Основы информационно волновой терапии с применением аппарата «Радамир»

Комментарии биофизических факторов и механизмов действия, рекомендации применения, ответы на вопросы.

Москва
2016

Оглавление

1. Назначение аппарата «РАДАМИР» 4

2. Биофизические факторы и механизмы действия КВЧ-терапии 4

3. Значение информационных связей на клеточно-молекулярном уровне 7

4. Стадии воздействия электромагнитных волн миллиметрового диапазона на организм человека 10

5. Эффекты КВЧ – терапии 11

6. Основные отличительные физические характеристики ЭМИ аппарата «РАДАМИР» 13

7. Отличия действия КВЧ аппарата «РАДАМИР» от приборов, где применяются другие частотные диапазоны ЭМИ (Электромагнитное Излучение) 15

8. Режимы работы аппарата «РАДАМИР» 16

9. Структурированная вода, ее свойства и значение для организма человека 16

10. Вопросы применения режимов №3 и №4 17

11. Области медицины и перечень некоторых заболеваний, где показана КВЧ-терапия 22

12. Статистика эффективности КВЧ-терапии при различных заболеваниях 26

13. Основные принципы применения и зоны воздействия режима №4 (КВЧ-терапия) 28

14. Примеры применения режима №4 (КВЧ-терапия) 31

15. Основные принципы применения режима №3 (режим информационной записи). 32

16. Примеры применения режима №3 (режим информационной записи) 47

17. Топография используемых БАЗ (Биологически Активных Зон) и БАТ (Биологически Активных Точек) 50

Компания «РАДАМИР» на протяжении ряда лет занимается исследованиями, разработкой, созданием и продвижением на российском и зарубежных рынках устройств на основе информационно-волновых технологий.

Одной из приоритетных разработок компании является портативный многофункциональный физиотерапевтический аппарат с одноименным названием «РАДАМИР».

Назначение аппарата «РАДАМИР»

Аппарат предназначен для профилактики и лечения острых и хронических заболеваний различной этиологии.

Аппарат позволяет проводить индивидуальные сеансы КВЧ-терапии; информационно волновой терапии (ИВТ); антипаразитарной терапии.

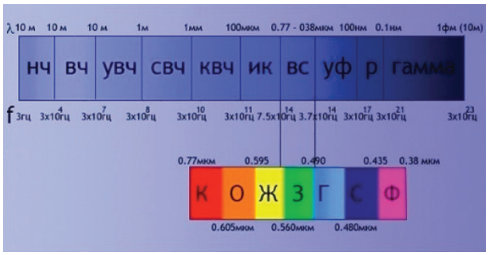
Различные по своей направленности физиотерапевтические методы воздействия удачно дополняет друг друга, обеспечивают многофункциональность работы, дают высокий лечебный эффект.

В излучателе аппарата «РАДАМИР» применен кристалл InP (фосфид индия), физические свойства которого определяют уникальные лечебные возможности аппарата при проведении КВЧ-терапии и информационно-волновой терапии (ИВТ).

Биофизические факторы и механизмы действия КВЧ–терапии

Среди широкого спектра электромагнитных излучений (ЭМИ), применяемого в физиотерапии, особое место занимает уникальный частотный диапазон – КВЧ (крайне высоких частот 30-300 ГГц), обладающий высоким терапевтическим воздействием. Его еще называют диапазоном миллиметровых волн (ММ), т.к. длины волн этого излучения составляют от 1 до 10 мм. Причем эти частоты являются более низкими в сравнении со столь привычными нам в повседневной жизни такими электромаг-

нитными излучениями, как ИК (инфракрасный) и ВС (видимый свет). Отметим, что ММ-волны не оказывают теплового воздействия на биологические ткани и относятся к неионизирующим излучениям.



Шкала электромагнитных излучений

За годы исследований и применения КВЧ-терапии накоплен большой объем знаний, богатейший статистический материал, методические рекомендации по лечению самых различных заболеваний. Поистине, уникальные возможности **ММ-волн** позволяют говорить об их высокой эффективности в лечении, перспективах применения и значительном расширении спектра использования.

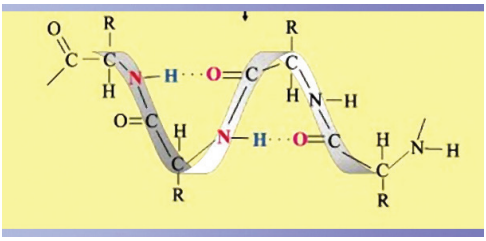
Стоявшие у истоков изучения биологических свойств и эффектов излучений КВЧ-диапазона академик Н.Д.Девятков и профессор М.Б.Голант выдвинули основополагающую гипотезу об ***«информационно-резонансном взаимодействии миллиметровых радиоволн с биосредой»,*** *что впервые определило направление теоретической концепции механизма воздействия этих волн.*

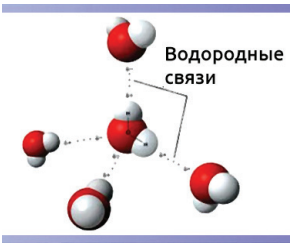
Объяснением тому является то, что мерой прочности любой молекулярной связи является энергия связи. А энергия кванта излучения (единичная порция) волн ММ-диапазона при воздействии на биологические ткани не нарушает целостности молекул и в основном воздействует на водородные связи этих молекул.

Водородные связи относительно слабы и неустойчивы. Однако они существенным образом определяют физические свойства молекул.

Водородные связи бывают межмолекуляные и внутримолекулярные. Межмолекулярные связи образуются между многими молекулами. Объединение молекул воды H_2O в кластеры также осуществляется за счет водородных связей. Внутримолекулярные связи существуют в молекулах белков, нуклеиновых кислот, полипептидов и др. Отметим,

что к таким биологическим молекулам относятся клеточные рецепторы, ДНК, гормоны, ферменты и др.





Примеры внутримолекулярных и межмолекулярных водородных связей

Излучение ММ-волн способно изменять (подстраивать) конформационное (объемное, изомерическое) состояние молекул и вызывать синхронную осцилляцию (колебание) молекул по водородным связям, а также оказывать влияние на пространственное упорядочение молекул в среде. Подобная синхронизация и упорядочение молекул проявляет себя как информационный резонанс и в значительной степени способствует восстановлению молекулярно-клеточных взаимодействий, которые часто бывают нарушены при самых различных заболеваниях.

Молекулярно-клеточные информационные взаимодействия – одно из важнейших условий нормального гомеостаза живого организма.

Уникальность этого диапазона заключается еще и в том, что ММ-волны являются высоко физиологичными, т.е. естественными для всех клеток, всех органов и функциональных систем всего организма. В своих работах академик А.Л. Бучаченко (1979) и др. показали, что биохимические реакции протекают с одновременным электромагнитным излучением миллиметрового диапазона. Таким образом, биохимические (метаболические) процессы внутри самих клеток происходят именно в этом диапазоне. Каждая клетка сама излучает эти частоты и передает информацию о своем функциональном состоянии окружающим клеткам и в то же время способна активно реагировать на них, принимая эти частоты. Не случайно говорят, что клетки «общаются» на языке миллиметровых волн.

Значение информационных связей на клеточно–молекулярном уровне

Каждому из вас известно немало причин, которые могут приводить к развитию тех или иных заболеваний. Эти причины, в той или иной степени, будут связаны с наследственностью, экологией среды, социальными условиями, продуктами питания и водой, индивидуальным образом жизни и, конечно, самыми различными токсинами и инфекциями …

Но, несмотря на различные и множественные причины, влияющие на развитие того или иного заболевания, к числу системных факторов как на этапе предпатологии, так и уже самой патологии, следует отнести *нарушение информационных связей* на клеточно-молекулярном уровне.

Именно информационные молекулярно-клеточные взаимодействия являются одним из важнейших условий нашего здоровья. Поскольку вследствие их нарушения нарушаются управляющая и регуляторная функция, биохимические процессы и функциональность как непосредственно клеток, так и органов в целом, вовлеченных в такой патологический процесс.

Пока человек молод и здоров, его организм обладает достаточным ресурсом, способным включать и приводить в действие собственные внутренние механизмы адаптации, защиты от неблагоприятных воздействий. Одним из важных условий, позволяющим организму действовать по «четким инструкциям» в рамках гомеостаза, является устойчивое поддержание информационных связей на клеточно-молекулярном уровне. Но любой патогенетический фактор (вирусы, бактерии, токсины…) как раз стремится нарушить эти информационные связи. Как только нарушается динамический баланс в пользу патогенетического фактора, болезнь получает все шансы для своего развития.

Чтобы восстановить нарушенные информационные связи, необходимо некоторое воздействие, которое изменит динамику и направленность процессов межклеточных взаимодействий, создаст условия для саморегуляции, даст уверенный шанс организму самому справиться с болезнью, и, следовательно, самовосстановиться и самоисцелиться. Было установлено, что крайне высокие частоты (ММ-волны) и есть тот самый уникальный внешней инструмент, обладающий механизмом биофизической коррекции нарушенных клеточно-молекулярных коммуникаций.

Итак, для слаженного информационного общения между клетками необходимо выполнение одного из важных условий - относительной *синхронизации* волнового информационного общения. В здоровом организме это условие поддерживается и выполняется. А вот под воздействием различных патогенетических факторов условие относительной синхронизации нарушается, и, как результат, клетки перестают понимать друг друга, нарушаются межклеточные коммуникации и информационная взаимосвязь, клетки перестают нормально функционировать, создаются условия для развития болезни.

Разорвать порочный круг и восстановить молекулярно-клеточную синхронизацию, а, следовательно, восстановить информационные межклеточные взаимодействия, клеточную функциональность позволяет крайне слабое по интенсивности КВЧ-излучение.

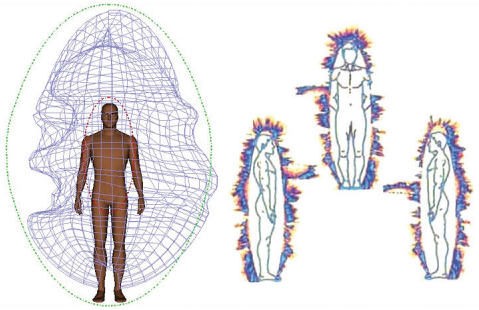
Известно, что многие заболевания имеют психо-соматическую основу. А, по утверждению академика Н.Д. Девяткова, различные по своему проявлению «нарушения психических и биохимических процессов - это изменение здоровой ритмичной жизнедеятельности организма человека, - это дефект в электромагнитном поле (каркасе) человека - информационно-энергетическом поле миллиметрового диапазона».

Как мы уже отметили, биохимические процессы в основном протекают в ММ-диапазоне волн. В то же время, ученые сегодня насчитывают более 200 различных ритмов биологических процессов внутри организма. Часто протекание того или иного физиологического процесса определено строгой последовательностью. То есть процесс не начнется, если предшествующий процесс не создаст для его начала определенные условия. И такая ритмическая взаимосвязь обусловлена временной синхронизацией процессов. В этой связи, нарушения ритмической взаимосвязи психических и биохимических процессов обусловлено развитием той или иной патологии. Подобные нарушения имеют свое проявление в электромагнитном поле (каркасе) человека - информационно-энергетическом поле миллиметрового диапазона.

Электромагнитные поля на протяжении всего эволюционного процесса являются естественной средой жизнедеятельности человека и без них жизнь была бы невозможна. При этом внешняя среда как источник электромагнитных излучений различной природы, интенсивности и частоты оказывает на него постоянное воздействие.

Сегодня хорошо известно, что физическое тело человека имеет свое продолжение в виде полевой структуры. Материя тождественна полю, а поле есть динамическое состояние материи. Первоприродная материя не может существовать вне структуры поля. Физически полевая оболочка представляет собой совокупность различных по частоте, плотности, интенсивности, поляризации электромагнитных и акустических полей. Полевая структура может быть визуализирована при помощи различных устройств, например, работающих на основе «эффекта Кирлиан». Многим хорошо известны фотографии ауры человека в токах высокой частоты, которые и представляют собой визуализацию полевой среды человека. Несмотря на то, что полевая среда человека имеет определенную динамику, у здорового человека она имеет овальную, яйцеобразную форму. Каждый фрагмент этой полевой структуры имеет непосредственную взаимосвязь с конкретными органами и системами человека. При возникновении различных заболеваний в некоторых зонах этой полевой структуры появляются устойчивые искажения, как правило, в виде различных провалов в сравнении с нормальной формой. Поскольку между телом «физическим» и телом «полевым» существует прямая и обратная взаимосвязь, эта взаимосвязь достаточно эффективно может быть использована при лечении и профилактике различных заболеваний.

Работая аппаратом «РАДАМИР» в режиме 3 или 4 (о чем пойдет речь далее), мы в первую очередь работаем по полевой структуре человека, которая имеет определенную связь с конкретными органами и системами, в том числе на молекулярно-клеточном уровне. В связи с этим, при необходимости терапевтическое воздействие может осуществляться без непосредственного контакта с кожей пациента, например, через гипсовую или марлевую повязку.



Полевая структура человека

Данное положение нашло свое отражение в первом пункте перечня стадий воздействия электромагнитных волн миллиметрового диапазона на организм человека, составленном учеными А.С.Ефимовым и С.П.Ситько в 1993 году.

Все последующие перечисленные стадии раскрывают последовательность закономерных и взаимосвязанных биофизических процессов подобного воздействия.

Стадии воздействия электромагнитных волн миллиметрового диапазона на организм человека

***1 стадия** – воздействие на «электромагнитный каркас» человека через канал, связанный с тем или другим органом;*

***2 стадия** – эмоционально-сенсорный ответ на электромагнитное излучение;*

***3 стадия** – мобилизация адаптивных гормонов, снятие болей и других симптомов болезни;*

***4 стадия** – метаболические и иммунные изменения;*

***5 стадия** – клеточно-молекулярное восстановление информационного состояния генома;*

***6 стадия** – нормализация метаболических и физиологических процессов на уровне органов и систем.*

Рассмотрим основные физиотерапевтические эффекты КВЧ-терапии (режим 4 в аппарате «РАДАМИР»).

Эффекты КВЧ – терапии

1. Нормализация тонуса сосудов и активация микроциркуляции

Увеличивается объемная и линейная скорость кровотока, улучшается эластичность сосудов.

2. Нормализация реологических свойств крови

Проявляется антиагрегатное действие по форменным клеткам крови, при этом улучшается ее текучесть. В частности, эритроциты разлипаются и лучше переносят гемоглобин по всему сосудистому руслу. Уменьшается тканевая гипоксия, т.е. увеличивается насыщение тканей кислородом.

Улучшение реологических свойств крови важно не только для миграции клеток крови, но и для миграции иммунных клеток, циркуляции гормонов и других жизненно важных веществ.

3. Выраженное противовоспалительное действие

Как известно, из всех защитных реакций воспаление играет ведущую роль в развитии любого заболевания. Воспаление – это универсальный механизм в ответ на повреждение биологических тканей. КВЧ способствует оптимизации всех фаз воспалительного процесса. Если воспаление связано с инфекцией, нормализация реакции иммунитета позволяет наиболее быстро обнаружить, инактивировать возбудителя и вывести из организма.

4. Выраженное анальгезирующее действие

Высокие анальгезирующие свойства миллиметровых волн обусловлены повышением уровня опиоидных пептидов в крови.

5. Ускорение и повышение эффективности регенерации

По различным видам ткани скорость регенерации повышается 2-3 раза.

6. Иммуномодулирующий эффект

Проявляется в нормализации иммунного статуса. Снижаются патологические проявления аутоиммунных и иммунокомплексных процессов, улучшаются показатели иммунологической реактивности организма.

7. Прайминг (priming, P-эффект)

Выражается в подготовке организма к последующему восприятию какого-либо стрессорного фактора за счет изменения активности стресс-реализующей и стресс-лимитирующей систем, активации иммунитета. Праймирующий эффект имеет важное значение для использования КВЧ-терапии в профилактических целях.

8. Нормализация регуляторных процессов

Нормализация регуляторных процессов служит динамическому упорядочению и самоорганизации всех систем организма, что отвечает условиям поддержания нормального гомеостаза.

9. Антистрессорная активность

Считается, что одним из механизмов биологического действия антистрессорной активности КВЧ является увеличение функциональной активности системы эндогенных опиоидных рецепторов, а также отмеченное ранее повышение уровня опиоидных пептидов в крови.

10. Антиоксидантное действие

ММ-волны действуют как антиоксиданты физической природы, результат действия которых не отличается от химических антиоксидантов природного или искусственного происхождения

11. Радиопротекторное действие

При лечении опухолей часто проводят лучевую терапию, при этом вместе с раковыми клетками тканей пациента подвергаются воздействию ионизации и здоровые ткани. Пероксирадикалы, образующиеся в тканях после этого, разрушают биомолекулы РНК, ДНК, большинство белков. Поэтому практически у всех больных спустя некоторое время после курса лучевой терапии проявляются побочные последствия. Применение КВЧ-терапии в период проведения лучевой терапии вызывает инактивацию (подавление, снижение активности) свободно радикальных процессов. При этом повышается естественная резистентность организма. Значительно снижается вероятность проявления побочных эффектов лучевой терапии. Хорошие результаты отмечаются в период реабилитации и при замене лучевой терапии на КВЧ-терапию (необходимы консультация и наблюдения врача).

12. Повышение неспецифической резистентности организма к различным неблагоприятным факторам

Повышается устойчивость организма к любым патогенным воздействиям независимо от их природы.

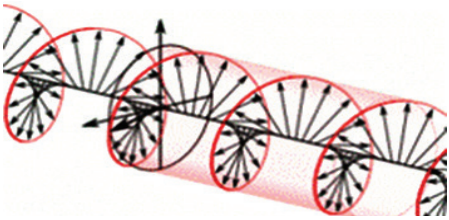
Основные отличительные физические характеристики ЭМИ аппарата «РАДАМИР»

Резонным является вопрос: Есть ли отличия КВЧ-излучения в аппарате «РАДАМИР» от КВЧ-излучений в аппаратах других производителей?

КВЧ-излучение (реж. 4) в аппарате «РАДАМИР» обладает дополнительными важными физическими характеристиками, такими *как поляризация и интенсивность (плотность потока мощности) излучения*.

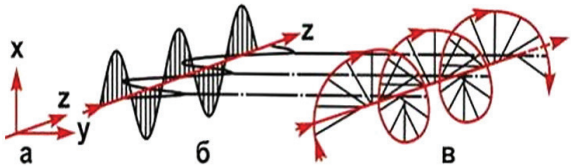
Известно, что все функциональные белки нашего организма являются альфа белками (закручены вправо по спирали) т.е. облают правой поляризацией. Поэтому поляризация наших клеток на тонкоэнергетическом уровне всегда **правая** и суммарная поляризация всего организма тоже правая. Поляризация клеток в органах нашего организма часто меняется на обратную, так называемую наведенную поляризацию. Патология формируется под воздействием различных патогенных факторов, имеющих **левую** поляризацию *(приводящих к переполяризации клеток, изменяющих клеточную полярность).*

ЭМИ (Электромагнитное Излучение) в реж.4 обладает правой поляризацией (плоская сторона излучателя). Эта характеристика излучения является очень важной, поскольку правая поляризация селективно (избирательно) подавляет патологические процессы и патогенетические факторы и поддерживает, мягко стимулирует физиологические, нормальные процессы в организме человека. Фактически поляризация ЭМИ излучения является тем фильтром, индикатором, который способен отличить нормальные клетки от измененных, патологических; полезное от вредного.



Поляризованное ЭМИ

Еще одной отличительной особенностью аппарата «РАДАМИР» от ряда других физиотерапевтических приборов КВЧ является то, что ***плотность потока излучения крайне низкая***. В то же время при крайне низкой интенсивности (плотности мощности) излучения в аппарате «РАДАМИР» сохраняются все лечебные эффекты воздействия, а повреждение биологических структур и перенапряжение функциональных систем, связанное с возможностью перекисного окисления липидов (ПОЛ), разрушение целостности мембран клеток полностью исключено.



Плотность потока

Перекисное окисление липидов (ПОЛ) – это один из главных механизмов повреждения мембраны клетки и представляет собой цепной свободно радикальный процесс окисления ненасыщенных жирных кислот, входящих в состав фосфолипидов.

В нашем организме существует баланс между производством и уничтожением свободных радикалов. Нарушение этого баланса ведет к поражению клеток, которое в тяжелых и продолжительных случаях приводит к ускорению физиологических процессов старения и развитию многочисленных заболеваний.

Независимо от причин ПОЛ оно считается ответственным за развитие таких заболеваний как артериальная гипертензия, атеросклероз, болезни Паркинсона и Альцгеймера, колиты, панкреатиты, ожирение, диабет, хронический бронхит, ревматоидный артрит, СПИД, различные формы рака и многие другие заболевания.

Внешними причинами, вызывающими ПОЛ, являются некоторые физические агенты, такие как длительное воздействие ультрафиолетового излучения; некоторые химические вещества, например, углеводороды, гербициды; загрязненные продукты питания, лекарства и пр.; инфекционные агенты, например, вирусы и бактерии. Одной из внутрен-

них причин является ускорение клеточного метаболизма, вызванное, например, чрезмерными физическими нагрузками. Кроме того, применение многих сильнодействующих препаратов (например, при химио- и лучевой терапии) вызывает тяжелые побочные явления на клеточном уровне, значительно усугубляя состояние.

Обобщим основные отличительные физические характеристики ЭМИ (Электромагнитного Излучения) в режиме 4 аппарата «РАДАМИР»:

1. Частота - КВЧ излучение.
2. Поляризация - правая.
3. Интенсивность излучения - крайне низкая.

Отличия действия КВЧ аппарата «РАДАМИР» от приборов, где применяются другие частотные диапазоны ЭМИ

Большая часть приборов физиотерапии, имеющихся на рынке, обладают частотами излучения от единиц Гц до сотен и даже десятков тысяч Гц. По принципу своего воздействия данные приборы могут воздействовать на функциональный уровень органов и систем. При многих, особенно тяжелых заболеваниях, этот уровень воздействия не всегда оказывается эффективным. Как было отмечено выше, аппарат «РАДАМИР» (3 и 4 режим) работает на молекулярно-клеточном уровне. И в первую очередь происходит восстановление работы и функций клеток, результатом чего является восстановление функций органов и систем всего организма.

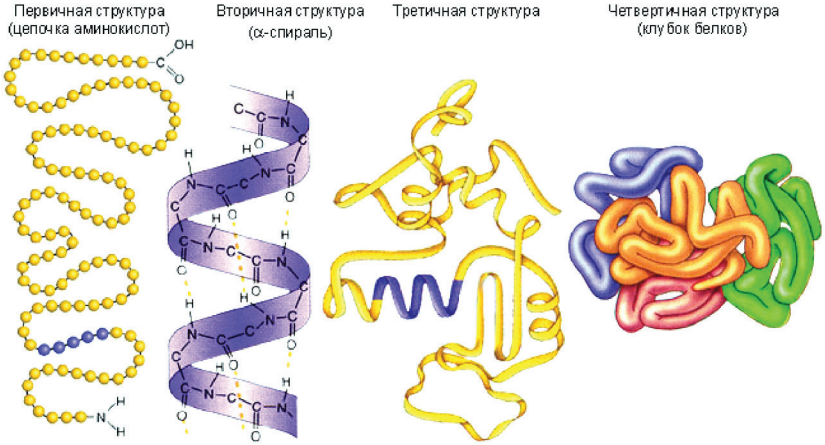
В лазерах используется более высокий частотный диапазон ЭМИ, чем КВЧ-ЭМИ, в основном это оптический и инфракрасный. В связи с этим излучения лазеров обладают более высокой энергией, что ограничивает их использование по времени.

Отметим еще раз, что в сравнении с другими приборами КВЧ-терапии в аппарате «РАДАМИР» интенсивность излучения настолько низкая, что при сохранении всех лечебных свойств нет отрицательного воздействия на клеточную мембрану. Даже при достаточно длительном совокупном времени в сутки применения аппарата (1,5 – 2 часа и более) не возникают свободно радикальные процессы, в том числе связанные с ПОЛ (перекисным окислением липидов). Напротив, аппарат (4 режим) является прекрасным естественным средством антиоксидантной защиты организма от свободных радикалов, восстанавливает собственную антиоксидантую функцию организма человека.

Режимы работы аппарата «Радамир»

Режим №4 – «Режим КВЧ терапии»

В режиме №4 излучатель аппарата генерирует *низко интенсивное правополяризованное излучение КВЧ диапазона,* являющееся естественным и высоко физиологичным для организма человека, животных, растений. Правополяризованное электромагнитное излучение КВЧ диапазона низкой интенсивности позволяет изменить динамику и направленность процессов от патологических к нормальным физиологическим. *(Примечание: по работе с режимом №4 дополнительно смотрите «Краткое руководство пользователя» по работе с аппаратом «РАДАМИР»).*



Спинорная матрица

Режим №3 – «Режим информационной записи»

Отметим основные физические свойства излучателя аппарата «РАДАМИР» в режиме №3 (режим «информационной записи»).

Режим №3 позволяет зафиксировать (записать) на кристаллическую решетку InP (фосфида индия) спектральную информацию любой живой и неживой материи. Это объясняется тем, что кристалл фосфида индия в режиме №3 способен под воздействием внешних, даже крайне слабых фоновых излучений, изменять (во время записи) и длительное время сохранять (после проведенной записи) спин-угловые корреляции атомов своей кристаллической решетки. Такую запись на кристалл можно назвать спинорной матрицей.

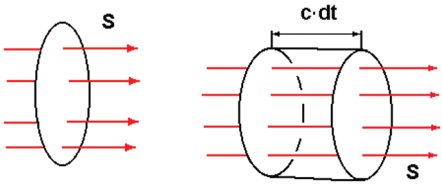
Полученная запись в режиме фонового излучения уже самого кристалла может быть использована для изменения динамики и направленности патологических процессов в сторону физиологических; стабилизации физиологических процессов. *(Примечание: по работе с режимом №3 дополнительно смотрите «Краткое руководство пользователя» по работе с аппаратом «РАДАМИР»).*

Фоновое излучение кристалла – это естественное колебание атомарных структур в кристаллической решетке, со спин-фононными параметрами излучения, определяемыми спинорной матрицей, сформировавшейся в результате записи. Несмотря на крайне низкие энергетические параметры такого излучения, биологические системы высокого уровня организации могут реагировать на такие подпороговые по интенсивности сигналы, ибо обладают способностью их суммировать.

Структурированная вода, ее свойства и значение для организма человека

От качества и свойств воды, которую употребляет человек, в значительной мере зависит здоровье и продолжительность его жизни. В разных органах и тканях человека вода составляет 60-80%, а в некоторых из них, таких как мозг - 90-95%. Но вода в организме человека находится в особом, связанном состоянии и выполняет множественные функции - структурную, транспортную, информационную, влияет на многие биохимические реакции и функциональные процессы.

При помощи аппарата «РАДАМИР» в режиме №4 можно структурировать воду, восстанавливая ее энергоинформационную основу. И эта структурированная вода уже обладает высоким оздоравливающим потенциалом. А при нанесении на эту воду целевой информации мы получаем новую кластерную структуру воды с заданными свойствами для индивидуального использования.



Плотность потока электромагнитного излучения

Возможно, человеку, убедившемуся в лечебных свойствах структурированной воды, перечисленного будет вполне достаточно. Но часто задают вопрос, а что же все-таки такое «структурированная вода» и почему она обладает столь необычными целебными свойствами. Тем, у кого есть желание и терпение разобраться в этом, предлагаю ознакомиться с дальнейшим изложением материала по структурированной воде.

Физические свойства воды во многом определяются энергией водородных связей. Водородные связи относительно слабы и неустойчивы. Предполагается, что они могут легко возникать и исчезать в результате тепловых флуктуаций. Например, энергия ковалентной О-Н связи в 200 раз больше тепловой энергии. Энергия же водородной связи между двумя молекулами воды всего на порядок больше, чем энергия теплового движения при температуре 300 К.

Но именно водородные связи между молекулами способны быстро, без больших энергетических затрат, под воздействием некоторого стороннего (информационного) воздействия изменять физические свойства воды, придавать ей те или иные лечебные свойства. Объединение молекул воды посредством водородных связей образует водные кластеры. Благодаря водородным связям (образовавшимся водным кластерам) вода способна «запоминать» информацию, а также транслировать (передавать) ее другим жидким структурам. Именно вода является той матрицей, которая осуществляет быстрое восприятие инфор-

мации и распространение ее по тканевым биологическим структурам.

В составе такой биологической тканевой среды (внеклеточного матрикса), в которой живут наши клетки, помимо молекул воды есть и другие весьма значимые молекулы (эластины, коллагены и др.). Матрикс выполняет функцию поддержания структуры ткани, через него поступают питательные вещества к клеткам, посредством дренажной функции матрикса из клеток удаляются их метаболиты, информационная функция матрикса позволяет передавать сигналы клеточным рецепторам, поддерживать управляющую функцию межклеточных взаимодействий.

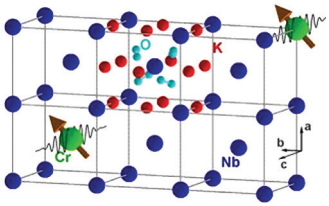


Рисунок гексагональных ячеек воды

Тем не менее, молекулы воды в составе сложных жидких биологических сред (таких, как матрикс) придают ему высокоактивные (лабильные) свойства, обеспечивая необходимую скорость протекания физиологических процессов. Именно вода наделяет матрикс способностью воспринимать, распространять и уничтожать информационные сигналы, поступающие извне, обеспечивая управляющую, регуляторную (информационную) функцию матрикса.

Важно отметить, что для обеспечения выше перечисленных свойств матрикса, образования в нем особых кластерных ячеек (структур) вода участвует преимущественно единичными структурными фрагментами. Эти основные единичные структуры молекул воды представляют собой гексагональные фрагменты $(H_2O)_6$. Именно смесь гексагональных фрагментов $(H_2O)_6$ и единичных трехатомных молекул $(H_2O)_6$ называется структурированной водой.

Благодаря этому структурированная вода также, как и внутритканевая или внутриклеточная вода представляет собой структуру, близкую к жидкому кристаллу.

Гексагональные фрагменты (шестигранники) в зависимости от условий могут объединяться в кластеры различного размера. Кластер-

ные структуры находятся в колебательном состоянии и образуют систему осцилляторов. Эти осцилляторы в состоянии гомеостаза живого организма образуют интегральную автоколебательную систему и создают собственное слабое электромагнитное поле.

Воздействие различных внешних факторов, способных изменять структуры на молекулярном уровне, изменяет и структуру водной матрицы.

При незначительных аномалиях возникающие в ней локальные напряжения могут быть ликвидированы в силу определенной «эластичности» (наличия запаса внутренней энергии матрицы).

При грубом воздействии возникают более глубокие изменения, приводящие к переходу системы в состояние патологического гомеостаза.

Сохранение (при профилактике) или восстановление (при лечении) относительно синхронного колебательного состояния системы осцилляторов, обеспечивающего требуемый автоколебательный процесс для поддержания нормального гомеостаза организма может быть обеспечено посредством КВЧ-воздействия и структурированной воды.

Причем эта сложная квазикристаллическая структура - структурированная вода, внутритканевая или внутриклеточная вода, матрикс находятся в особом состоянии, называемом *конденсированной фазой.* Такое состояние обладает важнейшими физическими свойствами, когда вся материя (в нашем случае часть матрикса) ведет себя не как отдельная самостоятельная частица, а как единое целое. Когда некоторое воздействие, способное изменить состояние одной частицы, приводит к изменению состояния всего однородного вещества, находящегося в таком состоянии. Именно это состояние вещества (матрикса), в том числе благодаря структурированной воде, позволяет осуществлять дистантно (нелокально) передачу информационных управляющих сигналов и распространять их на все, реагирующие на них биологические структуры (например, на рецепторы клеток).

В связи с тем, что при большинстве патологий происходит нарушение информационных молекулярно-клеточных взаимодействий, обеспечиваемых средой тканевого матрикса, роль матрикса в патогенезе практически всех системных заболеваний является принципиальной.

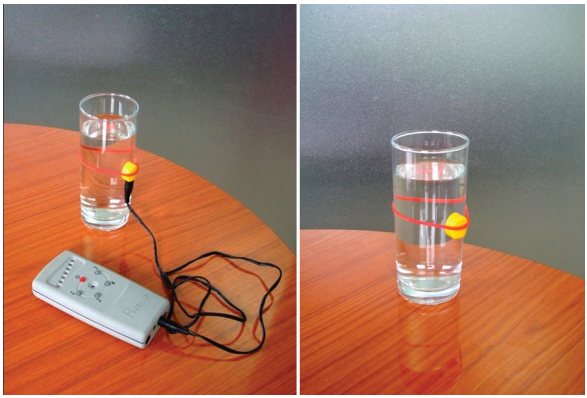
Восстановление структурных, а, следовательно, информационных свойств матрикса, является одним из условий лечебного процесса. Не-

малая роль в этом процессе принадлежит как КВЧ-терапии, так и структурированной воде.

Сколько следует употреблять структурированной воды?

Некоторые исследователи отмечают, что достаточным количеством выпитой структурированной воды, активированной мм-волнами, является 50 мл. А время действия такого количества структурированной воды в 86% случаев составляет 4-6 часов. В связи с этим, для проведения лечения даются рекомендации целесообразного 2-3 разового приема в день по 50 мл воды.

Несмотря на достаточность таких небольших доз структурированной воды наши собственные наблюдения, а также наблюдения и результаты пользователей аппарата «РАДАМИР» позволяют говорить о применении структурированной воды и в значительно больших дозах (1,5-2 литра в день), причем при длительном ее применении, без каких-либо побочных проявлений.



Структурирование воды и переноса информации

Как приготовить структурированную воду и нанести на нее информацию?

Режимы 3 и 4 аппарата «РАДАМИР» позволяют достаточно просто это сделать. Для приготовления структурированной воды берем емкость из прозрачного стекла (стакан, банка) и наливаем в нее чистую воду. Закрепляем при помощи резинки излучатель с наружной стороны

емкости, включаем 4 режим работы аппарата. Времени 7 минут вполне достаточно, чтобы получить структурированную воду.

Для нанесения на воду информационных спектров следует излучатель с приготовленной информационной записью разместить на внешней поверхности стеклянной емкости на время 20-30 мин.

Вода является метастабильной структурой, и ее информационные свойства с течением времени могут изменяться. Минимальное время сохранения информационных свойств воды (при отсутствии активных источников внешнего воздействия) составляет 15-25 мин. При необходимости сохранения информационных свойств воды более длительное время излучатель с информационной записью следует оставить закрепленным на емкости до момента полного использования этой воды.

Вопросы применения режимов №3 и №4

Рекомендации по применению режимов №3 и №4 мы рассмотрим на примерах по конкретным заболеваниям. Здесь мы заострим внимание пользователей на основных принципах сочетания в работе с 3 и 4 режимами.

Часто задаваемый вопрос.

Как лучше сочетать применение режимов 4 и 3?

Рассмотрим варианты такого сочетания.

Вариант 1. Если в лечебный процесс необходимо включить информационную запись (реж. 3) некоторого функционального процесса или информацию с собственных биологических сред, то сначала необходимо сделать запись в реж. 3, а затем другим излучателем провести лечебное воздействие в режиме 4. По окончании работы с реж.4 закрепить излучатель со сделанной предварительно записью в реж.3 на зоне лечебного воздействия. Алгоритм можно представить следующим образом: «запись реж.3 на один излучатель + воздействие реж.4 другим излучателем + воздействие ранее произведенной записью реж. 3 на первый излучатель».

Вариант 2. Если в лечебный процесс необходимо включить ин-

формационную запись (реж. 3) со сторонних источников (лекарство, трава и т.д.), то последовательность проведения записи не имеет значения. Важно только помнить, что, если вы провели запись на излучатель в реж.3 и планируете его использовать в алгоритме лечения, то этим излучателем вы не должны работать режимом 4. В противном случае вы сотрете записанную ранее информацию в реж. 3. По окончании работы с реж. 4 закрепить излучатель со сделанной предварительно записью в реж. 3 на зоне лечебного воздействия.

Вариант 3. Для приготовления воды и нанесения на нее информации (спектронозодов) следует вначале структурировать воду в реж. 4, а затем перенести на нее информацию с другого излучателя, записанного в реж. 3.

Данные рекомендации обусловлены тем, что, чем выше уровень организации биосистемы или жидкости, тем выше их чувствительность к слабым воздействующим сигналам.

(смотрите раздел по структурированной воде и раздел по работе с водой «Краткое руководство пользователя» аппарата «РАДАМИР»).

Еще один важный вопрос, на который следует обратить внимание. Может ли режим 3 и 4 причинить вред организму?

Аппарат позволяет нарушить сложившиеся во время болезни патогенетические связи, создать условия для нормального физиологического взаимодействия всех органов и функциональных систем на клеточно-молекулярном уровне. Причем, подобная перестройка происходит избирательно, она не нарушает физиологические процессы, не угнетает работу нормальных клеток. В то же время, это воздействие также избирательно воздействует на измененные клетки, нарушенные функциональные процессы, создавая условия для нормального функционирования.

Может ли аппарат «РАДАМИР» использоваться для профилактики?

Аппарат «РАДАМИР» может и должен применяться для профилактики здоровья (заболеваний). Применение аппарата создает ***прайминг*** эффект, который проявляется повышением защитных функций организма. Этот эффект нарастает и сохраняется на протяжении определенного времени даже после окончания курсового применения.

Есть ли противопоказания?

В отличие от других видов физиотерапии КВЧ-терапия не имеет абсолютных противопоказаний.

Воздействие 3 и 4 режимов аппарата (режимы «информационный» и «КВЧ-терапии» соответственно) не имеет побочных эффектов. Возможным ограничением, по мнению автора, может являться применение 4 режима аппарата при открытых кровотечениях. Но после остановки такого кровотечения применение аппарата рекомендовано к применению. Также при применении препаратов, обладающих антиагрегатным действием на тромбоциты, следует учитывать дополнительный вклад в этот процесс действия КВЧ-воздействия.

Проведение КВЧ-терапии в тяжелых стадиях заболеваний и в таких областях как онкология, психиатрия, эндокринология, фтизиатрия и педиатрия требует контроля врача-специалиста.

Может ли аппарат быть применен при комплексном лечении?

Аппарат «РАДАМИР» может быть использован как в комплексном лечении, так и в режиме монотерапии. При комплексном лечении значительно сокращаются сроки восстановления (в среднем 2 - 2,5 раза), значительно сокращается необходимое количество лекарственных препаратов (по наблюдениям врачей в среднем на 60%). Аппарат «РАДАМИР» позволяет существенно снизить побочные эффекты лекарственной терапии.

В ряде случаев использование аппарата в режиме монотерапии позволяет избежать побочных эффектов от применения лекарственных препаратов, что для многих пациентов является условием однозначного приоритета и осознанного выбора.

Может ли аппарат заменить другие виды лечения?

Во многих случаях при различных заболеваниях аппарат может быть использован как самостоятельная и достаточная форма лечения. В то же время при комплексном лечении применение аппарата позволяет значительно ускорить процесс лечения и повысить его эффективность.

Многофакторный характер влияния на организм КВЧ-излучения, затрагивающий все основные звенья патогенеза заболеваний челове-

ка, обусловливает вовлечение в реакцию на КВЧ-воздействие всего организма.

В комплексном лечении многих заболеваний КВЧ-терапия придает лечебному процессу новое качество – появляется возможность снижения дозировок лекарственных средств, а в некоторых случаях — их отмены; наблюдается улучшение переносимости многих лекарственных препаратов; снижение выраженности побочных эффектов. Был достигнут положительный клинический результат у фармакорезистентных больных, для которых проведение КВЧ-терапии иногда является терапией выбора.

КВЧ-терапия оказывает множественный лечебный эффект при отсутствии побочных эффектов, абсолютных противопоказаний к использованию метода и неблагоприятных отдаленных результатов не отмечено.

Есть ли возрастные ограничения применения режимов 3 и 4?

Обратим внимание на то, что в отчетах по результатам клинических испытаний аппарата «РАДАМИР» наряду с общеизвестными положительными лечебными эффектами особо отмечено, что возрастные ограничения по применению аппарата в режиме 3 и 4 отсутствуют. Нет ни теоретических, ни практических критериев, указывающих на ограничение использования аппарата в режимах 3 и 4, в том числе у детей и беременных. Напротив, в случаях необходимости применения аппарата у лиц этой категории отмечаются положительные результаты лечения без побочных эффектов и токсических нагрузок.

Наиболее ярко выраженные результаты применения наблюдаются у возрастных групп населения при выраженных симптомах течения заболевания.

Сложно ли пользоваться аппаратом и как определить программу индивидуального использования?

Аппарат прост в использовании. Для его применения не требуются специальные, профессиональные знания. Достаточно ознакомиться с основными принципами работы. Определить программу индивидуального практического применения аппарата достаточно просто даже для неподготовленного с медицинской точки зрения человека. Описание применения изложено в «Кратком руководстве пользователя аппарата «РАДАМИР» и в данном пособии.

Какова продолжительность сеанса и курса лечебного воздействия?

Оптимальное время воздействия на одну БАТ составляет от 5 до 7 минут.

Оптимальное количество БАТ, задействованных в одном сеансе от 3 до 6.

Длительность одного сеанса при различных нозологиях и синдромах от 7 до 40 минут.

Оптимальное количество сеансов в течение одного дня от 1 до 3.

Курс лечения от 1 до 20 дней, в зависимости от заболевания.

Минимальный перерыв между курсами лечения от 2 до 7 дней.

В особых случаях (при тяжелых заболеваниях) совокупное время воздействия может быть увеличено до 2 часов в день. Практика клинических наблюдений подтверждает такую необходимость и целесообразность.

Рекомендации по времени, сеансам и курсовому применению КВЧ-терапии аппарата «РАДАМИР» даны на основании анализа существующих методик КВЧ-терапии, отчетов и выводов по результатам клинических применений аппарата «РАДАМИР», а также собственных наблюдений и статистических данных компании «РАДАМИР».

Области медицины и перечень некоторых заболеваний, где показана КВЧ–терапия с применением аппарата «Радамир»

На основании данных научной и методической литературы, методических рекомендаций, новых лечебных технологий, в том числе приказов, утвержденных в разные годы государственными органами управления здравоохранением МЗ СССР, МЗ РСФСР, МЗ и СР РФ перечислим лишь некоторые области клинической медицины, в которых сегодня успешно применяется КВЧ-терапия.

Кардиология

Стенокардия, инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, артериальная гипотензия, ишемическая болезнь сердца, некоронароген-

ные поражения миокарда, заболевания сосудов конечностей, нейроциркуляторная дистония, атеросклероз, аритмии сердца.

Пульмонология

Туберкулез, бронхиальная астма, бронхит, пневмония, саркоидоз.

Гастроэнтерология

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадиях обострения и ремиссии, панкреатит, холецистит, полипы желудка, хронический колит, дискинезия желчевыводящих путей, гастрит.

Неврология

Сосудистые заболевания головного мозга, эпилепсия, рассеянный склероз, атеросклероз сосудов головного мозга, состояние после перенесенного нарушения мозгового кровообращения, остеохондроз, невротическая депрессия, неврит, невропатия, каузалгические боли.

Эндокринология

Сахарный диабет 1 и 2 типа и его осложнения, заболевания щитовидной железы, паращитовидной железы, ожирение.

Урология

Хронический простатит и его сочетания с аденомой предстательной железы, пиелонефрит, цистит.

Дерматология.

Атопический дерматит, экзема, системная красная волчанка, псориаз, витилиго, герпетическая инфекция, микозы, угревая сыпь, нейродермит, вялозаживающие раны, язвы, трофические язвы.

Онкология.

С целью ускоренного заживления послеоперационных ран, стимуляции репаративных процессов, нормализации функции кроветворной системы и реологических свойств крови, снижения токсичности цитостатических препаратов, устранения побочных эффектов лучевой и химиотерапии.

Травматология.

Переломы, деформирующий артроз крупных суставов, ревматоидный артрит, трофические нарушения и воспалительные процессы, остеохондроз позвоночника, дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания, травматические повреждения суставов, периартрит, бурсит, тендовагинит, миозит.

Иммунология.

Иммунодефицитные состояния, аутоиммунные заболевания.

Патология органов кровообращения и крови.

Гинекология и акушерство.

Воспалительные заболевания женских половых органов, инфекции, передаваемые половым путем, миома матки, болезненная менструация, климактерические расстройства, хронический аднексит, гиперпластические процессы эндометрия.

Стоматология

Для снятия зубной боли, лечения пародонтита, стоматита, гингивита, глоссита. *(Примечание: Для этих целей в компании «РАДАМИР» разработан аппарат «РАДАДЕНТ». В нем эффективно сочетаются два вида ЭМИ – это КВЧ и ближний ультрафиолет).*

Педиатрия

Острые респираторные вирусные инфекции, детский церебральный паралич, энурез, заикание, вирусные гепатиты.

Психиатрия-наркология

Лечение алкогольной, наркотической и никотиновой зависимостей.

Перечень заболеваний, при которых может быть использован аппарат «РАДАМИР» поистине обширен. Вряд ли можно найти хотя бы одно издание, которое объединяет и перечисляет все заболевания, которые поддаются эффективному лечению и компенсации при помощи КВЧ-терапии.

По большинству заболеваний имеются методики лечения и статистика лечебного процесса.

Статистика эффективности КВЧ–терапии при различных заболеваниях

Еще раз отметим, что при применении КВЧ-терапии время лечения сокращается в среднем 2-2,5 раза. Количество необходимых лекарств снижается в среднем на 60%, а в некоторых случаях и более.

Часто поддаются лечению или значительной компенсации многие заболевания, которые длительное время не имели ощутимых лечебных результатов традиционными средствами терапии.

Статистика клинических наблюдений и исследований показывает, что после проведенного курса КВЧ-терапии эффективность лечения и необходимость повторных курсов в различных областях медицины выглядит примерно следующим образом:

- **Эндокринология.**

При осложнениях сахарного диабета I типа происходит стабилизация течения диабета в 96 % случаев. Стойкость эффекта воздействия составляет до 1 года и более – 25 %. Необходимость проведения повторных курсов – 93 %.

Пример:

В проводимом исследовании приняли участие 110 пациентов СД 1-го типа и 180 пациентов СД 2-го типа.

Общее время одной процедуры 60 минут. Курс 10 процедур.

После 5-6 –ой процедур среднее снижение вводимого инсулина на 2-4 ед.

По окончании курса снижение вводимого инсулина на 6-8 ед.

Улучшение состояния наблюдалось у 110 пациентов с СД 1-го типа и у 174 из 180 с СД 2-го типа. Ухудшения состояния не было ни в одной из груп.

- **Пульмонология**

При хроническом бронхите, бронхиальной астме: купирование бронхообструкции наблюдается у 87 % пациентов, продолжительность ремиссии 2 года и более составляет 61 %, необходимость проведения повторных 2-х курсов лечения и более — 38 %.

- **Нефрология и андрология**

Травмы почек, острый и хронический пиелонефрит, острый и хронический гломерулонефрит, амилоидоз почек, почечная колика, цистит, энурез, простатит, орхоэпидидимит, аденома предстательной железы, импотенция, экскреторно-токсическое бесплодие. Воспалительные заболевания мужской половой сферы: стойкость эффекта воздействия 1 год и более составляет 68 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 32 %.

• Акушерство и гинекология

Заболевания и нарушение функции молочных желез, нарушение менструального цикла, фригидность, бесплодие, климактерический невроз, эндометрит, эрозия слизистой оболочки шейки матки, вульвовагинит, аднексит. Воспалительные заболевания женской половой сферы: стойкость эффекта воздействия 1 год и более составляет 64 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 22 %.

• Онкология

Использование КВЧ-терапии для ликвидации осложнений лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии у онкобольных. Наблюдается седативный и анальгезирующий эффекты, противовоспалительное действие, стимуляция репаративных процессов, восстановления дистрофических и дегенеративных изменений в органах и тканях без явлений онкогенеза и онкостимуляции.

• Гипертоническая болезнь

Стойкое снижение АД на фоне уменьшения доз гипотензивных препаратов — 62 %, стабилизация течения заболевания — 82 %, стойкость эффекта лечения 1 год и более — 56 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 47 %.

• ИБС, стенокардия напряжения I—II ФК

Уменьшение частоты ангинозных приступов — 82 %, уменьшение суточной дозы принимаемых нитратов — 94 %, стойкость эффекта воздействия 1 год и более — 42 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 75 %.

• Заболевания печени (цирроз, гепатоз, вирусный гепатит)

Нормализация биохимической функции печени — 82 %, нормализация структуры органа (по данным лучевой диагностики) — 48 %, стойкость эффекта воздействия 1 год и более — 53 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 87 %.

• Заболевания опорно-двигательного аппарата

Уменьшение болевого симптома — 86 %, восстановление функции суставов — 52 %, стойкость эффекта воздействия 1 год и более — 42 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 52 %.

• **Аллергии**

Стойкость эффекта воздействия 1 год и более — 52 %, необходимость проведения повторных курсов лечения — 43 %.

• **Псориаз**

Положительная динамика кожного процесса зарегистрирована у 86,7% пациентов. У 72,0% привело к уменьшению длительности клинических проявлений обострения. Симптомы исчезали на 5-7 дней быстрее, чем у больных контрольной группы, получавших только **традиционную медикаментозную** терапию. Перестали появляться новые поражения кожи. Значительно улучшились показатели иммунного статуса пациентов.

• **Хронический вирусный гепатит С**

40 больных с диагнозом ХГС в стадии обострения в возрасте от 18 до 30 лет.

У 83% больных основной группы уже после 5-го дня лечения желтуха регрессировала, тогда, как в контрольной группе, она осталась на прежнем уровне.

Основные принципы применения и зоны воздействия режима 4 при некоторых заболеваниях

Основным ориентиром определения зоны физиотерапевтического воздействия аппаратом может служить зона локализации боли, крупные кровеносные сосуды, а также проекции (представительные зоны - зоны Захарьина-Геда) внутренних органов на теле человека, необходимые для лечения. Для подбора (разработки) индивидуальных программ лечения могут быть задействованы соответствующие биологически активные точки - БАТ (точки акупунктуры - ТА), выбранные на основании синдромного или нозологического диагноза. В компании «РАДАМИР» имеются атласы по БАТ, а также методические пособия по ряду заболеваний.

В ряде научно-исследовательских работ показано развитие положительных клинических эффектов КВЧ-терапии независимо от зоны воздействия, т.е. воздействие наблюдается на весь организм в целом.

Неслучайно также утверждение, что КВЧ-терапия не лечит только одно заболевание, в отношении которого она применяется, положительное воздействие идет и по другим заболеваниям.

Примеры применения режима №4 (КВЧ–терапия)

Учитывая общепринятые рекомендации и схемы лечения, используем Биологически Активные Точки (БАТ), наиболее эффективно помогающие при проблемах.

Технология использования излучателей аппарата «РАДАМИР» в 3-4 режимах не требует точного нахождения или определения БАТ. Достататочно примерное определение зоны локализации той или иной Акупунктурной Точки (АТ)

В приложении предлагаем рисунки и топографию (описание расположения) точек, которые задействованы в предлагаемых схемах лечения.

Воздействия проводятся последовательно на точки одного меридиана, затем на точки следующего меридиана и т. д. Все указанные ниже точки принадлежат парным меридианам, следовательно, работаем на правой и левой стороне тела, рук или ног (кроме тех точек, которые расположены на средней линии туловища). Продолжительность воздействия на каждую точку 3 - 7 минут. За один сеанс воздействуют обычно на 3-4 точки.

Общеукрепляющее воздействие

Зона воздействия:

- грудина 7-10 минут

Воздействие на БАТ:

- VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
- GI-11 цюй-чи,(стр. 53)
- GI-4 хэ-гу,(стр. 53)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Проводятся последовательные воздействия на точки по 5-7 минут.

Нормализация иммунного статуса

Повышение неспецифической резистентности (устойчивости, выносливости) организма.

При сниженной функции иммунной системы КВЧ-терапия повышает иммунный статус организма, оказывает иммуномодулирующий эффект. Применяется для повышения эффективности проводимого комплексного лечения и в качестве профилактических мероприятий в начале эпидемического сезона респираторных вирусных заболеваний.

Зона воздействия:

- грудина 7-10 минут

Воздействие на БАТ:

- VC-20 хуа-гай,(стр. 61)
- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- GI-20 ин-сян,(стр. 53)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)
- VB-20 фен-чи,(стр. 58)
- V-40 вэй-чжун,(стр. 56)
- P-7 ле-цюе,(стр. 52)

Проводятся последовательные воздействия на точки по 5-7 минут на правой и левой стороне тела..

Профилактика ОРВИ

2 варианта:

1. Процедуры проводятся через день, всего 5-6 процедур в течении 10-12 дней. Продолжительность 1 процедуры до 40 минут. На грудину 7 минут, затем на каждую точку (из выше перечисленных) последова-тельно по 3-5 минут.

2. Процедуры ежедневные в течение 5-6 дней.

Зона воздействия:

3. на грудину уровень 2-го межреберья, область АТ VC-20 хуа-гай,(стр. 61) *Воздействие на точки:*

- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

по 4-7 минут на каждую точку на правой и левой стороне тела.

Лечение ОРВИ

Зона воздействия:

- на грудину 7-14 минут ежедневно.

Воздействие на БАТ:

- VC-20 хуа-гай,(стр. 61)
- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- GI-20 ин-сян,(стр. 53)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)
- VB-20 фен-чи,(стр. 58)
- V-40 вэй-чжун,(стр. 56)
- P-7 ле-цюе,(стр. 52)

Процедуры проводятся ежедневно, в течении 10 дней, продолжительность 1 процедуры 30-40 минут: на грудину 14 минут, на каждую точку по 5-7 минут.

Воздействие на БАТ и их сочетания зависят от симптомов заболевания. При необходимости добавляем к основному набору точек.

- при насморке и заложенности носа:
  GI-20 ин-сян,(стр. 53)
- при боли в горле:
  P-5 чи-цзе,(стр. 52)
  VC-22 тянь-ту,(стр. 61)
  GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- при ларингите:
  VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
  GI-11 цюй-чи,(стр. 53)
  P-5 чи-цзе,(стр. 52)
- при головной боли:
  VB-20 фен-чи,(стр. 58)
  GI-10 шоу-сань-ли,(стр. 53)
  F-3 тай-чун,(стр. 59)
- при высокой температуре:
  VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
  GI-11 цюй-чи,(стр. 53)
- при кашле:

VC-17 тань-чжун,(стр. 61)

P-2 юнь-мэнь,(стр. 52)

P-5 чи-цзе.(стр. 52)

Продолжительность воздействий 5-7 минут на точку НЕ обязательно: на правой и левой стороне тела. Выше расписано.

Процедуры проводятся ежедневно в течение 3-5 дней.

Хронический тонзиллит

Зоны воздействия:

- Грудина - 7 минут,
- проекция подчелюстных лимфатических узлов по 5 минут с каждой стороны.

Ежедневно от 5 до 10 дней.

Воздействие на БАТ:

- GI-10 шоу-сань-ли,(стр. 53)
- GI-4 хе-гу,(стр. 53)

по 5-7 минут на каждую точку справа и слева. Процедуры проводятся 2-4 раза в неделю до стойкой ремиссии.

Хронический бронхит вне обострения
и в фазе затухающего обострения

Зона воздействия:

- середина грудины.

Продолжительность воздействий 7 -14 минут,

Воздействие на БАТ:

- P-2 юнь-мэнь,(стр. 52)
- P-5 чи-цзе,(стр. 52)
- P-7 ле-цюе,(стр. 52)
- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- VC-17 тань-чжун,(стр. 61)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Продолжительность воздействия на точку 5-7 минут на правой и

левой стороне. Работать на 3-5 точек в день. Всего проводится 8-12 сеансов.

Бронхиальная астма легкой и средней степени тяжести вне приступа

Зона воздействия:

- середина грудины. Продолжительность воздействия 7-14 минут.

Воздействие на БАТ:

- Р-2 юнь-мэнь,(стр. 52)
- Р-7 ле-цюе,(стр. 52)
- GI-11 цюй-чи,(стр. 53)
- Е-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Продолжительность воздействия на точку 3-5 минут. В один день воздействуют на 3-4 точки. Курс лечения 8-10 процедур.

Абстинентный (похмельный) синдром

Зона воздействия:

- средняя треть грудины,

воздействие от 7 до 28 минут, от 1-2 до 5-6 дней.
Чистка крови (смотреть: работа в 3-ем режиме ИВТ)

Сосудистые заболевания глаз

Зоны воздействий:

- середина грудины 14 минут,
- передняя поверхность правого плечевого сустава (зона печени) 14 минут;

Воздействие на БАТ:

- F-3 тай-чун,(стр. 59) (на правой и на левой ноге) по 5-7 минут на каждую точку.

На точки возле глаз воздействуем по 1 минуте справа и слева:

- Е-1 чэн-ци,(стр. 54)
- V-1 цин-мин,(стр. 56)
- VB-1 тун-цзы-ляо,(стр. 58)

Работаем до 10 дней. Делаем перерыв неделю и, если необходимо, повторяем.

Остеохондроз позвоночника, болевой синдром.

Зоны воздействия:

- область грудины в течение 7 минут,
- на паравертебральных зонах позвоночника на уровне боли (по 5-10 минут с каждой стороны).

Для устранения боли в поясничной области при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника, сочетающемся с заболеванием почек и мочевыводящих путей.

Зона воздействия:

- область грудины в течение 7 минут

Воздействие на БАТ:

- VB-30 хуань-тяо,(стр. 59)
- V-40 вэй-чжун,(стр. 56)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Воздействия проводятся последовательно по 5-7 минут на точки с правой и левой стороны.

Повторное курсовое использование указанных воздействий позволяет добиться стойкой ремиссии болевого синдрома.

Процедуры по устранению болевого синдрома в позвоночнике проводятся ежедневно, до 10-12 дней. При необходимости, после перерыва 1-2 недели можно повторить.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) - 1 и 2 функциональный класс

КВЧ-терапия позволяет уменьшить одышку, уменьшить количество антиангинальных препаратов, а иногда отказаться от нитратов вообще.

Зона воздействия:

- средняя треть грудины. Продолжительность воздействия 7-21 мин.

Процедуры проводятся 10 дней подряд.

Если во время работы на грудине у пациента появляется боль, тяжесть за грудиной или какой-то другой дискомфорт, воздействие переносят на переднюю поверхность правого плечевого сустава. Остальные параметры методики те же, что при работе на грудине.

Можно сочетать воздействия:

- на грудину 7-10 минут и на правый плечевой сустав 7-10 минут.

Во всех случаях проводятся процедуры 8-10 дней.

Ишемическая болезнь мозга.

Зоны воздействия:

- зона 1-го шейного позвонка
- передняя поверхность плечевых суставов

ВВоздействия контралатеральные: при диффузном поражении или при левосторонних патологических процессах работают на правом плечевом суставе; воздействия на левый плечевой сустав эффективны при пра¬восторонних поражениях мозга.

Продолжительность воздействий 7-14 минут. **Можно получать 2 процедуры** в день продолжительностью по 7 минут. Во всех случаях курс 8-10 дней. Делаем перерыв неделю и, если необходимо, повторяем.

Приступ мигрени.

Мигрень - одна из форм сосудистой дисфункции, сопровождающаяся приступами головной боли.

Воздействие на БАТ:

- V-62 шэнь-май,(стр. 56)
- R-6 чжао-хай,(стр. 56)
- VB-20 фен-чи,(стр. 58)
- C-5 тун-ли,(стр. 55)
- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Продолжительность воздействий 3-5 минут на точку. Процедуры ежедневные, курс 7-10 дней. Работаем на обеих сторонах тела.

Артериальная гипертония

Зоны воздействий:

• Затылочная область: до 7 минут

У лиц пожилого возраста, вместо затылочной зоны, может использоваться левая подключичная область воздействия.

• Крупные (плечевые) суставы.

Чаще выбирается для воздействия правый плечевой сустав или оба плечевых сустава последовательно по 7 минут.

• Область грудины.
Продолжительность воздействия до 7 минут.
При необходимости может проводиться курс до 10 дней.

• *Воздействие на БАТ:*

• R-1 юнь-цуань,(стр. 56). Рефлексогенная зона почек в центре стопы. Она

же соответствует первой точке канала почки, можно воздействовать и на R-2 жань-гу, (стр. 56)

• **МС-6 ней-гуань,(стр. 57) (можно работать с точками МС-7 да-линь,(стр. 57) МС-8**

лао-гун,(стр. 57) или МС-9 чжун-чун,(стр. 57) с одной из указанных).

• RP-6 сань-инь-цзяо,(стр. 55)

При артериальном давлении с высоким систолическим (верхним) давлением первой зоной, выбираемой для воздействия, должны быть точки МС-7 да-линь,(стр. 57) на обеих руках.

При артериальной гипертонии с высоким диастолическим (нижним) давлением первой зоной для воздействия должны быть выбраны точки R-1 юнь-цуань,(стр. 56) или R-2 жань-гу,(стр. 56) на обеих ногах.

Гипертонический криз

Является острым состоянием и требует вызова скорой помощи (или участкового врача) и достаточно быстрых действий.

Одним из возможных вариантов проведения оздоровительных мероприятий в случае гипертонического криза является последовательное *воздействие на БАТ* точки:

• МС-8 лао-гун (или МС-9 чжун-чун),(стр. 57)

• RP-6 сань-инь-цзяо,(стр. 55)

• R-1 юнь-цуан,(стр. 56)

Воздействуем По 5-10 минут на точку

Ишемические заболевания конечностей

облитерирующий атеросклероз, облитерирующий эндартериит, нейро-сосудистые заболевания конечностей (ранние стадии заболевания)

Зоны воздействий:

- Поверхности крупных суставов (часто плечевых или коленных).

Воздействие на БАТ:

- Е-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)

Аппарат используем для уменьшения болевого синдрома. Работаем поочередно на обеих ногах продолжительностью 10-15 минут на точку.

Если есть язвы, обрабатывается:

- Зона трофических расстройств

Воздействие продолжительностью 7 минут проводится на минимальном расстоянии от кожи, не касаясь поверхности открытой раны (можно работать по поверхности повязки, поскольку лечебное излучение проникает через нее), либо для изоляции излучателя (при открытых мокнущих язвах) использовать пищевую плёнку, накрыв ею язвенную поверхность. Излучатель передвигается в зоне трофических расстройств, захватывая часть здоровой кожи

Продолжительность курса 10-12 дней. При необходимости после недельного перерыва повторяем курс.

Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей (варикозное расширение вен нижних конечностей)

Зоны воздействий:

- ООбласть грудины на уровне 2 межреберья

Зоны трофических расстройств – смотрите выше.

Продолжительность воздействия 7-14 минут.

Воздействие на БАТ:

- Е-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)
- V-40 вэй-чжун,(стр. 56)

- V-60 кунь-лунь,(стр. 56)
- RP-4 гун-сунь,(стр. 55)
- F-3 тай-чун,(стр. 59)

Продолжительность воздействий на одну точку 3-5 минут. В день воздействуют обычно на 3-4 точки. Продолжительность курса 10 дней. При необходимости после перерыва курс можно повторить.

Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки

Зоны воздействий:

Область проекции болевых ощущений:

- на переднюю брюшную стенку – под мечевидным отростком грудины, посередине расстояния между мечевидным отростком и пупком – зона VC-12 чжун-вань,(стр. 61)

Продолжительность воздействий 7-14 минут.

Воздействие на БАТ:

- GI-4 хе-гу,(стр. 53)
- E-25 тянь-шу,(стр. 54)
- E-36 цзу-сань-ли,(стр. 54)
- VC-17 тань-чжун,(стр. 61)

Воздействия проводятся по 10-15 минут на точку. Учитываем парность меридианов, т.е. работаем на правой и левой стороне.

В день обычно работают на 3-4 точки. Процедуры ежедневные, курс 7-15 дней.

Диабет

Общее время одной процедуры (сеанса) составляет до 60 мин.

Курс лечения составляет 10-20 сеансов.

Зона воздействия:

- грудина – 7минут
- сонная артерия (красный излучатель) – 7 минут (чередовать через день правую и левую сторону)

Воздействие на БАТ:

- VG16 (фен-фу) – в течение 15 мин.,(стр. 60)
- VC12 (чжун-вань) – в течение 30 мин.,(стр. 61)
- RP6 (сань-инь-цзяо) – в течение 15 мин.,(стр. 55)
- GI-4 (хе-гу) - в течение 15 мин.,(стр. 53)

По 10-15 минут на точку.

По результатам проведенного лечения в среднем после 5-6 процедуры отмечалось уменьшение уровня сахара в моче и крови, что привело к необходимости коррекции вводимого инсулина на 2- 4 единицы. А по окончании курса на 6-8 единиц.

Необходимая доза таблетированных препаратов снижается на 5,0-10, мг.

У некоторых пациентов (в редких случаях) наблюдалось небольшое ухудшение состояния после 3-го сеанса (усиление боли в ногах, слабость, беспокойство, сонливость), которые проходили после 4 - 5-й процедуры.

Нормализация показателей биохимического анализа крови, в частности, таких значений, как содержание креатинина и мочевины, свидетельствовала об улучшении функции почек на микроциркуляторном уровне.

Общее время одной процедуры (сеанса) может составлять более 60 мин. Курс лечения составляет 10-20 сеансов.

Для нормализации психоэмоционального состояния и при депрессиях

Зона воздействий:

- Воротниковая зона VB-21.

Воздействия на БАТ:

- VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
- C-3 шао-хай,(стр. 55)
- C-7 шень-мэнь,(стр. 55)
- P-5 чи-цзе,(стр. 52)
- MC-6 нэй-гуань,(стр. 57)
- TR-5 вай-гуань,(стр. 57)

Сеансы проводятся ежедневно до улучшения состояния. В одну про-

цедуру воздействуют на 3-4 точки, продолжительность воздействия на 1 точку 3 минуты.

Стрессовое состояние и болевой синдром

Восстановительный период после оператив¬ного вмешательства; реабилитационный период после спортивной травмы.

Зона воздействий:

- грудина
- воротниковая зона

Воздействия на БАТ:

- VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
- TR-5 вай-гуань,(стр. 57
- P5 чи-цзе,(стр. 52)
- TR5 вай-гуань,(стр. 57)
- MC6 нэй-гуань,(стр. 57)

Продолжительность воздействия на одну точку 5-10 минут на правой и левой сторонах тела. Во время одной процедуры воздействуют на 3-4 точки.

Процедуры проводятся ежедневно до изменения состояния пациента. Курс составляет 10-15 процедур.

При депрессии и запорах.

К точкам в предыдущем примере эффективным будет добавить

Воздействие на БАТ:

- E-40 фэн-лун,(стр. 54)
- VB-34 ян-линь-цюань,(стр. 59)

При стрессах и поносах

Рекомендуется добавить

Воздействие на БАТ:

- E-25 тянь-шу,(стр. 54)
- RP-6 сань-инь-цзяо,(стр. 55)
- VC-6 ци-хай,(стр. 61)

Последовательно воздействуем на каждую точку справа и слева по 5-10 минут.

При кишечной аутоинтоксикации

(состояние характерное для глистной инвазии)

Воздействие на БАТ:

• IG-4 вань-гу,(стр. 55)

При напряжении и боли мышц в шейно-затылочной области

Зона воздействий:

• зона Шейного отдела позвоночника. Прорабатываем вдоль шейного отдела позвоночника справа и слева от него, начиная от линии роста волос и до 7 шейного позвонка

Воздействуют на БАТ:

- VB-20 фэн-чи,(стр. 58)
- VB -21 цзянь-цзин,(стр. 58)
- VG-16 фэн-фу,(стр. 60)

Продолжительность воздействия на каждую точку справа и слева 5-10 минут. Процедуры продолжают до улучшения состояния.

Плечевой плексит (посттравматический или постгерпетический) с болевым синдромом, ограничением объёма движений в плечевом суставе, нарушением чувствительности

Зоны воздействий:

• на область грудины воздействие проводите на уровне 4 межреберья – VC-17 тань-чжун,(стр. 61). Продолжительность воздействия 7-10 минут.

• на болезненные мышечные уплотнения воздействуют, медленно перемещая излучатель в зоне боли. Продолжительность воздействия 10-15 минут. При необходимости дольше.

Воздействуют на БАТ:

- VG-14 да-чжуй,(стр. 60)
- VB-21 цзянь-цзин,(стр. 58)
- GI-15 цзянь-юй,(стр. 53)
- GI-11 цюй-чи,(стр. 53)
- GI-10 шоу-сань-ли,(стр. 53)

- GI-4 Хэ-гу,(стр. 53)
- TR-5 вай-гуань,(стр. 57)
- IG-3 хоу-си,(стр. 55)

Продолжительность воздействий на больной стороне на точки 5-7 минут. В один день воздействуют на 3-4 точки. Оздоровительные мероприятия проводятся 10-дневными циклами с перерывами в течение 2-3 недель. Проводится не менее 3 курсов.

Основные принципы применения и зоны воздействия при использовании информационной записи, сделанной в режиме №3.

Терапию ИВТ (информационно-волновую терапию) проводят даже детям грудного возраста. Считается, что для данного метода нет возрастного ограничения.

Данный режим позволяет зафиксировать (записать) на кристаллическую решетку кристалла InP (фосфида индия) частотные спектры, несущие информацию об объекте. Полученная запись в режиме фонового излучения кристалла может быть использована для коррекции и управления различными биофизическими процессами.

Данный механизм реализует принцип электронной гомеопатии. И позволяет достаточно эффективно использовать его как один из способов информационно волновой терапии (ИВТ).

На кристалл могут быть записаны некоторые лекарственные препараты, действие которых реализуется информационно; лечебные травы, различные биологические жидкости, а также некоторые биологические процессы.

Основным ориентиром определения зоны воздействия при проведении ИВТ может служить зона локализации боли, крупные кровеносные сосуды, лимфатические узлы, проекции внутренних органов на теле человека, точки акупунктуры.

Продолжительность воздействия при проведении ИВТ может составлять от 15 мин. до нескольких часов и даже суток.

При заболеваниях, проявляющих высокую скорость развития, важным условием эффективного воздействия ИВТ является проведение повторной записи (перезаписи) с области (зоны) патологии. Подобные стадии заболеваний, как правило, характеризуются бурным нарастанием и размножением микробов.

Примерное время перезаписи информации:

- острая зубная боль - через каждые 5-10 минут,
- начало острой вирусной инфекции – через каждые 30 минут,
- герпес - первые 3 перезаписи проводятся через каждый час, затем 4 раза в сутки до выздо¬ровления.

При лечении хронических заболеваний методом ИВТ часто перезапись производить не требуется. Основным критерием обновления информационной записи на излучателе является визуальное или субъективное ощущение пациента, меняющихся синдромов заболевания. В среднем такая перезапись может проводиться 1 раз в 2-3 суток и реже.

Режим №3 может быть использован для проведения:

- **Противовоспалительных действий** при острых и хронических воспалительных процессах..
- **Для купирования острой боли:** мигрень, зубная боль, боль в суставах при подагре, при псориатических артритах, боль в позвоночнике, например, при грыжах дисков.
- Как средство, значительно **сокращающее сроки терапии** хронического болевого синдрома в позвоночнике, при артрозах суставов.
- Как средство, п**озволяющее уменьшить дозы принимаемых лекарств.**

ПВ перечисленных случаях продолжительность работы излучателя с записью может варьироваться от 15 минут до 2 - 3 часов. При хроническом болевом синдроме излучатель оставляют в месте локализации боли на более длительное время от 8 до 24 часов.

Для проведения информационно - волновой терапии (ИВТ) перед началом работы внимательно изучите Руководство пользователя к аппарату «РАДАМИР».

Примеры применения режима №3 (режим информационной записи)

Боль в горле, першение:

1. На излучатель в течение 1 минуты записываем информацию с языка, слюны или проекции миндалины. Закрепляем на проекцию болевой зоны на 30 минут (с больной стороны, либо поочередно с правой и левой стороны), с последующей перезаписью и продолжением воздействий до выздоровления. Крепим медицинским лейкопластырем.

Полученную информацию можем перенести на воду и использовать для питья и полосканий горла. Далее крепим излучатель на доступную артерию (сонную – на шее, где хорошо прощупывается пульс, либо на лучевую у лучезапястной складки).

Насморк, синусит, гайморит

Размещаем излучатель на крыле носа (либо на проекции синусовых или гайморовых пазух), делаем запись в течение 1 минуты, затем работаем в режиме фонового переизлучения, т.е. оставляем в зоне, которую записывали.

Второй излучатель после снятия информации с нужной зоны либо с выделения из носа закрепляется на проекцию сонной артерии.

Переписывать информацию каждые 30-60 минут до ликвидации признаков заболевания (насморка или боли в горле).

Резкая головная боль (приступ мигрени).

Излучатель помещается на область виска с больной стороны, записывается информация с этой зоны, затем излучатель закрепляем на сонной артерии или на виске (либо и там и там поочередно) до исчезновения или уменьшения боли (минимум на 15-30 минут).

Острая зубная боль.

На щеке в зоне боли крепится излучатель, записывается информация с этой зоны, затем в режиме фонового переизлучения излучатель работает до наступления облегчения. Переписывать информацию можно каждые 5-15 минут.

Боль в поясничной или другой области тела.

1. Излучатель ИВТ помещается на область максимальной болезненности. Делается запись в течение 1 минуты и излучатель закрепляется в зоне боли на 2 часа (при хроническом болевом синдроме излучатель может оставаться до 4-5 часов, при необходимости и на всю ночь).

2. На излучатель может быть записан спектр излучения необходимого лекарственного препарата, затем эта информация переносится на 100 мл воды и выпивается.

Варианты работы с режимом №3

1. Для записи на излучатель могут быть использованы биологические среды организма (моча, слюна, выделения из носа, мокрота, раневое отделяемое, вагинальные и уретральные выделения). После записи информация переносится на воду, которую употребляют с лечебными целями.

2. Для записи используется разовая доза необходимого лекарст¬венного препарат, затем полученная информация переносится на 100 мл питьевой структурированной воды и выпивается. Эту методику применяют, если лекарство плохо переносится пациентом или с целью исключить побочные эффекты.

Чистка организма

Рекомендуется применять при любых заболеваниях, стрессах, при глистных инвазиях, при лямблиозе, хламидиозе и т.д.

Алгоритм действий:

- информация снимается с кала, мочи, мокроты...
- эта информация переносится на воду,
- вода после перенесения на неё информации выпивается (желательно утром в количестве 150 мл),
- этот же излучатель (после перенесения информации с него на воду) можно использовать для аппликации на проблемную зону: на проекцию кишечника, мочевого пузыря и т.д.
- оздоровительные мероприятия продолжаются 7-10 дней.

Чистка крови

Алгоритм действий:

• Делаем запись частотного спектра крови. Это может быть зона артерии на шее, где прощупывается пульс, либо зона пульса на запястье руки.

• Перезапись информации в первый день проводится каждые 1 - 2 часа, затем 2-3 раза в день, цикл очищения 21-25 дней.

• *При острых воспалительных процессах эта процедура проводится одновременно с очередной перезаписью информации с воспалительной зоны на излучатель и каждый раз выпивается по 30-50 мл полученной информационной воды. Мероприятия продолжаются до выздоровления (3-5-7 дней).*

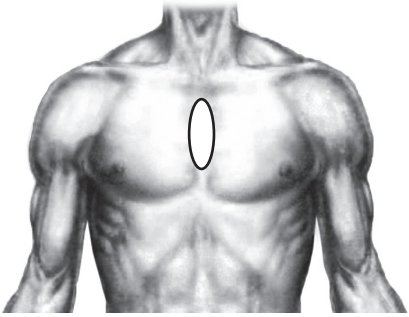
• *При хронических воспалительных процессах эту процедуру желательно проводить утром натощак, после этого 150 мл информационной воды выпивается. Мероприятия проводятся в течение 7-10 дней.*

• *При необходимости проведения дополнительных процедур этой водой (промывание глаз, полоскание зева, раны и т.д.), информация переносится на больший объём воды.*

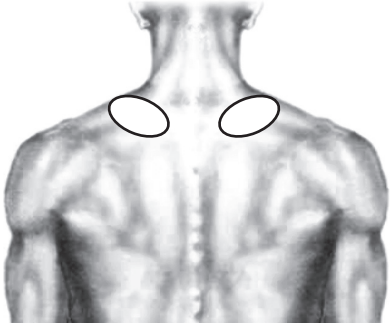
ЗОНЫ

С точки зрения восточной медицины именно энергетические меридианы тела человека играют самую важную роль в процессе сохранения здоровья организма.

Чтобы легче ориентироваться в нахождении точек – обратите внимание, что буквы в названиях точек указывают на название меридиана, на котором они находятся. Каждый меридиан имеет свое буквенное обозначение. Цифры обозначают номер точки на меридиане.

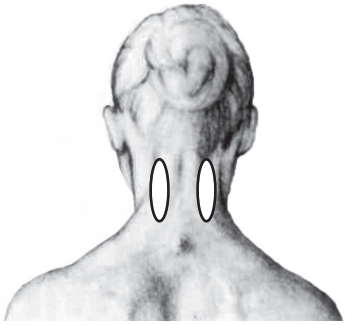


Грудина - проекция передней поверхности грудной клетки.

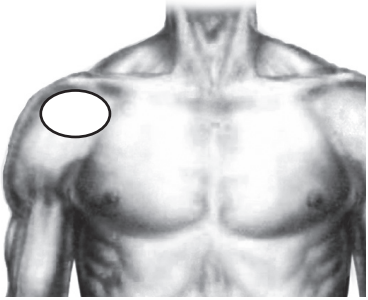


Воротниковая зона

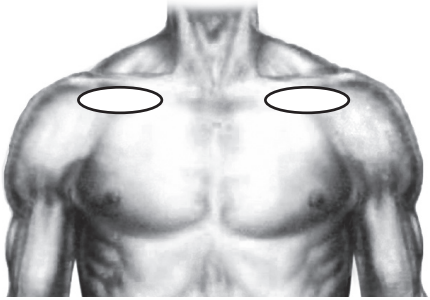
Зона 1-го шейного позвонка



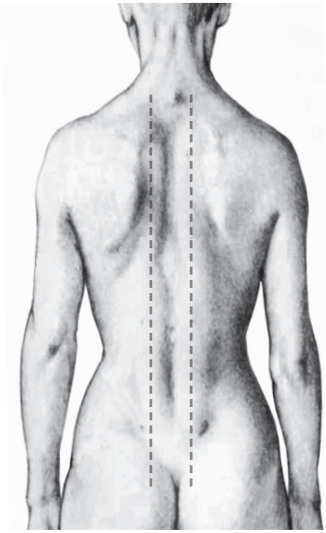
Шейный отдел позвоночника



Передняя поверхность правого плечевого сустава



Подключичная область



Паравертебральные зоны позвоночника (ПВЗ) – околопозвоночные зоны – соответствуют линиям, пролегающим вертикально вдоль позвоночника с обеих сторон от него на расстоянии равном 3 см.

Проекции подчелюстных лимфатических узлов

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

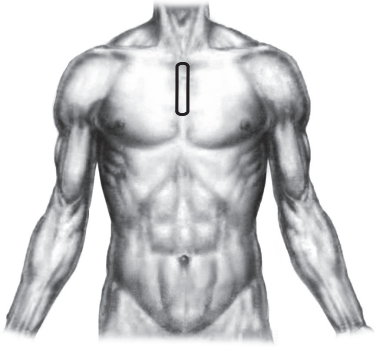
Технология использования излучателей аппарата «РАДАМИР» в 3-4 режимах.

Не требует точного нахождения или определения БАТ.

Достаточно примерное определение зоны локализации той или иной точки.

Учитывая общепринятые рекомендации и схемы лечения,используем точки, наиболее эффективно помогающие при проблемах.

Ниже предлагаем топографию (описание расположения) точек, которые задействованы в предлагаемых схемах лечения.



Топография используемых БАЗ и БАТ

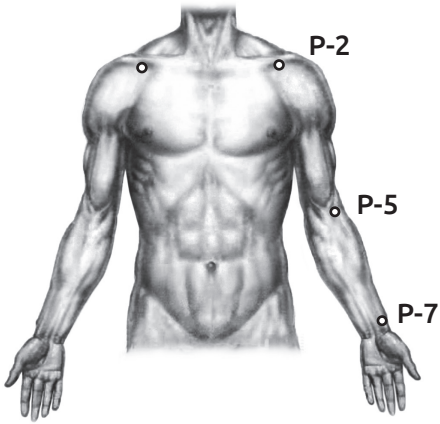
Грудина - плоская кость, проецирующаяся на переднюю поверхность грудной клетки.

1. Точки на меридиане Легких Р

Р-2 юнь-мэнь – кверху от первого ребра, под наружным краем ключицы, где прощупывается пульсация подключичной артерии, симметричная.

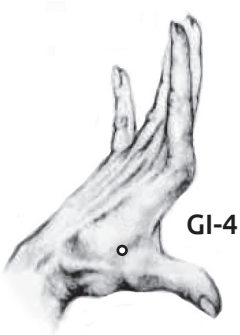
Р-5 чи-цзе – точка расположена в в локтевом сгибе у лучевого края (со стороны 1 пальца руки) сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Р-7 ле-цюе – на лучевой стороне предплечья выше лучезапястной складки на 1,5 цуня, чуть выше шиловидного отростка, там, где прощупывается пульс; симметричная (на правой и левой руке).



2. Точки на меридиане Толстого кишечника GI

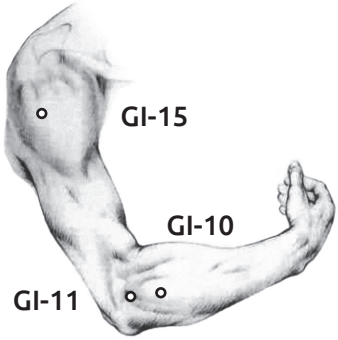
GI-4 хэ-гу – между 1 и 2 пястными костями пальцев кисти, в ямке, симметричная (на правой и левой руке).



GI-10 шоу-сань-ли – на тыльной поверхности предплечья с лучевой стороны на 2 цуня ниже локтевой складки, симметричная.

GI-11 цюй-чи – у наружного края локтевого сгиба. На середине расстояния между наружным мыщелком и концом складки локтевого сгиба.

GI-15 цзянь-юй – плече-лопаточная область. Между акромиальным отростком лопатки и большим бугром плечевой кости, где при поднимании руки образуется углубление.

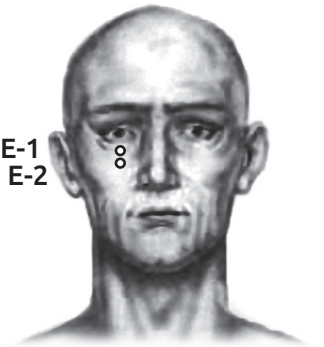


GI-20 ин-сян – у верхнего края боковой борозды крыла носа, симметричная.

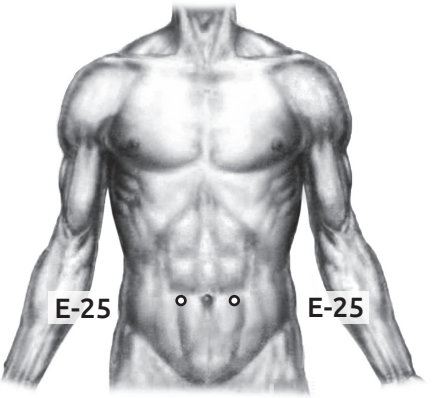
3. Точки на меридиане Желудка Е

Е-1 Чен-ци – под зрачком на середине нижнего края орбиты.

Е-2 Сы-бай – под зрачком, ниже точки **Е-1** на 1,2 см. точки около глаза

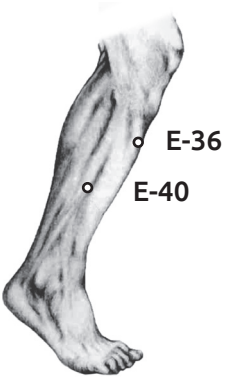


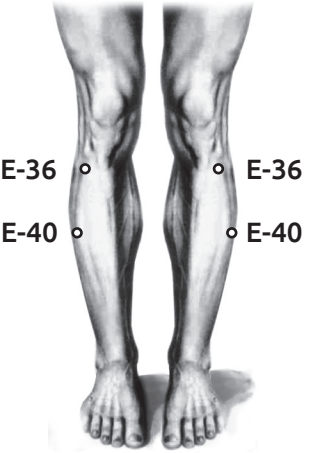
Е-25 тянь-шу – симетричные точки вправо и влево от пупка на 2 цуня.



Е-36 цзу-сань-ли – на три цуня ниже надколенника и на 1цунь кнаружи от переднего края большеберцовой кости; симметричная. (Если ладонь правой руки положим на правое колено с раскрытыми пальцами, то 4-ый безымянный палец попадет на точку Е-36).

Е40 фэн-лун – находится на 8 цуней выше верхнего края латеральной лодыжки и на 1 цунь вперед от малоберцовой кости.
Точку искать в углублении у латерального края малоберцовой мышцы при максимально разогнутой стопе (пальцы стопы тянутся вверх)

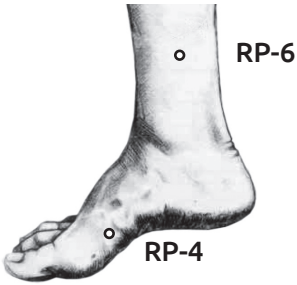




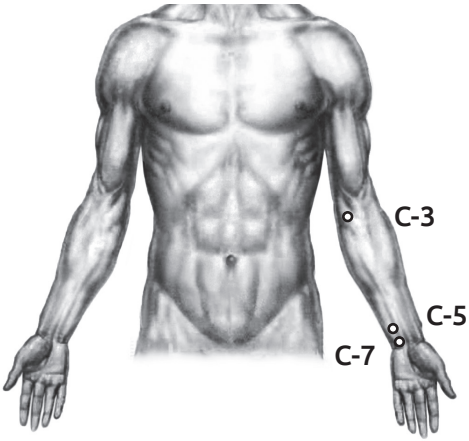
4. Точки на меридиане Селезенки – поджелудочной RP

RP-4 гун-сунь – на внутренней поверхности стопы, на передне-нижнем крае основания 1-ой плюсневой кости.

RP-6 сань-инъ-цзяо – на 3 цуня выше центра медиальной лодыжки, кзади от большеберцовой кости.



5. Точки на меридиане Сердца C



C-3 шао-хай – точка расположена на локтевой складке у внутреннего её конца

C-5 тун-ли – находится на передней поверхности предплечья на 1 цунь выше лучезапястной складки, между сухожилиями

C-7 шень-мэнь – на лучезапястной складке с локтевой стороны

6. Точки на меридиане Тонкой кишки IG

IG-3 хоу-си – точка используется при необходимости добиться положительного настроя. Ключ головного мозга. Находится углублении проксималънее (выше) пястно-фалангового сустава 5 пальца кисти.

IG-4 вань-гу Между основанием 5 пястной и трехгранной костями на локтевой стороне кисти.

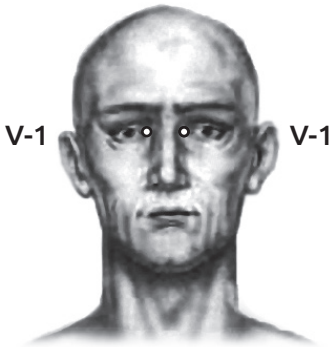
7. Точки на меридиане Мочевого пузыря

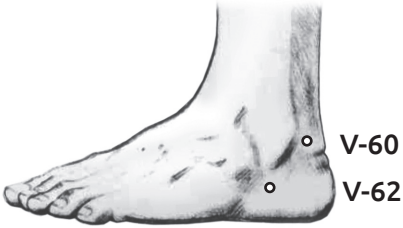
V-1 цин-мин – 2-3 мм от внутреннего угла глаза точки около глаза V-1

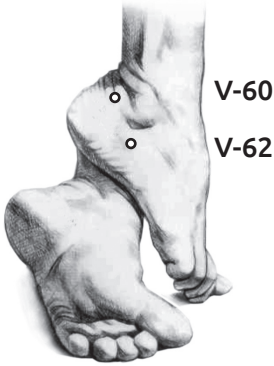
V-40 вэй-чжун – в центре подколенной ямки; симметричная.

V-60 кунь-лунъ – На середине расстояния между головкой наружной лодыжки и ахилловым сухожилием.

V-62 шэнь-май – ниже наружной лодыжки на 1,5 см; симметричная.





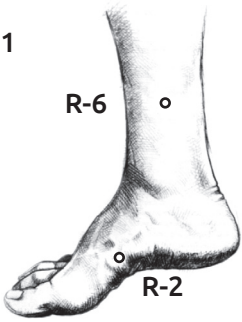


8. Точки на меридиане Почек R

R-1 юн-цюанъ – в центре подошвы, в ямке между II и III плюсневыми костями

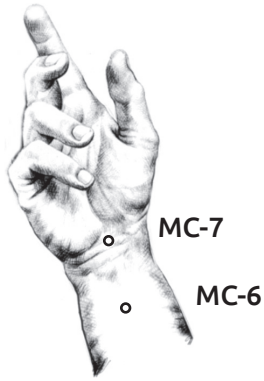
R-2 жанъ-гу – в середине внутренней поверхности свода стопы, во впадине, кпереди от бугорка ладьевидной кости.

R-6 чжао-хай – на 1 цунь ниже внутренней лодыжки, на границе тыльной и подошвенной поверхности стопы; симметричная.



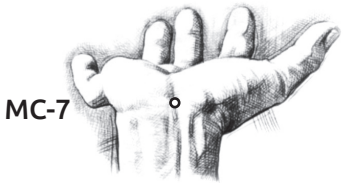
9. Точки на меридиане Перикарда MC

MC-6 нэй-гуань – точка расположена выше складки лучезапястного сустава на 2 цуня (внутренняя ладонная поверхность предплечья).

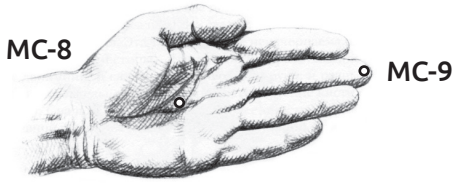


MC-7 да-лин – в середине лучезапястной складки, в углублении между сухожилиями.

MC-8 лао-гун – середина ладони между 111 и IV пястными костями (при согнутых пальцах в кулак - между кончиками III и IVпальцев).



MC-9 чжун-чун – в центре кончика 3-его пальца руки, примерно на 0,3см отступая от ногтя.

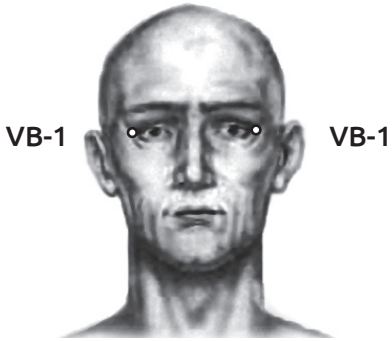


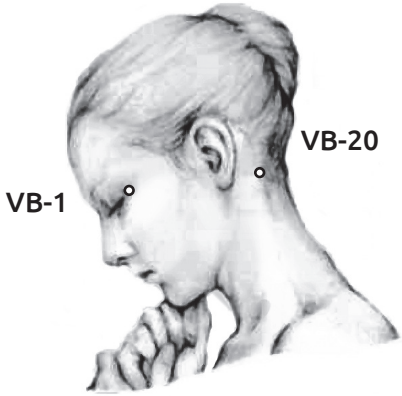
10. Точки на меридиане Трех обогревателей TR

TR-5 вай-гуань – точка расположена выше складки лучезапястного сустава на 2 цуня (тыльная поверхность предплечья).

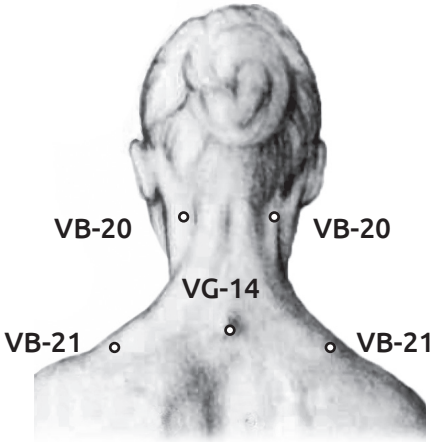
11. Точки на меридиане Желчного пузыря VB

VB-1 тун-цзы-ляо – 0,5 см. от наружного угла глаза во впадине на краю глазницы



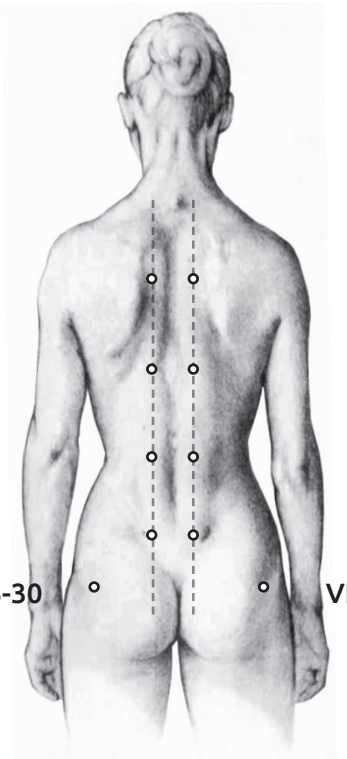


VB-20 фэн-чи – сразу за ухом находится слегка выступающая кость, которая называется сосцевидным отростком. Продвигаясь от него вдоль основания черепа к середине затылка, на границе волосяного покрова можно обнаружить небольшую ямку. Если надавить пальцем на это место, возникает боль, расходящаяся от затылка к вискам. Это и есть точка ФЕН- ЧИ; точка симметричная.



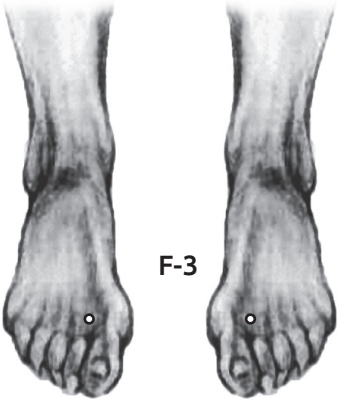
VB-21 цзянь-цзин – на середине расстояния от средней линии спины (отVG-14) до бугра плечевой кости, симметричная.

11. Точки на меридиане Желчного пузыря VB



VB-3О хуань-тяо – сзади от тазобедренного сустава, в верхне-латеральной ягодичной области.

VB-34 ян-линь-цюань, точка находится на голени во впадине у передненижнего края головки малоберцовой кости, ниже края коленной чашечки на 2 цуня.

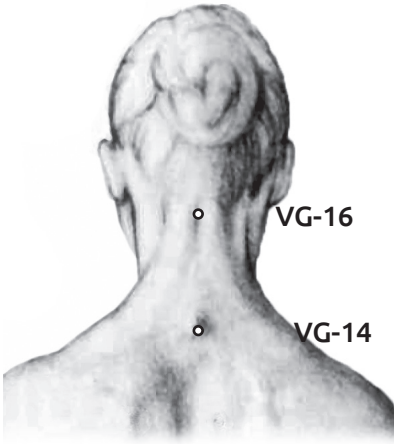


12. Точки на меридиане Печени F

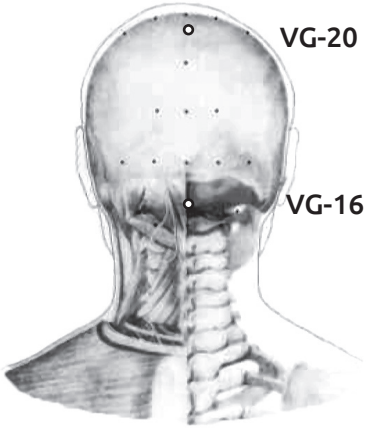
F-3 тай-чун - находится на тыле стопы между 1 и 2 плюсневыми костями; симметричная

13. Точки на Заднесрединном меридиане VG

VG-14 да-чжуй– одна из основных точек - находится между остистыми отростками 7-го шейного (выступающего) и 1-го грудного позвонков. Точку определяют в положении сидя со слегка наклоненной головой.

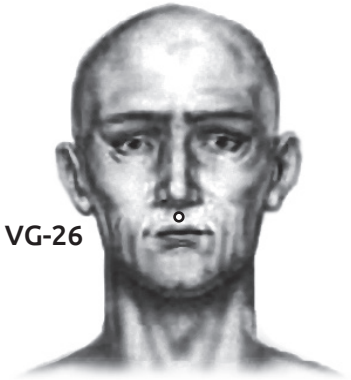


VG-16 фэн-фу – расположена между затылочным бугром и первым шейным позвонком на задней средней линии. Точку определяют в положении сидя с откинутой назад головой.

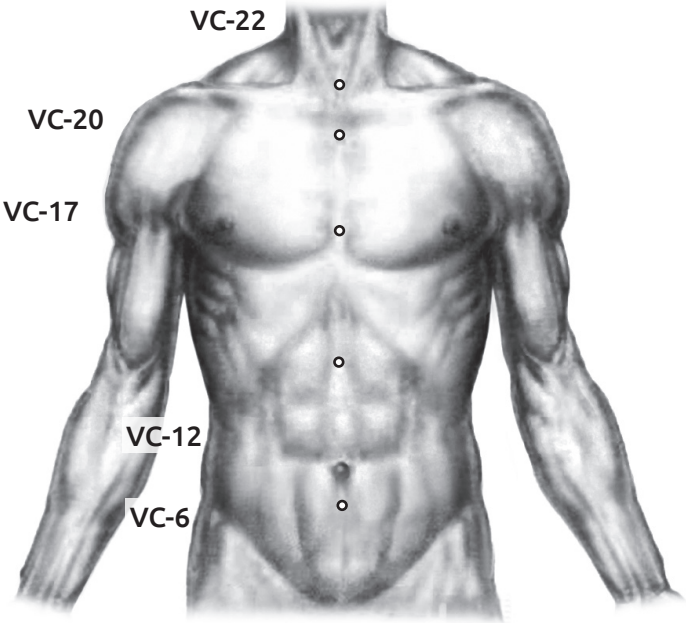


VG-20 бай-хуэй – расположена на пересечении средней линии головы и середины линии, соединяющей **верх ушных раковин.**

VG-26 жень-чжун – расположена под носовой перегородкой, в верхней трети вертикальной борозды



14. Точки на Переднесрединном меридиане VC



VC-6 ци-хай – находится на средней линии живота ниже пупка на 1,5 цуня.

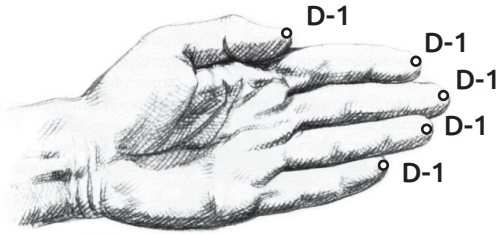
VC-12 чжун-ванъ – на передней средней линии, на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком грудины (на 4 цуня выше пупка).

VC-17 тань-чжун – на передней средней линии груди на уровне 4 межреберъя, на горизонтальной линии в центре между сосками.

VC-20 хуа-гай – на средней линии груди, на уровне 2 межреберъя,

VC-22 тянъ-ту – расположена над серединой верхнего края грудины под адамовым яблоком (в яремной ямке).

Точки D1 ши-сюань – на кончиках пальцев



Партнерами Компании «Радамир» в проведении научных и клинических исследований выступили:

• Кубанский Государственный Медицинский Университет

(г. Краснодар).

• Нижегородская Государственная Медицинская Академия

(г. Нижний-Новгород).

• Военно-медицинская Академия им.С.М. Кирова

(г. Санкт-Петербург).

• Казанская Государственная Медицинская академия. Кафедра микробиологии

(г. Казань).

• Институт высоких технологий в медицине и здравоохранении

(г. Казань).

• Запорожская академия последипломного образования. Кафедра инфекционных болезней. (Украина, г. Запорожье).

• Международный научный и клинически центр «Интермедбиофзхим». Лаборатория клинической химии (г. Москва).

• Федеральный научный клинико-экспериментальный центр традиционных методов диагностики и лечения. Проблемная лаборатория научного обоснования традиционных методов диагностики и лечения (г. Москва).

• ГНУ Всероссийский научно-исследовательский институт генетики и разведения сельскохозяйственных животных Россельхозакадемии. Лаборатория иммуногенетики. (г. Санкт-Петербург-Пушкин).

• ФГУ «РНИОИ Росмедтехнологий. Лаборатория биофизики рака

(г. Ростов).

• Российская детская клиническая больница (г. Москва).

• Городская клиническая больница. Отделение кардиологии

(Польша, г. Згожелец).

• Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «ТИНАКИ» (г.Астрахань).

• Медицинский центр диагностики и лечения онкологических и хронических заболеваний академика РАЕН А.Г.Маленкова «МАДЖЕРИКМЕДФАРМ» (г. Москва).

Награды

За свои разработки в области информационно-волновых технологий Компания «Радамир» удостоена многочисленных наград и дипломов России и ряда зарубежных стран.

- ноябрь 2008 г. Лондон – Золотая Корона за инновационные разработки и высшее качество.
- март 2009 г. Париж – Золотая Звезда в номинации «Платина» за освоение Уникальных технологий на Благо Здоровья Человека.
- 2010 г. Москва Международная награда «Интеллект нации» *за весомый вклад в интеллектуальное развитие общества, высокие профессиональные достижения.*
- 2010 г. Москва: «Награда Тысячелетия» за освоение и эффективное использование в профессиональной сфере передовых современных технологий, разработку и внедрение неординарных прогрессивных решений.
- март 2010 г. разработчик и создатель медицинских аппаратов серии «Радамир» Кирилл Владимирович Степаненко стал лауреатом международной Сократовской премии *(“International Socrates Prize”)*
- март 2012 г. Берлин: «Кубок Огня», 1-я и 2-я премия в номинации «За инновационные разработки технологии и качество. Торжественное награждение с вручением дипломов и кубка состоялось 25 и 26 марта в городе Берлин.
- 2011-2012-2013 г. Победитель и трижды лауреат ежегодного городского конкурса «Московский предприниматель» в номинации «Производство лекарственных препаратов, продукции и оборудования медицинского назначения»
- 2014 г. лауреат ежегодного городского конкурса «Московский предприниматель» в группе номинаций «Лидер промышленности 2014». За успешную деятельность в производственной сфере г.Москвы в номинации «Производство изделий медицинского назначения».

Над изданием работали:

Степаненко Владимир Дмитриевич
Кузнецов Андрей Николаевич

©Все права на издание этой книги принадлежат компании “Радамир”.
Перепечатка материалов брошюры допускаетс только с письменного разрешения компании.