

Место и возможности биорезонансной терапии в системе эндоэкологической реабилитации

Л.В. Чернецова

(ГОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», г.Ижевск, Россия)

Почему стало трудно излечивать, казалось бы, “обычные” заболевания?

Процесс эволюции, жизнь человека в период технократического расцвета к концу XX века коренным образом изменили окружающую среду: химический, физический, психический “климат” жизни и образ жизни.

Окружающая нас биосфера и организм человека лишились прежних привычных, казалось бы, разграничивающих, защитных барьеров. Антропогенно обусловленное загрязнение организма вышло за пределы зон экологического бедствия и стало непосредственной причиной деградации здоровья и вымирания. Особенно страдают зоны экологического бедствия, территории которых в Российской Федерации занимают свыше 50% и где проживает свыше 70% населения

Кризис внешней среды перерос в кризис внутренней среды. Бесчисленные новые токсичные вещества с различными химическими и физическими свойствами, в основном антропогенного происхождения, проникая в организм нарушают его экологию. Содержание десятков из них в окружающей среде многократно превышает предельно допустимую концентрацию (ПДК). Но важно не только ПДК. Поступая в организм с загазованным воздухом, недоброкачественной пищей, насыщенной химикатами водой, токсичные вещества потенцируют действие друг друга. Из-за свойства накапливать токсины организм может интенсивно загрязниться даже после кратковременного пребывания человека в отравленной атмосфере. Запускается патологическая цепь причинно-следственных отношений, что, в конечном счете, ведет к усугублению экзотоксикоза эндотоксикозом (рис. 1).



Рис. 1 Стадии загрязнения экологического пространства человека и клеток

Что еще нарушает экологию организма?

Сказанное лишь одна из причин, нарушающих экологию организма. Не говоря о болезнях, такими причинами становятся неблагоприятные факторы не только экологии, но и пара-экологии: урбанизация, вредные привычки, социальные катаклизмы, повышенная радиация,

дефицит естественного солнечного фона, систематический стресс, материальное неблагополучие, дефекты питания.

Упрощенно последовательность рассматриваемых явлений можно представить следующим образом: поступающие из внешней среды, нарушающие метаболизм вещества + токсины, образующиеся в самом организме вследствие других причин (стресс, вредные привычки, неправильное питание и т.д.).

Где накапливаются экзо- и эндотоксины?

Поступающие в организм токсичные вещества быстро покидают кровь и накапливаются в «святой святых» жизни клеток – их непосредственном интерстициальном пространстве. Каждая клетка человеческого организма вынуждена жить и функционировать в загрязненной собственной атмосфере (рис. 2).

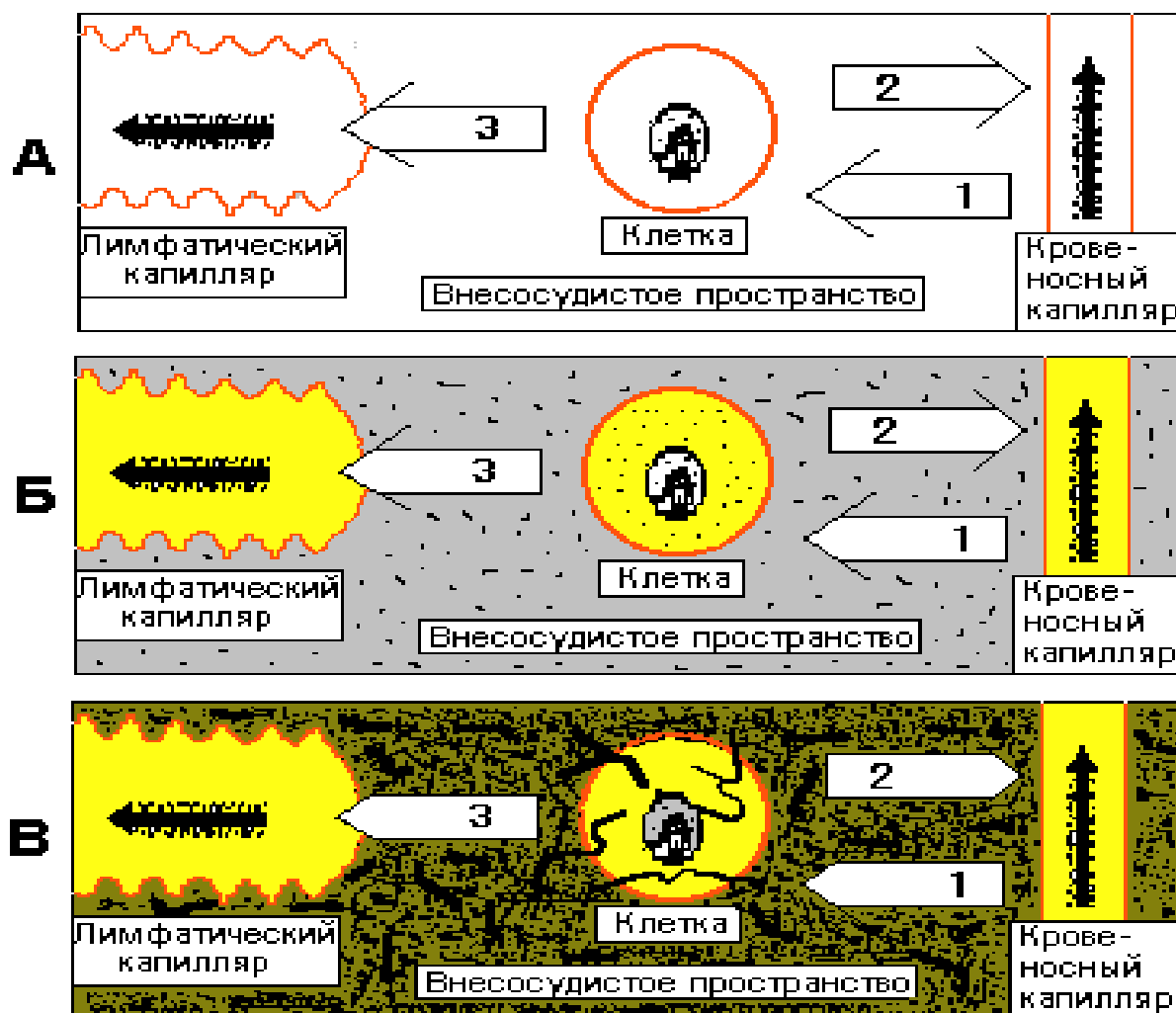


Рис.2. Этапы загрязнения экопространства клеток (А – норма; Б – обратимое накопление экзо- и эндотоксинов; В – необратимое накопление экзо- и эндотоксинов. 1, 2, 3 – направление потоков тканевой жидкости)

Попав в организм, токсичные вещества накапливаются в интерстициальном пространстве. Каждая клетка человеческого организма вынуждена жить и функционировать в загрязненной собственной атмосфере.

Еще в прошлом веке К. Бернар писал: "Все жизненные процессы имеют только одну цель – поддержание постоянства условий жизни во внутренней среде".

При характерной для экологического кризиса интоксикации в первую очередь поражаются системы, которые осуществляют эндоэкологический контроль. Загрязнение организма химическими веществами усугубляет нарушения, вызываемые другими вредными воздействиями, и, наоборот, любой неблагоприятный для организма фактор может создать условия для клинического проявления патологического эффекта экологических ядов. Даже если человек из экологически неблагополучного региона переселится в идеально здоровую местность, на его реабилитацию могут уйти многие годы. Организм не владеет специфическими механизмами их нейтрализации или удаления из этого пространства: для возникновения таких механизмов необходимы тысячелетия эволюции. Кроме того, физические и психические перегрузки, неправильное питание и другие отрицательные факторы истощают и те защитные нейтрализующие приспособления, которые у человека имеются. Подобно биосфере, которая не справляется с обеспечением стабильности внешней среды, организм также не справляется с поддержанием стабильности среды внутренней. При этом экологический, а точнее, эндоэкологический, конфликт в основном локализуется в системе «клетка – внешняя (околоклеточная) среда». При этом он своеобразно имитирует конфликт в системе «человек – внешняя среда»

Патология экологического генеза в своем развитии проходит 3 ключевые стадии:

1. Повреждение ядами тонких структур организма и нарушение их функции без клинических проявлений заболевания.
2. Истощение компенсаторных механизмов и появление начальных признаков заболевания;
3. Клинические проявления заболевания.

Нарушение эндоэкологического равновесия провоцирует возникновение новых заболеваний, утяжеляет и изменяет характер течения многих уже имеющихся болезней.

Основной конфликт разворачивается на уровне «околоклеточная среда-клетка»:

- усиление нарушений метаболизма и образование новых токсинов;
 - ослабление и повреждение систем обеспечения гомеостаза;
 - скрытые, а затем явные проявления интоксикации;
 - ослабление физических, психических и других функций организма;
 - эндоэкологические болезни.

Могут ли решить возникшую проблему традиционные методы оздоровления, закаливания и детоксикации?

Естественно, оздоровление и закаливание организма может оказать значительную помощь в сохранении жизнеспособности человека. Но они не решают принципиальной задачи детоксикации экологически отравленного организма.

Лечебная токсикология достигла огромных успехов. Однако детоксикация окружающего клетки пространства от ядовитого "коктейля", включающего десятки химических веществ, в том числе неизвестной природы, оказалась для ее методов сложной задачей. Без "прямого" очищения внесосудистого пространства детоксикация не будет полноценной. Тем более, что ее необходимо производить массово, и она должна быть атравматичной и экономически посильной.

Что предлагают биологические и медицинские науки?

Биология и медицина оказались неподготовленными к возникшей ситуации. Сталкиваясь с загрязнением внутренней среды организма и «экологически зависимой» патологией, а таковой сегодня оказывается подавляющее большинство заболеваний, врач не имеет ни не-

обходимых знаний, ни соответствующего лекарственно-технического оснащения. Он лечит больных, как его научили – методами, разработанными без учета изменившегося взаимодействия систем «человек – среда его обитания» и «клетка – среда ее обитания». Это касается и профилактической медицины. Оздоровление осуществляется по принципу укрепления защитных сил организма без использования адекватных методов очищения внутренней среды.

Исходя из вышесказанного, была сформулирована (1969–1995) и разработана проблема экологии организма с позиций экологии клетки. По аналогии с термином “экология” это направление было обозначено термином “эндоэкология”.

Ключевой целью эндоэкологии явилось создание системы детоксикации или системы эндоэкологической реабилитации по Левину (ЭРЛ), которая открыла возможность оздоравливать организм на клеточном уровне и бороться с этим явлением.

Для этого созданы методы управления внесосудистым гуморальным транспортом и дренажной функцией лимфатической системы (рис. 3).

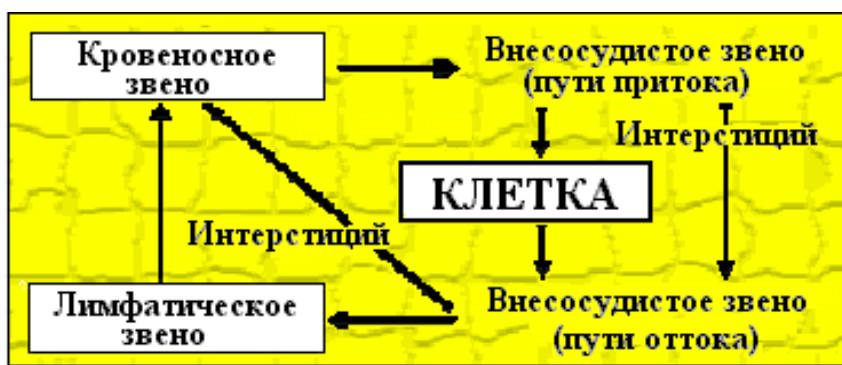


Рис. 3. Схема системы гуморального транспорта организма

Лимфатическая система (ЛС) является одним из звеньев гуморального транспорта: 1) кровеносное звено, 2) внесосудистое звено (пути притока), 3) клетка, 4) сосудистое звено (пути дренажа), 5) лимфатическое звено, 6) кровеносное звено.

Роль ИГТ и ЛД при экзогенном и эндогенном загрязнении организма:

– ИГТ и ЛД страдают при всех патологических процессах вне зависимости от их этиологии и патогенеза;

– нарушения ИГТ и ЛД влияют на развитие и исход заболеваний;

– устранение указанных нарушений повышает эффект лечебных и профилактических мероприятий.

Управление и стимуляция ИГТ и ЛД позволяет:

– осуществлять детоксикацию на клеточном уровне;

– улучшать метаболизм на клеточном уровне;

– усиливать функцию экскреторных органов и выведение из организма токсичных метаболитов;

– усиливать функции лимфатических узлов;

– блокировать лимфогенное метастазирование микроорганизмов, патогенных клеток, токсинов;

– увеличивать накопление лекарственных препаратов в патологическом очаге;

– устранять лекарственную непереносимость;

– уменьшать токсическое действие лекарств;

– ускорять мобилизацию иммунитета;

– корригировать свертывание лимфы, тканевой жидкости, крови.

Эндоэкология сегодня – не теория, а лечебная и оздоровительная практика, эффективно

дополняющая арсенал современной медицины. Принципиально новыми являются методы, направленные на экологическое пространство клетки.

Для осуществления ЭРЛ разработан достаточно большой набор средств и методов, где ключевую роль заняла аппаратная физиотерапия, методы которой, как оказалось, позволяют осуществлять эффективную детоксикацию на клеточном уровне при экологическом и пара-экологическом загрязнении организма.

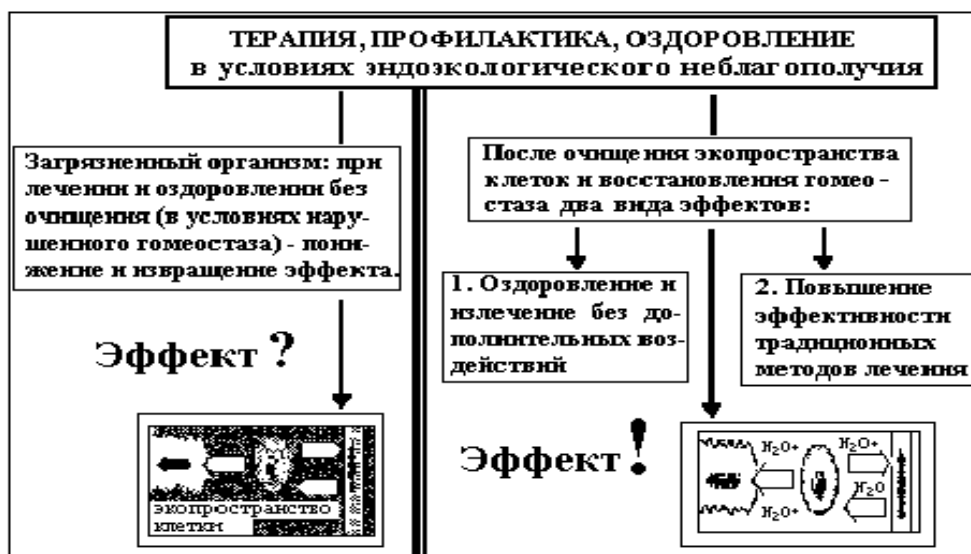


Рис. 4. Место эндоэкологической реабилитации в лечебной, оздоровительной и профилактической медицине

Стимуляция ИГТ и ЛД – ключевая часть методологии эндоэкологической реабилитации ЭРЛ (табл. 1).

Таблица 1

Средства и методы, влияющие на лимфатический дренаж

Характер воздействия	Варианты воздействия
Физические упражнения	Любые
Массаж	Ручной, аппаратный, подводный...
Тепловые процедуры	Сауна, баня, ванны, грелки, грязи, горчичники...
Рефлексотерапия	Воздействие на точки лимфостимуляции
Пиявки	Средства регионарной стимуляции ЛД
Электрофизиопроцедуры	Гальванизация и лекарственный электрофорез, импульсные токи: амплипульстерапия, интерференцтерапия, диадинамотерапия, магнитотерапия, ультразвуковая терапия, СВЧ-ДМВ-терапия, лазеротерапия, светотерапия «Биоптрон», КВЧ-терапия, биорезонансная терапия
Лекарственные вещества	В том числе фито-, гомеопатические и др. препараты
Трансфузионные процедуры	Кровь, водные растворы, кровезаменители
Гипербарическая оксигенация	Общая и местная

В этом плане, особое место среди новейших биофизических методов занимают способы воздействия, направленные по пути опосредованного влияния на ключевые звенья заболевания через нейрогуморальные, иммунные и эндокринные механизмы. Постулируя высказывание, что

болезнь в своей основе имеет нарушение гомеостаза веществ, энергии и информации и признание информационно-энергетического аспекта действия многих физических факторов послужило поводом для применения новых энергоинформационных технологий для нормализации гомеостаза. С этих позиций и по данным литературы, наиболее перспективными являются методы эндогенной и экзогенной биорезонансной терапии (БРТ), основанные на использовании электромагнитных колебаний низкой и сверхнизкой интенсивности строго определенной формы и частоты, с которыми структуры организма входят в резонанс, тем самым подавляя патологические, восстанавливая и усиливая физиологические частотные спектры колебаний и их синхронизацию (Ю.В. Готовский и соавт., 1990–2005). При этом, рассматривая низко- и сверхнизкоинтенсивное биорезонансное воздействие, полагают, что энергия, приносимая в биологические структуры внешним ЭМП (любым воздействием извне) на информационном уровне служит «триггером» перераспределения свободной энергии клеток и тканей, что изменяет их метаболизм и функциональное состояние. Биоинформационный механизм действия объясняется, в какой-то мере, адекватной реакцией нервной системы на низкоэнергетические стимулы, о чем свидетельствуют изменения в организме на различных уровнях:

на клеточном – увеличение отрицательного заряда энергетического поля клетки, положительное изменение активности клеточной мембраны, восстановление электрического потенциала мембраны клетки, нормализация ее проницаемости и транспортных функций, повышение резистентности мембраны к перекисному окислению липидов;

на тканевом – стимуляция обменных и регенерационных процессов, восстановление микроциркуляторного русла и трофики тканей, нормализация проницаемости сосудистой стенки;

на уровне целостного организма вызывающий следующие терапевтические эффекты: противовоспалительный, противоотечный, анальгетический, иммуномодулирующий, регенеративный, трофический, антисклеротический, психокорректирующий, а также установленный нашими исследованиями лимфодренажный эффект на модели комплексного лечения и реабилитации больных геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.

Так у больных ГЛПС на фоне курсового воздействия БРТ, выявленное в исходном состоянии увеличение уровней содержания фракций свободных, олиго-, и белковосвязанных сиаловых кислот (ССК, ОССК, БССК) в моче имело статистически значимое снижение уровней всех фракций по сравнению с нормой. Соответственно этим изменениям однонаправленно видоизменялась динамика содержания среднемолекулярных пептидов (СМП) в плазме крови, являющихся специфическим маркером эндотоксикоза и проявилось значимым снижением их концентрации в более ранние сроки, чем обычно у больных ГЛПС. Параллельно обнаружен факт значительного нарастания ЭКА и амплитуды колебания эритроцитов под влиянием курсового воздействия БРТ, что указывало на повышение мембранного потенциала и тем самым способствовало восстановлению и накоплению энергии, повышению чувствительности клеточных рецепторов и транспортных веществ через клеточную мембрану. Сопоставление изучаемых показателей обмена сиаловых кислот, среднемолекулярных пептидов и кинетики эритроцитов подтверждалось выявленной нами достоверной корреляционной связью не только между ними, но также с соответствующими клинико-лабораторными показателями при ГЛПС.

В заключение следует особо подчеркнуть возможности биорезонансной терапии в нейтрализации различных видов антропогенного отягощения окружающей среды на организм человека и отсутствие аналогичных эффективных способов для этих целей.

Вывод

Биорезонансная терапия, оказывая благоприятное влияние на патогенетические механизмы ГЛПС, способствует процессам гуморального транспорта и лимфатического дренажа за счет нормализации кровотока и лимфооттока, восстановления процессов регенерации клеточных мембран, уменьшения процессов дегенерации соединительной ткани и является неотъем-

Материалы XII-й международной конференции
"Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной терапии"
<http://www.imedis.ru>

лемой частью программ эндоэкологической реабилитации в комплексном лечении многих экозаболеваний.