

Программа и материалы Конференции

**ПЕРВАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ
ПО ИМИДЖ МЕДИЦИНЕ,
ПРИУРОЧЕННАЯ К 20-ЛЕТИЮ
ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ В РОССИИ**

Программа. Доклады. Тезисы.

19—20 ноября 2011 года
Москва
Российская Академия Наук

Содержание

О конференции

Впервые в России состоялась конференция по одному из древнейших методов Традиционной Китайской Медицины — Имидж Медицине (ИМ).

Главная цель конференции: представить Имидж Медицину как одну из эффективнейших оздоровительных технологий и показать перспективу использования ее методов.

ИМ в настоящее время выходит на новый уровень развития, и конференция является отправной точкой для дальнейшего научного обоснования метода и обобщения результатов исследований и статистических наблюдений, проведенных медицинскими центрами разных стран.

Просим читателей сборника учесть, что авторы тезисов и докладов использовали оригинальные названия методов диагностики и лечения цигун и имидж терапии, с которыми можно ознакомиться на семинарах «Чжун Юань цигун — Имидж Медицина» профессора Сюй Минтана и других сертифицированных специалистов.

Видеоматериалы конференции доступны к просмотру на сайте: www.imagemedicine.com

Сборник подготовлен по материалам, представленным авторами в электронном виде, с сохранением авторской редакции. За содержание предоставленных материалов составители сборника ответственности не несут.

I. ОРГАНИЗАТОРЫ

ПЕКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ «КУНДАВЕЛЛ»



No. 12 Meishuguan Houjie, Dongcheng District,
Beijing 100010, China.

Tel: +8610-52182300, +8610-52182389.

Сайт: kundawell.com, kundawell.cn,
imagemedicine.com

Руководитель:

Сюй Минтан, автор метода Имидж Медицины,
гранд мастер цигун, руководитель направления ЧЮЦ,
профессор ТКМ.

Виды деятельности:

- Исследование заболеваний с целью выявления их причин и разработки эффективных способов лечения на основе методов ИМ.
- Обучение: включает подготовку квалифицированных Имидж терапевтов; аттестацию и курсы повышения квалификации специалистов. В программу обучения входит изучение фундаментальной теории, методов диагностики и лечения методами ИМ, изучение базовых знаний и методов традиционной китайской и западной медицины, практические занятия с опытными специалистами.
- Персональные программы, оздоровительные программы продолжительностью от 14 до 30 дней с предоставлением

диагностики и разработки технологии восстановления (ИМ, туйна массаж, акупунктура, банки, мокса, физиопроцедуры, фитотерапия, занятия цигун, ЛФК, медитации).

- Разработка фитопрепаратов.
- Изучение и объединение эффективных естественных методов восстановления здоровья.

Контакты:

Персональные исследовательские программы:

research@kundawell.com

Обучение:

education@kundawell.com

Оздоровительные и туристические программы:

wellness@kundawell.com

Общие вопросы:

info@kundawell.com

ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ИМИДЖТЕРАПИИ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ИРИОТ)



Официальный сайт — www.irit.ru,
телефон +7 (495) 6217764, + 7 (495) 6210074,
электронная почта irit@irit.ru.

Президент АНО «ИРИОТ» —
Белевицкая Ирина Васильевна.

Направления деятельности:

- **Обучение и повышение квалификации для специалистов** по традиционным системам оздоровления и Имидж-терапии, ЧЮЦ и йоге, психокинезиологии и Эриксоновскому гипнозу, прикладной рефлексологии, фитотерапии, Тайскому массажу, пр.

- Лечение с использованием вышеупомянутых методов и ИМ;
- Выездные развивающие занятия для детей;
- Туристическая деятельность, связанная с выездными семинарами.

ЦЕНТР НАРОДНОЙ ПОМОЩИ «БЛАГОВЕСТ»



Москва, пр. Мира, ГАО ВВЦ, павильон 61 а.
Tel: 216-15-06, 216-14-32

Президент: Член Совета Федерации России
Драгункина Зинаида Федоровна.

В создании центра принимали участие многие известные в России деятели культуры, науки, церкви, предприниматели, выдающиеся спортсмены.

Основная цель: следовать благородным христианским заповедям, оказывать конкретную адресную помощь социально незащищенным категориям населения и попавшим в беду людям (детям-сиротам, инвалидам, пожилым людям, бывшим малолетним узникам концлагерей, жертвами политических репрессий, пр.)

В июне 1998 года ЦНП «Благовест» был присвоен специальный консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете ООН; представители «Благовеста» работают в Нью-Йорке и Женеве.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «МИНТАН»

Президент фонда:

Сюй Минтан, гранд мастер цигун, профессор ТКМ,
основатель и директор Пекинского и Американского
Медицинского Исследовательского Института «Кундавелл»,
руководитель международной ассоциации
медицинского цигун.

Исполнительный директор: Тертычный Евгений.

Представители фонда: Украина, Россия, Молдова, Венгрия,
Словакия, Литва, Латвия, Израиль, США, Китай, Казахстан, Бе-
лоруссия, Канада и др.

Сайт: www.zyq108.com

Сферы деятельности

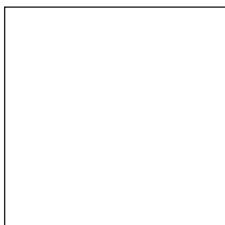
- Популяризация естественных методов лечения и укрепления здоровья во всем мире.
- Создание условий для развития ЧЮЦ и Имидж Медицины, проведение обучающих семинаров и ретритов с участием Сюй Минтана в разных странах.
- Организация научных работ, конференций.
- Издательство популярной, учебной и научной литературы в разных странах, а также учебных и познавательных видеофильмов.
- Открытие информационных ресурсов для популяризации естественных методов лечения и укрепления здоровья во всем мире.

Деятельность Фонда поддерживают известные политики, бизнесмены, деятели искусства и частные лица.

Благодаря деятельности и поддержке Фонда открыт Пекинский и Американский Медицинский Исследовательский Институт «Кундавелл», проведено несколько персональных исследовательских программы для детей из малообеспеченных семей на базе Пекинского Медицинского Исследовательского Института «Кундавелл».

II. ПАРТНЕРЫ

«ВСЕМИРНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ОБЩЕСТВ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ» (WFCMS)



Address: 5th floor, Building A, Wealth Garden,
No.19 xiaoying Street, Chaoyang District,
Beijing. Zip code: 100101.
Telephone: (008610)58650240, 58650042.
Fax: (008610)58650240 58650041.
E-mail: wfcmsliaison@gmail.com
Сайт: <http://www.wfcms.org>

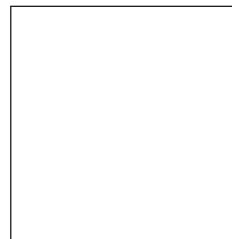
Руководитель: действующий Председатель WFCMS — Госпожа Ю-Цзин является бывшим заместителем министра Министерства Здравоохранения КНР, Директором Центра Управления Традиционной Китайской Медицины и Фармакологии. В настоящее время WFCMS включает 201 организацию из 60 стран и ее членами являются более 7200 специалистов Традиционной Китайской Медицины во всем мире. Деятельность WFCMS поддерживают Международные Научные Организации.

Сферы деятельности WFCMS:

- Подготовка и проведение международных конгрессов, симпозиумов, конференций по Традиционной Китайской Медицине (ТКМ).
- Разработка и стандартизация методов ТКМ.
- Проведение экспериментальных и клинических исследований в области ТКМ, совершенствование теории, методов и культуры ТКМ.

- Разработка, организация и проведение обучающих программ ТКМ.
- Применение современных информационных технологий и создание условий для обмена опытом среди Медицинских Институтов и клиник, улучшения образования и качества медицинского обслуживания в ТКМ.
- С 2006 года WFCMS при поддержке Министерства Здравоохранения КНР издает профессиональный журнал «Jurnal of World Chinese».
- Сотрудничество с различными средствами массовой информации для развития ТКМ на международном уровне.

ВСЕКИТАЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ (CACM)



A4, Yinghua street,
Chaoyangdistrict, Beijing, China
Tel:010-64206805
Fax: 010-64206805
<http://www.cacm.org.cn>

Руководитель ассоциации Ван Гоцян является действующим Заместителем Министра Здравоохранения Китая и Главой Государственного Управления Традиционной Китайской Медицины.

CACM создана под руководством Всекитайской Ассоциации Науки и Техники, является ее действующим членом и является государственной структурой Министерства Здравоохранения КНР. В ее состав входят лечебные, исследовательские, учебные, профилактические и реабилитационные учреждения, институты и клиники Традиционной Китайской Медицины. Ассоциация выполняет социальные функции и служит связующим звеном между своими действующими членами и правительством КНР.

Сферы деятельности:

- Научные, образовательные и исследовательские мероприятия в сфере Традиционной Китайской Медицины (далее ТКМ).
- Контроль качества исследований методов ТКМ. Предоставление органам регистрации КНР консультаций о ТКМ и ее методах.
- Издательская деятельность — выпуск периодических изданий, программ на ТВ и радио, разработка и издание справочников, профессиональной, учебной и популярной литературы по ТКМ.
- Сбор, обобщение и хранение материалов (аудио, видео, электронные, печатные) по ТКМ, создание библиотек и архивов ТКМ.
- Организация и проведение курсов последипломного образования и повышения квалификации врачей и преподавателей ТКМ и других членов ассоциации.
- Проведение разъяснительных мероприятий для населения, направленных на популяризацию методов ТКМ.
- Награждение за высокие достижения и научные открытия в области ТКМ.
- Оказывает содействие развитию существующего международного сотрудничества в области ТКМ регионов Китай — Тайвань — Гонконг — Макао.
- Создает условия для обмена опытом между членами Ассоциации и правительством, участвует в формировании проектов законов и стратегии развития и продвижения ТКМ.

ДУХОВНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «БАСАРГИНО»

659641, Россия, Алтайский край, п. Басаргино,

Телефон: (38537) 20-525, (38537)29-311

e-mail: basargino@mail.ru

Руководитель: Скобликов Сергей Михайлович,
действительный член Муниципальной Академии РФ,
генеральный директор ООО «Цигун».

Цель духовно-просветительского центра: помочь, стремящемуся к развитию человеку достичь гармонии.

Основные задачи центра: создание условий для всестороннего развития человека, восстановления и преумножения его творческого потенциала.

Центр находится в деревне, в долине реки Черемшанки, в южной части Алтайского края. Деревня с трех сторон окружена горами, а с четвертой открывается линия горизонта, уходящая в бесконечную даль. При центре есть туристический комплекс, маральник и пастбища для яков, сарлыков, крупнорогатого скота, лошадей и многих других видов животных.

В этом месте, в отрыве от цивилизации, понимаешь, в чем заключается смысл и качество жизни.

РОССИЙСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
СПЕЦИАЛИСТОВ ТРАДИЦИОННОЙ И
НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ



Адрес: 127018, г. Москва, ул. Складочная, 1,
стр. 1,
вход 2, подъезд 2, оф. 1722
тел.: (495) 507-05-49, факс: (499) 553-66-34,
<http://www.ranm.org>

Президент Владимир Егоров

ЦЕНТР ТРАДИЦИОННОЙ И ВОСТОЧНОЙ
МЕДИЦИНЫ «ПЯТЬ ЭЛЕМЕНТОВ»



Тел.: (+7 495) 721-16-31, (+7 496) 465-05-05
115114,
Адрес: Москва, Раменское,
Дергаевская-Летниковская 5, 140104.

Направление деятельности:

Изучение, легализация, импорт и распространение методов и лечебных средств Китайской Медицины в России. Обучение основам КМ в классическом и адаптированном для российских специалистов виде. Перевод и издание литературы по КМ. Практическое использование методов и средств КМ в клинической деятельности. Разработка новых методов и средств для диагностики и лечения в концепции КМ.

ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ «БОЛЬШОЕ ДЕРЕВО»

Адрес: Москва, ул. Земляной вал, д. 56, стр. 3,
м. Таганская, Марксистская
Телефоны: (495) 915-58-25, 915-58-00, 915-58-18
E-mail: centrder@mail.ru
<http://www.center-qigong.ru/>

Направление деятельности: Центр здоровья открылся в 2003 году благодаря личному увлечению его создателя философией и культурой Востока — Китая и Индии. Постепенно из нескольких практических групп цигун Центр вырос в комплексное оздоровительное предприятие, имеющее два самостоятельных отделения:

1. Лечебное, ориентированное в основном на альтернативную медицину и представленное следующими направлениями: традиционная китайская медицина, гомеопатия, вегеторезонансное тестирование и биорезонансная терапия, мануальная терапия, цигунтерапия, цветотерапия, звукотерапия, медицинский и другие виды массажа, лечебная физкультура и спортивная медицина, ультразвуковая диагностика, психология.
2. Учебное: практические занятия, семинары, консультации по цигун, тайцзи цюань, йоге и другим видам восточных искусств.

В отделениях работают опытные дипломированные российские специалисты. Ежегодно у нас по несколько месяцев работают (и пользуются большим спросом) специалисты их Китая.

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

ПЕРВЫЙ ДЕНЬ, 19 ноября	
12:00-13:00	Регистрация участников Открытие выставки
13:00-14:30	Торжественное открытие конференции Приветственные слова организаторов и почетных гостей конференции
	Белевицкая Ирина Васильевна — Президент «Институт развития Имиджтерапии и оздоровительных технологий» (Москва), Россия.
	Xu Mingtang (Сюй Минтан) — Основатель Имидж Медицины и Института «Кундавелл», Китай.
	Казарьян Юрий Эдуардович — Вице-президент ЦНП «Благовест», Журавлев Михаил Иванович — Международный Благотворительный Фонд «Центр народной помощи БЛАГОВЕСТ», Россия.
Выступление почетных гостей	
	Ли Чжэн Ци (Li Zheng Zi) — Генеральный секретарь «Всемирной Федерации Обществ Традиционной Китайской Медицины», Китай.
	Богачева Елена Викторовна - Директор Украинской школы законо-творчества Института законодательства Верховной Рады Украины, Украина.
	Филипп Олегович Янковский — российский актёр и кинорежиссёр, Россия.
	Нодь Жужанна — Руководитель Венгерской Ассоциации Цигун, владелец самого крупного центра Цигун и Имидж Медицины Будапешта, Венгрия.
	Глыбач Александр , Презедент Ассоциации Чжун Юань Цигун в Молдове.
	Сун Юн Чжан (Sun Yong Zhang) — Директор отдела международного сотрудничества «Всекитайской Ассоциации Традиционной Китайской Медицины», Китай.
	Алексеева Илонна , Руководитель центра Чжун Юань Цигун, Рига, Латвия.
	Жукова София — Генеральный менеджер Пекинского Института «Кундавелл», Китай
	Скобликов Сергей Михайлович — Генеральный директор ООО «Цигун», Действительный член Муниципальной Академии РФ, Россия.
	Мартынова Тамара Ивановна — к.т.н., автор книг и обучающих дисков по системе «Чжун Юань цигун», Украина.
	Хуснутдинов Ильдар , Президент Благотворительного фонда содействия физическому и духовному развитию человека «Чжун Юань Цигун» в Уфе, Россия.
	Аланин Александр Анатольевич — учредитель и владелец международной компании, занимающейся грузоперевозками, Россия.
	Тертычный Евгений Валерьевич — к. п. н., Исполнительный директор Международного Благотворительного Фонда «Минтан», Украина.
	Богушевская Ирина Александровна — певица, поэтесса, композитор, Россия.

14:30-15:00	Перерыв. Групповое фото
15:00-17:00	Доклады
	Сун Юн Чжан (Sun Yong Zhang) — Директор Отдела Международного Сотрудничества «Всекитайской Ассоциации Традиционной Китайской Медицины», Китай Тема: «Значение развития Имидж Медицины Бьен Чуэ»
	Ли Дэ Мин (Li De Min) — Профессор Пекинского Медицинского Исследовательского Института «Кундавелл», Член «Всекитайской Ассоциации Традиционной Китайской Медицины по внешним методам лечения», Китай Тема: «Развитие Имидж Медицины Бьен Чуэ и Института «Кундавелл»
	Чжу Чжен Гао (Zhu Zheng Gao) — профессор Пекинского Международного Медицинского Научно-исследовательского Института «Ши Юан Тан», Генеральный секретарь оргкомитета «Всемирной конференции 2011г. по поддержанию здоровья», Китай Тема: «Роль Имидж Медицины Бьен Чуэ в поддержании здоровья»
	Богачихин Май Михайлович — известный китаист, консультант по фэншуй, мастер китайских гимнастик, автор сорока книг, главный переводчик с китайского языка, Россия Тема: «Развитие цигун в России»
17:00-17:30	Перерыв
17:30-19:00	Доклады
	Сюй Минтан — Основатель Имидж Медицины и Института «Кундавелл», Пекин, Китай Тема: «Эволюция образа — достижение успеха практикующего. Образ и его влияние на жизнь человека. Тренинг для получения способностей видения образа».
19:00-19:30	Перерыв
19.30-22.00	Мастер-классы. Круглые столы
	Ян Гуан — Имидж терапевт, исследователь, руководитель китайского отдела обучения Пекинского Медицинского Исследовательского Института «Кундавелл», Китай
	Владислав Житоряк — врач, Имидж терапевт, рефлексотерапевт, кинезиолог, инструктор Чжун Юань цигун.
	Елена Красина — сертифицированный Имидж терапевт, практический психолог, инструктор Чжун Юань цигун.
	Михаил Заречный — физик-теоретик, PhD. Помимо научной работы, более 10 лет ведет семинары и тренинги, направленные на гармоничное и целостное становление человека.
	Хуан Фудун — врач Традиционной Китайской Медицины, Китай
	Лариса Нестеренко — Имидж терапевт, директор клуба «Луна и Солнце».

	Жан Шоломицкий — врач-остеопат, массажист, ведущий обучающего курса по тайскому массажу (тайскому массажу обучался во Вьетнаме в течение 10 лет). Колесник Мария и Дмитриева Ольга — специалисты Российской Ассоциации Розен-метода, ведущие программы «Розен-движение». Наталья Капырина (Черкасова) — Имидж терапевт, инструктор Чжун Юань цигун, консультант фэн-шуй.
22.00	Окончание первого дня
ВТОРОЙ ДЕНЬ, 20 ноября	
10:00-11:30	Секция 1. Доклады.
	Филатов А. В. — Доктор физ.-мат. наук, доцент, НТУУ «Киевский политехнический институт», Институт металлофизики Национальной академии наук Украины (Киев). Тема доклада: «Квантовомеханический подход к объяснению Имидж Медицины» Ван Цянь (Wang Qian) — Исп. заместитель директора национального совета врачей «Китайской ассоциации по международному обмену в области здравоохранения», исп. директор комитета по здравоохранению «Ассоциации китайских экспертов и ученых», Китай. Тема доклада: «Имидж Медицина Бьен Чуэ и ее клиническое применение». Головчанский Александр Николаевич — к.м.н., кафедра неврологии и реабилитационной медицины Национального медицинского университета имени А.А.Богомольца (Киев, Украина) Тема доклада: «Опыт использования методов Имидж Медицины в клинической практике» Дранник Г.Н., д.м.н. — Директор Украинского центра Клинической Иммунологии, Мартынова Тамара Ивановна — к.т.н., Руководитель Киевского центра «ЧЮЦ», автор книг и обучающих дисков по системе «Чжун Юань цигун». Тема: «Влияние in vitro оператора цигун на изменение количественных и функциональных характеристик иммуноцитов» Лобусов Егор Викторович — Инженер, МГУ имени Ломоносова, биологический факультет. Тема доклада: «К вопросу о механизмах действия Имидж Медицины в свете современной медицины»
11:30-12:00	Перерыв
12:00-13:30	Секция 2. Доклады.
	Егоров Владимир Владимирович — Президент Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины, член-корр. Российской Академии естественных наук, Академии медико-технических наук. Тема доклада: «Порядок оказания услуг в сфере народной медицины и оздоровления в свете НОВОГО ЗАКОНА об охране здоровья граждан РФ, вступающего в силу с 2012 года».

	Ян Гуан (Yang Guang) — Руководитель китайского отдела обучения Института «Кундавелл», Китай. Тема доклада: «Личный опыт — Пустота и Изучение» Чжан Цзянь Жуй (Zhang Jian Rui) — Сотрудник департамента Индивидуальных Исследований Института «Кундавелл», Китай. Тема доклада: «Образ в осмотре, прослушивании, опросе и пульсовой диагностике». Maija Arvena Ozolina — студентка 4 курса Института «Кундавелл», Латвия. Тема доклада: «Применение методов Имидж Медицины при бесплодии». Скобликов С. М. — Действительный член Муниципальной Академии РФ, генеральный директор ООО «Цигун», Россия, Алтайский край, п. Басаргино. Тема: «Басаргино — поселение нового типа на Алтае как экспериментальная площадка для формирования физического и нравственного здоровья человека». Рекун Анна, Руководитель международного отдела обучения Института «Кундавелл», Аспирант Пекинского Университета Традиционной Китайской Медицины, Китай. Тема доклада: «Имидж Медицина и акупунктура».
13:30-14:30	Перерыв на обед
14:30-16:00	Секция 3. Доклады.
	Пеньков В. В. — Ростовская область, пос. Каменоломни. Тема: «Остеохондроз и методы его лечения Имидж Медициной». Nagy Zsuzsanna — Hungary Budapest. Тема доклада: «Как новое поколение сделать здоровым. Укрепление здоровья беременных и детей» Летягина А. Н. — Имидж терапевт, директор частного предприятия, Киев. Тема: «Применение методов Имидж Медицины и практики Чжун Юань цигун в сфере лечения и реабилитации больных наркоманией и алкоголизмом» Чиркунова О. К. — Имидж терапевт, клуб «Кит», Москва. Тема: «Особенности лечения пояснично-крестцового радикулита» Струкова О. К. — Врач-консультант, Консультационный центр цигун «Большое дерево», Москва. Тема: «13-летний практический опыт использования Имидж Медицины»
16:00-16:30	Перерыв
16.30-18.00	Секция 4. Доклады. Сообщения.
	Акимова Татьяна — Имидж терапевт, Кишинев, Молдова. Тема доклада: «Опыт применения Имидж Медицины» Вапу Осман, Вапу Раушан — Имидж Терапевты, Казахстан, г. Алматы. Тема доклада: «Результаты применения Имидж Медицины».

	Корусов Александр Витальевич — Врач, городская больница №7, Комсомольск-на-Амуре. <i>Тема доклада: «Имидж Медицина на Дальнем Востоке»</i>
	Богдан Игнат Викторович — Научный сотрудник ЦПАГУП. <i>Тема доклада: «Клинические науки о психике и медитация — нынешнее положение дел и перспективы сотрудничества»</i>
	Аверина Алена Владимировна — Врач нетрадиционной медицины НПЦ «Чжун Юань цигун — синтез знаний Востока и Запада», г. Симферополь. <i>Тема доклада: «Причины нарушения адаптации у часто болеющих детей дошкольного возраста и восстановление при практике цигун»</i>
	Удалова Лиля Евгеньевна — Имидж терапевт, Сочи. <i>Тема доклада: «Обмен опытом. Примеры из практики»</i>
	Рязанова Валентина , Имидж терапевт, Тюмень. <i>Тема: Коррекция врожденной патологии органов зрения</i>
18.00-18.30	Заключительное слово. Официальное закрытие конференции.
18.30-22.00	Праздничный фуршет для участников конференции.

ДОКЛАДЫ

РОЛЬ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ В ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ В МИРЕ.

Генеральный Секретарь «Всемирной Федерации Обществ Традиционной Китайской Медицины» (WFCMS),
Ли Чжен Дзи (Li Zheng Zi), Пекин.



Информация о докладчике: профессор, врач Традиционной Китайской Медицины, Исследователь. В 1979 году закончил Пекинский Медицинский Университет; опыт работы: Заместитель директора клиники «Донгжимэн» в Пекине и Пекинского Университета Традиционной Китайской Медицины; Вице-Президент Академии Медицинских Наук Китая, Директор Научно-Образовательного Отдела и Заместитель Директора Государственной Администрации по Традиционной Китайской Медицине.

Сегодня в этот радостный день мы празднуем 20-летие Имидж Медицины школы «Бьен Чуэ» в России, а также проведение Первой Международной Конференции Имидж Медицины. Разрешите мне от лица Всемирной Ассоциации Обществ Традиционной Китайской Медицины поздравить вас с этим знаменательным событием. У ТКМ очень длинная история и древние истоки. Она является сокровищем культурного наследия Китая, которое бережно хранилось на протяжении многих тысячелетий.

В данный момент улучшаются и укрепляются связи Китая и России с внешним миром. ТКМ, благодаря чудесному лечебному эффекту, финансовой доступности, натуральности методов лечения, отсутствию побочных эффектов и ряду других преимуществ, вышла на международную арену. Она заслуживает все большее и большее доверие среди населения различных стран мира, быстрыми темпами развивается и распространяется по всему миру.

В настоящее время ТКМ получила признание в 160 странах мира и регионах. В основном она популярна в странах-членах ВТО.

Имидж Медицина школы Бьен Чуэ — это жемчужина в сокровищнице ТКМ, это высокое искусство врачевания древнего доктора — чудотворца Бьен Чуэ, которое возродил и развил Сюй Минтан. Бьен Чуэ умел с первого взгляда определить причину заболевания пациента, видеть его болезнь.

Используя ТКМ совместно с западной медициной, теорию и методы современных медицинских технологий, Сюй Минтан основал новейшую универсальную систему диагностики и лечения.

ИМ обладает высокой эффективностью в лечении заболеваний. Этот метод является безвредным, безболезненным, не дает побочных эффектов и реакций. Он прост в использовании и является натуральным, естественным методом. Методы диагностики и лечения ИМ доступны и просты, им несложно обучиться, нужна лишь тренировка, чтобы овладеть ими. Эти методы пользуются доверием и горячо приветствуются во всех странах мира. Последние 20 лет ИМ быстрыми темпами развивается во всех странах, внося, тем самым, неоценимый вклад в здравоохранение во всем мире.

Разрешите мне поздравить профессора Сюй Минтана, выразить ему глубокую благодарность за вклад в развитие ТКМ и распространение ее по всему миру.

Развитие ТКМ на международном уровне должно быть демократичным. Мы должны развивать науку, приходить к согласию в академических дискуссиях, добиваться взаимной терпимости и искать точки соприкосновения. Вместе проводить научные

исследования в области ТКМ и фармакологии, организовывать совместные мероприятия и т.д., мы должны акцентировать внимание на эффективности и качестве исполнения проектов сотрудничества. Для достижения общих целей и обеспечения прогресса нужно воспользоваться преимуществами ТКМ, руководствуясь теорией ТКМ, продолжать нести в мир эффективные методы лечения и китайскую культуру, подчеркивать преимущества и особенности ТКМ и фармакологии, развивать технологические инновации предотвращения и лечения заболеваний. Необходимо в соответствии с особенностями экономического развития и реальными потребностями каждой страны и местности использовать различные методы, подходы и средства для достижения наилучшего эффекта в области сотрудничества.

ИМ школы Бьен Чуэ в России и других странах является успешной моделью развития. Ее ценный опыт, полученный на протяжении всего времени, необходимо обобщить и использовать для популяризации ТКМ.

С самого начала истории интернационализации ТКМ были использованы самые лучшие возможности для ее развития, но, зачастую, в силу различных культурных традиций, языка и теоретических систем в сочетании со спецификой и многогранностью самой ТКМ, научный подход к ТКМ не был в полной мере воспринят современной общественностью. Модернизации и интернационализации ТКМ предстоит пройти еще долгий путь. Поэтому мы искренне надеемся, что все эксперты и ученые, присутствующие на конференции, будут считать своим высшим долгом развитие медицинской науки и служение делу поддержания здоровья нации.

Нам необходимо внести большой вклад в развитие ТКМ во всем мире, что послужит развитию международной отрасли здравоохранения.

В заключение, я хотел бы пожелать всем присутствующим крепкого здоровья и удачи.

Желаю успешного проведения конференции.

ЗНАЧЕНИЕ РАЗВИТИЯ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ ШКОЛЫ БЬЕН ЧУЭ

Директор отдела международного сотрудничества
«Всекитайской Ассоциации Традиционной Китайской
Медицины» Сун Юн Чжан (Sun Yong Zhang), Пекин.



Информация о докладчике: *Профессор, Врач Традиционной Китайской Медицины, является Заместителем директора «Всемирной Федерации по использованию методов Традиционной Китайской Медицины в ортопедии»*

Разрешите мне от лица Всекитайской Ассоциации ТКМ поздравить вас с открытием первой конференции Имидж Медицины и со знаменательной датой — 20-летием Имидж Медицины Бьен Чуэ.

ИМ — это естественная наука, которую основал Сюй Минтан. В основе своей теории она содержит философию, опирается на образное мышление, в основе диагностики лежит видение мыслеобразов, а в основе лечения — изменение неправильного образа. Это самостоятельная, отдельная медицинская система, которая отличается от современной ТКМ и Западной медицины.

Сейчас я хотел бы рассмотреть смысл Имидж Медицины и важность ее развития, передачи знаний следующим поколениям. Если я где-то окажусь неправ, вы можете меня поправить.

1. Медицина Бьен Чуэ и Имидж Медицина. Бьен Чуэ — это знаменитый древний китайский врач, живший в эпоху воюющих царств. Историк Сы Ма Цянь в своей летописи «Записки истории» выделил ему целую главу под названием «Историческая биография Бьен Чуэ», он впервые вписал его в историю медицины. В молодости Бьен работал прислугой в маленькой гостинице. В то время в этой гостинице проживал очень опытный народный целитель и врач по имени Чжан Сан Цзюнь. Бьен Чуэ прислуживал и относился с особенным почтением к этому седовласому бездетному старцу, который каждый день очень рано уходил и

очень поздно возвращался домой, полностью посвящая все свое время лечению простых людей.

Чжан Сан Цзюнь, видя трудолюбие и внимательность Бьен Чуэ, его энтузиазм и почтительность, старания в учебе, решил передать ему свое врачебное искусство. Бьен Чуэ попросился к нему в ученики и всюду за ним следовал. После десяти лет упорного учения и клинической практики он овладел знаниями и ценным врачебным опытом Чжан Сан Цзюня.

Бьен Чуэ является одним из прародителей Китайской Медицины. Он основал пульсовую диагностику. В основном он диагностировал пациентов с помощью осмотра «цвета» и формы, слушая голос и прощупывая пульс, и, тем самым, положил основу четырем основным методам диагностики в ТКМ. Искусность Бьен Чуэ в пульсовой диагностике была поистине удивительной.

Однажды большой чиновник царства Пу Чжао Цзянь Цзы сильно заболел, пять дней был без сознания. Бьен Чуэ проверил его пульс и заключил, что его недуг связан с застоем крови в сосудах и что на его лечение уйдет менее трех дней. Через два с половиной дня после лечения чиновник пришел в себя.

Бьен Чуэ был настолько искусен в диагностике, что мог видеть нарушения в работе внутренних органов. Во время своего пребывания в царстве Чи он служил при дворе у принца Ци Хэн Гуна. Увидев принца, Бьен Чуэ сказал ему, что у того есть проблемы со здоровьем, болезнь еще не вошла глубоко, но если ее не лечить, то она будет прогрессировать. Принц ему не поверил. Через пять дней Бьен Чуэ опять увидел принца и сказал, что его болезнь уже повредила кровеносные сосуды и если ее не лечить, то принцу будет плохо. Принц опять ему не поверил. Прошло еще пять дней, и Бьен Чуэ опять увидел принца и сказал ему, что его болезнь уже повредила желудок и кишечник, и если ее не лечить, то это будет опасно для жизни. Принц разозлился и махнул рукой, чтобы Бьен Чуэ убирался куда подальше. Еще через пять дней, увидев принца Чи, Бьен Чуэ спешно удалился. Принц очень удивился такому его поведению и послал слугу узнать, в чем дело. Бьен Чуэ сказал, что болезнь уже поразила костный мозг, и он ничем не сможет помочь принцу. Через несколько дней принц внезапно слег и умер.

Очень сложно оценить значение высокого искусства Бьен Чуэ и его трудов в развитии ТКМ. Живший в начале династии Хань великий историк Сы Ма Цянь высоко оценил искусство пульсовой диагностики Бьен Чуэ. В летописи он пишет, что Бьен Чуэ стал знаменит благодаря своей способности диагностировать по пульсу и что он мог возвращать с того света пациентов. Сы Ма Цянь также оценил вклад Бьен Чуэ в развитие медицины: «Пульсовая диагностика в наши дни существует благодаря Бьен Чуэ». Также в исторических летописях он упоминает, что медицинское искусство Бьен Чуэ — это пример для всех, в нем сокрыты свет и истина, что оно должно распространяться по свету и передаваться следующим поколениям, что этого волшебного доктора можно сравнить с Буддой. В начале династии Хань в провинции Шан Донг Чун Ю И стал великим врачом, поскольку знал, как вернуть пациента к жизни и лечить сложные заболевания, и постиг искусство пульсовой диагностики Бьен Чуэ и умел видеть пять цветов.

В династии Пу на северо-западе провинции Шань Дун появился еще один знаменитый врач по имени Ван Шу Хэ. Он написал трактат «Канон по пульсовой диагностике», где обобщил теорию и опыт пульсовой диагностики Бьен Чуэ и подвел итоги ее развития. Все вышесказанное еще раз доказывает, что медицина Бьен Чуэ занимает важное место в истории Китая, и что она оказала большое влияние на развитие медицины в Китае. В масштабах мировой истории развития медицины Бьен Чуэ является одним из основоположников ТКМ, его называют китайским «чудотворцем», «основоположником древней медицины». Фан Вэн Пан в сочинениях «Простой истории Китая» называет его «первым человеком, обобщившим медицинский опыт прошлого».

ИМ считает, что понятие «образ» включает в себя два понятия: «внешний образ» и «внутренний образ». Говоря простым языком, то, что мы видим нашими обычным зрением — это «внешний образ». Но есть еще и «внутренний образ» — тот образ, который видят люди, прошедшие специальный тренинг. У них открывается внутреннее видение, с помощью которого они получают возможность собирать информацию о состоянии здоровья человека

и обрабатывать ее. Это особые «картины», несущие информацию о пациенте, которые возникают в мозге человека. Лечение осуществляется путем замены неправильного образа, несущего информацию о болезнях и патологических состояниях, на здоровый образ. При этом также используются методы воздействия руками. Этим способом можно предотвращать возникновение различных заболеваний, лечить их и улучшать общее состояние здоровья. Можно сказать, что ИМ развилась из древней чудесной медицины Бьен Чуэ, который с первого взгляда мог определить заболевание пациента, узнать его причину, поставить правильный диагноз. Сочетая в себе теорию и методы древней тайской, современной западной и китайской медицины, новейшие техники, научные технологии образовалась новая современная медицинская система под названием ИМ.

2. Китайская Медицина «проявлений» и Имидж Медицина. Китайская Медицина «проявлений» использует язык и знания современной науки и философии, с их помощью наука «проявлений» создала системную теорию основ ТКМ. Наука «проявлений» основана на обобщении опыта, но она не останавливается на уровне опыта, а поднимается выше и формирует теорию. Теоретическая система правильно реагирует на объективные законы, может применяться на практике и, применяясь на практике постоянно, продолжает развиваться, поэтому это наука, а не опыт. Но, в основе этой науки, лежит опыт. Опыт накопившейся клинической практики ограничивается обобщением «проявлений» предмета исследования; законы познаются на основе нашего понимания данных «проявлений», а потом, в результате этого рождается теория. Внутренняя природа «проявлений», опора и база внутренних законов не поддается объяснению. Ее эффективность и достоверность доказана применением на практике, но невозможно объяснить механизмы ее действия и ее суть.

Очень многие ответвления естествознания, опираясь на теорию «проявлений», прошли путь развития до современного уровня. Добавим сюда законы физики для газообразных тел: давление $\times$ объем = константа $\times$ абсолютная температура. (уравнение Клапейрона или уравнение Менделеева-Клапейрона).

Зачем здесь умножать на константу было загадкой очень долгое время. Это теория «проявлений». Только спустя много лет с развитием статистики в области физики стало возможным это доказать. Наука «проявлений» — это неотъемлемый период развития естествознания, это определяется нашими органическими возможностями на протяжении всей истории, когда наука еще не развилась до должного уровня.

В 1986 году Чьен Сюэ Лин (Qian Xue Lin) предложил идею — основать и развивать ТКМ «проявлений», поскольку считал, что уровень знаний современной науки еще не достаточен для того, чтобы доказать достоверность теории и принципов ТКМ, ее системность. Он считал, что нельзя исключать ТКМ из списка современных наук. Создание ТКМ «проявлений» будет первым шагом в модернизации ТКМ.

В ТКМ «проявлений» должно присутствовать три особенности:

1. «Проявленность» — уровень исследований в данной медицине — это «проявления» человека и физических заболеваний. Она должна основываться на уже накопленном опыте, например, достоверно и систематично обобщить «проявления», найти в них закономерности и получить в результате этого теорию, не нужно обращать внимание на внутреннюю суть «проявлений» и на базис внутренних законов.
2. «Теоретичность» ее формы и состояния. Это научная теория, которая базируется на «проявлениях» и опыте. Но вместе с тем, она не является «проявлением» и опытом, в ней найдены закономерности, научные понятия и собрана научная теория, но нет строгих требований к положению внутренней сути «проявлений» и основы внутренних законов.
3. «Применимость».

В классической ТКМ уже присутствует понятие «проявления», но взято оно из философии, образа мышления, поэтому ТКМ не может найти общий язык с современной наукой. Нужно использовать исследования на основе современных технологий для того, чтоб найти общий язык с современной наукой и основать модернизированную ТКМ «проявлений» для того, чтоб объединить ее с современной научной системой.

В Имидж Медицине присутствуют не только все эти три фактора, но она еще и основана на трех основных элементах жизни — материи, энергии и информации. Болезни могут проявляться на уровне физики (физического тела), энергии и духа Шен (информации) или же одновременно на нескольких уровнях.

В Имидж Медицине есть три части: системная теория, система диагностики и система лечения заболеваний. Она объединяет в себе естествознание, энергетическую, информационную и физическую медицину, а также ТКМ, уделяет особое внимание функциям саморегуляции организма. Путем активизации скрытых возможностей человека, открытия передачи информации в мыслеобразах, специалист получает возможность проводить энергетическую и информационную диагностику, находить истинную причину заболеваний. Диагностика позволяет точно определить местонахождение заболевания (например, внутренние органы, кровеносные сосуды или нервные волокна), характер и степень заболевания. Важно уметь видеть не только «внешние образы», но и внутренние, на основе осмотра и пульсовой диагностики получать информацию о внутренних органах, уметь «видеть» заболевание и, тем самым, достигнуть великого искусства врачевания древнего чудотворца Бьен Чуэ.

В Имидж Медицине пульсовая диагностика превратилась в пульсовую диагностику «образа», а осмотр в получение «внутреннего образа», тем самым, усовершенствовав способы диагностики в ТКМ. В Имидж Медицине также существует специальная система лечения — изменение неправильного «образа». Это можно осуществить с помощью мануальной терапии, а также посредством изменения энергии и информации.

Посредством изменения мыслеобраза становится возможным лечить физические, энергетические и информационные заболевания, налаживать связь между этими тремя элементами, устанавливать гармонию и развивать «дифференциацию симптомов» в ТКМ до уровня «видения заболеваний».

После нахождения неправильного образа используются такие методы, как пополнение уровня энергии, удаление плохой информации из информационного центра, либо из клеток, балан-

сировка информационного центра, открытие информационных каналов, выведение лишнего тепла или холода, накопившегося в теле и др. Таким образом, активизируются способности тела к самовосстановлению, регенерации. Исправление «неправильного образа» помогает восстановить силы, добавляет энергии, усиливает дух, ведет к балансу материи, энергии и информации внутри тела, открывает энергетические каналы, убирает патогенные факторы, восстанавливает физиологические функции внутренних органов, избавляет от заболеваний и восстанавливает здоровье.

Определить заболевание с помощью внутреннего видения — это самая типичная концепция древней ТКМ. В современной медицине, достигшей высокого уровня развития, ТКМ должна опираться на людей, «видящих заболевания». Это позволит бороться с трудноизлечимыми заболеваниями, продемонстрировать глубокую суть Китайской Медицины, ее особенности, дать ей место для развития и вывести ее на мировую арену.

3. Суть Имидж Медицины и ее будущее.

Имидж Медицина опирается на образное мышление, а современной наукой установлено, что левое полушарие головного мозга отвечает за логическое мышление, а правое — за образное. Между двумя полушариями головного мозга существует более 400.000 нейронных связей для того, чтобы оба полушария синхронно осуществляли мыслительную деятельность. Правое полушарие более восприимчиво к свету, звукам, теплу и холоду, а левое к речи и письменным знакам. Между полушариями постоянно осуществляется обмен информацией, они вместе осуществляют мыслительную деятельность. У разных людей из-за различия характера различаются способы мышления, у каждого человека доминирует один из способов мышления.

В древнем Китае «образ» — это концепция образно-логического мышления. До того, как у людей появилось абстрактное мышление, несколько десятков тысяч лет они жили в мире, где превалировало образное мышление, а в Китае «образная» культура особенно развита, поскольку в письменности используются картинки, т.е. иероглифы. По сути, образное мышление — это

чувство, подсознание, расплывчатое, нечеткое мышление. Это прямое, конкретное, идейное мышление; оно многогранно, наполнено чувствами, непостоянно, внезапно, зависит от настроения, это одновременно и субъективное и объективное чувство, которое невозможно скопировать. Это обобщающее и новаторское мышление.

«Образное мышление» — будучи динамичным, общим прямым восприятием, является более ранним, чем мышление «понятиями». Китайская медицина использует оригинальное мышление, оригинальные способы изучения жизни и методики. При рассмотрении внешних причин возникновения заболеваний либо, изучая пять плотных и шесть полых органов, можно заметить, что концепции ТКМ отличаются от современных учений о возникновении заболеваний, анатомии, физиологии и патологии. Человеческое тело рассматривается как единое целое и именно на этом уровне изучается его патологическое состояние, либо оно изучается с разных точек зрения. Теория ТКМ предоставляет основу для применения лекарств в клинической практике, обеспечивает правильное использование лекарств.

Образное мышление опирается на внешние проявления человеческой жизни, используется для исследования физических функций и патологических особенностей внутренних органов и тканей, на его основе проводится диагностика и лечение.

Можно сказать, что «образ» в образном мышлении и «информация» в современных информационных технологиях являются единым понятием. В ТКМ «образ» — это информация о внешних физиологических и патологических проявлениях. Образное мышление — это использование особого способа мышления для обработки этой информации, которое было задействовано для основания теории ТКМ, теории о внутренних органах, об энергетических каналах, о причинах заболеваний, о синдромах, теории диагностики и т.д. В клинической практике ТКМ врач, с помощью четырех способов диагностики, собирает информацию о пациенте, использует образное мышление для обработки этой информации, а потом может поставить диагноз, определить синдром и на основе этого прописать лекарство и назначить лечение.

Современная ТКМ в клинической практике постоянно наталкивается на вопрос, как точно понять, что же такое «образ». Она должна овладеть полными динамическими знаниями о жизни, должна изучить, как восполнить недостатки аналитического мышления. Нужно, продолжая развивать целостность, усиливать аналитику, продолжая развивать понятие о динамической функциональности, больше обращать внимание на структуру и форму; заимствуя объективный взгляд, развивать субъективность и логику; видеть общность и различия. Китайская Медицина подчеркивает последнее, а Западная — первое.

На уровне способа мышления, ТКМ и Западная Медицина должны прийти к взаимному сотрудничеству — в этом путь развития ТКМ и ее модернизации. Люди познают мир на разных уровнях, с разных сторон и различными способами. Нельзя слепо утверждать, что западная медицина является единственно верной и современной. Нельзя начать доверять ТКМ (которая сохранилась на протяжении двух тысяч лет) только после того, как ее эффективность и действенность будет доказана научным путем. Сейчас появилась ИМ, наука по-новому должна изучать ее, культура по-новому должна смотреть на нее. Мы должны открыть миру Имидж Медицину, развивать восточную медицину на пользу здоровья всего человечества.

ИМИДЖ МЕДИЦИНА И ЕЕ ВКЛАД В РАЗВИТИЕ СОВРЕМЕННОЙ НАУКИ

**Богачева Елена Викторовна,
Директор Украинской школы законотворчества
Института Верховной Рады Украины,
Заслуженный юрист Украины, кандидат юридических наук,
Отличник образования Украины.**

Уважаемые дамы и господа, для меня является большой честью иметь возможность, благодаря приглашению уважаемого Сью

Минтана, выступить на открытии конференции, посвященной 20-летию Имидж Медицины в России.

Сегодня Имидж Медицина вызывает большой интерес как со стороны врачей и целителей, так и со стороны людей, которые столкнулись с определенными сложностями в жизни и не находят путей решения своих проблем с помощью традиционной медицины.

О значимости и перспективах развития этого метода свидетельствует и наше представительное уважаемое собрание.

В науке, как известно, нет широкой столбовой дороги, и только тот достигает ее сияющих вершин, кто упорнейшим образом взбирается по ее каменистым тропам.

Так можно сравнить и путь, который прошел в своем развитии этот метод лечения. Созданный на основе традиционной китайской медицины, древних методов лечения в различных мировых культурах и новейших технологиях западной медицины, Этот Метод Лечение Открыл Страницу Медицины Будущего.

Диагностика и лечение заболеваний с помощью терапии мыслеобразов — это проявление способностей, которые сокрыты в каждом человеке.

И практический опыт Имидж Медицины убедительно доказывает, что каждый может развить в себе особое искусство внутреннего видения.

Все, кто соприкоснулись с Имидж Терапией, говорят о ней как о чуде, при этом, питая к ней глубокое уважение.

Важнейшей составляющей этого научного направления является большая просветительская деятельность.

Выдающийся живописец и исследователь культурного и научного наследия цивилизаций Древнего Востока Николай Рерих утверждал, что врачи являются очистителями и просветителями человечества.

И деятельность Сью Минтана несет в себе такую просветительскую миссию.

Большое социальное значение Имидж Медицины заключается и в том, что, как неоднократно подчеркивал Сью Минтан, этот метод предназначен не для узкого круга избранных, а для всех

людей, для того, чтобы их объединить и приносить им радость и счастье!

Имидж Медицина является важнейшим научным открытием, которое уже достигло определенной вершины, позволяет увидеть обширные перспективы дальнейшего пути к новым вершинам и открывает новые дороги, по которым Имидж терапия пойдет дальше.

В завершении хочу подчеркнуть, что ничего не может быть ценнее, когда один народ открыто делится с другими народами своим опытом, знаниями, достижениями в области науки и культуры, которые накапливались тысячелетиями.

И особенно это ценно, если речь идет о здоровье человека, ибо здоровье человека перевешивает все остальные блага жизни.

Благодаря создателю этого метода, глубокоуважаемому Сюй Минтану, Китай, его древняя богатейшая культура, его щедрый и мудрый народ стали понятнее, открытее и, я бы сказала, ближе всем нам.

Как председатель наблюдательного совета и как человек, который был непосредственно причастен к созданию Фонда Минтана, хочу еще раз поприветствовать Высокое собрание, пожелать плодотворной работы конференции и больших успехов в развитии Имидж Медицины — Медицины будущего!!!

РОЛЬ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ БЬЕН ЧУЭ В ПОДДЕРЖАНИИ ЗДОРОВЬЯ



**Чжу Чжень Гао (Zhu Zheng Gao),
Генеральный секретарь оргкомитета
«Всемирной конференции 2011 г.
по поддержанию здоровья»,
Пекин**

Информация о докладчике: профессор Пекинского Международного Медицинского Научноисследовательского Института «Ши

Юан Тан», исполнительный директор «Всемирного Института ТКМ», Специалист «Ассоциации врачей ТКМ», Пекин.

1. Истоки Имидж медицины.

Бьен Чуэ — это древний китайский врач — чудотворец. К сожалению, его искусство диагностики и лечения дошло до нас лишь частично. Большая часть его методов была утеряна на протяжении веков. Но легенды о нем передавались из уст в уста многие тысячелетия. Профессор Сюй Минтан смог глубоко понять суть искусства Бьен Чуэ, совместить его опыт с современными технологиями, энергетической и информационной медициной, естествознанием. Он создал Имидж Медицину, возродил искусство Бьен Чуэ и его школу, и продолжает исследовать и развивать ее. Эта важная деятельность достойна огромного уважения!

2. ИМ Бьен Чуэ в поддержании здоровья.

Бедны мы или богаты, успешны или нас постигают неудачи, здоровы или больны, счастливы или печальны — все это зависит от нашего образа мышления. Наши мысли вводят нас в особое состояние сознания, ума. Наш образ мышления сразу же отражается на состоянии здоровья и может быть замечен другими людьми. Используя методы Имидж Медицины, можно увидеть заболевание человека, его внутреннее состояние, внутренние конфликты и эмоциональное напряжение. Используя специальные методы на сеансе лечения, специалист избавляет человека от многих физических и психологических проблем, например, от внутренней тревоги и напряжения, бессонницы и т.д.

ИМ Бьен Чуэ в Китае проделала длинный путь, у нее древние истоки. ИМ впитала в себя некоторые древние шаманские методы лечения и буддийские методы благословения. В Европе и США сейчас только начинают изучать и исследовать Имидж Медицину. На данный момент известно, что животные обладают особым магнитным полем, способным помочь человеку избавиться от некоторых заболеваний, возможно, подобные исследования нужно провести и в области Имидж Медицины.

Можно сказать, что ИМ лечит силой мысли. Привычки и поведение каждого человека определяются силой мысли. Мы получаем то, о чем думаем, наши мечты сбываются, способ мышления вхо-

дит в привычку. Если мы постоянно думаем о том, что здоровы, то достигаем здоровья.

3. ИМ обеспечивает счастливую жизнь. С древних времен люди стремились постичь секреты долголетия, обрести здоровье. С развитием общества и технического прогресса, увеличением количества материальных благ, ухудшается экология и загрязняется окружающая среда. Человечество вынуждено сейчас, как никогда ранее, бороться за жизнь и здоровье. Быть здоровым — это естественное стремление каждого человека, так как все хотят прожить долгую жизнь без болезней. В Имидж Медицине учитываются все три фактора человеческой жизни: материя, энергия и информация. Если человек обладает правильным образом мышления, психологически здоров, то тогда он правильно воспринимает жизнь, у него нет сильных желаний, он не борется с ними, спокоен и уравновешен. Здоровье, физические упражнения и хорошее питание обеспечивают человеку счастливую жизнь.

4. Развитие Имидж Медицины в здравоохранении.

ИМ Бьен Чуэ часто вызывает у людей ощущение чего-то таинственного. Но это только на первый взгляд. Если мы глубже начнем разбираться в методах Имидж Медицины, то обнаружим, что это целостная система, основанная на мыслеобразах, включающая в себя самые эффективные методы древней китайской и современной медицины. Сейчас во многих странах начинают интересоваться Имидж Медициной и исследовать ее. Ее можно применять не только в медицине, но и в других областях, например, в обучении и производстве.

Здоровый образ жизни и поддержание здоровья уже давно стали горячо обсуждаемой темой, и все страны должны принять участие в этих дискуссиях и в развитии отрасли здравоохранения.

В Китае, в Ханджоу 28 декабря 2011 года Всекитайская Ассоциация ТКМ совместно с «Китайской ассоциацией технологических инноваций и развития», центральным каналом китайского телевидения, журналом «Всемирной интегративной медицины», сообществом «Путеводитель по здоровью» и комитетом по коммерции планирует организовать «Всемирную конференцию 2011 г. по поддержанию здоровья». Такая конференция обеспечит

хорошую платформу для международного сотрудничества в развитии отрасли здравоохранения.

На этот раз наша конференция посвящена Имидж Медицине и развитию методов поддержания здоровья на ее основе. ИМ создала хорошую платформу для развития ТКМ во всем мире.

КВАНТОВОМЕХАНИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОБЪЯСНЕНИЮ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Филатов А. В., д.ф.-м.н., доцент,
НТУУ «Киевский политехнический институт»

*Институт металлофизики
Национальной академии наук Украины, Киев.*

Основная концепция имидж медицины (ИМ) заключается в том, что внешнее создает внутренние образы. Эти же образы могут быть транслированы во внешнюю среду. Сознание целителя в ИМ работает с этими образами, т. е. с информацией. При регулировании образа пациента оказывается воздействие на его дух, энергию и тело.

Это соответствует подходу, известному как «голографическая» модель [1]. В ней предполагается, что информация во Вселенной организована не в терминах пространства и времени, а как частотно-амплитудная структура, над которой человеческое сознание производит «преобразования Фурье», с тем, чтобы упорядочить информацию и привести ее к более привычной для нас форме. Сознание с помощью упомянутого преобразования может проникать в любую часть пространства и времени и получать соответствующую информацию. Физик Давид Бом, совместно с психологом Карлом Прибрамом разработавший подобные концепции, предложил идею «имплицитного», или «свернутого», порядка фундаментальной реальности [2]. Из него в соответствии с действующими условиями наблюдения получается «проявленный» порядок, т.е. обычные восприятия.

Можно провести аналогию с законами квантовой механики — это утверждения не столько о фундаментальной физической реальности, сколько о нашей способности получать информацию о ней. Волновая функция в квантовой механике используется для наиболее полного описания знания об объекте. Она не имеет физического смысла. Физический смысл появляется после соответствующего преобразования ее в процессе измерения. Фактически процедура измерения или наблюдения присваивает определенные свойства объекту в соответствии с условиями эксперимента и волновой функцией объекта. Точно так же происходит проявление образов в материальном мире с участием энергии и материи.

В квантовомеханическом формализме процессу измерения приписывают соответствующие математические операторы. Будучи применены к волновой функции системы, эти операторы порождают наблюдаемые значения некоторого свойства в виде собственных значений уравнения вида: $M\psi_i = m_i\psi_i$ (1), где M — оператор измерения, m_i — наблюдаемые значения измеряемого свойства, ψ_i — соответствующие собственные состояния волновой функции. Можно распространить понятие «измерение» на системы с участием сознания и использовать понятие оператора измерения в качестве средства спецификации психофизических свойств, как предложено в [3]. Применение оператора ситуации S к волновой «функция состояния» сознания ψ_i порождает в качестве собственных значений возможные психологические реакции s_i : $S\psi_i = s_i\psi_i$ (2).

Используем формализм теории квантовомеханических взаимодействий для описания взаимодействия физической системы и сознания. Напомним, что в теории химических связей из отдельных атомных волновых функций ψ^a и ψ^b на основании соображений симметрии и неразличимости электронов строится молекулярная волновая функция ψ^{ab} . Она дает математическое ожидание для значения уровней молекулярной энергии e_i^{ab} , заметно отличающееся от простой суммы собственных значений энергии: $e_i^{ab} = e_i^a + e_i^b + \Delta e_i^{ab}$ (3), где e_i^a и e_i^b — собственные значения энергии атомов, Δe_i^{ab} — это член, отражающий дополнительное обменное

взаимодействие. Он вытекает из постулата о том, что в связанном состоянии электроны неразличимы. Это ведет к появлению доступного для наблюдения компонента в виде энергии связи, а это предполагает достаточно сильную эквивалентность информации и энергии. Аналогично, волновую функцию двух взаимодействующих индивидов можно представить в виде сложной функции состояния ψ^{ab} . Ее поведение отличается от особенностей поведения отдельных систем: $s_i^{ab} = s_i^a + s_i^b + \Delta s_i^{ab} + \Delta s_i^{ba}$ (4), где s_i^a — «нормальная» реакция индивида на ситуацию, s_i^b — аналогичная реакция второго индивида, а Δs_i^{ab} и Δs_i^{ba} — изменения в этих реакциях вследствие их тесного взаимодействия в наблюдаемой ситуации.

Применим этот подход к ИМ. Обозначим пациента ψ^p , целителя через ψ^a ; процедуру терапии представим оператором P . В отсутствие взаимодействия между пациентом и целителем каждый из них отвечал бы на рассматриваемую ситуацию некоторой «нормальной» реакцией соответственно p^p и p^a , определяемой уравнениями собственных значений: $P\psi_i^a = p_i^a\psi_i^a$, $P\psi_i^p = p_i^p\psi_i^p$ (5). Т. е. целитель не воспринял бы от пациента ничего, что не было бы доступно его нормальным перцептивным способностям, а пациент не испытывал бы никакого необычного влияния. Однако если информация целителя настолько тесно взаимодействует с образом пациента, что возникает необходимость во введении «молекулярной» волновой функции ψ^{pa} , то происходит изменение образа и в схемах их реакций появляются «паранормальные» члены: $p_i^{pa} = p_i^p + p_i^a + \Delta p_i^{pa} + \Delta p_i^{ap}$ (6). Тут Δp_i^{pa} выражает аномальное получение информации о пациенте и ее изменение, Δp_i^{ap} — изменение образа пациента, впоследствии приводящее к изменениям энергии и материального тела, которые в условиях «нормального» взаимодействия не произошли бы. «Паранормальные» эффекты вытекают из сравнения поведения некоторой *взаимодействующей* системы с поведением ее отдельно взятых частей. В результате взаимодействия информации целителя и пациента могут появиться «паранормальные» реакции. В экспериментах по исследованию влияния сознания человека на случайные процессы в лабораторных установках [4] успешные операторы также говорят о резонансе с машиной или «объединении» с ней в единую систему.

Можно прогнозировать усиление воздействия в ИМ за счет более точной настройки в резонанс с пациентом или при участии большего числа целителей. Как следует из формулы (6) и согласуется с экспериментальными данными [4], «паранормальные» члены, т. е. сила воздействия, не является простой суммой силы воздействия целителей, а зависит от их взаимной настройки. Наиболее эффективным является воздействие гармоничной пары целителей противоположного пола.

Пространство-время не является препятствием для ИМ, что соответствует квантово-механическим представлением о не-локальности нашей Вселенной и «голографической» модели. Целителю достаточно точно настроиться на образ пациента. Традиционная медицина и ИМ построены на взаимно дополняющих принципах объективного и субъективного взаимодействия с физическим миром.

Выводы:

1. «Паранормальные» эффекты вытекают из сравнения поведения некоторой взаимодействующей системы с поведением ее отдельно взятых частей.
2. Вследствие взаимодействия изменения образа происходят у пациента и у целителя.
3. Для эффективного целительства необходим информационный резонанс для восприятия и изменения непроявленного образа.
4. Эффективность воздействия нелинейно зависит от количества целителей. Оптимальным может оказаться пара целителей противоположного пола.

Литература:

[1]. K. Pribram. Toward a holonomic theory of perception// *Gestalttheorie Modernen Psychologic*, S. Ertel, Ed. Darmstadt: Steinkopff, 1975. [2]. D. Bohm. Quantum theory as an indication of a new order in physics. Part B. Implicate and explicate order in physical law// *Foundations Phys.*, 1, pp. 139-168, 1971. [3]. Robert G. Jahn. The persistent paradox of psychic phenomena: an engineering perspective// *Proceedings of the IEEE*, 1982, vol. 70, N. 2, p. 136-170. [4]. Robert G.

Jahn. Information, Consciousness, and Health// *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 2(3): 32–38 (1996).

ВЛИЯНИЕ IN VITRO ОПЕРАТОРА ЦИГУН НА ИЗМЕНЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ИММУНОЦИТОВ*

Сюй Минтан, Мартынова Т. И.,
Савченко В. С., Фесенкова В. И., Порошина Т. В.,
Тарасова И. И., Дранник Г. Н.

Институт урологии АМН Украины, г. Киев

1. Вступление.

Традиционная культура Китая поражает многообразием своих богатств. Среди них и медицинский цигун, который вот уже несколько тысяч лет используется в качестве метода для достижения здоровья, долголетия и избавления от болезней. В настоящее время в Китае огромное внимание уделяется исследованиям, с помощью которых можно было бы подвести прочную научную базу и пояснить с позиций современной высокой науки удивительные феномены энергии ЦИ и цигун-терапии.

Положительное влияние оздоровительного направления цигун на здоровье человека признается не только в Китае, но и далеко за его пределами — в Европе и Северной Америке.

В Украине вот уже около 20 лет мастер цигун проф. Сюй Минтан и его ученики регулярно проводят семинары по системе ЧЮЦ, включающие оздоровительные и лечебные методы, а также специализированные семинары по Медицине мыслеобразами (или имидж-медицине). В разных городах Украины, России,

* Данный доклад представлен здесь в сокращенном виде. С полной версией можно ознакомиться в журнале «Иммунология, аллергология», 2008 №4, с. 92—102 и на сайте www.qigong108.com

странах Западной Европы, США и Канады созданы учебные и лечебно-оздоровительные центры, ассоциации и клубы, активно пропагандирующие эти методы. За эти годы подготовлены десятки имидж-терапевтов и более сотни инструкторов. Однако, к сожалению, до сих пор основы терапевтического Цигун не преподаются в ВМУЗах Украины, хотя первая робкая попытка такова преподавания на факультативной основе была сделана в Харьковском медуниверситете в 2000-2004 гг.

За последние десятилетия проведено несколько международных конференций, посвященных изучению влияния энергии ЦИ на здоровье человека. В материалах этих конференций опубликованы работы, освещающие влияние цигун терапии на эффективность лечения больных с опухолями различной локализации, хронической иммунозависимой патологией, сахарным диабетом и др. («Китайская цигун терапия (1991); Yan (1998); Chen Jinhua (1998); Liu Lianghai (1998)). Во всех публикациях высказывается мысль о том, что эффект цигун терапии объясняется ее благотворным влиянием на функцию иммунной системы (Jerry Alan Johnson (1996); Ян Цзюньмин (1997); Nagura Osama, Sakai Kosuke (1996)). Вместе с тем, количество работ, посвященных исследованию воздействия ЦИ на функциональную активность клеток иммунной системы, в русско- и англоязычной литературе крайне ограничено, а те из них, которые нам удалось найти, выполнены на недостаточном уровне (по количеству материала, использованному комплексу методов, статистическому анализу и др.). Для доказательства того, что энергия ци может изменять функцию иммуноцитов, нам представлялось корректным провести исследования не в формате «пациент-оператор», а в формате «кровь пациента — оператор». В таком варианте исключался бы самый главный конкурент для энергии ци — психологическое воздействие на пациента. Тем более, что в литературе имеются данные, полученные в эксперименте на мышах, которые показывают возможность изменения функции иммуноцитов после воздействия на объект, не способный воспринимать психологическое воздействие оператора (разве что страх) (Qian Shusen and other, 1998).

Можно ли считать доказанным существование биополя, энергии ЦИ, энергии праны и других тонких энергий? Мы считаем, что можно. Можно ли утверждать, что упомянутые энергии полностью охарактеризованы и изучены механизмы их воздействия на организм, в том числе на иммунную систему? Безусловно, нет. Данная работа является первой публикацией по затронутой теме и предлагается, прежде всего, как дискуссионная, с тем, чтобы в процессе дискуссии определить более корректные сценарии (в том числе, статистический анализ), по которым будут продолжаться исследования.

Цель работы: изучить, способен ли оператор изменить функциональное состояние клеток иммунной системы при воздействии на кровь, находящуюся в пробирке.

2. Материалы и методы. Работа проведена в лаборатории иммунологии ГУ «Институт урологии АМН Украины». Работа проведена в лаборатории иммунологии ГУ «Институт урологии АМН Украины». Исследование одобрено локальным Этическим комитетом. В эксперименте принимали участие 5 операторов, практикующих цигун-терапию и другие лечебные методы. В таблице 1 указаны пол, возраст, опыт работы, наличие специального сертификата обучения, используемая школа, количество проведенных экспериментов. В качестве объекта воздействия служила венозная кровь практически здоровых добровольцев. Кровь получали стерильно из локтевой вены в количестве 20 мл и разливали поровну в стеклянные центрифужные пробирки. Пробирки с кровью помещали в одинаковые штативы, после чего один штатив с кровью оставляли в лаборантской при комнатной температуре (контроль), а второй вручали оператору для воздействия (опыт).

Таблица 1. Характеристика операторов

Инициалы	Пол	Возраст	Опыт работы	Наличие сертификата	Школа	Кол-во экспериментов
К-ко	ж.	58	12	+	Чжун Юань Цигун (ЧЮЦ)	99
О-я	ж.	53	13	+	ЧЮЦ	38
М-ва	ж.	59	24	+	ЧЮЦ	55
Я-к	м.	44	11	+	ЧЮЦ и народная медицина	19
С.Ф.	ж.	53	23	+	Народный целитель Украины	11

К-ко — Кулишенко Н.М., биохимик, врач-лаборант, инструктор ЧЮЦ; О-я — Орловская Е.В., врач-педиатр и натуропат; М-ва — Мартынова Т.И., к.т.н., инструктор ЧЮЦ, соавтор книг и видеофильмов по ЧЮЦ; Я-к — Яковчук Н.С., биоэнергоинформтерпевт, инструктор ЧЮЦ; С.Ф. — Перцова С.Ф., народный целитель Украины.

Время проведения экспериментов было строго определенным (первая половина дня с 10 до 11.30). Воздействие осуществляли ладонями (точка Лаогун), длительность воздействия во всех экспериментах была одинаковой (15 минут). Штатив с пробиркой, в которой находилась гепаринизированная кровь добровольца, помещалась между ладонями оператора.

После воздействия обе пробирки (опыт и контроль) помещали на 3 часа в термостат при температуре 37°C.

Вслед за этим из крови выделяли иммунциты и проводили исследование с помощью следующих методов:

I. Непрямой иммунофлюоресцентный метод окрашивания клеток в монослое для определения клеточных субпопуляций. Мононуклеарные клетки периферической крови (МНПК) выделяли из гепаринизированной крови на градиенте плотности фикола-верографина. Цельную кровь, разведенную в соотношении 1:1 изотоническим раствором хлорида натрия, наслаивали на смесь фикола и верографина (d-1,077) и центрифугировали 40 мин при 400g. Снятые МНПК осаждали и обрабатывали

0,83 % раствором NH_4Cl в течение 10 мин для полного лизиса эритроцитов. Затем клетки дважды отмывали средой 199 и ресуспендировали в полной питательной среде (ППС) RPMI-1640, содержащей 10% инактивированной фетальной сыворотки, 2 mM L-глутамин, антибиотик 100 ЕД/мл пенициллина. Предметные стекла покрывали Parafilm с предварительно сделанными отверстиями, которые заливали раствором поло-L-лизина, инкубировали 45-60 мин при 37°C. Промываем предметные стекла в среде 199 или Хэнкса. Наносим суспензию клеток в культуральной среде, плотность суспензии 10^6 - 10^7 кл/мл, инкубируем 30 мин. при 37°C. Добавляем в лунки кроличью сыворотку, инкубируем 20 мин при 4°C. Промываем стекла в среде 199 или Хэнкса. Наносим 50 мкл мКАТ в рабочем разведении и инкубируем 30 мин. при 4°C. Третье промываем и наносим 50 мкл конъюгированной с ФИТЦ кроличьей сыворотки к иммуноглобулинам мыши (на 30 мин. при 4°C). Промываем трижды. Снимаем Parafilm и наносим на стекла каплю 50%-ного глицерина, накрываем покровным стеклом и запаиваем препарат. Проводим подсчет на люминесцентном микроскопе (Люам-Р-8) клеток окрашенных ФИТЦ. Ошибка метода $\delta \pm 15\%$. С помощью этого метода исследовали: 1. Количество СД3+ Т-лимфоцитов; СД4+ Т-лимфоцитов хелперов; СД8+ Т-лимфоцитов хелперов/супрессоров; СД22+ В-лимфоцитов. 2. Количество клеток, несущих СД95. Появление СД95 на поверхности клетки свидетельствует об ее активации и способности к апоптозу (Ярилин А.А., 1996). 3. Количество клеток, несущих СД118. СД118 — рецептор к интерферону. Его появление на поверхности клетки позволяет ей связываться с интерфероном и проводить сигнал активации в ядро клетки, что приводит к транскрипции генов цитокинов, а также некоторых ферментов, влияющих на пролиферацию и цитотоксическую активность этих клеток (Сепиашвили Р.И., Балмасова .П., 2005). 4. Количество клеток, несущих СД54. СД54 — молекула клеточной адгезии — ICAM 1. Молекула клеточной адгезии — гетерогенная группа белков, которые постоянно присутствуют на мембране клеток. Под влиянием различных стимулирующих факторов увеличивается количество лимфоцитов, экспрессирующих мо-

лекулу CD54+. Это способствует усилению миграции клеток, прикреплению их к сосудистому эндотелию, трансмиграции через эндотелий, попаданию в кровяное русло и в очаг воспаления. Увеличение количества клеток, экспрессирующих CD54, является маркером активации и последующего развития воспалительного процесса (Миронов П.И., Альес В.Ф., 2005).

II. Реакция бластной трансформации лимфоцитов (РБТЛ).

Важным критерием, отражающим функциональное состояние лимфоцитов *in vitro*, является их пролиферативный ответ на воздействие различных митогенов *in vitro*. Для измерения клеточной пролиферации был использован колориметрический метод, основанный на способности митохондриальных ферментов живых клеток восстанавливать тетразолиевую соль МТТ (бромид 3-(4,5-диметилтиазол-2-ил)-2,5-дифенилтетразолия) до МТТ-формаза. Только живые клетки восстанавливают желтый МТТ-субстрат в темно-синий формазан. Ни мертвые клетки, ни среда для культивирования клеток такой способностью не обладают. Число жизнеспособных клеток прямо пропорционально количеству восстановленного формаза, которое можно определить спектрофотометрически после растворения в органическом растворителе. Колориметрический метод широко используется для изучения пролиферации и активации клеток (Кравченко И.Н. и соавторы, 1992). Мононуклеарные клетки периферической крови (МНПК) выделяли из гепаринизированной крови на градиенте плотности фикола-верографина. Цельную кровь, разведенную в соотношении 1:1 изотоническим раствором хлорида натрия, наслаивали на смесь фикола и верографина (d-1,077) и центрифугировали 40 мин при 400g. Снятые МНПК осаждали и обрабатывали 0,83 % раствором NH₄Cl в течение 10 мин для полного лизиса эритроцитов. Затем клетки дважды отмывали средой RPMI-1640, содержащей 10% инактивированной фетальной сыворотки, 2 мМ L-глутамина, антибиотик 100 ЕД/мл пенициллина. Для РБТЛ МНПК помещали в 96-луночные планшеты по 10⁵ клеток на лунку в объеме 0,2 мл и добавляли

ФГА в разных концентрациях. В контрольную лунку вместо ФГА добавляли ППС. Клетки культивировали в течение 72 часов при 37°C в атмосфере с 5% CO₂. По окончании инкубации во все лунки добавляли по 0,02 мл раствора МТТ. Раствор МТТ готовили в фосфатном буфере в концентрации 5 мг/мл и хранили при 4°C в темной посуде не более 2 недель. До использования его фильтровали через фильтры с диаметром пор 0,22 мкм для удаления нерастворимого осадка. После добавления МТТ клетки снова инкубировали при 37°C в атмосфере с 5% CO₂ в течение 4 ч. по окончании реакции планшеты центрифугировали 15 мин. при 500g, осторожно удаляли супернатанты из лунок, чтобы не задеть кристаллы формаза, и заполняли лунки 0,15 мл диметилсульфоксида (ДМСО). Чтобы обеспечить полное растворение формаза, планшеты встряхивали на микрошейкере в течение 10 мин. Оптическую плотность измеряли на вертикальном фотометре, используя тест-фильтр 550 нм. Пролиферативный ответ оценивали по коэффициенту пролиферации, определяемому отношением OD_{max}/OD_0 , где OD_{max} — оптическая плотность в образцах с оптимальной концентрацией ФГА, вызывающей максимальное восстановление МТТ, OD_0 — оптическая плотность в образцах без ФГА. Удельную восстанавливающую активность лимфоцитов в МТТ-тесте определяли как отношение оптической плотности к числу жизнеспособных клеток в пробе. Ошибка метода $\delta \pm 15\%$.

III. Определение оксида азота (NO) в супернатантах.

В последние годы в развитии процесса воспаления важное место отводится оксиду азота (NO). Оксид азота принимает активное участие в регуляции большинства физиологических функций организма. Он является уникальным медиатором межклеточных взаимодействий, участвующих в поддержании гомеостаза организма. При воспалительных процессах NO реализует свои антимикробные свойства путем активации фагоцитарной активности лейкоцитов. Под влиянием иммуногенных стимулов (γ -интерферона, фактора некроза опухоли α , трансформирующего фактора роста β , фактора активации тромбоцитов и др.)

происходит экспрессия гена, ответственного за синтез индуцибельной оксидазной синтазы (iNOS). При этом макрофаги, нейтрофильные гранулоциты, моноциты, гепатоциты, фибробласты и пр. продуцируют и на протяжении многих часов выделяют в тысячи раз больше NO, чем после стимуляции конститутивной NO-синтазы (cNOS). В этих случаях NO способствует иммунной защите организма, играя роль иммунорегулятора (Бельский Ю.П., Кусмарцев С.А., 1995). Синтезируемый фагоцитами NO участвует в гибели фагоцитированных микроорганизмов. Дефицит NO внутри фагоцитирующей клетки способствует выживанию фагоцитированных микроорганизмов. Эндогенный NO является одним из важнейших факторов неспецифической антиинфекционной защиты организма человека. Дефицит NO способствует размножению возбудителей в тканях и внутри фагоцитирующих клеток, что сопровождается утяжелением инфекционного процесса и его хронизацией. Сумму конечных продуктов метаболизма NO (нитритов (NO_2)/нитратов (NO_3)) в биологических жидкостях определяют по L.C. Green. Поскольку NO_2 является неустойчивым анионом и легко окисляется до NO_3 , для определения суммы метаболитов NO нитрат-ион восстанавливают с помощью металлического кадмия, импрегнированного медью, до нитрит-иона, содержание которого определяют с помощью реактива Грейса (Green L.C. et al., 1982; Moore S.C. et al., 1992). Мононуклеарные клетки периферической крови культивировали в течение 24 часов при температуре 37°C , после этого культуральную жидкость центрифугировали в течение 5 мин (2000 об./мин). Продукцию оксида азота (NO) оценивали по содержанию по сумме его метаболитов — нитритов (NO_2) и нитратов (NO_3) в супернатантах при помощи реактива Грейса. Реактив (0,1 мл) смешивали с эквивалентным объемом супернатанта и измеряли абсорбцию при длине волны 550 нм. Концентрацию нитритов определяли по калибровочной кривой, построенной с использованием стандартных растворов нитрита натрия (Seledtsov V.I et al., 1995; Strober S., 1984). Уровень суммы метаболитов NO (мNO) (нитритов / нитратов) в сыворотке крови определяли спектрофотометрически при длине волны 540 нм

после построения калибровочной кривой для оптической плотности стандартных растворов NaNO_2 в диапазоне концентраций от 0 до 150 мкмоль. Ошибка метода $\delta \pm 15\%$. В разработку для статистического анализа брались только те результаты, которые превышали ошибку конкретного метода. Для проверки распределения переменных вариационного ряда на нормальность использовали критерий wШапиро-Уилка. Если распределение не отличалось от нормального, в дальнейшем использовали критерий Стьюдента для сравнения средних двух связанных выборок и выявления достоверности различий (параметрический метод). При отличии распределения от нормального для сравнения центральных тенденций двух связанных выборок использовали Т-критерий Вилкоксона (непараметрический метод). Резюмируя раздел «Методы», можно сказать, что использованные нами методики позволяли с определенными допущениями оценить изменения количественных и функциональных параметров различных клеток иммунной системы, входящих в состав как врожденного, так и приобретенного иммунитета, а именно:

1. Оценить прирост Т- и В-лимфоцитов (СД3, СД4, СД8, СД22) и изменение их пролиферативной активности (РБТЛ).
2. Выявить активацию иммуноцитов (СД95, СД118, СД54), их способность мигрировать (СД54) и воспринимать цитокиновый сигнал (СД118), а также готовность к апоптозу (СД95).
3. Охарактеризовать функциональную активность клеток врожденного иммунитета (моноцитарно/макрофагального ряда) (NO).

Результаты исследования и обсуждение.

Таблица 2. Результаты воздействия операторов на количественные характеристики СД3+, СД4+, СД8+ и СД22+ лимфоцитов

Оператор, пол	СД3+ Т-лф		СД4+ Тлф		СД8+Тлф		СД22+Влф	
	до	после	до	после	до	после	до	после
К-ко, ж.	58	45	32	23	24	20	23	19
	54	64	28	32	24	30	35	28
	46	54	18	26	19	24	18	26
	43	53	22	28	16	3		
	41	49						
М±м	8,4±3,3	3,0±3,2	5,0±3,1	27,25 ±1,9	20,75 ±1,97	19,25 ±5,8	25,33 ±5,04	24,33 ±2,72
	P=0,357		P=0,6		P=0,756		P=0,846	
М-ва, ж.	40	53	25	32	18	24	15	21
С.Ф., ж.	44	54	36	29	24	34		

Из таблицы 2, следует, что из числа всех проведенных экспериментов (n=23), в большинстве случаев, а именно в 16, регистрируется прирост количества клеток, несущих тот или иной рецептор. Однако следует отметить, что в единичных опытах (n=7), количество клеток с тем или иным рецептором снижалось. Статистический анализ результатов воздействия был проведен только у оператора К-ко. Как видно из таблицы, анализ не выявил достоверности в полученных различиях. Т.о., полученные данные позволяют говорить о положительном влиянии оператора на количество Т- и В-лимфоцитов на уровне тенденции.

Оценивалась также способность операторов влиять на спонтанную РБИЛ, а также в присутствии митогенов: для Т-лимфоцитов — митоген ФГА, для В-лимфоцитов — ЛПС. Спонтанная РБТЛ из 23 экспериментов в 17 оказалась выше, чем до воздействия; в 6 случаях был зарегистрирован отрицательный «прирост» активности. Статистический анализ показал, что повышение пролиферативной активности лимфоцитов было достоверным (p = 0,042) только под воздействием оператора К-ко.

Повышение пролиферативной активности лимфоцитов в присутствии митогена ФГА и при воздействии операторов регистрировалась в меньшем количестве случаев (в 12 из 23-х). Почти в таком же количестве случаев (11 из 23-х) отмечалось снижение

пролиферативной активности. Статистический анализ не выявил достоверности различий.

Интересные данные были получены при анализе результатов РБТЛ с ЛПС и воздействием операторов. Здесь оказалось, что под воздействием оператора М-вой пролиферативная активность достоверно снижалась (p = 0,031). Это позволяет говорить о том, что наличие отрицательных результатов, зафиксированных в наших экспериментах, носит не случайный характер.

При воздействии операторов на способность лимфоцитов экспрессировать молекулу адгезии ICAM-1 положительный эффект наблюдался в 19 экспериментах из 27. В остальных случаях был зафиксирован эффект подавления экспрессии ICAM-1. Однако, достоверность эффекта была получена только у оператора О-я (p = 0,015).

При воздействии операторов на способность лимфоцитов экспрессировать молекулу поздней активации CD95+ количество положительных результатов составило 17 из общего числа экспериментов n=23. В остальных случаях регистрировался подавляющий эффект. Достоверность положительного воздействия была выявлена только у оператора О-я.

При воздействии операторов на способность лимфоцитов экспрессировать рецептор к γ -ИНФ.

из общего числа экспериментов (n = 18) активирующий эффект воздействия операторов был зарегистрирован в 16 случаях.

Исследование результатов влияние операторов на спонтанную продукцию NO, а также на продукцию NO в присутствии митогенов ФГА и ЛПС показало, что, как и в предыдущих опытах, количество положительных результатов во всех трех вариантах эксперимента было значительно выше, чем отрицательных. Другими словами, воздействие операторов чаще сопровождалось активацией функциональной активности клеток, чем ее угнетением. Интересно отметить, что достоверность активирующего влияния была установлена только для оператора К-ко, причем во всех трех вариантах эксперимента.

Т.о., проведенные эксперименты показали, что воздействие оператора на кровь, находящуюся в пробирке, может изменять

функциональную активность иммунцитов. В большинстве случаев наблюдался активирующий эффект. Вместе с тем, у одного и того же оператора, наряду с активирующим, регистрировался и подавляющий эффект, в случае с оператором М-ва, оказавшийся достоверным. В принципе, это не противоречит существующим представлениям о «плохой» положительном и «хорошей» отрицательном воздействии ЦИ.

Подходы оператора.

Следует отметить, что все операторы использовали при работе с кровью представление о человеке как многоуровневой целостной системе, в которой можно выделить укрупнено три тесно взаимосвязанные между собой составляющие: физическое тело, энергетическую систему и информационную систему.

Это значит, что при любых проблемах в организме обязательно учитывают состояние Ци и информации как данной конкретной части, так и всего организма. Поэтому подходы к лечению и любому воздействию связаны с регулированием информационной системы таким образом, чтобы она помогла организму вернуться к правильному функционированию. Основное при этом — усилить собственную Ци организма, чтобы у него хватило сил переключиться на правильную работу. Эта энергия необходима как для протекания естественных физиологических процессов, так и для нормальной работы информационной системы.

обладающей, как и весь организм в целом, физической частью, энергетической и информационной. Тогда при извлечении из организма кровь в пробирке должна испытывать стресс. Поэтому до любых воздействий, направленных на изменение иммунных характеристик, нужно ослабить этот стресс и его влияние на выделенную субстанцию в целом (в пробирке). Для этого оператор формирует образ восстановления контакта крови в пробирке и организма. Здесь используются подходы Имидж Медицины и системы ЧЮЦ. И только потом, когда по ощущениям оператора кровь как бы вернулась к своим изначальным функциям, из точек Лаогун осуществлялось излучение Ци, мысленно направлен-

ное на усиление определенных функций этой крови, на умение противостоять неблагоприятным внешним факторам. При этом еще поддерживался мысленный образ о связи части с целым — с остальной кровью объекта (человека)...

Если оператор не мог достаточно сконцентрировать свое внимание на удержании определенного образа, или находился в некомфортном эмоциональном состоянии, то воздействие оказывалось не эффективным или отрицательным.

Это натолкнуло на мысль использовать специально отрицательное воздействие на иммунные свойства крови, поддерживая некоторое время образ мощного стресса клеток крови и нежелание выполнять свои функции. В этом случае отрицательный результат был особенно четко выражен (снова-таки при хорошей концентрации оператора на создаваемых им образах), у оператора М-ва, единственного оператора, отрицательное воздействие которого на РБТЛ с ЛПС оказалось достоверным.

Можно ли предполагать возможность отрицательного воздействия оператора на иммунную систему, при работе с пациентом? Скорей всего, можно. Плохо это или хорошо, пока говорить рано. Ведь известно, что иммунную систему не всегда нужно активировать. При аутоиммунных заболеваниях некоторые звенья иммунной системы требуют супрессии. Более того, при работе в формате «оператор-пациент» по всей видимости эффект воздействия, как активирующий, так и подавляющий, будет выражен сильнее за счет суггестивной составляющей.

В связи с «хорошей» положительным или «плохой» отрицательном воздействии ЦИ представляется интересным обсудить еще один вопрос. Известно, что оператор, работающий с пациентом, у которого диагностирована опухоль, направляет свою энергию ци на активацию защитных (читай — иммунных) сил организма пациентов. Может ли оператор, зная расположение опухолевого узла у такого больного, воздействовать на него ЦИ отрицательным образом для подавления пролиферации клеток опухоли? Можно ли, используя модельные эксперименты, обучить оператора генерировать в зависимости от необходимости активирующую или супрессирующую ЦИ?

Не менее важным является вопрос о том, на какие точки (области) следует направлять ЦИ для изменения функций иммунной системы. Должны ли это быть строго определенные биологически активные точки, расположенные по ходу меридианов; или это дополнительно может быть область тимуса, селезенки, печени, лимфатических узлов и т.д. Считаем, что ответить на этот вопрос можно только после специальных сравнительных исследований.

В процессе проведения эксперимента из общения с операторами выяснилось, что они не представляют себе, хотя бы в общих чертах, структуру и функции иммунной системы. Им была прочитана адаптированная лекция и проведен семинар с вопросами и ответами. После этого операторы отмечали, что работами более осознанно и это, в принципе, отразилось на результатах: количество активирующих воздействий возросло.

Не вызывает сомнений то, что для операторов и людей, использующих для себя свою ЦИ, крайне важно понимать строение иммунной системы, ее основные клетки и функции, которые они реализуют. Эти знания необходимо преподавать, хотя бы в кратком варианте, на курсах цигун-терапии.

Что является действующим началом, изменяющим функцию иммуноцитов крови, находящейся в пробирке, на которую действует оператор? Напрашивается ответ: прежде всего электромагнитные колебания, исходящие из точки Лаогун ладоней оператора. Было бы важным охарактеризовать волны, приводящие к активации и супрессии функции лимфоцитов. С другой стороны, иммуноциты со своей стороны, вероятно, имеют свои частотные характеристики. Отличаются ли они для клеток, находящихся в покое, функционирующих или с подавленной функцией? Знание этих моментов имеет плодотворную перспективу в диагностическом и лечебно-профилактическом плане.

Выводы.

1. Воздействие оператора на кровь, помещенную в пробирку, изменяет функциональное состояние клеток иммунной системы.
2. Учитывая малое количество наблюдений, выводы могут носить только предварительный характер.

3. Необходимы развернутые исследования, с большим объемом выборок и более целенаправленным формированием групп однородных наблюдений.

Литература.

1. Chen Jinghua (China). Rheumatoid Arthritis Treated by Emitted Qi (p. 134). The 4d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1998.
2. Dr. Jerry Alan Johnson (USA). The Psychophysical Reactions Associated with Tumors (p. 172-173). The 3d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1996.
3. Green L.C., Wagner D.A., Glogowski J. et al. // Anal. Biochem. — 1982. — Vol. 126. — P. 131-143.
4. Liu Lianghai. Clinical Research in Treating spine-relayed Disease with Qigong Combined with Chinese and Western Medicine (p.131-133). The 4d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1998.
5. Moore S.C., Shaw M.A., Soderberg L.S.F. // J. Leuk. Biol. — 1992. — Vol. 52. — P. 596-601.
6. Nagura Osana, Sakai Kosuke (Japan). A study of the Scientification on Medical Qigong (for the purpose of establishing a preventive medical science) (p. 1610162). The 3d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1996.
7. Qian Shusen and other (China). A Preliminary Experimental Research of the curative effects of "Way Qi" and "Qigong" on the Cancer Growth and Metastases (p. 127-128). The 4d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1998.
8. Strober S. // Annu. Rev. Immunol. — 1984. — Vol. 2. — P. 219-237.
9. Wang Yan (Holland). Eczema and Psoriasis Treated by Qigong and Herbs (p. 133). The 4d World Conference on Medical Qigong (Abstracts of Presentation), Chine, Beijing. 1998.
10. Бельский Ю.П., Кусмарцев С.А. //Экспериментальная и клиническая иммунология. — Томск, 1995.— С. 25-31.
11. Китайская Цигун-терапия (перевод с английского). М., «Энергоатомиздат», 1991, 208 стр.

12. Кравченко И.Н., Кравченко Н.Н., Смирнов С.В. Применение колориметрического метода для оценки реакции бласт-трансформации лимфоцитов периферической крови человека // Иммунология.- 1992.-С.47-50.

13. Миронов П.И., Альес В.Ф. Молекулярные аспекты системного воспалительного ответа при сепсисе // Новости науки и техники. Информ. сб. Сер. Медицина. Вып. Реаниматология и интенсивная терапия. Анестезиол. / ВИНТИ. — 2000. — № 4. — С. 1-9.

14. Сепиашвили Р.И., Балмасова И.П. Физиология Естественных киллеров //2005-с.130-132.

15. Ян Цзюньмин. Корни китайского Цигун. Секреты практики цигун. Кюб «София», Ltd, 1997.

16. Ярилин А.А. Апоптоз и его место в иммунных процессах // Иммунология 1996, т. 6, с. 10-23.

SUMMARY

«IN VITRO INFLUENCE OF THE OPERATOR OF QIGONG ON THE CHANGE IN QUANTITATIVE AND FUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF IMMUNOCYTES».

Xu Mingtang, Martynova T. I., Fesenkova V. I., Savchenko V. S., Poroshina T. V., Tarasova I. I., Drannik G. N.

SI «Institute of Urology AMSci of Ukraine», Kyiv

The aim of the work was to investigate the possibility of operator's ability to change the functional state of cells of the immune system by affecting the blood contained in a test tube.

The work was performed in the laboratory of immunology in the SI «Institute of Urology AMSci of Ukraine». Five operators practicing Zhong Yuan Qigong and a Qigong-therapy participated in the experiment. The venous blood of healthy volunteers served as an object of

influence. Samples of 20mL of blood were taken in a sterile manner out of the elbow vein and placed into glass centrifugal test tubes (for the experimental and the control groups).

The samples were then tested in order to determine the quantity of CD3 + T-lymphocytes; CD4 + T- lymphocytes helpers; CD8 + T- lymphocytes killers/suppressors; CD22 + B- lymphocytes; the number of cells carrying CD95, CD118 and CD54 present in each test tube. Furthermore, the researchers studied the blast-transformation reaction lymphocytes (BTRL) and defined the nitrogen oxide (NO) in supernatants.

The results of studies were then statistically processed. In order to check the distribution of variables in a variation line for normality, the wShapiro-Wilk's criterion was used. Depending on the results, the Student's criterion or Wilkinson's T-criterion was also applied.

The applied methods allowed the researchers to assess the changes of quantitative and functional parameters of different cells of the immune system by forming both the congenital and acquired immunity.

Our experiments showed that the action of the operator on the blood in a test tube can change the functional activity of immunocytes. In the majority of cases the activating effect was observed. If the operator was not able to concentrate ample attention on a certain image or was in an uncomfortable state, then the action of the operator was ineffective or negative. This suggested the idea of purposely using negative influences on the immune properties of blood. This was done by concentrating on the image of powerful stress to blood cells that prevented them from fulfilling their normal functions. In this case the negative result was expressed more precisely.

Conclusions: The operator's influence on the blood placed in a test tube, changes the functional state of the cells of the immune system. However, due to the small amount of tests conducted, these are only preliminary conclusions and further research would have to be done in order to attain a more definitive conclusion. Wider studies with more operators and a greater emphasis on the formation of solely homogeneous groups are necessary to achieve more accurate results and conclusions.

ИМИДЖ МЕДИЦИНА БЬЕН ЧУЭ И ЕЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Ван Цянь (Wan Qian),

Исполнительный заместитель директора национального
совета врачей «Китайской ассоциации по международному
обмену в области здравоохранения»,

Исполнительный директор комитета по здравоохранению
«Ассоциации китайских экспертов и ученых», Пекин



Информация о докладчике: Член департамента профилактики здоровья «Всекитайской Ассоциации Традиционной Китайской Медицины», Директор клиники по поддержанию здоровья древними методами ТКМ «Фу Ян Тан» в Ухань, КНР, выпускница курса Имидж Медицины Пекинского Медицинского Института «Кундавелл».

Традиционная Китайская Медицина (ТКМ) — это медицина китайского народа, которая возникла несколько тысяч лет назад. Это медицинская наука, предназначенная для улучшения жизни и борьбы с заболеваниями, которая постоянно развивается и совершенствуется. Это сокровищница китайского народа, а ИМ является яркой жемчужиной в этой сокровищнице. Бьен Чуэ — знаменитый древний китайский доктор, который жил в эпоху Воюющих Царств. Его считали чудотворцем, потому что он умел с первого взгляда определять заболевание человека. С древних времен до нас дошли легенды о его способах диагностики и о том, как он возвращал пациентов к жизни. Но, к сожалению, его методы диагностики «одним взглядом» и пульсовой диагностики были утеряны.

Профессор Сюй Минтан возродил и развил искусство пульсовой диагностики и диагностики внутренним видением, успешно использовал методы диагностики и лечения Имидж Медицины, основал современную систему Имидж Медицины и распространил ее по всему миру.

С сердцем, полным сострадания, он посвятил себя служению людям из разных уголков мира.

За последние 20 лет на примере лечения пятидесяти тысяч пациентов из более двадцати стран, он доказал эффективность и уникальность Имидж Медицины, воплотил в жизнь по всему миру древние китайские легенды. Для развития Имидж Медицины профессор Сюй Минтан стирает все границы, полностью и без недомолвок обучает Имидж Медицине десятки тысяч людей из разных стран. Он открывает путь ТКМ в мир.

В 2008 году Профессор Сюй Минтан начал проводить семинары по Имидж Медицине для китайских врачей, возродив, тем самым, древнюю медицину Бьен Чуэ в Китае. Для меня была большая честь присутствовать на этих семинарах, я получила от этого большую пользу.

Профессор Сюй Минтан старается поднять профессиональный уровень китайских врачей: от умения дифференцировать симптомы (как это описано в «Трактате Желтого Императора о Внутреннем»), до диагностики «с первого взгляда». Он дал нам более глубокое понимание древней китайской медицины школы Бьен Чуэ.

Применяя методы Имидж Медицины, с помощью пульсовой диагностики и осмотра можно обнаружить изменения «образа» внутри организма, а также исправить этот неправильный «образ» специальными методами лечения Имидж Медицины, возвращая человеку здоровье.

Я доктор Западной медицины, практикую на протяжении многих лет. Во время семинаров, тренингов и клинического применения Имидж Медицины мы убедились в практичности, достоверности и научности этого метода. Мы добились очень хороших результатов, применяя методы диагностики и лечения Имидж Медицины в борьбе с болью в ногах и пояснице, при сердечно — сосудистых заболеваниях и заболеваниях желудочно — кишечного тракта.

Приведу пример лечения китайской пациентки шестидесяти лет, страдающей сердечно — сосудистым заболеванием: недостаточное снабжение кровью миокарда. Внезапно слева в грудной клетке и в точке Dan Zhong (Rn) в центре груди, и на спине у нее появилось чувство стеснения, стало сложно дышать, побелело лицо, она не могла двигаться.

Мы сразу начали использовать метод лечения из Имидж Медицины. Первым делом провели активацию янской энергии, воздействуя на четыре канальных точки на животе, подняли энергию вверх. Открыли путь энергии «ци» в нижнем обогревателе, сбалансировали энергию сердца, печени, селезенки, легких и почек, а потом, используя мыслеобраз и специальные методы воздействия руками, начали убирать застой энергии в каналах области сердца и стимулировать точку Dan Zhong (Rn), затем использовали мыслеобраз и методы воздействия руками для устранения застоя энергии печени. После этого у пациентки исчезла боль, порозовело лицо, ей не потребовалась медикаментозная помощь Западной медицины, и ее состояние пришло в норму.

В ТКМ сердечно — сосудистые заболевания связаны с недостатком энергии в человеческом организме, что приводит к застою энергии в каналах и застою крови в кровеносных сосудах. Или этот застой может быть вызван воздействием внешнего патогенного холода, который блокирует каналы. В Имидж Медицине существуют методики для очищения энергетических каналов, устранения застоя энергии, усиления циркуляции энергии, с помощью которых можно эффективно устранить застой энергии и крови, что еще раз доказывает чудесное действие этого метода.

Я хотела бы поблагодарить профессора Сюй Минтана за то, что он вернул этот метод в Китай, чтобы этот чудесный, драгоценный древний китайский метод, мог процветать у себя на родине. Благодарю его за то, что он делится с нами этим методом, ничего не скрывая, и распространяет его. Он указал еще один замечательный путь китайским врачам для лечения заболеваний. У нас впереди длинный путь, на нас лежит большая ответственность.

Мы в ближайшем будущем должны изучать Имидж Медицину и продвигать ее применение в клинической практике, нужно приложить много сил для развития Древней китайской медицины в Китае, внести вклад во всемирное здравоохранение.

ИМИДЖ МЕДИЦИНА И АКУПУНКТУРА

Рекун Анна, Руководитель международного отдела обучения Института «Кундавелл», Аспирант Пекинского Университета Традиционной Китайской Медицины, Китай.

*Пекинский Медицинский Исследовательский Институт
«Кундавелл»*

ИМ — это наука, которую 20 лет развивает я профессор Сюй Минтан. Я очень горжусь тем, что на протяжении 7 лет имею возможность находиться в Пекине и непосредственно наблюдать за работой профессора Сюй Минтана и за развитием Имидж Медицины. Я очень благодарна ему за возможность обучаться в Пекинском Институте ТКМ и за мою замечательную специальность.

На сегодняшний день сложно назвать точную дату основания этой науки. Сначала это были просто идеи, определенные ощущения и озарения при диагностике, а также отдельные методики лечения. Но со временем они обрели целостность, системность и превратились в отдельную медицинскую науку, не похожую ни на Западную, ни на Восточную Медицину, но интегрировавшую все самое полезное из них. На данный момент уровня развития науки и техники еще недостаточно для того, чтоб объяснить механизмы работы Имидж Медицины, поэтому она нуждается в дальнейшем исследовании.

ИМ- это медицина будущего, так как она рассматривает человеческий организм как единое целое, состоящее из материи, энергии и информации, в ней уделяется особое внимание взаимосвязям в работе внутренних органов, связям человека с окружающей средой, с другими людьми и способностью его адаптации в обществе. Это медицинская наука, в которой используются естественные методы лечения, не дающие побочных эффектов и реакций.

Сейчас я бы хотела рассмотреть связь энергетической части Имидж Медицины с ТКМ.

1. Понятие «Ци» в Имидж Медицине и Традиционной Китайской Медицине. Что же такое Ци? Десятки тысяч людей бьются

над этим вопросом не одно десятилетие, но так никому и не удалось до сих пор на него ответить. Было создано много гипотез, объясняющих это явление, но ни одну из них пока не удалось полностью доказать научным путем.

В традиционной китайской медицине термином «Ци» могут обозначаться некие субстанции, участвующие в жизнедеятельности организма или поддерживающие функциональную активность органов и тканей. Вдыхаемый воздух также называется Ци. В различных трактатах движение Ци уподобляется движению по кругу без начала и конца.

Ци, двигаясь по внутренностям человека, согревает его плотные органы чжан и полые органы фу, а снаружи увлажняет кожу через поры. Таким образом, циркуляция осуществляется по сосудам, коллатеральным связям и другим различным каналам. Считается, что воздействием на них можно изменить циркуляцию Ци и тем самым вызвать физиологические изменения в человеческом теле. Также существуют внешние виды Ци, которые могут воздействовать на человека и вызывать патологию в его организме, это - ветер, жар, огонь, холод, сухость, сырость и т.д.

В «Трактате о внутреннем» («Нэйцзин») сказано:

«Там, куда проникает вызывающий болезнь фактор, определённо имеется недостаток Ци», «Туда, где находятся защитные силы, не проникает вызывающее болезнь нарушение».

При диагностике в ТКМ по симптомам пациента определяют, какой патогенный фактор поразил его организм. Например, если у пациента возникают язвочки во рту, на языке, то это чаще всего связано с внутренним огнем; если у него воспаляются и болят суставы, есть локальное покраснение и повышение температуры, то говорят, что у пациента есть ветер и сырость; если у него кашель или простуда с белой мокротой, то говорят о холоде в легких.

Возникает вопрос, откуда взялись эти понятия, почему китайские доктора в суставах находят именно сырость, ветер, а не что-нибудь другое? В ТКМ это определяется логическим путем, каждому патогенному фактору соответствует ряд определенных симптомов, по которым можно сделать выводы о внешнем патогенном факторе, воздействующем на пациента.

Такие представления являются объектом критики современной науки, но тем не менее ими пользуются на протяжении нескольких тысяч лет, и лечение, назначенное в соответствии именно с этой теорией дает очень хорошие результаты.

В Имидж Медицине, в энергетической ее части, мы также постоянно работаем с энергией Ци, которая делится на 3 вида: Ци тумана, Ци света и трансцендентальная Ци.

Ци тумана течет по энергетическим каналам, в здоровом состоянии она похожа на белые полосы тумана, в состоянии нездоровья она застаивается, становится темной или серой. Эту энергию становится возможным видеть после упорных занятий для развития способностей «внутренним видением». Ци света пронизывает внутренние органы и находится вокруг них.

Каждый из 5-ти органов обволакивает Ци определенного цвета (сердце-красного, печень-зеленого и т.д.), которая описана в древних трактатах и в теории У-син. Трансцендентальная энергия существует в спинном мозге и о ней пока еще мало известно. В Имидж Медицине также во время диагностики становится возможным видеть изменения цвета и местонахождения этой энергии. Касательно внешних патогенных видов энергий описанных в ТКМ, их также возможно почувствовать при диагностике ладонью. Например, мы легко можем почувствовать ветер и сырость в суставах ладонью при артрите или холод в легких при простуде, но тоже после определенной тренировки ее чувствительности.

Откуда древние знали, что Ци печени поднимается в голову при головокружениях или, что Ци почек опускается вниз при энурезе?

Я склоняюсь к мнению, что они это знали, так как у них было развито «внутреннее видение». В современных журналах о цигун нередко попадают статьи, описывающие каналы и меридианы со слов Мастеров цигун и людей, которые их видят «внутренним» или «обратным» зрением. Если существуют люди, которые видят и чувствуют энергию в наши дни, при нашей экологии и образе жизни, то можно предположить, что несколько тысяч лет назад люди были более чувствительными и прозорливыми.

2. Упоминание об энергии и каналах в древних источниках.

Всегда остаются неразрешимые вопросы, связанные в Ци, энергетическими каналами и меридианами, акупунктурой. Мы до сих пор даже не можем ответить на вопрос, как возникла система каналов и меридианов в Китайской медицине.

Теория, лежащая в основе акупунктуры, описывает сложную сеть каналов, по которым циркулирует Ци. Большая часть каналов идет не прямо, а образует зигзаги, петли, перекрещивается с другими каналами, каждый из 12-ти основных каналов имеет многочисленные ветви. Это чрезвычайно сложная система.

Ход каналов и расположение акупунктурных точек, так же, как их физиология и патология описаны с большой точностью и подробностью уже в каноне Желтого императора.

Наиболее распространенная гипотеза о возникновении акупунктуры, основанная на легендах, — это гипотеза «случайного укола». Она заключается в том, что в результате случайного укола или ранения стрелой, либо нанесении татуировок в ряде случаев достигался лечебный эффект. Накопление таких случаев привело к открытию акупунктурных точек, а затем изучение связи между точками привело к открытию каналов.

Насколько такое предположение можно считать реальным?

Если считать, что площадь акупунктурной точки равна 5 квадратным миллиметрам (это общеизвестный научный факт), а как известно, площадь поверхности тела взрослого человека составляет в среднем 1,6 квадратных метра, то отношение площади точки к площади поверхности тела составляет 1 : 320.000. Для обнаружения всех 361 акупунктурной точки методом случайного укола потребовалось бы сделать около 40.000.000 проб.

Нетрудно прийти к выводу, что требовалась бы кропотливая научная работа по учету всех раненых и уколотых, излеченных от тех или иных заболеваний в течение многих тысячелетий, чтобы найти все точки акупунктуры и определить показания к их применению.

Таким образом, при элементарных математических расчетах теория случайного нахождения акупунктурных точек оказывается маловероятной.

Но допустим, что это произошло и были найдены акупунктурные точки. Каким образом были обнаружены каналы? В западной медицине подвергается сомнению реальное существование каналов. Термин «меридианы», то есть условные линии, общепринят в западной литературе.

Но теория энергетических каналов является основополагающей в китайской медицине. В «Трактате Желтого императора» и других древних источниках часто обсуждается применение воздействия на те или иные каналы без упоминания точек. При археологических раскопках были обнаружены тексты с указанием каналов, но без упоминания акупунктурных точек. Поэтому в последнее время больше склоняются к предположению о том, что вначале были обнаружены каналы, а уж затем — акупунктурные точки. В этом случае еще труднее представить себе, как можно было в глубокой древности обнаружить и подробно описать невидимую сеть каналов, не имея для этого никаких инструментов и способов исследования. Высказывается предположение о том, что открытие каналов могло произойти в результате «внутреннего видения», возникающего при медитации или упражнениях и мне кажется, что оно наиболее верное.

Существуют ли какие-либо научные доказательства реальности системы каналов и акупунктурных точек, описанной как единое целое, кроме эффективности метода акупунктуры?

В 50-х годах прошлого века было обнаружено, что акупунктурные точки обладают пониженным электрическим сопротивлением. С тех пор этот факт был подтвержден множеством научных работ, проведенных с применением самых совершенных методов исследования. В связи с этим интересно привести цитату из книги «Лин Шу», написанной не позднее, чем 2000 лет назад: «То, что мы называем акупунктурными точками, относится к местам, в которых ни кожа, ни мышцы, ни кости не препятствуют Ци и его движению внутрь и наружу.» Иными словами, точки — это места с пониженным сопротивлением движению энергии.

Таким образом, реальное существование точек, описанных несколько тысяч лет назад, было подтверждено современной наукой.

В отличие от западной медицины, ученым не удается проследить ни происхождение, ни развитие акупунктурной теории. Появившись в своем полном виде не позднее второго века до новой эры, а скорее всего уходя в гораздо более глубокую древность, теория энергетических каналов и акупунктурных точек не претерпела с тех пор существенных изменений.

С другой стороны, акупунктура получает все большее распространение как эффективный метод лечения, а теория энергетических каналов получает научное подтверждение. Даже в наше время, несмотря на все достижения современной науки, не удается обнаружить и понять систему энергетических каналов, хотя имеются все основания предполагать, что она действительно существует.

То же самое пока происходит и с Имидж Медициной. Пока невозможно научным путем доказать, что в меридианах течет именно Ци тумана, вокруг внутренних органов существует Ци света, а между головой и другими частями тела существуют информационные связи. На сегодняшний день мы можем лишь провести статистические расчеты результативности методов Имидж Медицины.

3. Сравнение применения методов Имидж Медицины и Традиционной Китайской Медицины при лечении заболеваний.

Если в ТКМ для лечения заболеваний применяют иглоукалывание, массаж, скребок, банки, кровопускание и травы, то в Имидж Медицине терапевт пользуется лишь руками и своим сознанием. Во многих древних китайских трактатах говорится, что при сеансе иглоукалывания доктор и пациент оба должны находиться в особом, спокойном состоянии сознания. Доктор должен с помощью сознания манипулировать энергией на конце иглы, использовать седатирующий либо тонизирующий, либо другие методы для воздействия на иглу и на энергию в каналах пациента. Пациент же должен в спокойном состоянии ума следить за ощущениями в теле. Таким образом, достигался лучший результат в лечении.

При сеансе Имидж Медицины терапевт манипулирует энергией в теле человека с помощью своего сознания и рук, не при-

бегая к посторонним методам воздействия. Существуют способы активизации и пробуждения энергии различных органов, удаления застойной энергии и «энергетических пробок» из каналов, улучшения циркуляции крови и т.д.

В отличие от диагностики в ТКМ, где доктор вынужден догадываться о проблемных местах и органах, о блоках в каналах основываясь на жалобах пациента и на информации, собранной во время осмотра, прослушивания, опроса и пульсовой диагностики, Имидж терапевт обладает способностью напрямую видеть проблемный орган, закупоренный канал и напрямую воздействовать на него, убирая лишнюю патогенную энергию либо добавляя нужную хорошую, меняя образ больного органа на здоровый. Это более прямой метод воздействия, который позволяет точно определить синдром пациента и назначить ему правильное лечение.

На практике акупунктура дает лучший результат, если ее применять совместно с Имидж Медициной, активизировать защитные силы организма и заставить иммунную систему активно бороться с заболеванием, прочищать каналы от застойной энергии и воздействовать на органы напрямую.

Также студенты Института «Кундавелл» проводили небольшие опыты энергетического бесконтактного иглоукалывания. Доктор представлял себе, что у него в руках игла, и что он ее вводит в акупунктуру точку. У пациента возникало явственное ощущение иглы в теле и движения энергии по каналу. Достаточно было лишь силы мысли, чтоб у пациента возникли такие же ощущения как от настоящей материальной иглы. Т.е. применение игл может быть не обязательным для достижения лечебного эффекта.

Подводя итог всему вышесказанному можно отметить, что ИМ опирается на теорию ТКМ, но вносит в нее новый взгляд на диагностику и лечение заболеваний. А как известно все новое — это хорошо забытое старое, упоминания о котором сохранились в древних китайских трактатах. В наше время, несмотря на все достижения современной науки, не удается обнаружить и понять систему энергетических каналов, энергию, не удается понять каким образом с помощью сознания возможно менять физическое

состояние пациента. Пока невозможно доказать механизмы воздействия ТКМ, акупунктуры и Имидж Медицины, хотя имеются все основания предполагать, что эти механизмы существуют, так как в обоих случаях достигается хороший лечебный эффект. Мы должны продолжать исследования в этой области, попытаться научным путем объяснить все феномены и конечно же искать новые более эффективные и безболезненные пути для лечения заболеваний.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А. Н. Головчанский, к.мед.н.

*Национальный медицинский университет
имени А.А.Богомольца, Кафедра неврологии
и реабилитационной медицины, Киев, Украина*

Цель исследования: оценить эффективность методов имидж-медицины в клинической практике.

Дизайн исследования. Работу проводили на базе кафедры неврологии и реабилитационной медицины Национального медицинского университета имени А.А.Богомольца. В исследование включено 262 пациента с заболеваниями терапевтического и неврологического профиля. Средний возраст пациентов 46,37 года, мужчин — 98 (37,41%), женщин — 164 (62,59%). Данные, полученные диагностическими приемами Имидж Медицины, сопоставляли с результатами инструментальных и лабораторных методов исследования, проведенных до, во время и после лечения.

Результаты. Сопоставление данных диагностических методов Имидж Медицины выявило совпадение с результатами лабораторных и инструментальных исследований в 215 (82,06%) случаях. Заболевания, обусловленные информационно-энергетическими при-

чинами, диагностировались только методами Имидж Медицины и составили 21 (8,01%) случай. Лечение методами имидж-медицины было проведено у 97 пациентов. Методы Имидж Медицины использовали в качестве монотерапии у 15 (15,46%) больных. В остальных случаях имидж-терапия являлась компонентом комплексного лечения. Количество и периодичность сеансов имидж-терапии подбирали индивидуально в соответствии с клиническими проявлениями заболеваний. Среднее количество сеансов на курс лечения составило 3,74 при длительности сеанса от 20 до 60 мин.

Клинический пример: больная Наталья Ф., 33 года, диагностирован аутоиммунный тиреоидит. Проведен 1 сеанс дистантной имидж-терапии, другого лечения больная не получала. В течение последующего года наблюдали уменьшение клинических проявлений и нормализацию лабораторных показателей: снизился уровень тиреостимулирующего гормона с 6,07 до 4,13 uIU/ml, увеличился уровень гормона T_3 с 60 до 161 ng/dL и снизился уровень антител к тиреоидной пероксидазе с 33,10 до 20,01 IU/mL.

Однако, в ряде случаев (12 пациентов, 12,37%) получить убедительный и стойкий терапевтический эффект не удалось. Это — случаи новообразований, сахарного диабета I типа, эндогенных психических расстройств.

Выводы. Диагностические приемы имидж-медицины позволяют выявлять причину болезни на телесном, энергетическом и информационном уровнях организма. Информационные причины обнаруживаются во всех сложных, с точки зрения официальной медицины, случаях. Существует проблема трактования образов, полученных во время диагностики пациента. Эффективность имидж-терапии определяется точностью диагностики, квалификацией терапевта, состоянием пациента, а также его готовностью к изменению уклада своей жизни и мышления. Необходима организация скоординированных систематических исследований эффективности использования методов имидж-медицины. Для этого следует разработать единую для имидж-терапевтов форму протокола диагностики и лечения пациентов для предоставления ее в единую базу данных с целью анализа и статистической обработки.

ОБРАЗ В ОСМОТРЕ, ПРОСЛУШИВАНИИ, ОПРОСЕ И ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

Чжан Цянь Жуй (Zhang Jian Rui), исследователь

*Пекинский Медицинский исследовательский Институт
«Кундавелл», Департамент Индивидуальных Исследований,
Пекин, Китай.*

По образованию я медицинская сестра и работаю в департаменте Индивидуальных Исследований в Пекинском Медицинском Исследовательском Институте «Кундавелл». Я всегда хотела стать доктором, это было моей самой заветной мечтой, но в Китае, будучи медсестрой, очень сложно получить дополнительное образование и лечить пациентов самостоятельно. В Институте «Кундавелл» под руководством профессора Сюй Минтана моя мечта воплотилась в жизнь. Мой доклад посвящен «образу» в осмотре, прослушивании, опросе и пульсовой диагностике.

1. Осмотр — видение образа — знакомство с образом.

В первый раз я столкнулась с «образом» 3-4 года назад, когда попала в Институт «Кундавелл» и увидела, как профессор Сюй Минтан диагностирует и лечит пациентов. Для меня, выпускницы Университета ТКМ, многое было необычно: и методы ИМ, и множество иностранцев, говорящих по-русски.

Вначале, когда я наблюдала, как профессор Сюй Минтан диагностировал людей по пульсу, я решила, что он владеет обычной китайской пульсовой диагностикой, а сеансы лечения были похожи на массаж. Но когда при диагностике профессор Сюй Минтан описывал камни и опухоли во внутренних органах, их размеры, местонахождение, и эти данные совпадали с результатами компьютерной томографии и ультразвуковой диагностики, это всегда меня поражало.

Больше всего за время моей работы на меня произвел впечатление один случай. Я наблюдала, как профессор Сюй Минтан каждый день делал массаж живота и головы пациентке, больной раком желудка. После курса лечения ей сделали анализы и все

они были идеальными, она была здорова и настолько счастлива, что расплакалась и, крепко сжав мою руку, повела меня покупать косметику. Я тоже была растрогана и расплакалась, эти чувства невозможно описать словами. Тогда я не понимала, каким образом эта пациентка вылечилась, но этот случай пробудил во мне огромный интерес к ИМ

2. Слыша о результатах лечения, спрашивая об ощущениях — изучать образ.

После сеансов лечения Сюй Минтана пациенты чувствуют себя лучше и их проблемы день за днем становятся все меньше и меньше и уходят навсегда. После сеансов лечения пациенты ощущают, что к ним вернулись силы и улучшились, активизировались способности организма к самовосстановлению; когда они отдыхают, могут лечить себя самостоятельно.

Слыша поразительные отзывы различных пациентов, я все больше и больше начинала интересоваться Имидж Медициной.

В особенности запомнился пациент, больной раком поджелудочной железы, которому в Германии врачи сказали, что ему осталось жить только месяц. Он пролечился в Институте «Кундавелл» два месяца и по его словам, только в эти два месяца он понял, что такое жить по-настоящему, а потом через год приехал на повторный курс лечения.

3. Встреча с заболеваниями — доверие образу. Изучая Имидж Медицину, и работая в институте, я увидела, что она дает изумительные результаты. Это было настолько удивительно! «Кундавелл» — это место, где постоянно происходят чудеса! Поскольку я работала медсестрой, я часто присутствовала на сеансах лечения у Сюй Минтана. Наблюдая, как под руками профессора происходят чудеса, я не переставала удивляться, и в душе появилась надежда, что я смогу также как и профессор Сюй Минтан, возвращать здоровье пациентам и воплощать мечты в жизнь. В этом году, в отпуске, еще до того, как я стала видеть образы, я лечила свою маму, которая страдала болью в груди на протяжении многих лет. Боль ушла после одного сеанса лечения и больше не

появлялась. Это еще больше укрепило мою веру в то, что нужно изучать Имидж Медицину.

4. И вот однажды, на одном из занятий по Имидж медицине я, наконец-то, увидела образ!

В тот день, когда я увидела образ, я поняла его всю его удивительность. Раньше профессор Суй Минтан говорил, что образ един во Вселенной, наконец-то я сама это увидела! Действительно, Вселенная и мир намного глубже и сложнее устроены, чем мы это видим обычным зрением. В тот раз я поняла, что стала на шаг ближе к своей мечте. Также я почувствовала, что главное для видения мыслеобраза — это спокойное сердце и любовь.

Сердце должно быть как спокойная вода, как цветы и трава — красивым и гибким. Примерно так нужно, закрыв глаза, воспринимать окружающий мир. Так нужно видеть мыслеобраз.

В повседневной работе я часто использую Имидж Медицину для лечения пациентов.

За прошедшие два месяца я получила очень хорошие результаты при следующих заболеваниях:

- острой боли в пояснице (боль прошла за 15 минут);
- плохой выработке желчи и отсутствии аппетита в течение 5 дней;
- болях при менструации;
- аллергической реакции по типу крапивницы.

5. Идеи об образном мышлении и Имидж Медицине.

1. Обычно при массаже специалист использует внешнюю силу, которая постепенно проникает внутрь тела. Если делать массаж слишком сильно, то и без того напряженные и забитые, твердые места становятся еще более напряженными. В Имидж Медицине специалист сначала проверяет человека на наличие неполадок в организме, а затем расслабляет его изнутри. Пациент во время сеанса лечения чувствует себя расслабленным, ему очень комфортно и он полностью доверяет себя имидж терапевту.

2. ИМ — это новаторская медицина. Поэтому профессор Суй Минтан часто повторяет на лекциях, что он не боится полностью делиться всеми своими знаниями со слушателями. ИМ постоянно развивается и в этом ее новаторство. Видя неправильный мыслеобраз, мы меняем его на правильный. С помощью нашего ума и сознания мы проникаем сквозь кожу к мышцам, внутренним органам, костному мозгу, заставляем изменяться клетки в теле, меняем дух человека.

3. Почему часто, когда человек думает, что болен, то действительно заболевает. Это как раз воздействие образа на тело человека. Когда человек думает, что болен, то в его сознании формируется образ, который влияет на его тело. На том же принципе основано и то, что после хорошего отдыха и путешествий у людей, до этого больных раком, не находят больше раковых клеток! Все подвластно силе мысли. Когда человек путешествует, он забывает о том, что болен, думает, что здоров, и старый неправильный образ стирается из сознания. Из этого следует, что образ помогает человеку измениться, и что многие неразрешимые вопросы в мире могут быть решены с помощью образного мышления.

ИМ — это драгоценная находка в мировой медицине.

Сейчас очень сложно понять Имидж Медицину с помощью логического мышления, невозможно объяснить ее и с точки зрения современной Западной медицины, но я надеюсь, что в один прекрасный день медицинские технологии разовьются до такой степени, что смогут объяснить чудеса Имидж Медицины. Современное общество сейчас нуждается в Имидж Медицине, так как с ее помощью можно не только предотвращать, но и эффективно лечить различные заболевания. Это Медицина, не вызывающая побочных реакций и эффектов. Поэтому, где есть ИМ, там есть здоровье, спокойствие и счастье.

ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ УПРАЖНЕНИЙ УШУ (ЦЗИБЭНЬГУН)

В.В.Овчаренко

*Студия детского творчества
и интеллектуального развития «Легион звезд»,
преподаватель отделения ушу (нэй-цзя-цюань),
г. Киев, Украина*

Оздоровление и развитие детского организма — одна из ключевых задач культуры. Говоря о культуре, подразумевается одна из основных сфер жизнедеятельности общества. Эта сфера достаточно разнообразна, к ней относятся и искусство, и образование, и научная (исследовательская) работа, и медицина (здравоохранение).

Одним из определяющих направлений Студии детского творчества и интеллектуального развития «Легион звезд» /г. Киев, Украина/ является поиск, культивирование и популяризация определенных методов и способов поддержания физического, психосоматического и интеллектуального здоровья ребенка в условиях мегаполиса. А проявлением благополучного развития были и остаются такие качества, как уважение к старшим, самодисциплина, общительность, дружелюбие, уважение к себе и к окружающим.

Боевые искусства Китая в этом отношении — неисчерпаемый источник для исследования и творчества. Особенностью исследовательской работы в этом направлении является необходимость освоения базовых концепций традиционной китайской медицины (концепции инь-ян, концепции у-син, представлений об энергетической системе человека /энергетических каналах, меридианах, биологически активных точках/, представлений о человеке /единстве физической, энергетической и информационной составляющих/). Выполнение этой задачи значительно облегчается посредством специальной подготовки преподавателя (напр., ЧЮЦ: Система саморазвития, I-III ст.).

Следующей особенностью исследовательской работы является уяснение глубокой взаимосвязи цзибэньгун /базовые упражнения ушу/ и дао-инь /основа развития лечебной физкультуры/. Этому способствует знакомство с историей ушу и методами лечения, восстановления, профилактики. Однако глубину такой взаимосвязи важно не только «прочитать»... Качество восприятия информации можно значительно улучшить. Такая возможность реально существует посредством обучения Системе саморазвития /IV ст./ ЧЮЦ.

И еще одна особенность — разнообразие (универсальность) применения упражнений дао-инь и вытекающая из этого самоценность (самодостаточность) практики цзибэньгун (лечебно-восстановительные упражнения для мирян — Хуа То; для монахов — Дамо; для военных — Юэ Фэй; приемственность и современный научный подход к традиционным оздоровительным гимнастикам — «18 способов тренировки тела и духа» и др.).

Упражнения ушу /цзибэньгун/ способствуют укреплению структуры детского организма, по-своему поддерживают работу функциональных систем, ведут к балансу физической, психоэмоциональной и интеллектуальной составляющих. Прекрасно дополняют уже существующие способы развития детей (дошкольники, младшая школа), решая «свои задачи» оздоровительно-профилактической направленности для данных возрастных групп. Об этом свидетельствует 10-летний опыт работы отделения ушу /нэй-цзя-цюань/ Студии детского творчества и интеллектуального развития «Легион звезд» /г.Киев, Украина/.

СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ — ПУСТОТА И ИЗУЧЕНИЕ

Ян Гуан (Yang Guang), Руководитель китайского отдела
обучения, исследователь

*Пекинский Медицинский исследовательский Институт
«Кундавелл»*

*Отдел обучения, департамент Индивидуальных
Исследований, Пекин, Китай.*

Я очень благодарен профессору Сюй Минтану за возможность попасть за границу и расширить свой кругозор. Сегодня мы празднуем 20-тилетие Имидж Медицины в России. Я принадлежу к молодому поколению этой школы и для меня большая честь находиться здесь. Я начал изучать Имидж Медицину в 2008 году, за это время у меня накопилось очень много открытий, которыми я хотел бы поделиться с вами.

Одно из них это Пустота и Изучение.

1. Изучение Имидж Медицины начинается с Пустоты. Для изучения нужно очистить свое сознание, отказаться от привычного образа мыслей, отбросить все уже имеющиеся у вас знания. Изучать Имидж Медицину следует с чистого листа, не прибегая к научным рассуждениям и системам знаний. Погружаясь в практику, занятия, посвящая этому тело и сердце, используя внутреннее видение, изучая и чувствуя свое собственное состояние, пытаюсь войти в состояние, вы научитесь видеть и создавать образы.

2. Изучение жизни. ИМ объясняет, что жизнь человека связана с тремя факторами: физическим телом, энергией и духом (информацией). И каждая из этих составляющих оказывает влияние на здоровье человека. Именно эти три фактора и являются предметом нашего изучения. Также мы изучаем методы, с помощью которых мы можем восстановить гармонию в здоровье и других сферах жизни человека.

Физический уровень включает в себя анатомию, физиологию, диетологию и др.

Энергетический уровень включает астрономию, географию, китайские травы, естественные (натуральные) методы лечения.

Информационный уровень включает психологию, религию (науку), философию.

Мы должны проводить как можно больше исследований в разных областях, чтобы более успешно решать проблемы человечества. Поэтому изучение Имидж Медицины открывает перед нами двери, указывает нам дорогу. Таким образом, мы можем узнавать и исследовать жизнь для процветания и счастья человечества.

3. Пустота и Изучение — это хорошая привычка.

В Имидж Медицине Пустота и Изучение — это одно понятие, одно действие. При диагностике и лечении методами Имидж Медицины мы всегда концентрируемся на изменениях в теле, энергии и духе пациента, исследуем их с помощью 3-го глаза, пребывая в состоянии Пустоты. При этом процессе мы опустошаем себя и исследуем другого человека. Мы не используем знания и опыт для определения заболевания другого человека, а погружаемся в состояние Пустоты и только таким образом мы сразу можем увидеть причину заболевания и понять для себя, какой способ лечения будет самым лучшим. Пустота и изучение — это счастье. Изучение и использование Имидж Медицины — это счастье. Когда мы опустошаем себя для того, чтобы узнать другого, мы забываем о собственном «Я» и «Эго». Мы думаем о том, о чем думает другой человек, волнуемся о его проблемах. Мы полностью можем увидеть мир с точки зрения другого человека.

4. Использование Имидж Медицины в других отраслях.

В процессе обучения Имидж Медицине мы заметили, что ее можно использовать не только в области медицины, но и в искусстве, науке, обучении, спорте, оздоровлении и многих других отраслях.

Таким образом, изучение и развитие методов Имидж Медицины возможно в различных направлениях.

ПРАКТИКА ЦИГУН И ПСИХИКА ИНДИВИДУУМА

Богдан И. В.,
научный сотрудник Институт психоанализа, Москва

Цигун — традиционная китайская гимнастика с большим процентом медитативной составляющей. Практика цигун, как и любая медитативная практика, безусловно, является источником изменённых состояний сознания (далее — ИСС) в их классическом понимании (Ludwig A., 1966).

В классической психиатрии ИСС приравниваются к нарушениям сознания и считаются патологией, однако, в настоящее время стоит констатировать появление большого количества работ по психологии и психиатрии, которые фиксируют терапевтические эффекты переживания определённых (в первую очередь медитативных) ИСС для психики (см. например, Дрёмов С. В., 1998; Спивак Д. Л. и соавторы 2009; Решетников М. М., 1981; Shapiro D., 1984; Kutz et al., 1985 и другие).

Цель исследования, которому посвящен доклад, состояла в выявлении влияния практики цигун на психику испытуемых. Для исследования динамики изменений психики при практике цигун использовались методологии патопсихологического эксперимента и нейропсихологического исследования, как методологии, позволяющие лучше всего выявить возможную патологию психики, при этом обладая достаточной мощностью для оценки позитивной динамики психических процессов. Дополнительно применялись личностные опросники, методики и проективные тесты. Выборка составила 21 человек обоих полов, возраст испытуемых колебался от 20 до 60, стаж практики от 1 года до 18 лет.

При исследовании медитативного состояния при практике цигун с помощью методик «10 слов», «пиктограммы» и опроса была выявлена следующая динамика психических процессов:

Каково следствие многократного переживания данной динамики психических процессов? Для ответа на данный вопрос

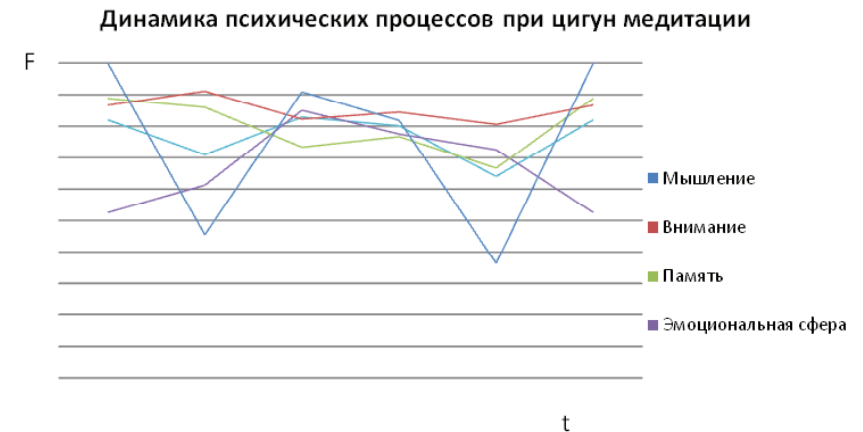


Рисунок 1. Динамика психических процессов во время цигун медитации.

По оси абсцисс — время медитации, где точки 1 и 6 — генерализованной норме, 5 — получасу после медитации. По оси ординат — нормированная сила психических процессов. Как видно из графика, после спада в начале медитации, на высоте медитации среднее значение анализируемых психических процессов превышает генерализованное для индивидуума состояние.

было проведено полное пато- и нейропсихологическое обследование выборки. В ходе исследования были получены следующие данные:

Выраженных патологических особенностей личности, собственных какой-либо части выборки не выявлено.

Фрагменты органического симптомокомплекса (нарушения гнозисов, внимания) встречались только у испытуемых, начинающих практику (до 2 лет практики) и имевших органические поражения мозга до начала практики (15% выборки).

При этом следует подчеркнуть позитивную динамику психических функций именно у этой группы испытуемых. В 2-х годовой динамике улучшилась память, внимание (по таблицам Шульте, счет по Крепелину, пиктограммы, методика «10 слов»), мышление (от конкретного к более абстрактному и образному, что можно проследить по динамике пиктограмм).

Что касается изменений мышления, то на фоне полной нормы в заданиях на классификацию и пиктограммах, а также отсут-

ствия патологических ответов на тест Роршаха, присутствовали классические латентные ответы в тесте сравнения понятий (например, «ботинок и карандаш схожи тем, что оставляют след»). В совокупности с результатами других тестов на мышление скорее должно рассматриваться не как патология (Карвасарский Б.Д., 2008, Рубинштейн С.Я., 1999), а как проявление креативности; и только в одном случае вычурные ответы сочетались с причудливыми ответами на тест Роршаха (на половине картинок виделась бабочка, на 3 картинки был ответ «что-то»), пиктограммах («печаль — это нечто размытое, серое»), что позволяет с некоторой долей вероятности предполагать расстройство шизофренического класса, однако не понятно в какой зависимости оно находится по отношению к практике — является ли оно следствием её или предшествовало ей.

Стоит заметить, что практика цигун не рекомендуется людям страдающим шизофренией.

Полученные данные позволяют рекомендовать цигун как дополнительное средство при комплексной терапии органических нарушений работы мозга. О позитивных соматических изменениях при практике цигун сообщалось и ранее (например, при лечении ВСД см. Сазонова Е.А., 2007). Аналогичные медитативные техники уже доказали свою результативность при лечении эпилепсии (см. например Arias AJ et al., 2006), при терапии тревожных и астенических расстройств (например, Лобзин В.С., Решетников М.М., 1986, Shannahoff-Khalsa DS and all, 2006). Однако при расстройствах шизофренического спектра эффективность и даже допустимость практики цигун под вопросом, так как мышление при практике цигун претерпевает значительные изменения в сторону образности и нестандартности, и их характер и механизмы требуют дальнейшего тщательного изучения.

К ВОПРОСУ О МЕХАНИЗМАХ ДЕЙСТВИЯ ИМИДЖ-МЕДИЦИНЫ В СВЕТЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Лобусов Е.В., инженер

*Московский Государственный Университет
имени Ломоносова, биологический факультет,
кафедра физиологии человека и животных,
лаборатория нейрофизиологии
и нейрокомпьютерного интерфейса,
Москва*

«Слабое одолевает (управляет) сильное» — этот кибернетический принцип был изложен ещё в традиционном даосском трактате Дао Дэ Цзин (Трактат о Пути и Прямодушии). Анализируя различные системы управления мы сможем обнаружить данный принцип повсеместно, например, для управления лошадью (одной лошадиной силой) достаточно усилия двух пальцев, которые удерживают и натягивают поводья, для того чтобы направить движение лошади в нужную седоку сторону.

Разбирая функционирование человеческого организма, мы также убедимся в правомочности упомянутой сентенции из Дао Дэ Цзин. Например, для того, чтобы произвести какой-либо двигательный акт, вначале человек должен создать намерение, после этого мозг формирует двигательный образ, затем следует эфферентный импульс по проводящим нервным путям, который доносит сигнал из мозга до мышц, после чего происходит видимое движение, являющееся следствием перемещения одних костей целого скелета относительно других. То есть мысль или намерение (а уж что может быть слабее в теле!) управляет движением костей (а что может быть ещё твёрже в человеческом организме?). В связи с этим важно будет вспомнить высказывание отечественного учёного Ивана Михайловича Сеченова, которое как нельзя лучше подходит для иллюстрации упомянутого механизма: «Всё бесконечное разнообразие проявлений мозговой деятельности сводится окончательно к

одному лишь явлению — мышечному движению. Смеётся ли ребёнок при виде игрушки, улыбается ли Гарибальди, когда его гонят за излишнюю любовь к родине, дрожит ли девушка при первой мысли о любви, создаёт ли Ньютон мировые законы и пишет их на бумаге — везде окончательным фактором является мышечное движение».

Теперь будет уместно обратиться к анализу двух базовых понятий китайской медицины в целом, и Имидж Медицины (в дальнейшем ИМ) как её частного проявления. Речь идёт о 經 «цзин» (обычный перевод — канал, меридиан) и 氣 «ци» (обычный перевод — энергия).

Анализируя иероглиф 經 «цзин» можно со всей очевидностью обнаружить, что его изначальное значение — основная нить в ткани. В медицинском контексте он обозначает волокна соединительной ткани, а точнее целые тяжи этих волокон, которые образуют организованные тяжи по всему телу. Роль соединительной ткани в нормальном функционировании нашего организма переоценить невозможно. Во-первых, она образует собственно форму всех органов, и поддерживает их внутреннюю структуру, в том числе мышц (фасция), костей (надкостница), мозга (твёрдая мозговая оболочка). Во-вторых, она обеспечивает их нормальное функционирование, регулируя работу изменением своего тонуса. В-третьих, позволяет органам перемещаться друг относительно друга, кроме того именно в ней осуществляются многочисленные реакции иммунного ответа, она обладает определённой тканевой памятью и т. д. И главное — соединительная ткань образует во всём теле одно непрерывное единство, обеспечивая механическую связь между органами и системами. Также можно упомянуть, что перемена в тканевом тонусе вызывает различного рода изменения и в электрической активности тканей.

氣 «ци» в свете соединительнотканной теории о 經 «цзин» является тканевым тонусом (или натяжением). Вернее сказать не вся совокупность ци, а то, что в теории китайской медицины именуется 經氣 «цзин ци». В таком случае синдром «избытка ци» (實氣) можно интерпретировать как повышение тонуса, синдром «недостатка ци» (??? ■ 氣) как снижение тонуса, а так

называемое «патогенное ци» (邪氣) — неверное распределение натяжения. Также уместно будет вспомнить, что тонус соединительной ткани напрямую зависит не только от локальных факторов, но и от высших систем регуляции, в том числе — корковой регуляции, отсюда очевидна его связь с эмоциональным состоянием человека (настроение), что, кстати, и отражается в семантическом поле иероглифа 氣 «ци».

Таким образом, практика цигун как управление своим «ци» является техникой регуляции как непосредственно состояния организма через 經 «цзин», так и прямой регуляции высших корковых функций. В таком случае уже будет затруднительно говорить о том, что первично подвергается регуляции в паре тело-мозг, а что вторично, так как оба модуса обозначаются через ци.

При использовании методов ИМ терапевт (оператор) создаёт и удерживает у себя в сознании определённый образ, что реализуется непосредственно в теле (в заданном оператором участке) через изменение «цзин ци» или тканевого тонуса. И чем устойчивее образ в сознании, тем устойчивее и изменение в теле, и такая устойчивость поддаётся тренировке.

Учитывая тот факт, что порог восприятия многих рецепторов лежит в микро- и нано- диапазонах, то оператор потенциально может ощущать весьма тонкие изменения в своём организме, которые зачастую неизмеримы приборными методиками. Возможность такого восприятия будет зависеть от порога внимания, который может быть значительно снижен направленным вниманием и сознательным выключением из поля внимания восприятия посторонней афферентации (т. е. тренировкой).

Таким образом пальпаторная возможность диагностики оператором (терапевтом) реципиента (пациента) подчас потенциально лежит за гранью приборных методов, так как, например, рука может воспринимать незначительные изменения тонуса (ци) в теле реципиента, так как в момент пальпации система нитей 經 «цзин» оператора входит в контакт с таковой реципиента, замыкаясь в одну сеть, изменения в которой доступны для непосредственного восприятия и интерпретации самим оператором. Однако для того, чтобы верно интерпретировать полученную информацию

оператор должен верно её классифицировать, основываясь на знании строения человеческого организма.

Данное рассуждение адекватно и для процесса лечения или коррекции — удерживая определённую конфигурацию (образ) своей соединительной ткани (т. е. 經氣 «цзин ци») оператор может «заставить» ци реципиента принять ту же самую конфигурацию (образ), тем самым нормализуя его состояние, естественно при условии правильной диагностики.

Выводы:

1. Эффекты Имидж Медицины реализуются на уровне соединительной ткани.
2. Оператору (терапевту) доступны для восприятия изменения на микроуровне функционирования организма реципиента (пациента).
3. Удерживая устойчивый образ в сознании оператор посредством изменений в своём теле может влиять на функционирование тела реципиента.
4. Как диагностические, так и терапевтические возможности оператора будут зависеть от тренировки, опыта и знания строения и функционирования человеческого организма.

МЕСТО ВЕТВИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ НА ДРЕВЕ ВСЕЙ МЕДИЦИНЫ

Лобусов Е.В., инженер

*Московский Государственный Университет имени
Ломоносова, биологический факультет, кафедра физиологии
человека и животных, лаборатория нейрофизиологии и
нейрокомпьютерного интерфейса, Москва*

Медицина — прежде всего наука и ей присущи те признаки, которые позволяют выделить отдельную сферу человеческой деятельности в науку. Это:

1. Наблюдение фактов и качественное/количественное их описание.
2. Анализ полученных наблюдений с целью дальнейшей систематизации.
3. Синтез (обобщение) и выдвижение гипотез и теорий.
4. Прогнозирование на основе гипотез и теорий.
5. Проверка спрогнозированного с помощью эксперимента.

Помимо вышеперечисленного, для науки также необходим свой специфический «цеховой» язык, который позволяет объединять разрозненные знания в одну цельную картину мира. Известно, что любой язык категоризирует и структурирует наблюдаемый окружающий мир определённым образом, способствуя созданию мировоззренческих систем, отличных в разных языковых регионах. Китайский язык является той средой, в которой возникла китайская медицина, частью которой является ИМ (далее — ИМ).

В связи с вышеизложенным, для полноценного включения ИМ в сферу медицины как науки необходима, прежде всего, выработка адекватной терминологической базы. Такая база должна позволять специалистам других медицинских областей понимать особенности ИМ. Безусловно, в рамках китайской традиции ИМ имеет полноценную терминологическую базу, точно отвечающую поставленным в ИМ задачам. Но при выходе ИМ за рамки традиционной медицинской системы и включения её в сферу научной медицины терминология, принятая в западных странах, где практикуют ИМ, не может быть принята как рабочая, так как в силу определённых факторов многие основополагающие китайские термины транслированы совершенно неверно.

Например, один из главных терминов 經 (цзин) трактуется как «канал», что вызывает в сознании образ некой структуры, внутри которой происходит течение, тогда как историко-этимологический анализ данного термина ясно показывает, что он имеет отношение к ткани, а именно к основной нити в тканях. При включении данного термина в медицинский контекст он обретает значение определённых структур соединительной ткани (нитей). Кроме того, ошибочная трактовка его как «канала» не позволяет различать его с другим термином 脈 (май), который

как раз и обозначает структуры в теле, в которых происходит течение жидкостей. Поэтому адекватным переводом является «сосуд»! И так далее.

Таким образом очевидно, что неверный перевод традиционных терминов заставляет сознание формировать неверный образ объектов, подразумеваемых под каждым термином, что будет являться нарушением принципов ИМ. Также ошибки интерпретации терминов не позволят создавать поле грамотной коммуникации со специалистами других медицинских областей.

Кроме того, адекватный язык позволит максимально правильно описывать наблюдения, анализировать их, затем подвергать синтезу, чтобы прогнозировать результат, который можно будет подвергать проверке независимыми наблюдателями, что и позволит включить ИМ в систему научной медицины.

ТРИНАДЦАТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ

Струкова Ольга Кировна, врач-консультант

Консультационный центр цигун «Большое дерево», Москва

С 1997 года, когда Мастер Сюй Минтан преподнес нам исключительные знания по Имидж Медицине, понимание и технику работы с пациентом и для нас открылась новая глава в лечении сложных хронических заболеваний. Техника оказалась простой и сложной одновременно. Простые методы позволяют справляться с заболеваниями, которые ранее требовали длительного медикаментозного лечения, либо ,оперативного вмешательства. Сложность состояла в том, что нужно было научиться концентрировать свое внимание на объекте, длительно удерживать его и работать с ним. Надо было наработать тонкую чувствительность в пальцах и ладонях. Для меня, как врачу, следовало научиться видеть и менять образ орган

на здоровый, видя, что он патологически изменен. Это было тяжелее всего. Со временем я научилась чувствовать и видеть руками, удерживать объект лечения. Создавать здоровый образ учусь до сих пор. Не всегда быстро удается изменить образ.

Первыми пациентами стали мои близкие и я сама. У сына удалось за 40 минут снять приступ «острого живота», начинался аппендицит, пока мы ждали результаты анализов в поликлинике.

Затем дочь заболела фолликулярной ангиной, а на антибиотиков у нее аллергия. Применяла те же техники в сочетании с обычными домашними средствами. Врач была удивлена, когда дочь поправилась за неделю.

Мне порвал склеру на правом глазу щенок своими острыми когтями и я в течении 45 минут сняла боль и смогла выехать на работу, по дороге продолжая работать со своим глазом, и в течении дня острый приступ боли возник всего 2 раза. На следующий день осталось только ощущение в глазу как будто что-то мешает, которое прошло через 2 дня. В обычных условиях я нуждалась бы в антибиотиках и оперативном вмешательстве.

У моего отца, 76 лет был цирроз печени, анасарка и мерцательная аритмия. Примерно 25-30 сеансов 2 раза в неделю и ушла жидкость из легких, живота и отеки ног, так же был снят диагноз цирроз печени. При обследовании оставались постинфарктные рубцы в сердце. Маме я лечила позвоночник, сердце (блокады обеих ножек пучка Гиса), почки , печень ,уши и голову. Маме сейчас почти 82 года и кроме ишемической болезни сердца, ее ничего не беспокоит. А выглядит она лет на 60. Иногда практикует цигун.

Наиболее успешно поддаются лечению:

1. заболевания женской и мужской половой сферы кисты яичников, аднекситы, сальпингиты, эрозии, спайки разной локализации. В основном при диагностике этих заболеваний выявляются проблемы с центром регенерации энергии, блоками и распределением энергии в области живота и малого таза.
2. Заболевания позвоночника: грыжи межпозвоночных дисков, последствия травм, операций.
3. Заболевания печени, желчного пузыря, желудка, поджелудочной железы.

4. Гепатиты разной этиологии, панкреатиты острые и хронические, сахарный диабет в начальной стадии. Эрозии и язвы желудка.
5. Лечение онкологических больных в ранних стадиях часто бывает успешным. В моей практики были женщины с опухолями молочных желез и яичников.
6. Бесплодие разной этиологии. После сеансов имидж терапии 8 женщин родили здоровых доношенных детей, о многих случаях узнала через несколько лет, когда идет обратная связь и мне звонят из других городов, рассказывают о своих детях. За все время лишь 2-е мужчин обратились мне с этой проблемой, и у всех при диагностике обнаружился блок в точке «Цихай».

По данным центра «Большое дерево» с 2006-го года я провела 3694 лечебных сеанса. А на занятиях по цигун за эти годы пришло больше 12 тысяч людей. Для лечения я использую сочетание разных методов, при этом ИМ является основным методом.

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ОСЛОЖНЕНИЯМИ, ВОЗНИКШИМИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ АППЕНДИЦИТА

Мартынова Т.И.

Киев, Украина

Женщина (Е.), 57 лет, Монреаль, Канада, прошла обучение по трем ступеням ЧЮЦ.

Утром 15 января 2010 г. Е. проснулась от сильных болей внутри тела, которые начинались под грудью и заканчивались на уровне почек. Сначала она решила, что накануне съела что-то некачественное и приняла обычные в таких случаях меры. Но боль стала нарастать и приобрела пульсирующий характер.

Тогда она обратилась в больницу, ей дали обезболивающие препараты и положили в больницу для проведения обследования. Через сутки установили диагноз: приступ аппендицита, и выполнили операцию лапароскопическое удаление аппендикса. В процессе операции аппендицит оказался гнойным, он лопнул и гной попал в брюшную полость. Клиентке сделали промывание, и она прошла назначенное ей лечение.

Однако места проколов очень долго не заживали, в области живота продолжали беспокоить постоянные боли. В больнице Е. назначали лечение антибиотиками, но несмотря на проведенное лечение, через месяц она не могла из-за болей наклоняться, более 30 минут сидеть и стоять. Для облегчения состояния она вынуждена была постоянно менять позу или ложиться. Е. было назначено обследование для уточнения причин проблемы, врачи предполагали, что идет воспаление и спаечный процесс, ей был предложен вариант частичного вскрытия брюшной полости для осмотра и возможной санации.

До поездки в больницу оставалось два дня. В это время у меня проходил семинар в Монреале. Е. была постоянным участником всех моих семинаров и никогда не пропускала занятия. В этот раз она пришла по настоянию друзей, но не на занятия, а ко мне на консультацию.

Диагностика. При пальпации живота, даже очень легкой, боль резко усиливалась. Вся правая сторона ощущалась плотной, каменной консистенции и горячей одновременно. При дистанционной диагностике рукой печень ощущалась вялой и прохладной, а область ниже, до лобка, горячей и выпуклой. При диагностике по симптомам ощущалась дергающая, пульсирующая боль, как при назревающем нарыве. При осмотре третьим глазом весь участок выглядел темно-бордовым и мутным, как через пыльное стекло. Визуально наблюдалась явно выраженная отечность. Помимо этого, были жалобы на плохой сон: Е. могла заснуть только после снотворного, но через несколько часов просыпалась и уже не могла заснуть из-за боли и необходимости постоянно менять позу.

Проведено лечение. Первый день.

1. Вначале около 5 минут использовала метод выведения патогенной ци из воспаленной области методом «выщипывания больной ци когтями орла», затем продолжала выводить патогенную ци по каналам через ноги, не прикасаясь к области живота. Периодически при этом излучала в воспаленную зону прохладную иньскую ци. Затем около 5 минут открывала точки Юнцюань на обеих ногах, после чего повторила выведение ци по каналам с излучением иньской энергии. Длительность этой части лечения составила примерно 20 мин.

2. После этого я использовала мантру «Мин» через точку Байхуэй к ногам (около 10 мин.) и снова повторила удаление патогенной ци из локального участка и выведение больной ци через ноги (около 10 мин.). Затем, слегка прикасаясь к коже живота, проводила лечение, используя мантру «Хуа» попеременно с мантрой «Чжан» (минут 10-12).

3. После этого около 10 минут проводила стимуляцию точки Мин Мень.

4. Затем провела массаж всех болезненных точек в области плечевого пояса, далее области шеи, ушей и головы, которые используют для пробуждения Шень. После этой процедуры снова провела осмотр и пальпацию живота и болезненного участка, который стал существенно мягче и вызывал у Е. уже не острую боль, а тупую, причем, заметно слабее.

Второй день. Самочувствие существенно улучшилось, при этом качество сна практически не изменилось.

1. Повторила манипуляции п.1 первого дня около 10 минут, но при этом могла почти безболезненно для пациентки использовать контактный метод.

2. Применила мантру «Хуа» на протяжении примерно 5 мин. Затем повторила выведение патогенной ци через ноги. Несколько раз чередовала работу с мантрой и выведение плохой ци через ноги.

3. Определив, пальпаторно уровень болезненности проблемной области, использовала около 10 минут поочередно методы «пробуждения ци» и «выщипывание больной ци когтями орла», затем выводила больную ци по каналам ног.

4. Далее использовала мантру «Хуа» на область печени, затем почек, повторила выведение плохой ци из этих зон и проработала эти органы и область живота мантрой «Мин».

5. Лечение проводила перед началом семинара и Е. решила остаться. Она смогла спокойно просидеть на семинаре около двух часов до перерыва. Во время перерыва я снова повторила открытие точек в области плечевого пояса, шеи и головы, а также использовала метод «пробуждение Шень». Завершила лечебный процесс использованием мантры «Мин» через точку Бай Хуэй к ногам.

Третий день. Е. рассказала, что по дороге домой внезапно очень сильно захотела спать. Придя, она сразу легла, забыв о снотворном, и автоматически приняла привычную позу, в которой не могла лежать из-за боли полтора месяца. Она уснула мгновенно и проспала почти 15 часов.

Проснувшись, она почувствовала себя практически здоровой, смогла наклониться почти до пола с ощущением некоторого дискомфорта, но не боли. Поэтому решила не ходить к врачу, перестала принимать лекарства и пришла на семинар. На семинаре она сидела и занималась в своей привычной позе, уже не сутулясь от боли.

1. Перед семинаром я провела процедуру очистки, метод «активизации ци», затем выполнила достаточно интенсивный контактный массаж больного участка с использованием инь-ян шара, затем мантры «Хуа».

2. После этого Е. смогла относительно спокойно выдержать «активизацию всех четырех точек вокруг пупка», проводила стимуляцию каждой точки около 1-1,5 мин.

3. Далее часа через четыре, после семинара, мы продолжили лечение. Я использовала метод «пробуждения печени» и «пробуждение Шень».

4. В завершении использовала мантру «Мин» (от точки Бай Хуэй к ногам). Во время этой процедуры Е. через несколько минут уснула, а после окончания сеанса ее разбудили и она поехала домой чтобы отоспаться. Ей было рекомендовано практиковать не менее 30 минут в день 5-е и 6-е подготовительное упражнение 2 ступени ЧЮЦ.

На следующий день я улетела. Через несколько дней Е. забыла о том, что вообще была больна. Она начала регулярно ходить в СПА-салон и клуб рейки, где часто делает другим массаж инь-ян шаром и использует все методы лечения и оздоровления, которые действительно выучила из трех ступеней ЧЮЦ. В октябре 2011 г. она подтвердила мне, что регулярно практикует и ни разу больше не посещала врачей.

ПРИМЕНЕНИЕ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ ЧЮЦ В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ И АЛКОГОЛИЗМОМ

Летягина Александра, Украина

г. Киев

Вступление. О наркомании. В 2007 году директор реабилитационного центра «Украинский Институт Зависимости», деятельностью которого является реабилитация нарко- и алкоголь-зависимых пациентов, при поддержке главного нарколога г. Киева, пригласили меня провести работу с пациентами этого центра, с целью исследования влияния практики ЧЮЦ и лечения методами Имидж Медицины на процесс реабилитации химически-зависимых пациентов. На сегодняшний день алкоголизм и наркомания признаны заболеванием, имеющим серьезные психологические и физиологические проявления. Лечение наркомании является сложным и длительным процессом. Медикаментозные методы лечения оказываются малоэффективными, основной проблемой остается психологическая зависимость, привычка убегать от реальности. В целом в традиционной медицине лечение нарко-зависимых сводится к детоксикации организма (то есть физическому очищению). что, безусловно необходимо в лечении и реабилитации таких больных и эта

часть терапии в наркологии хорошо развита. Общеизвестным методом лечения и реабилитации признана необходимость психологической помощи. С этой целью в реабилитационных клиниках работают психологи, психотерапевты.

Основываясь на знания об энергетической составляющей человека, а также взаимосвязи или триединства физического тела, энергии и сознания (духа, информации), которые я получила в школе ЧЮЦ, дали возможность предположить высокую эффективность применения Имидж Медицины и практики ЧЮЦ в лечении и реабилитации зависимости и я согласилась на эту работу.

За несколько лет я провела 10 сессий по 4–5 дней, с практикой ЧЮЦ по 2–2,5 ч. в день и множество индивидуальных приемов. А также сформировалась новая группа практикующих и пациентов с уже имеющимся сроком трезвости, с которыми я занимаюсь и по сей день. Все пациенты, находящиеся в реабилитационном центре, сами выразили свое желание лечиться. Они уже прошли курс лечения по детоксикации организма, и это значит, что физическая ломка позади. Непременным условием для пребывания на программе реабилитации является согласие пациента выполнять все рекомендации специалистов центра, участвовать во всех мероприятиях.

Общая диагностика группы. Физическому телу наркомана за годы употребления наркотиков и алкоголя причинён большой ущерб. Многие из них имеют такие заболевания как: ВИЧ, гепатиты разных форм, проблемы пищеварительной системы, проблемы с венами, разбалансирована нервная система, функции печени и почек сильно ослаблены длительной интоксикацией организма.

Энергетическая система организма также имеет множество проблем. Первый и основной симптом состояния пациентов — энергетическое истощение. Пациенты постоянно чувствуют слабость. Час, два активности и им хочется лечь, даже сидят на занятиях они с трудом. Изменено качество энергии — энергия темная и тяжелая, отмечается множество измененных участков в теле, довольно часто это область печени, почек, сердца, легких, тяжелая и темная энергия в голове, горле, заблокированы или забиты каналы рук и ног.

Но наиболее тяжелым образом на состояние химически зависимых людей влияет их эмоциональная сфера. Информационная система наркомана находится в критическом состоянии. Пристрастие к наркотику и алкоголю вызывает сильную деградацию личности. В период абстиненции они испытывают сильное напряжение, множество отрицательных эмоций на фоне зажатости, и не вывода этих эмоций. Пациенты чувствуют тревогу, вину, страх жить без наркотика, они испытывают отчаяние, тоску, состояние безысходности. Все это проявляется параллельно с раздражительностью, выливается в злость на самого себя, на окружающих — и приводит их к состоянию подавленности, явной или скрытой депрессии.

Практика ЧЮЦ. Являясь инструктором, я начала свою работу с проведения занятий по 1 ступени ЧЮЦ. Группы пациентов центра включали 10 — 20 человек. Начинали занятие с упражнения — «потряхивание», при этом я подбирала специальную динамическую музыку, под которую они могли бы расслабиться и следовать за музыкой. Потом делали упражнение «Очищение шаром», «Шаолиньский массаж» и различные небольшие блоки динамических техник. Затем, мы выучили и практиковали четыре подготовительных упражнения, упражнение «Большое Дерево», практика которого для них очень сложна. Начинали практику «Большое Дерево» с 5 минут и доходили до 20 мин. После этого блока выполняли упражнение преобразование внутренней энергии «Ян Ци» от 15 до 20 минут. Завершали занятие упражнением «Расслабление» в позе лежа под приятную музыку. Первым весьма ощутимым результатом практики явилось их реальное и глубокое расслабление, до засыпания, что способствовало выходу эмоций, успокоению, замене раздражения и страха умиротворением и надеждой на лучшее.

Результаты. После первого же занятия специалистами реабилитационного центра было отмечено изменение в состоянии и поведении пациентов. Достаточно большая группа около 70 % отметили эффект в виде облегчения и расслабления. Около 50% пациентов говорили о том, что они действительно почувствовали себя намного лучше эмоционально и физически. Большин-

ство пациентов группы почувствовали себя более энергичными. Пациенты, которые страдали плохим сном или бессонницей отметили, что они стали лучше спать. Специалисты центра отметили сильное влияние практики цигун на терапевтический процесс. Многие больные стали вести себя по-другому. У пациентов с проблемами самовыражения, зажатости, отрицания, изменилось состояние — они стали говорить, делиться чувствами, что является крайне важным, практически основным для людей в таком состоянии. Депрессивные, угнетенные больные — получили улучшение настроения; возбужденные, раздражительные стали спокойнее. В целом было получено более толерантное отношение самих пациентов к эмоциональным перепадам и состоянию фрустрации, то есть невозможностью для них получить облегчение полностью.

Применение Имидж Медицины(ИМ).

Уже во время проведения занятий по цигун, с некоторыми пациентами во время расслабления, я работала индивидуально, используя энергетическое и информационное лечение ИМ. Я использовала мантры, очищение от грязной ци, наполнение хорошей, изменение образа и другие методы Имидж Медицины. Также я проводила индивидуальный прием пациентов. Примеры лечения:

1. Женщина, 43 года. Проблема — злоупотребление алкоголем, употребление нарастало за последний год. Эмоциональное состояние подавленное, много страха, грусти, присутствует отчаяние. С другой стороны ощущалось сильное желание изменить свою жизнь, открытость. При диагностике я получила образ ее в состоянии обиды, связанной с мужчиной, ссорой, ее оставил мужчина — это произошло раньше (полтора-два года назад). Она очень тяжело это перенесла, она не прощала его и жалела себя, все это время употребляя спиртное все больше и больше. Мы поговорили обо всем этом, я рекомендовала ей принять этот разрыв, и простить этого человека. Я объяснила, что она просто не может позволить себе этих разрушающих эмоций и ради своего здоровья должна поменять свое отношение к прошлому, так как опасность очень велика — ведь женская

зависимость от алкоголя считается намного сильнее мужской. Я работала с ее телом почками, печенью, желудком, сердцем. Лечебная процедура включала очистку органов, «пробуждение» и наполнение энергией органов. Также во время процедур передавала ей образ позитивного отношения к будущему, покой и уверенность. Дз Сеансы были очень эффективными, и они привели к катарсису. Она плакала, не отрицала, а соглашалась со мной. Специалисты центра позже сообщили, что ей стало намного лучше. Оказалось, что они не могли достичь такого эффекта за 2-3 недели, применение моих методов сделало это два дня. По имеющейся у меня информации у женщины все хорошо и она не пьет.

2. Парень, 23 года, страдает наркоманией. В центре находился повторно, после срыва через 8 месяцев трезвости. Пациент не смог пережить стрессовую ситуацию. В трезвости — завел роман, девушка забеременела, но беременность самопроизвольно прервалась на большом сроке. В результате — срыв. Во время диагностики: сильные эмоциональные переживания, испуг, подавленность; в почках энергия жара, темная ци в легких, сердце, печени. Проведено лечение: очищение, пробуждение органов, изменение информации и образа, общение с пациентом. Пациенту даны рекомендации проводить время наедине с собой, вести духовную жизнь, менять круг общения. На текущий период времени — парень трезвый.
3. Девушка. До 30 лет. Алкогольная зависимость. Данные диагностики: энергия во всем теле темная, вялая, тяжелая; эмоционально испытывает гнев, определяется много темной энергии в печени, ноги наполнены темной-серой ци. Получаю образ пациентки о ее работе, о том, что она занимает высокую должность и работает в магазине. Также вижу ее, что она что-то как бы прячет, скрывает, и понимаю, что она ворует на работе, проводит финансовые махинации. Принимаю решение начать с ней разговор, так как запрос на будущее не утешительный, вижу очень темную картину, с ощущением опасности, изоляцию или даже тюрьму. Пациентка призналась, что это правда и я стала говорить ей,

что, на мой взгляд, от ее честности зависит вся ее будущая жизнь. Далее провела лечение, используя очистку, работала с точкой «океан ци», печенью, использовала мантры, меняла образ. Девушка плакала, не закрывалась. По недавней информации она не пьет, у нее все хорошо.

Работа с группой зависимых пациентов, у которых уже есть срок трезвости. Для этой группы меня попросили провести семинар по 1 ступени ЧЮЦ после первой сессии. Многие участники группы также попросили провести им индивидуальный прием. В процессе моей деятельности ко мне стали обращаться зависимые от наркотиков, уже имеющие срок воздержания от года и более, что вполне объяснимо, так как по статистике к употреблению наркотиков возвращается 90 % наркоманов, вышедших за пределы клиник. А официальная статистика говорит, что от наркомании выздоравливает всего 5-7 %, больных. Употребление алкоголя, наркотиков, а также ряд других зависимостей, таких как игромания, обжорство, имеют очень глубокие причины — психологические, духовные, проблемы в формировании личности, и с течением срока трезвости необходимо работать во всех этих направлениях. Для того, чтобы не вернуться к наркотикам или алкоголю нужно произвести серьезную внутреннюю трансформацию мировоззрения, искореняя те причины, которые привели к такому печальному финалу.

Я считаю, и вижу, на примерах ребят с которыми, практикую и работаю индивидуально, что практика ЧЮЦ, а также применение сеансов ИМ, имеет просто фантастический эффект для таких людей.

Вывод. Если говорить о выводах, сделанных в результате, работы с химически зависимыми, можно сказать, что влияние лечения методами ИМ показывает себя очень эффективно, помогает преодолеть наиболее тяжелый и нестабильный период лечения — первый месяц. Конечно же, речь идет о тех, кто уже прошел состояние ломки, так как, в первую очередь, действующему наркоману необходима детоксикация, физическое очищение. А также основную роль играет желание самого зависимого лечиться, признание им самим, а не его близкими, что он остро

нуждается в помощи. Пациенты, реабилитационного центра, практиковавшие ЧЮЦ, и лечившиеся индивидуально, получили определенный заряд энергии, который многим из них помог укрепиться в желании вести трезвую жизнь, многие обрели надежду на лучшую жизнь, веру, что это возможно. Они почистились энергетически, стали сильнее, что даст им возможность легче преодолевать стресс адаптации к трезвой жизни, стали меньше нервничать. Также уменьшилась тревожность, снизилась агрессивность, они стали реже впадать в депрессивные состояния и проявляли большую открытость к дальнейшему процессу реабилитации, настроились более позитивно, также у многих улучшился сон. Те же химически зависимые, которые продолжают заниматься ЧЮЦ и лечиться у имидж-терапевтов, получают целый ряд личностных изменений. Они показывают все большую психологическую и эмоциональную уравновешенность. У них решаются старые проблемы, с деньгами или работой, налаживаются контакты с семьями. Ребята становятся все более и более адаптированными и активными членами общества. Улучшается их физическое здоровье, гармонизируется энергетика, они учатся и становятся людьми, умеющими преодолевать стрессы, не убегая от проблем в иллюзорный мир алкогольного или наркотического дурмана, убивавшего их. Они начинают ценить жизнь!

ЛИЧНЫЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМИ МЕТОДАМИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Акимова Т. Н.,
Кишинев, Молдова

Практикой цигун занимаюсь 12 лет. С 1999 года начала делать первые шаги в применении практики для оказания помощи больным людям. После прохождения семинара по ИМ стала чаще лечить. В то же время у меня шло самолечение и улучше-

ние состояния работы организма. Одно из наиболее значимых событий — это рождение дочери. В начале практики бралась за любые случаи и различные заболевания. Пользовалась диагностическими методами Имидж медицины, а также лабораторную и инструментальную диагностику, проверяя себя. Лечение чаще приводило к положительным результатам, они подтверждались врачами и анализами. Но в то время в сборе информации не было необходимости, так как относилась это к росту в практике. И чем сложнее попадались заболевания, тем интереснее было отслеживать выздоровление пациентов. В моей практике лечения встречались следующие заболевания: заболевания почек: пиелонефрит, гломерулонефрит и почечно-каменная болезнь; гинекологические заболевания: аднексит, киста, кистоз, фиброматоз матки и бесплодие; заболевания ЖКТ: гастрит, язва желудка и 12-перстной кишки, колиты, панкреатит, гепатиты; заболевания ЦНС-состояния после инсульта (различной этиологии), ДЦП; заболевания мужской половой сферы: простатит и аденомы; опухолевые заболевания: лимфогрануломатоз, фиброматоз, лейкоз, хондрома, липомы; синдром патологической усталости и вегетососудистые дистонии; туберкулез органов дыхания- кавернозный туберкулез легких.

Лечение пациентов включает:

- а) Применение методов Имидж-терапии;
- б) Фитотерапию;
- в) Акупунктуру (иглы и банки).

Пример №1. Применение Имидж терапии у женщины 33 лет, страдающей гепатитом С. Пациентка обратилась ко мне в марте 2009 года. Состояние у нее было тяжелое, пациентка думала о уходе из жизни, при этом у нее был грудной ребенок. Она предъявляла жалобы на упадок сил, повышенную утомляемость, снижение аппетита, тошноту, желтушность кожи и склер. Методы лабораторная диагностика подтверждали наличие гепатита С, по данным УЗИ — печень увеличена в размере, в биохимическом анализе крови- анти HCV-положительный и повышенный уровень ALT. При проведении диагностики методами Имидж медицины было диагностировано изменение структуры тканей

печени, сниженная функция органа, ослабленный иммунитет. Проведено лечение: Имидж — терапия (курс процедур — 3 недели); фитотерапия (препараты расторопши-*Silybum marianum*, бурые водоросли-*Phaeophyceae*); диетотерапия и применение специи (куркума). На сегодняшний день пациентка чувствует себя хорошо. Лабораторные показатели в пределах нормы. При диагностике методами Имидж медицины показывают стабильное состояние работы организма. Рекомендовано профилактическое лечение методами Имиджтерапии, продолжение приема фито-препаратов, а также занятие практикой цигун. И самый приятный результат: пациентка думает о втором ребенке.

№2. Применение Имидж терапии у женщины 51 года с карциномой щитовидной железы. Пациентка обратилась ко мне в октябре 2002 года. Ввиду того, что мнения врачей разделились в отношении проведения операции, у нас появилась возможность попробовать провести лечение методами Имидж медицины. Диагноз был поставлен при обследовании лабораторными методами сцинтиграфии щитовидной железы, а также биопсии с гистологическими исследованиями. Проведенная диагностика методами Имидж медицины показала узловатое образование значительного размера в левой доле щитовидной железы. Проведено лечение: использовались только методы Имидж терапии в течение 2 месяцев. На 40 день было проведено повторное гистологическое обследование, которое показало отсутствие злокачественных клеток в пунктате. А еще через месяц обследование показало, что узел раздробился на мелкие узелки и начался процесс рассасывания. На сегодняшний день состояние пациентки стабильно. Диагноз снят. Статистические данные: Гепатиты В и С. Мужчины: кол-во 24, возраст от 16 до 60 лет. Женщины: кол-во 43, возраст от 6 до 60 лет. При диагностике у всех наблюдалась измененная структура печени, снижение иммунитета, повышенная утомляемость, повышенное проявление агрессии. Курс лечения методами Имидж терапии составлял от 3-х до 6 недель. В более сложных случаях до 3-х месяцев. Результаты, в основном, положительные. Если пациент понимает, что это совместная работа, то лечение проходит намного легче и интереснее.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИМИДЖ ТЕРАПИИ В КАЗАХСТАНЕ

Вапу Осман, Вапу Раушан, Имидж Терапевты Казахстан, г. Алматы

Мы с супругой являемся практикующими имидж терапевтами с практическим опытом применения имидж терапии в течении 3 лет.. В 2009 году прошли обучение в г. Алматы у мастера, профессора Сюй Минтана. В 2010-2011 г. прошли обучение — 2-х месячный интенсивный курс изучения Имидж Медицины в Пекине в научно-исследовательском институте «Кундавелл».

Мы хотим поделиться результатами собственной практики. Чаще всего к нам обращались со следующими проблемами здоровья: протрузии и грыжи межпозвоночных дисков, желчекаменная болезнь, воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта, бесплодие у женщин, лорингиты и внутричерепное давление у детей. В последнее время стали обращаться много пациентов после инсульта и инфаркта, женщины с опухолью в груди, миомы, онкологические больные (чаще гинекология), с сахарным диабетом. Вот несколько частных случаев применения методов Имидж Медицины:

Мужчина, г.Астана, с диагнозом: билирубиновый камень в желчном пузыре 13,5 мм. Применяли энергетический метод лечения с мантрой для разбивания камней. В результате через 8 сеансов повторное УЗИ показало уменьшение камня до 6,5 мм.

Женщина, 32 года, г. Павлодар, диагноз: протрузия дисков в шейном и грудном отделе и грыжа в поясничном отделе позвоночника. Применяли энергетическое лечение — убрали застой энергии и избыток холодной энергии из мочевого пузыря и почек, восстанавливали нормальную циркуляцию энергии в канале мочевого пузыря. В результате лечения через 10 сеансов при обследовании грыжа и протрузия не обнаружены.

Женщина, 50 лет, Алтайский край, диагноз: протрузии в шейном позвоночнике и грыжа в грудном отделе позвоночника. У женщины были жалобы, что она не может долго сидеть и лежать, испытывает постоянные боли по поводу чего ей предлагали

оперативное лечение. Нами проведено лечение энергетическими методами, направленное на восстановление циркуляции энергии в канале мочевого пузыря. В результате через 5 сеансов боли ушли и больше не проявлялись. Вернулась к полноценной жизни.

Шолпан, 63 года. г.Астана, диагноз: бронхиальная астма, приступы удушья и кашля. Проведено лечение энергетическими методами убирали холод из легких и усиливали функцию почек. Каждые 2 месяца давали ей 4 сеанса. Результат: через 3 курса заметное улучшение. Отказалась от медикаментов, в том числе гормонов и бронхолитиков. До настоящего времени приступы удушья и кашель не беспокоят.

Женщина, 26 лет, г. Атырау, диагноз: бесплодие. Лечение: энергетическими методами убирали холод из почек и мочеполовой системы, затем наполнили хорошей ци, тем самым создали благоприятную среду и микроклимат для зачатия и рождения ребенка. Результат: через 1 месяц после лечения забеременела и родила здорового доношенного мальчика.

Женщина, 36 лет, г. Астана, диагноз: закрытый осколочный перелом в правой локтевой кости со смещением. Было рекомендовано ставить спицу. Лечение: энергетическое воздействие на место перелома и изменение образа. Проведено 4 сеанса. Результат: через 2 дня после лечения, сделала повторный снимок. Осколок и кость в месте перелома приняли правильное положение и начали срастаться. Наш опыт показывает, что наилучшие результаты пациенты получают при совмещении лечения методами Имидж Медицины и самостоятельной практики ЧЮЦ.

Выводы: Наши личные практические исследования в применении методов диагностики и лечения Имидж Медицины показывают, что ИМ является очень эффективным, безопасным и простым методом диагностики и лечения при различных проблемах здоровья.

Хотим выразить слова благодарности Мастеру Сую Минтану!

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО РАДИКУЛИТА МЕТОДАМИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Чиркунова О. К, Имиджтерапевт, Инструктор ЧЮЦ

Клуб «Kit», Москва

1. Радикулит с точки зрения западной медицины. Радикулит — это поражение корешков спинномозговых нервов (в прямом понимании означает воспаление корешков спинномозговых нервов). Симптомы радикулита следующие: спонтанная боль в зоне иннервации пораженных корешков, усиливающаяся при движениях, кашле, чихании и натуживании; ограничение подвижности позвоночника, защитная (противоболевая) поза больного, болезненность при надавливании на остистые отростки позвонков и в паравертебральных точках; повышение или снижение чувствительности, двигательные нарушения — слабость и гипотрофия мышц в зоне корешковой иннервации. Мы будем рассматривать само воспаление корешков спинномозговых нервов. В зависимости от локализации различают пояснично-крестцовый, шейно-грудной и шейный радикулит (деление это условно). В клинической практике наиболее часто встречается пояснично-крестцовый радикулит. В западной медицине считается, что радикулит вызывают следующие причины: остеохондроз позвоночника — служит основной причиной развития радикулита; также к причинам относят — дистрофию межпозвоночных дисков, нередко с их смещением (грыжи диска); непосредственной причиной возникновения болей считается — поднятие тяжестей, неловкие движения, простуда, отрицательные эмоции, инфекции и др. Диагностика радикулита включает: тщательное изучение анамнеза, клиническая картина и данные обследования (клинический анализ крови, МРТ, КТ, рентгеновские снимки, спондилограмма, миелография, исследование цереброспинальной жидкости). Лечение радикулита средствами западной медицины включает: соблюдение постельного режима и иммобилизацию позвоночника (кровать с жестким матрасом); медикаментозное

лечение — прием анальгетиков, противовоспалительная терапия, блокада; физиотерапия, массаж, лечебная физкультура; сухое тепло, растирания, вытяжение, санаторно-курортное лечение с применением грязевых и радоновых ванн. Длительность лечения: от 1-2 месяцев до нескольких лет. В случае продолжительных интенсивных болей, несмотря на полную консервативную терапию в течении более 3 — 6 месяцев, при обнаружении грыжи — больному рекомендовано оперативное лечение.

2. Мой опыт лечения радикулита средствами западной медицины и Имидж Медицины

Более 15 лет я работала инструктором лечебной физкультуры при Московской Клинической Психиатрической больнице № 1 им. Н.А. Алексеева. За это время в отделении лечебной физкультуры было более 1120 пациентов с различными формами радикулита. С 1997 года применяю методы ИМ. За это время было принято более 145 пациентов с симптомами радикулита. С 2007 два года веду статистический учет приема пациентов, используя «Персональную карту здоровья». Проведен анализ, на основании «Персональных карт здоровья», 21-го случая пациентов с диагнозом «пояснично-крестцовый радикулит». Всем была проведена диагностика методами Имидж Медицины. Анализ этой статистики лег в основу доклада.

3. Причины, приводящие к радикулиту с точки зрения ИМ. У всех пациентов, обращавшихся с симптомами радикулита, при диагностике методами ИМ были выявлены сходные, часто встречающиеся, изменения, поэтому условно пациентов можно разделить на 3 группы. Первая группа — люди с нарушением двигательного режима (8 человек). У одних было выявлен недостаток физической активности — эти причины привели к застою энергии (ци) и крови, у многих были холодные кисти рук и стопы. У других, наоборот, отмечались повышенные физические нагрузки. Среди них были спортсмены, в основном, молодого возраста люди, «дачники» (малоподвижность, в зимний период времени, привела к ослаблению силы поверхностных и глубоких мышц спины и резкое увеличение активности в начале «дачного сезона», привело к смещению позвонков, появлению болей, как

правило, в области пояснично-крестцового отдела позвоночника). Люди, которые резко поднимали тяжелые предметы. По результатам диагностики методами ИМ поднятие тяжестей привело к нарушению циркуляции ци по каналам мочевого пузыря и заднесрединному каналу Ду-май, что привело к радикулиту. Вторая группа (7 человек) причиной болезни стало воздействие внешней энергии ветра, холода, сырости, которая проникала внутрь тела и в последствии вызвала развитие болезни. Пример: водитель решил проверить состояние днища машины и вместо планируемых 3 минут пролежал на прохладной, сырой земле около 30 минут. На следующий день почувствовал «прострел» в пояснице, появились резкие боли при движении, нарушение походки. С точки зрения Традиционной Китайской Медицины это состояние называется «Проникновение патогенного внешнего фактора Инь (холод, влажность, ветер), приводящего к преобладанию энергии Инь (холода) и повреждению энергии Ян (тепла) организма». Это состояние проявляется синдромом «холода типа избыток», которые описаны в примере. Третья группа (6 человек) причиной болезни стали изменения на информационном уровне с точки зрения ИМ, к которым относятся эмоции, сознание, дух человека. В этой группе были в основном люди с малоподвижным образом жизни, которые часто испытывали стресс на работе — чиновники, руководители, бухгалтера, педагоги, менеджеры и люди других профессий у которых работа связана с людьми. Сильные эмоции (страх, гнев, радость, горе, печаль), напряжение могут длительно сохраняться и приводить к болезни. Это приводит к дисбалансу энергии, вызывает нарушение циркуляции ци по каналам и развитию болей. При диагностике методами ИМ были выявлены изменения информационной структуры в области головы, нарушение циркуляции энергии в канале мочевого пузыря, по задне-срединному каналу Ду-Май, по каналу почек, «холодная» ци в почках.

Проведенный анализ позволяет выявить следующие причины радикулита с точки зрения ИМ. Первая — нарушение проводимости ци по каналам мочевого пузыря (V). При этом отмечается скопление патогенной ци в пораженной области позвоночника.

Проявляется воспалением, отеком и болью в пояснице, с иррадиацией в нижнюю конечность по ходу седалищного или бедренного нервов. Вторая — нарушение циркуляции *ци* по задне-срединному каналу Ду-Май (VG) . При этом поражаются нервы в области поясницы, копчика, крестца, нервы прямой кишки и в области заднего прохода. Отмечается нарушение чувствительности, сильными болями, особенно сидя, в области промежности и поясницы. Третья — нарушение циркуляции *ци* по каналу почек(R). При этом отмечается нарушение чувствительности, боль или чувство онемения по ходу бедренного нерва. Четвертая — общий недостаток *ци* в организме, при этом диагностируется слабая функция почек (избыток *ци* холода (инь) в почках). С точки зрения КТМ в понятие «почки» входят сами почки, мочевыделительная система, а также присущие им (почкам) функции.

4. Лечение радикулита методами ИМ. Применяемый мной курс лечения радикулита состоит в следующем. Сеансы с применением методов Имя Медицины. Количество сеансов от 8 до 15 в зависимости от сложности заболевания. Процедуры направлены на уменьшение боли, восстановлении подвижности позвоночника до нормы, нормализации работы всего организма, восстановление функциональной активности органов (пробуждение, очищение, регенерация, восполнение). Прием фитопрепаратов. Использовала назначение препаратов китайских фирм «Гринспринг», «Гринхелп», эти препараты основаны на энергии трав, с целью очищения организма, выведения патогенной *ци*, восполнения внутренней энергии, регенерации клеток. По показаниям, назначаю различные комплексы лечебной физкультуры. Использую методы саморегуляции по системе ЧЮЦ. После курса лечения всем пациентам рекомендовано повторное обследование для подтверждения положительного результата (МРТ, УЗИ, анализы). Пациенты получали дополнительные рекомендации больше уделять себе внимания, изменить свой образ жизни: отрегулировать режим питания (принимать пищу качественную и своевременно); отрегулировать режим движения (чередовать время активности и отдыха); укреплять мышцы спины (заниматься ЛФК с постепенным наращиванием нагрузки); повторное

медицинское обследование через 2-3 месяца после курса лечения; повторная консультация через 2-3 месяца.

5. Обычная схема сеанса лечения методами ИМ.

Положение тела пациента — лежа на спине. Далее открываю каналы на руках и на ногах. Диагностика и работа с информационной системой в области головы. Активизация 4-х точек на животе: 1 точка «океан *ци*» — активизация энергии, 2-3 точки позволяют восстановить циркуляцию энергии в канальной системе, 4 точка восстанавливает баланс энергии. В случаях если в зонах этих точек обнаруживаются уплотнения (признак нарушения функциональной деятельности органов и каналов) — нужно убрать уплотнения. Восстановление энергетического баланса в органах брюшной полости. Пациент меняет положение тела — переворачивается на живот. Пробуждение энергии в области канала мочевого пузыря и заднее-срединного канала Ду-май — похлопывание в направлении вверх-вниз. Расслабление и открытие точек Минмень и Дачжуй. Открытие каналов и точек в области копчика. Расслабление мышечных спазмов нижних конечностей, прохлопать ноги для активизации движения *ци* и крови и очищение от болезнетворной энергии. По мере изменения состояния больного схема лечения может меняться. После каждого сеанса лечения заполняется «Персональная карта здоровья». Длительность сеанса лечения: первые процедуры от 60 до 90 минут (в зависимости от сложности случая и тяжести состояния пациента). Сеансы проводились ежедневно, через день либо через два дня, в каждом случае индивидуально.

В результате лечения методами Имя Медицины в комплексе с занятиями цигун, лечебной физкультуры, фитотерапии, изменением образа жизни позволили получить восстановление пациентов на срок от нескольких месяцев до полного восстановления здоровья.

6. Результаты лечения в группе пациентов.

Первая группы (8 человек) — проведен курс лечения 10 сеансов, во всех случаях отмечено восстановление здоровья.

Вторая группа (7 человек) — проведен курс лечения от 8 до 10 сеансов, во всех случаях отмечено восстановление здоровья.

Третья группа (6 человек) — проведен курс лечения от 10 до 15 сеансов, отмечены восстановления здоровья не во всех случаях.

Было замечено, что в случаях, когда причина болезни была связана с отрицательным образом жизни для здоровья, поведением, образом мышления человека и человек не хочет его менять, полного выздоровления не наступало. Пациент получал временное улучшение, разной степени в разных случаях.

Во время лечения практически у всех на 3-5 процедур, происходило обострение болей, это пробуждение чувствительности чувствительного нерва, которые снимались в течение очередного сеанса, после которого происходило постепенное восстановление и наступало выздоровление.

7. Преимущества лечения методами Имидж Медицины. Так как пациент во время проведения процедур чувствует улучшение своего состояния, сразу с первого сеанса у него появляется доверие к специалисту и появляется доброжелательный настрой на выздоровление. Отмечены следующие положительные эффекты от процедур: уходит спазм сосудов, восстанавливается движение ци и крови в руках и ногах, они становятся теплыми, восстанавливается питание тканей, нормализуется обмен веществ, восстанавливается функциональная активность органов, уходят проявления следующих симптомов — отеки, боль, онемение, увеличивается подвижность в области позвоночника и суставах нижних конечностей. Происходит восстановление структуры межпозвоночного диска и его положение, восстанавливается нормальное строение тел позвонков, исчезают остеофиты (по заключению повторного обследования). Основываясь на своем практическом опыте, хочу отметить, что использование техники ИМ в оздоровительном процессе при радикулитах любой формы можно достичь положительного результата. Для этого требуется индивидуальный подход к человеку, понимание его проблемы и навыки правильного применения методик лечения методами Имидж Медицины. Методы Имидж Медицины просты в применении, безболезненны, не травматичны (сохраняют целостность кожи), позволяют получить отличные результаты в устранении симптомов, восстановлении структуры и функций организма.

8. Заключение. Выявлены три основные причины появления радикулита с точки зрения Имидж Медицины: 1. физические факторы — травмы, которые вызвали нарушение циркуляции энергии и крови; 2. энергетические факторы — воздействие внешней энергии ветра, холода, сырости, которые нарушили равновесие уровней энергии (инь и ян); 3. информационный фактор — эмоциональное возбуждение, стресс, длительное напряжение, которые вызвало нарушение циркуляции энергии и появление болезни. Методы лечения методами Имидж медицины направлены на устранение причин радикулита, его симптомов и позволяют восстанавливать здоровье человека.

Общая статистика случаев полного выздоровления составляет более 80 % случаев.

Методы Имидж Медицины при лечении радикулита являются безболезненными, почти не имеют побочных реакций и могут быть рекомендованы к широкому применению.

9. Список использованной литературы: «Рецепты здоровья на каждый день» — У Вэй Синь; «Имиджтерапия» — Сюй Минтан, «Справочник практического врача» — А.И. Воробьев, «Справочник фельдшера» — А.Н. Шабанов, «Краткая медицинская энциклопедия» — Б.В. Петровский, «Лечебная физическая культура и массаж» — П.И. Готовцев, А.Д. Субботин, В.П. Селиванов, «Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии» — Я.В. Пишель, М.И. Шапиро, И.И. Шапиро, «Основы Чжень-цзю терапии» — А.М. Овечкин.

УСПЕХИ ИМИДЖ-ТЕРАПИИ

Корпусов А.В.

Салон «Любимый доктор», г. Комсомольск-на-Амуре

После окончания научно-исследовательского медицинского института «Кундавелл» в январе 2010г. в период 02.2010-10.2011 нами была проведена диагностика и корректировка здоровья у

206 человек по методу имидж-терапии. Из них: 28 мужчин и 178 женщин (Таблица №1).

Таблица №1

Мужчины						Женщины					
Возраст	До 30	30-39	40-49	50-59	Всего	До 30	30-39	40-49	50-59	60-69	Всего
Кол-во пациентов (всего)	3	22	2	1	28	4	101	41	28	4	178
Заболевание позвоночника	1	22	2	-	25	3	90	31	18	1	143
Органы брюшной полости	-	-	-	1	1	-	1	2	4	1	8
Коксартроз	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3
Гонартроз	2	-	-	-	2	-	-	2	4	1	7
Гинекологические заболевания						-	9	4	1	-	14
Бесплодие						1	1	1	-	-	3

В обеих группах подавляющее большинство пациентов были с заболеванием позвоночника: 89% у мужчин и 80% у женщин. Дифференциация по нозологическим признакам не проводилась и в статистическом учете все пациенты данной категории шли в графе «Заболевание позвоночника», хотя по клиническим диагнозам подавляющее число обратившихся имели циркулярные протрузии и задне-боковые грыжи межпозвонковых дисков.

Основной возрастной группой обратившихся больных были: мужчины 30-39 лет и женщины от 29 до 59 лет по всем патологиям, включая и заболевания позвоночника.

При общности учетной группы «Заболевания позвоночника» подход к лечению каждого пациента носил индивидуальный характер, в первую очередь на информационном уровне. Мы оценивали уровень поражения позвоночного столба (конкретный позвоночно-двигательный сегмент), их количество и степень изменения. Практически все пациенты имели результаты рентгенологического, томографического или магнитно-резонансного обследования, замыкавшихся на зонах клинического проявления. Однако, при более широкой диагностике этих людей методом

имидж-терапии выявлялись дополнительные патологические изменения, в том числе и в позвоночнике. «холодные» и «немые» зоны требовали более широкого лечебного воздействия и, самое трудное для нас, углубленного рассмотрения информационного аспекта заболевания.

Привлечение пациента к сотрудничеству в лечении, делание его участником процесса, рассмотрение причинно-следственных связей его заболевания под углом энергоинформационного и физического взаимодействия, обучение оздоровительным приемам ЧЮЦ являлось обязательным атрибутом нашей работы. Добросовестное выполнение домашнего задания пациентом позволяло за период усредненного курса лечения в 10 сеансов скорректировать и зафиксировать его состояние (до 88% общего числа обратившихся). 11% обратившихся отказались от лечения. Не смотря на устранение болевого синдрома за 1-3 сеанса, продолжить курс и выполнять домашнее задание они отказывались. Чуть более 6% пациентов имели запущенные формы заболеваний (например, грыжа поясничного отдела позвоночника 0.5 см) и длительный анамнез заболевания. В этих случаях курс терапии составлял от 20 до 30 сеансов.

Мы применяли местные методы лечения, такие как общий массаж для снятия мышечного напряжения, активизацию каналов, точечный массаж и изменение образа болезни на здоровый в зоне изменений. Иногда применялся баночный массаж, прижигание полынными сигарами по точкам или локальное прогревание порошком полыни отдельных зон. Хочу отметить, что эффективность работы с образом возрастала по мере наработки опыта и тренировки «сила ума» специалистов. Таким образом, из 206 человек только трое (1.4%) не получили желаемого результата и были в последствии прооперированы по поводу заднебоковой грыжи поясничного отдела позвоночника. 74% достигли полного клинического устранения патологической симптоматики и по настоящее время чувствуют себя здоровыми. У 5.8% были повторные обращения, как следствие прекращения домашних занятий и срыва компенсаций. Состояние лиц не прошедших полный курс имидж-терапии неизвестно.

Выводы: Имидж-терапия на сегодняшний день наиболее высоко эффективная оздоровительная технология, работающая на каждом уровне изменений у человека (информационный, энергетический, физический), длительность работы с пациентом и степень ее результативности зависит от внутренней подготовленности и «Силы духа» имидж-терапевта. Использование пациентом технологий ЧЮЦ, знание основ Имидж Медицины, контроль психо-эмоционального состояния необходимый элемент любого лечебно-оздоровительного воздействия.

БАСАРГИНО — ПОСЕЛЕНИЕ НОВОГО ТИПА НА АЛТАЕ КАК ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО И НРАВСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

**Скобликов С. М.,
действительный член Муниципальной Академии РФ,
генеральный директор ООО «Цигун»**

*Духовно-просветительский и оздоровительный центр
«Басаргино», Алтайский край, Россия, п. Басаргино.*

1. Гармония человека с природой — основа физического и нравственного здоровья человека.

Этот тезис лежит в основе концепции развития нашего духовно-просветительского и оздоровительного центра, который мы динамично развиваем с 2004 года в уникальном уголке Алтая — Басаргино. Что мы подразумеваем под гармонией человека с природой? Это, прежде всего, достижение человеком душевного равновесия на основе глубокого понимания, интегрального вписывания, слияния с силами и законами природы. К такому равновесию, а значит, ощущению радости, счастья, внутренней уверенности и спокойствия человек приходит в результате многолетнего

глубокого внутреннего поиска, когда он, наконец, находит или, вернее, сам строит для себя правильное окружение для своего гармоничного развития. Такое правильное окружение включает в себя: группу или коллектив единомышленников, объединенных одной высокой целью; физическую среду обитания, где в основе деятельности лежит принцип жизни в соответствии с законами природы, ее требованиями. Обе составляющие, формирующие благотворное окружение, тесно сплетены и влияют на человека одновременно, дополняя друг друга. Басаргино — территория и лаборатория жизни. Жители и гости Басаргино разрабатывают и реализуют уникальные технологии для восстановления физического, энергетического и духовного баланса человека. Таким образом, мы формируем необходимые критерии для формирования принципиально нового качества жизни. В своем сообщении я перечислю лишь некоторые направления нашей работы, обеспечивающие высокое качество жизни жителей и гостей Басаргино. Высоко комфортабельные современные бревенчатые жилые коттеджи со всеми удобствами, которые мы проектируем и строим в соответствии с традициями строительства на Алтае с учетом сибирского климата и рельефа горной местности; Водоснабжение питьевой водой и водой для бытовых нужд из чистых природных источников. Здоровое сбалансированное питание на основе высококачественных экологически чистых продуктов питания собственного производства (молочная продукция, мясо, мед, овощи, грибы, ягоды, травы). Все продукты питания в Басаргино натуральные. Овощи, выращены на собственных сельскохозяйственных угодьях. Наши огороды и теплицы полностью обеспечивают всем необходимым. Молоко, масло, сметана и кисломолочные продукты у нас также собственного производства. Животные выращиваются на натуральных кормах, поэтому мясо не содержит вредных химических веществ. В наш здоровый образ жизни естественно вписывается древняя китайская традиция чаепития.

Оздоровительные процедуры включают в себя: уникальные по своему эффекту пантовые ванны, русскую баню, традиционную китайскую медицину, разнообразные виды массажа, использова-

ние для оздоровления нашей уникальной продукции (алтайский мед, панты в меду, мумие, настойки с пантокрином, каменное масло, пантогематоген, сборы трав и др.).

Мы создаем условия для активного отдыха: пешеходные и конные туристические маршруты, рыбалка, охота, зимние виды спорта — горные и беговые лыжи, катание на коньках, на санях, занятия восточными единоборствами и гимнастикой в спортивном учебном центре. Жители и гости активно занимаются современными и древними методиками для своего духовного и физического совершенствования. Опытные преподаватели и инструкторы проводят регулярные занятия в нашем досуговом и учебном центре по следующим направлениям: йога, цигун, ушу, каббала.

В заключение отмечу, что поиск и формирование здорового образа жизни, обеспечивающего высокое качество жизни, позволяет нашему небольшому творческому коллективу с оптимизмом смотреть в будущее. На общем фоне глубокого системного мирового кризиса мы участвуем в поиске решения кризисных проблем. Мы уверены, что именно объединение творческого, интеллектуального и нравственного потенциала людей, создающих очаги развития в России и по всему миру, покажут и раскроют человечеству и каждому человеку возможность реализации своего потенциала и в итоге, мы создадим условия для гармонии человека с природой. Приглашаем всех желающих к нам на Алтай, в Басаргино. Вы сможете не только хорошо отдохнуть телом и душой, но и помочь нам своими добрыми мыслями, советами, опытом.

ДУХОВНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «БАСАРГИНО»

Скобликов С. М.,
действительный член Муниципальной Академии РФ,
генеральный директор ООО «Цигун»

*Духовно-просветительский и оздоровительный
центр «Басаргино»,
Алтайский край, Россия, п. Басаргино.*

Деревня Басаргино расположена в чудесном по красоте и чистоте месте, в долине реки Черемшанки, в южной части Алтайского края — уникальнейшей земли, находящейся в центре Азии. Деревня с трех сторон окружена горами, а с четвертой открывается линия горизонта, уходящая в бесконечную даль. На обширной территории расположился духовно-просветительский центр, туристический комплекс, маральник и множество пастбищ для яков, сарлыков, крупнорогатого скота, лошадей и многих других видов животных. В этом месте, в отрыве от цивилизации, понимаешь, в чем заключается смысл и качество жизни.

Цель нашего духовно-просветительского центра — помочь, стремящемуся к развитию человеку достичь гармонии. Основные задачи центра — создание условий для всестороннего развития человека, восстановления и преумножения его творческого потенциала.

Место для строительства духовно-просветительского центра выбрано не случайно. Первые люди пришли сюда когда-то не просто так. Место поселения всегда выбирается людьми по особым внутренним ощущениям. В течение многих тысячелетий, в данном месте останавливались и проживали различные кочевые народы. Название деревни связано с именем рода Басаргиных, которые поселились здесь в начале XX века, в момент активной реализации аграрной реформы Петра Столыпина. Центр в деревне Басаргино носит статус элитного проекта. Элитарность состоит не в модности или престижности, а в тех особых возможностях, что он способен предоставить своим гостям для осознания жизненных процессов на глубоком уровне.

Деревня Басаргино — это комплексный проект, идеи которого сложно охарактеризовать одним лозунгом. Однако, если все же стараться вывести некую формулу, то она могла бы звучать так: «Каждое слово, суждение, действие должно быть наделено смыслом, наполняющим нашу жизнь содержанием». Сегодня, когда человеку сложно не сбиться с ориентиров в своем развитии и сохранить здоровье, он особо остро нуждается в местах для восстановления или коррекции представления о подлинном качестве жизни, для приобретения нового заряда сил, позволяющего ей наслаждаться. В нашем духовно-просветительском центре мы воплотили в жизнь смелый творческий проект, концептуальной основой которого стали знания о самореализации, накопленные человечеством за тысячелетия своего существования. Чтобы добиться положительного результата и преобразить свой мир, человеку необходимо быть здоровым, а для этого — выбирать качественное питание, одежду, развивать себя и своих детей, обустраивать жилище, с оглядкой не на престиж и моду, а на силы природы, способные гармонизировать и уравнивать нашу беспокойную жизнь. Другими словами — приносить во все, что окружает, статус реального, а не мнимого качества. Мы воплощаем в жизнь данный принцип, создав собственный животноводческий комплекс, который находится в состоянии постоянного роста и развития, на его базе организовано производство собственной продукции. На данный момент наше хозяйство представлено более чем, 12 видами животных, в том числе пятнистые олени, маралы, козы, куры, утки и даже такие экзотические виды птиц, как страусы. Равновесие в организме, приводящее к здоровью начинается с пищи, которую мы едим. Основой рациона питания наших гостей являются экологически чистые продукты, выращенные на собственных полях и полученные от собственного подсобного хозяйства, без использования химических удобрений. Для физического, интеллектуального и духовного развития человека важно не только здоровое питание, но и практики. В нашем центре практические занятия проводят специалисты в различных дисциплинах, представляющих опыт различных культурных традиций. Занятия составлены так, что

взаимно дополняют друг друга. План наших мероприятий — обширный. Мы привлекаем лучших специалистов в своих областях — международных мастеров, преподавателей, тренеров высокого уровня, общественных деятелей, которые делятся опытом своего развития и успеха. За годы существования духовно-просветительского центра были проведены занятия мастерами таких направлений как: чжуан юань цигун, йога, пилатес, тайцзицюань. У нас практикует выдающийся мастер шаолиньских боевых искусств. Учебно-оздоровительный процесс выстраивается с учетом индивидуальности каждого человека. Занятия проводятся как в группах, так и индивидуально, это позволяет обучающемуся не только отойти от «шаблонности» в обучении и восприятии себя, но и выявляет гораздо более широкие возможности для роста.

На протяжении нескольких лет мы активно сотрудничаем с центром мировых культур «INBI World». В деревне Басаргино ведут прием лучшие специалисты традиционной китайской медицины, применяющие в своей работе различные виды лечения: иглорефлексотерапия, точечный массаж, китайское траволечение, ушная акупунктура, моксоприжигание, банки, СПА-массаж. Помимо этого у нас практикуют биоэнерготерапевты, народные целители, травники, нумеролог. Ведут прием специалисты по лечебной физкультуре, юмейхо-терапии, висцеральному массажу, тайскому массажу и массажу Гуаша. Основное направление в оздоровлении — это пантовые ванны, которые способствуют повышению иммунитета и восстановления работоспособности. Ванны хорошо помогают восстановить энергетику и снять психологическое напряжение. В пантах маралов содержится огромное количество *гемоглобина, биоактивных веществ, белковых соединений, энергетиков в чистом природном виде*, которые необходимы не только при лечении различных болезней, но и как профилактическое, тонизирующее средство практически здоровым людям. Пантовые ванны, по данным восточной медицины рассматриваются как средство продления жизни человека, а в последнее время экспериментально доказано, что регулярное принятие пантовых ванн **замедляет старение организма**. В цен-

тре много внимания уделяется общению с животными, прогулки на лошадях (верховая езда и прогулки на фаэтоне). Создаются пешие маршруты для более близкого общения с животными, обитающими в парках.

Деревня Басаргино в свете сказанного предстает перед нами как источник энергии и природной силы, помогающей обрести знания, необходимые для развития, которое, несомненно, должно происходить всю нашу жизнь. Не только гости, но и работающие в Басаргино люди постепенно меняются, именно здесь они возвращаются к своим корням и заново учатся черпать у природы силу и энергию.

ОБМЕН ОПЫТОМ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

Удалова Л.Е, имидж-терапевт

Россия, г. Сочи

В начале я хочу выразить огромную благодарность профессору Сюи Минтану за то, что он нас обучил методам оздоровления по системе ИМ. В цигун я пришла в 1996 году, в 2005 году закончила Национальный институт здоровья по специальности «Традиционные и восточные системы оздоровления», в 2006 году прошла семинары 1-го и 2-го уровня по ИМ в Москве, а в 2008 году мне выпала большая честь быть приглашенной на открытие института Кундавелл в Пекине, где продолжилось мое обучение как Имидж-терапевта. В апреле 1997 года Мастер Сюи Минтан проводил в г. Сочи 2-ю ступень, где произошло мое первое знакомство с Мастером, он нам на практике показал возможности ИМ.

Первым моим опытом было излечение рака слюнной железы у женщины 45-ти лет. До этого больная была прооперирована в онкологии, но через 3 месяца онколог поставил снова этот же диагноз. На повторную операцию больная не пошла, обратилась ко мне. Длительность курса лечения методом Терапии мыслеобразами составила 10 дней, результат лечения проверил Сюи Минтан,

который в это время находился в Сочи — опухоль исчезла, затем больная проверилась в ЦКБ г. Москва и там подтвердили положительный результат лечения. На сегодняшний день женщина жива и здорова, болезнь не возвращалась. С этого случая началась моя практика. Еще было 2 случая обращений по поводу опухолей. У мужчины (72 года) был обнаружен рак правого легкого, а у мужчины 58-ми лет рак правой почки. Родных предупредили, что он проживет не больше недели. Диагностика методом Имидж Медицины подтвердила наличие опухоли и в одном и во втором случае, лечение в обоих случаях составило 3 курса по 10 дней с перерывами в месяц. Больные пропили отвары трав, а больной с раком легкого дополнительно принимал препарат АСД-2. В обоих случаях через 4 месяца результат лечения оказался положительным: остановилось разрастание метастаз, восстановился сон, аппетит, ушли боли. Мужчина, у которого был рак легкого, умер через 2 года от инфаркта. А мужчина, у которого был рак правой почки, умер через полтора года от инсульта.

Методом ИМ успешно были вылечены женские болезни: с фибромиомой обратились 10 женщин в возрасте от 45-56 лет, и с мастопатией 9 женщин в возрасте от 23-50 лет. Все пациентки были пролечены курсом от 7- 14 процедур энергетического воздействия с добавлением фитотерапии и обучены упражнениям ЧЮЦ. В результате лечения все женщины выздоровели без хирургического вмешательства. По поводу бесплодия обратились 12 человек в возрасте от 20-32 лет. Диагностика методом ИМ показала наличие воспалительных процессов в мочеполовой системе. После 10-14-дневного курса ИМ с добавлением фитотерапии здоровье женщин восстанавливалось и у 11 женщин родились дети. Из них на сегодня 2 женщины имеют по трое детей, одна — 2 ребенка, и 8 женщин по 1 ребенку, один результат отрицательный. Так же в моей практике был опыт применения метода ИМ к больным гепатитом С, двум мужчинам — 38 и 45 лет. Указанный метод применялся к каждому по 3 раза курсом по 10 сеансов с перерывами в 20-30 дней. Кроме того, больные принимали отвар ягод дерезы китайской и выполняли комплексы упражнений по системе ЧЮЦ. Мужчина 38 лет принимал «Живой

Огонь» («Зеленые капсулы») разработки института «Кундавелл» в течении одного месяца. В обоих случаях медицинские анализы показали отсутствие признаков болезни, восстановились аппетит, вес, сон.

Мужчина (37 лет) обратился после операции в Германии по поводу грыжи позвоночника в связи с необходимостью повторной операции. Диагностика методом ИМ выявила грыжу позвоночника и дисфункцию обеих почек и мочевого пузыря. После 10-дневного курса лечения методами: ИМ, фитолечения, выполнения специального комплекса упражнений для позвоночника и упражнений ЧЮЦ исчез болевой синдром, восстановилась подвижность позвоночника. Медицинским обследованием было установлено: физиологический поясничный лордоз выпрямлен, форма и высота тел позвонков не изменена, дуральный мешок не сдавлен, очагов патологии спинного мозга нет. (4 слайд). Ему было рекомендовано ограничение по подъему тяжестей, а так же беречь от простуды почки. С аналогичным диагнозом и таким же методом было восстановлено здоровье 8 мужчин (30-60 лет) и 4 женщины (20-55 лет) с подтверждением медициной положительных результатов. Один из пациентов нарушил рекомендации, поднял тяжелый груз и снова появились боли. Курс пришлось повторять. Можем сделать вывод, что с грыжей позвоночника можно справиться методом ИМ при условии выполнения пациентом всех рекомендаций имидж-терапевта.

Мужчина 56 лет получил травму в результате аварии, переломы тазовых костей и обеих ног, черепно-мозговую травму, разрыв селезенки и кишечника и ушибы печени. Был в коме и пролежал в реанимации 14 дней. Применение метода ИМ проходило 21 день совместно с медикаментозным лечением, после чего мужчина встал на ноги и еще через 15 дней был выписан из больницы. Результатом явилось возобновление подвижности и функций травмированных органов. Полное восстановление физического и психо-эмоционального состояния наступило через пол года.

Опыт лечения сколиозов показывает, что в большинстве случаев искривление позвоночника является результатом нарушения

работы почек и мочевого пузыря в результате переохлаждения, чаще в детском возрасте.

Пролечено 2 подростка (15-16 лет) и 5 женщин (24-30 лет) методами ИМ; применена фитотерапия; специальный комплекс упражнений для позвоночника и упражнения по системе ЧЮЦ. После 2 курсов по 10-14 дней лечения нашими методами — исчезли боли, восстановилась подвижность и нормальный физиологический изгиб позвоночника. Интересными показались случаи лечения головных болей с неустановленной причиной. Диагностика нашим методом показала наличие гематомы в области головы. Ребенок (4 года) — до нашей встречи были сильные головные боли, и девочка была переведена на инвалидность с диагнозом «сахарный диабет», после 4 встреч у ребенка восстановился аппетит, ушли боли. Через месяц она выздоровела, а позже была снята с инвалидности. Еще с головной болью обратились 1 мужчина (27 лет), 2 женщины (32, 53 года). После 3-х курсов лечения энергетическим воздействием методом ИМ у этих пациентов головные боли прошли.

На основании собственной практики я сделала вывод, что применяя метод, специальные упражнения и дополнительные рекомендации можно активизировать естественные биологические возможности человека, улучшить общее состояние организма, восстановить утраченную гармонию.

В заключении хочу выразить огромную благодарность своему учителю Сюи Минтану, подарившему нам естественные методы оздоровления. Профессор Сюи Минтан вылечил меня от былых болезней (травмы позвоночника, болезни почек и сердца). Благодаря полученным знаниям и хорошему здоровью, я веду активный образ жизни и могу помогать другим людям. Хочется передать благодарность китайскому народу в лице присутствующих гостей за сохранение и передачу всему миру древних знаний о «простой науке о жизни», как говорит наш Учитель.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ КОКСАРТРОЗА III СТЕПЕНИ МЕТОДАМИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Пеньков В. В.

Россия, г. Шахты

Коксартроз — деформирующий артроз тазобедренного сустава. Среди дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата занимает одно из ведущих мест. Рассмотрим методику лечения этого заболевания на примере пациентки женского пола в возрасте 60 лет. Диагноз — коксартроз правого и левого тазобедренного сустава III степени. При диагностике методами Имидж Медицины диагностировалось состояние внутренних органов, состояние позвоночника, суставов, движение энергии в ногах, по заднему срединному меридиану и меридиану мочевого пузыря. При диагностике были выявлены нарушения в работе почек (избыток Инь в почках), блокировка энергии в области 5 поясничного позвонка (L5), нарушение движения энергии в ногах, в заднем срединном меридиане и меридиане мочевого пузыря, поясничный остеохондроз II степени. При лечении были использованы следующие *методы* лечения Имидж Медицины: во-первых, воздействие на почки. При работе с почками сначала выводилась плохая ци из почек (метод «выщипывания» плохой ци когтями орла), восполнялся ци в почках, воздействовал на т. Мин Мэн для усиления Ян в почках. Во-вторых, работал над проблемами в пояснице. Эта работа заключалась в восстановлении 5 поясничного позвонка (L5), убирал блокировку энергии на заднем срединном меридиане и меридиане мочевого пузыря в области поясницы, выщипывал плохую ци в этой области, затем давал хорошую ци. В-третьих, большую часть времени (около 20 минут) работал с тазобедренными суставами, а именно убирал плохую ци и использовал метод регенерации на суставах. По мере восстановления функции почек и улучшения состояния поясницы все больше времени отводилось на метод регенерации тазобедренных суставов. В данном случае длительность курса лечения составила 29 сеансов, продолжительность 1 сеанса — 30 минут.

В результате лечения методами Имидж Медицины у пациентки после 5 сеанса прошли боли в суставах по ночам, после 11 сеанса она стала ходить без помощи трости, после 17 сеанса пациентка без боли поднималась по лестнице. После того, как у пациентки была восстановлена работа почек, ушли проблемы в пояснице, и восстановилось беспрепятственное движение энергии в ногах, ее тазобедренные суставы полностью восстановились.

Кроме того, с начала 2011 года с коксартрозом тазобедренных суставов III степени пролечилось еще 8 человек (5 женщин и 3 мужчины). Возраст пациентов — от 55 лет до 62 лет. При диагностике методами Имидж Медицины диагностировалось состояние внутренних органов, состояние позвоночника, суставов, движение энергии в ногах, по заднему срединному меридиану и меридиану мочевого пузыря. При диагностике были выявлены нарушения в работе почек (избыток Инь в почках), блокировка энергии в области 5 поясничного позвонка (L5), нарушение движения энергии в ногах, в заднем срединном меридиане и меридиане мочевого пузыря, поясничный остеохондроз II степени. При лечении были использованы следующие *методы* лечения Имидж Медицины: во-первых, воздействие на почки. При работе с почками сначала выводилась плохая ци из почек (метод «выщипывания» плохой ци когтями орла), восполнялась ци в почках, проводилось воздействие на т. Минмэн для усиления Ян в почках. Также проводилось воздействие на поясницу. Воздействие заключалось в восстановлении 5 поясничного позвонка (L5). Кроме того, восстанавливалось правильное движение энергии в заднем срединном меридиане и меридиане мочевого пузыря в области поясницы, выщипывалась плохая ци в этой области и восполнялась хорошая ци. В-третьих, большую часть времени (около 20 минут) проводилась работа с тазобедренными суставами, а именно убиралась плохая ци и использовался метод регенерации на суставах. По мере восстановления функции почек и улучшения состояния поясницы у всех пациентов, все больше времени отводилось на метод регенерации тазобедренных суставов.

В результате лечения методами Имидж Медицины все пациенты избавились от проблем с тазобедренными суставами без

оперативного вмешательства и длительного восстановительного периода после операции. У них прекратились боли в тазобедренных суставах, восстановилась подвижность в суставе, все пациенты отказались от использования трости.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что методы лечения Имидж Медицины помогают справиться с такой серьезной патологией опорно-двигательного аппарата как коксартроз III степени. Более того, эти методы позволяют избежать операции по эндопротезированию тазобедренного сустава и существенно сократить расходы на лечение. Лечение методами Имидж Медицины позволяют полностью восстанавливать суставы и убирать причины заболеваний, в то время как современные методы лечения не позволяют это сделать и применяют комплекс обезболивающих, противовоспалительных и асептических мер с использованием медикаментозных средств местного действия. Такая терапия не позволяет вылечить полностью заболевания, позволяя проводить симптоматическую терапию.

ОСТЕОХОНДРОЗ И МЕТОДЫ ЕГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОМОЩИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Пеньков В. В.Россия,

г. Шахты

В переводе с латыни остеохондроз означает “*окостенение хряща*” (osteo — окостенение, chondrosis — хрящ). В межпозвонковых дисках идет *дегенеративный процесс*, в результате которого эти диски уменьшаются в размерах, теряют эластичность, утрачивают свои амортизационные свойства, ограничивая подвижность позвоночника, уменьшая расстояние между соседними позвонками.

Остеохондроз — это очень распространенное заболевание. Согласно последним данным во всем мире около 70% взрослых людей

страдают остеохондрозом. Остеохондроз может появиться у людей в любом возрасте, однако чаще всего встречается у людей в возрасте 20-40 лет.

Лечение остеохондроза методами Имидж Медицины рассмотрим на следующем примере. Пациент — мужчина в возрасте 54 лет. На прием пришел с диагнозом — поясничный остеохондроз. Пациент испытывал боль в спине уже в течение 3 месяцев. При диагностике методами Имидж Медицины у него были выявлены следующие нарушения в организме: сдвиги элементов двигательного сегмента позвоночника, а именно L4-L5, L1-L2, T6-T7, C1, C7; нарушена проходимость энергии в меридиане мочевого пузыря и в заднем срединном меридиане; нарушения в работе почек — избыток Инь в почках. Лечение началось с восстановления работы почек. Для этого убиралась плохая ци и восстанавливалась энергия в почках. Далее проводилось воздействие на т. Минмэн и т. Юнь-цунь. При воздействии на т. Минмэн производилось усиление Ян в почках, при помощи воздействия на т. Юньцунь происходила активизация почек. Затем с пациентом проводилась работа по восстановлению сдвигов сегментов позвоночника, убиралась плохая ци до тех пор, пока ее не останется, открывались закрытые точки на заднем срединном меридиане; передавалась ци позвоночнику. Далее велась работа над спазмированными мышцами. Чтобы убрать спазмы мышц, выщипывалась плохая ци до тех пор, пока ее не оставалось совсем, открывались оставшиеся закрытые точки на меридиане мочевого пузыря и проводилась передача ци мышцам. После первого сеанса пациенту были даны рекомендации воздерживаться от употребления чрезмерно соленой пищи и алкоголя. Также в процессе всего курса лечения запрещено было давать позвоночнику большие нагрузки (поднимать тяжести, заниматься любыми видами спорта, кроме плавания).

На последующих сеансах курса лечения перед началом сеанса проводилась диагностика методами ИМ, чтобы видеть изменения, которые произошли после предыдущего сеанса. Последующие сеансы проходили в той же последовательности что и первый, за исключением времени воздействия на каждый проблемный участок (зависит от степени восстановления).

Продолжительность курса лечения у данного пациента составила 6 сеансов по 30 минут. В результате лечения методами ИМ у пациента была восстановлена проходимость энергии в каналах, восстановлена работа почек. Боли в спине прекратились после первого сеанса. После 6 сеанса пациент полностью излечился от поясничного остеохондроза. Всего с остеохондрозом начиная с 2001, года ко мне обращалось около 2000 человек. С начала 2011 года с подобным диагнозом пролечилось еще 111 человек (45 мужчин в возрасте от 20 до 62 лет и 56 женщин в возрасте от 20 до 70 лет). При диагностике методами ИМ у всех пациентов были выявлены такие нарушения в организме, как: нарушение проходимости энергии в меридиане мочевого пузыря и заднем срединном меридиане, избыток Инь в почках, сдвиги элементов двигательного сегмента позвоночника. Суть лечения остеохондроза методами ИМ у данных пациентов состояла в восстановлении питания межпозвоночных дисков и ускорении их естественной регенерации, в восстановлении проходимости энергии в каналах и меридианах и в восстановлении работы внутренних органов. Метод лечения заключался в восстановлении циркуляции ци, питании ци пораженных мест и в общей накачке организма энергией, в расслаблении напряженных мышц (зажатые места, забитые точки), снятии воспалений, восстановлении правильного положения межпозвоночных дисков.

Перед началом сеанса обязательно проводилась диагностика организма методами ИМ. При диагностике проверялось состояние межпозвоночных дисков, толщина межпозвоночных дисков, локализация воспалительных процессов. Далее оценивалось состояние мышечного корсета вокруг участка позвоночника с болевым синдромом, проходимость энергии в этих местах, спазмирование мышц, локализация воспалительных и болевых мест и точек на позвоночнике. Проверялась работа почек и других органов.

После диагностики следовало лечение методами Имядж Медицины. В первую очередь восстанавливалась работа почек. Для этого надо было убрать плохую ци и восстановить энергию в почках. Далее проводилось воздействие на т. Минмэн и т. Юньцуань. При воздействии на т. Минмэн производилось усиление Ян в почках,

при помощи воздействия на т. Юньцуань происходила активизация почек. Во-вторых, оказывалось воздействие на позвоночник: восстанавливалось правильное расположение позвонков (начиная от поясницы двигаемся к шее), убиралась плохая ци до тех пор, пока ее не останется, открывались закрытые точки на заднем срединном меридиане; передавалась ци позвоночнику. Далее велась работа над спазмированными мышцами. Чтобы убрать спазмы мышц, выщипывалась плохая ци до тех пор, пока ее не оставалось совсем. После этого спазмированные мышцы легко расслаблялись. В-четвертых, открывались оставшиеся закрытые точки на меридиане мочевого пузыря и проводилась передача ци мышцам.

После первого сеанса пациентам рекомендовалось воздерживаться от употребления чрезмерно соленой пищи и алкоголя. Также в процессе всего курса лечения запрещено было давать позвоночнику большие нагрузки (поднимать тяжести, заниматься любыми видами спорта, кроме плавания).

На последующих сеансах курса лечения перед началом сеанса проводилась диагностика методами ИМ, чтобы видеть изменения, которые произошли после предыдущего сеанса. Последующие сеансы проходили в той же последовательности что и первый, за исключением времени воздействия на каждый проблемный участок (зависит от степени восстановления).

Продолжительность лечения у данной группы пациентов составила от 6 до 10 сеансов продолжительностью 30 минут. В большинстве случаев (76,6%) после первого сеанса пациенты переставали чувствовать боль в спине. Остальные 23,4% чувствовали облегчение после 2 и 3 сеанса. Полностью остеохондроз проходил после 6-10 сеансов.

Таким образом, ИМ эффективна в лечении остеохондроза, лечебный эффект достигается очень быстро и легко. Лечение методами ИМ не требует госпитализации больных, прием медикаментов и брать больничный, что улучшает качество жизни людей выбравших лечение методами ИМ. Лечение с помощью методов ИМ существенно сокращает время выздоровления и не имеет побочных эффектов и отрицательных эффектов, методы ИМ безболезненны и безопасны.

ЛЕЧЕНИЕ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ МЕТОДОМ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Пеньков Владимир Владимирович

Россия, г. Шахты

Позвоночная грыжа представляет собой определенную стадию развития дегенеративного процесса позвоночника, в ходе которого возникает выпячивание диска с последующим разрывом фиброзного кольца и смещением или вытеканием пульпозного ядра. Таким образом, формируется содержимое грыжевого выпячивания. Рассмотрим лечение грыж межпозвоночных дисков методом ИМ на примере мужчины в возрасте 44 лет. Пациент пришел на прием с диагнозом — межпозвоночная грыжа L5-S1 12 мм. При диагностике методами ИМ были выявлены проблемы в работе почек и мочевого пузыря, смещение 5 поясничного диска (L5) и грыжа, нарушение движения энергии и скопление холодной ци в этой области. При лечении этого пациента использовались следующие методы: во-первых, открывались т. Юньцуань, выводилась плохая энергия из каналов на ногах, проводилось воздействие на почки — выщипывалась плохая энергия, активизировалась работа почек методом пробуждения. Во-вторых, проводилось воздействие на мочевой пузырь — убиралась плохая ци из мочевого пузыря и активизировалась его работа методом пробуждения. В-третьих, проводилось лечение позвоночника. Восстанавливалось правильное положение сдвинутого сегмента позвоночника, выщипывалась плохая ци, восстанавливалось движение энергии по заднему срединному меридиану и меридиану мочевого пузыря, использовался метод регенерации на поврежденных сегментах позвоночника. Продолжительность курса лечения составила 27 сеансов длительностью 30 минут. В результате лечения методами ИМ у пациента восстановилась работа почек и мочевого пузыря, ушли боли в области поясницы, межпозвоночная грыжа прошла. Пациенту было рекомендовано избегать большой физической нагрузки и не перегружать почки (отказаться от алкоголя, соленой пищи).

Таким образом, методы лечения ИМ позволяют лечить грыжи межпозвонковых дисков, они действенны даже при грыжах очень больших размеров, при которых рекомендовано оперативное вмешательство.

С начала 2011 года с грыжами межпозвоночных дисков пролечилось еще 17 человек (11 женщин в возрасте 40-46 лет и 6 мужчин в возрасте от 30 до 60 лет). Диагноз — грыжи межпозвоночных дисков. При диагностике методами ИМ у пациентов были выявлены проблемы с почками, нарушение движения энергии в позвоночнике и грыжи межпозвоночных дисков. При лечении использовались следующие методы: открывались точки Юньцуань, выводилась плохая энергия из каналов на ногах, проводилось воздействие на почки — выщипывалась плохая энергия, активизировалась работа почек методом пробуждения, проводилось воздействие на мочевой пузырь — убиралась плохая ци из мочевого пузыря и активизировалась его работа методом пробуждения, проводилось лечение позвоночника. В результате восстановлено правильное положение сдвинутого сегмента позвоночника, качество ци, движение энергии по заднему срединному меридиану и меридиану мочевого пузыря, использовался метод регенерации на поврежденных сегментах позвоночника.

Продолжительность лечения составила от 7 до 30 сеансов (в зависимости от размеров грыжи) длительностью по 30 минут. В результате лечения 11 человек (65%) наступило полное восстановление межпозвоночного диска, 6 человек (35%), получив заметное улучшение своего состояния, отказались дальше продолжать лечение.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что с помощью методов лечения ИМ можно эффективно лечить одно из самых сложных и опасных заболеваний опорно-двигательного аппарата. При помощи этого метода можно избавиться от межпозвоночной грыжи без оперативного вмешательства, не несет риск послеоперационных осложнений и не имеет длительного реабилитационного периода по сравнению с оперативным лечением.

ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ АДАПТАЦИИ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРИ ПРАКТИКЕ ЦИГУН

А.В. Аверина, врач нетрадиционной медицины

*НПЦ «Чжун Юань цигун — синтез знаний Востока и Запада»,
г. Симферополь*

Реакция приспособления организма к различным источникам стресса и способность организма к восстановлению называется адаптацией. Стресс в переводе означает напряжение и означает состояние напряжения, которое возникает у человека под влиянием сильных воздействий. Мы придаем этому термину негативное значение, забывая, что оно означает определенный процесс, движение. То есть само напряжение не может быть ни плохим ни хорошим. Жизнь не может быть без напряжения. Потому что жизнь — это движение, а значит стресс. Все зависит от степени воздействия и от подготовленности человека к нагрузкам, точнее от его тренированности. Взаимодействие матери и ребенка начинается с момента зачатия. Стресс у беременных женщин — особое состояние, вызванное перестройкой организма на физиологическом, гормональном уровне. Это необходимый адаптационный механизм. На психологическом уровне в организме женщины происходят важные процессы: формируется материнская доминанта — очаг в головном мозге, который начинает управлять всеми изменениями, происходящими в организме для успешного вынашивания ребенка, успешных родов и грудного вскармливания. Стрессы беременной объясняются также множеством противоречий, существующих в психологии женщины в этот период. Например, с одной стороны, женщине хочется успешного завершения беременности, с другой, она боится самих родов. Чем раньше раскрывается материнский инстинкт, тем быстрее и успешнее женщина преодолевает стресс. Формирование материнского инстинкта зависит от многих факторов: есть ли у беременной

опыт «нянченья» маленьких братьев или сестер, общалась ли она с младенцами, хорошие ли у нее отношения с собственной матерью. Катехоламины — гормоны стресса — на плод влияют разрушительно. Организму матери справиться проще, поскольку психика и нервная система у нее сформированы, а у плода они незрелые. Любые эмоции, которые испытывает мать, посредством гормонов передаются ребенку, он учится чувствовать. Кратковременные отрицательные эмоции, вызванные внешними факторами, не приносят вреда ребенку: мама отреагировала и успокоилась. Плохо влияет на плод длительная напряженная обстановка на работе, в семье. Чем больше вы будете делиться с будущим сыном или дочкой своей родительской любовью, тем благоприятнее будет протекать беременность и тем более радостным, счастливым и здоровым будет ваш малыш! После рождения ребенка, огромное значение имеют внешние факторы, внутрисемейные отношения. Многократно перенесенные в прошлом трудные ситуации в семье и вне ее неблагоприятно сказываются на последствиях эмоционального стресса [HinkleL., 1977]. При этом имеют значение частота и тяжесть переживаемых событий. Т. Н. Holmes, R. Н. Rahe (1967) создали теорию жизненных событий. Была составлена шкала оценки событий, происходящих в жизни, по их важности для личности. Для психического и соматического здоровья опасен не только один трагический инцидент, подобный смерти близких, но и несколько менее драматичных, происшедших за короткий промежуток времени, так как они тоже снижают возможности приспособления. В течение года человек переживает в среднем около 150 заметных жизненных изменений. Если их число возрастает более чем в два раза, то вероятность заболевания составляет 80%. Если число таких событий насчитывает от 150 до 300, то риск заболеваний — 50%.

Вместо того чтобы мобилизовать ресурсы организма для преодоления трудностей, стресс может оказаться причиной серьезных расстройств. Механизм эмоционального стресса складывается из продолжительного последствия, суммации, извращенной реакции нейронов центральной нервной системы на нейромедиаторы и нейропептиды. При неоднократном по-

вторении или при большой продолжительности аффективных реакций в связи с затянувшимися жизненными трудностями эмоциональное возбуждение может принять застойную стационарную форму. В этих случаях даже при нормализации ситуации застойное эмоциональное возбуждение не ослабевает. Более того, оно постоянно активизирует центральные образования вегетативной нервной системы, а через них расстраивает деятельность внутренних органов и систем. Если в организме оказываются слабые звенья, то они становятся основными в формировании заболевания. Наиболее важную роль в механизме развития эмоционального стресса играют первичные расстройства в вентромедиальном отделе гипоталамуса, базальнолатеральной области миндалины, перегородке и ретикулярной формации. Именно рассогласование деятельности в этих структурах приводит к изменению нормального функционирования сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, свертывающей системы крови, расстройству иммунной системы.

Обследовано 105 часто болеющих детей (более 4 раз в год) дошкольного возраста (из них 64 мальчика и 41 девочка), которые находились на санаторном лечении, возраст 5-6 лет. Был проведен подробный опрос и анкетирование родителей. Среди психологических методов, направленных на изучение особенностей внутренней картины болезни были задействованы наблюдение, опрос, клиническое интервью, метод «изучение истории болезни», а также проективный рисунок «Моя болезнь». В качестве дополнительных методик для исследования психологических особенностей внутреннего мира ребенка были использованы: цветовой тест отношений (ЦТО), рисованный апперцептивный тест (РАТ), «Самооценка» Дембо-Рубинштейн, «Кинетический рисунок семьи» и ряд других. Эти методики помогали определить участие в построении внутренней картины болезни и внутреннего мира ребенка окружающих (родителей, родственников, друзей и др.), некоторые психологические особенности больного ребенка (например, предпочитаемые психологические защиты), а также некоторые эмоциональные и когнитивные особенности часто болеющих детей. Проводились исследования изменений

адаптационных реакций: исследования вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативной обеспеченности-ортостатическая проба, индекс Кердо.

Анализ анкетирования родителей показал следующее. Наличие стрессов и конфликтов во время беременности отмечали 60% родителей, неблагоприятное течение беременности 44% родителей. Неблагоприятный социальный статус: неполная семья, воспитывает опекун или детский дом в 57 случаях, что соответствует 41%. При этом отмечалось также, что дети в полных семьях в 80% случаев окружены гипер-опекой, что не дает им возможности для самореализации и самостоятельности. Повышенное давление и требования к ребенку отмечаются в 72% случаев.

В качестве дополнительных методик для исследования психологических особенностей внутреннего мира ребенка использовался Рисунок семьи. Определялись следующие моменты: наличие или отсутствие ребенка на рисунке, как он расположен по отношению к другим членам семьи, самооценка испытуемого и отождествление с родителями. В результате проведенного анализа мы имеем полную картину, указывающую на причины нарушения адаптации у часто болеющих детей, связанные со стрессами и проблемами во время беременности матери и нарушении внутрисемейных отношений.

В качестве методики психокоррекции проводились занятия по первой ступени ЧЮЦ, которые входили в рамки сказкотерапии, включали динамические упражнения и работу с образами. Занятия проводились в течении 10 дней по 30-40 минут. В результате наблюдения детей в течении года получена положительная динамика. До практики частота острых респираторных заболеваний была более 4 раз в год. После коррекции 50% не болели вообще, 45% детей заболели всего 1 раз в течении года, 5%-2 раза за год. Многие родители отмечали хорошую успеваемость детей, которые пошли в школу, дети более спокойные, усидчивые, лучше запоминают необходимый материал.

Полученные данные показывают эффективность применения цигун у часто болеющих детей дошкольного возраста, что позволяет рекомендовать ее в составе комплексной терапии.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЧЖУН ЮАНЬ ЦИГУН ДЛЯ ОЗДОРОВЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Музеко Г.В., Аверина А.В.

Научно-практический центр
«ЧЮЦ-синтез знаний Востока и Запада»,
г. Симферополь

Интенсивное профессиональное обучение учащихся в системе высшей школы, повышенные требования к организму, так как находятся в возрасте бурного роста, гормонального развития, подвергаются эмоциональным, интеллектуальным нагрузкам. Это создаёт условия для появления симптомов «хронической усталости», появлением заболеваний внутренних органов.

В Крымском государственном медицинском университете на кафедре нетрадиционной медицины было проведено настоящее исследование, в котором приняли участие 21 студент медицинского факультета 3 и 4 курса. Средний возраст 21,1 года. Из них: юношей 8 человек (38,1%), девушек 13 (61,9%). По данным медицинских карт поликлиники на диспансерном учёте состояло 12 человек (57,1%), из них: 4 человека (19,%) вегетососудистыми дисфункциями, 3 человека (14,3%) бронхит рецидивирующий, 3 человека (14,3%) хронический дуоденит, 2 человека (9,4%) хронический пиелонефрит. Студенты жаловались на: раздражительность — 11 человек ($52,4 \pm 10,9\%$), головные боли 17 человек ($80,9 \pm 8,6\%$), нарушение сна — 12 человек ($57,1 \pm 10,8\%$), снижение работоспособности 16 человек ($76,2 \pm 9,3\%$), боль в области позвоночника на фоне волнения — 5 человек ($33,3 \pm 10,3\%$), снижение настроения — 9 ($9,5 \pm 6,4\%$), снижение аппетита -13 человек ($61,9 \pm 10,6\%$). Все студенты были обследованы по единой схеме: клиническое, экспериментально — психологическое обследование (дифференциальная самооценка функционального состояния — самочувствия, активности, настроения), определение вегетативного тонуса ВНС (оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений, расчёт вегетативного индекса Кердо (ВИК), минутного объёма крови (МОК) до и после курса занятий.

По системе ЧЮЦ 1 блока — Система саморазвития по 1-й ступени инструктором проведено пять занятий с группой и месяц студенты самостоятельное выполнение упражнений по 30 минут в домашних условиях.

Результаты и их обсуждение. Исследование вегетативного гомеостаза студентов, проходивших курс саморегуляции по 1-й ступени системы ЧЮЦ показало преобладание симпатикотонии в покое у 9 человек ($42,9 \pm 10,8\%$), ваготонии — у 5 человек ($23,8 \pm 9,3\%$), эйтонии — у 7 человек ($33,3 \pm 10,3\%$).

Динамика оценки клинического состояния студентов после курса саморегуляции по системе ЧЮЦ представлена в таблице 1.

Таблица №1

Функциональное состояние	Количество наблюдений n = 21			
	до занятий абс.ч	до занятий % $\pm m$	после занятий абс.ч	после занятий % $\pm m$
Раздражительность	11	$52,4 \pm 10,9$	2	$9,5 \pm 6,4^{***}$
Головные боли	17	$80,9 \pm 8,6$	4	$19,1 \pm 8,6^{***}$
Нарушение сна	12	$57,1 \pm 10,8$	3	$14,3 \pm 7,6^{***}$
Снижение работоспособности	16	$76,2 \pm 9,3$	4	$19,1 \pm 8,6^{***}$
Боль в области позвоночника на фоне волнения	5	$33,3 \pm 10,3$	2	$9,5 \pm 6,4$
Снижение аппетита	13	$61,9 \pm 10,6$	4	$19,1 \pm 8,6^{***}$
Снижение настроения	9	$9,5 \pm 6,4$	0	$0,0 \pm 0,0^{***}$

Примечание: $p^{***} < 0,001$

Как видно из таблицы 1, клинические проявления астенического круга у практикующих студентов достоверно ($P < 0,001$) уменьшилось: раздражительность с $52,4 \pm 10,9\%$ до $9,5 \pm 6,4\%$; головные боли с $80,9 \pm 8,6\%$ до $19,1 \pm 8,6\%$; нарушение сна с $57,1 \pm 10,8\%$ до $14,3 \pm 7,6\%$; снижение работоспособности с $76,2 \pm 9,3\%$ до $19,1 \pm 8,6\%$; боль в области позвоночника на фоне волнения с $33,3 \pm 10,3\%$ до $9,5 \pm 6,4\%$; снижение аппетита с $61,9 \pm 10,6\%$ до $19,1 \pm 8,6\%$. У всех улучшилось настроение.

Оценивая полученные данные можно сказать, что у студентов занятия по духовно-оздоровительной системе ЧЮЦ дали по-

ложительный оздоровительный эффект, жалобы астенического круга уменьшились.

Динамика функционального состояния у студентов до и после курса саморегуляции по системе ЧЮЦ представлены в таблице 2.

Таблица №2

Количество наблюдений n = 21				
Функциональное состояние	до занятий		после занятий	
	Абс. ч.	% ± m	Абс. ч.	% ± m
Самочувствие				
неудовлетворительное	7	33,3 ± 10,3	1	4,8 ± 4,7***
удовлетворительное	12	57,1 ± 10,8	6	28,6 ± 9,9*
Прекрасное	2	9,5 ± 6,4	14	66,7 ± 10,3**
Активность				
резко снижена	4	19,1 ± 8,6	2	9,5 ± 6,4
на среднем уровне	12	57,1 ± 10,8	7	33,3 ± 10,3*
Высокая	5	23,8 ± 9,3	12	57,1 ± 10,8
Настроение				
Снижено	9	42,9 ± 10,8	0	0,0 ± 0,0***
как обычно	7	33,3 ± 10,3	6	28,6 ± 9,9
прекрасное	5	23,8 ± 9,3	15	71,4 ± 9,9***

Примечание: Р*** — < 0,001 Р** — < 0,01

Как видно из таблицы 2, у студентов в динамике достоверно ($p < 0,001$) самочувствие стало хорошим ($66,7 \pm 10,3\%$); повысилось достоверно ($p < 0,01$) активность; отсутствовало плохое настроение. Достоверно ($p < 0,001$) возросло количество студентов с хорошим настроением (с $23,8 \pm 9,29\%$ до $71,4 \pm 9,9\%$).

Для подтверждения субъективных оценок были использованы данные вычисления вегетативного тонуса у студентов. Изменения вегетативного тонуса в ходе проведения занятий по системе ЧЮЦ отображены в таблице 3.

Таблица №3

Исходный вегетативный тонус	Показатели вегетативного тонуса					
	Симпатикотония n=9		Ваготония n =5		Эйтония n= 7	
	до	после	до	после	до	после
САД мм рт. ст.	118,9 ± 2,6	115,6 ± 1,8	105,0 ± 3,7	112,0 ± 2,3*	117,2 ± 2,8	109,3 ± 2,1*
ДАД мм рт. ст.	76,0 ± 2,1	70,0 ± 0,8*	76,4 ± 2,9	73,6 ± 1,0	74,9 ± 1,6	70,7 ± 0,7*
ЧСС уд. в 1 мин.	70,3 ± 3,0	64,4 ± 2,3*	68,0 ± 3,4	70,4 ± 3,9	72,0 ± 2,4	65,86 ± 1,8
ВИК	-6,4 ± 4,1	5,2 ± 4,2**	-16,6 ± 1,7	-5,9 ± 1,6**	-13,2 ± 2,6	21,43 ± 2,1
МОК	4841,1 ± 316,6	2529,7 ± 208,1*	1990,6 ± 5,4	2838,0 ± 96,8**	2962,1 ± 116,8	2533,3 ± 110,6*

Примечание: Р*** — < 0,001 Р** — < 0,01 Р* — < 0,05

Как видно из таблицы 3, у студентов, прошедших занятия по системе ЧЮЦ в динамике достоверно ($p < 0,05$ при исходной симпатикотонии) наблюдалась положительная достоверная динамика всех показателей вегетативного тонуса: нормализовалось артериальное давление, частота сердечных сокращений, увеличился ВИК (с -6,4 4,1 до 5,2 4,2), уменьшился МОК (с 4841,1 316,6 до 2529,7 208,1), что указывает на снижение напряжения в работе симпатического отдела ВНС и активизацию парасимпатического отделов ВНС, на что указывает уменьшение ВИК (с -16,6 1,7 до -5,9 1,6), увеличение МОК (с 1990,6 5,4 до 2838,0 96,8).

Выводы. Действие занятий саморегуляции по системе ЧЮЦ связано с перестройкой механизмов вегетативного тонуса симпатического и парасимпатического отделов ВНС и способствует эффективной нормализации симптомов астенического круга. Занятия по системе цигун имеют выраженный оздоровительный эффект. Простота исполнения, отсутствие побочных эффектов, позволяют рекомендовать использование этой системы для самостоятельной регулярной практики с целью оздоровления.

ЭНЕРГИЯ ЗВУКА И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Чулочникова О.Д., преподаватель фортепиано, КРВУЗ

*НПЦ «Чжун Юань цигун — синтез знаний
Востока и Запада» г. Симферополь*

С древних времен, музыка считалась великой космической силой, управляющей миром, поэтому все народы в своем развитии пережили периоды веры в магическую силу звука и музыки, воздействующую на природу и человека.

Как писал Роберт Льюис своей работе «Священное слово и его созидательные обертоны» — «Все сущее во Вселенной изначально возникло как мысль, которая затем воплотилась в звуковой образ, то есть в слово. Звук породил бесчисленное разнообразие форм и сам проник в эти формы, наполнив их жизнью».

Обертоны всех музыкальных звуков являются связующей нитью между миром физическим и миром духовным именно поэтому религиозный обряд практически невозможно представить без музыки. Идет ли речь об индийской мантре или о призыве мусульманского муэдзина, о христианском гимне или о кантате Баха. Музыка везде преследует единую цель — воздействовать на частоту вибраций каждого слушателя и через гармонический ряд возвести ее на высший духовный уровень». Через ритм и звук, который является многомерной энергией происходит связь плотного (физического) и тонкого (психика) тел человека.

Соединяя силы слушательского восприятия, музыка формирует не просто психологические конструкции, а становится языком души. Подлинная высокая музыка затрагивая пространственные энергетические слои, освобождает сознание, человека, от власти собственного «Я», когда он совершенно забывает себя как личность. Впитывая в себя информацию, воплощенную в ритме и звуке сознание человека получает новый, более высокий уровень вибрации, причем без малейшего насилия над свободной волей. В своей книге «Мистицизм звука» Х. Инайят Хан говорит «Обрести духовность — значит, осознать, что вся вселенная — это одна симфония, в ней каждый индивидуум является “нотой” и

его счастье в том, чтобы стать в совершенстве настроенным на гармонию Вселенной».

Говоря языком науки звуки — это физико-акустические процессы в пространстве, которые воздействуют на окружающую среду и в том числе, на человеческий организм, как часть биологической структуры пространства. Они представляют собой в каждом конкретном случае определенную совокупность сигналов, которые воспринимаются и проходят сложную обработку в слуховом анализаторе, в частности в корневых структурах головного мозга.

Звуки проникают в организм не только через органы слуха, но и через кожу, т.к. представляют поток звуковых волн.

Целители древнего Китая использовали определенные звуки для нормализации работы внутренних органов. Воздействием на акупунктурные точки звуковыми волнами рассматривали этот метод не как механический массаж, а как влияние различных звуковых частот на соответствующие органы и психику. Низкие звуки воздействовали на нижнюю часть тела, высокие — на верхние.

В арсенале композиторов любого времени и стиля всегда присутствуют: а) метро-ритм и темп; б) мелодия и лад; в) динамика; г) форма. Благодаря этим средствам выразительности происходит удивительное отображение законов Бытия. Композитор, интуитивно подчиняется какому-то внутреннему движению, приводящему его в такое душевное состояние, в котором ощущение целого, точность наступления той или иной ноты, как будто предопределено. Энергетика плотного, физического мира является как бы стартовой площадкой для восхождения и соприкосновения с мирами тонкими, высокими. По словам Б. Флоренского «Душа писателя созерцает сущности горнего мира, осязает вечные ноумены вещей».

Великие произведения своей энергетикой способствует восхождению земного человечества по ступеням эволюции. Но всегда ли произведения искусства действительно выполняют функцию проводников на пути эволюции человеческого духа?

Современное общество с тенденцией неумеренного потребления формирует подобным образом и звуковую среду. Музыка стало очень много и загриميةванная, лишенная индивидуальности,

без тепла и доверительности, потихоньку превращает индивидуумов в безликую толпу, лишенную гармонии.

Музыка, которая нас окружает, которую нам навязывают с телеэкранов, музыка которая смотрит на нас тысячами кассет и дисков — весь этот «жизненный фон» Клаус Кернер в своей книге «Акустическое наводнение раздражителей» назвал опасной и разрушительной. Ведь даже если определенная музыка перечит нашим чувствам или этическим установкам, мы все равно будем вегетативно, подсознательно реагировать на энергию которая заключена в структуре данной музыки. Негативный аспект музыкального воздействия — предмет серьезной тревоги мыслителей древности в наши дни, к сожалению широко не обсуждается. Но еще за 200 лет до Платона, который назвал музыку — «Медициной духа» — великий Конфуций утверждал “Если хотите узнать, как страна управляется и какова ее нравственность, прислушайтесь к ее музыке”. Какие музыкальные построения мы слышим в окружающем пространстве? Какого качества энергия пронизывает человека в данном случае?

Чаще всего это музыка изобилует чрезмерным акцентированием, наиболее распространенным динамическим оттенком является форте, кантилена мелодической линии заменяется монотонным речитативом. Во многих современных композициях появилась тенденция необоснованных повторов. И если в классических произведениях повторение какого-либо мотива (фрагмента) обусловлено естественным развитием и связано с накоплением энергии, которая в последующих тактах находит естественное разряжение, то музыка, например, в стиле техно, изобилует назойливыми повторами, которые, захватывая своим гипнотическими движениями по кругу, формируют новый тип мироощущения. Энергоинформационная формула утрачивает естественную схему волны, и как бы топчется в замкнутом пространстве, образуя болото. А потом мы будем удивляться, откуда повышенная утомляемость атрофия воли у молодых, разрушение этической стабильности, разгул немотивированной жестокости. А это лишь воздействие одного из сильнейших ядов — музыкального наркотика.

Нарушая энергетическое равновесие, такая музыка будет вызывать повышение сердечно-сосудистого давления. Учащение пульса и дыхания, повышение чувствительности кожных покровов, ритмическое сокращение мускулатуры. Потребляя низкопробную музыкальную продукцию, мы незаметно разрушаемся сами и разрушаем мир вокруг себя. Разрушаем гармонию, а природа этого не потерпит.

Гармония в переводе с греческого — созвучие, согласие, противоположность хаосу. Законы Гармонии лежат в основе Вселенной и по ним строиться все мироздание и человек. Настоящее время — смена двух космических эпох, когда приходят новые учения о мироздании. Современные достижения экспериментальной науки, регистрирующей тонкие “неуловимые” ощущения и энергетические процессы, сегодняшние исследования психологов, социологов, музыковедов позволяют перевести отношение к энергии звука на новый уровень.

Экологические проблемы музыкальной культуры должны естественным образом войти в состав содержания учебных дисциплин в школах, институтах, а так же в программы повышения квалификации специалистов разных областей наук. Ведь задачи для всех единые — здоровье человека физическое и духовное.

КОРРЕКЦИЯ ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ

В. М. Рязанова, имидж-терапевт

г. Тюмень

Пациент — Глеб О., рождения 27 января 2008 года. Диагноз, поставленный врачом окулистом З. при первом осмотре 31.07.2008 г. в заключении: врожденная патология органов зрения, горизонтальный нистагм, атрофия диска зрительного нерва обоих глаз. При диагностике методами имидж-медицины обнаружено, что

зрительный нерв и диски зрительного нерва является преждевременных родов (кесарево сечение вна седьмом месяце беременности). Внешне оба глаза можно было описать как толчкообразно качающимися в горизонтальном направлении. При тщательном осмотре: радужка неправильной формы и нечеткими наружными границами. Лечение проводилось методами имидж-медицины: использовался метод создания образа развитого зрительного нерва и сформировавшегося диска зрительного нерва; также проводилось лечение почек, печени, сердца, селезенки, легких.

Длительность лечения: в августе 2008 года проведено десять сеансов, в течении сентября-октября-ноября 2008 года — по одному сеансу за одну-две недели.

12 декабря 2008 года Глеб О. осмотрен врачом-окулистом З. в заключении: «толчкообразное движение в крайнем отведении», «глазное дно — диск зрительного нерва бледно-розового цвета, границы четкие».

В результате лечения ребенок может видеть, признаки нистагма отсутствуют, радужка приобрела правильную форму и четкие наружные границы. В дальнейшем родителям даны рекомендации укреплять иммунитет, укреплять почки методами цигун и имидж-терапии, использовать в питании продукты, содержащие кордицепс, жень-шень. Кроме того, необходимо улучшать циркуляцию энергии. Вывод: врожденная патология органов зрения, даже такая тяжелая, как нистагм и атрофия диска зрительного нерва, методами имидж-медицины успешно излечивается. Другие пациенты с нистагмом и атрофией зрительного нерва не обращались. Что касается нарушений органов зрения, например, таких, как помутнение хрусталика, помутнение роговой оболочки глаза, спазмирование части стекловидного тела глаза в результате перенесенной травмы, то эти нарушения также успешно излечиваются методами имидж-медицины.

ПРИМЕРЫ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДАМИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ БОЛЬНЫХ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Р.Р. Цынкаловский, имидж терапевт

«Клиника восточной медицины», г. Краснодар

Мальчик, 1 год 3 месяца. После рождения поставлен диагноз: «врожденный клапан уретры», первая операция выполнена в возрасте 6 месяцев. Ребенку также назначена повторная операция в возрасте 1.5 года в связи V-образные мочеточники на выходе из обеих почек, которые сформировались вследствие болезни еще до первой операции. Операцию планировали провести при достижении возраста 1.5 месяцев. При диагностики методами Имидж Медицины определено: снижение энергии почек, энергии холода в мочевом пузыре, расширение мочеточников при выходе из почек.

Проведено 10 сеансов имидж-терапии. Через 1,5 — 2 месяца после лечения, ребенка обследовали в Москве планово перед ранее запланированной операцией. Заключение врачей: размер мочеточников практически соответствует норме, состояние мочеполовой системы удовлетворительное, в операции нет необходимости.

Мужчина, 41 год. Диагноз: Лекарственный гепатоз, цирроз печени, прогрессирующий билиарный асцит. Была предложена пересадка печени. При диагностике методами Имидж Медицины выявлены проблемы с печенью, селезенкой, сердцем и почками.

После второго сеанса асцит уменьшился на 30%, к восьмому — на 70%. Больной почувствовал прилив сил, повысился аппетит, стал набирать вес. После перерыва лечение будет продолжено, больной наблюдается (приходит на имидж-терапию раз в неделю). Даны рекомендации по применению трав и упражнениям.

Мужчина, 34 года. Диагноз: прогрессирующая осиплость голоса. Была предложена операция на голосовых связках для восстановления фонации. Пролечен методами имидж-медицины с применением мантр и, в основном, работой по информационным

точкам. Спустя примерно 2 месяца голос восстановился, операция не потребовалась.

Женщина, 27 лет, работая гидом, перенапрягла голосовые связки, в результате чего едва могла говорить очень тихо. К тому же, пациентка испытывала сухость в горле и болезненность при попытках говорить. На следующий день ей предстояло провести заранее запланированную экскурсию с туристами из Японии. Через час работы методами Имидж терапии у пациентки появилась «мокрота» — «горло как-будто смазали», ушло напряжение в горле и она с некоторым трудом, но стала говорить без боли и усилия. Были даны рекомендации. На следующий день все прошло.

Женщина, 84 года, обратилась с жалобами на стреляющие боли 3 и 4 пальцев левой ноги, трудности при наступании на ногу, тяжесть, боль в пояснице. В течении 20 дней до момента обращения прошла лечение в стационаре методами западной медицины (капельницы, уколы) по поводу болей в пояснице, отдающих в левую ногу, болей в левой ноге, онемения и потемнения (изменения нормального цвета) стопы, невозможности опереться на левую ногу. При осмотре: 3, 4 пальцы (I фаланги) иссиня-черные, особенно 4 пальца. На подушечке 4 пальца очень болезненный участок некроза. Диагноз методом Имидж Медицины: нарушение циркуляции энергии, снижение ци почек, плохая работа центрального (седалищного) нерва левой ноги, блоки и скопление плохой ци в области 3 и 4 пальцев левой ноги. На фоне иглотерапии проведена имидж-терапия в течение 10 дней. Итоги: восстановлено движение энергии и крови в области 3 и 4 пальцев левой ноги, они приобрели нормальный цвет, участок некроза 4 пальца отторгся и ранка зажила. Больная стала наступать на левую ногу, ушла тяжесть в пояснице, значительно улучшилось общее самочувствие. Даны рекомендации по приему лекарств и наблюдению. Через 2 недели больная позвонила: «Самочувствие хорошее, я вернулась к нормальной жизни!»

Мужчина, 83 года. Был приведен в клинику по настоянию жены: при первом обращении не мог выйти самостоятельно из машины и подняться на две ступеньки, чтобы войти в помещение — помогал шофер. Даже устроиться на кушетке больному

пришлось помочь. Диагноз методом Имидж Медицины: Нарушение циркуляции энергии и крови, застой в легких, печени и селезенке, избыток холода в почках, значительное снижение энергии в сердце («холодное сердце»), потеря интереса к жизни («шэнь спит»). Проведен пятидневный интенсивный курс имидж-терапии, так как больной должен был уехать в санаторий к определенному сроку. Уже к 3-му сеансу больной стал активнее, сам устраивался на кушетке, а к 5-му сеансу, с его слов, «как-будто пробудился», — стал проявлять интерес к жизни и к себе, снизилось артериальное давление и пришлось скорректировать дозу препарата, снижающего его. Примерно через 3 недели позвонила жена больного с благодарностью и рассказала, что в санатории мужу стало еще лучше, он перестал пользоваться тростью, проявил желание ходить на большие расстояния (в условиях санатория разработаны специальные маршруты разной протяженности для разных категорий больных), и ему удалось это. Он похудел, почувствовал прилив сил, улучшилось настроение.

Закключение: методы имидж медицины дают хорошие результаты даже у людей старшей возрастной группы (свыше 75-ти лет); чем точнее проведена диагностика ИМ, тем выше эффект проводимого лечения ИМ. Методы Имидж Медицины уникальны: диагностики позволяет определить правильный диагноз, терапия оказывает высокий эффект и не имеет побочных эффектов, что особенно важно при лечении детей, тяжелых больных и больных в «почтенном» возрасте.

ОПЫТ ИЗ ПРАКТИКИ ИМИДЖ МЕДИЦИНЫ

Валентина Булин-Соколова, профессор имидж медицины

г. Кишинев, Молдова

Начало всякой целительской деятельности непременно связано с искренним желанием помочь пациенту выздороветь. Мотивация желания должна происходить из сердца целителя. Сердечная

чистота — непереносимое условие процесса лечения. Врачуящий внимает прилежно страданиям пациента и хранит сердце свое, чтобы оно не принимало лукавых или каких-нибудь суетных и бесполезных помыслов.

Как корабль не может плыть без воды, так целитель не может лечить без любви. Мысль, слово и дело должны быть наполнены любовью. В таком случае результаты лечения стабильны, т.к. удается благотворно повлиять не только на физическую и энергетическую составляющую, но и на духовную (информационную) сферу пациента.

Как следствие из выше сказанного должна существовать власть ума и сердца целителя над умом и сердцем пациента. А у пациента, в свою очередь, должна быть вера в выздоровление, это условие важное, но не обязательное. Основное свидетельство тому — лечение младенцев. Почему у малышей, не имеющих той веры, которую имеют взрослые пациенты, результаты лучше? Потому что они чище, болезни, приобретенные малышами в этой жизни, эффективно лечатся и искореняются полностью. Мы имеем факт полного и стабильного выздоровления девочки (4 года) от развившегося в пренатальный период диабета. Необходимые характеристики имидж терапевта — доброе сердце и сильная мысль. Особый профессиональный интерес и радость у меня вызывают случаи излечения у детей и у взрослых с гинекологическими заболеваниями. Особенно бесплодие — трагедия для всякой женщины. Целительская практика показывает, что это заболевание, зачастую, не такое уж и грозное. Количество людей, вылеченных методами имидж медицины доказывает полную состоятельность этого направления медицины. Например, случай в целительской практике: женщина тридцати лет не могла зачать ребенка по причине собственной болезни. Положение было отчаянное — даже три искусственных оплодотворения прошли безрезультатно. Один яичник не работал, результаты УЗИ показывали, что он значительно уменьшился в размерах и «меньше высохшего зубчика чеснока», его функция отсутствовала полностью, врачи описали его как самостоятельно мумифицированный орган. Второй яичник даже при мощной медикаментозной стимуляции

давал одну яйцеклетку не способную к оплодотворению. После двух курсов лечения произошло органическое и функциональное восстановление обоих яичников. Через три месяца она зачала ребенка, выносила и родила. С точки зрения современной медицины такое невозможно. Т.к. пациентка проходила многолетнее исследование, лечение и искусственные оплодотворения в одном и том же институте г. Киева, врачи записали в ее деле о необъяснимом случае восстановления тканей и функций яичников.

Хочу высказать благодарность и глубокую признательность Мастеру Сюи Минтану, его знания и целительский опыт бесценны.

ИМ и Цигун — это большой подарок человечеству!

СЛУЧАЙ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТКИ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Витас Норкус, Галина Беляева

Москва

2010 г. январе обратилась пациентка Н. по поводу быстро развившегося рассеянного склероза. Больная Н. самостоятельно практически не ходит, стоять на одном месте совсем не могла. Более месяца без причины плачет по любому поводу, дома проблемы со взрослым сыном. При энергетической диагностике: темная холодная энергия по меридианам, холод в селезенке, печени. Информационная диагностика: нарушение внутренней коммуникации между селезенкой и сердцем, печенью — сердцем. Больная Н. разуверилась в выздоровлении. Проведено: энергетическое лечение удаление темной энергии и добавление светлой, также использовался метод замещения больного образа на здоровый, проводили восстановление внутренних взаимосвязей между органами: селезенкой — сердцем, печень — сердцем, лечили позвоночник, восстанавливали работу канала трансцендентальной энергии в позвоночнике (давало значительное

улучшение ее двигательной способности). В результате проведенного лечения больная Н. стала самостоятельно ходить. Начала занимается цигун по 1 ступени. При помощи упражнения «Большое дерево» научилась стоять на одном месте до 45 минут, до начала занятий не могла стоять даже 1 минуту. Она поверила, что возможно улучшение качества жизни.

Восстановление происходит с большим трудом, врачи отмечают восстановление рефлексов и функций.

РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ ИМИДЖ ТЕРАПИЕЙ

Хабетдинова Э. М.

г. Елабуга

Мужчина 44 лет, обратился 04.09.06 с болями в левой поясничной области. Диагноз: мочекаменная болезнь левой почки. Заключение ультразвукового исследования от 31.08.2006: обострение хронического пиелонефрита слева, конкремент левой почки до 7 мм.

Проведена диагностика третьим глазом, лечение при помощи мантры «Сяо». Во время лечения камень рассыпался в песок. Результат лечения подтверждает заключение ультразвуковое исследование от 06.09.2006: левосторонний хронический пиелонефрит слева, пиелоектазия слева.

Данные медицинского обследования к тезисам прилагаются.

«ЛЕЧЕНИЕ МЕЖПОЗВОНОЧНОЙ ГРЫЖИ»

В.П. Кашников

г. Ярославль

Пациент: Егоров Владимир, 1959 года рождения. Заключение магнитно-резонансной томографии позвоночника от 06.12.2012: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника; секвестрированная правосторонняя фораминальная грыжа L4 — L5 с компрессией дуального мешка и правого корешка.

Данная проблема беспокоила пациента более 10 лет. Диагностика методом Имидж медицины — специфические ощущения в ладони в месте расположения грыжи. Спина и живот сильно напряжены. Ощущения пациента — постоянная ноющая боль в области поясницы, резкая боль при наклонах и чихании в этой области. Для лечения применял методы имидж терапии. Описание последовательности примененных методов ИМ. В положении пациента на спине: открытие каналов и точки Юн Цуань, похлопывание ног, далее мягко проработать напряженные зоны на животе, стимулировать точку Цихай, направляя энергию вниз к точке Хуэй Инь и по каналам Ду Май и Жен Май и по каналу мочевого пузыря. Далее диагностика и убирание информации со стороны головы. В положении клиента лежа животе: одна рука располагается на точке Мин Мэнь, второй прохлопать ноги; потом одну руку помещаем на Бай Хуэй, вторую на место грыжи и направляем энергию от точки Бай Хуэй по каналу Ду Май и каналу мочевого пузыря к поврежденному позвоночному диску. Потом работа с информационными зонами на затылке. Потом хорошо проработать каналы Ду Май и мочевого пузыря. Потом положив руки на область крестца произвести интенсивные надавливания, вызывая вибрацию под руками по направлению от от поясницы к копчику. Далее проработать почки, снова хорошо прохлопать ноги и продавить точки по каналу мочевого пузыря на двух ногах.

Длительность основного курса составила 10 дней подряд по 1 часу. Затем поддерживающий курс процедур ИМ через день, затем через три дня. Всего проведено 23 процедуры по 1 часу.

Вначале лечения пациент засыпал на каждом сеансе. На пятый день пациент почувствовал значительные улучшения в области поясницы: прекратилась ноющая боль. После 10 сеанса ушли болевые ощущения при наклонах и чихании. Пациенту были рекомендованы упражнения для позвоночника. После окончания курса у пациента боли прошли полностью, но еще остался страх, что боли могут вернуться. Через три недели после завершения курса пациент прошел обследование в кабинете магнитно-резонансной томографии

Заключение магнитно-резонансной томографии позвоночника от 28.03.2011 г.: Правосторонняя грыжа межпозвоночного диска L4-L5, сужающая позвоночное отверстие; остеохондроз.

Выводы: В результате проведенного лечения удалось убрать болевой синдром и восстановить двигательную активность пациента. Полного выздоровления за один курс не удалось. В настоящее время проводится повторный курс лечения.

В приложении заключения кабинета магнитно-резонансной томографии от 06.12.2010 г. и от 28.03.2011 г. прилагаются.

Мужчина 44 лет, обратился 04.09.06 с болями в левой поясничной области. Диагноз: мочекаменная болезнь левой почки. Диагностика третьим глазом, лечение при помощи мантры «Сяо». Во время лечения камень рассыпался в песок, данные подтверждают УЗИ почек.

ЭЙДОС И ОБРАЗ КАК ФЕНОМЕН В ИМИДЖ МЕДИЦИНЕ

Ким Ильгиза Анваровна

г. Волгоград

Известные в психологии и философии трактовки понятия образ, эйдос описывают этот феномен памяти и мышления с позиции субъекта, в сознании которого возникают эйдетические

видения, визуальные картины. Эйдетической способностью в разной мере обладают все люди. Эйдетические образы могут возникать как результат ощущений, полученных органами чувств, как визуализация или зрительное воспроизведение ранее увиденного или созданного в уме образа. Эйдетическое (образное) мышление как творческая способность известна с древнейших времен и способность создавать образы применяется в искусстве, энергетических и духовных практиках, в религии и целительстве.

Понимание Платоном эйдоса как внутренней формы, имманентного способа бытия идеи близко к пониманию образа в ИМ. Совокупность образов формирует трансцендентный мир идей, существующий отдельно от человека. Результатом общения между образом внешнего объекта и душой субъекта является отпечаток в психике субъекта эйдоса, образа или имиджа. ИМ использует понятие образа, имиджа, эйдоса с точки зрения наблюдателя-целителя, в сознании которого проявляются эйдетические видения, генерированные сознанием и сохраненные в памяти объекта целительства. Имидж-терапевт способен увидеть некоторые запечатленные в памяти пациента внутренние образы, связанные с обстоятельствами, оказавших значительное эмоциональное воздействие на его психику.

Подобные образы-отпечатки, даже вытесненные в сферу бессознательного, могут оказаться импринтом, запускающим долгосрочные информационные программы, разрушительные для психического и физического здоровья человека. «Импринт (буквально от англ. imprint — запечатлевать, оставлять след) — это имеющий большое значение опыт или последовательность жизненных опытов прошлого, сформировавших у человека убеждение, или целую совокупность убеждений», по определению Р. Дилтса. Действие программы может проявляться постепенно, на протяжении лет меняя внутренние установки и приспособлявая внешние действия субъекта к требованию, заключенному в образе, или к ассоциативной связи между событием импринтинга и хранящимся в памяти образом. Запуск разрушительной установки, заложенной в импринтинговом образе, может произойти также в критический момент, связанный

с ослаблением иммунной системы или с психической травмой, и паразит при этом самое слабое звено организма.

Небольшой целительский опыт автора в области ИМ позволил наблюдать подобные образы-программы негативного воздействия у нескольких человек, оказавшихся на короткое время пациентами. Не претендуя на обобщения и глубокий анализ, данное описание служит, прежде всего, для понимания и осмысления имидж-терапевтом собственного опыта.

Молодой мужчина (примерно 30-лет), осматривался в целях тренинга будущих имидж-терапевтов в Институте Кундавелл. Увиденный при сканировании М. образ собаки был очень отчетливым и устойчивым. Как выяснилось при опросе, испуг, связанный с собакой, сыграл для М. некоторую негативную роль в его раннем детстве, в четырехлетнем возрасте. Мальчик увидел чужую собаку, и инстинкт самосохранения заставил бежать его прочь. Собака, движимая собственными инстинктами, бросилась догонять ребенка и уронила его на землю, но вскоре была отогнана хозяевами. Можно представить, какие архетипические образы возникли в сознании будущего мужчины, и какое влияние они оказали на всю его последующую жизнь. С образом собаки мы поработали через рисунок, меняя образ страха и незащищенности на образ мужества и дружественного отношения к собаке.

Молодая женщина, возраст около 30 лет. Жалобы на внезапное прекращение менструального цикла и проявление климактерических симптомов. По ее словам, поломка женской репродуктивной системы связана с аллергическим шоком после окраски волос химическими косметическими средствами, неоднократно благополучно использовавшимися ранее. При работе с энергетической системой появился размытый, нечеткий образ бородатого мужчины, от которого исходило ощущение агрессии и ненависти. По словам женщины, описание увиденного имидж-терапевтом образа соответствовало образу ее близкого родственника, воспоминания о котором были связаны со страхом семейного насилия и вытеснены из сознания. Выполнено лечение: стирание плохого образа и проведена регенерация энергии через воздействие на точки ци хай, тьянь шу и чжун ван, что привело к восстановлению

менструального цикла, о чем лечащему имидж-терапевту сообщили через два месяца.

Девушка О., 28 лет, зубная боль, боль во всей нижней челюсти. Рентгенологическое обследование не показало структурных нарушений. Незадолго до обращения на прием перенесла длительный переезд на пароме в зимнее время и была простужена. Сканирование в области живота выявило образ небольшого деревянного бревенчатого двухэтажного дома. Действительно, О. в детстве проживала с родителями именно в двухэтажном деревянном доме в Якутии. По ее описанию, в доме часто бывало настолько холодно, что мама согревала электрическим феном детские постели, прежде чем уложить О. и ее сестру спать. Таким образом, образ холода, накопившегося в организме девушки с раннего детства, сохранялся в виде интраописания жилого помещения и легко воспроизвелся в сознании имидж-терапевта. Другой образ проявился при диагностировании в области головы — увидены открытые двери полутемного складского помещения, где просматриваются круглые предметы, похожие на горшки. Образ соответствовал воспоминанию О. о ее работе на складе, где штабелями складывалась керамическая посуда, и где также не было слишком тепло. В области правого яичника проявился образ морского судна — того самого парома. Получается, что все увиденные имидж-терапевтом образы соответствовали воздействию холода, которому длительное время подвергался организм девушки. В результате применения методов ИМ — стирания образов, выведения холода из области болезненного зуба, регенерации энергии, очищение организма.

Таким образом, методы ИМ позволяют увидеть причину возникновения заболевания и воздействовать на нее. На причину указывают эйдетические образы, устойчиво хранящиеся в памяти субъекта и продолжающие оказывать некоторое негативное воздействие на организм пациента. Разумеется, в памяти и в сознании существуют и образы, позитивно мотивирующие и стимулирующие деятельность человека. Для ИМ важен тот факт, что образы могут быть увидены имидж-терапевтом, расшифрованы и применены для излечения или улучшения состояния пациента.

«FROZEN SHOULDER» («СИМПТОМ ЗАМОРОЖЕННОГО ПЛЕЧА»)

Кастальская Т.Н.

Zhong Yuan Qigong Mingtang Xu School London Branch, Лондон

Вследствие того, что данное заболевание относительно редко встречается, привести результаты лечения нескольких больных не предоставляется возможным.

Данные о пациенте: Мужчина, 36 лет, практически здоров, в хорошей спортивной форме, очень подвижен и активен. Обратился с диагнозом 'frozen shoulder' («симптом замороженного плеча»). Диагностика методом ИМ показала сильный мышечный спазм в лопаточно-плечевой зоне.

Описание заболевания. В русскоязычной медицинской литературе заболевание 'frozen shoulder' носит название «плечелопаточный периартроз». Эта болезнь проявляет себя внезапной острой болью в плечелопаточной зоне. Сильная боль в состоянии покоя, становится почти нестерпимой при любом движении рукой или при прикосновении ко всей пораженной зоне. Течение болезни имеет три стадии: первый — острый период с выраженным болевым синдромом длится 2-9 месяцев; второй — плечо и рука теряют подвижность и как бы замораживаются на 4-12 месяцев; третья стадия «оттаивания»-функции потихоньку восстанавливаются 3-4 года.

Причина возникновения этого заболевания на сегодняшний день не установлена. Единственный существующий сейчас метод лечения состоит в том, что больному просто дают болеутоляющие средства, которые он принимает в течение 2-9 месяцев, после этого острая боль уходит, но в течение 4-12 месяцев продолжается процесс потери подвижности. На 3-й стадии происходит процесс восстановления, который занимает несколько лет.

Сейчас стало известно, что неплохие результаты дает иглоукалывание. Но из-за болезненности метода его рекомендуют применить только, начиная со второй или третьей стадии.

Пациент обратился в период первой стадии заболевания. Несмотря на прием обезболивающих средств, он не спал несколько ночей. Рука, плечо и лопаточная часть были опухшими. После первого сеанса ИМ, он сразу уснул. Опухоль слегка меньше, боль стала не такой острой, но, по словам пациента, в лопатке появилось ощущение усталости мышц. Вначале я подумала, что возможно это начало «замораживания». Но оказалось, что нет. Это была усталость мышцы от перенапряжения после спазма.

Лечение проводилось каждый день с продолжительностью сеансов в один час. Во время первого, второго и третьего сеансов я могла только убирать плохую энергию (без прикосновения), использовала все активные мантры. Для пробивания блоков (TONG), для твердых образований (XIAO) и для снятия опухоли (SHUO). А потом укрепляющую для ослабленных пациентов (MING). Начиная с четвертого сеанса, когда пациент уже немного окреп, мы начали делать «гимнастику». Одно это слово приводило его в ужас, тем более, что его врач настоятельно советовал не делать никаких физических упражнений. Но наша гимнастика выглядела следующим образом. Его рука просто расслабленно свисала вдоль тела, а он осторожно наклонялся в разные стороны до появления оттенка неприятного ощущения. К шестому сеансу он практически мог двигать рукой, опухоли и боли в лопатке и плече уже не было. Осталась только боль, проходящая линией по внешней стороне руки. Мы прорисовали эту линию на руке. Я положила пальцы на концы этой линии и посылала энергию вдоль этой линии в одну и в другую сторону. Мы провели 7 сеансов, после которых он чувствовал себя так, как будто никогда не болел. Через несколько дней ему надо было ехать в Египет. Во время поездки боли не беспокоили, но на обратном пути, рука начала побаливать опять. Это ощущение было краткосрочным и мы не возобновляли лечение. С тех пор, а именно, в течение последующих двух с половиной лет боль не возобновлялась.

Выводы. Возможность активного вмешательства уже на 1-й стадии заболевания не допускает наступление 2-й и 3-й стадии,

а именно процесса «замораживания» и затем обездвиживания. Невероятная быстрота процесса избавления от боли и полного восстановления по сравнению с обычным методом. Нет перенасыщения организма болеутоляющими средствами. То есть, можно сказать, что после лечения энергетическим методом организм выходит совершенно здоровым.

ЛЕЧЕНИЕ МЕЖПОЗВОНОЧНОЙ ГРЫЖИ

В. П. Кашников

г. Ярославль

Пациент: Егоров Владимир, 1959 года рождения. Заключение магнитно-резонансной томографии позвоночника от 06.12.2012: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника; секвестрированная правосторонняя фораминальная грыжа L4 — L5 с компрессией дуального мешка и правого корешка.

Данная проблема беспокоила пациента более 10 лет. Диагностика методом Имидж медицины — специфические ощущения в ладони в месте расположения грыжи. Спина и живот сильно напряжены. Ощущения пациента — постоянная ноющая боль в области поясницы, резкая боль при наклонах и чихании в этой области. Для лечения применял методы имидж терапии. Описание последовательности примененных методов ИМ. В положении пациента на спине: открытие каналов и точки Юн Цуань, похлопывание ног, далее мягко проработать напряженные зоны на животе, стимулировать точку Цихай, направляя энергию вниз к точке Хуэй Инь и по каналам Ду Май и Жен Май и по каналу мочевого пузыря. Далее диагностика и убиение информацию со стороны головы. В положении клиента лежа животе: одна рука располагается на точке Мин Мэнь, второй прохлопать ноги; потом одну руку помещаем на Бай Хуэй, вторую на место грыжи и направляем энергию от точки Бай Хуэй по каналу Ду Май и каналу мочевого пузыря к поврежденному позвоночному диску.

Потом работа с информационными зонами на затылке. Потом хорошо проработать каналы Ду Май и мочевого пузыря. Потом положив руки на область крестца произвести интенсивные надавливания, вызывая вибрацию под руками по направлению от от поясницы к копчику. Далее проработать почки, снова хорошо прохлопать ноги и продавить точки по каналу мочевого пузыря на двух ногах.

Длительность основного курса составила 10 дней подряд по 1 часу. Затем поддерживающий курс процедур ИМ через день, затем через три дня. Всего проведено 23 процедуры по 1 часу. Вначале лечения пациент засыпал на каждом сеансе. На пятый день пациент почувствовал значительные улучшения в области поясницы: прекратилась ноющая боль. После 10 сеанса ушли болевые ощущения при наклонах и чихании. Пациенту были рекомендованы упражнения для позвоночника. После окончания курса у пациента боли прошли полностью, но еще остался страх, что боли могут вернуться. Через три недели после завершения курса пациент прошел обследование в кабинете магнитно-резонансной томографии

Заключение магнитно-резонансной томографии позвоночника от 28.03.2011 г.: Правосторонняя грыжа межпозвоночного диска L4-L5, сужающая позвоночное отверстие; остеохондроз.

Выводы: В результате проведенного лечения удалось убрать болевой синдром и восстановить двигательную активность пациента. Полного выздоровления за один курс не удалось. В настоящее время проводится повторный курс лечения.

В приложении заключения кабинета магнитно-резонансной томографии от 06.12.2010 г. и от 28.03.2011 г. прилагаются.

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НОВОГО ЗАПАТЕНТОВАННОГО МЕТОДА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЫШЕЧНО-СВЯЗОЧНЫЙ АППАРАТ ЧЕЛОВЕКА

С.Е. Афанасьева,
автор 2-х государственных патентов РФ на изобретение

г. Уфа

Определение метода: «Мануальная изоляция и отягощение находящихся в изометрическом напряжении целевых мышечных участков во время их естественного миофасциального натяжения к вспомогательно-сокращаемым мышцам». По воздействию на мышцы и связки метод сочетает в себе терапевтические и эстетические возможности как всевозможных массажей, так и тренировок (упражнений для мышц), к тому же, по ряду показателей имеет значительно более широкие возможности. Это обусловлено в первую очередь тем, что метод позволяет перемещать со стойким по длительности эффектом (при регулярном поддержании — эффект постоянный) целевые мышечные участки в определенных направлениях на 3-4 см на теле и до 1 см на лице, в том числе и в зонах мышечных прикреплений.

Пациент в данном методе является не только пассивным реципиентом (принимающим объектом) процедуры, но и в определенной степени активным ее участником, так как для получения необходимого эффекта перемещения мышечных тканей требуется изометрическое напряжение мышц и связок пациента. Для того же, чтобы ввести целевые мышечные зоны в изометрическое напряжение требуется произвольное изотоническое напряжение (т.е. вспомогательное сокращение) пациентом мышц, расположенных краниально, медиально или латерально по отношению к целевым.

Описание лечения методом. Пациент: Султанова Далия Анваровна, пол жен., 51 год. 12.10.2011г. Обратилась в Уфимский

Городской Врачебно-физкультурный Диспансер. При осмотре врачом ЛФК поставлен диагноз: остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника, обострение. Жалобы на боли в шейно-грудном отделе, особенно в подлопаточной области, боли в левой руке, ограничение движения в плечевом суставе. Больна около 20 лет. Ежегодно во время обострения реабилитационное лечение в МУГКБ № 10 г. Уфы. Прошла курс из 8-ми сеансов вышеописанного метода на область шеи, верхнего плечевого пояса и верхней трети спины в судии Светланы Афанасьевой в период с 13.10.2011г. по 26.11.2011г. Первые два сеанса — ежедневно, последующие — через день. После первых двух сеансов исчезли боли в подлопаточной области и левой руке, восстановился объем движений в левом плечевом суставе. Последующие сеансы увеличили гибкость и объем движений шеи, плечевого пояса и верхней части спины, сняли ригидность мышц этих зон, увеличили длину шеи за счет перемещения трапецевидной мышцы вниз, к центру спины. После курса, при повторном осмотре врачом в УГВФД обнаружено, что объем движений левого плечевого сустава и шейно-грудного отдела полный, безболезненный, мышцы эластичные. (в отдельном файле приложены данные этого мед. обследования).

Всего метод применялся у 48 пациентов с диагнозами «остеохондроз», «нарушение осанки», «ригидность мышц», «мышечный спазм», «ограничение движений». Из них 46 женщин в возрасте от 30 до 63 лет и 2 мужчин: 23 года и 47 лет. Длительность курсов составляла в среднем 7-10 сеансов. Снятие симптомов ригидности и спазмов мышц, было диагностировано в основном, с 2-го по 4-й сеанс, коррекция осанки, удлинение шеи, увеличение гибкости, легкость в теле проявлялись к 6-му -8-му сеансу.

Также есть результаты наблюдений и отзывы врачей, которым демонстрировался метод, о подтяжке (коррекции птоза) органов брюшной полости, лечении сколиоза, однако эти показатели еще требуют дополнительного сбора данных медицинских осмотров и статистического учета.

Вышеперечисленное позволяет сделать выводы, что данный метод может применяться для профилактики и лечения забо-

леваний, в которых необходимо: 1) снятие спазмов, зажимов и напряжения в мышцах, их прикреплениях и связках; 2) коррекция отложений солей верхнегрудного и шейного отделов позвоночника, вплоть до полного исчезновения выраженных «бугров» на «загравке»; 3) коррекция осанки; 4) удлинение шеи (за счет перемещения трапецевидной мышцы вниз к центру спины); 5) коррекция птоза органов брюшной полости за счет укрепления и подтяжки вверх мышц брюшного пресса и нижней части груди.

Следует отметить, что вышеописанные результаты достигаются в очень короткие сроки и совершенно безболезненно, так как в методе отсутствует прямое нажатие, надавливание на пораженный (спазмированный) участок. Воздействие на болезненную область является опосредованным, за счет мягкого, многократного и естественного, освобождающего спазмированные участки, движения целевых мышц к вспомогательно сокращаемым пациентом. Также метод предоставляет широчайшие возможности в выраженном укреплении и подтяжке мышц на любом участке тела, создании и укреплении мышечного корсета спины, укреплении брюшного пресса, мышц ног, рук, шеи без нагрузки на позвоночник, суставы и сердце, без интенсивных изотонических сокращений мышц. Пациент при применении метода не двигает суставами, не наклоняется, не поворачивает туловище, не сгибает конечности, а только лишь умеренно напрягает отдельные участки тела. Например: при подтяжке органов брюшной полости и укреплении мышц живота, пациент стоит (или лежит) с прямой спиной и неподвижным позвоночником. Он просто втягивает живот внутрь, в то время как специалист, синхронизируясь под вспомогательное движение мышц пациента, слегка подобрал и развернув мышцы, подводит их с определенной степенью нажатия в сторону центра живота. Т.е., метод позволяет укреплять мышцы и иметь результаты как после тренажерного зала, не только относительно здоровым людям, но и тем, кому противопоказаны физические нагрузки, а также после длительного периода вынужденной неподвижности (после травм, операций).

Кроме вышеперечисленных 48 пациентов, метод постоянно применялся и применяется для клиентов в эстетических целях, в качестве мягкой, безопасной и безболезненной альтернативы традиционным тренировкам в спортзале, травмирующим ткани антицеллюлитным массажем и инвазивным эстетическим методам (различными инъекциям и пластической хирургии). Ежедневно подтверждаемые практикой эстетические результаты клиентов включают: 1) выраженное уменьшение и полная коррекция жировых отложений, целлюлита 2) подтяжка и укрепление живота, ягодиц, формирование талии, 3) подтяжка бюста 4) коррекция формы бедер, коленей, верхней части рук — причем значительно быстрее, чем, к примеру, при занятиях в тренажерном зале. Применение метода на мышцах лица позволяет: подтянуть ослабевшие кожно-мышечные ткани четче очертив овал лица, подтянуть верхние веки и ткани под глазами, убрать морщины и складки, вызванные кожно-мышечным птозом. Все эстетические результаты подтверждаются фотографиями клиентов «до и после», напечатанными в присутствии клиентов.

ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ТРАДИЦИОННОЙ И НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

**Егоров В.В. — президент Российской профессиональной
медицинской ассоциации специалистов традиционной и
народной медицины, член комиссии по медицинскому праву
Национальной Медицинской Палаты.**

«Народная Медицина включает в себя совокупность приемов и средств народного врачевания, выработанных в результате эмпирического опыта на протяжении всей истории человечества

от возникновения человека до наших дней», учебник «История медицины» под редакцией Т.С.Сорокиной.

Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан (ст. 57) :м народная медицина — это методы оздоровления, профилактики, диагностики и лечения, основанные на опыте многих поколений людей, утвердившиеся в народных традициях и не зарегистрированные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА представляет собой совокупность основанных на многовековых традициях народного врачевания методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, разрешенных к медицинскому применению в установленном порядке и преподаваемых в системе дополнительного медицинского образования. Методические указания «О лицензировании и критериях допуска субъектов лицензирования к осуществлению традиционной медицинской деятельности на территории РФ» (МЗ РФ № 2001/77).

Методы традиционной медицины, разрешенные к применению в здравоохранении РФ

Гомеопатия — Приказ Минздравмедпрома России от 29.11.95 г. № 335.

Рефлексотерапия (медицинская специальность) — Приказ МЗ РФ от 10.12.97г. № 364.

Мануальная терапия (медицинская специальность) — Приказ МЗ РФ от 10.12.97г. № 365.

Фитотерапия — Методические рекомендации МЗ РФ № 2000/63.

Гирудотерапия — Методические рекомендации МЗ СССР № 10-11/153 от 16.11.1989 г., МЗ РФ № 2002/78.

Остеопатия — Методические рекомендации МЗ РФ № 2003/74.

Апитерапия — Инструкция по применению МЗ СССР от 10.03.1959 г.

Электропунктурная диагностика по методу Фолля — Методические рекомендации МЗ РФ № № 98/232.

Электропунктурная диагностика по методу И.Накатани — Методические рекомендации МЗ РФ № 2002/34.

Электропунктурный вегетативный резонансный тест — Методические рекомендации МЗ РФ № 99/96.

Аурикулярная диагностика Методические рекомендации МЗ РФ № 2000/73.

Биорезонансная терапия Методические рекомендации МЗ РФ № 2000/74.

Су Джок терапия Методические рекомендации МЗ РФ № 2000/210.

Информационная радиоволновая диагностика и терапия — Методические рекомендации МЗ РФ № 2001/119.

Медицинский массаж (медицинская специальность) входит в перечень манипуляций врача мануального терапевта.

Постановление Правительства от 22.01.2007 № 30.

Перечень работ и услуг при осуществлении медицинской деятельности: подлежат лицензированию работы и услуги по медицинскому массажу, рефлексотерапии, мануальной терапии, применению методов традиционной медицины.

Общие квалификационные требования при лицензировании: документ о высшем медицинском образовании, для доврачебной помощи — документ о среднем медицинском образовании, документ о послевузовском образовании (интернатура), документ о дополнительном образовании по специальности (не менее 144 часов), документ о повышении квалификации каждые 5 лет (не менее 72 часа), документ подтверждающий стаж работы по специальности не менее 5 лет (для руководителя организации или ИП, для сотрудников подтверждать стаж не требуется).

Особенности лицензирования отдельных категорий специалистов традиционной медицины: для оказания услуг в качестве мануального терапевта требуется послевузовское образование по неврологии или травматологии и ортопедии; для оказания услуг в качестве рефлексотерапевта требуется послевузовское образование по неврологии; для оказания услуг диагностики по Фоллю, Накатани, вегетативным резонансным тестом образование по неврологии не требуется (кроме аурикулярной диагностики);

для работ по оказанию услуг методами ТМ, по которым нет медицинских специальностей послевузовского образования (интернатуры) не требуется; для работы по медицинскому массажу допускаются лица со средним медицинским образованием.

Статистика по традиционной медицине. В России: рефлексотерапевтов: 30 000, мануальных терапевтов: 20 000, с лечебной целью используется до 7 млн. пиявок в год, применяют метод гомеопатии 10 000 врачей; объем рынка услуг специалистов — \$1 млрд.

В США: количество практикующих врачей ТМ — 1, 7 млн. врачей.

В Америке и Канаде на 100 врачей приходится 55 мануальных терапевтов, 45 000 остеопатов, с лечебной целью используется до 500 000 пиявок в год, применяют метод гомеопатии 9 000 врачей, объем рынка услуг — \$45 млрд.

В Европе количество практикующих врачей ТМ — 130 000, из них 60 000 –рефлексотерапевтов, во Франции 6 000 остеопатов с лечебной целью используется около 600 000 пиявок в год.

В Германии 10% от общего количества врачей специализируются в области гомеопатии и еще 10% врачей общего профиля используют гомеопатические препараты в своей практике.

В Великобритании до 42% врачей дают своим пациентам направления к врачам-гомеопатам, у гомеопатов лечится около 50% детского и около 70% пожилого населения.

В Индии — 400 000 гомеопатов.

Статистика по народной медицине количество практикующих-Государственная Дума, фракция «Единая Россия» (первый заместитель Руководителя фракции «Единая Россия» Т.В. Яковлева) 23.04.2008 «...количество целителей в стране достигло 800 тысяч человек. То есть их стало больше, чем врачей!...».

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития): целителей, не менее 100 тыс. человек (из обращения на имя Министра Т.А.Голиковой от 22.05.2008. № 01-14720/08). Количество обращающихся опрос фонда «Общественное мнение» (июль 2002 г.): 26 % прибегали к услугам специалистов нетрадиционной медицины; «Московский комсомолец» от

28.02.2007 г.: по самым приблизительным подсчетам, в прошлом году в Москве услугами всяческих целителей воспользовались более 150 тысяч граждан.

Финансовые аспекты. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития: По оценкам МВД России, примерный объем рынка услуг народной медицины и целительства составляет 1,7 млрд. рублей в год (из письма Министру здравоохранения и социального развития России от 22.05.2008. № 01-14720/08).

Проблемы Государственного Регулирования.

Традиционная медицина, в отличие от народной, не «прописана» в Законе (а только в Постановлении Правительства); нет четкого методического разграничения методов традиционной и народной медицины (по определениям); отсутствует единый утверждаемый реестр методов и средств традиционной медицины, разрешенных к применению в медицинской деятельности; нет особого (упрощенного) порядка регистрации традиционных методов, с учетом того, что они уже апробированы «в народных традициях»; отсутствует подготовка по методам традиционной медицины для студентов медицинских ВУЗов; программы послевузовского образования привязаны к формальным критериям и не учитывают международный опыт; порядок лицензирования специалистов традиционной медицины не учитывает специфики этой группы методов; методы традиционной медицины не входят в стандарты оказания медицинской помощи.

Цели ассоциации:

представление законных интересов специалистов традиционной медицины, народной медицины (целителей), традиционных систем оздоровления на уровне федеральных, региональных и муниципальных органах власти; защита прав специалистов традиционной медицины, народной медицины (целителей), традиционных систем оздоровления, включая создание необходимых условий профессиональной деятельности, гарантий пенсионного и социального обеспечения; формирование цивилизованного рынка услуг в области традиционной, народной медицины, оздоровительных практик; создание системы профессиональной под-

готовки и повышения квалификации для специалистов традиционной медицины, народной медицины (целителей), традиционных систем оздоровления; повышение качества услуг, оказываемых специалистами традиционной медицины, народной медицины (целителями), традиционных систем оздоровления и разработка способов объективной оценки качества таких услуг; научное обоснование методов традиционной, народной медицины, оздоровительных практик и способностей целителей; укрепление доверия российского общества к специалистам традиционной медицины, народной медицины (целителям), оздоровительных практик, применяемым ими средствам и методам; сохранение духовного и практического наследия традиционной и народной медицины, оздоровительных систем как составной части мировой культуры и потенциала оздоровления российской нации; формирование здорового образа жизни, повышение качества жизни, создание и укрепление здоровой семьи, предупреждение вредных привычек и избавление от них, профилактика заболеваний.

За период деятельности ассоциация:

1. приняла участие в разработке законодательства РФ о народной медицине, в том числе в составе рабочих групп при Государственной Думе ФС РФ, законодательных органов субъектов РФ, Минздраве России (имеется разработанный проект ФЗ “О народной медицине”);
2. разработала пакет нормативных документов по народной медицине (в развитие действующего законодательства) для органов управления здравоохранением субъектов РФ (принят в 15 субъектах РФ);
3. разработала проект Постановления Правительства РФ «О защите прав потребителей услуг народной медицины» (участвовала в деятельности межведомственной рабочей группы, рассматривавшей проект);
4. оказала помощь Росздравнадзору в разработке Системы добровольной сертификации услуг в области народной медицины (Система функционировала с 2005 по 2010 г.г.);
5. провела свыше 30 российских региональных, межрегиональных и международных научно-практических форумов;

6. организовала курсовую подготовку для более, чем 5000 специалистов народной медицины;
7. опубликовала 18 сборников научных трудов по различным направлениям народной медицины;
8. провела экспертизу около 1000 специалистов народной медицины с целью направления на сертификацию в орган по сертификации Росздравнадзора и с целью выдачи представлений в органы управления здравоохранением для получения государственного Диплома Целителя;
9. оказала помощь в получении свыше 400 государственных патентов в области медицины;
10. многократно представляла своих специалистов правоохранительным и судебным органам в качестве экспертов, в том числе Генеральной Прокуратуре РФ, дважды по просьбе Министерства Юстиции в Верховный Суд РФ.

TREATING INFERTILITY FOR WOMAN

Maija Arvena Ozoliņa, Riga, Latvia

3 course student Beijing Medical Institute «Kundawell»

Infertility primarily refers to the biological inability of a person to contribute to conception. A woman who is unable to carry a pregnancy to full term may also refer to the state of infertility. There are many biological causes of infertility, some which may be bypassed with medical intervention.

Today there is a very high number of infertile couples. At the global statistics with the diagnosis ‘infertility’ faces about one sixth of the couple. These characteristics tend to increase.

2) Diagnosis in IM.

Emptiness. This level of fertility is most complicated to heal. You have literally gone to the level of “emptiness”, to change the Image from there. You have to go to the beginning of “life”. Change DNA.

Yin-Yang. You change the image on yin-yang level. If there is yin deficiency, you give yin, If you have yang deficiency you give yang. Remember, you do not take the good qi away; you just give the qi, which is not enough.

Energy. Any problem you see on the energy level. (wrong energy flow, color wrong, blocked channels, and so on).

Psychical. Any problem you see on the physical level.

Information. Information level includes emotions, karma, soul, etc.

Mixed. Often the problems are combined with each other or even all together.

3) The most common treatment methods in Image Medicine. You have to treat whatever you see as a problem in your diagnosis, every patient is special, and that is why there is not one method of healing. However, I will introduce you one of the most common treatment methods.

First: check ovaries and uterus; see if there is a psychical problems; check also the liver, kidneys; (Liver function and adrenal glands can be weakened or lazy. In most cases the problem is in the liver, because low function of the liver causes problems in the reproductive organs, also it is connected with the immune system. The adrenal glands responsible for the reproductive system of the body, also connected to the hypothalamus). Activate qi hai — vibrate the four points. If there is a problem in ovaries or uterus you also heal it. Take bad qi out, give good one, change the image, etc.; then put the hand of the lower Dan Tian and activate it; then vibrate uterus; make a connection with heart and uterus (reproductive system); then we “catch” left and the right ovary, making similar movements like waves in the ocean. Till it becomes warm or even hot; then you search for a point where there is pain in the lower back; (because from these points the energy goes out, and reflects the energy of the inner organs. in this case the reproductive system). Give energy to the sacrum, activate it. Then we connect sacrum with the brain. (In this way we activate vegetative nerve system). Activate adrenal glands, kidneys. (This helps the regulation of ovulation). Then activate the spinal cord, connect with the uterus. Also work with the information in the

head — which means clean, connects, and give the “right ” image. You can also give the patient, the new invention Kundawell Institute “Green pills” (Live Fire), or “Sea King”, or some other minerals or/and vitamins, which you believe are useful for treatment. I recommend calcium. You also must give some exercises to strengthen the muscles of abdomen and uterus. For example, contracting the Angus together with the uterus. Contract, relax, contract-relax or contract as long as possible.

4) To conclusion. Why am I here? I decided to write the Coursework in infertility, because children are vital for deciding how the world is going to shape in the future. So if one can do some good in the life of a child then any measure of change can unfold in the world to come. Besides, the more people think along the same lines, the more hopes we have for a better future. If I can help loving parents to have babies, then it is the first step to make the world a better place. What is the main aim of treating infertility? Infertility is a cause of many family tragedies, such as family breakdown or even the death of a whole family. Thus, infertility is no longer perceived as a problem of only one family, but rather as a national and a social issue.

What did I expect from you? I expect you to give it a try to play it in your healing practice. As I have been using this method and it is effective. I state this on the basis of my own 3 years experience. Using IM I have healed five infertility cases.

I do hope you found my paper interesting and useful, and that my work can also contribute to numerous successful results in treating infertility in future cases. In this work I incorporated every piece of information, knowledge and method I have come to know and trust about the treatment of infertility in Western Medicine, CTM, IM and my own knowledge about psychology and hypnoses.

I strongly believe that almost everyone can achieve great results. The key is to trust one’s abilities, study IM besides other type of medicines, and of course continuously practice qigong. Following these principles, everyone can treat infertility! IM does miracles! Thank you for the attendance and attention!

ТРЁХМЕРНАЯ (3D) ЦВЕТНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ БИОПОЛЯ — РЕАЛЬНЫЙ КЛЮЧ К ПОЗНАНИЮ ЭНЕРГЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА. СОВРЕМЕННЫЕ РАЗРАБОТКИ РОССИЙСКИХ УЧЁНЫХ

С. В. Казимов, директор Экологического центра
«Безопасный дом», руководитель научно-исследовательской
лаборатории восстановления энергетики и биополя
«Энергия жизни», врач анестезиолог-реаниматолог;

М. Е. Анисенко, психолог,
ведущий научный сотрудник той же лаборатории

До недавнего времени в арсенале специалистов, работающих в области духовного развития, психологического консультирования, оздоровления и целительства, не существовало достоверных способов визуализации и оценки состояния энергетики человека, которые были бы легко воспроизводимы и не требовали наличия специального медицинского образования. Поэтому знания возможностей управлять характеристиками биополя человека не находили широкого применения в бизнес-среде, оставаясь лишь предметом интереса научного сообщества [1]. Желая дать теоретическим знаниям практическое применение, в результате многолетней исследовательской работы в Научно-исследовательской лаборатории «Энергия жизни» создан портативный программно-диагностический комплекс «ЭНИГМА-ПРОЛОГ», позволяющий управлять энергетикой успеха любого бизнеса в режиме интерактивного консалтинга [2].

В эпоху 3D-технологий программно-диагностический комплекс «ЭНИГМА-ПРОЛОГ» (www.3d-aura.com) стал достойным инструментом в руках целителей, натуропатов, психотерапевтов и мастеров оздоровительных практик, для того, чтобы наглядно в трёхмерном цветном изображении биополя продемонстрировать эффективность своих действий и предлагаемой продукции.

Программно-диагностический комплекс «ЭНИГМА-ПРОЛОГ» находит применение в самых различных областях нашей практической деятельности, в том числе:

При оценке состояния энергетики человека.

Достоверная и информативная трёхмерная (3D) визуализация биополя человека. Анализ качественных и количественных параметров энергетики человека, топологии и структуры биополя.

Определение степени и характера деформации, дисбаланса и повреждённости биополя (как существующей длительное время, так и недавно приобретённой).

Нарушение связи биополя человека с геомагнитным полем Земли. Наличие блоков и пробоев в биополе. Нарушения взаимодействия между энергетическими центрами. Воздействия со стороны неодушевлённых предметов и устройств (амулеты, электромагнитные излучения, предметы интерьера). Влияние людей (психоэмоциональный фактор). Осознанные и неосознанные психоэнергетические нападения (эниологические инфекции). Выявление лучей постоянного оттока энергии (энергетический вампиризм). Влияние родительских программ и родовых связей на жизнь человека.

В психологическом консультировании и психотерапии: психология личности, формирование трёхмерного психологического портрета личности, ключ к самопознанию, задачи личности: с чем человек пришёл в мир, набор психоэмоциональных качеств, доставшихся от родителей, влияние взаимоотношений между родителями на формирование психики ребёнка (в том числе выявление родительских установок у взрослых людей), выявление талантов, склонностей и природных задатков человека.

В планировании семьи и решении личных проблем: взаимоотношение и взаимопонимание между супругами и сексуальными партнёрами, влияние семейных стереотипов и родовых программ на жизнь человека, зависимость взаимоотношений в семье от установок родителей супругов.

В психоанализе определение сознательных и подсознательных установок.

При восстановлении здоровья и целительстве: визуальная оценка эффективности любого терапевтического и психологического метода, сеанса, процедуры (ДО и ПОСЛЕ), экспертиза последствий ранее проведённых воздействий на организм, определение связи соматической патологии с состоянием энергетики человека, психосоматика и телесно-ориентированная терапия, цветодиагностика и цветотерапия, подбор цветов, необходимых в интерьере, одежде, продуктах питания и других сферах жизни человека, оценка результатов коррекции биополя и восстановления энергетики, определение энергетического потенциала и функциональной активности энергетических центров.

В бизнесе и управлении: взаимопонимание между партнёрами; стабилизация психоэмоционального климата в коллективе, стрессопротекция; определение способности самостоятельно принимать решения; выявление зависимости от чужих взглядов, идей, программ управления и манипуляции; оценка эффективности тренингов и семинаров, учебных программ; осознанные и неосознанные энергоинформационные блоки на успешность и материальное благополучие; способность к самовыражению и самореализации, лидерские качества; взаимоотношения в коллективе: выявление проблем и гармонизация отношений; эффективное ведение переговоров.

Для того, чтобы применять нашу разработку в практической деятельности, не нужно обладать медицинским образованием. Однако сертификация данного комплекса позволяет законно использовать его и в медицинских учреждениях.

Опыт показывает, что использование разработанного в Лаборатории «Энергия жизни» программно-диагностического комплекса «Энигма-Пролог» непосредственно перед ответственными мероприятиями или переговорами позволяют в оперативном режиме производить оценку состояния энергетики ответственных лиц. Это в свою очередь даёт возможность своевременно реагировать на существующие угрозы и управлять энергией успеха любого бизнеса. Поскольку энергетика человека тесно связана с его здоровьем, гармонизация биополя будет снижать вероятность развития различных заболеваний. Это особенно актуаль-

но в бюджетных организациях, так как позволяет значительно уменьшить количество больничных листов, снизить расходы по утрате трудоспособности и повысить производительность труда сотрудников.

Программно-диагностический комплекс «Энигма-Пролог» включён в Программу духовного и социально-экономического возрождения России «ПРЕОБРАЖЕНИЕ», реализуемую совместно с Системой «INTERCENTER NETWORK». По мнению ряда ведущих экспертов, повсеместное внедрение в сферу целительства и бизнес-консалтинга данной научной разработки способно перевести оздоровительные практики и бизнес на качественно новый уровень.

Координаты: www.3d-aura.com. e-mail: info@nashecodom.ru. скайп: doctorbonus. тел. в Москве +7(495)506-87-55

Литература:

1. Комплексная защита здоровья человека в городах и других населённых пунктах России: в 2 ч. / Казимов С.В. — М.: Издательство «Тровант», 2008. — 144 с., илл.
2. С.В. Казимов, О.В. Липатова / Концепция комплексного укрепления здоровья населения как основного стратегического ресурса местной власти. — Материалы междунар. науч.-практич. конф., Ростов-на-Дону: Изд-во СКАГС, 2010. — 960 с.
3. New Chakra Healing. The Revolutionary 32-center Energy System / Syndi Dale. 2001. — Llewellyn Publications, St.Paul, Minnessota 55164-0383, USA.