

Клинические случаи :

1. Пациентка, 34 лет, утром (в 9 часов утра) обратилась по поводу фурункула подмышечной области в стадии созревания.

Лечебные мероприятия: шумовой излучатель закреплен около фурункула, 2-м режимом.

Первые три перезаписи проводились каждый час, затем каждые 3 часа. К вечеру этого дня воспалительный инфильтрат значительно уменьшился, боль прекратилась.

2. Пациентка, 50 лет, с болевым синдромом в течение нескольких месяцев в левых тазобедренном и коленном суставах.

Лечение: Два шумовых излучателя закреплены в зонах наибольшей болезненности в области больных суставов, одновременно во 2 режиме произведена запись информации. Лечение продолжалось трое суток, перезапись через 24 часа, не снимая излучателей. Далее сделан перерыв в лечении в связи с прекращением болей.

3. Пациент, 48 лет, с хронической болью в левом коленном суставе и с герпетическими высыпаниями (первые часы клинических проявлений болезни) в области левого корешка C₅-C₆ (наружная поверхность левых плеча, предплечья, 1 пальца, первого межпальцевого промежутка).

Лечение в течение 3 дней:

- Один излучатель закреплен и оставлен на болевой зоне коленного сустава, использован 2 режим, перезапись через сутки. Болевой синдром начал уменьшаться через несколько минут после начала лечения, к концу лечения боли в суставе не было.
- лечение герпеса проводилось следующим образом: один желтый излучатель, после перезаписи на него информации с лопнувшего герпетического пузырька, закреплен на передней поверхности левого плечевого сустава (на проекцию плечевых сосудов) и оставлен на несколько часов. Второй излучатель закреплен в зоне высыпаний (рядом). Использован 2 режим, перезапись первые 3 раза через час, затем каждые 4 часа.
- К концу 3 дня лечения кожа очистилась, боль прекратилась.

4. Пациентка, 19 лет, утром обратилась по поводу аллергических высыпаний в правой подмышечной области после применения дезодоранта (первые часы).

Лечение:

- Один излучатель закреплен в зоне высыпаний, использован 2 режим, перезапись первые три раза каждые 30 минут, затем через час
- Второй желтый излучатель закреплен на область подмышечных лимфоузлов соответствующей стороны (регионарных по отношению к подмышечным лимфоузлам), также использован 2 режим, перезапись одновременно с перезаписью второго излучателя. к концу дня зуд и видимые проявления аллергии исчезли.

5. Пациентка, 21 года, с болью в левом тазобедренном суставе после занятий в фитнесклубе (первые сутки).

Лечение: излучатель закреплен в зоне наибольшей болезненности, использован 2 режим перезапись первые три раза каждый час, затем через 4 часа.

На следующий день появились боль и набухание в левой подколенной области, в связи с чем, дополнительно, была проведена процедура с использованием зеленого излучателя, режим 1 в течение 10 минут. Локализация воздействий на область околопупочных, а также левых паховых, крестцовых, поясничных и подколенных лимфоузлов. Воздействие на все зоны лабильные по 2 минуты на каждую. Затем на область подколенных лимфоузлов закреплен излучатель, использован 2 режим, оставлен на сутки, перезапись первые три часа через час, далее через 4 часа. К концу текущего дня все клинические проявления болезни прошли.

6. Пациентка, 43 лет, с распространенным грибковым поражением обеих стоп (эпидермофитией)

Лечение проводилось следующим образом:

- Сделан соскоб с 3-х межпальцевых промежутков стеклянной палочкой на пищевую пленку, с нее сняли ЭМ-спектр на излучатель.
- С излучателя ЭМ-спектр перенесен на воду, использующуюся для питья в течение лечения,
- Этот же излучатель с ЭМ – спектром закреплен на окололодыжечных сосудах на несколько часов.
- На каждую стопу дополнительно закреплены по одному излучателю, использован 2 режим, перезапись первые три часа через час, затем каждые 4 часа.

Через два дня появилось отчетливое клиническое улучшение. Лечение продолжали 5 дней до полной ремиссии.

7. Пациентка, 27 лет, утром осмотрена по поводу выраженного ринита. (Первые часы болезни температура 37,6°).

Лечение:

- Излучателем снят ЭМ-спектр с выделений
- ЭМ-спектр перенесен на воду, использовавшуюся для промываний носовых ходов и питья.
- Этот же излучатель закреплен на проекции сонной артерии.
- Второй излучатель закреплен на крыле носа, использован второй режим, перезарядка первые 3 раза через 30 минут, затем каждые 3 часа.

Клиническая симптоматика ликвидирована в течение первого часа, лечение продолжалось до конца рабочего дня врача.

8. Пациент, 56 лет. длительно страдающий язвенной болезнью желудка и гиперацидным гастритом, осмотрен по поводу боли в эпигастральной области.

Лечение:

- ЭМ-спектр перенесен со слюны на излучатель
- С излучателя ЭМ-спектр перенесен на воду, использовавшуюся для питья.
- Этот же излучатель закреплен на проекции сонной артерии.

Первые три пункта повторялись ежедневно в течение 5 дней;

- На область максимальной болезненности, определяемой пальпаторно, закреплен излучатель, использован 2 режим, перезапись 1 раз в 24 часа.

К 5 дню болезни болевой синдром был купирован.

Для получения стойкой ремиссии проведено 5 ежедневных процедур в 1 режиме красным излучателем.

Зоны воздействия: нижняя треть грудины, область проекции печени, пилородуоденальная зона, Е 36 с обеих сторон, общее время процедуры 10 минут.

9. Пациент, 51 год. Болевой синдром в левых тазобедренных и коленном суставах: боль усиливается при ходьбе, беспокоит в течение 11 месяцев.

На оба сустава на зоны наибольшей болезненности, закреплены излучатели, использован режим 2, перезарядка через 24 часа. Положительная динамика появилась на пятые сутки, первую ночь не просыпался от болей, утром отметил значительное уменьшение боли при движении. Лечение продолжено до 10 дня.

10. Пациентка, 47 лет. Миома матки, периодические кровотечения.

Лечение начато с 5-го дня менструального цикла, длилось 12 дней.

- лимфодренаж концевых участков лимфатических путей 1 раз в день (3 излучателя, используется 2 режим, продолжительность 15 минут ежедневно).
- Излучатель на проекцию матки (надлобковая область), перезапись 1 раз в сутки, режим 2, ежедневно.
- КВЧ-терапия: использованы желтый шумовой излучатель и режим Женский баланс, продолжительность процедуры 10 минут ежедневно, 1 раз в день. Зоны воздействия: область грудины, печени, зона Гада матки и придатков (паравертебральные зоны позвоночника с захватом сегментов от 10 грудного до 4 крестцового, по 3 минуты на зону).
- ЭМ-спектр с влагалищных выделений ежедневно переносился на капсулу, затем на воду. Далее, вода в течение суток использовалась для питья, а сам излучатель закреплялся на сутки на крупном сосуде (паховом, подколенном, локтевом, на каком-то одном).

Очередная менструация пришла в срок, отсутствовал синдром предменструального напряжения, кровопотеря не была обильной, уменьшилась длительность менструации. При ультразвуковом обследовании отмечено уменьшение размеров матки с 7 недель до 5 недель.

Лечение прервано, наблюдение продолжается.

11. Пациентка, 27 лет. Диагностирован гельминтоз (описторхоз).

Основные жалобы: Слабость, тошнота, головокружения, боль в правом подреберье, в эпигастральной области, периодическое повышение температуры до субфебрильных цифр.

Лечение:

- Излучатели на 20 минут на концевые участки лимфатических путей, 2 режим, ежедневно.
- Запись ЭМ- спектра на излучатель 1 раз в день, со слюны 1-3 дни, с кала 4-7 дни.
- Перенос ЭМ- спектров с излучателя на воду, используемой в течение суток для питья (также 1 раз в день, ежедневно).
- Сам излучатель с записанным ЭМ – спектром закрепляли на сутки на крупный сосуд (каждый день, 7 дней).
- КВЧ – терапия желтым шумовым излучением, в 3 режиме, в течение 10 минут, проводилась 1 раз в день, на область грудины, на проекцию печени и поджелудочной железы, и на пилородуоденальную зону.
- Далее, излучатель, режим два, оставляли на области печени (в области максимальной болезненности) на сутки, ежедневно, в течение 7 дней.

На фоне проводимого лечения явления интоксикации постепенно уменьшались, самочувствие улучшилось, сократились размеры печени, прекратились боли в правом подреберье.

Наблюдение продолжается, повторный курс лечения планируется, при необходимости, через 2 месяца.

12. Пациентка, 40 лет. Жалобы на сухой раздражающий кашель, боли в области грудины, особенно в ночные часы. Больна в течение недели.

Лечение:

- Лимфодренаж излучателями концевых участков лимфатических путей.
- Запись ЭМ – спектра на излучатель мокроты, с излучателя на воду, которую пациентка использовала в течение ближайших суток для питья.
- Сам излучатель закреплялся на сонной артерии на сутки.
- КВЧ – зеленым излучателем лабиально на область грудины, на правопаравертебральные зоны грудного отдела позвоночника, по ходу 7 межреберий с обеих сторон, 3 режим, 10 минут 1 раз в день.
- излучатель на область грудины, режим 2, на 24 часа.

Все указанные в 5 пунктах мероприятия повторялись ежедневно в течение 5 дней.

Лечение закончилось клиническим выздоровлением.

13. Пациент, 35 лет. Диагноз: парадонтит.

Лечение:

- ЭМ-спектр записывался с содержимого десневого кармана на излучатель.
- С излучателя ЭМ – спектр переносился на воду, использовавшуюся в течение дня для питья и полоскания десен.
- Излучатель был закреплен на щеке в зоне проекции десневого воспалительного инфильтрата, использовался 2 режим, перезапись в течение дня каждые 3 часа.

На вторые сутки отмечена положительная динамика.

Лечение закончилось ликвидацией воспалительного процесса.

14. Пациентка, 39 лет. Ушиб левой кисти с отеком кисти, резкой болезненностью при движении. Первую ночь после травмы не могла спать. Рентгеновское обследование перелом исключило.

Лечение:

- Лимфодренаж режимом 1, зеленым излучателем, в течение 10 минут, 1 раз в день, ежедневно. Зоны воздействия: обе подключичные, окологрудинная, область левых локтевых и подмышечных лимфоузлов, по 2 минуты на каждую зону.
- КВЧ- терапия желтым шумовым излучением лабиально на область левой кисти, по ходу сосудов левой верхней конечности, вдоль левой паравертебральной зоны С₆-С₇, использован 1 режим, все воздействие 10 минут, ежедневно, 1 раз в день.
- С правой здоровой кисти снималась информация на излучатель с использованием 2 режима с последующим ее ношением на больной руке.

Боль прекратилась через несколько часов после начала лечения, лечение продолжалось 4 дня, закончилось клиническим выздоровлением.

Из врачебной практики :

1. «Полгода назад я лечил пациента, у которого внезапно и очень быстро развился полиартрит. За год этот человек перепробовал множество лекарств, болезнь протекала очень тяжело, с инвалидизацией. На первый прием человек пришел с палочкой. Я сделал первый пробный сеанс на коленном и голеностопном суставах. На следующий день пациент пришел ко мне, конечно, хромая, но уже без палочки и со счастливой улыбкой. Ради таких минут стоит жить...»

2. «Вчера у меня был пациент с острым артритом коленного сустава. Он пришел с палочкой, у него был красный отекший сустав. Так сложились обстоятельства, что я не смог провести несколько сеансов записи-воздействия. Но даже одного сеанса оказалось достаточно, чтобы больной на следующий день пришел без палочки, улыбающийся и счастливый оттого, что впервые за долгое время терапии почувствовал облегчение. Он сказал, что никогда не получал такого быстрого и заметного эффекта от лечения...»

3. «Пациент с клинически выраженным иммунодефицитом. Частые простудные заболевания, сниженный жизненный тонус, формирующийся хронический пиелонефрит...Верный признак иммунодефицита при обследовании - холодная зона в середине грудины с градиентом в 0,8 градуса, которую видно на тепловизоре, характерные показатели иммунограммы. Это коварное заболевание, которое приводит ко многим тяжелым болезням, как инфекционным, так и онкологическим. Терапия в течение нескольких сеансов позволила в значительной мере улучшить иммунный статус. Проблемная зона стала однородной, стала соответствовать норме, по результатам анализа крови - восстановились показатели клеточного иммунитета...»

4. «При дегенеративно-дистрофических изменениях, например, при болезнях позвоночника - остеохондрозе и др., происходит локальное ухудшение микроциркуляции тканей. Когда мы воздействуем на пораженную область прибором, эти эффекты исчезают, обычно пациент ощущает улучшение состояния сразу во время первого сеанса. Для дегенеративно-дистрофических заболеваний это очень актуально. За счет этого можно добиться улучшения ситуации, часто значительного...»

Отзывы пациентов

1. «У внука заболело горло, поднялась температура. Дочь прикрепила ему на ночь излучатель на шею. К утру горло прошло».
2. «Меня разбил радикулит, и я приклеил излучатель к пояснице. Уже через несколько часов боль исчезла».
3. «Вечером почувствовал себя плохо, появился насморк, запершило в горле. Понял, что это начало гриппа. Раньше это означало выход из строя, как минимум на неделю. С области носа «снял информацию» на таблетку и приклеил ее на час, на нос, а затем на сонную артерию, на ночь. Утром встал совершенно здоровым».
4. «У жены мигрень. Прикрепил ей «таблетку» пластырем к виску с больной стороны. Через час боль прошла. До этого ей приходилось пить обезболивающие, причем без особого эффекта».
5. «Ночью разболелся зуб. К больному месту приклеил «таблетку». Боль прошла через 10-15 минут».
6. При протезировании зубов была выявлена киста в ротовой полости около переднего зуба верхней челюсти. Отдельно удаление кисты было невозможно. Показано удаление зуба вместе с кистой. Пациентка проводила перезапись на место кисты. Через 2 недели на повторном приеме, киста обнаружена не была.
7. Пациент 60 лет. Диагноз рак простаты. Начал применение в феврале. На апрель была назначена химиотерапия. При повторном обследовании перед химиотерапией, анализы показали значительные улучшения. Химиотерапию отменили. Дальнейшее лечение пациент проводил и дальше аппаратом. Диагноз отменили в сентябре.
8. Диагноз Гепатит С. Лечение проводили по методике разработанной институтом Казани. Через месяц лечения при сдаче анализов, антитела не были обнаружены. Пациентка проводит раз в год курс профилактики с помощью аппарата.
9. У пациента при лечении на аппарате в стационаре, было обнаружено улучшение зрения на 6 единиц. С -8 на -2. Воздействие проводили на область печени.
10. В течении 2 недель исчезла киста яичника.