

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА

**Балакирева О. В., д.м.н., проф.
Центр естественной медицины «МЕДАРТ поликура»,
г. Москва, Россия**

Более 10 лет Центр естественной медицины «МЕДАРТ поликура» проводит исследования новых технологий в области восстановительной медицины, в т. ч. таких, как биорезонансная терапия, «Детензор» - терапия и многие другие.

Известно, что спондилогенные поражения нервной системы имеют широкий спектр клинических проявлений, склонны к длительному течению частым обострениям у лиц трудоспособного возраста и среди причин временной потери трудоспособности и инвалидности занимают одно из первых мест (Попелянский Я.Ю., 1974-1990гг., Антонов И. П., 1979-1996 гг., и др.). В возникновении и развитии дегенеративно-дистрофических поражений как позвоночника, так и нервно-мышечной системы существенное значение имеют микротравмы, патологические аутоиммунные реакции (Латышев В. Я., 1985г., Шмидт И. Р., 1992 г., и др.), вегетативные и сосудисто-гипоксические нарушения (Гращенко Н. И., 1968г., Бротман М. К., 1981 г., и др.), эндокринные сдвиги (Иоффе А.З., 1981г., Каратаев М. М., 1990 г., и др.).

Широко используемые при таких заболеваниях лекарственные препараты зачастую оказываются малоэффективными, либо обладают широким спектром осложнений. Поэтому разработка преимущественно немедикаментозных методов лечения, является жизненно необходимой задачей.

В течение 6 лет мы поэтапно изучали механизм лечебного воздействия и оценивали эффективность терапии при данной патологии биорезонансной терапии (БРТ) при помощи

прибора ВІСОМ-2000 (фирма Regumed , Германия), «Детензор» - терапии (фирма «Detensor», Германия) и антигомотоксической терапии (препараты фирмы Hell, Германия).

1. Для объяснения воздействия БРТ необходимо отметить следующий факт: клетки живого организма взаимодействуют между собой с помощью определенных длин волн. Если эта форма взаимодействия не подвергается влиянию возмущающих частот, то человек здоров. Различные «вредные» воздействия (например, интоксикация) возмущают спектр частот, что влияет на собственные регуляторные способности организма и, в свою очередь, на его функции. С помощью прибора ВІСОМ – 2000 спектры частот, вызывающие заболевания, могут быть преобразованы в терапевтически эффективные спектры частот. Важную роль играют одновременные инвертация выделенного патологического сигнала и соответствующее усиление терапевтического сигнала. ВІСОМ – 2000 дополнительно оборудован специальным блоком электронного оборудования, преобразующим при помощи модуляционного мата спектр частот терапевтического прибора в «магнитные спектры частот», которые затем применяются к пациенту. Это позволяет облучать терапевтическим спектром частот каждую клетку, каждый орган, что приводит к глубинному лечебному эффекту, ускоряет клеточную регенерацию.

2. «Детензор» - терапия, разработанная профессором Куртом Кинляйном (Германия) в 1980 г.,- это оригинальный метод щадящего вытяжения и разгрузки позвоночника, коррекции его нарушений, устранения болей, улучшения работы внутренних органов у взрослых и детей. Основа лечения методом «Детензор» - терапия - это восстановление нарушенного естественного биоритма ежедневного удлинения позвоночника путем длительного безопасного вытяжения под действием собственной массы тела пациента. В нашей стране, начиная с 1988г., применяется более, чем в 1000

медицинских учреждений. Создаваемое длительное вытяжение позвоночного столба происходит в условиях релаксации и в оптимальных направлениях в сочетании с правильным функциональным положением позвоночника при сохранении его физиологических изгибов. Это обеспечивается конструкцией системы, имеющей эластичные ребра. Введение метода «Детензор» в комплекс лечебных мероприятий позволяет сократить сроки реабилитации в 1,5-2,7 раза при лечении вертеброгенного болевого синдрома различной локализации, а после оперативного вмешательства на позвоночнике (постламинэктомический синдром и др.) – в 2,5-3,5 раза. При наличии корешкового синдрома, грыж межпозвонковых дисков, дискогенной радикулопатии в большинстве случаев достигается полный регресс болевого синдрома, клинических проявлений неврологического дефицита с восстановлением мышечной массы пораженных конечностей и позы.

3. Использование комплексных антигомотоксических препаратов (фирмы Hell, Германия), таких как Цель Т, Траумель С, Дискус композитум, в качестве основы медикаментозной коррекции обеспечивает органно-тканевой компонент лечения, реализуемый на уровне костно-мышечных и хрящевых структур позвоночника. К тому же очевиден их вклад в коррекцию общих обменных нарушений в организме, возникающих вследствие различных заболеваний внутренних органов.

Целью настоящей работы явилось изучение результатов 28-дневной комплексной терапии: БРТ-10 процедур, «Детензор» - терапии – 20 процедур (по 40 мин. ежедневно), инъекции с антигомотоксическими препаратами – 10 (по 3 препарата по биологически активным точкам). У всех пациентов исследуемой группы (60 чел., возраст 26-65 лет), отмечались регресс болевого синдрома, устранение чувства утренней

скованности в позвоночнике, мышцах спины и шеи увеличении объема движения в суставах. К концу лечения у подавляющего большинства пациентов (89%) зарегистрировано достоверно стойкое увеличение роста сидя, которое в среднем составило $0,98 \pm 0,10$ см. Стабилографические исследования показали нормализацию поддержания постурального баланса тела у 97,70% пациентов. Причем, сроки нормализации положения центра давления совпадают со сроками практически полного регресса болевого синдрома (в среднем 2-8 дней терапии). Данные компьютерной томографии демонстрируют увеличение высоты межпозвонковых дисков и регресс межпозвонковых грыж. Подобных выраженных результатов у пациентов контрольной группы (20 чел.) отмечено не было.

Таким образом, результаты проведенных исследований впервые выявили синергизм в терапевтическом эффекте различных по характеру лечебных воздействий на организм пациентов данного профиля.