

**ПРИМЕНЕНИЕ АППАРАТА ДЭТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
И ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

В данной статье представлены материалы впервые проведенного исследования на территории РК в г. Алматы с использованием метода ВРТ для оценки группового уровня здоровья, состояния органов и систем, этиологических факторов патологических процессов, уровня истощения иммунного и эндокринного статусов среди взрослого и детского населения. Анализ полученных данных выявил особенности изменений центральной регуляции психо-эмоциональной сферы в зависимости от возраста, степеней напряженности у 75% взрослого населения и 22,2% детей в возрасте 9-15 лет. Использование экспресс-диагностики позволило оценить групповой уровень здоровья по Дж. Витулкусу с выявлением 100% изменения показателей здоровья как среди взрослого, так и детского населения. Выявлена частота аутоиммунных заболеваний в 35,2% встречаемости среди женщин в возрасте 29-65 лет и среди детей 16,1% в возрасте 6-17 лет. Изучены особенности этиологических факторов среди взрослого населения, в частности обнаружение гельминтозов у 78,3%, бактерий у 73,6%, вирусов у 76,2%, грибковой инфекции и простейших у 76,4% и 72,2% соответственно. У детей в возрасте 12-16 лет отмечалось преобладание простейших и бактерий у 83,3%, вирусов у 77,7%, гельминтов у 72,2%, в меньшей степени грибковой инфекции у 66,6%.

Метод вегетативного резонансного тестирования (далее ВРТ) является синтезом накопленного человечеством знаний по биоэнергетической медицине, который объединяет целостный подход, характерный восточной медицине, и глубокую детализацию процессов, присущей классической европейской медицине [1, 2]. Как известно, болезни современной эпохи являются главным образом мультипричинными т.е. вызываются суммарным действием нескольких факторов. Возможно, рождение людей с некоторыми изначально ослабленными органами или гуморально-ферментативными недостатками, которые и являются слабыми звеньями в цепи регуляторных процессов, поддерживающих гомеостаз в организме. В зависимости от степени их слабости с одной стороны, и интенсивности воздействия вредных, экологических (и других патогенных) агентов с другой стороны, в организме могут возникнуть определённые нарушения [3, 4, 5]. Однако, организм до определенного возраста или времени воздействия может обладать достаточной компенсаторной способностью. Вследствие этого, чувствительный, очень восприимчивый человек может заметить неблагоприятное влияние патогенного фактора намного скорее, чем изначально здоровый, относительно стойкий индивидум. Последовательное исследование организма различными частотными спектрами в определенном алгоритме, может дать детальную и очень точную информацию о наличии в нем тех или иных изменений. Собранные информация по точности на порядок выше известных клинических методов диагностики и лечения, которая позволяет отследить болезнь на много раньше, чем проявление клинических изменений [6, 7]. В связи с выше изложенным, была предпринята попытка использования метода ВРТ для определения клинико-функциональных изменений различных органов и систем у взрослого и детского населения РК.

Целью данного исследования, являлось изучение уровня здоровья в группах населения для оптимизации диагностики и эффективной оценки результатов биорезонансной терапии.

Материалы и методы. Было обследовано 88 пациентов, постоянно проживающих в различных регионах г. Алматы и Алматинской области, из них 18 (20,45%) детей в возрасте от 1 года до 18 лет и 70 (79,55%) взрослых в возрасте от 19 до 70 лет.

С диагностической целью использовался аппарат «ДЕТА-D» модели 104 и 105 со встроенными устройствами с микропроцессорным управлением для вегетативного резонансного теста. С лечебной целью применялись портативные приборы серии «Дэта-Ритм», «Дэта-АП (антипаразитарный)».

Оценка лечебной эффективности проводилась путем еженедельных клинических осмотров, включающих сам осмотр, оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований, контрольного проведения вегетативного тестирования. Вегетативно-резонансное тестирование во всех случаях проводилось одним врачом на диагностическом приборе «Дэта-D» и электронном медикаментозном селекторе «Дэта-Pharma».

Был проведен сравнительный анализ изменений на основных уровнях жизнедеятельности организма: структурном (опорно-двигательная система), биохимическом (обмен веществ органов и тканей) и психо-эмоциональном. Наряду с этим, был установлен характер патологического процесса: воспалительный, аллергический, токсический, дегенеративный, опухолевый; определена локализация процесса, распространенность, вид инфекционного возбудителя (вирусы, бактерии, простейшие, гельминты и т.д.); для подбора эффективной комплексной этиотропной (лекарственной и гомеопатической) терапии в сочетании с дренажными и дезинтоксикационными возможностями приборов «Дэта-Ритм-10» и «Дэта-AP-20» [8, 9, 10].

Результаты исследования и их обсуждение. Исследования клинической эффективности различных способов ВРТ диагностики и биорезонансной терапии (далее БРТ) обследуемые пациенты были распределены в зависимости от возраста (дети – 20,5% и взрослые – 79,6%) и пола (мужского – 40% и женского – 60%). Диагностика методом ВРТ проводилась по основным интегральным критериям. Реализация любого стресса, различных психологических влияний реализуется на уровне организма, оставляя за собой нарушения со стороны эндокринной и нервной систем. Для определения психо-вегетативных нагрузок нами использовался метод резонансного тестирования Talatus D4 в Eriphysis по шкале EP.

Анализ результатов обследования показал, что от общего числа пациентов психо-эмоциональные нарушения наблюдались у 46,6% (41) пациентов. Характерной особенностью явились высокая частота встречаемости состояний среди взрослых в возрасте 30-50 лет – 87,8% (36), с наибольшим преобладанием у лиц женского пола. Показатели резонансной шкалы

варьировали от EP 1 до EP 6, выразившиеся агрессивностью, раздражительностью и неустойчивостью эмоционального фона до эйфории. Психоземotionalные нарушения среди детского населения выявлены у 12,2% (5) детей в возрасте 12-16 лет, при этом, показатели резонансной шкалы варьировали от гиперэргических до гипозэргических, от EP1 до EP9. Депрессивные состояния выявлены лишь у 10 пациентов, что составило 11,4%, преимущественно у взрослых (80%). Для оценки состояния вегетативной нервной системы применялись резонансные диагностические шкалы MC напряженности вегетативной нервной системы (ВНС) и CV (истощения ВНС). Анализ оценки центральной регуляции показал преобладание степеней напряженности у 75% (66), отражающие симпато-тонические проявления в виде мигрени, транзиторных форм гипертонической болезни, сердечнососудистых кризов. Признаки истощения вегетативной нервной системы, отражающие парасимпатические вегетативные кризы как крапивница, бронхиальная астма, вазомоторный ринит диагностированы у 22,2% (4) детей в возрасте 9-15 лет. Анализ групповых уровней здоровья по Дж. Витулкусу, показал, что выявляемость изменений показателей здоровья как среди взрослого так и детского населения составляет на сегодняшний день 100%.

Таблица 1 - Характеристика групповых уровней здоровья по Дж. Витулкусу

Группа здоровья	Взрослые (n=70)		Дети (n=18)		Всего (n=88)	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
1 группа	38	54,3	5	27,7	43	48,9
2 группа	20	28,6	7	38,8	27	30,7
3 группа	9	12,8	5	27,7	14	15,9
4 группа	3	4,3	1	5,6	4	4,5

Из общего количества обследованных пациентов, незначительные хронические заболевания с проблемами на физическом уровне диагностированы у 48,9%, обострения основного заболевания отмечены у 30,7%, обострение хронических заболеваний с присоединением психоземotionalных проблем у 15,9%, серьезные психоземotionalные проблемы с признаками глубокой депрессии у 4,5%. При сравнительном анализе групп здоровья выявлены особенности преобладания у детей 2, 3, 4 групп здоровья, тогда как у взрослых чаще всего отмечена 1 группа здоровья. Большое количество патологических состояний имеет большую или меньшую аллергическую, или аутоиммунную природу. К ним относятся: бронхиальная астма, поллинозы, аллергический насморк, гайморит, нейродермиты, экземы, отек Квинке, псориаз, аллергические дерматиты, инфекционно-аллергический полиартрит, инфекционно-аллергический миокардит, эндокардиты, перикардиты и многие другие. Оценка аллергического состояния и отягощений производилась с использованием указаний и морфологических шкал (Histaminum D60, Castrum D30, Acidum formicicum D6, Allergieinjektoras), уровней HL1-11, AF. Для получения целостной морфологической картины проводились диагностические тесты по двум шкалам HL1-11 и AF. Тестированием морфологической шкалы HL, а именно верхней ее части (т.е. выше нормальных значений), определяется степень выраженности аллергического или аутоиммунного процесса.

Таким образом, результаты исследований показали различные изменения частотных показателей, отражающих анаболические и катаболические процессы в сложном аппарате клеточных мембран. Повышение клеточных мембран ведет к явлениям эксудации и отека, являющихся основной причиной реактивных, воспалительных, аллергических, аутоиммунных процессов. Результаты исследования показали наибольшую частоту встречаемости пищевой аллергии у 37 пациентов из 88, что составило 42%. Из 37 пациентов пищевая аллергия диагностирована у 75,6% (28) взрослых и у 9 (24,3%) детей. При этом, наибольшая частота встречаемости отмечается среди мальчиков в возрасте 5-15 лет. Особое внимание заслуживает диагностика аутоиммунных заболеваний, которая была выявлена у 35,2% (31) пациентов. При проведении сравнительного анализа выявлено, что наибольшая частота встречаемости данных заболеваний отмечается среди женщин в возрасте 29-65 лет, и среди детей в возрасте от 6 до 17 лет. Для выявления техногенных (геопатогенных, радиоактивных, электромагнитных, токсических) нагрузок проводилось резонансное тестирование с использованием диагностических указателей DM1-5, D N, Chromium met. 400 с оценкой степени тяжести. Наличие любого вида нагрузки, как пускового механизма, в результате действия которого в организме возникает порочный круг - иммунная ослабленность, сбой эндокринной регуляции, что влечет за собой расстройство работы жизненно важных органов. Из общего числа обследуемых лиц особое место в структуре отягощений занимают отягощения тяжелыми металлами и рентгеновские нагрузки (57,9% и 46,5% соответственно), в одинаковых случаях геопатогенная (ГН) и радиоактивная нагрузки (РАН) более чем у 45,4% жителей Алматы, а у 38,6% электромагнитные нагрузки, в том числе у детей.

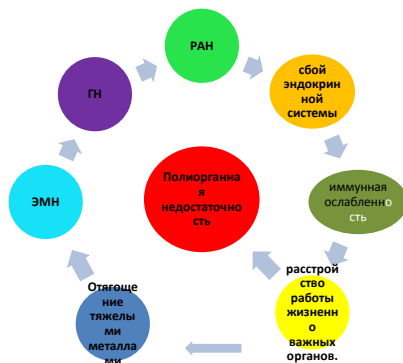


Рисунок 1 - Механизм воздействия нагрузок на организм

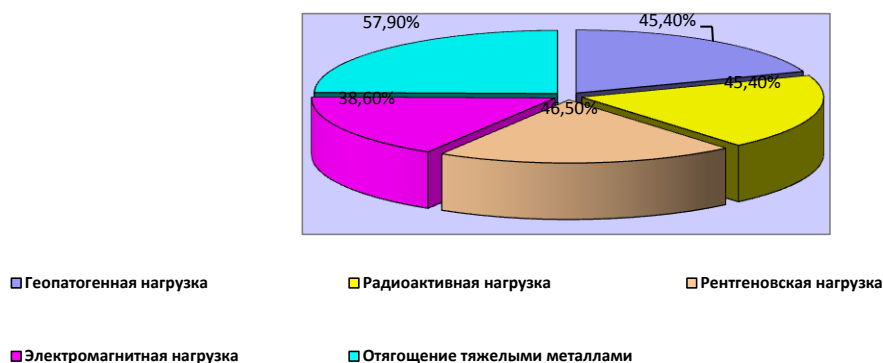


Рисунок 2 - Характеристика нагрузок и отягощений

При ГН или РАН основным органом-мишенью может быть щитовидная железа (или паращитовидная), а также другие органы и ткани, где уже есть предрасположенность для действия неблагоприятного фактора. В отличие от ГН или РАН электромагнитные нагрузки поражает не 1-2 органа, а распространяется на весь организм в целом, затрагивая целые системы органов. В наши дни электромагнитные нагрузки увеличилась по мощности излучений во много раз во всем широчайшем диапазоне частот от 0 до сотен гигагерц (ГГц). Появилось такое понятие как «электросмог», мобильные телефоны, радиотелефоны, микроволновые печи и многое другое - все это создает неблагоприятный фон, к которому организм не всегда может приспособиться.

Сравнительный анализ показал существенные различия по частоте встречаемости нагрузок, как среди взрослых, так и детей. Характерной особенностью у детей явилось наибольшая частота РАН у 25%, электромагнитных нагрузок у 23,5%, ГН и отягощение тяжелыми металлами у 22,5%, рентгеновские – у 19,5% и отягощение тяжелыми металлами у 17,6% особенно у мальчиков в возрасте 9-14 лет. В условиях экологического неблагополучия раньше других систем реагирует иммунная, эндокринная и ЦНС, вызывая тем самым спектр функциональных расстройств. Все это в последующем влечет за собой выраженные нарушения обмена веществ, приводящих экозависимым патологическим процессам. Оценка эндокринной и иммунной систем проводилась с использованием диагностических шкал VL, ME, LP, SB с соответствующими уровнями напряженности и истощения.

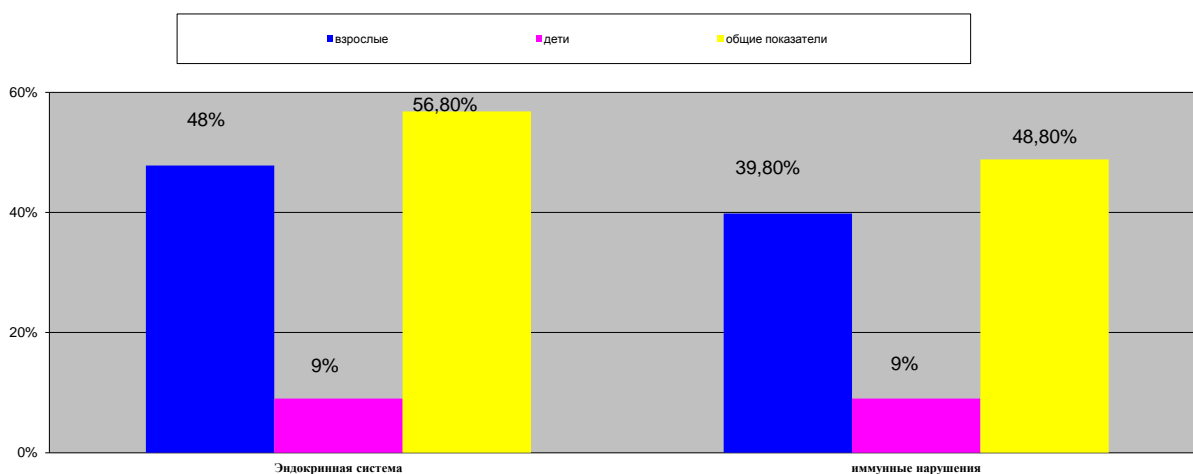


Рисунок 3 - Структура эндокринных и иммунных нарушений обследуемой группы

Эндокринные нарушения были диагностированы у 9% (8) детей, преимущественно среди мальчиков в возрасте 12-16 лет. При сравнительном анализе степени напряженности эндокринной системы у детей преобладали над истощением, что свидетельствует о сохранении адаптационных механизмов организма. У взрослых пациентов степень напряженности эндокринной системы также, преобладал над истощением (2%). Со стороны иммунной системы данные практически совпадали с предыдущей эндокринной системы. В настоящее время болезнь человека может быть вызвана, как одним единственными, так и несколькими этиологическими факторами. В диагностике вирусных, бактериальных и микотических, паразитарных отягощений использованы соответствующие для резонансного тестирования указатели для каждого конкретного возбудителя. В этиологической структуре выявлена наибольшая частота гельминтозов 68%, вирусов - 67%, простейших - 61,3%, грибковой инфекции у 57,2%. Из 18 обследуемых детей, оценка этиологической структуры показала преобладание простейших и бактерий у 83,3% (15), гельминтов у 72,2% (13), в меньшей степени грибковой инфекции у 66,6% (12). У взрослых пациентов этиологическая структура представлена преобладанием глистной инвазии у 78,3% (47), вирусов у 76,2% (45), бактерий у 73,6% (42), простейших и грибковой инфекции у 55,7% (39).

Оценка эффективности проводимого лечения основывалась на общепринятых клинико-диагностических подходах и по субъективным ощущениям пациентов. С учетом выявленных изменений со стороны органов и систем все пациентам назначено лечение портативными приборами «Дэта Ритм-10, 13» и «Дэта AP-20».

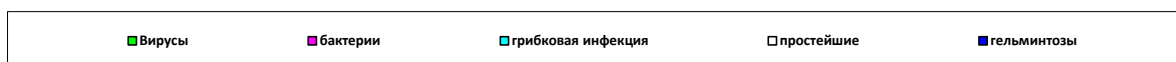
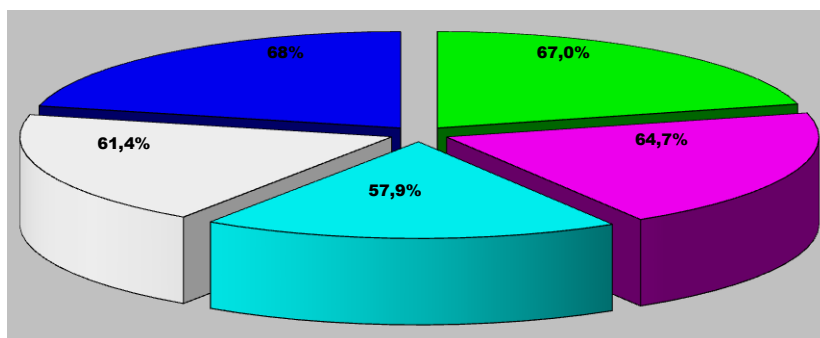


Рисунок 4 - Структура этиологических факторов

Клинические наблюдения за больными, получавшими лечение в качестве монотерапии и комбинированное лечение, позволили выявить более выраженный, положительный терапевтический эффект у 86%, по сравнению с контрольной группой 76%.

Выводы:

1. Использование аппарата для экспресс-диагностики и лечения больных свидетельствует о его достаточной эффективности и хорошей переносимости, что позволяет оптимизировать процесс диагностики и оценивать результаты различных видов и вариантов терапии на этапе тестирования.
2. При последовательном обследовании организма различными частотными спектрами аппарата Дэта-Элис в определенном алгоритме, получена детальная и очень точная информация о наличии нагрузок. Так, частота РАН выявлена у 25%, электромагнитных нагрузок у 23,5%, ГН и отягощение тяжелыми металлами у 22,5%, рентгеновские - у 19,5% и отягощение тяжелыми металлами у 17,6%, особенно у мальчиков в возрасте 9-14 лет.
3. Доказана информативность метода ВРТ при оценке центральной регуляции, с выявлением особенностей изменений в зависимости от возраста, степеней напряженности у 75% (66) и 22,2% (4) детей в возрасте 9-15 лет.
4. Использование экспресс-диагностики позволило оценить групповой уровень здоровья по Дж. Витулкусу с выявлением 100% изменения показателей здоровья как среди взрослого так и детского населения.
5. Выявлена частота аутоиммунных заболеваний у 35,2% (31) пациентов, с частотой встречаемости среди женщин в возрасте 29-65 лет и среди детей в возрасте 6-17 лет.
6. Доказана информативность метода ВРТ в дифференциальной диагностике этиологического фактора риска среди взрослых, в частности обнаружение гельминтозов у 78,3% (47), бактерий у 73,6% (42), вирусов у 76,2% (45), грибковой инфекции и простейших у 39 (76,4%) и 72,2% соответственно. Особенностью для детского возраста явилось наибольшая частота в возрасте 12-16 лет преобладание простейших и бактерий у 83,3% (15), вирусов у 77,7% (14), гельминтов у 72,2% (13), в меньшей степени грибковой инфекции у 66,6% (12).
7. В результате проведенных клинических испытаний приборы «ДЭТА» считаем целесообразным внедрение его в практику здравоохранения РК, как для проведения диагностики и осуществления контроля за динамикой функционального состояния больного в процессе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Махонькина Л.Б., Сазонова И.М., Резонансный тест. Возможности диагностики и терапии // Издательство.- М.: 2000. - 114с.
- 2 Готовский Ю.В., Косарева Л.Б., Махонькина Л.Б., Сазонова И.М., Фролова Л.А. Электропунктурная диагностика и терапия с применением вегетативного резонансного теста «Имедис-тест». Методические рекомендации. «Имедис». – М.: 2000. - 114 с.
- 3 Détermination de la résonance de Bragg et des largeurs des bandes interdites par le modèle d'onde plane corrigé. Naasse, Smail; Chahine, Chakib; Chagdali, Mohamed // Comptes Rendus Mécanique. - Vol. 331. – iss. 2, 2003. - P. 179-182.
- 4 Яновский О.Г, Карлыев К.М., Королева Н.А. и др. Возможности компьютеризированной электропунктурной диагностики по Р. Фолля в терапии с рефлекторными методами терапии и гомеопатии. Методические рекомендации Министерства здравоохранения России. - М.: 1998. – 232 с.
- 5 The threshold of subharmonic parametric excitation in the bragg gap of a periodic structure. Zakharova, IG; Komissarova, MV; MarchenkoVF // Moscow University Physics Bulletin. - Vol. 64. - 2009. – P. 48-49.
- 6 Мейзеров Е.Е с соавт. Биорезонансная терапия. Методические рекомендации. - М.: 2000. – 27 с.
- 7 Bragg resonant reflection of carrier waves composing wave groups. Cho, Yong-Sik; Jung, Jae-Sang. // Ocean Engineering. Vol. 33. - 2006. - P. 82-92.
- 8 Коноплев С.П. Комплексная терапия – новый подход в коррекции энергоинформационного гомеостаза // Сборник научных трудов X международной гомеопатической конференции. – М.: 2000. – С. 4-7.
- 9 Дмитриева В.С. Информативность электропунктурной диагностики по Р. Фоллю в скринирующих исследованиях. Гомеопатическая медицина и акупунктура. – 1996.-№ 1-2. - С. 17.
- 10 Ambichiral, equichiral and finely chiral layered structures. Hodgkinson, Ian J.; Lakhtakia, Akhlesh; Wu, Qi hong; De Silva, Lakshman; McCall, Martin W. // Optics Communications. - Vol. 239. - 2004. - № 4-6. - P. 353-358.

А.Т. КАРИМХАНОВА, Г.М.АБДУЛЛАЕВА

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ ТҰРҒЫНДАР АРАСЫНДА ДЭТА АППАРАТЫН ЕМДЕУ ЖӘНЕ ДИАГНОСТИҚАЛЫҚ БАРЫСЫНДА ПЕДИАТРИЯ МЕН ТЕРАПИЯЛЫҚ ТӘЖІРИБЕДЕ ҚОЛДАНУ

Түйін: Бұл мақалада Қазақстан Республикасының Алматы қаласында ересек және балалардың денсаулық деңгейін, ағзалар мен жүйелердің жағдайын, патологиялық процесстердің этиологиялық көзін анықтау, сонымен қатар иммундық және эндокринді жүйелерін зерттеу барысында ВРТ әдісі алғашқы рет қолданылған. Зерттеу нәтижесінде орталық жүйкелерінің қозғыштауы, психо-эмоциональды өзгерістері ересек адамдар арасында 75%, ал 9-15 жастағы балаларда 22,2%. Дж. Витулкус кестесі арқылы балалар және ересек арасында денсаулық деңгейін анықтауы 100% өзгерістерін анықтады. 29-65жастағы әйелдер арасында 35,2% және 6-17 жастағы балаларда 16,1% аутоиммунды аурулары жиі кездескен. Этиологиялық қоздырғыштардың зерттеуі ересек адамдар арасында жиі кездескені гельминтоздар 78,3%, бактериялар 73,6%, вирустар 76,2%, саңырауқұлақты инфекция 76,4% және простейшиялар 72,2%. 12-16 жастағы балалар арасында жиі простейшиялар мен бактериялар 83,3%, вирустар 77,7%, гельминттер 72,2%, саңырауқұлақты инфекциясы 66,6% тіркелген.

A. T. KARIMHANOVA, G. M. ABDULLAYEVA

DETA APPLICATION FOR DIAGNOSIS AND TREATMENT IN THE THERAPEUTIC AND PEDIATRIC PATIENTS IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

Resume: This article presents the study materials for the first time in Kazakhstan in Almaty with the use of ART in the evaluation of group-level health of organs and systems, etiologic factors of pathological processes, the level of deterioration of the immune and endocrine status of adults and children. Analysis of the data revealed the features of changes in the central regulation of psycho-emotional sphere, depending on age, degree of stress, 75% of adults and 22.2% of children aged 9-15 years. The use of rapid diagnostics has allowed the group to assess the level of health by J. Vitulkusu with 100% detection of changes in health among both adult and child population. Identified frequency of autoimmune diseases in 35.2% of women aged 29-65 years and 16.1% among children aged 6-17 years.

Studied the characteristics of the etiological factor in adults, particularly the detection of helminthiasis in 78.3%, bacteria in 73.6%, viruses in 76.2%, fungal and protozoan infections in 76.4 % and 72.2%, respectively. For children aged 12-16 years and noted the predominance of simple bacteria in 83.3%, viruses in 77.7%, worms in 72.2%, less fungal infection in 66, 6%.