

Биорезонансная гомеопатия – дифференцированный подход к терапии табачной зависимости

О.И. Сперанская

(ФГУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии»
Росздрава, г. Москва, Россия)

Табачная зависимость (ТЗ) принадлежит к наиболее распространенным в мире заболеваниям. При этом эффективность лечения ТЗ, несмотря на обилие и разнообразие существующих методов, остается крайне низкой и составляет не более 25–40% с последующим возвратом курения у 80% пациентов.

Применение биорезонансной терапии позволяет существенно (в 2–2,5 и более раз) повысить эффективность лечения и предотвратить возникновение рецидивов курения. Это связано с возможностью эффективного использования при данном методе лечения клинико-диагностического, клинико-патогенетического подхода, имея в виду нейрорецепторную теорию патогенеза ТЗ и знание клинических форм заболевания.

Нами использовались экзогенная биорезонансная терапия фиксированными частотами на аппаратах «МИНИ-ЭКСПЕРТ-ДТ» и эндогенная биорезонансная терапия на аппарате «ИМЕДИС-БРТ-А» (круговая или диагональная БРТ) с дополнительным присоединением кассет с гомеопатическими препаратами.

Так, при идеаторной форме ТЗ наиболее предпочтительным является применение дофаминергической программы (Е 34).

При диссоциированной форме заболевания начинать терапию следует с активации холинорецепторов (программа Е 67), затем можно рекомендовать дофаминергическую программу с последующим сеансом БРТ.

При наиболее тяжело протекающей и сложной для лечения психосоматической форме ТЗ наиболее эффективным является последовательное применение программ активации адренергических, холинергических и дофаминергических систем (Е 186, Е 67, Е 34) и сеансов БРТ.

Электропунктурная диагностика, наряду с клиническим изучением, позволяет отслеживать, как меняется нейрогормональный фон пациента, его психическое состояние, влечение к курению табака, состояние вегетативной регуляции функций в процессе терапии и по завершении сеанса лечения.

В промежутках между сеансами пациентам рекомендуется применение резонансной гомеопатии, индивидуально подобранной по результатам тестирования гормонального фона или же электронно-резонансные копии программ (Е 34, Е 67, Е 186, соответственно).

Предлагаемый метод лечения пациентов с различными клиническими вариантами синдрома ТЗ позволяет отказаться от приема средств психофармакотерапии, что позволяет широко использовать его в амбулаторной практике, в том числе и для лечения детей и подростков.