких болей из-за геморроя. Тысячи раз я говорила и говорю вам спасибо...

Наумова, респ. Северная Осетия-Алания.

Я выписала ЭСРВ-01 для лечения многолетнего цистита у моей дочери. Уже через несколько процедур улучшился сон, ушли рези в низу живота...

Петрова, Тверская обл.

Прибор ЭСРВ-01 — это чудо. После двух сеансов боли в полости живота как рукой сняло. Это только Иисусу было подвластно. После пяти сеансов чувствую легкость, уменьшилась тяга к курению: после 40-летнего «стажа» теперь только 7 сигарет. К концу первого курса, я надеюсь, совсем покончить с этой вредной привычкой. Это прибор — чудо третьего тысячелетия. Его необходимо иметь не только в каждой семье, а у каждого в кармане вместо плеера. Сейчас зима, погода изменчива, то дождь, то снег. У пожилых и старых, да и у молодых ломота в костях, вялость — опять-таки выручит ЭСРВ-01 и биокомпресс. Как потеплеет, я им продемонстрирую, что значит сидеть на лавочках, обсуждая свои постирушки и лечить, не отходя от кассы, свои хондрозы. Спасибо всем создателям этого чудо-лекаря.

Григорьев, г. Волгоград.

Ваш электронный стимулятор ЭСРВ-01 помог мне. На ногах были шишки, не могла носить никакую обувь, даже тапочки, все порассосалось. Зубы стали крепкими. На голове не было волос, выросли волосы. От запоров только им и спасаюсь.

Дралова, г. Красноярск.

Я вам очень благодарен за создание такого нужного лечебного аппарата, которым я пользуюсь уже 6 лет. И очень к нему привык. Аппарат заставляет чувствовать меня человеком полноценным. Набора болезней хватало: бронхит, простатит, гипертония и другие. Слава Богу, аппарат помогает избавляться от этих подарков.

Голоскоков, г. Ханты-Мансийск.

ЭСРВ-01 я получила в апреле. Отлично подлечилась. Сейчас могу заняться рекламой. Опыт у меня есть, телефон тоже. О Вашем товаре есть что сказать, как говорится, на себе испытала.

Рогоцкая, г. Владивосток.

12 августа этого года получил от Вас электростимулятор ЭСРВ-01. Провел курс лечения простатита, здоровье у меня заметно улучшилось. Спасибо Вам за этот аппарат.

Кузнецов, Курская обл.

В мае месяце этого года я получил от вашей фирмы электростимулятор ЭСРВ-01, который оказался очень хорошим домашним доктором. Я очень доволен им, он вселил мне надежду на жизнь. Вот уже скоро будет 4 месяца, как им я пользуюсь. Здоровье мое пошло на поправку: у меня аденома предстательной железы, кроме этого перенес инсульт головного мозга с 1987 года, но я почувствовал пользу от «Таблетки». Улучшение в руке и ноге.

Медарисов, Московская обл.

Я приобрел у Вас ЭСРВ-01 по почте. У меня простатит и аденома предстательной железы. Провел 20 сеансов, улучшение заметное.

Кремер, Волгоградская обл.

Большое спасибо за очень хороший прибор. Он мне хорошо помог.

Золотухин, Краснодарский край.

Большое спасибо за присланный Вами по моей просьбе прибор ЭСРВ-01. Надо сказать, что я по натуре пессимист и ко всякой рекламе отношусь с большим недоверием. Но

тут... О чудо! (боюсь взглянуть, плюю через левое плечо и стучу по деревянному столу). Уже после 5-ти сеансов с использованием ректальной насадки прошли боли в генитальной зоне, а ночью вставал только один раз. У супруги же, которая применяла «Таблетку», немного задышал нос, меньше стала болеть голова. Так что к этому прибору появилось доверие...

Сушков, г. Самара.

В 2001 году я у Вас выписал электростимулятор ЭСПВ-01 с ректальной насадкой для лечения простатита. И очень доволен произошедшим эффектом.

Смирнов, Амурская обл.

Купил у Вас прибор ЭСПВ-01 и очень им доволен. Стул налачился, с аденомой тоже стало легче...

Шалаев, г. Калуга.

...Хочу сказать Вам спасибо за сам аппарат ЭСПВ-01. Я перенесла 10 операций, 2 клинические смерти, левая часть парализована, но я вижу изменения в лучшую сторону, и муж вылечил геморрой, подлечивает простату, он инвалид 1 гр. по зрению, но говорит, что в глазах четкие очертания стал видеть...

Любченко, Краснодарский край.

...Лечение цистита дало вполне положительные результаты... В течение четырех лет периодически пользуюсь ЭСПВ-01. Благодаря ему мне удалось вылечить цистит, улучшить состояние и с аденомой.

Рыбин, г. Красноярск.

Большое Вам спасибо за оперативную и качественную работу, за изобретении нужных и полезных для здоровья приборов, за разработку прибора ЭСПВ-01 — ключ к здоровью...

Коломиец, Ставропольский край.

Уважаемые создатели аппарата ЭСПВ-01, искренне благодарю Вас! Избавили меня от операции, так как больше лекарства не помогли. После двух курсов лечения с ЭСПВ чувствую себя гораздо лучше. Так можно жить...

Дронов, г. Новосибирск.

...В целом результаты хорошие. Лечимся вместе с женой. У нее улучшилось зрение, на две единицы снизился сахар в крови, стало лучше общее самочувствие. У меня уменьшились боли в суставах...

Ершов, Самарская обл.

...Очень помог ваш ЭСПВ-01, большое Вам спасибо...

Кудрявская, респ. Татарстан.

...Прибор чудесный! Результат при лечении простатита проявился после 3-х, 4-х процедур...

Ломанов, Московская обл.

Пользуюсь Вашим прибором ЭСПВ-01. Удивительная вещь!

Пекин, Калининградская обл.

...Прибором я остался очень доволен. Вы людям делаете только добро и поднимаете настроение, от которого хочется жить...

Карачевцев, респ. Татарстан.

У нас создан центр «Гармония» и наш небольшой коллектив приобщает население к здоровому образу жизни, используем и Ваши изделия. Результаты замечательные! Люди благодарны...

Федорова, г. Хабаровск.

Я пенсионер, мне 62 года. Спасибо за прибор ЭСПВ-01. Он избавил меня от усталости ног и частого мочеиспускания через 1,5-2 часа. После нескольких сеансов я чувствую себя хорошо. Как говорить жизнь хочется...

Господинов, Саратовская обл.

...Несколько месяцев назад приобрела Ваш прибор ЭСПВ-01, и хочу поделиться с Вами результатами. Долгие годы меня беспокоили боли в желчном пузыре. Постоянные диеты и таблетки не давали никаких результатов, приступы повторялись с завидной регулярностью. Но вот, приобретя Ваш прибор, уже через неделю боли утихли, а через месяц и вовсе пропали. За одно исчезла и куча других болезней, и чувствую себя сейчас, как будто лет десять сбросила, за что Вам большое спасибо.

Мануйлова, Саратовская обл.

...Прибор, Вам скажу прямо, очень эффективен. Сколько я лечился лекарствами, все было безрезультатно. А прибор Ваш в течение года лечения, ежедневно в течение часа, помогает мне избавиться от недуга. Дело пошло на поправку. У меня заболевания — хронический геморрой, запоры, воспаление простаты...

Лихторович, г. Томск.

...В семье моих детей с вашим ЭСПВ-01 больше нет храпунов, успокоился геморрой, у дочки не болит мочевого пузыря. У внуки не болит горлышко (раньше очень часто были простуды). Но самое главное доволен очень зять. Решены проблемы самые главные для него. Я за них радуюсь и благодарю от души всех создателей этого прибора...

Берёзкина, г. Пенза.

Сообщаю Вам, что в течение 5 лет применяю электростимулятор ЭСПВ-01 для лечения больных с различными формами простатита и с бесплодием. Результаты положительные. Спасибо разработчикам и изготовителям.

Бадмаев, врач, респ. Бурятия.

...За трое суток, что прожил с этим замечательным изобретением, чувствую себя другим человеком. Жизнь стала привлекательной. Теперь я верю, что есть шанс исцелить застарелые болячки.

Неустроев, респ. Саха.

...Выписали и получили прибор ЭСПВ-01. Очень хорошие результаты. Спасибо вам...

Тестерева, Саратовская обл.

...В результативности прибора не сомневаюсь, он уже помогает мне и моей жене избавиться от болезней и больших расходов на лечение...

Смоляков, Оренбургская обл.

Очень Вам благодарен за созданный Вами прибор...

Мусорин, Приморский край.

...Мы с женой пользовались прибором год. Я для лечения простатита, а жена — для лечения цистита. Результаты хорошие...

Попов, г. Киров.

...При получении после ремонта стимулятора за 3 дня вылечила страшную ангину, делая стимуляцию по 4 раза в день и биокомпресс на горло между процедурами с насадками в нос и таблеткой под язык. Прибор вылечил мне фарингит, ринит, вегетососудистую дистонию...

Ярочкина, респ. Коми.

...Получил от вас аппарат ЭСРВ-01. Я очень доволен им. Он мне очень здорово помог с первого раза. Спасибо за такое чудное лекарство, если так можно его назвать...

Кондрухов, г. Новосибирск.

...Ваш прибор – экстра, прима, люкс... Дай Бог Вам удачи в Ваших делах...

Сергеев, г. Иркутск.

...Электростимулятор ЭСРВ-01 излечил у меня хронический простатит...

Емельянов, респ. Удмуртия.

...Огромное спасибо Вам за ЭСРВ-01. После первого же сеанса лечения у меня перестали мерзнуть ноги, также перестали потеть, почувствовал силу в промежности. У меня аденома и потенция, будем лечиться, ведь только начал...

Апсадииков, респ. Татарстан.

... У меня болезнь ИБС. В моем 70-летнем возрасте вряд ли есть люди совсем без болячек. Особенно зубы. А они у меня болят сильнее всех. Большое спасибо Вам за аппарат ЭСРВ-01. Те, кто его создал, просто волшебные люди.

Широченко, Челябинская обл.

...Я очень благодарен Вам за этот прибор. При его использовании лечу ряд заболеваний...

Округин, Красноярский край.

...Я пользуюсь прибором ЭСРВ-01 уже много лет, и он очень помогает мне во всем...

Иналов, респ. Кабардинобалкария.

...Год назад выписал по почте ЭСРВ-01. Работает хорошо, помог мне при хроническом простатите...

Поносов, Пермская обл.

...Лечусь электронным стимулятором ЭСРВ-01 уже года два. Прибор мне очень помогает в лечении простатита...

Горбачев, Челябинская обл.

...Выражаю сердечную благодарность за прибор ЭСРВ-01, вылечила с помощью носовых насадок гайморит, мучил 20 лет...

Смирнова, Нижегородская обл.

...Хочу выразить Вам большое спасибо за прибор ЭСРВ-01. Я лечил им аденому. В данный период боли и воспалительные процессы прекратились, нормализовалось мочеиспускание...

Обсоков, Иркутская обл.

...Большое спасибо за прибор ЭСРВ-01, проделал 10 процедур и я, в переносном смысле, порхаю. Почувствовал себя молодым. Я думаю, что это чудо медицинской техники №1. Мне 66 лет — сильно болел, жить было не охота, а сейчас вы сделали меня молодым и де-

нег на лекарство меньше пойдет...у меня бронхиальная астма тяжелой формы и еще куча болячек. Но я думаю, что с вашей помощью хорошо подлечусь...

Приходько, Краснодарский край.

...Спасибо Вам за электростимулятор ЭСПВ-01, с его помощью я избавился от простатита и геморроя, но я понимаю, что надо периодически повторять курс лечения.

Шатайкервальт, г. Омск.

...Эффект лечения в 80% очень хороший. Я занимаюсь проблемами энуреза.

Хаши, врач, Тверская обл.

...Мне скоро 80, и я жив благодаря Вашему прибору.

Федотов, Пензенская обл.

...Выражаю благодарность изобретателям и изготовителям прибора ЭСПВ-01. Страдаю хроническим геморроем уже более 25 лет. Перенес операцию, медикаментозное лечение, пробовал народные средства — без результата. Получил ЭСПВ-01 и после первого же сеанса всю ночь проспал не просыпаясь, утром проснулся и удивился, не почувствовал дискомфорта в прямой кишке, сразу поверил в прибор, появилась надежда...

Бирючевский, Томская обл.

...Ваш прибор поправил мой простатит, которым я болею 6 лет и истратил кучу денег на различные лекарства, от которых мало толку, а ЭСПВ-01 просто чудо, он мне после первого сеанса помог, даже очень помог.

Гунев, Костромская обл.

...Прежде всего, сообщаю, что у меня Ваш аппарат ЭСПВ-01 имеется уже лет 5, и он, между прочим, спас меня пока от операции аденомы.

Мосцеев, Ростовская обл.

...О приборе ЭСПВ-01 я узнала из вестника «ЗОЖ». За короткое время (всего 2 недели мы им лечимся), а сдвиги уже есть. У мужа прекратились боли в низу живота и в мошонке. У меня дивертикулез кишечника и мучительный геморрой, которым я мучилась всю жизнь. Сейчас намного легче, геморрой уменьшился и не кровоточит. Я надеюсь и верю в прибор ЭСПВ-01. Это наш спаситель...

Аксенова, Казахстан.

...ЭСПВ-01 – прибор замечательный, очень нужный для людей. Мне 68 лет, беспокоит частое мочеиспускание, через час, полтора — два часа. Страдаю аденомой предстательной железы много лет. С момента приобретения прибора ЭСПВ-01 с ректальным держателем провожу лечение постоянно, сейчас чувствую улучшение. Мочеиспускания, особенно ночью, стали реже, по 2-3 раза...

Арыстанбаев, Казахстан.

Я у Вас приобрел электронный стимулятор ЭСПВ-01, который очень хороший, которому, как говорят, нет цены. Я им пользуюсь, очень мне он помогает...

Татаренко, Приморский край.

Мне 80 лет, инвалид 2 гр. Большое спасибо за прибор ЭСПВ-01. Я получил в ноябре месяце, пролечил 30 дней аденому, результат хороший, еще раз большое спасибо...

Серенко, Белгородская обл.

Вышлите, пожалуйста, ректальную насадку, моя насадка треснула в результате падения и вдобавок, оторвался провод у основания насадки. Сам починить не смогу, а без Вашего прибора — беда, только им и снимаю воспаления...

Поляков, Пензенская обл.

Купил ЭСРВ-01 еще в1997г. Хороший аппарат, с тех пор я к врачам не ходил со своим простатитом, а жена тоже лечила женские болезни...

Иванов, Кемеровская обл.

...Благодарю Вас за этот аппарат, он очень помог мне от простатита... Про этот аппарат я рассказывал многим больным и они приобретали у Вас, тоже очень довольны...

Адельмурзин, респ. Башкортостан.

Ваш прибор ЭСРВ-01 просто чудо! Вылечил простатит. Теперь хочу вылечить хронический ринит...

Павлов, респ. Хакасия.

Выписала электростимулятор ЭСРВ-01 с ректальной насадкой, пользуюсь не долго, но чувствую значительное улучшение своего здоровья. Появилась работоспособность, улучшилось настроение. Спасибо Вам большое!

Куликова, Иркутская обл.

Я сама, как и мой муж, инвалиды 2 группы с диагнозом выраженный кифоз 4 степени с болевым синдромом и. т. д. У мужа после профилактического лечения с помощью ЭСРВ-01 перестала болеть нога и спина, в общем, улучшилось общее самочувствие...

Куневич, Иркутская обл.

В первую очередь хочу Вам сказать большое спасибо за Ваш прибор ЭСРВ-01, который очень нам помог, которым вылечился муж (по поводу простатита).

Аллазорова, Ростовская обл.

Пользуюсь Вашим прибором уже второй месяц. Выписала его для лечения храпа. Пока избавиться от него не смогла, но надо сказать, что есть улучшения для всего организма, улучшился стул, были постоянные запоры...

Шамилова, респ. Татарстан.

...Прошу выслать мне наложенным платежом ректальную насадку для лечения простатита. Для сведения сообщаю, что аппарат ЭСРВ-01 у меня уже три года. Благодаря ему я избежал операции, а жена пользуется «Таблеткой» и она очень ей помогает...

Дрюпин, Курганская обл.

Получил Ваш аппарат ЭСРВ-01 после Нового года и сразу начал пользоваться. С первого дня результаты ощутимы, а в дальнейшем все лучше и лучше.

Киямов, Ульяновская обл.

...Мы с моей бабкой Вам благодарны, нам ЭСРВ-01 хорошо помогает, хотим дальше продолжить лечение...

Серебряков, Ростовская обл.

Уважаемые производители аппарата ЭСРВ-01. Перед новым годом я приобрел его у Вас. Это просто чудо! Как он мне помог в борьбе со многими болезнями.

Хабаров, Ростовская обл.

Я приобрела у Вас ЭСРВ-01. Могу пока что сказать, что помогло при цистите...

Подгорбунская, Челябинская обл.

В августе 2004 г. я получил прибор ЭСРВ-01, изучив инструкцию, сразу же стал применять для лечения. После первого курса лечения я получил облегчение: исчезли рези в низу живота, поправилось мочеиспускание, хоть и не полностью, но все же стало струйным, а не капельным. Я провел уже 4 курса лечения по 40 минут и сейчас чувствую себя намного лучше. Надеюсь на полное излечение...

Володин, г. Тюмень.

Здравствуйте, уважаемые разработчики и производители замечательного прибора ЭСРВ-01. У меня уже давно эта проклятая аденома предстательной железы. По рецептам и советам уролога перепробовал, кажется уже все, но уровень ПСА неуклонно поднимается к критической отметке 4 единицы, после которой резекция аденомы. И вот в апреле 2004 г. я выписал и получил ЭСРВ-01. И с мая месяца пользуюсь им. Хотя объем предстательной железы не уменьшился, но уровень ПСА стал медленно, но уверенно снижаться от критической единицы 4. Я показал прибор урологу, но она категорически запретила им пользоваться, заявив при этом, что нагреете себе рак. И выписала мне, как она сказала, последнее средство, хим. препараты. После очередных анализов УЗИ и ПСА она сказала, что нашла для меня мое лекарство, и что пользуйтесь теперь только им, хотя я не только не принимал хим. препараты, но даже и не покупал их, помогает мне замечательный прибор ЭСРВ-01. Я убедился, что только прибор ЭСРВ-01 способен мне помочь. Это последнее мое «лекарство» от аденомы предстательной железы.

Лункин, г. Владивосток.

Я приобрел в 2004 г. прибор ЭСРВ-01. Он мне помог при лечении аденомы простаты.

Хан, г. Петропавловск-Камчатский.

Хочу поблагодарить за электростимулятор ЭСРВ-01. Чудесный прибор. Пользуясь им, я похудела на 3 кг за месяц...

Воронова, г. Норильск.

Хочу Вам высказать свою благодарность и восхищение за аппарат ЭСРВ-01. Я и не думала, что он мне так поможет. Я практически с ним не расстаюсь в течение дня. И он очень удобен. И хочу сказать, это просто чудо. У меня уже много лет этот хронический насморк. Чем я только не лечилась. Без нафтизина я жить не могла, за 3 сеанса с ЭСРВ-01 у меня нос прочистился, стал дышать. Ну, пришлось немного потерпеть, процедура не очень-то приятная, чихание, першение в носу. Но результат ошеломляющий. С прибавками у меня было неважно, беспокоила меня тянущая боль, вагинальная насадка убрала эту боль. С ректальной насадкой меня больше не беспокоит геморрой...

Ахметзянова, респ. Марий Эл.

Большое всем Вам спасибо, что придумали такой прибор. Я начала лечить Су-джоком свой тазобедренный коксоартроз и уже немного пошло в лучшую сторону, т. е. не стали беспокоить по ночам мои тазобедренные кости. Большое Вам спасибо за заботу о нас, немощных, а вот в коленках пока еще не ощущаю улучшения, но надеюсь, что тоже со временем будет улучшение.

Нуйкина, г. Благовещенск.

Спасибо, что Вы изобрели такие электростимуляторы, которые помогают людям, я начала лечиться две недели тому назад и вот уже чувствую себя хорошо (болели руки). Ну, теперь о дочери (сначала она лечилась), у нее прошли головные боли, горло бо-

лело сильно (у нее хронический тонзиллит), а теперь вышлите мне, пожалуйста, «Зажим в нос», внуки часто простывают и у них насморк.

Халызина, Свердловская обл.

...Я в 2000г перенес операцию на головном мозге (вырезали аневризму сосудов). В 2003 году приобрел ЭСПВ-01 и после применения здоровье мое понемногу возвращается, подлечил застойный простатит. Спасибо Вам за прибор, он мне очень помогает...

Нариц, г. Красноярск.

...Прошу прислать наложенным платежом прибор ЭСПВ-01 для лечения аденомы простаты. Пишу Вам по рекомендации моего родственника, который в восторге от прибора и вылечился полностью...

Молчаков, Рязанская обл.

...Болею диабетом вот уже 20 лет. Соседка посоветовала выписать у Вас наложенным платежом аппарат ЭСПВ-01, который помог ей сбавить сахар в крови до 5 %, а у меня 14 %. Прошу вышлите мне этот аппарат.

Хорунжия, Красноярский край.

...Большое спасибо Вам за такой хороший прибор, я очень вам благодарен. У меня простатит и ЭСПВ-01 очень помогает...

Мещеряков, Краснодарский край.

Вашим прибором пользуемся более 2-х лет... У мужа прогрессирующая атрофия клеток головного мозга, сопутствующие запоры и предстательная баракхлит. Только Ваш прибор и спасает...

Жабина, Самара.

Большое Вам спасибо за прибор ЭСПВ-01, он очень мне помог...

Новиков, г. Москва.

...В 2003г. приобрел аппарат ЭСПВ-01. Я, по-моему, вылечил им аденому предстательной железы. Она рассосалась. Это такая радость! Спасибо Вам...

Власов, г. Сочи.

В 2004 г. я у Вас приобрел аппарат ЭСПВ-01. Он мне очень помог при лечении простатита...

Патройный, Калужская обл.

Благодарю создателей за ЭСПВ-01! Пользуюсь им 2 года. Это то, что действительно помогает...

Бухаров, г. Иркутск.

...Три года назад я приобрел прибор ЭСПВ-01 для лечения простатита и аденомы. Результатами очень доволен.

Голубятник, респ. Адыгея.

...Спасибо вам за чудо-прибор ЭСПВ-01. У меня ректальная насадка, помогает от простатита и геморроя, запора...

Малышев, Челябинская обл.

С благодарностью сообщаем: Ваш аппарат ЭСПВ-01 действительно полезен...

Воронина, Воронежская обл.

Вот уже в течение многих лет Ваш аппарат приносит мне облегчение с желудочно-кишечным трактом и сердцем...

Хабаров, Ростовская обл.

Спасибо за ЭСРВ-01. До настоящего времени регулярно провожу процедуры (у меня простатит и аденома). 68 лет. Считаю, что есть положительные результаты. 2-3 раза было капельное выделение венозной крови со сгустками крови. Сила мочевого струи стала нормальной. В целом самочувствие и уверенность улучшились...

Скворцов, г. Санкт-Петербург.

...Ваши насадки хорошо снимают спазмы сосудов, улучшают общее состояние здоровья. Я ведь метеозависима...

Мищенко В. А. Кабардинобалкария, республика

В 2001 году у меня появились проблемы с предстательной железой, что только не пробова, ничто не помогало. Потом узнал про Ваше изобретение, выписал ЭСРВ-01 в 2002 году и в течение небольшого времени вылечил простатит, дай Вам Бог здоровья...

Иванов В. Г. Иркутская обл.

...Я приобрел по почте прибор ЭСРВ-01. Лечу простатит. Результаты положительные, простата уменьшается (по показаниям УЗИ), самочувствие хорошее, спасибо за прибор...

Загурский В. Ф. Нижний Новгород

...В настоящее время тяжело верить рекламным буклетикам до тех пор пока не испытаете на себе. Но Ваш прибор действительно помогает. Пользуюсь ректальной насадкой даже при лечении суставов и помогает...

Королев В. А. Ульяновск

...Убедился в эффективности прибора ЭСРВ-01 при лечении аденомы предстательной железы и других заболеваний вегетативной нервной системы...

Сердюченко В. Г. Московская область, Истринский район.

Болею несколько лет простатитом. Лечился в разных медицинских учреждениях, но, к сожалению, это дало малый эффект. Выписав ваш аппарат по почте, сразу приступил к лечению. Через месяц лечения почувствовал облегчение, сделал перерыв, затем опять провел еще курс. После этого симптомы заболевания пошли на убыль. Общее самочувствие также улучшилось. Сейчас чувствую себя нормально. Очень доволен вашим аппаратом...

Бабаев А. Б. Волгоградская обл.

...Вообще я очень доволен эффектом от ваших изделий, хотя для лечения требуется и время и труд. Тем не менее, результаты ощутимые получил по лечению гайморита. Введение уретральной насадки практически сразу сняло неприятные ощущения внизу живота...

Дарнев В. С. Р. Алтай

...Я Ваш периодический покупатель. Это уже третья покупка. Кроме аппарата ЭСРВ-01 я приобрел у Вас Су-джок с гелем. Очень доволен, что избавился от радикулита...

Лавренев Н. В. Уфа

...Имею аденому 1 ст. Лечусь лекарствами, но они очень не эффективны. Послушал рекламу по радио России и приобрел прибор ЭСРВ-01. Пролечился 5 месяцев (4 курса по

20 дней). По УЗИ, ТРУЗИ есть удовлетворительные результаты — аденома не растёт! Прибор заменил мне массаж!...

Зубов В. А. Ростов-на-Дону

...ЭСПВ-01 использую для лечения простатита ежегодно согласно ваших рекомендаций. Мне 53 года. Стимулятор использую периодически уже 10 лет. У меня только положительные отзывы...

Щепин А. Н. Кировская обл.

...В 2000 году мы купили ЭСПВ-01 и на многие годы муж забыл о боли, после приема процедур на длительное время наступило облегчение...

Савченко С. А. Краснодарский кр.

...Аппаратом ЭСПВ-01 пользуюсь с сентября 2004 г. Прекрасный прибор. Вылечил им геморрой, запоры, притихла предстательная железа...

Смирнов В. Ф. Приморский край.

...Лично мне ЭСПВ-01 помогает, о своих бедах писать не буду, но после его применения я чувствую себя лучше...

Ванин П. В. Московская обл.

...в 2004 году купил ЭСПВ-01, ...Большое спасибо Вам за очень хороший прибор. Народ справедливо назвал ЭСПВ-01 «домашним доктором» и это чистая правда, так как возможности Вашего прибора практически безграничны...

Бессонов Г. Д. Свердловская обл.

...в 2004 году купил ЭСПВ-01, он мне очень помог избавиться от простатита...

Тютюгин И. Ю. Владимирская обл.

...Мне 74 года у меня аденома 2 стадии. Провожу третью процедуру по 25 дней с перерывом в 10 дней. Болезнь у меня запущена, но идет на улучшение, и некоторые болезненные симптомы исчезли — шум в ушах и тяжесть в животе...

Светлов Н. А. Иркутск

...13 октября 2007 г я купил Ваш аппарат ЭСПВ-01, очень хороший аппарат, большое Вам спасибо. У меня сильно болела печень, а потом заболела левая почка, я думал всё... Но тут Ростов по радио передает — ЭСПВ-01 лечит всё, почему-то я поверил, позвонил в Москву врачу Князевой Н. Н., пожаловался ей, она говорит — «Хорошо, что позвонил — мне больные мужчины не нужны, покупай аппарат и будешь здоров». Я поверил, купил и благодарен ей. Сейчас чувствую себя хорошо, печень наладилась, кушаю всё, почка тоже в норме, в больницу не хожу. Химию не хочу глотать...

Былев Е. П. Ростовская обл.

...Мне 89 лет. Прочитал Вашу книгу, в ней много интересного. У меня высшее образование, два факультета: биологический и географический. Раньше заполнял мозги, а теперь все плывет из них. Говорят надо сделать отверстие, вынуть их прополоскать и обратно на место, поможет. Я начал лечиться аппаратом по Вашей книге. Аденому усмирил, но стал замечать, что сердце у меня загорелось в груди, как говорят у нас в деревне, грудная жаба. В селе, в котором мы живём, нет даже фельдшера. Прошу, Виктор Андреевич, помочь мне. И ещё стали мозжать ноги, ходил хорошо, стал тяжело ходить...

Шевурдин Н. Н. Курганская обл.

...Прибор очень хороший, сильно выручает, спасибо изобретателю!

Мухачев А. П., г. Омск, 22.04.08

...Большую пользу для здоровья получил от прибора ЭСПВ-01, который у меня с 2002 года.

Лызлов Я. И., г. Ухта, Коми, 22.04.08

...ЭСПВ-01 — единственное средство, которое мне помогло очень хорошо!

Овчаренко Г. Ф., г. Ессентуки, 13.05.08

...Прибор мне очень помог — прекратилась боль при мочеиспускании, реже просыпаюсь в туалет, улучшилось самочувствие.

Лексин А. Г., г. Калининград, 18.07.08

...Хочу поблагодарить за прибор ЭСПВ-01. Прибор приобретала для лечения простатита у мужа. Есть неплохие результаты.

Громыкина Е. Н., г. Брянск, 01.09.08

...Большое спасибо создателям и изготовителям этого прибора! Работает прекрасно и помогает от такой болезни, как геморрой!

Дашков А. П., г. Ефремов Тульской обл., 09.10.08

...Мне была назначена операция по удалению аденомы предстательной железы на сентябрь месяц, но, получив ваш прибор, я август месяц полностью проделал процедуры — почувствовал облегчение и улучшение здоровья, кроме того, избавился от геморроя. От операции отказался.

Володин И. П., г. Тюмень., 28.10.08

...Однако, имея теперь три насадки и троих пользователей (я, жена и дочь), нам неудобно по времени пользоваться прибором ЭСПВ-01 (бывают конфликты и т.д.). Возникла необходимость приобрести еще один электронный блок и таблетку.

Хорев В. С., г. Советск Калининградской обл., 30.10.08

...После лечения прибором ЭСПВ-01 с ректальной насадкой, таблеткой и шапочкой уменьшились приступы стенокардии. Сократил сразу прием лекарств. После применения ректальной насадки, таблетки и клипс прекратились боли при мочеиспускании. Усилилась эрекция. Опять начал сексуальную жизнь, а мне уже 71-й год. Я очень благодарен вам за прибор ЭСПВ-01, он помог мне стать опять Человеком и мужчиной.

Кабанов В. А., г. Кострома, 06.11.08

...Мой друг выписывал у вас электронный стимулятор ЭСПВ-01. Сам он лечился от геморроя. Я об этом не знал. Я сам военный пенсионер, мне 60 лет, последние 1,5-2 года я очень страдаю от простатита. Однажды я об этом пожалился моему другу. Он мне предложил ваш прибор — электростимулятор ЭСПВ-01. Через 2-3 сеанса стало лучше. Мой друг только и живет этим прибором. Так же у меня есть приемный сын (у меня их четверо), до 8-ми лет болел энурезом. Ваш стимулятор вылечил его. Сейчас он здоров.

Ахметов А. А., Саратовская обл., 24.11.08

...Мне 77 лет. За 1,5 месяца ЭСПВ-01 помог мне вылечить простатит, болезни ног и улучшить работу кишечника.

Солдатов Н. В., г. Данков Липецкой обл., 13.11.08

...Спасибо за ЭСПВ-01. Пользуюсь им с марта 2007 года. У меня простатит и аденома. Мне 67 лет. Результаты положительные. Самочувствие и уверенность улучшились заметно.

Подъяченко В. П., г. Курганск Краснодарского края, 18.11.08

...В феврале этого года приобрел аппарат с насадками. Очень здорово помогает. Спасибо за такое чудное лекарство, если так его можно назвать!

Шайдаров А. И., г. Тамбов, 26.11.08

...Я забыл то время, когда вставал бодрым. После разговора с Вами я интенсифицировал борьбу с аденомой на базе ректальной насадки и таблетки. Результаты потрясающие. Теперь встаю хорошо после сна. Улучшаются и другие показания моей физиологии.

Дарнев В. С., р. Алтай, 16.12.08

...Меня беспокоила аденома простаты, и хочу Вас сразу поблагодарить за этот чудодейственный прибор, он помог мне с первого сеанса.

Полтавский П. И., г. Валуйки Белгородской обл., 11.01.09

...Я пенсионер, мне 78 лет. В феврале 2008 года приобрел электростимулятор ЭСПВ-01. Прибор замечательный, при пользовании им через 5-6 процедур я почувствовал значительное облегчение, а через два месяца пользования прибором прошли болевые ощущения, улучшилась потенция.

Шелудько В. Ю., г. Комсомольск-на-Амуре, 13.01.09

...Я выписал ЭСПВ-01 2 апреля 2008 года, и за 11 месяцев его применения меня перестали мучить боли от аденомы простаты, боли коленных суставов, левого голеностопного сустава, избавился от запора. Начал лечить ступни ног от онемения, применяя насадку БК-09. После каждого сеанса чувствуется приятное облегчение в ногах, исчезает тяжесть. На правой ступне онемение почти прошло, а на левой еще нет. С помощью этой же насадки вылечил боли в позвоночнике в работе поясницы. Использовал также две другие насадки, когда лечил аденому — таблетку и ректальную насадку. Жаль, что не могу пока приобрести других насадок.

Сенин В. И., г. Крымск Краснодарского края, 12.03.09

...Для себя приобрела в 2005 году аппарат Патра, а для мужа ЭСПВ-01. Оба прибора оправдали наши надежды. Муж пошел на поправку, и с личной жизнью у нас все наладилось. Патра помогает мне держать себя в норме.

Архипова М. В., г. Новосибирск, 24.03.09

...Мне 37 лет. У меня хронический простатит. ЭСПВ-01 действительно хороший прибор. После первой процедуры было улучшение, а через некоторое время почувствовал себя лучше. Перед покупкой этого прибора проверялся и лечился у многих врачей. Врачи хорошие. Делали даже какое-то прогревание простаты (аппарат 150-200 тыс. долларов стоит). Уже устал от этих лечений, т.к. сдвига не было. В газете увидел этот прибор и по почте заказал. Очень благодарен вам за такую помощь. Просто много денег и времени ушло в трубу. Спасибо!

Гурков А. А., Московская обл., 27.03.09

Я приобрел аппарат ЭСПВ-01 вместе с Вашей книгой «Приборы для долголетия» и прошел три курса лечения аппаратом ЭСПВ-01. Ректальная насадка по 30 минут 21 день три курса и одновременно «таблетка» по 40 минут 21 день тоже три курса. После первого курса у меня исчезли боли в паху, нормализовалась работа кишечника, запоров нет.

Тумарцов Г. А., г. Невинномысск, 27.04.09

Спасибо Вам за прибор, он помогал мне и жене в лечении болезней: гастрит, аденома, гипертония, геморрой.

Максимов Г. А., г. Екатеринбург, 14.05.09

За два месяца лечения у меня снизился инсулин на 50 %, лучше стало работать сердце, меньше болеть голова, у жены тоже идет улучшение здоровья. Мы очень благодарны Вам и Вашему коллективу за разработку и изготовление таких приборов 21 века.

Зыков М. Д., г. Алексин Тульской обл., 20.05.09

В апреле 2007 года я приобрел ЭСРВ-01 и через 5 месяцев лечения избавился от болей и частых мочеиспусканий. Почувствовав улучшение, я посоветовал своим товарищам приобрести ЭСРВ-01. Четверо поверили, приобрели и остались довольны.

Мирошниченко Ф. М., г. Маркс Саратовской обл., 03.06.09

Прибор ЭСРВ-01 очень нужен. Благодаря процедурам с ним у меня практически ушли боли при мочеиспускании. Я лучше себя чувствую. И хочу продолжить лечение простатита.

Клименко Н. Б., г. Шахты Ростовской обл., 20.08.09

Мы, супруги Самохваловы, приобрели ваш аппарат ЭСРВ-01. Супруг лечит простатит, радикулит, геморрой и др.заболевания. Я же лечу в основном руки, ноги, плечевой сустав. Нам очень помогает аппарат. И мы очень благодарны создателям этого чуда. Не надо тратить время на хождение в поликлинику, все делаем на дому.

Самохвалова В. М., г. Самара, 20.08.09

Многие годы меня мучили болезни мочеполовой сферы, желудочно-кишечного тракта и другие. Заметные улучшения я почувствовал уже через месяц. А через три месяца я как бы вновь родился. Прошли боли, все беспокойства покинули меня. Перед тем, как приобрести аппарат, я обратился к врачу, урологу. Ее ответ был отрицательным. И я решил рискнуть. И какое чудо свершилось — теперь даже геморрой, и тот отступил. Отпала необходимость принимать таблетки. Заметно повысилась трудоспособность, почувствовал прилив сил. Прибор прост в обращении, применяется во множестве вариантов лечения. Им я лечу все, что болит, и не только. А Ваша программа поддержания хорошего здоровья, изложенная в книге «Приборы для долголетия», абсолютно и с большой пользой подойдет каждому человеку. Я восхищен Вами и Вашим прибором. Если кого-то заинтересует эта информация, пишите мне, я поделюсь своим опытом, который я приобрел в лечении.

305038, г. Курск, до востребования, Несенюк Николаю.

В 2007 году прошел шунтирование, поставили 5 из необходимых 8 шунтов. Время операции ограничено 5 часами отключения сердца и легких. Летом 2009 года приобрел ЭСРВ-01 с насадками биокомпресс Бикир, ректальную и таблетку. Лечился по брошюре В. А. Киршова, ч. 1 «Приборы для долголетия». После первого курса лечения (боли в тазобедренном суставе, аденома предстательной железы, запоры) ожил и самостоятельно пешком хожу на работу. (35-го года рождения)

Филимонов Ю. П., г. Краснообск Новосибирской обл., 09.11.09

Наш участковый врач, будучи на семинарах в Москве, купил для меня ваш прибор Патра. Российское, свое, родное – всегда ближе к телу, целебнее, чем импортное. Я болею два года деформирующим артрозом. Патра спасает меня от атрофии мышц, уменьшает боли в суставах.

Губанова Р. Ф., р. Чувашия, 05.11.09

Приобрел электростимулятор (ЭСРВ) в 2003 году. Он мне помог избежать операции (аденома 2 степени).

Кондрашин Г. Д., г. Озерск Челябинской обл., 15.12.09

Не знаю, как выразить мою благодарность. Улучшилось самочувствие с мочеиспусканием, и что не маловажно, я почувствовал себя снова мужчиной.

Костромин В. Е., г. Лиски Воронежской обл., 27.01.10

Года два назад для моего мужа мы приобрели аппарат ЭСРВ-01. Прибор очень эффективен. Мужу он помогает жить. А мне помогает тем, что я вижу не искаженное болью лицо мужа, а даже иногда лицо человека с юмором. Для меня это счастье. Мой муж инвалид, из дома не выходит, и мы все как можем, ему помогаем.

Клименко Н. Б., г. Шахты Воронежской обл., 12.04.10

Я являюсь постоянным приверженцем Вашего прибора (ЭСРВ-01) с 2002 года. Он мне очень помогает при аденоме предстательной железы. Я ее вырезал 30 лет назад. Начала снова расти, стал применять ЭСРВ-01 — уменьшилась.

Власов Б. Н., г. Сочи, 14.04.10

ФРАГМЕНТЫ ИЗ КНИГИ «ПРИБОРЫ ДЛЯ ДОЛГОЛЕТИЯ. ЧАСТЬ 3»

ПОЧЕМУ МЫ БОЛЕЕМ?

Сначала немного истории.

Около 100 лет назад в одном европейском институте работали два микробиолога: Пастер и Беша. Пастер утверждал, что болезни приходят к нам извне (приносятся микробами). Беша полагал, что все виды болезнетворных микробов всегда живут в теле человека, не принося организму никакого вреда, пока организм не ослаблен. Даже во время эпидемий заболевает только тот, в ком болезнетворные микробы находят для себя почву.

Беша не был бойцом... Энергичный, настойчивый, целеустремленный Пастер сумел убедить всех в своей правоте, и развитие медицины во всем мире пошло по указанному им пути.

За сто лет построено гигантское здание бактериологии. Создано огромное количество препаратов для лечения более чем 34 тысяч болезней, но инфекционные болезни победить не удалось, наоборот, их перечень непрерывно расширяется, большинство инфекционных болезней становятся хроническими.

А что было бы, если бы медицина пошла по пути, указанному Беша?

По-видимому, были бы разработаны рекомендации, как в организме человека не создавать питательной среды для бесконтрольного размножения микробов. Появились бы методы оценки степени здоровья по отличию внутренней среды в организме от состояния, при котором среда становится благоприятной для размножения микроорганизмов. Болезнью назывался бы результат стремления организма освободиться от внутренних препятствий, затрудняющих его нормальную деятельность. То есть, болезнь не рассматривалась бы как нечто враждебное организму, а рассматривалась бы как попытка организма самоочиститься и исцелиться.

Кстати, Пастер в конце жизни убедился сам, что прав именно Беша. В подтверждение он поставил следующий эксперимент над курами: одной половине кур он делал курс теплых ножных ванн, другой — холодных, затем всех заразил дизентерией. Среди кур с гретыми лапками не заболела ни одна, куры, принимавшие холодные ванны все заболели и умерли. Холодными ваннами он создавал застой крови, теплыми — усиливал кровообращение. «Микроб ничто, все решает почва» — сделал вывод Пастер. Под почвой он понимал среду в той или иной части организма. Застой — это плохая почва. Инфекция не страшна, пока в организме нет застоя (А. Залманов утверждал, что без застоя болезней вообще невозможно). Уничтожение инфекции антибиотиками, методами резонансной терапии и т. д. и т. п. без избавления от застоя — полумера; застой обязательно притянет новую инфекцию. Итак, на вопрос, почему мы болеем, однозначного ответа нет. Нет ответа и на вопросы: что первично — микробы или болезнь? Одни утверждают, что болезни порождаются микробами. Другие — что микробы создаются болезнями. Поэтому поставим вопрос по-другому: как мы заболеваем, что предшествует болезни? То есть, рассмотрим основные причины, из-за которых наш организм теряет сопротивляемость болезнетворным организмам, приходящим извне (по Пастеру), или поджидающим подходящих условий внутри нас (по Беша).

Много веков назад люди верили, что болезни возникают из-за порчи, сглаза, насылают их ведьмы или колдуны. Другие были уверены, что болезни посылают боги. Третьи убеждали, что человек много болеет потому, что он менее приспособлен к трудностям жизни, чем другие животные (нет шерстяного покрова, большая нагрузка на позвоноч-

ник из-за прямохождения, слабый желудочно-кишечный тракт). Есть ученые, которые считают, что, наоборот, человек более приспособлен к жизни на Земле, чем любые другие животные. Они утверждают, что **большинство болезней возникает не из-за слабости человеческой природы или внешних воздействий, а из-за поведения людей по отношению к самому себе**. У А. С. Пушкина есть стихотворение «Телега жизни», в первых четырех строчках которого очень точно оценивается наше отношение к своему телу на том этапе жизни, когда мы чувствуем себя еще здоровыми:

*С утра садимся мы в телегу,
Мы рады голову сломать.
И, прогоняя лень и негу,
Кричим: пошел, ... мать!*

Если до 40 лет голову сломать не удалось (Пушкину удалось в 37), то уж внутренним органам и системам многие из нас успевают навредить сполна.

Кстати, известно, что среди долгожителей большинство составляют те, у кого в детстве были проблемы со здоровьем (П. Брегг, К. Ниши, С. Христианович). По-видимому, для долгой жизни важно начать заботиться о здоровье еще в молодости.

Делать это надо осмысленно, то есть, понимая, что такое здоровье и как его не растерять, а еще больше укрепить.

ЗДОРОВЬЕ. ЧТО ЭТО ТАКОЕ?

Каждый из нас может оценивать свое здоровье, хотя шкала для оценки весьма специфическая:

- лучше всех;
- хорошее;
- спасибо, не дождетесь;
- так себе;
- плохо;
- очень плохо.

Лучшей шкалы нет потому, что нет надежного (обоснованного, общепринятого, подлежащего измерению) определения понятия ЗДОРОВЬЕ. «Наука начинается там, где есть измерение» утверждал Д. И. Менделеев. Здоровье не измеряется, то есть науки о здоровье нет.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье определяется как состояние полного физического, духовного и социального благополучия. Очень красиво, но измерять нечего.

Для человека, выросшего в СССР, естественно поискать определение здоровья у классиков марксизма — ленинизма. У К. Маркса до здоровья руки не дошли, но зато он дал гениальное определение болезни: «Болезнь это стесненная в своей свободе жизнь». К сожалению, измерять тоже нечего. У В. И. Ленина определение здоровья чисто политическое, к науке никакого отношения не имеющее: «Здоровье это казенное имущество, которое нельзя расточать по собственному произволу, не нанося ущерб государству».

После появления работ Г. Селье по теории стрессов здоровье стали определять как «Запас приспособительных (адаптационных) возможностей к напряжению повседневного существования». Сложность измерения здоровья при этом определении связана, в первую очередь, с необходимостью оценки напряжения существования, зависящего не столько от внешних физических факторов (холод, жара, перепады давления, сырость...), сколько от внутренних факторов (поведенческих по отношению к самому себе).

.....

В описании к китайскому электромассажеру «Шубоши» определение здоровья облечено в лирическую форму: «Здоровье это когда не замечаешь, что ветер очень холодный, а вчера поздно лег спать, в обед съел лишнего, а сегодня уже кончился выходной, а мне все не почем...».

Биофизик М. И. Фомин считает, что наиболее правильным является следующее определение: «Здоровье это временное стратегическое равновесие между всеми повреждающими факторами, воздействующими на организм, и напряжением его защитных реакций». А болезнь (опять же по Фомину) — это нарушение стратегического равновесия не в пользу защитных реакций организма. Недостаток этого определения здоровья заключается в том, что оно не позволяет оценивать состояние здоровья во времени, сравнивать здоровье разных людей. Для возможности оценки здоровья лучше подходит то определение, что у Г. Селье, через запас адаптационных возможностей. Например, хорошему здоровью соответствует такой запас адаптационных возможностей, который позволяет не замечать, что защитные реакции организма находятся в данный момент в схватке с серьезными повреждающими факторами (перепадом давлений в связи с приближающимся ураганом, сильнейшей магнитной бурей, с последствиями злоупотребления спиртным...).

Итак, пока здоровье измерять не научились, под хорошим здоровьем подразумевают состояние, при котором запас адаптационных возможностей организма превышает обычные повреждающие факторы:

Здоровье это запас приспособительных (адаптационных) возможностей, достаточный для того, чтобы адаптация к напряжению повседневного существования происходила автоматически (без участия сознания).

Человек, которому некогда позаботиться о своем здоровье, подобен ремесленнику, которому некогда наточить свой инструмент.

Мюллер.

ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ФАКТОРЫ

Вернемся к сказанному ранее: ***большинство болезней возникает не из-за слабости человеческой природы или внешних воздействий, а из-за поведения людей по отношению к самому себе.*** То есть, чтобы составить список повреждающих факторов, надо проанализировать, как человек вредит себе сам.

ПИТАНИЕ. ФИЗИОЛОГИЯ И ПРИВЫЧКИ

По сравнению с современной техникой каждый орган в организме человека является верхом совершенства. И только желудочно-кишечный тракт (ЖКТ) все время подвергается критике, даже выдвигались радикальные предложения, например, вырезать у всех аппендикс, удалять всем толстый кишечник. Почитайте, что пишут о последствиях плохой работы ЖКТ:

- «Отравление отходами пищеварения вследствие запоров — причина большинства болезней: от прыщей и аллергии до кровоизлияния в мозг и онкологии и является главным препятствием в достижении долголетия...Рак — месть Природы за неправильно съеденную пищу». И. И. Мечников, лауреат Нобелевской премии по медицине, Россия.
- Длительное неправильное питание ослабляет организм, нарушается моторно-эвакуаторная функция кишечника, толстый кишечник забивается каловыми камнями. Вес каловых камней у некоторых достигает 25 кг. Толстый кишечник растягивается, сдавливает и вытесняет со своих мест другие органы брюшной полости, которые оказываются, по выражению Г. П. Малахова, «погруженными в каловый мешок».

Функции этих органов нарушаются, развиваются различные заболевания: колиты при поражении слизистой оболочки кишечника, геморрой и варикозное расширение вен при пережатии и застое крови в стенке толстой кишки, полипы и рак.

- Из 10000 случаев рака 9999 являются результатом отравления собственными каловыми массами. Герзон, «Лечение рака».
- У женщин, заболевших раком груди, в 9 случаях из 10 были запоры... Поше, «Искусство вылечить себя природными средствами».
- Большинство людей на Земле страдает запорами. Явный запор — отсутствие стула в течение 24-36 часов. Запор в скрытой форме — стул до 3-х раз в сутки, но опорожнение неполное, на стенках кишечника остается «накипь». Признаки запора по Г. П. Малахову: «обложенный язык, зловонное дыхание, внезапные головные боли, головокружение, апатия, сонливость, тяжесть в нижней части живота и его вздутие, боли и урчание в животе, снижение аппетита, замкнутость, раздражительность, мрачные мысли, насильственный недостаточный стул».

Академик Н. А. Амосов, отвечая на вопрос «сколько в человеке животного?» отмечает, что **человек всеяден и имеет набор пищеварительных ферментов, способных переваривать все, что едят обезьяны и хищники, вместе взятые.**

Ни у травоядных животных, ни у хищников ЖКТ не является источником такого большого количества болезней, как у человека. Почему?

Все объясняет следующая упрощенная схема: щелочные ферменты для переработки растительной пищи подаются в двенадцатиперстную кишку (ДПК), а кислые ферменты для переработки белковой пищи (мяса, рыбы) подаются в желудок. То есть у нас две камеры для переработки пищи, одна (желудок) — для белковой пищи, другая (двенадцатиперстная кишка) — для растительной пищи (в том числе и углеводов). Но у нас всего один пищевод, поэтому пища в начале попадает в желудок. Если это растительная пища, то она без задержки перейдет в ДПК, если животная — то останется в желудке на 3-4 часа. В первобытном обществе, по-видимому, белковая и растительная пища в ЖКТ человека никогда не смешивались, то есть эти два вида пищи не употреблялись во время одной еды. На самом деле, если человеку удавалось добыть дикую свинью, то, наевшись досыта ею, он не лез на дерево за яблоками. И наоборот, когда у него кончалась дичь и охота не удавалась, он мог наесться растительной пищей на ближайшей поляне или дереве. ЖКТ на пища только одного типа (монопище) за один прием работал, как часы, каких-либо проблем со здоровьем из-за неполадок в ЖКТ не возникало. Все изменилось, когда из-за избытка пищи ее стали оставлять прозапас, а во время еды стали смешивать животную пищу с пищей растительной. Это делали для улучшения вкуса или для экономии очень вкусной пищи, например животной, за счет добавления менее вкусной, например растительной. Все было хорошо, если в начале съедали растительную пищу, ведь она из желудка быстро эвакуировалась в двенадцатиперстную кишку, а потом ели мясо или рыбу, которые надолго оставались в желудке. Неполадки в ЖКТ возникали, если в начале съедали мясо или рыбу, а потом добавляли растительную пищу. В этом случае растительная пища надолго застревает в желудке, пропитывается кислыми ферментами, начинается ее брожение. Через 3-4 часа пища переместится в двенадцатиперстную кишку, но поступающие в нее щелочные ферменты уйдут, в первую очередь, на раскисление пищи, а на переваривание ферментов уже может не хватить. В результате, нарушается работа всех отделов на протяжении всего ЖКТ. Можно предположить, что комбинации пищи в один прием, применяемые в наше время и диктуемые не экономией, а исключительно привычкой вкусно поесть, не могли присниться Создателю и в кошмарном сне. Иначе Он что-нибудь придумал бы для защиты ЖКТ.

Итак, причина № 1 нарушений в работе ЖКТ — пренебрежение требованиями физиологии в угоду привычке вкусно поесть.

В книгах о питании можно встретить рассуждения о том, что у нас очень грамотный организм, он самостоятельно разберется, какие ферменты подать к съеденной пище, кислые или щелочные. А мы об этом думать не должны. В этих рассуждениях не учитывается, что, если мы, тщательно пережевывая пищу, уже во рту смешали белковую пищу с углеводами, то мы поставили ЖКТ в безвыходное положение. Он не может разделить, как мыши в сказке о Золушке, поступившую пищу на два вида, оставив один вид пищи в желудке для обработки пепсинами и соляной кислотой, а другой вид пищи отправить в ДПК для обработки желчью и щелочными ферментами. В результате неразумного смешивания животной и растительной пищи в тонком и толстом кишечнике будет гнить не переработанное мясо или не переработанная растительная пища.

Причина № 2 нарушений в работе ЖКТ — употребление жидкостей во время еды или вскоре после еды. Пить жидкости (за исключением крепких напитков) нужно в то время, когда пуст желудок и опустела 12-перстная кишка, то есть когда уже нет опасности разбавить концентрацию переваривающих пищу ферментов. Классические рекомендации: жидкости пить за 30 минут до еды и через 3 часа после еды...

Причина № 3 нарушений в работе ЖКТ — недостаток в современной пище наполнителя типа растительной клетчатки...

О ДЫХАНИИ

В «подготовке» внутренней среды организма к болезням большую роль играет правильное дыхание. Дышим мы для того, чтобы снабжать клетки тела кислородом. Чтобы понять, в чем заключается неправильное дыхание, обычно приводят следующие рассуждения. Жизнь на планете Земля, по данным ученых, возникла несколько миллиардов лет назад. Очевидно, что все живое было приспособлено к условиям, существовавшим в то время. Кислорода в атмосфере из-за отсутствия растений было намного меньше (сейчас 21 %, а тогда было не более 11 %), а из-за большого количества действующих вулканов в атмосфере было существенно больше углекислого газа (тогда 7 %, сейчас 0,03 %, остальное «съели» растения).

Кислород, нужный клеткам для выработки энергии, доставляется к клеткам током крови. Другими словами, в легких кровь должна «захватить» воздух и доставить его к клетке, а забирать кислород из доставленного воздуха должна сама клетка. Сейчас разобрались, что клетка без усилий забирает кислород из доставленного воздуха, если в этом воздухе присутствует углекислый газ в количестве не менее 4-5 % и практически не может взять кислород из доставленного воздуха, если углекислого газа в доставленном воздухе мало. Даже, если мы будем дышать чистым кислородом, у нас будет кислородное голодание и только потому, что клетки не могут «захватить» кислород из-за отсутствия углекислого газа. Получается, что за миллиарды лет «привычки» клеток не изменились, и они все также требуют, чтобы в доставляемом к ним воздухе было 4-7 % углекислого газа.

Выводы. Углекислый газ нужен клетке как посредник при потреблении кислорода. Если углекислого газа мало, то клетке не удастся получить кислород, даже если его в крови очень много. В результате начинается кислородное голодание тканей.

Атмосферу не переделаешь, поэтому надо учиться дышать так, чтобы углекислый газ, приносимый в легкие кровью, сохранялся в альвеолах легких и смешивался с вдыхаемым воздухом. Если в получаемой смеси углекислого газа будет 4-7 %, то кислородного голодания не будет. Обычно у многих из нас частое глубокое дыхание: при каждом выдохе очищаем легкие до дна, а затем вдыхаем 3-6 литров воздуха. Углекислый газ в легких

не накапливается. К болезням глубокого дыхания относят бронхиальную астму, гипертонию, стенокардию, склероз сосудов почек, головного мозга, легких и многие другие. Например, перевозбуждение нервной системы, выражающееся в раздражительности, вспыльчивости, бессоннице, необоснованном страхе. Возможны вегетативные нарушения: потливость, приступы слабости и нарушения регуляции жирового и других обменов, приводящие к истощению или ожирению.

Страдающие из-за кислородного голодания пытаются решать свои проблемы, осваивая различные системы дыхания или используя специальные тренажеры.

Существует множество оздоровительных систем дыхания. 100 лет назад А. Анохин рекомендовал делать одно дыхание в минуту, тратя на вдох и выдох примерно по 30 секунд. Результаты оздоровления были впечатляющими. В современной методике К. Бутейко рекомендуется поверхностное дыхание, при котором вдох короткий 2...3 сек, выдох длиннее, и, главное, после выдоха обязательна пауза по продолжительности не менее выдоха. Кроме того, периодически нужно делать задержку дыхания. Чем лучше удастся задержка, тем лучше здоровье. Методика дыхания по Бутейко творит чудеса, но привыкнуть к такой методике обычному человеку почти невозможно, она доступна только очень волевым людям. Есть еще методики К. Ниши, А. Рылова, В. Дуриманова, В. Гнеушева, Стрельниковой, Фролова. Когда будете выбирать методику дыхания для себя, учтите, что в человеческом организме любое действие, кроме основной функции, еще, как правило, выполняет много других полезных (или вредных?) для организма функций. Что ожидает человека, если он откажется от глубокого дыхания и освоит поверхностное ключичное дыхание? Он избавится от множества болезней, появившихся из-за кислородного голодания тканей, но может обзавестись болезнями легких из-за застоя воздуха в нижних отделах, болезнями органов желудочно-кишечного тракта из-за прекращения их массажа диафрагмой. Йоги совмещают глубокое, с выпячиванием и втягиванием живота диафрагмальное дыхание, очень полезное для брюшного кровообращения, с длительными задержками дыхания для обогащения воздуха в легких углекислым газом.

А что делать обычному человеку? Начните учиться дыханию, описываемому формулой: вдох-пауза, выдох-пауза. Для начала можно на каждую из 4-х частей дыхания отвести по одной секунде и убедиться в течение минуты, что такое дыхание посылно для Вас. Далее, чтобы сделать это дыхание привычным для дыхательного центра, т. е. переобучить дыхательный центр, нужно дышать по выбранной методике по несколько часов в день. Это, как правило, очень сложная задача, поскольку уже через 2...3 минуты после начала дыхания по-новому, мы забываем о своих намерениях и дышим по-старому. Сохранить сосредоточенность на тренировке дыхания позволяют различного типа дыхательные тренажеры, например, содержащие трубку длиной 3 м, ящик с отсеками, банку с водой и т. д. А можно просто сшить из плотной ткани дыхательный мешок объемом 5-8 л, приладить его плотно к лицу так, чтобы нос и рот были в мешке, и дышать через него всего по 30 минут в день и через 2 месяца почувствуете улучшение здоровья и повышение выносливости. Но опять же, не забывайте, что мы все разные, и найдется такой организм, которому этот способ тренировки дыхания не годится.

НАРУШЕНИЯ В СИСТЕМЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Система кровообращения — классический пример сущности, о которой можно сказать, что она досконально изучена (и это правда) и, что мы о ней очень мало знаем (это тоже правда). Такая ситуация часто встречается в науке и никого не расстраивает, просто каждый ученый придерживается тех представлений, которые его устраивают. Совсем другое дело, когда речь идет о здоровье, а, по сути, о жизни и смерти конкретного

человека. Как уберечь себя от инфаркта, инсульта и от множества других грозных проявлений плохой работы системы кровообращения, если нет четкого представления о том, что вредно для системы кровообращения, а что полезно?

Мы многоклеточные. Нам хорошо, когда каждой клеточке хорошо. Клетки нужно регулярно кормить и поить и регулярно убирать от них отходы. Общеизвестно, что воду и питание (в том числе кислород) каждая клетка получает из окружающей ее межклеточной жидкости и в эту же жидкость она выбрасывает свои отходы. Воду и питание в межклеточную жидкость доставляет кровь, отходы удаляются с кровью и лимфой. Межклеточная жидкость может быть очень вязкая (как гель), поэтому достаточное питание получают только те клетки, в непосредственной близости от которых находятся «пункты доставки» (точки всприска) крови. Впрыскивается кровь в межклеточное пространство из капилляров, а это означает, что для хорошего кровоснабжения капилляры должны подходить почти к каждой клетке.

В большинстве теорий возникновения жизни на Земле предполагается, что в течение длительного периода времени Землю населяли одноклеточные существа. Можно предположить, что в процессе эволюции, когда окружающая среда стала недружественной по отношению к клеткам, в частности, из-за изменения состава атмосферы, клеткам стало трудно выживать поодиночке, и тогда они решили жить сообща, объединяясь в отдельные организмы (в колонии). В многоклеточном организме у клеток возникла специализация: одни составили из себя кожный покров, чтобы защищать организм от вредного влияния окружающей среды, другие — желудочно-кишечный тракт, чтобы переваривать пищу, третьи — мозги, чтобы думать, где добыть пищу. И венец творения — система кровообращения, созданная для того, чтобы клеткам было комфортно питаться, дышать и освобождаться от отходов. К колоссальным достижениям такой организации жизни следует отнести решение задачи увеличения продолжительности жизни (колония в образе человека способна жить 100 лет и более, несмотря на то, что некоторые виды клеток живут менее недели, а клетки — долгожители — не более 10 лет).

Основной (главной!) причиной, приводящей к смерти колонии, является ухудшение кровообращения. В первой половине 20-го века провели следующий эксперимент: живую ткань цыпленка поместили в ежедневно обновляемый питательный раствор, из которого регулярно удалялись отходы жизнедеятельности клеток. Остановили эксперимент в связи с начавшейся войной, но к тому времени ткань цыпленка прожила уже СЕМЬ жизней взрослой курицы. Получается, что хорошее кровообращение является самым главным фактором для долголетия, то есть человек может жить бесконечно долго, если кровь выполняет свои функции. Далее мы определим, какие функции возложены в организме человека на систему кровообращения, из-за чего ухудшается ее работа и что надо делать, чтобы кровь исправно выполняла свои функции. Кровь часто сравнивают с морской водой, наверно потому, что море считается колыбелью всего живого. Классик советской литературы, восхищаясь морем, сказал: *море смеялось*. Классик народной медицины о кровообращении в здоровом теле сказал: *веселое кровообращение*. Похоже, не правда ли?

Немного истории

- 2500 лет назад предполагалось (Аристотель, Гиппократ), что венозные и артериальные сосуды не соединены между собой. Кровь движется только по венам, в артериях находится воздух.
- 1800 лет назад Гелен экспериментально доказал, что кровь движется сердцем и по артериям, и по венам. Правда, предполагалось, что по артериям и по венам кровь движется от сердца.

- 380 лет назад У. Гарвей открыл кровообращение, экспериментально доказав, что кровь движется от желудочков сердца по артериям и возвращается к предсердиям по венам. У него получилось, что в организме циркулирует один литр крови.
- 330 лет назад М. Мальпиги открыл капилляры, соединяющие артериальную сеть с венозной, то есть замкнул сердечно-сосудистую систему.
- 100-150 лет назад физики Эйлер, Бернулли, Пуайзель, Юнг и другие исследовали кровообращение с учетом законов гидравлики, наличия клапанов на венах, упругих свойств стенок аорты и артерий.
- 100 лет назад экспериментально обнаружена пульсация капилляров (Крог). Выдвинута идея о том, что капилляры способны работать насосами по перекачке крови (Х. Юшар). Ритм капилляров стали называть ритмом жизни (К. Ниши, А. Залманов).
- В 20-м веке схема движения крови пополнилась «венозными сердцами», подающими кровь к сердцу с помощью скелетных мышц (Н. Аринчин).

Нужно восхищаться сердцем с его дивным и совершенным механизмом, первое движение которого предшествует рождению, а последний удар возвещает смерть. Неумолимо днем и ночью оно бодрствует для блага всего организма и без того, чтобы когда-нибудь отдохнуть.

Х. Юшар.

Капилляры

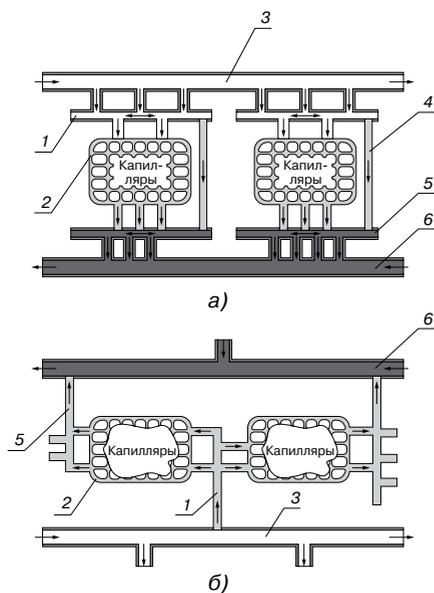
Кровоснабжающие капилляры — самые узкие и тонкие сосуды. Диаметр кровоснабжающего капилляра — 6 микрон, толщина стенки — 1 микрон, длина — 750 микрон. В стенке такого капилляра есть отверстия или щели, через которые происходит обмен с межклеточной жидкостью. Правда, капиллярами называют и некоторые сосуды диаметром 20-40 микрон (в кроветворных органах, некоторых железах внутренней секреции, в печени, в пещеристых телах гениталий), но они не имеют отверстий для обмена с межклеточной жидкостью, и предназначены, по существу, для выполнения некоторых технологических операций. Поэтому дальше под капиллярами будут подразумеваться только кровоснабжающие капилляры.

Плотность капилляров в тканях различна: наименьшая в костной и жировой тканях, больше — в тонических мышцах, еще больше — в физических мышцах. Самая высокая плотность сосудов в тканях миокарда (сердце), в головном мозге и в печени. Скорее всего, это связано с большим расходом энергии в этих органах.

Общее число капилляров в организме около 40 миллиардов, длина, по разным оценкам, от 30 до 100 тысяч километров. В тканях капилляры объединены в капиллярные сети. В научной и популярной литературе можно встретить сравнение капиллярных сетей с дренажными сетями, применяемыми в земледелии для орошения и подкормки растений. Эффективная обменная площадь капиллярных сетей в организме, составляет, по разным оценкам, от 1000 до 6000 квадратных метров (в земледелии — от 10 до 60 соток). Сильно расходятся мнения о том, сколько крови должно проходить в сутки через все капиллярные сети человеческого организма. К. Ниши и А. Залманов предполагали, что вся кровь, перекачиваемая сердцем, проходит через капилляры, а это около 7-ми тонн (общезвестные 70 мл при одном ударе сердца надо умножить на 70 ударов, чтобы получить объем крови в минуту, затем полученный объем умножить на 60, чтобы получить объем за час и затем полученный объем умножить на 24, чтобы получить объем за сутки). Рассчитывая скорость движения крови через капилляры, вышеупомянутые авторы получали скорости, сравнимые с космическими. Вы можете сказать, что неприлично критиковать давно умерших, но вот вам цитата из Медицинской энциклопедии под редакцией академика РАМН В. И. Покровского, издание 1994 г.: **Во время сокращения**

(систо́лы) левого желудочка в аорту выбрасывается около 70 мл крови; такое количество крови не может сразу пройти через капилляры, и поэтому эластичная аорта несколько растягивается, а давление крови в ней повышается (систолическое давление). В период диастолы, когда артериальный клапан закрыт, стенки аорты и крупных сосудов, сокращаясь, проталкивают избыток находящейся в этих сосудах крови в капилляры; давление постепенно понижается и к концу диастолы достигает минимальной величины (диастолическое давление). Получается, что вся кровь должна проходить через капилляры (семь тонн в сутки!). А как же иначе, ведь кровь из сердца поступает в артериальную сеть, возвращается в сердце через венозную сеть, причем считается, что венозная и артериальная сети соединяются друг с другом исключительно через капиллярные сети? В действительности все не так. В той же энциклопедии, но в другом месте (двухтомную энциклопедию писали 960 человек), можно обнаружить еще один тип кровеносных сосудов, называемых **анастомозами**. Анастомоз — слово греческое, переводится на русский язык как соустье, протока. В медицине анастомоз переводится как шунт. Например, при лечении сердечных заболеваний широко применяется хирургическая операция по аорто-коронарному шунтированию (установка сосудов-шунтов для дополнительной подачи крови из аорты в артерию, питающую сердечную мышцу).

В человеческом организме шунты есть в артериальной сети. Они создают дополнительное соединение артерий между собою, или соединяют артерии с артериолами (мелкими артериями), или артериолы между собой. Шунты в артериальной сети находятся, в основном, в особо важных органах (мозг, сердце, печень) и используются организмом для обеспечения бесперебойной подачи крови, а также для увеличения кровоснабжения в нужные моменты времени.



1 — прекапиллярная артериола; 2 — капиллярная сеть; 3 — артериола; 4 — шунт (артериоловеноулярный анастомоз); 5 — посткапиллярная веноула; 6 — веноула.

Шунты в организме встречаются и в венозной сети. Они соединяют между собою системы вен, отдельные вены, вены с венулами (мелкими венами), или венулы между собой. Например, шунты между системами вен есть в толще передней стенки живота.

Есть в организме и шунты между артериальной сетью и венозной сетью. Артериовенозный анастомоз — это шунт между артерией и веной, артериоловеноулярный анастомоз — это шунт между артериолой и венулой.

Микроциркуляторное русло

Кровеносную систему обычно подразделяют на три сети: **артериальную** (аорта, артерии, артериолы); **венозную** (вены, венулы) и **капиллярную**. Но если речь идет об обмене веществ между кровью и межклеточной средой, тогда говорят о **микроциркуляторном русле** — совокупности мелких артериол, венул и капиллярных сетей. В каждом органе, в каждой ткани свои специфические особенности строения микроциркуляторного русла. Наиболее распространены два типа: аркадный и последовательный. Если возник

вопрос — почему аркадный, а не параллельный?, то обратите внимание на рисунок на стр. 125, на котором приведены схемы микроциркуляторного русла аркадного типа а) и последовательного типа б), а цифрой 4 обозначены артериовенулярные анастомозы. Если бы анастомозов не было, то русло на рисунке а) было бы параллельного типа, а с ними становится руслом аркадного типа. В приведенном выше (курсивом) определении микроциркуляторного русла анастомозы не упоминаются, а это означает, что они считаются частью капиллярной сети, то есть анастомозы считаются капиллярами.

Но в стенке анастомоза нет отверстий или щелей для обмена с межклеточной жидкостью, его диаметр 30 микрон, а площадь его сечения в 25 раз больше, чем у кровоснабжающего (обменного) капилляра. От площади сечения кровеносного сосуда существенно зависит скорость движения крови в нем. По некоторым оценкам, в обменном капилляре скорость крови 0,16 мл за час, а в анастомозе — 0,5 мл за секунду! Получается, что в анастомозе объемная скорость крови в 10 тысяч раз больше, чем в обменном капилляре. По другим оценкам (на основе закона Пуайзеля, в соответствии с которым сопротивление движению пропорционально радиусу сосуда в четвертой степени), скорость в обменном капилляре меньше, чем в капилляре-шунте в 525 раз.

Огромную разницу в скоростях можно объяснить, если предположить, что для каких-то функций какая-то часть крови должна двигаться по организму очень быстро (пролетать через анастомозы), а для других функций — очень медленно (просачиваться через обменные капилляры). Рассмотрим, для каких функций требуется быстрое движение крови по организму, а для каких — медленное.

Функции крови (из Медицинской энциклопедии)

Транспортная — перенос различных веществ: кислорода, углекислого газа, питательных веществ, гормонов, медиаторов, электролитов, ферментов и др.

Дыхательная — перенос кислорода от легких к тканям организма, углекислого газа — от клеток к легким.

Трофическая — перенос основных питательных веществ от органов пищеварения к тканям организма.

Экскреторная — перенос конечных продуктов обмена веществ (мочевины, мочевой кислоты и др.), избытка воды, органических и минеральных веществ к органам их выделения (почки, потовые железы, легкие, кишечник).

Терморегуляторная — перенос тепла от более нагретых органов к менее нагретым.

Защитная — осуществление неспецифического и специфического иммунитета; свертывание крови предохраняет от кровопотери при травмах.

Регуляторная (гуморальная) — доставка гормонов, пептидов, ионов и других физиологически активных веществ от мест их синтеза к клеткам организма, что позволяет осуществлять регуляцию многих физиологических функций.

Гомеостатическая — поддержание постоянства внутренней среды организма (кислотно-щелочного равновесия, водно-электролитного баланса и др.).

Очевидно, что было бы очень неэффективно гонять по сосудам тонны крови для переноса гормонов (регуляторная функция) или для переноса средств иммунной защиты (защитная функция). Для питательной функции нужно в течение суток доставить к клеткам 100-150 грамм переработанных в желудочно-кишечном тракте белков и углеводов плюс 5-6 литров воды. Естественно, что и удалить надо примерно столько же. Кровь к клеткам просачивается через поверхность капилляров (капиллярное орошение тканей). Сколько для питательной функции нужно прокачивать крови в сутки? В современных сельскохозяйственных технологиях при капельном орошении на площадь 10 соток тратят не более 100 литров питательного раствора.

Природа не менее экономна, а это означает, что сердце качает 7 тонн воды в сутки не для капиллярного «орошения», а для какой-то другой функции (дыхательной или терморегуляторной). Любой инженер скажет, что дыхательную функцию можно было обеспечить гораздо проще, чем насыщать семь тонн воды кислородом в одном направлении и углекислым газом в обратном. Хочу подчеркнуть, что анализ функций кровообращения проводится не с целью покритиковать организм за расточительность, а для того, чтобы понять, на какую функцию работает сердце, гоняя по кровеносным сосудам СЕМЬ тонн крови в сутки? Поскольку у нас осталась только терморегуляторная функция, то получается, что сердце работает, в основном, для поддержания нужной температуры тела.

Мы — теплокровные, то есть для жизненных процессов температура в большей части тела у каждого из нас должна быть 36,6 градуса по Цельсию независимо от температуры окружающей среды. Поскольку энергию и «строительные материалы» организм получает за счет химических реакций, то следует полагать, что все или почти все реакции в теле человека оптимизированы для этой температуры. Почему 36,6 градуса, а, допустим, не 40 градусов, ведь при большей температуре реакции идут быстрее (скорость химических реакций удваивается при повышении температуры на 10 градусов)? Например, у птиц поддерживается температура 39-40 градусов. Химические реакции при этой температуре идут быстрее, а это птицам жизненно необходимо (трудно долго летать с полным желудком). То, что на поддержание такой температуры тела потребуются больше энергии, Природа скомпенсировала пухом и перьями.

Зачем Природа задумала сделать человека голым? До него все теплокровные были покрыты пухом, перьями или шерстью, или, в крайнем случае, толстым слоем жира. Скорее всего, для того, чтобы отработать другой, не эволюционный путь развития. Выдвигаем предположение, что человек голый потому, что Природа захотела проверить, может ли мозг заменить эволюцию. Человек голый для того, чтобы его мозг не ленился, а думал, искал, пробовал. Ни одно животное не смогло преодолеть страх перед огнем. Голому же человеку страшнее огня был мороз, поэтому человеческий мозг решился «приручить» огонь для обогрева. А потом пошло-поехало: пища, приготовленная на огне, оказалась вкуснее сырой, огонь помог создать оружие для охоты и для защиты, орудия для обработки земли... Эволюцией человечество никогда не смогло бы достичь таких успехов, каких достигло мозгами.

Итак, мы — теплокровные. Как поддерживать температуру 36,6 градуса, если температура внешней среды может меняться от плюс 40 до минус 50? Частично проблема решается за счет использования одежды, а «тонкая регулировка» — исключительно за счет кровообращения. Рассмотрим ситуацию, когда снаружи холодно. Учитывая, что кровь, в основном, состоит из воды, проблему обогрева тела изнутри можно сравнить с паровым отоплением дома (квартиры). В каждой комнате для получения комфортной температуры (плюс 20 градусов) достаточно одной — двух батарей, если температура воды в батареях не менее 50 градусов и достаточно высокая скорость движения воды (теплоносителя) в отопительной системе. В теле человека совершенно другая ситуация: нужно поддерживать температуру 36,6 градуса при почти такой же температуре теплоносителя (крови). Если бы в отопительной системе дома температура теплоносителя была бы, например, 25 градусов, то, чтобы получить температуру 20 градусов в комнате в холодную погоду, пришлось бы заставить батареями всю комнату и гонять воду по трубам с огромной скоростью. В теле человека именно так все и обстоит: «трубами для теплоносителя», то есть артериями, артериолами, венами и венулами заполнен весь объем тела.

«Теплоносителя», то есть крови, в теле сравнительно немного (около 5-ти литров), поэтому для поддержания нужной температуры тела скорость крови в сосудах должна быть высокой и легко регулируемой. Капиллярные сети для терморегуляции не годятся по нескольким причинам и главная из них — невозможность обеспечения больших скоростей движения крови по микрососудам. Конечно, существуют экзотические теории, согласно которым в микрососудах отсутствует сопротивление току крови и, значит, возможны огромные скорости. Опыт показывает, что к экзотическим теориям чаще всего приходят при неправильно сформулированной проблеме. Если предположить, что организму не нужны большие скорости крови по капиллярам, то экзотические теории окажутся ненужными. Кстати, будет соблюден принцип Окама, согласно которому не надо придумывать экзотические теории, пока не будет доказано, что то или иное явление невозможно объяснить в рамках существующих теорий.

Скорость движения крови

Займемся поиском ответов на два следующих вопроса: 1. По каким сосудам из артериальной сети в венозную сеть проносятся 7 тонн крови в сутки? 2. Сколько крови в сутки проходит (просачивается) через капиллярные сети?

Вспомним, что через артериоловеноулярный анастомоз диаметром 30 микрон пропускается 0,5 мл крови в секунду. Учитывая, что при каждом ударе сердца в артериальную сеть выбрасывается примерно 70 мл крови, получаем, что для пропуска этого количества крови требуется всего 140 анастомозов. В организме их гораздо больше, поэтому разговоры о том, что через капиллярные сети должна проходить вся кровь, выбрасываемая сердцем в аорту, не имеют под собой никаких оснований. Скорее наоборот, артериальная и венозная сети соединены между собою настолько большим количеством крупных капилляров (анастомозов), что обменные капилляры и сети, построенные из них, не могут и не оказывают какого-либо сопротивления циркулирующей в организме крови. Итак, у нас получилось, что кровеносную систему следует подразделять на четыре части, в том числе, 1) артериальную сеть, 2) венозную сеть, 3) анастомозы между артериальной и венозной сетями и 4) капиллярную сеть. Это важно при поиске методов лечения и профилактики большинства болезней.

Конечно, сразу же возникает вопрос, а что вообще заставляет кровь заходить в обменные капилляры? Ответ на этот вопрос поищем позже, пока же определим, сколько крови в сутки проходит (должно проходить) через капиллярные сети.

Для реализации дыхательной функции скорость крови через капилляры должна быть заведомо небольшой, поскольку для обмена газов между эритроцитами и тканями требуется определенное время. Дыхательная функция состоит из фильтрации и реабсорбции. Фильтрация — это выдавливание из капилляров в межклеточную жидкость артериальной крови, обогащенной в легких кислородом. Реабсорбция — это обратное поступление жидкости из межклеточного пространства, обогащенной углекислым газом, в капилляры, а затем в венулы и в вены. По последним оценкам, скорость фильтрации во всех капиллярных сетях организма составляет около 20 литров в сутки. Скорость реабсорбции 18 литров в сутки. Остальные 2 литра межклеточной жидкости откачиваются по лимфатическим сосудам и возвращаются в кровь через крупные вены.

Приведем в порядок информацию о сердечно-сосудистой системе, изложенную выше, для чего по тем вопросам, где вроде бы все ясно, сформулируем выводы. А там, где не только не появилась ясность, а, наоборот, все запуталось, поставим вопросы. Правильно сформулированные вопросы полезны при решении любой задачи.

Выводы

1. Для терморегуляторной функции сердце прокачивает по сравнительно крупным сосудам системы кровообращения (артерии и артериолы, вены и венулы, артериовенозные и артериоловеноулярные анастомозы) 7 тонн крови в сутки. **Сердце — пламенный мотор...** для терморегуляторной функции.

2. Организм использует кровь как универсальный транспорт для доставки питательных и управляющих веществ, воды и кислорода от одних органов к другим, для сбора и транспортировки отходов жизнедеятельности клеток к органам выделения, для доставки средств иммунной защиты ко всем тканям и органам. Выполнение всех перечисленных функций происходит с использованием кровеносных микрососудов, объединенных в капиллярные сети, соединенные с артериолами и венулами.

3. В капиллярных сетях находится от 5 до 10 % всей крови (от 250 до 500 мл). Скорость фильтрации через все капиллярные сети организма составляет примерно 20 литров крови в сутки, то есть через капиллярные сети в межклеточное пространство просачивается примерно 0,3-0,4% от объема крови, подаваемого сердцем в артериальную сеть. Конечно, какое-то количество крови, зашедшей в капиллярные сети, не успевает просочиться через стенки капилляров и проходит в венозную сеть напрямую. По некоторым оценкам в межклеточное пространство просачивается около 10 % крови, зашедшей в капилляры, а это, означает, что через капиллярные сети проходит в сутки около 200 литров артериальной крови. Таким образом, получаем, что 97 % крови, подаваемой сердцем в артериальную сеть, не заходит в капиллярные сети, а проходит в венозную сеть через анастомозы.

4. В каждом органе, в каждой ткани свои особенности подключения капиллярных сетей к артериальным и венозным сетям (свои схемы построения микроциркуляторного русла). Основной признак — наличие или отсутствие артериоловеноулярных анастомозов (в руслах аркадного типа они есть, в руслах последовательного типа их нет).

Вопросы

1. Принято считать, что при физических нагрузках сердце начинает учащенно биться для того, чтобы подать дополнительное питание, в том числе кислород и глюкозу к клеткам мышц. Согласитесь, странная получается картина: в обыденной жизни сердце прокачивает в сутки 7 тонн, из которых на питание клеток тратится только 20 литров. Вы занялись физической работой, вашим мышцам (клеткам в мышцах) потребовалось увеличить питание, ну, ради Бога, пусть отберут через капилляры не 20 литров в сутки, а 30 литров, но зачем же заставлять сердце прогонять по организму лишнюю тонну крови? Может быть, сердце начинает учащенно биться по другой причине, а не с целью подать элементы питания и кислород к клеткам занятых работой мышц?

2. Известно, что основной причиной многих хронических болезней является застой крови в отдельных органах, областях тела. Каким образом возникает застой, что надо делать, чтобы избавиться от застоя и не допускать его?

3. У мужчин, в среднем, 5 литров крови, у женщин — 3,9 литра. Если бы застои крови не было бы, то вся кровь проходила бы через сердце примерно за минуту (5 литров разделить на 70 миллилитров, проходящих через сердце за секунду). Если учесть, что кровь в организме распределена неравномерно: в артериальной сети находится 15-20 %, в венозной сети — 70-80 %, в капиллярной сети — 5-10 %, то можно предположить, что какая-то часть крови бывает в сердце часто, а какая-то гораздо реже. Чем это грозит организму, нужно ли на это обращать свое внимание?

4. Какой орган в организме *заведует* капиллярным кровообращением, или, по другому, какие силы проталкивают кровь из артериол в капилляры, а из капилляров — в меж-

клеточное пространство? Какие силы проталкивают из межклеточного пространства в венозную часть обменного капилляра отходы жизнедеятельности клеток?

Схема кровообращения для терморегуляторной функции

На рисунке стрелками вниз помечена артериальная сеть, стрелками вверх — венозная сеть, стрелкой в виде змейки — все анастомозы между артериальной и венозной сетями, горизонтальными стрелками — обменные капиллярные сети.

Многие считают, что перекачивает кровь единственный насос — сердце. Но существуют и другие теории, в соответствии с которыми сердцу существенную помощь в перекачке крови оказывают аорта и крупные артерии. Один россиянин, его фамилия мне, к сожалению, неизвестна, выдвинул теорию, согласно которой работа аорты и крупных артерий скоординирована с работой желудочков и предсердий так, что насосом, по сути, является распределенная система, состоящая из этих частей кровеносной системы (сердца, аорты и крупных артерий). Однажды по телевидению (в 2007 году) был небольшой репортаж об этом россияnine. Рассказывалось, что он уехал в Норвегию и там получил средства для проверки своей идеи. В репортаже сообщалось, что построенный им насос поднимал воду на высоту 100 метров, в то время как стандартный насос при той же потребляемой мощности поднимал воду всего на 10 метров. Мне неизвестно, насколько правдива эта информация, но то, что технический прогресс в некоторых областях еще существенно отстает от достижений природы, несомненно.

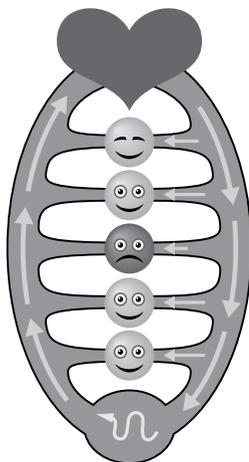
Нет однозначности и в объяснении сил, движущих венозную кровь к сердцу. Наиболее правдоподобной является теория, согласно которой любое сокращение мышц способствуют продвижению венозной крови к сердцу, ибо клапаны в венах пропускают кровь только в этом направлении. То есть «венозными сердцами» являются скелетные мышцы в сочетании с клапанами вен. Правда, тогда непонятно за счет чего движется венозная кровь у парализованных или находящихся много лет в коме. Возможно, что при горизонтальном положении тела основную роль в возврате венозной крови играет самотек и сокращения диафрагмы.

Итак, сердце перекачивает 7 тонн в сутки, но не в одиночку, а с помощью аорты, крупных артерий и скелетных мышц. Если же предположить, что, природа сделала все возможное, чтобы человек мог жить сотни лет, то, скорее всего, большую часть работы по перекачке семи тонн крови должны выполнять аорта, артерии, вены, диафрагма и скелетные мышцы. На сердце, по-видимому, возложена всего лишь функция дирижера и, конечно, обязанность работать в качестве насоса по перекачке крови через легкие.

Капиллярное кровообращение (через обменные капилляры)

Широко распространено представление, что кровь через капилляры проталкивает сердце. Докажем, что это не так. Правда, доказательство будет косвенным, поскольку прямые доказательства участия или неучастия сердца в капиллярном кровообращении получить очень трудно. *Все непросто (Олег Ефремов).*

1. В организме очень четко работает защита капилляров от изменений кровяного давления. В артериях в зависимости от обстоятельств жизни давление может изменяться от 90 до 220 мм. рт. ст., а давление на входе капилляра остается неизменным в пределах от 35 до 40 мм. рт. ст. При большем давлении капилляр может лопнуть,



а это опасно для жизни. Регулировка давления осуществляется в артериолах рефлекторно (барорецептор, измеряющий давление в артериоле, передает информацию об этом в нервный узел, а он выдает команду увеличить или уменьшить диаметр артериолы, чтобы поддерживать заданную величину давления). Получается, что сердце не может регулировать кровообращение в капиллярах.

2. Перекачивать в сутки 7 тонн крови для терморегуляторной функции и 20 литров крови для капиллярного орошения это слишком разные работы, чтобы поручать их одному и тому же механизму. Сравните с автомобилем: двигателю поручают крутить колеса на всех скоростях (через коробку передач), а для стеклоочистителя применяют другой движок. Учитывая, что движок стеклоочистителя работает от электричества, вырабатываемого автомобильным двигателем, можно возразить, что стеклоочиститель все-таки работает от двигателя, только не напрямую, а опосредованно. Сердце, конечно, участвует в капиллярном кровообращении, ведь давление крови на входе капилляра, участвующее в проталкивании крови через капилляр, возникает из-за работы сердца. Но сердце не может увеличить или уменьшить величину этого давления, значит, можно сказать, что оно влияет на капиллярное кровообращение тоже не напрямую, а опосредованно.

Силы, движущие кровь по капиллярам

Рассмотрим силы, выполняющие работу по продвижению крови из артериолы в капилляр, выдавливанию крови из артериальной части капилляра через поры в межклеточное пространство, отсосу жидкости из межклеточного пространства в венозную часть капилляра и далее в венулу.

Сила № 1 создается сердцебиениями. Независимо от величины систолического давления в крупных артериях, составляющего от 90 (у гипотоников) до 240 (у гипертоников) мм рт. ст., давление на входе капилляра (в его артериальной части) составляет 35-40 мм рт. ст. На выходе капилляра (в его венозной части) давление составляет от 10 до 15 мм рт. столба. Разница давлений на входе и выходе капилляра и есть сила № 1, влияющая на движение крови через капилляр.

Сила № 2 — это сила осмоса. Возникает она между двумя жидкими растворами минералов, разделенными пористой перегородкой. Если концентрация растворов различна, сила стремится уравнивать концентрации. Капилляр и есть пористая перегородка между кровью (большая концентрация минералов) и межклеточной жидкостью (меньшая концентрация минералов). Давление, создаваемое силами осмоса на границе между капилляром и тканью, называется онкотическим, направлено из межклеточной жидкости внутрь капилляра и составляет примерно 25 мм рт. ст.

В артериальной части капилляра разность двух давлений (создаваемого сердцем и онкотического) направлена из капилляра и должна выдавливать кровь в межклеточное пространство (для питания клеток и т. д.). В венозной части капилляра разность двух давлений направлена из межклеточного пространства в капилляр, поэтому жидкость из межклеточного пространства должна просачиваться в капилляр и уходить дальше в венулу.

Сила № 3 создается самим капилляром. Известно, что в скелетных мышцах в состоянии их покоя часть капиллярной сети может отключаться (капилляры перестают пропускать через себя кровь). При увеличении нагрузки на мышцу количество работающих капилляров существенно возрастает. Это означает, что у капилляра есть возможность на каком-то участке капилляра регулировать свой просвет (уменьшать или увеличивать свой диаметр). В крупных сосудах просвет могут регулировать круговые мышцы (сфинктеры), в капиллярах же мышечных клеток нет. Зато в стенке капилляра есть перицит

.....

(клетка Руже) — сократительная клетка, способная, подобно мышечной, активно изменять просвет капилляра. По другим теориям перицит способен изменять просвет капилляра за счет молниеносного набухания или спадания. Влияет ли наличие перицита, способного быстро изменять диаметр капилляра, на основную функцию капилляров — подавать в межклеточную жидкость питательные вещества и удалять оттуда отходы жизнедеятельности клеток?

Чтобы ответить на этот вопрос, пришлось поставить такой опыт. Капельное орошение в теплице сделали из тонких полиэтиленовых трубочек, а бак с водой подняли на высоту в полметра, чтобы давление в трубочках не превышало 50 мм рт. ст. Поры в полиэтиленовых трубочках были наколоты тонкой булавкой с таким расчетом, чтобы вода сочилась через них без образования струи. Через 2 недели система орошения перестала работать, поскольку поры засорились микрочастицами, проникшими через фильтр с мелкой сеткой. Лучше фильтровать не имело смысла, ведь в крови много растворенных минералов и молекул белка. Если засоренную полиэтиленовую трубочку быстро сжать пальцами, затем отпустить, и сделать так 15...20 раз, то вода снова начинает сочиться через отверстия в стенках трубочки.

То же самое в капиллярах: перициты должны ритмично работать, иначе капиллярам угрожает засор. Если перициты перестанут пульсировать, то кровоток через поры из артериальной части капилляра в межклеточное пространство существенно уменьшится. Также уменьшится и поступление жидкости из межклеточного пространства в венозную часть капилляра. Если перицит в артериальной части капилляра мгновенно перекрывает его русло, то он создает дополнительное давление из капилляра, прочищающее поры в его стенке, в результате чего увеличивается поступление крови из капилляра в межклеточное пространство. Если набухший перицит, перекрывавший русло в венозной части капилляра, молниеносно спадает, освобождая русло практически скачком, то давление внутри этой части капилляра мгновенно уменьшается, увеличивая поступление жидкости из межклеточного пространства в капилляр и далее в венулу.

Поскольку перицит наделен возможностью перекрывать русло капилляра, логично предположить, что кто-то им (перицитом) управляет. Конечно, это не спинной мозг и не головной, ибо капилляров так много, что на управление ими никаких мозгов не хватит. Подобные задачи в организме решаются обычно на месте с помощью дуги автономного рефлекса, а нервный узел, управляющий рефлексом, находится здесь же, в управляемом органе. В нашем случае нервный узел, управляющий перицитом, находится в этом же капилляре или в микроциркуляторном русле, в который входит этот капилляр. Для более крупных сосудов, наделенных мышцами, существует термин: *нервно-мышечный механизм*. По аналогии для капилляров введем термин: *нервно-перицитный механизм* (может быть термин этот уже существует, но мне его найти не удалось). В этом механизме перицит будет исполнительным органом, управляемым из нервного узла. Чтобы отдать команду перициту пережать русло капилляра, нервный узел должен откуда-то получить сообщение, означающее на их языке, что *необходимо срочно перекрыть русло*. Скорее всего, информация об этом поступает от барорецептора (рецептора, контролирующего давление), расположенного на выходе из артериолы или на входе капилляра. Дело в том, что после каждого удара сердца по артериям, а затем по артериолам бежит пульсовая волна (систолический скачок давления крови), величина которого уменьшается с удалением от сердца и уменьшением диаметра сосудов. В аорте максимум кровяного давления наблюдается во время систолы и составляет у гипотоников 90 мм рт. ст., а у гипертоников — 220 мм рт. ст., но на входе капилляра у тех и у других давление крови практически одинаково и составляет 35-40 мм рт. ст. Величина систолического скачка

давления у гипотоников может составлять 30 мм рт. ст., а у гипертоников — 80 мм рт. ст., но на входе капилляра у тех и у других величина систолического скачка давления вряд ли превышает 1 мм рт. ст. Мгновенно набухающий перецит создает скачок давления, величина которого зависит, в основном, от скорости набухания перичита, и, по-видимому, не превышает 3 мм рт. ст. (сила № 3, назовем ее перичитным скачком давления). Определим статическую составляющую силы, заставляющей кровь из артериальной части капилляра переходить в межклеточную жидкость, для чего из силы № 1 вычтем силу № 2. Она составляет 15–20 мм рт. ст. Перичитный скачок, а это динамическая составляющая силы, по нашим оценкам, составляет 15–20% от статической составляющей. Возможно, что наши оценки величины динамической составляющей получились завышенными, но и при меньшей величине ее наличие будет определяющим в реализации двух функций: 1) выталкивать кровь из капилляра в межклеточное пространство, 2) предотвращать засорение капилляра и его пор. Введение динамической составляющей — очень эффективный способ, повсеместно применяемый в современных технологических процессах, в том числе при транспортировке жидких фракций по трубопроводам.

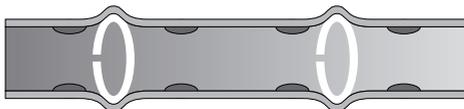
Вернемся к рассмотрению технологии продвижения крови через обменный капилляр. Было бы очень грамотно перекрывать русло капилляра сразу же после того, как в него вошла капелька крови, пришедшая с пульсовой волной. Поскольку в организме все делается исключительно правильно, то наиболее вероятно, что команда перичиту из нервного узла синхронизируется с моментом подхода к капилляру систолического скачка, но с такой задержкой по времени, чтобы перичит набухал только после того, как в него вошла капелька крови, пришедшая с пульсовой волной.

Теперь рассмотрим, с помощью какого механизма прочищаются поры на выходном конце капилляра, там, где должно происходить всасывание жидкости из межклеточного пространства в капилляр.

Если размеры обменного капилляра увеличить в 500 раз, то по диаметру он будет примерно равен стержню из стандартной шариковой ручки, а по длине — трем таким стержням. Из-за большого сопротивления движению крови по капилляру от произошедшего на входе капилляра перичитного скачка давления к выходу из капилляра практически ничего не останется. Статическая составляющая силы, *загоняющая* межклеточную жидкость в венозную часть капилляра, определяется как превышение онкотического давления (сила № 2) над давлением крови в этой части капилляра (сила № 1) и составляет примерно 10 мм рт. ст. Поскольку без динамической составляющей порам в венозной части капилляра угрожает засорение, то для ее создания проще всего разместить еще один перичит вблизи выхода из капилляра. Проще всего обоими перичитами управлять из одного нервного узла по одному и тому же нервному волокну, то есть, чтобы оба перичита одновременно набухали и потом, примерно через секунду, в зависимости от частоты пульса, спадали. Поскольку создаваемые ими скачки давления из-за большого расстояния между перичитами не действуют друг на друга, то их работу можно рассматривать по отдельности. При молниеносном набухании перичита на выходе капилляра скачок давления крови в капилляре уменьшает силу, *загоняющую* межклеточную жидкость в венозную часть капилляра (сила № 2 минус сила № 1 и минус сила № 3). Примерно через секунду, в зависимости от частоты пульса, когда оба перичита молниеносно спадают, то есть расширяют русло до первоначального размера, то в обе стороны от выходного перичита побежит скачок давления, уменьшающий давление крови в венозной части капилляра и, следовательно, увеличивающий силу, *загоняющую* межклеточную жидкость в венозную часть капилляра (сила № 2 минус сила № 1 и плюс сила № 3). Из-за работы перичитов относительный перепад давлений на выходе капилляра получается даже больше, чем на входе.

Итак, у нас получилось, что, используя разницу давлений на выходах артериол и входах в вены, капилляр имеет возможность эффективно выполнять возложенные на его функции, если будет пульсировать в такт с сердцебиениями. Перициты по длине капилляра много, поэтому можно предположить, что их совместная работа создает в капилляре перистальтическую волну для продвижения крови по капилляру наподобие той, что выполняет в кишечнике работу по продвижению химуса (перерабатываемой пищи).

На рисунке представлена схема расположения в капилляре перицитов и капилляра крови.



Пульсацию (перистальтику?) капилляра впервые наблюдали на рубеже 19-20 веков

(Грог). Тогда же подсчитали количество капилляров (10-20 миллиардов), суммарную длину (более 100 тысяч километров) и пришли к выводу, что ритм капилляров (так тогда называли пульсации капилляров) может играть огромную роль в жизни тела.

Ритм капилляров стали называть ритмом жизни, а сами капилляры — «бесчисленными сердцами» (Юшар). Поскольку у нас получилось, что пульсации капилляров должны быть синхронизированы с работой сердца, то утверждение, что капилляры это *бесчисленные сердца*, надо дополнить утверждением, что сердце в груди — *дирижер* для них.

Век назад считалось, что потеря ритма какой-то частью капилляров чревата очень опасными последствиями и главнейшее из них заключается в том, что возникший застой крови приведет к инфекционной болезни (вспомните фразу Л. Пастера: микроб — ничто, все решает почва). Кроме того, уже тогда понимали, что застой крови в органах малого таза — основная причина урологических и гинекологических болезней. Утверждалось, что застой крови — это ухудшение питания тканей кислородом, другими питательными веществами, задержки с удалением отходов, зашлакованность организма, болезни мышц и опорно-двигательного аппарата, ускоренное старение организма.

Многие врачи стали лечить болезни через восстановление работы капилляров: холодом (Кнейп), специальными упражнениями (К. Ниши, П. Брэгг), горячими (...) и скипидарными (А. Залманов) ваннами, контрастными температурами (П. Брэгг). А. Залманов, разработавший желтую и белую скипидарные эмульсии и курсы ванн с их применением, мечтал, что когда-то во всех домах будут ванны, и это обеспечит человечеству возможность лечить большинство болезней, воздействуя на капилляры в домашних условиях. Сейчас и правда в каждой квартире есть ванная комната, но скипидарные ванны почти забыты... Причиной тому была Вторая мировая война (величайший катаклизм в истории человечества). Во время войны было не до скипидарных ванн. А когда война кончилась, то еще лет десять ушло на привыкание к новой жизни, во время которого тоже было не до возрождения скипидарных ванн. Кроме того, во время войны огромными темпами развивалась фармацевтическая промышленность, в аптеках после войны появилось много новых лекарств, а у врачей — возможность подбирать эффективные схемы лечения. Можно утверждать, что основы современной медицины заложены именно в период войны, когда целью лечения было не вернуть человеку здоровье, а как можно быстрее вернуть его в строй, неважно где, на фронте или в тылу. Именно тогда целью лечения вернуть больному здоровье была заменена на цель избавить больного от симптомов болезни. Лечиться лекарствами пришлось по душе большинству населения: *проглотил, запил, свободен!* Залмановские ванны не дешевле, а мороки, по сравнению с лечением лекарствами, очень много: налить воду нужной температуры, развести эмульсию, защитить вазелином от скипидара чувствительные места, лежать в воде целых 20 минут, по-

том час, а то и два под одеялом, потом отмыть себя и ванну от этой эмульсии и вазелина. И так изо дня в день 20-30 дней!

Правда, потом выяснилось, что многие лекарства небезопасны (одно лечим, другое калечим), но к этому времени все уже привыкли: больные — лечиться лекарствами, врачи — лечить лекарствами, бактерии и вирусы — быстро приспосабливаться к новым лекарствам, а фармацевтическая промышленность — к высоким доходам от производства и продажи лекарств. Никак не приспособятся только желудочно-кишечный тракт и организм в целом (у многих из-за лекарств аллергия, дисбактериоз и еще множество хронических болезней).

Как возникают застои крови?

Обычно застой крови объясняют следующими причинами:

- гиподинамия, то есть малоподвижный образ жизни;
- загущение крови;
- переохлаждение организма;
- вибрация и так далее.

Допустим, что кровь еще не загустела, что сосуды никто не пережимал, то есть попробуем представить, каким образом может возникнуть застой крови в какой-то части организма, если хозяин организма заботится о нем и даже ведет здоровый образ жизни. При поиске ответа не будем забывать о том, что забота о хорошем кровообращении в капиллярных сетях возложена на сами капиллярные сети, а организм взял на себя лишь следующие функции:

- подачу артериальной крови на входы сетей;
- удаление выводимой капиллярными сетями венозной крови;
- создание перепада давлений между входом в сети и выходом из сетей;
- регулирование ритма работы капилляров изменением ритма работы сердца.

В технике для анализа возможных нарушений исследуют реакции на специально вводимые неисправности или помехи.

Например, рассмотрим, что произойдет с пульсацией капилляров, если на входе капиллярной сети несколько часов не будет напора крови. Ясно, что капилляры перестанут пульсировать, ведь в нервные узлы, управляющие пульсацией капилляров, не будут поступать необходимые для реализации рефлекса сигналы с датчиков, контролирующих, например, изменение давления на том или ином участке капилляра. То есть капилляры, ранее активно участвовавшие в перекачке крови, станут пассивными. Заработают ли капилляры в правильном режиме после возобновления подачи крови?

Скорее всего, не заработают или заработают, но не все. Сравним капилляр с мотором автомобиля, трактора или с подвесным мотором моторной лодки. Выключить мотор очень легко, например, прекратив подачу бензина. Завести мотор существенно труднее: подать в камеру нужную смесь, быстро сжать, вовремя подать искру и так далее. Раньше для этой цели приходилось многократно дергать ручку стартера, сейчас все это механизировано, но все равно, многие машины долго не заводятся. Одни не заводятся на морозе, для других плохой бензин или плохой аккумулятор, жеклер засорился, зажигание не отрегулировано и еще много причин.

Что уж говорить про капилляры в человеческом организме! Причин для того, чтобы капилляры остались пассивными, не меньше, поэтому «ручку стартера» для запуска рефлекса, делающего капилляр активным, приходится дергать гораздо дольше. Для капилляра «дергать ручку стартера» — это каким-то способом порождать на входе нервного узла, управляющего ритмом капилляра, электрический импульс, подобный тому, что приходит из барорецептора, находящегося внутри капилляра у его входа (или

на выходе артериолы). Для этой цели надо оказать какое-то воздействие на нервное волокно, идущее от барорецептора в нервный узел, или на сам барорецептор, чтобы получить на входе нервного узла импульс, подобный тому, какой приходил бы от барорецептора при пульсирующем капилляре. В технике аналог барорецептора это датчик (преобразователь) давления. Основу датчика составляет чувствительный элемент, преобразующий входное воздействие (например, давление) в электрический импульс или в пачку (посылку) из нескольких импульсов, поступающих в кабель для передачи на контролирующее и управляющее устройство. По этой схеме устроено большинство датчиков, независимо от того, какую физическую (или химическую) величину они контролируют (скорость потока, натяжение мембраны, кислотность, температуру, шероховатость, ...). Датчики в организме называются рецепторами, но устроены они точно таким же образом, только вместо кабеля применяется нервное волокно, а контролирующее и управляющее устройство называется нервным узлом. В технике качество датчиков оценивают по защищенности от помех различной природы, например, от электрических разрядов, механической тряски, скачков температуры. Оказывается, что рецепторы в организме тоже могут срабатывать от многих факторов, а не только от того, на который они настроены. Например, любые рецепторы плохо защищены от механических воздействий (тряска, вибрация, шум). Представьте, какое количество импульсов идет в нервные узлы от капилляров, если человек работает трактористом, увлекается мотоциклетным спортом на наших дорогах, или скачками на лошадях! При такой «какафонии» поступающих импульсов у нервного узла остается только один выход — прекратить подачу команд на перичиты, то есть остановить пульсацию капилляров. Может быть, по этой причине трактористы, мотоциклисты и наездники страдают хроническими болезнями, связанными с застоем крови в органах малого таза. Обратите внимание, их не обвинишь в гиподинамии, наоборот, они много двигаются, но все равно обзаводятся болезнями застоя.

В то же время механическое воздействие на организм можно использовать и для избавления от застоя крови, если его целенаправленно упорядочить для оживления капилляров. Воздействие надо сделать импульсным и не очень частым. Например, стоя на полу, оторвать от пола пятки, а затем резко, но не больно опустить их на пол. Такое движение позволяет получить отклик от большого количества рецепторов. Следует повторять это упражнение каждые, допустим, три секунды, сначала в течение минуты, потом постепенно, изо дня в день, увеличивая продолжительность упражнения. Импульсный характер воздействия на рецепторы можно получать, занимаясь ходьбой. Не менее эффективен для восстановления пульсаций капилляров бег трусцой.

*Если ты не бегаешь, пока здоров, придется побегать, когда заболеешь
(Гораций).*

Бывают ситуации, когда заниматься физическими упражнениями (ходьба, бег трусцой, бег на месте и т. д.) невозможно, или эти занятия по каким-то причинам оказались неэффективными. Следует воспользоваться другими физическими факторами, среди которых самым эффективным является воздействие слабыми электрическими импульсами, при условии, что их параметры (форма импульса, длительность импульса, длительность посылок и пауз между ними) оптимизированы. Характеристики импульсов, способствующих восстановлению утраченных рефлексов, изучил еще век назад академик И. П. Павлов. Сейчас производятся приборы (электростимуляторы ЭСРВ-01, ЭСРВ-02), позволяющие восстанавливать утраченные рефлексы в домашних условиях, например, лежа в кровати.

Зоны застоя крови

Прежде, чем рассматривать особенности возникновения застоя крови из-за нарушения капиллярного кровообращения, заметим, что застой крови в нижних конечностях возникает не из-за плохой работы капиллярных сетей, а совсем по другим причинам, как правило, из-за венозной недостаточности. Ниже речь будет идти только о застое, возникающем первоначально в капиллярных сетях.

В организме есть участки, на которых застой крови практически никогда не возникает, например, в области бицепса. И есть участки, где застой крови возникает очень легко, например, в органах малого таза, в частности, у мужчин в предстательной железе. Логично предположить, что в тканях тела с высокой вероятностью застоя микроциркуляторное русло построено иначе, чем в тканях с низкой вероятностью застоя. Выше уже отмечалось, что самое главное различие в двух схемах построения микроциркуляторного русла сводится к наличию или отсутствию шунтов (артериоло-веноулярных анастомозов). Учитывая, что скорость крови через анастомоз в тысячи раз больше, чем через капилляр, можно сделать следующие обобщения:

- В тех тканях, где нужно быстро регулировать их температуру, например в мышцах, микроциркуляторные русла построены, скорее всего, преимущественно по аркадному типу.
- При последовательном типе ветвления микроциркуляторного русла скорость крови в артериолах и венах из-за отсутствия шунтов существенно ниже, чем при аркадном, поскольку определяется скоростью движения крови через капиллярные сети.
- Микроциркуляторные русла, построенные по последовательному типу ветвления, применяются преимущественно в тех тканях и органах, где не требуется быстро регулировать температуру.
- Наличие шунтов в микроциркуляторном русле аркадного типа не позволяет застою крови, возникшему в капиллярной сети, распространиться на вены и артериолы.
- При последовательном типе ветвления микроциркуляторного русла, застой крови, возникший в капиллярных сетях, распространится на все сосуды русла, в том числе на артериолы и вены.

Итак, у нас получилось, что нарушение работы капилляров может привести к опасному для здоровья застою крови, если нарушение возникло в той части тела, где микроциркуляторные русла построены преимущественно по схеме последовательного ветвления. В бицепсе нужно оперативно отводить тепло от работающей мышцы, поэтому ветвление микроциркуляторного русла там должно быть аркадным, не допускающим застоя крови. А вот кровоснабжение простаты и, может быть, большинства органов малого таза построено, вероятнее всего, по последовательному типу ветвления микроциркуляторного русла. Приведем аргументы в пользу этой версии:

- 1) рядом с простатой нет источников тепла, которое надо было бы отводить во избежание перегрева тканей;
- 2) простата находится далеко от поверхности тела, поэтому она защищена от перепадов внешней температуры;
- 3) хронические болезни простаты (а также мочевого пузыря, матки и придатков у женщин) обусловлены обычно застоем крови, а это возможно только при последовательном ветвлении микроциркуляторного русла.

В организме человека много областей и органов, в которых развитие болезни происходит по следующей цепочке:

- Из-за каких-то нарушений (гиподинамия, перенесенная болезнь, травма) капилляры на каком-то участке ткани утратили способность пульсировать.

- Если на этом участке микроциркуляторные русла построены преимущественно по последовательному типу ветвления, то пассивные капилляры постепенно снизят скорость движения крови по венам и артериолам, могут втянуть в зону застоя мелкие артерии и вены.
- В возникшем «болоте» поселится инфекция, «выкурить» которую практически невозможно, так как застой нарушил транспортную функцию крови, а других способов доставить к больным тканям принятое лекарство или лекарство, произведенное в иммунной системе, у организма нет.
- Для подавления инфекции назначают длительные курсы лекарств, в частности, антибиотиков, но они не могут накопиться в зоне застоя до концентрации, нужной для уничтожения инфекции. В большинстве случаев удается лишь притормозить скорость размножения инфекции, а это означает, что болезнь перешла в хроническую стадию.

*Болезнь надо лечить за 3 года до ее начала, а не за 3 дня до смерти
(китайская мудрость).*

- Если, применяя изощренные технологии доставки лекарств в зону застоя, удалось уничтожить инфекцию полностью, то это не означает, что от инфекции удалось избавиться надолго. Застой обязательно *притянет* новую инфекцию, и так будет всегда, пока не удастся вернуть капиллярам пульсацию и избавить ткань от застоя.
- Малый приток свежей крови приводит к тому, что клетки тканей в зоне застоя, недополучая питательные вещества, кислород, свободную воду, ферменты и гормоны, теряют жизненный тонус. В результате в тканях с застоем крови снижается скорость замены старых клеток на новые, то есть начинается ускоренное, по сравнению с другими тканями организма, старение. У многих из нас застои крови есть в нескольких местах. Получается, что какие-то части тела у нас ускоренно стареют, другие — остаются молодыми. Вы это ощущаете?
- Плохое кровоснабжение тканей в зоне застоя может способствовать образованию там доброкачественных опухолей. Дело в том, что в организме ежедневно умирает значительное количество клеток. Должен существовать какой-то механизм утилизации умерших клеток, иначе организму угрожала бы гангрена. Логично предположить, что к клетке, которой пришло время умереть, *похоронная команда* для *разделки и утилизации* прибывает с кровью, поступающей в ткань из капилляров. До прибытия *команды* клетка не может умереть, то есть должна продолжать жить. Если контроль за появлением новых клеток не такой строгий, то общее количество клеток ткани будет увеличиваться, а это и называется опухолью. Если эта гипотеза верна, то восстановление пульсации капилляров должно способствовать, в начале, прекращению роста опухоли, а затем ее уменьшению и даже исчезновению...

ПЕЙТЕ ВОДУ, ВОДУ, ГОСПОДА!

Представьте, что на нашу планету прибыли инопланетяне. Увидев людей, а зрение у инопланетян позволяло им видеть человека насквозь, они доложили бы на свою планету, что они встретили живых существ, похожих на мешки с водой (Стив Мейеровиц). И правда, в теле взрослого человека содержится в среднем 45-55 литров воды. Кровь состоит из воды на 83 %, мышцы — на 75 %, мозг — на 85 %, сердце — на 75 %, кости — на 22 %, легкие — на 86 %, почки — на 83 %, глаза — на 95 %. Недостаток воды в организме может быть глубинной причиной множества болезней, но мало кто об этом задумывается. Мы беспокоимся, если у нас на полградуса изменится температура тела, если немного возрастет сахар, холестерин или ПСА в крови, изменится на сотые доли

кислотность внутренней среды. Но почти никто не знает, как сказывается на состоянии здоровья потеря одного процента воды, какие потери воды следует называть обезвоживанием организма. Многие из нас не знают, что для внутренней среды организма некоторые из часто употребляемых жидкостей вовсе не являются водой, а, наоборот, способствуют обезвоживанию организма. Все знают, что тело человека на 75 % состоит из воды, что вода находится в клетках, в межклеточном пространстве и в крови, но мало кто знает, как в организме обеспечивается замена старой воды на новую. Например, каждая клетка регулярно выбрасывает в межклеточное пространство жидкие отходы своей жизнедеятельности и должна регулярно получать обратно чистую воду, но нас не обучали, как надо употреблять воду, чтобы она попала в клетки.

Если количество выпиваемой воды недостаточно для нормального функционирования организма, то происходит её перераспределение: мозг отбирает воду в первую очередь из клеток, затем из межклеточного пространства, потом из крови и в последнюю очередь из себя любимого. Если сравнить наполнение водой клеток и межклеточного пространства у молодежи и у пожилых, то окажется, что в молодости воды в клетках на 10% больше, чем в межклеточном пространстве, а в пожилом возрасте (60...70 лет) воды в клетках уже на 20% меньше, чем в межклеточном пространстве.

Если клетку увеличить до размера сливы, то в молодости сливы полные и сочные, а к старости — высохшие как чернослив. Но это не все. Когда говорят, что мы состоим из клеток, это — правда, но, если сказать, что мы состоим из промежутков между клетками, то это тоже будет правда. В молодости промежутки имеют нужные размеры и заполнены хорошей водой. В пожилом возрасте промежутки заполнены практически не водой, а клееподобной жидкостью, и настолько малы, что многие клетки слипаются друг с другом и страдают от этого. Итак, вода требуется не только для того, чтобы обеспечить потребность клеток, но и для того, чтобы клетки плавали в «океане» с чистой водой. Лауреат Нобелевской премии Алексис Каррель утверждал: **«Клетка бессмертна. Дегенерации подвергается только жидкость, в которой она плавает»**. Скорее всего, он прав.

Американский врач иранского происхождения Батмангхелидж утверждает, что многие наши болезни — есть симптомы обезвоживания организма, но мы их не умеем правильно истолковывать. Он утверждает, что информация о нехватке где-то воды поступает в спинной мозг, а он, в свою очередь, докладывает об этом в подкорку, но наш разум не понимает эти доклады. Например, нехватка воды в локтевом суставе при обезвоживании организма воспринимается нами как боль при артрите или ревматизме, а это всего лишь просьба доставить в сустав воду.

Чтобы не было обезвоживания в сутки требуется выпивать воды около 30 мл на 1 кг веса, то есть при весе 100 кг — около 3 литров. Предполагается, что еще 2-2,5 литра воды в организм поступит с едой. Расходы воды из организма: 1 литр — выдыхаем, 2,5 литра выводится в виде мочи, 1 литр уходит с поверхности тела, остальное — с калом. Батмангхелидж утверждает, что в обезвоживании организма огромную роль играют такие напитки, как чай (неважно, черный или зеленый), кофе, пепси, кока-кола, подслащенные газированные и негазированные воды, пиво, алкоголь. Тут трудно возразить, ведь входящие в большинство напитков кофеин и танин являются мочегонными средствами, не говоря уже о пиве и алкоголе. Поэтому, решив бороться с обезвоживанием, нужно, во-первых, честно выпивать 2,5-3 литра чистой воды в день, во-вторых, отказаться или сильно сократить количество вышеперечисленных напитков.

Из книг, опубликованных Ф. Батмангхелиджем, получается следующий перечень симптомов и болезней, в избавлении от которых огромную роль может сыграть обычная питьевая вода:

.....

Аденома простаты, аллергия, аллергический ринит, астма, артрит, боли: в спине, в суставах (тазобедренном, коленном, локтевом), в суставах пальцев рук, в шее, в ступнях, в желудке, в животе, в груди, в мышцах; бессонница, бронхит, бронхоэктазия, беспричинное беспокойство, волчанка, артериальная гипертензия, геморрой, головокружение, головная боль, грибковые инфекции, депрессия, диабет, диабетическая невропатия, запор, задержка жидкости, затуманенность сознания, затрудненное дыхание, звон в ушах, избыточный вес, изжога, колит, кистевой туннельный синдром, кислотный рефлюкс, кровотечение из носа, кровоточащий язык, мигрень, мышечные спазмы, мышечная дистрофия, несварение желудка, неприятный запах мочи, невроз, неврологические расстройства (болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона), нарушение работы почек, нарушение менструального цикла, недержание мочи, одышка, отечность, опухание глаз, ожирение, остеопороз, опадение десен, онемение и покалывание, острый предменструальный синдром (раздражительность, неконтролируемый гнев, переменчивость настроения), опухание ног, потеря памяти, проблемы со зрением, простатит, повышенное выделение слизи, повышенный уровень холестерина, образование бляшек, приступы панического расстройства, повышенное давление, потливость по ночам, приливы (ощущение тепла в климактерический период), приступы тревоги, рак, раздражение кишечника, рвота, ринит, рассеянный склероз, раздражительность и нетерпимость к окружающим, сухость во рту, сухость в глазах, слезящиеся глаза, сухой кашель, стенокардия, судороги, суицидальные настроения, тошнота, тугоподвижность суставов, тяга к алкоголю, угревая сыпь, упадок сил, хронический синусит, холодные ноги и руки, юношеские угри, язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки.

Огромное количество симптомов и болезней, вызванных обезвоживанием, объясняется теми мерами, которые предпринимает мозг для выживания организма при дефиците воды. Если дефицит хронический, то мозг запасает воду в виде отеков, прогоняет воду через почки по несколько раз, делая мочу очень концентрированной, разрушая при этом почки. При сильном дефиците добытие воды идет путем разрушения тканей организма (мышечных — дистрофия, костных — остеопороз, нервных — неврологические расстройства).

Чтобы организм не испытывал недостатка воды, нужно ее пить в объеме не менее 30 мл на 1 кг веса. Это помимо той воды, что мы получаем с едой. Воду нужно подсаливать из расчета 1/2 чайной ложки морской или каменной соли на 2 литра воды. Пить за 30 мин до еды и через 2,5 часа после еды по 200...500 мл. Утром натощак выпивать пол-литра воды (радикальное средство от запоров).

Зачем солить воду? Дело в том, что воду из внеклеточного пространства в клетку подает без лишних затрат энергии «калий-натриевый насос», но он надежно работает при следующих условиях: 1) в межклеточном пространстве натрия должно быть в 16 раз больше, чем калия; 2) в клетке калия должно быть в 58 раз больше, чем в межклеточной жидкости.

Калий мы получаем с пищей, а натрий — с солью. Кажется, все очень просто, нужно лишь сменить привычку пить обезвоживающие жидкости (чай, кофе, какао, содовую, пепси, пиво, вино и т. д.) на привычку пить чистую подсоленную воду.

Попробуйте хотя бы один месяц. Четыре совета: 1) если замените воду свежевыжатыми соками, подсаливайте их; 2) переходите от одних привычек к другим постепенно, а если принимаете лекарства, не отказывайтесь от них сразу; 3) полезен прием комплекса минералов и витаминов; 4) если хотите еще и похудеть, двигайтесь, например, делайте две прогулки в день по 30 мин.

ЖИЗНЬ И МАГНИТНОЕ ПОЛЕ

Жизнь на планете Земля, по данным ученых, возникла несколько миллиардов лет назад. Очевидно, что все живое было приспособлено к условиям, существовавшим в то время. Мы не знаем, какие на Земле были тогда температуры земли и воздуха, скорость ветра, соленость моря, но знаем, что существенно изменился состав атмосферы, сила магнитного поля. В атмосфере за миллиарды лет доля углекислого газа уменьшилась с 7 % до 0,003 %, а доля кислорода увеличилась с 11 % до 21 %. Кислород, нужный клеткам для выработки энергии, доставляется к клеткам кровью. Кислород легко захватывается клеткой в присутствии углекислого газа (4–5 %) и практически недоступен ей, если углекислого газа в крови очень мало. Сейчас многие страдают из-за кислородного голодания и решают свои проблемы, осваивая различные системы дыхания или используя специальные тренажеры.

Магнитное поле Земли тоже существенно изменилось. Например, по данным геологических исследований, постоянная составляющая многократно изменяла свое направление. Сейчас у магнитного поля Земли южный магнитный полюс находится на севере Канады, а северный — в Антарктиде. 500 тысяч лет назад северный магнитный полюс находился на севере Земли, а южный — на юге. Таких переполюсаций было много, а это означает, что в наше время величина постоянного магнитного поля может быть намного меньше, чем в момент возникновения жизни. Естественно предположить, что недостаток напряженности магнитного поля может отрицательно сказываться на нашем здоровье.

То, что магнитное поле влияет на живой мир, находит подтверждение в следующих фактах:

1. Птицы при сезонных перелетах ориентируются вдоль силовых линий постоянного магнитного поля. Это означает, что в их тканях есть что-то, наподобие магнитной стрелки в компасе, а их мозг способен анализировать информацию о направлении, в котором воздействие магнитного поля на аналог стрелки будет минимальным (или максимальным).
2. При обработке снимков из космоса больших стад животных установлено, что коровы кормятся, располагаясь преимущественно вдоль силовых линий магнитного поля. Закономерность разрушается, если стадо расположилось вблизи линии электропередачи, создающей свое собственное магнитное поле.
3. Половина населения Земли страдает от магнитных бурь. Это означает, что в теле человека есть ткани, на которые действуют переменные магнитные поля.
4. В искусственных условиях с нулевым магнитным полем подопытные животные очень быстро стареют.

Японский ученый Накагава в середине прошлого века ввел термин синдром дефицита магнитного поля. Он посчитал, что современная цивилизация нарушает привычную для человека среду обитания (многоэтажные дома с использованием при строительстве металлических конструкций, подземные коммуникации, мосты, машины, поезда,..) и предложил проводить коррекцию среды постоянными магнитами. Японцы поверили ему, закупили для своих жилищ различные магнитные изделия (пледы, одеяла, подушки) и добились увеличения средней продолжительности жизни с 45 лет в начале пятидесятых до 90 лет в конце 90-х. Может быть, дело не только в коррекции магнитного поля, но результат все равно впечатляющий.

Главными проявлениями синдрома дефицита постоянного магнитного поля считаются общая слабость, повышенная утомляемость, плохой сон, головная боль, боли в суставах и позвоночнике, патология сердечнососудистой системы, гипертония и гипо-

тония, нарушения в кишечно-желудочном тракте, проблемы в предстательной железе, гинекологические дисфункции.

ООО «КИРЛЕНА» разработало и в ближайшее время предполагает представить в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития документацию и опытные образцы аппарата «Олеся», предназначенного для коррекции постоянного магнитного поля и воздействия на организм низкочастотным магнитным полем.

Низкочастотные магнитные поля в отечественной физиотерапии применяются давно. В руководствах по физиотерапии указывается, что под воздействием низкочастотного магнитного поля в организме происходят следующие изменения:

- увеличивается скорость проведения импульсов по нервным волокнам, повышается их возбудимость;
- уменьшается периневральный отек (сахарный диабет);
- повышается возбудимость центральной нервной системы;
- нормализуется функция вегетативной нервной системы;
- уменьшается повышенный тонус сосудов;
- активизируется локальный кровоток;
- усиливается кровоснабжение различных органов и тканей и их трофика;
- наблюдается слабое гипотензивное действие;
- нормализуется свертывающая система крови;
- стимулируется обмен веществ, стимулируются регенерационные процессы и функции эндокринных желез.

Все перечисленные изменения полезны каждому из нас независимо от собственной оценки состояния здоровья, поэтому мы решили разработать аппарат низкочастотного магнитного воздействия для применения в домашних условиях и назвали его Олеся. При разработке мы придерживались принципа, которым руководствуемся во всех своих разработках: **уровни воздействия должны быть ниже безопасных норм**. Например, по напряженности низкочастотного переменного поля самые низкие нормы установлены в Швеции и в США. В наших изделиях уровни будут ниже этих норм. Будет также учтено, что современному человеку заниматься своим здоровьем некогда, поэтому пользоваться прибором можно будет во время сна. Во время процедуры воздействие на организм переменным полем будет автоматически чередоваться с длительными перерывами (паузами).

Б ВРЕМЯ СТРЕССОВ И СТРАСТЕЙ

Душевные и физические реакции на напряжения повседневного существования называются стрессами. Неумение приспосабливаться к напряжению повседневного существования, душевные переживания, приводят к очень многим болезням. Известно, что при стрессе в организме напрягаются почти все системы. Рассмотрим ту часть реакций организма на стресс, которая проявляется напряжением скелетных мышц. В литературе описаны две реакции скелетных мышц на стрессы: реакция ухода (отрицательный стресс) и реакция действия (положительный стресс).

В реакции ухода участвуют мышцы передней части тела (в основном сокращаются) и спины (расслабляются), создающие позу, удобную для начала движения. Не всякая подготовка позы для начала движения называется стрессом. Стрессом называется только та, которая производится бессознательно.

В книге Томаса Хана приведен следующий пример. Идущая по улице женщина слышит громкий и резкий выхлоп автомобиля. Что происходит в ее теле? Через 14 миллисекунд сокращаются жевательные мышцы. Еще через 6 миллисекунд сокращаются мышцы

.....

ее глаз и бровей. Еще через 2 миллисекунды нервный импульс на сокращение получают плечевые и шейные мышцы. Плечи поднимаются, голова наклоняется вперед. На 60-й миллисекунде руки сгибаются в локтях, ладони поворачиваются внутрь. Затем нервные импульсы вызывают сокращения брюшных мышц — сгибателей и расслабление мышц спины — разгибателей. Туловище сгибается вперед, грудная клетка при этом опускается и происходит задержка дыхания. Немедленно после этого колени женщины сгибаются и поворачиваются внутрь. Поворот внутрь происходит и в голеностопных суставах. Мышцы напрягаются. Тело принимает позу, удобную для того, чтобы убежать (рис. 1).



Рис. 1

Такая реакция на стресс называется реакцией ухода. Она происходит быстрее, чем мы ее ощущаем. То есть мы не можем ее сознательно подавить. По существу, эта реакция — наш примитивный защитник, а команду на эту реакцию подает примитивная (древняя) часть мозга. Вспомните реакцию гусеницы, когда ее касаются, например, щепочкой. Она сворачивается в кольцо почти мгновенно (реакция ухода). Значит, рефлекс ухода существует давно, а природа, наделяя человека совершенно новым мозгом (корой головного мозга) сохранила ему и мозг, существовавший еще у рептилий со всеми его примитивными защитными функциями.

Вообще-то говоря, рефлекс ухода не причиняет организму никакого вреда, ведь уже через несколько секунд станет ясно, что опасности нет, мозг перестанет подавать электрические импульсы на мышцы, мышцы расслабятся и действие рефлекса прекратится без каких-либо последствий для организма. На рефлекс ухода стали смотреть совсем по другому после того, как появились приборы для измерения электрической активности мышц. Выяснилось, что на группу мышц, участвующую в реакции ухода, электрические импульсы из мозга подаются во множестве обыденных ситуаций, а не только тогда, когда возникает опасность. Анализ обыденных ситуаций, сопровождающихся напряжением мышц, участвующих в рефлексе ухода, позволил установить, что тело в позу ухода могут сгибать душевные напряжения (тревоги, переживания, беспокойства). Тема о влиянии душевных стрессов на здоровье популярна даже у поэтов:

- Восхищенья не снесла
И к обедне умерла.
- Когда мы кого-то ругаем
И что-то за что-то клянем
- Тоска у нас от заблужденья,
Что мы для счастья рождены.
- Мы желчный пузырь напрягаем,
И камни заводятся в нем.

В научных исследованиях основное внимание до недавнего времени уделялось биохимическим реакциям на душевные стрессы. И только недавно Ханна опубликовал исследования об изменениях в организме, возникающих вследствие мышечных напряжений при душевных стрессах. Он установил, что особенностью душевных стрессов является большая продолжительность мышечного напряжения. Это означает, что электрические импульсы на мышцы подаются долго, практически в течение всего времени, пока человек тревожится или беспокоится. Например, когда человек беспокоится, сокращаются мышцы глаз и лба. Кожа при этом сморщивается. Если мы беспокоимся в течение достаточно длительного времени, то кожа становится морщинистой и остается морщинистой, даже если стрессы закончились.

Когда чувство тревоги заставляет шейные мышцы сгибаться, голова перемещается вперед. Мышцы в нижней части шеи (вокруг седьмого шейного позвонка) сильно сокращаются, чтобы поддерживать новую позу. Чем чаще это происходит, тем сильнее развиваются мышцы и жировая ткань вокруг седьмого шейного позвонка, образуя нечто вроде горба на этом уровне.

То же самое происходит и с плечами, задняя поверхность которых соединяется с шеей с помощью трапецевидной мышцы. Когда мы тревожимся, плечи движутся вверх и вперед. Если человек беспокоится, то у него обязательно сокращаются мышцы плечевого пояса. Вот почему у людей, которые хронически беспокоятся, появляется хроническая болезненность в области шеи и плеч. Если тревожные настроения в течение длительного времени охватывают человека в молодом возрасте, то у него уже в молодости развивается сутулость. По степени опускания плеч и выраженности сокращения мышц шеи можно судить о силе и длительности симптомов тревоги и беспокойства.

У подростков, у которых эти настроения встречаются очень часто, например, из-за плохих отношений между отцом и матерью, сутулость также наблюдается очень часто. Так что сутулость вызывает не возраст, а накопление душевных отрицательных реакций. Вред, создаваемый сокращением брюшных мышц, располагающихся между грудной клеткой и лобковой костью, не ограничивается только сутулостью. Когда мышцы сокращаются, то верхняя часть грудной клетки движется вперед и вниз, а лобковая кость — вперед и вверх. Сокращение брюшных мышц танет вниз все содержимое брюшной полости, создавая давление на внутренние органы и нарушая их функции. Например, сжатие мочевого пузыря может вызвать ложное ощущение, что он переполнен. Значит, частое мочеиспускание может стать привычным вследствие отрицательных стрессов. Может быть нарушено пищеварение. Более того, хронические напряжения брюшных мышц могут порождать запоры, импотенцию, геморрой.

Боли в ногах, в частности, в коленках, типичны для пожилых людей, проживших в тревогах и беспокойстве. Тщательное наблюдение показывает, что они ходят со слегка согнутыми коленями. Отметим этот момент, как самый важный для ответа на вопрос, каковы возможности устранения последствий душевных стрессов. Почему пожилые ходят со слегка согнутыми коленями? Это результат воздействия двух процессов: мышечных напряжений, вызываемых душевными стрессами, и мышечных напряжений, вызываемых командами из коры головного мозга при ходьбе. Допустим, человек решил изгнать тревоги и переживания, т. е. иметь в голове только положительные мысли. Будет ли он ходить на прямых ногах? Оказывается, нет, ведь кора головного мозга научилась управлять ходьбой тела, скелетные мышцы которого все время были напряжены рефлексом ухода (рис. 1). Конечно, когда-то в детстве, она (кора) умела ходить «распрямым телом», а потом приучилась к постоянно согбенному. Теперь, после отказа от отрицательных мыслей, нужно снова, причем сознательно, учиться ходить на прямых ногах. В реакции ухода задействовано много мышц, в т. ч. лба, шеи, плеч, рук, ног, живота и спины. Чтобы убрать из осанки последствия реакции ухода, надо переучить множество мышц, точнее переучить кору головного мозга управлять туловищем с ненапряженными мышцами.

При положительном стрессе возникает рефлекс действия, сопровождающийся следующими движениями: открываются глаза, мышцы лица и жевательные мышцы расслабляются, шея отклоняется назад, плечи опускаются, локти выпрямляются, ладони разжимаются, грудная клетка поднимается, брюшные мышцы удлиняются, сокращаются мышцы-разгибатели, соединяющие заднюю часть таза с позвонками, диафрагма расслабляется, дыхание становится свободнее, мышцы промежности, включая сжиматель мочеиспускательного канала и заднего прохода, расслабляются, сокращение средних ягодичных мышц поворачивает бедра наружу, происходит отведение бедер, сокращение разгибателей бедра вызывает выпрямление коленей, разгибание и поворот стоп (рис. 2).



Рис. 2

Рефлекс действия лежит в основе подсознательной подготовки к любому возможно-му действию. Вы сознательно вечером заводите будильник, а утром будильник запустит в Вашем теле этот рефлекс. Дети запускают у себя рефлекс действия стремлением познать окружающий мир. Потом детей приучают, что есть дела, которые они должны сделать. Выполнять домашнюю работу, мыться, ходить в школу. Чувство долга укрепляется, рефлекс действия, локализующийся, в основном, в нижней части спины, становится привычным.

Проблема, как и в случае с отрицательными душевными реакциями, лежит где-то в подсознании, скорее всего в примитивном мозге. Только теперь он не спасает от неприятностей, а готовит нас к активным действиям. Мы живем в мире, где программа активных действий является составной частью жизни, поэтому рефлекс действия постоянно включается и, в конце концов, становится привычным. 80% взрослых жалуются на боли в спине. Мышцы разгибатели находятся в хроническом напряжении, они искривляют позвоночник, вызывая хронические боли в голове, шее, плечах, спине и ягодицах.

Как и в случае с отрицательными стрессами, кора головного мозга научится управлять телом с учетом напряженных положительными стрессами мышц и забудет, как управляла телом тогда, когда мышцы, в основном были расслаблены.

Боли в спине часто объясняют искривлением позвоночника. Приведем обычный пример. На рентгеновском снимке спины видно, что задние участки поверхности позвонков как бы «вдавились» в диски, которые, в свою очередь, деформировались, став тоньше внутри и «выпятились» наружу. Врач предупреждает, что диски могут ослабеть еще больше, образовать грыжу и разорваться. Единственный, по его мнению, выход — операция с целью удалить смещенную часть диска или же добиться полного прилегания друг к другу смежных позвонков. Гарантии полного выздоровления нет, но операция предотвратит паралич.

Больной боится операции и в поисках выхода находит талантливого мануального терапевта. Три-четыре сеанса, и болей в спине как не бывало. На рентгеновском снимке нет вдавленных в диски позвонков, больному не грозит паралич. Значит, у больного не было плохих дисков и позвонков, а были сильно натянуты мышцы-разгибатели. Их сила колоссальна, они, конечно, могут деформировать диски. Мануальный терапевт каким-то приемом снял напряжение мышц. К сожалению, через несколько месяцев или лет, ситуация повторяется, даже становится более угрожающей. Неудача, скорее всего, связана с тем, что после лечения у мануального терапевта больной не переучил кору своего головного мозга управлять мышцами тела по новому, с учетом того, что с мышц сняты напряжения, созданные положительными стрессами. Для «непереученной» коры нужно было, чтобы мышцы спины были напряженными, поэтому напряжение вернулось.

Итак, наши душевные переживания и намерения дают «повод» примитивному мозгу держать наши скелетные мышцы хронически напряженными. Кора головного мозга приспособливается к напряженности многих нужных ей для управления телом мышц, т. е. переучивается с управления тела со свободными мышцами к управлению тела, скованного хроническим мышечным напряжением. Это переучивание закрепляет в нас скованную осанку, так похожую на старческую, и создает в теле условия для множества болезней. Если нам удалось избавиться от душевных переживаний, то для устранения последствий стрессов нужно переучить кору головного мозга с управления телом, скованным мышечным напряжением, на управление тела со свободными, расслабленными мышцами.

О ПРАВИЛЬНОЙ ОСАНКЕ

Лучший способ противостоять стрессам — поддерживать правильную осанку. Правильная осанка: голова держится прямо, плечи, грудь расправлены, подбородок поднят по центру между расставленными плечами, живот подтянут, позвоночник отклонен назад, при ходьбе ноги ставят одну перед другой, вытягивая колени и выдвигая бедра вперед, таз раскачивается, руки двигаются в направлении, противоположном движению таза. При этом центр тяжести всего тела должен находиться над кругом, который можно мысленно провести вокруг ног у их соединения с тазом.

ЭЛАСТИЧНЫЕ БАНКИ, ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ

Одно из замечательных средств лечения и профилактики — баночный массаж (ба-ротерапия). Укрепляются стенки капилляров, раскрываются слипшиеся капилляры, улучшается питание кожи, мышц, ликвидируются застои в тканях, увеличивается вывод на поверхность кожи токсических и недоокисленных продуктов. Вызывается местный прилив крови и лимфы к коже из глубоко лежащих тканей, что оказывает рефлекторное воздействие на сосуды внутренних органов. Кроме того, в области воздействия за счет возникающей гиперемии кожи образуются биологически активные вещества, стимулирующие обменные и восстановительные процессы.

Существуют два способа баночного массажа: статический и динамический. Статический: поставить 4-10 банок на участок тела на 10-15 минут. Динамический: присосавшейся банкой делают по коже скользящие массажные движения.

При статическом способе под банками на спине образуются коричневые или розовые пятна. По мнению А. Залманова, эти пятна возникают в результате мельчайших кровоизлияний через стенки капилляров, то есть целостность капилляров не нарушается. Более того, А. Залманов утверждал, что банки укрепляют стенки капилляров, повышают их сопротивляемость.

Кстати, вещества, содержащиеся в пятне, оставшемся после банки, являются субстратами собственной кожи, способствующими повышению иммунитета, защитных функций организма.

Проведение процедуры:

- Произведите дезинфекцию банок путем двукратного протирания с интервалом в 10 минут салфеткой из марли, смоченной в 3%-ом растворе перекиси водорода с добавлением 0,5%-ного мощного средства типа «Лотос».
- Поверхность кожи рекомендуется смазать разогретым маслом (вазелиновым, эвкалиптовым, пихтовым, подсолнечным и др.) При наличии сильного волосяного покрова его, может быть, придется сбрить.
- Сильно сожмите баллон банки примерно посередине, плотно установите ее горловиной на кожу и отпустите банку, при этом кожа втянется на высоту 1-3 см, приобретая ярко-розовую или багровую окраску. Возможность регулировать силу воздействия за счет неполного сжатия баллона банки позволяет использовать их не только для взрослых, но и для детей любого возраста.
- Банки ставят на те области туловища, где мышечный и жировой слой толстые, где нет костных выступов. Одновременно ставят от 4 до 10 банок. Не надо ставить банки на позвонки, на область сердца, почек и молочные железы у женщин.
- После снятия банок протереть кожу смоченным в теплой воде полотенцем. Затем необходим отдых в тепле не менее получаса.
- Динамический способ.
- Вся массируемая поверхность должна быть смазана разогретым маслом (вазелиновым, эвкалиптовым, пихтовым, подсолнечным).

- Присосавшейся банкой делают скользящие массажные движения (круговые, прямолинейные, зигзагообразные).
- Время массажа 15-20 минут. Процедуры делают ежедневно, количество процедур 15-20.
- При остеохондрозе позвоночника делают скользящие массажные движения от поясницы к шейному отделу. Движения, в основном, прямолинейные, на расстоянии 2-3 см от остистых отростков позвоночника.
- При простудных заболеваниях, бронхитах, пневмонии массируют спину от нижних углов лопаток к плечам, боковые поверхности грудной клетки, а также грудь от мечевидного отростка грудины к левому и правому плечу. Под действием вакуумного массажа отходит мокрота, улучшается дыхание, снижается температура тела. После окончания процедуры надо укутаться одеялом, выпить стакан чая с лимоном или малиной и отдохнуть не менее полчаса.
- При миозитах поясничных мышц массируют вдоль поясницы, при миозитах мышц предплечья массируют мышцы задней поверхности шеи и спины. При пояснично-крестцовом радикулите массируют поясничную область, а если боль распространяется по ноге, то и заднюю поверхность ноги от подколенной ямки к ягодичной складке.
- При травмах вакуумный массаж начинают применять как можно раньше (на второй день) для нормализации крово- и лимфотока, снятия болевого синдрома, рассасывания отека, гематомы, заживления тканей, нормализации окислительно-восстановительных процессов.

Баротерапия является одним из самых эффективных физиотерапевтических экологически чистых методов оздоровления организма. Если Вы любите лечиться лекарствами или настоями трав, то у Вас есть возможность усилить их эффективность, смазывая ими кожу сразу же после массажа. Поскольку поры сильно расширены, лекарство очень быстро попадает в кровь.

ДИАФРАГМА — ВТОРОЕ СЕРДЦЕ

В здоровом организме диафрагма совершает 18 колебаний в минуту. Она перемещается на 2-4 см вверх и на 2-4 см вниз, то есть амплитуда движений составляет 4-8 см. В сутки диафрагма совершает 24 тысячи колебаний, массируя печень, селезенку, кишки..., проталкивая венозную кровь к сердцу и лимфу в грудной поток. Систематически сжимая печень диафрагма облегчает поток желчи, обеспечивает кровообращение печени и косвенно воздействует на все ее функции: гликогенную, антиоксидантную и т. д. Увеличенные в объеме печень и селезенка приподнимают диафрагму, а забитый каловыми камнями кишечник и жировые отложения делают диафрагму неподвижной. Слишком поднятая диафрагма сжимает оба поднятых легких и вызывает альвеолярный и циркуляторный застой в основаниях легких. При неподвижной диафрагме нарушается работа печени, селезенки, желчного пузыря, кишечника и других органов.

Начните с процедур, способствующих уменьшению печени и селезенки. Для промывания и очищения кровеносных, лимфатических и желчных капилляров печени принимайте один раз в три дня за полчаса до завтрака чайную ложку (4 г) сульфата натрия (глауберовой соли), разведенной в стакане воды. И ежедневно три раза в день после каждой основной еды в течение 40 минут применяйте горячую грелку на область печени. Обычно грелку применяют для ослабления болей в животе. Но в действительности грелку на печень надо применять во избежание болей в животе.

Эта простая и дешевая процедура имеет бесценное предупредительное значение, если ее применять систематически в течение месяцев и лет. После двух-четырех недель

у диафрагмы появится некоторая свобода, ее движения станут более полными, более сильными. Улучшается кровообращение и дыхание, от грелки плавятся камни в печени и желчном пузыре. Нет лечения проще, глубже и действеннее, чем применение грелки на область печени. Надо ежедневно прогревать печень, если Вы хотите жить дольше и хворать меньше.

Все вышесказанное про пользу прогревания печени относится и к тем, у кого диафрагма свободна, печень не увеличена, кишечник чист. У печени всегда большая нагрузка по очистке крови, а скорость очистки тем выше, чем выше температура печени. Так что грейте печень хотя бы один раз в сутки в течение часа и так всю жизнь.

О РЕЗЕРВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЯХ ОРГАНИЗМА

Вспомните определение здоровья: Здоровье — это запас приспособительных (адаптационных) возможностей к напряжению повседневного существования. Вам никогда не хотелось разобраться, а где этот запас и как им научиться пользоваться? Например, как воспользоваться накопленным подкожным жиром, чтобы в отпуск в горы не тащить на себе так много еды? Как не заболеть ОРЗ, вернувшись с юга? Как расширить сосуды, чтобы уберечься от судорог и так далее? Оказалось, что резервы организма — это в основном резервные функции, причем многие из них многими из нас ни разу не требовались. Возникает вопрос: если я какой-то резервной функцией ни разу в жизни не пользовался, то как быстро она включится в работу, если появится острая необходимость в этой функции? Оказывается, что резервные функции нужно тренировать, тогда они быстро придут на помощь в критической ситуации. В противном случае они могут не успеть. Ниже приведены несколько видов тренировок. Прочтите, вдруг пригодится!

Тренировка питанием

Потребности в энергии организм, как правило, покрывает из гликогена, запасенного в печени и мышцах, а сам гликоген добывается, в основном, окислением углеводов, составляющих большую часть пищи. Запасенным жиром организм не пользуется, поскольку гликоген из углеводов добывать легче, а углеводов мы едим много. Если на 14 дней отказаться от всех углеводов (от всех видов сахара, кондитерских изделий, круп, макарон, картофеля и других продуктов, содержащих крахмал, овощей, фруктов, бобовых культур, грибов...), то есть питаться только белковой пищей: мясо, рыба, птица, яйца, молочные продукты и очень умеренно растительные жиры, то организму придется задействовать резервную функцию: извлекать гликоген из жира. Мы все разные. У некоторых недостаток глюкозы в крови моментально восполняется глюкозой, синтезируемой из жира. При тренировке питанием такие граждане не испытывают никаких неприятностей, наоборот, у них улучшается настроение. У большинства граждан резервную функцию (синтез глюкозы из жиров) быстро запустить не удастся. Поэтому возможны некоторые неприятности. Из-за отсутствия в пище углеводов очень скоро (на 2-3 день) закончится запас гликогена. Затем упадет уровень сахара в крови. Появится вялость, сонливость, снизится настроение и работоспособность (физическая, но не умственная). Синтез глюкозы из жира у некоторых запустится только через 7-10 дней (исчезнет тяга к сладкому, хлебу, а вначале они даже будут сниться). Когда восстановится физическая работоспособность, тогда можно ПОСТЕПЕННО возвращать в пищу углеводы, снижая естественно потребление белков. Постепенность означает следующее: жили без углеводов 14 дней, значит, в первый день возврата к углеводам надо съесть не более 1/14 части количества углеводов, которое съедалось каждый день до начала безуглеводного питания. Во второй день — 2/14, в третий — 3/14 и так далее. То есть, возврат к обычному объему съе-

даемых углеводов должен длиться столько же дней, сколько обходились без углеводов. Иначе не избежать отеков, головной боли, повышения АД, нервного возбуждения. С началом употребления в пищу углеводов гликоген будет синтезироваться двумя путями: из жиров и съеденных углеводов. Поступление гликогена в печень и мышцы будет возрастать, легкая заторможенность сменится состоянием эмоционального и физического подъема (прилив энергии и жажда деятельности). В конце тренировки сильный подъем работоспособности, увеличение умственной и физической выносливости. Ну и конечно в результате тренировки сократятся запасы жира. Тренировка применяется в основном спортсменами для повышения выносливости.

Тренировка кровопусканием

Опытным путем было установлено, что при потере умеренного количества крови (200-300 мл) многим больным становилось лучше. В медицине Средних Веков этот прием был очень распространен, например, королю Людовику XIII за 10 месяцев кровопускание делали 47 раз. Доноры после сдачи крови испытывают прилив сил, улучшение самочувствия. Любая тренировка полезна для организма в целом, но наибольшую пользу от кровопускания получает система кровообращения: 1. Снижается артериальное, венозное, внутрикапиллярное давление, уменьшается нагрузка на сердечную мышцу, особенно на ее правый отдел, предотвращается опасность кровоизлияний. 2. Активизируется кровотворение, уже на 6-й день количество эритроцитов и гемоглобина полностью восстанавливается, а к 10-му дню достигает уровня выше, чем до кровопускания. 3. Возникает комплекс полезных защитно-приспособительных реакций: усиление мозгового, сердечного, почечного кровообращения, улучшение микроциркуляции в результате снижения вязкости крови, повышения иммунитета, активизация надпочечников. Аутогемотрансфузия (у человека берут кровь в количестве 250-300 мл, консервируют, а через 10 дней ее вводят ему в вену). В спорте за исключительную эффективность она (аутогемотрансфузия) называется «кровяной допинг».

В домашних условиях лечебную и стимулирующую пользу от кровопускания можно получить с помощью медицинских пиявок. Одна пиявка высасывает 5-10 мл крови. Затем из ранки в течение 5-6 часов вытекает еще 25-30 мл, то есть для кровопускания 250-300 мл требуется 8-10 пиявок. При этом организм получит от пиявок хорошую дозу натурального гирудина, разжижающего кровь и улучшающего микроциркуляцию. В 19 веке пиявками лечили все без исключения болезни (кроме гемофилии и кровопотери). Любое воспаление, от фурункула до пневмонии, сопровождается отеком и набуханием тканей, застоем капиллярного кровообращения. Сосудистые заболевания от артериальной гипертензии до атеросклероза сосудов ног сопровождается нарушением капиллярного кровообращения. При ишемической болезни сердца (ИБС) пиявки на область сердца быстро ликвидируют боль и устраняют одышку. Независимо от того, для лечения какого заболевания применялись пиявки, происходит улучшение деятельности желудочно-кишечного тракта. Инфаркт миокарда развивается, как правило, через 6-8 часов после сильного стресса. Распознав предынфарктное состояние и поставив больному пиявки на область сердца, можно уберечь его от инфаркта. При послеоперационных осложнениях пиявки способствуют ликвидации отека, более быстрому заживлению швов. Пиявки практически никогда не вызывают аллергии, они не вносят в организм никаких чужеродных, химически агрессивных веществ. Хронические, плохо поддающиеся лечению болезни, такие как простатит и аднексит, можно «сдвинуть» с мертвой точки пиявками (Буланов Ю. Б.) При сердечной недостаточности и болезнях печени пиявки на правое подреберье помогают быстро ликвидировать боли, чувство тяжести. Пиявки, снижая содержание в крови холестерина и уменьшая свертываемость

крови, эффективны против склероза. При гипертонии использование пиявок снижает артериальное давление на срок, намного более длительный, нежели кровопускание. Острый приступ глаукомы может быть ликвидирован в течение суток, если поставить одну пиявку на висок. Издавна на Руси всем лицам старше 35 лет пиявки назначались с профилактической целью два раза в год весной и осенью. С лечебной и профилактической целью пиявки ставят до 8 штук, как правило, над больным органом или рядом с ним. Сеансы повторяют 2-4 раза через 2-3 дня. Противопоказания к гирудотерапии: гемофилия, анемия, геморрагические диатезы, кровопотери, истощение. На чистую кожу наносят раствор сахара и прикладывают к ней медицинскую банку, в которой находится несколько пиявок. Присасывание пиявки сопровождается небольшой болью при прокусывании кожи. Обычно пиявка сосет кровь около двух часов, после этого отваливается. Если нужно снять пиявку раньше времени, посыпьте ее солью. После отпадения пиявки ранка, прикрытая повязкой, кровоточит еще 5-6 часов.

ИЗ ОПЫТА АВТОРА (информация к размышлению)

Кирилов Виктор Андреевич, 1941 года рождения, окончил в 1965 г. физический факультет Московского государственного университета имени М. В. Ломоносова по специальности физика, кандидат физико-математических наук.

Известно, что шансы стать долгожителем существенно выше у тех, кто в молодости имел серьезные проблемы со своим здоровьем. Скорее всего, так происходит потому, что они рано были вынуждены уделять большое внимание собственному оздоровлению, подобрали для себя и сохранили на долгие годы образ жизни, обеспечивающий длительное здоровье.

Наоборот, люди, исходно имеющие хорошее здоровье, профилактикой, как правило, не занимаются. Проблемы со здоровьем возникают у них неожиданно, обычно в период от 40 до 50 лет. Многие из них, узнав о том, что серьезно больны, кардинальных мер по оздоровлению не предпринимают, так как наслышаны, что для этого требуются большие физические и волевые усилия, кардинальное изменение образа жизни. Сужу по себе: когда я узнал, что мое здоровье неожиданно закончилось, то, перестав, в поисках смысла жизни, читать классиков литературы, сосредоточился на чтении классиков народной медицины для поиска рекомендаций, как вернуть здоровье. Примеряя к себе рекомендации многих авторов (П. Брэгг, Ю. Власов, Н. Амосов, Ю. Андреев, Л. Хей, Г. Сытин, Г. Шаталова, ...), понял, что для меня они не приемлемы. Верю, что кому-то помогло моржевание, другому — поднятие тяжестей, третьему — самовнушение с утра до вечера, четвертому — введение в рацион питания собственной мочи. А что делать мне, если пить урину противно и привыкнуть невозможно, панически боюсь, что поднятая штанга обязательно упадет на ногу, к холоду — аллергия, к молитве не приучен (в детских домах, где я жил, молитва не поощрялась)? Конечно, хотелось бы избавиться от болезни и затем долго, до самой смерти, оставаться здоровым, еще больше хочется не впасть на старости лет в маразм и не стать ежечасной обузой для родных и близких. Со студенческих лет знал, что насиловать себя больше недели мне не удавалось даже для очень благородной цели, поэтому ни одному из авторов следовать не стал.

Но жить-то хочется, поэтому вопрос, что делать, застрял в голове надолго. В поисках решения вспомнил, чему учили в ВУЗе: сомневайся во всем.

Что можно поставить под сомнение у Брэгга? Он утверждал, что соль вредна, пил дистиллированную воду, не старел и ушел из жизни в 81 год не естественным путем, а в ре-

зультате трагедии, не совладав с океанской волной (катался на волнах во время шторма). Но из истории человечества знаю, что торговля началась с продаж соли, значит, человеку она нужна была и в древние времена. Я могу есть пищу без соли, но очень люблю соленья и квашенья (грибы, огурцы, помидоры, селедку, капусту, лобио) и не представляю, чем бы я мог питаться без них с августа по июнь включительно. Размышления о гибели Брэга напомнили, что воздух при шторме пропитан солью. Все вдруг стало понятно: П. Брэгг жил на берегу океана, где воздух всегда пропитан солью, он вдыхал много соли, еще какую-то порцию соли получал через кожу, то есть он мог соль и не есть. Первый результат сомнений — рекомендации, разработанные для одного места жительства, не обязательно будут полезны людям, проживающим в других условиях. Появилась уверенность, что удастся найти изъяны и в других слишком строгих рекомендациях.

Во многих книгах рекомендуют щелачивать организм, в частности, употребляя свежие овощи и фрукты. Квашеное (огурцы, помидоры, капуста) считается вредным, употребление запрещается. Проверяя на себе, заметил, что после употребления свежей капусты желудочно-кишечный тракт работает гораздо хуже, чем после квашеной. Более того, квашеная капуста в щах, борще, солянке помогала мне избавляться от многих недомоганий, то есть была чем-то вроде лекарства. Из физиологии известно, что для каждого вида пищи нужны соответствующие ферменты. Получается, что в моем организме ферменты для свежей капусты не вырабатываются, а для квашеной — вырабатываются в достаточном количестве. Еще один вывод: надо выполнять только те рекомендации, которые соответствуют Вашей физиологии.

Во многих книгах содержатся рекомендации регулярно (от 30 минут до нескольких часов в день) выполнять интенсивные физические упражнения, добываясь чуть ли не удвоения пульса и давления, иначе, говорят, атрофируются многие мышцы, в том числе сердечная. Мне никогда не хотелось верить, что человек создан для физических нагрузок, что сила мышц определяется количеством тренировок. У животных эта связь тоже не прослеживается однозначно. Например, крокодил неподвижен неделями, а силой обладает немереной. Среди людей есть силачи от рождения. Тренировки им нужны только для того, чтобы ставить рекорды. Бывают люди слабые от рождения, и никакие тренировки не превратят их в силачей, но могут лишить здоровья. Вспомнил, что в Киево-Печерской лавре видел могилу Ильи Муромца (говорят, 33 года сидел на печи с парализованными ногами. Когда команды из мозга стали доходить до ног, выяснилось, что сильнее его в мире никого нет. Получается, что за 33 года ничего не атрофировалось). Встречаются люди, у которых за какой-то месяц неподвижности мышцы исчезают, появляются пролежни. Третий вывод: нет четких доказательств, что человек не может быть здоровым без регулярной физической нагрузки. Наоборот, следует считать доказанным, что потребности в физической нагрузке у нас очень разные. Одних интенсивные физические упражнения могут вытащить из могилы, других — загнать в гроб.

Проанализировав большинство рекомендаций, содержащихся в книгах многоуважаемых авторов, разработал для себя программу поддержания хорошего здоровья и успешно ее выполняю. Мой пример доказывает, что практически каждый человек, утратив в какой-то момент жизни свое здоровье, может заняться его восстановлением без экстремальных физических нагрузок и неимоверных волевых усилий и достичь успеха. Нужно (всего лишь) подкорректировать свой образ жизни, чтобы существенно снизить количество вносимых ежедневно в организм нарушений и наладить регулярное устранение нарушений, возникающих в организме и особенно в системах управления из-за «напряжения повседневного существования». Коррекция образа жизни относится, в основном, к согласованию привычек приема пищи и напитков с особенностями

собственной физиологии, к периодическим чисткам организма, к уменьшению влияния на работу организма вредных привычек, к которым относятся злоупотребление курением и алкоголем, лень, жадность, страх, злость, зависть.

Для регулярного устранения нарушений в нервной регуляции организма в целом и в системах управления отдельными органами с 1994 года применяю электростимулятор ЭСРВ-01 (с 2004 года заменил на электростимулятор Фрося). Процедуры провожу, как правило, 5 дней в неделю, использую насадки таблетка, ректальная, зажим в нос, пояс «БиКир», шапочка. Действие прибора не ощущаю, но, если по каким-то причинам не пользуюсь прибором в течение месяца, то замечаю, что организм уже не так устойчив к внешним воздействиям, чем при регулярном применении.

Знаю, что старость проявляется в первую очередь в изменении осанки, в потере легкости походки.

*Перевалив за три десятка, ты ходишь медленно и шатко,
А прежде — резвою лошадкой могла (ты мозг) скакать...*

Считаю, что сохранять легкость походки — важнейшее средство замедлить приход старости. Поэтому разработал и регулярно променяю аппарат Патра. Любимая процедура — поместить ноги по одной в два тазика с водой, в каждый тазик опустить по одному электроду от насадки Тустеп, подключенной к электронному блоку Патра. Уровень воздействия подбираю такой, чтобы отчетливо видеть (и ощущать) сокращения и расслабления мышц. Укрепляются мышцы и связки очень сложного сустава под названием *голеностоп*, отделяется старческое плоскостопие. Периодически делаю еще очень полезные для меня процедуры с Патрой. В одной из них два электрода располагаю по одному на каждой икроножной мышце, чтобы укреплять вены в ногах, а в другой — электроды располагаю на разных участках спины. Устанавливаю электроды симметрично относительно позвоночника и делаю поочередно курсы на пояснице, в области крестца и в шейно-воротниковой зоне. Цель — не допускать пережатия сосудов и нервов, идущих из этих участков спины к важнейшим органам тела.

Еще одну процедуру с применением электронного блока Патра и присоединенной к нему ректальной насадки делаю для укрепления мышц в органах малого таза. Если бы я с такой идеей обратился к урологу или проктологу, то они дружно запретили бы мне это делать с формулировкой типа (как в одном из присланных нам отзывов) — **рак «нагреешь»!** Откуда у них такое убеждение, ведь импульсы Патры, а тем более, ЭСРВ-01, не приводят к нагреванию тканей? Скорее всего, они руководствуются одним из двух следующих соображений.

1. Еще во время обучения в медицинском ВУЗе они запомнили, что некоторые физиотерапевтические процедуры, например электрофорез, могут вызывать мутацию клеток. Электрофорез основан на следующем физическом явлении: в жидком растворе под действием электрического напряжения образуются отрицательно и положительно заряженные частицы (ионы), причем отрицательно заряженные частицы перемещаются к положительному электроду, а положительные — к отрицательному электроду. Если электрод приложить к телу через смоченную в лекарственном растворе салфетку, то ионы лекарства, перемещаясь от одного электрода к другому, перейдут из салфетки в тело. Минимальное время процедуры устанавливают не менее 10 минут, так как скорость перемещения ионов мала. Мы на 65 % состоим из воды, в которой растворено много различных солей. Соли под действием электрического напряжения могут разлагаться на ионы, которые начинают передвигаться к электродам соответствующего знака. Некоторые из веществ, вышедших из тела, могут вызывать химиче-

ский ожог кожи под электродом. Чтобы этого избежать, под каждый электрод требуется положить толстую прокладку из нескольких слоев бязи для того, чтобы опасное химическое вещество накапливалось у металлического электрода, а не на коже. Но, если прокладка меньше по площади, чем электрод, или электрод на прокладку уложен неправильно и какой-то своей частью соприкасается с кожей, выделяемое из организма вещество может стать канцерогенным, то есть привести к раку кожи.

Поскольку в Патре длительность каждого импульса не превышает 0,12 миллисекунд, а паузы между импульсами огромны, то создать при помощи Патры перемещение ионов в принципе невозможно. При применении Патры за процедуру длительностью 30 минут ток через тело течет не более 10 секунд (Эту цифру я получил, умножив длительность одиночного импульса на количество импульсов за 30 минут). То есть, никакой опасности вызвать импульсами Патры мутацию клеток не существует, даже, если между электродами и кожей нет прокладок.

2. Часто путаница между возможностью применения физиотерапии и запрещением ее применения происходит из-за неточности в определении исходной ситуации. Если раковой опухоли нет, то отказываться от применения физиотерапии, если к этому есть показания, было бы глупо. Если раковая опухоль есть, то все физиотерапевтические воздействия, способствующие усилению тканевого обмена, запрещаются. Поскольку у нас, в России, рак диагностируют плохо, то врачу проще запретить применение физиотерапии, чем рекомендовать. Я по этому вопросу к врачам не обращался, решение принимал сам с учетом вышеизложенных соображений.

Я уже рассказывал, как приходится изменившуюся за миллиарды лет атмосферу «подправлять» полотняным мешком. Изменившиеся магнитные поля подправляю устройствами, «спрятанными» в матраснике и в одеяле. Мне понравилось лечить себя во сне, ничего не делая! Конечно, я позаботился о том, чтобы уровни воздействия на меня во время сна были меньше предельно допустимых норм, установленных в тех странах, где государство привыкло заботиться о своих гражданах. Через год испытаний и проверок на себе, на своих знакомых и родственниках планирую заняться получением разрешения на серийное производство.

Придерживаюсь здорового образа жизни (спиртное, чай, кофе в меру, курить бросил в 1998 г., зарядку почти не делаю, с весны по осень работаю по выходным на даче, в отпуск никуда не езжу, диет не придерживаюсь, но во время еды соблюдаю некоторые правила, например, не пить жидкости, пока пища не покинет желудок, не есть фрукты после мясного блюда, полощу рот на ночь водой с солью, по будням выпиваю 2,5 литра подсоленной воды, после ужина лежу с грелкой на печени 30...40 минут, дышу в это время через мешок из плотной ткани). К врачам с 1994 года не обращался, за исключением стоматолога, но после того, как стал полоскать зубы водой с солью, нет надобности ходить и к нему. Если простужаюсь, то, не прибегая к лекарствам, избавляюсь от болезни, за 2...3 дня (горчичники, перцовый пластырь, горячая ванна с солью). В 2005 г. сделал УЗИ брюшной полости и тазовых органов, все в порядке. Кровяное давление верхнее 120, нижнее 75 мм рт. ст. Пульс в спокойном состоянии 56...58 ударов в минуту. Я не ощущаю перепадов атмосферного давления, магнитных бурь. Считаю, что приборы помогли мне стать здоровым человеком.

Если у Вас появились вопросы или предложения, напишите мне или позвоните.

Почтовый адрес: 124460 г. Москва, а/я 55, КИРЛЕНА.

E-mail: kirlena@kirlena.ru

Телефоны: 8 903 163-56-41, 8 916 461-60-93

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	1
Приборы	2
Что такое здоровье?	2
Бег трусцой... лежа в кровати.....	4
Рефлекторные электростимуляторы.....	6
Насадки к рефлекторным электростимуляторам	7
Показания и противопоказания	14
Лечение в домашних условиях.....	15
Лечение под контролем врача	18
Рекомендуется для профилактики.....	19
Что можно ожидать от лечения с использованием ЭСРВ-01?	19
Сравнение рефлекторных электростимуляторов с лекарственной медициной.....	21
Электростимулятор двухрежимный в комплекте с электродами ЭМС-01 «Патра».....	22
Массажер электронный импульсный Для мышц лица и шеи ЭМИ-01 «Клео»	24
Официальные документы	26
Выписки из протоколов медицинских испытаний	30
Болезни по алфавиту.....	45
Аденоиды	45
Аденома предстательной железы, см. также Болезни предстательной железы.....	46
Аднексит хронический (воспаление придатков, сальпингоофорит)	46
Аллергия	48
Альгоменорея	49
Аменорея.....	49
Аритмия	50
Артериальная гипертензия (Гипертония)	50
Артрит.....	51
Артроз.....	51
Астма	52
Бесплодие	52
Болезни предстательной железы	53
Боль в голеностопном суставе	63
Боль в кисти	63
Боль в коленном суставе	64
Боль в локтевом суставе	65
Боль в плечевом суставе	65
Боль в позвоночнике	66
Боль в тазобедренном суставе	67
Бурсит	67
Вегетососудистая дистония	68
Гайморит (хронический).....	68
Гастрит (хронический).....	69
Геморрой	69
Гингивит, парадонтит.....	70
Гипотония	71
Глаукома.....	71
Глоссалгия	71
Глоссит	72
Головная боль	72
Головокружение.....	73
Грыжа межпозвоночного диска	74
Диабет.....	75
Диарея.....	76
Диатез	76

Запоры	77
Изжога	78
Импотенция (снижение потенции)	78
Ишиас	79
Колит	80
Ларингит	80
Люмбаго	81
Метеоризм	81
Метеочувствительность	82
Мигрень	82
Миозит	83
Миопатия	83
Мочекаменная болезнь	84
Невралгия	84
Неврит	85
Олигофрения	86
Оофорит	87
Острые респираторные вирусные инфекции	88
Остеопороз	88
Остеохондроз	88
Отит (хронический)	89
Панкреотит (хронический)	90
Паралич	90
Парез кишечника	91
Периартрит	92
Плексит	93
Плоскостопие	93
Пневмония	94
Простатит (хронический), см. также Болезни предстательной железы	94
Радикулит	97
Ринит (хронический)	98
Сколиоз	99
Спондилез	99
Стоматит	100
Тонзиллит	100
Трахеит	100
Тризм жевательной мускулатуры	101
Фарингит	101
Холецистит (хронический)	102
Храп	102
Цистит	103
Частое мочеиспускание	103
Энкопрез (недержание кала)	103
Энурез, детский энурез	104
Эпидидимит	105
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	105
Язвенный неспецифический колит	106
Отзывы покупателей	107
Фрагменты из книги «Приборы для долголетия. Часть 3»	126
О резервных возможностях организма	157
Из опыта автора (информация к размышлению)	159