

КНИГА ДЛЯ ВСЕХ

Егорочкин И.В.
Чернолуцкий Н.И.
Егорочкин К.И.

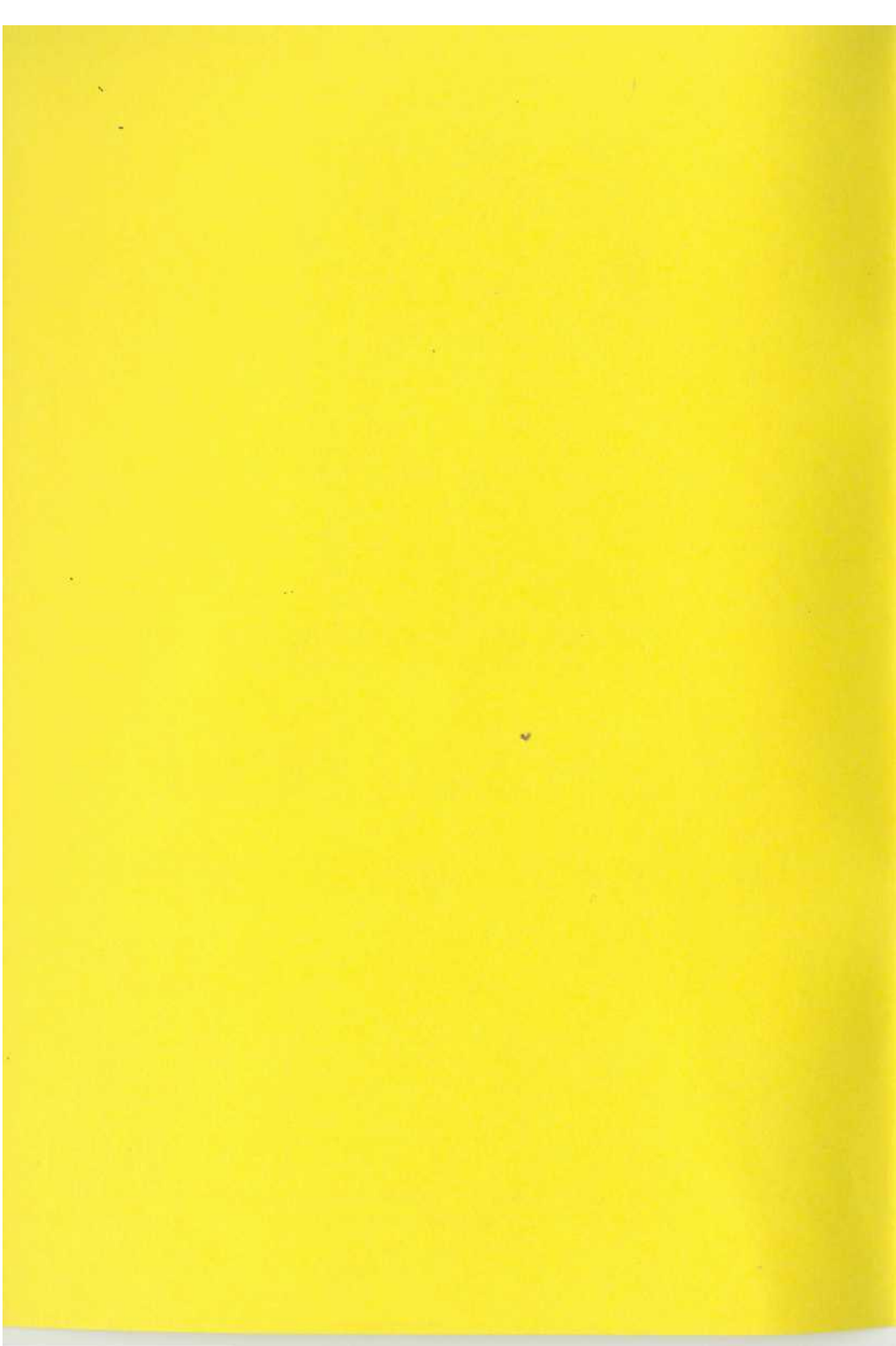


Паразиты

Диагностика и терапия
Правда и заблуждения



Москва
2005

A large, solid yellow rectangular area occupies the left half of the page.

Егорочкин И.В.
Чериолуцкий Н.И.
Егорочкин, К.И.

ПАРАЗИТЫ

Диагностика и терапия

Правда и заблуждения

Москва 2005

Оглавление

Введение.....	3
1. Электрические и электромагнитные процессы в живых организмах.....	4
2. "Паразиты" в организмах животных и человека.....	5
Виды паразитов.....	6
3. Мы и паразиты.....	11
Заражение паразитами.....	11
Паразиты и здоровье.....	13
Новая концепция этиологии тяжелых болезней Н.Р.Сларк.....	14
4. Методы выявления паразитарных инфекций.....	16
Микробиологические методы исследований.....	16
Гельминтологические методы исследований.....	17
Методы исследования комплементарной медицины. Метод Р.Фолля.....	18
Вегетативный резонансный тест (ВРТ) Шиммеля.....	20
Радиэстезийные методы.....	21
Метод Н.Р.Сларк.....	21
5. Методы борьбы с паразитарными инфекциями.....	23
6. Новая концепция терапии тяжелых хронических заболеваний Н.Р.Сларк.....	23
7. Методика применения приборов.....	25
8. Приборы антипаразитарной терапии.....	27
9. Антипаразитарная голограммотерапия.....	28
10. Антипаразитарная фитотерапия по Н.Р.Сларк.....	29
11. Методика дегельминтизации по Н.А.Семёновой.....	30
12. Продукты — дегельминтики.....	32
13. Из опыта применения приборов антипаразитарной терапии в РФ.....	35
14. Список приложений.....	37

Введение

Конец XX века ознаменовался появлением или признанием в медицине целого ряда новых технологий - комплементарных (или дополняющих). Они предназначены для раннего распознавания болезней, профилактики заболеваний, нормализации физиологических процессов в организме, интенсификации лечебного воздействия на патологические процессы. Эти технологии, как правило, доступны, эффективны, не травматичны.

В США даже сформировались понятия альтернативной и комплементарной медицины (в РФ принят термин "народная медицина"), которые основаны на применении «мягких» восстановительных факторов; биологически активных пищевых добавок, витаминов, физкультуры, массажа, акупунктуры, гомеопатии, фитотерапии, йоги, биофидбека (аппаратных методов, использующих биологическую обратную связь) и др.

30% непensionеров и до 70% пенсионеров предпочитают для лечения и профилактики методы альтернативной медицины. Это связано с тем, что «официальная» медицина не может предложить гарантированного излечения многих заболеваний, в том числе давно известных, но отягощающихся в течение времени рядом новых экологических факторов. К тому же, пациентов уже пугает само слово "химия", применительно к лекарственному препарату. Достаточно прочесть противопоказания к применению и побочные действия любого аллопатического препарата! «Официальная» медицина относится негативно к альтернативной, в которой формируются свои подходы к лечению болезни Паркинсона, болезни Альцгеймера, СПИДа, рака, рассеянного склероза, эндометриоза, тяжёлых артритов, мышечных дистрофий и т.д. Вряд ли можно надеяться на какой-то быстрый общий прорыв в лечении этих болезней методами альтернативной медицины, но они и в классической клинике не лечатся. Пока же, к сожалению, альтернативной медицине не хватает финансирования для углублённых исследований.

Тем не менее, Всемирная Организация Здравоохранения в 2002г. официально провозгласила, что любые методы оздоровления имеют равное право на существование и что медицинское просвещение и самообразование населения Земли - одна из важнейших задач ВОЗ в XXI столетии. Уже в ноябре 2002г. в Москве при поддержке Минздрава РФ и Правительства Москвы прошла специализированная выставка «Комплементарные технологии в медицине XXIV».

В России метод Р.Фолля, акупунктура, БРТ и гомеопатия относятся к функциональной медицине. В рамках функциональной медицины основным фактором хронизации заболевания является нарушение эндоэкологии человека, т.е. депонирование экзотоксинов и эндотоксинов в межтканевой ткани (мезенхиме). Мезенхима теряет свою реактивность со всеми вытекающими последствиями. Возможности функциональной медицины по современным представлениям достаточно ограничены: профилактика и поддерживающая терапия при лечении различных заболеваний.

Предлагаемая работа знакомит читателей с паразитарными инфекциями, вызываемыми ими заболеваниями, классическими и комплементарными методами диагностики и терапии; она будет полезна как

специалистам, так и всем, кто заботится о своём здоровье и о благе окружающих. Чтобы не перегружать текст, большое количество информации, в т.ч. таблицы, вынесено в Приложения.

1. Электрические и электромагнитные процессы в живых организмах

Жизнедеятельность человека, животных, а также простейших, бактерий, вирусов сопровождается различными видами электрической активности. Примерами такой активности являются электрические потенциалы, измеряемые при электрокардиографии, электроэнцефалографии. У человека основными источниками электрических и электромагнитных сигналов являются:

- мышечная активность (ритмические сокращения сердечной, др. мышц);
- невральная активность, т.е. передача электрических сигналов от органов чувств в головной мозг и передача электрических сигналов от мозга к исполнительным системам - рукам, ногам;
- метаболическая активность, т.е. обмен веществ в организме.

У многих микроорганизмов - у простейших, у ряда кишечных паразитов, грибов, бактерий, вирусов отсутствуют нервная и мышечная системы, поэтому источником электрических и электромагнитных полей у них является метаболическая активность. Метаболизм или обмен веществ отличает "живую" природу от "неживой". С точки зрения биофизики метаболизм - это ассоциация и диссоциация - образование новых и распад предыдущих соединений. В этом процессе участвуют заряженные частицы - ионы, поляризованные молекулы, диполи воды. Движение любой заряженной частицы создает вокруг нее магнитное поле; скопление частиц создает электрический («+» или «-») потенциал. Это позволяет подойти к лечению и профилактике заболеваний не химическими, т.е. лекарственными в традиционном понимании, а физическими методами.

Все важнейшие органы и системы человека имеют собственные временные электрические и электромагнитные ритмы. При том или ином заболевании происходят нарушения ритмической активности. Например, при брадикардии, вызываемой нарушением проводимости сердечных нервов, используют специальный прибор - «водитель ритма» или «пейсмекер», обеспечивающий сердцу его нормальный ритм работы. Этот подход можно использовать при лечении заболеваний и других органов - желудка, печени, почек и т.д. Нужно только знать частоты собственной тканной активности этих органов (назовем их собственными физиологическими частотами). При любом заболевании, т.е. при наличии патологии, эти частоты изменяются и приобретают уровень или характер т.н. «патологических частот». Если же мы тем или иным способом возбудим в больном органе колебания его собственных физиологических ритмов, то этим мы будем способствовать его нормальному функционированию. Такой подход, позволяющий лечить различные заболевания, реализован в методе биорезонансной терапии.

Биорезонансная терапия (БРТ), разработанная Ф. Мореллем - это метод лечения организма электромагнитными колебаниями тех частот, которые присущи именно этому организму, причем, в качестве «иницирующих» для терапии используются сигналы, получаемые от самого

пациента. В отличие от БРТ, активная биорезонансная терапия (АБРТ) предполагает лечение внешними электрическими сигналами определённых частот. По интенсивности воздействующих сигналов АБРТ слабее, чем физиотерапия, но сильнее, чем биорезонансная терапия.

2. "Паразиты" в организмах животных и человека

Качественно новый этап паразитологии начался в 1925 году, когда немецкий исследователь Enderlein опубликовал работу «Цитогения клетки», в которой показал, что мир паразитарных инвазий настолько широк и многообразен, что паразиты, возможно, могут обитать даже в клетках крови. Эта гипотеза подтвердилась после создания электронного микроскопа, когда паразиты были обнаружены в красных кровяных тельцах человека. Оказалось, что многие заболевания связаны с наличием в организме паразитарных, бактериальных и вирусных агентов, как патогенных, так и живущих в различных органах в состоянии симбиоза с тканевыми структурами этого органа (сапрофитов). Сапрофиты участвуют в переваривании пищи, в газообменных процессах и т.д. Если их посчитать, то окажется, что на каждую клетку человеческого организма приходится 10 «сожителей»!

Условно-патогенные микроорганизмы, как правило, обитают на коже и слизистых и способны вызвать инфекционный процесс лишь при снижении резистентности организма. Но некоторые сапрофиты - легионеллы, лактобактерии - при определённых условиях (иммунодефицит, нарушение барьерных защитных механизмов) могут вызывать заболевание. А при существенном превышении необходимого для организма количества, сапрофиты потребляют часть пищевых ресурсов и создают перегрузку органов выделения.

В методе АБРТ широко используется термин "паразит", под которым понимаются вирусы, бактерии, грибки, простейшие, гельминты, членистоногие и др. Сюда относятся любые формы; способные вызвать инфекционный процесс в организме или препятствующие защитным силам организма с таким процессом справиться. Паразиты могут находиться внутри клеток или в органах, выделяя в организм вредные экзотоксины. При гибели паразита в организм выбрасываются его эндотоксины и внутренние паразиты.

Паразитарные болезни - группа заразных болезней, вызываемых простейшими (амёбами, лейшманиями, лямблиями, плазмодиями, трипаносомами, балантидами, пневмоцистами, токсоплазмами и др.), паразитическими червями (гельминтами), членистоногими (насекомыми и клещами), патогенными микроорганизмами (бактериями, спирохетами, риккетсиями - паразитируют у вшей, блох, клещей), патогенными грибами и вирусами. Наиболее характерные проявления паразитарных заболеваний - лихорадка, интоксикация, сыпь. Существуют ареалы распространения заболеваний, «бессимптомное» носительство, вспыхивают эпидемии опасных болезней.

Если паразит определяет специфичность болезни, то форма проявления, её тяжесть, длительность и исход зависят от состояния защитных механизмов (наружные барьеры - кожа, слизистые, внутренние гистогомоцитарные барьеры, клеточные и гуморальные) организма. Восприимчивость организма определяется фено- и генотипическими особенностями, изменениями реактивности под воздействием факторов

СПИД

окружающей среды - повреждение барьеров, физические воздействия (температура, излучение), экзо- и эндогенные интоксикации, ятрогенные (врачебные) воздействия, неполноценное питание.

При носительстве паразиты размножаются, циркулируют в организме, происходит формирование иммунитета и очищение организма от паразитов и их токсинов, но отсутствуют или не выявляются симптомы болезни. Так могут находиться в организме вирусы гепатита А, полиомиелита, менингококки и др. паразиты, а о соответствующем инфекционном процессе можно судить по наличию специфических антител у лиц, не болевших этой болезнью и не иммунизированных против неё. При латентной инфекции также нет клинических проявлений, но иммунитет не формируется, паразиты сохраняются в организме и при определённых условиях могут вызвать вспышку заболевания. Это наблюдается при туберкулёзе, сифилисе, герпетической и цитомегаловирусной инфекции.

По данным ВОЗ основными 14 паразитарными инфекциями на Земном шаре инфицировано почти 5 из 8,5 млрд. человек - от 20 млн. до 1,2 млрд. по различным видам инфекции (аскариды - 1,2 млрд., острицы - 1,2 млрд., амёбы дизентерийные - 500 млн., ВИЧ - 50 млн., гепатит В - 350 млн., гепатит С - 500 млн., герпес - 90% заражение, в т.ч. 10-20% с клиническими проявлениями - см. Приложения). По данным американских клиницистов, на земном шаре в настоящее время известно 900 000(!) видов паразитов, а каждый второй гражданин США является носителем скрытой инфекции.

Виды паразитов Вирусы

Вирусы - мельчайшие живые микроорганизмы (20-300 им - в 50 раз меньше бактерий), не имеющие клеточного строения и белоксинтезирующей системы. Зрелая вирусная частица состоит из одной молекулы нуклеиновой кислоты (РНК или ДНК) и белкового футляра - капсида. Вирусы способны к воспроизведению лишь в клетках высокоорганизованных форм жизни. Молекула вирусного генома способна перестраивать жизнедеятельность клетки-хозяина так, что она начинает функционировать по генетической программе вируса. В клетке разобщённо во времени и в пространстве происходит синтез вирусных нуклеиновых кислот и белков, которые собираются в вирусные частицы. Вирус является генетическим паразитом клетки.

Вирусы могут поражать позвоночных и человека, насекомых, растения и бактерии. Современной вирусологии известно более 1000 вирусов, патогенных для человека, и число их быстро растёт. Только респираторные инфекции вызывают более 200 вирусов. Способы передачи вирусной инфекции: трансплацентарный, капельный, контактный; через переносчиков (носителей), через пищу, воду, загрязнение ран.

Существует также ряд агентов белковой природы, лишённых нуклеиновой кислоты, и способных вызывать прогрессирующее разрушение нервных клеток, в результате чего у человека и животных развиваются энцефалопатии (типа болезни скрепи у овец, губчатого энцефалита и т.д.). Эти агенты называют «прионами» - белковыми инфекционными частицами.

В Приложении приведены наиболее известные вирусные болезни.

Необходимо более подробно остановиться на этом заболевании, т.к. в настоящее время мир переживает пандемию инфекции ВИЧ - вируса иммунодефицита человека. В истории медицины ещё не было инфекции, одновременно охватившей 5 континентов и имеющей постоянную тенденцию к росту. Она зарегистрирована уже во всех странах мира. Количество инфицированных неизвестно, т.к. ни в одной стране нет скринингового обследования на наличие ВИЧ. По расчётам специалистов, число инфицированных составляет до 50 млн. чел. Предполагают, что в России на 1.01.2005г. их может быть 700 тыс.чел.

Как внутриклеточный паразит, ВИЧ может проникать в любую клетку человеческого организма, но его изблюбленные клетки - Т4-лимфоциты (Т-хелперы), макрофаги, нервные клетки.

Проникнув в клетку, вирус использует её аппарат воспроизводства. Клетка воспроизводит варионы, а затем погибает. Вирусы выходят в кровь и внедряются в другие лимфоциты. В течение месяцев или лет убыль лимфоцитов восполняется за счёт усиленного функционирования лимфоидной ткани. По мере нарастания числа паразитов и истощения ресурсов лимфоидной ткани формируется иммунодефицит. Иммунная система становится неспособной противостоять не только ВИЧ, но и другим паразитам.

При снижении порога сопротивления в роли инфекционных агентов могут выступать даже сапрофиты. Микрофлора кожи, слизистых дыхательных путей, ЖКТ, внутренних органов безудержно размножается, вызывая генерализованные поражения. Чаще происходит одновременное развитие нескольких таких инфекций. Паразитирование ВИЧ в нервной ткани также приводит к гибели клеток; рано проявляется неврологическая симптоматика, которая может предшествовать иммунодефициту.

Индикаторы СПИД: беспричинный дефицит массы тела, лихорадка или диарея в течение месяца, увеличенные на протяжении 2-х месяцев лимфоузлы; развитие пневмоцистной пневмонии, кандидозного эзофагита, криптоспориоза кишечника, криптококкового менингоэнцефалита, токсоплазма мозга, цитомегаловирусного хориоретинита, злокачественных лимфом, туберкулёза лёгких; развитие саркомы Капоши у лиц, моложе 60 лет.

Бактерии

Бактерии - одноклеточные микроорганизмы с примитивной цитоплазмой, ядром без ядрышка и ядерной оболочки. Размер клетки - 0,1 - 10 мкм.

В Приложениях приведены "Классификация микроорганизмов, наиболее часто вызывающих инфекционные заболевания у человека", "Микроорганизмы и вызываемые ими заболевания", "Эмпирическая противомикробная терапия при различных инфекциях", "Оптимальная продолжительность антимикробной терапии некоторых заболеваний", "Антимикробные средства выбора при различных возбудителях заболеваний", «Вирусные болезни», «Лечение вирусных инфекций», «Паразиты, распространённые на территории РФ».

Имеются микроорганизмы, занимающие по степени сложности строения промежуточное положение между вирусами и бактериями:

Актиномицеты - лучистые грибки - нитчатые, без клеточных перегородок, например, *Micobacterium tuberculosis* - возбудитель туберкулёза.

Микоплазмы - чрезвычайно мелкие паразиты самой разной формы, не имеющие жёсткой клеточной стенки. Микоплазмы - острые инфекционные болезни, протекающие с поражением органов дыхания, мочеполовой системы, др. органов. В патологии человека существенное значение имеют:

- *Mycoplasma pneumoniae*;
- *Mycoplasma hominis*;
- Т - микоплазмы (*Ureaplasma realytica*).

Повышение заболеваемости микоплазмозом чаще отмечается в зимнее время и сочетается с повышением заболеваемости ОРЗ иной этиологии. Удельный вес микоплазмозов при ОРЗ составляет 5-6%, а при острых пневмониях - до 20%. В клинической практике описаны следующие клинические симптомы микоплазмозов: ОРЗ (ларингиты, ринофарингиты, трахеобронхиты), острые пневмонии, абактериальный (не гонорейный уретрит), менингоэнцефалиты, многоформная экссудативная эритема, острая гемолитическая анемия, синдром Стивенса-Джонсона (дерматостоматит, уретрит, конъюнктивит). Инфицирование микоплазмами не всегда ведет к заболеванию, о чем свидетельствует их выделение у здоровых лиц.

Риккетсии - небольшие палочковидные паразиты, похожие на крупные вирусы. Размножаются на членистоногих. Например: *Rickettsia prowazekii* - возбудитель тифа.

Хламидии - род микроорганизмов семейства *Chlamydiaceae* (нитчатые железобактерии, откладывающие окись железа вокруг клетки), объединяющий неподвижных коккоподобных грамотрицательных внутриклеточных паразитов. Включает виды, вызывающие у человека трахому, конъюнктивит, пситтакоз, урогенитальный хламидиоз и паховый лимфогранулематоз (*Lymphogranuloma inguinale*), синонимами которого являются: болезнь венерическая четвертая, бубон тропический, венерическая лимфопатия, микропорадениит, болезнь Никола-Фавра. Распространены в болотах.

Спирохеты - длинные тонкие гибкие спиралевидные бактерии.

Простейшие

Простейшие - одноклеточные организмы со сложноорганизованной протоплазмой. Единственная клетка выполняет все жизненно важные функции. Известно более 50000 видов, обитающих повсюду, где есть вода: трипаносомы, амёбы, трихомонады, плазмодии и др. Размеры - от 1 мкм до 0,1 мм. Могут паразитировать внутри клеток. Помимо кишечного амебиоза, выделяют: внекишечный амебиоз: амебный гепатит, абсцесс печени и других органов, амебиоз кожи; амебиоз в сочетании с гельминтозами и бактериальной дизентерией. Отдельно выделяется метамебный колит, представляющий собой необратимые изменения кишечника после перенесенного амебиоза.

Основные виды патогенных микроорганизмов, бактерий, простейших, гельминтов и вызываемые ими заболевания приведены в Приложениях ("Связи скрытых паразитарных инфекций и распространенных заболеваний с неизвестной этиологией; меридианы, на которых фиксируются нарушения", «Паразиты, распространенные на территории РФ»),

Патогенные грибки

Организмы, утратившие хлорофилл и имеющие «животный» тип питания, но не способные передвигаться - как растения. 80000 видов - плесени, дрожжи, паразиты растений и животных. Патогенными для человека являются более 400 видов. Сюда относятся микроскопические грибки: плесневые, дрожжевые, дерматомицеты (паразиты кожи, волос и ногтей - стригущий лишай, др.).

Заболевания, вызываемые патогенными грибами (микозы), в зависимости от локализации поражений подразделяются на группы:

- системные или глубокие микозы;
- подкожные микозы;
- эпидермомикозы, поверхностные или дермомикозы.

Системные микозы характеризуются поражением внутренних органов и различных тканей. К данной группе микозов относятся: кокцидиоз, гистоплазмоз, криптококкоз, северо- и южноамериканский бластомикозы. Глубокие микозы по клиническому течению напоминают хронические бактериальные инфекции, вызванные микобактериями и актиномицетами. Первичные поражения обычно затрагивают легкие и протекают в форме острых пневмоний. Хронические формы медленно прогрессируют и характеризуются образованием гранулематозных поражений, легочных каверн, плеврита, метастатических абсцессов или гранулем в различных органах и тканях, аллергическими реакциями. Некоторые возбудители системных микозов относятся к числу особо опасных, ввиду их высокой контагиозности, например, *Coccidioides immitis*, *Histoplasma capsulatum*.

Криптококкоз или толуроз - бластомикоз европейский, болезнь Буссе-Бушке, сахарамикоз, хронический или подострый микоз - вызывается паразитическим дрожжеподобным грибом *Cryptococcus neoformans* или *Torulopsis glabratis*. Вызывает поражение ЦНС, реже - легких, кожи, слизистых оболочек.

Плесневые микозы - нарушения микрофлоры человека как следствие применения антибиотиков - пневмомикозы, или заражения - отомикоз, офтальмомикоз, аспергиллёз. Например, грибок стахиботрис живёт на соломе; при вдыхании спор появляются признаки заражения - слабость, катар ВДП, изъязвление слизистой носоглотки, зуд кожи половых органов. Дрожжевые микозы - у здоровых людей входят в состав нормальной микрофлоры слизистых и не обладают патогенными свойствами. Но при снижении резистентности организма, вызванном нарушениями обмена веществ (при сахарном диабете и др.), заболеваниями ЖКТ, гиповитаминозом и др., они могут становиться вредными для человека. Пример вторичных микозов - монилиа белая - дрожжеподобные грибы рода *Candida albicans*, вызывающие слизисто-кожный кандидомикоз, сопровождающийся поражением слизистых оболочек полости рта, кожи щек (преимущественно у детей), гениталий, кожи-подмышечных впадин, ягодичных складок, паховой области, межпальцевых складок на кисти. Генерализация кандидозной инфекции отмечается при использовании иммунодепрессантов, наркотиков. Хронический кандидоз кожи и слизистых оболочек является признаком нарушения клеточного

иммунитета и относится к СПИД-индикаторным болезням.

.Зигомикоз, мукомикоз или фимомикоз - заболевание, вызываемое плесневыми сапрофитными грибами рода *Mucor* и *Rhizopus*. Обнаруживаются у больных с иммунодефицитом, сахарным диабетом (особенно при наличии ацидоза), при обширных ожогах, лейкозах, лимфомах, сопровождающихся иммунными нарушениями. Относится к СПИД-индикаторным болезням, Зигомицеты проникают в организм через стенки кровеносных сосудов, размножаются внутри сосудов, вызывают развитие тромбоза. Чаще всего отмечается поражение лёгких, параназальных синусов и желудочно-кишечного тракта с развитием ишемического некроза.

Аспергиллез - микоз, вызываемый паразитическими грибами рода *Aspergillus*, к числу которых относятся: *Aspergillus niger*, *Aspergillus fumigatus*; *Aspergillus flavus*. Аспергиллез известен под названием болезни "проклятья фараонов", которой было подвержено большинство археологов, участвующих в раскопках гробниц фараонов в Египте. Аспергиллез рассматривается как древнейший вид бактериологического оружия, который использовался египетскими жрецами для защиты саркофагов фараонов. Аспергиллез характеризуется разнообразными клиническими проявлениями и подразделяется на висцеральный - с поражением легких, сердца и селезенки; кожный - инфильтративный, гуммоподобный, язвенный, папилломатозный, экземоподобный; глазной - с поражением роговицы, развитием кератита и эндофтальмита; легочный - сопровождающийся кровохарканьем и образованием аспергилломы. Заболевание аспергиллезом чаще наблюдается у больных с иммунодефицитом или на фоне лечения иммунодепрессантами.

Афлатоксины (микотоксины) - продукты обмена грибов *Aspergillus flavus*, паразитирующих на бобовых культурах, кофе и других пищевых продуктах. Данные микотоксины оказывают выраженное токсическое действие на печень. Вызывают поражение органов желудочно-кишечного тракта, нервной системы, а также ринит и конъюнктивит. Отмечено, что у людей и животных продукты, содержащие даже небольшое количество афлатоксинов, могут вызывать различные хронические заболевания (аспергилло-токсикоз) и новообразования. Всё чаще в организме человека наблюдаются микоценозы - грибково-бактериальные и грибково-паразитарные ассоциации!

В Приложениях приведены «Лечение системных микозов; чувствительность грибов».

Гельминты

Гельминты - паразитические черви - более 250 видов могут жить в человеке. Распространены повсеместно. Заражённость от аскаридами - 1,3, анкилостомидами - свыше 1 млрд. человек. Смертность от самих гельминтов относительно числа заражённых ими - невысока. Но общее число заболеваний и смертельных исходов, в частности, от кишечных гельминтов, выше, чем от бактериальных, вирусных и других паразитарных болезней, вместе взятых.

К гельминтам относятся 4 типа беспозвоночных животных - плоские черви, круглые черви, скребни или колючеголовые черви и кольчатые черви или аннелиды. Плоские черви: трематоды или сосальщики (описторхисы) и цестоды или ленточные черви (широкий лентец, бычий, свиной и карликовый цепни, однокамерные эхинококки и альвеококки). Круглые черви (нематоды):

аскариды, власоглавы, острицы, анкилостомиды, стронгилоиды, трихинеллы и др. Скребни (акантоцефалы - паразитируют у мышей, крыс, тараканов, майских жуков, свиней) и кольчатые черви (пиявки - гирудины) у человека паразитируют редко, как правило, вследствие проглатывания насекомых или пиявок.

При заражении ~ в острой фазе - развивается общая аллергическая реакция: лихорадка, кожные высыпания, мышечно-суставный, отёчный, лёгочный, абдоминальный синдром, гиперэозинофилия крови. Проявления усилены по путям миграции и локализации личинок паразитов. При злокачественном течении развиваются геморрагические и некротические изменения во внутренних органах. В хронической стадии наблюдаются механические повреждения, воспалительные процессы во внутренних органах, включая кровеносные сосуды, белково-калорийная недостаточность, интоксикации, аллергозы, опухоли, иммунодефицит. Личинки гельминтов могут уничтожаться факторами иммунного ответа, однако, взрослые черви даже при тканевом паразитировании успешно уклоняются от защитных механизмов хозяина.

Наиболее распространенные гельминтозы приведены в Приложениях.

Членистоногие

Членистоногие - самый многочисленный тип в царстве животных - 1,5-2 млн. видов. Многие виды насекомых являются переносчиками болезней. Личинки комнатных, мясных и др. мух и оводов вызывают миазы - паразитарные заболевания (кишечные - при попадании личинок через рот с пищей, уринарные - при попадании в уретру). Личинки желудочного, подкожного и полостного оводов внедряются в кожу, в глаза, в ноздри и мигрируют в тканях, вызывая резкие боли, зуд, гнойные выделения, некроз тканей, слепоту. Зудневые и чесоточные клещи вызывают чесотку. Железницы угревые вызывают воспаления в угрях. Многие виды клещей вызывают дерматиты, язвы; более 150 видов могут паразитировать на человеке.

3. Мы и паразиты

Заражение паразитами

Заражение человека паразитами может происходить различными путями: пищевым, водным, плацентарным, а также воздушным, в том числе при контактах с другими людьми и с животными.

За последние 30-40 лет качественно изменилась миграция людей по планете. Наши соотечественники работают и путешествуют в любые страны. В любом уголке России также можно встретить и китайца и индуса и африканца. Вместе с людьми перемещаются и паразиты. Медики России недостаточно знакомы с экзотическими заболеваниями, попадающими из тропических стран. Иногда случайный контакт людей приводит к инфицированию редким заболеванием, которое сложно заподозрить, выявить или идентифицировать. В нашей практике был случай, когда кратковременный контакт женщины с южноамериканским археологом привёл к развитию у неё аспергиллёза. Произошло это в 1975 году и до 1992 года (!) пациентка проходила лечение гормональными препаратами по поводу бронхиальной астмы: в Институте пульмонологии. Болезнь прогрессировала и только А.В.Самохиным по результатам обследования по методу Р.Фолля была определена истинная причина заболевания, после чего процесс удалось стабилизировать.

”Заражение пищевым путём происходит в результате заглатывания яиц гельминтов и цист простейших (дизентерийной амёбы и др.) с немывтыми овощами, а также при употреблении мяса промежуточных хозяев, содержащих личинки гельминтов. На нашем столе мы можем встретить продукты или полуфабрикаты из любой страны, из любой точки планеты.

В Россию сейчас ввозятся пищевые продукты, забракованные к ввозу в другие страны, продукты с просроченными сроками хранения, с химическими компонентами, ростовыми веществами и биоактивными добавками, запрещёнными к применению в развитых странах. При употреблении в пищу недостаточно термически обработанного мяса говядины возможно заражение личинками бычьего цепня (тениаринхоз), свинины - свиного цепня (тениоз), пресноводной рыбы - личинками широкого лентеца (дифиллоботриоз), кошачьей двуустки (описторхоз), клонорхиса (клонорхоз) и др.; мяса раков и крабов - личинками парагонимусов (парагонимоз) - см. Приложения 1,2. В домашних условиях при приготовлении пищи достигается температура внутри неё не выше 102 градусов; в условиях ресторана - до 105, а на пищевых промышленных производствах - до 110 градусов. Многие паразиты в некоторых своих формах выдерживают температуру до 115 градусов и даже выше. Вспомните, как испугались европейцы случаев заболевания «коровьим бешенством»! Несколькими миллионами голов крупного рогатого скота было уничтожено в Великобритании. При неправильном хранении, в т.ч. и в домашнем холодильнике, продукты также становятся настоящим рассадником паразитов.

Заражение водным путём происходит при употреблении воды из водоёмов, а которых содержатся личинки паразитов (например, кровяных сосальщиков), или болезнетворные бактерии (холера, дизентерия). При употреблении воды, в которой находятся веслоногие рачки-циклопы, инвазированные личинками ришты возможно заражение дракункулёзом.

Возможно заражение через кожу (чесоточным клещом или зуднем, личинками анкилостомид и др.) и даже через плаценту (токсоплазмой) и др. Заражение аскаридозом и трихоцефалёзом происходит даже с пылью. Личинки возбудителей анкилостомидозов и стронгилоидоза активно проникают через кожу человека при соприкосновении с загрязнённой почвой (при хождении босиком, лежании на земле и т.п.). При попадании фекалий собак на руки возможно заражение яйцами или члениками эхинококка. Заражение филяриатозами происходит при кровососании членистоногими переносчиками - комарами, личинками слепня, мокрецами, в организме которых происходит развитие микрофилярий и развиваются заболевания - вухерериоз, бругиоз, онхоцеркоз, лоазоз и др. Взрослые филярии обитают у человека в лимфатических сосудах и тканях внутренних органов, личинки - в крови и толще кожи, в тканях глаза, вызывая развитие слепоты.

Одной из основных причин заражения считаются контакты с домашними и сельскохозяйственными животными и птицами. В качестве примера можно привести перечень типичных гааразитов птиц (обитают в перьевом покрове, во внутренних органах и мышцах); грибы, амёбы, жгутиковые, плазмодии, спирохеты, трипаносомы, инкапсулированные лингватулиды, трематоды, круглые черви, скребни, ленточные черви, лингватулиды, пиявки, клопы, блохи, пухоеды, личинки мух, мухи-кровососки, перьевые и иксодовые клещи. На

домашнем волнистом попугайчике можно обнаружить до 30, а на кошке или собаке - от 70 до 300 потенциально опасных для человека видов паразитов.

Наиболее опасный период для заражения глистами - теплое время года. Влажность почвы и тепло — наиболее благоприятные условия для созревания яиц глистов, выделившихся с испражнениями человека и животных. Это особенно важно как для геогельминтов, так и для биогельминтов. Во влажной среде в яйце развивается зрелая личинка. При попадании в ЖКТ человека она сбрасывает с себя скорлупу, превращается в личинку, мигрирует с кровью, а затем обязательно превращается во взрослого гельминта.

Сухое лето, прямые солнечные лучи убивают яйца паразитов. В тени под деревьями, куда редко заглядывает солнце, яйца глистов созревают очень быстро. Зимой яйца глистов не созревают, но сохраняются до 2 и более лет. Северные регионы имеют менее широкий спектр гельминтов, однако, на севере есть свои особенности и свои виды распространенных червей-паразитов, например заболевание описторхоз, широко распространившееся из-за употребления в пищу сырой рыбы - строганины, зараженной гельминтами.

Паразиты и здоровье

Для своего хозяина паразиты являются, как правило, чужеродными организмами, вызывающими механическое повреждение его органов и тканей и интоксикацию продуктами метаболизма. Механическое повреждение заключается в разрушении тканей органами прикрепления или частями ротового аппарата паразита. Крупные кишечные паразиты (аскариды и др.) могут обтурировать просвет кишечника, вызывая кишечную непроходимость. Печёночные сосальщики нередко закупоривают желчные протоки. Токсическое действие продуктов метаболизма паразитов разнообразно. Например, токсическое действие гельминтов проявляется у больного потерей аппетита, уменьшением массы тела, малокровием, повышенной утомляемостью, бессонницей, тошнотой, рвотой, поносом и др. Токсические продукты жизнедеятельности анкилостом вызывают у детей задержку физического и умственного развития.

Обычные инфекции проявляют себя определёнными заболеваниями, протекающими в открытой форме. Паразитарные инвазии (инфекции), если не протекают в форме острого заболевания, находят место в организме там, где нет иммунной защиты - стекловидное тело, хрусталик и др. Инфекционисты, офтальмологи могут этого и не знать (при прогрессирующей миопии биопсию не возьмёшь!). Отсюда записи в карте: "Этиология неизвестна". При наличии вирусов и бактерий в спинном мозге, антигены в крови не вырабатываются и выявить паразитов не удаётся. А возможное следствие - рассеянный склероз. Функция органа в этих случаях нарушается, снижается иммунитет, в организм поступают токсины, действующие на сердце, печень, мозг и т.д.

Скрытые паразитарные инфекции не позволяют вылечить заболевание. Например, в США и Мексике при многих формах онкологии в печени выявляют кишечный паразит *Fasciolopsis buskii* и поллютант (техногенный загрязнитель или какое-либо вещество в концентрации ниже ПДК, играющее роль биогенного катализатора для паразитарной инвазии) *isopropryl alcohol* в кишечнике. Наличие этого паразита приводит к значимым нарушениям в организме, выявляемым по методу Р.Фолля на меридианах МЛФ, МНД, МЭнд,

Mile, МСД. При размножении *Fasciolopsis buskii* выделяет в организм хозяина т.н. "фактор роста", что способствует канцерогенезу.

Новая концепция этиологии тяжелых болезней H.R.Clark

Во второй половине XX и в начале XXI века в классической медицине наблюдаются 2 явления: многие заболевания перестали поддаваться проверенным годами схемам терапии (а это инициирует появление всё новых и новых химических препаратов и соответствующую адаптацию к ним паразитов); всё большее количество заболеваний возвращается в разряд заболеваний с неизвестной или неясной этиологией (происхождением). Этиология ряда тяжёлых хронических заболеваний (болезни Паркинсона, болезни Альцгеймера, СПИДа, рака, рассеянного склероза, эндометриоза, тяжёлых артритов, мышечных дистрофий и т.д.) далеко не всегда известна, но существует точка зрения, что основным фактором патогенеза являются скрытые паразитарные инфекции. Имеются данные ВОЗ о связи скрытых паразитарных инфекций и распространённых заболеваний, часто относимых к заболеваниям с неизвестной этиологией (Приложение 2).

Наиболее стройная концепция происхождения тяжёлых хронических заболеваний и заболеваний с неясной этиологией изложена в трудах известного учёного и врача-клинициста H.R.Clark "The Cure For HIV And AIDS", "The Cure For All Diseases" и др., изданных в США. В России эти книги не издавались. Выдержки из книг H.R.Clark приведены в книге Астхиты Колпаковой «Неизлечимых болезней нет», СПб, «Фэн-Шуй центр»!199г., но это издание содержит очень большое количество ошибок, допущенных при переводе, в т.ч. принципиальных.

В 2003 году издательством «Будущее Земли» (СПб) выпущена тиражом 5000 экз. книга «Неизлечимых болезней нет», содержащая переведённые выдержки основных положений из книг H.R.Clark. Книга быстро стала библиографической редкостью.

Основные положения работ H.R.Clark были подтверждены накопленным в США и Германии клиническим опытом, в том числе с участием независимых экспертов из Германии - M.Keymer, A.E.Baklayan и др.

Суть концепции H.R.Clark заключается в том, что важнейшим патогенетическим, а во многих случаях и этиологическим фактором развития различных заболеваний признаётся скрытая паразитарная инфекция и сопутствующее наличие в организме вышеупомянутых поллютантов - биогенных катализаторов. Многие виды паразитов раньше не встречались в человеческом организме, так как для их существования и размножения необходимо наличие в организме специфических биогенных катализаторов - поллютантов.

Развитие производства, химизация сельского хозяйства, техногенное заражение окружающей среды привели к тому, что мы живём, окружённые поллютантами. Экологов это не волнует, т.к. многие эти вещества сами по себе безопасны для человека, или содержатся в окружающей среде в количествах, не превышающих ПДК. Все техногенные продукты - готовая пища, полуфабрикаты, вода и т.д. несут в себе следы изготовления (спирты, фенолы и т.д.). Эти вещества, попадающие в продукты в количествах, ниже ПДК, могут быть стойкими и нестойкими. Например, автоматическая мойка посуды. Остаточная концентрация токсических веществ гораздо ниже ПДК. Но для

многих паразитов поллютанты оказались как бы катализаторами, входящими в метаболический цикл и ускоряющими их размножение. Красители, консерванты (бензол, изопропиловый спирт, метиловый спирт, ацетон и др.) запускают процесс микроинвазии. Зубные пасты, косметика тоже содержат поллютанты. H.R.Clark проводила тестирование очень многих продуктов, стоматологических материалов, предметов домашнего обихода, лекарств и обнаружила в них поллютанты. А споры паразитов тоже распространены повсеместно. Продукты питания, производимые в странах с тропическим климатом и в других зонах, являющихся сформировавшимися ареалами обитания различных паразитов - зерно, замороженное мясо, моллюски, рыба - можно встретить теперь в любой стране мира. Уже отмечалось, что за последние десятилетия резко, можно даже сказать, качественно, изменились объёмы миграции и людей и домашних животных и микроорганизмов.

Выше приводился пример одновременного обнаружения в организме онкобольных листовидной кишечной трематоды *Fasciolopsis buskii* и поллютанта isopropyl alcohol. 50 лет назад эта трематода не паразитировала в организме человека, т.к. в нём не было необходимого для её развития поллютанта - изопропилового спирта и его производных. Но сейчас в любом из нас - в тимусе, в печени, в кишечнике можно обнаружить изопропиловый спирт. Он входит в состав упаковочных материалов лекарств, пищевых продуктов; но, главное, он используется для обеззараживания стеклянной посуды перед её вторичным использованием. И с пивом, минеральной водой и маринованными огурчиками "мы получаем молекулы поллютанта, накапливающиеся в тимусе и в печени. Сама трематода живёт в теле речных улиток (США, Мексика, страны Карибского бассейна), в организме которых изопропиловый спирт образуется в процессе жизнедеятельности. Улитки поедаются рыбой, свиньями, овцами и через мясо этих животных цисты и миазы паразита попадают в организм человека, где уже созданы благоприятные условия не только для существования, но и для размножения. При размножении трематоды в печени образуется ортофосфотирозин - ростовой фактор. А тут уже и до онкологии недалеко из-за неконтролируемого размножения и дедифференциации клеток.

Скрытая паразитарная инфекция не проявляет себя явно и, поэтому, остаётся вне поля зрения врача-терапевта или инфекциониста. Именно поэтому, по мнению H.R.Clark в XX веке так возросло количество тяжёлых хронических заболеваний с неясной этиологией, число онкологических заболеваний. К тому же, многие паразиты, населяющие организм, имеют сложные структуры, содержащие бактерии, внутри которых, в свою очередь, могут находиться вирусы. При гибели паразита происходит выход другой инфекции, которая "непонятно откуда берётся".

Основные практические рекомендации H.R.Clark приведены в Прилож. 12.

В России вопросами альтернативной терапии паразитарных болезней занимаются известные учёные и практики - В.А.Лихарев, Т.Я.Свищева, Л.В.Козьмина, НАСемёнова, О.И. Елисеева и др.

Какие же существуют методы обнаружения паразитарных инфекций?

4. Методы выявления паразитарных инфекций

Современная «официальная» медицина располагает широким, хотя и недостаточным арсеналом методов выявления паразитов: анализы выделений человеческого организма, анализы крови, тканей и жидкостей организма, электронная микроскопия тканей, томография, рентгеноскопия и др. Среди этих методов, к сожалению, отсутствуют экспресс-методы, которые позволили бы провести обследование организма по широкому спектру паразитарных агентов в короткое время. Как правило, для выявления следов конкретного паразита требуется от 6 часов до 14 суток. Комплементарная медицина располагает методом Р.Фолля, методом Н.Р.Слэка, вегетативным резонансным тестом, радиэстезийными методами. Познакомимся с теми методами, которые наиболее эффективны и чаще всего применяются.

Микробиологические методы исследований

В вирусологии широко используются методы молекулярной биологии, с помощью которых удалось установить молекулярную структуру вирусов, способы их проникновения в клетку и репродукции. Широко применяется метод культуры ткани и клеток. Выделение вирусов является трудоёмким и длительным процессом. Лабораторная диагностика вирусных инфекций включает обнаружение возбудителя или его компонентов в клиническом материале; выделение вируса из этого материала; серодиагностику.

Экспресс-методы позволяют получить ответ через несколько часов после получения клинического материала. Применяются электронная и иммунная электронная микроскопия. Исследуются экстракты тканей, фекалии, жидкости из везикул, секреты из носоглотки. Метод молекулярной гибридизации, основанный на выявлении вирусспецифических нуклеиновых кислот, позволяет обнаружить единичные копии генов и по степени чувствительности не имеет себе равных. Серологические методы основаны на классических иммунологических реакциях - на специфическом взаимодействии антигенов и антител. Разработаны микрометоды многих реакций, используемые для идентификации вирусов с помощью набора известных сывороток. При серодиагностике ВИЧ-инфекции используют иммуноблоттинг.

При многих инфекциях соответствующие антитела появляются только тогда, когда возбудители начинают размножаться в организме, и сохраняются до нескольких лет. Поэтому более перспективны методы, обнаруживающие микробные антигены в сыворотке крови.

Актиномицеты выявляют кожными аллергическими пробами, микроскопией мокроты, отделяемого свищей, пунктатов инфильтрата. Микроспороз выявляют микроскопией чешуек кожи, волос, гистологическими исследованиями биоптата кожи, облучением волос люминесцентной лампой Вуда.

Микоплазмы выявляют серологическими методами и посевами культур, выделенных из отделяемого уретры, сока простаты и т.д.

Риккетсии - серологическими методами и биопробами на морских свинках.

Хламидии выявляют серологическими методами (РИФ, иммуноферментный анализ, РСК) при исследовании соскобов со слизистых оболочек мочеполювых органов, посевами отделяемого уретры на культуру клеток.

Простейшие выявляются бактериоскопическими методами, РСК, РФА; исследуются кровь, цереброспинальная жидкость, пунктаты (из лимфоузлов, селезёнки, костного мозга), фекалии, отделяемое из уретры, секрет предстательной железы, соскобы со стенки влагалища, канала шейки матки.

Бактерии можно идентифицировать по морфологическим, тинкториальным (способ окраски), культуральным (особенности роста), биохимическим и серологическим свойствам. Методы исследования описаны выше. Размеры бактерий позволяют более широко использовать микроскопию. Широко применяются также фотометрия, кондуктометрия, радиометрия, колориметрия, биолюминесценция, газовая хроматография.

Гельминтологические методы исследований

Прямые методы диагностики: исследования фекалий, мочи, желчи, дуоденального содержимого, мокроты, крови, тканей, соскобов из перианальной области и подногтевых пространств, выявляют самих гельминтов, их фрагменты, личинки, яйца. Косвенные методы: исследования морфологического состава крови, рентгенологические, иммунологические, выявляют вторичные изменения в организме человека в результате жизнедеятельности гельминтов. Наиболее постоянным, а иногда единственным, признаком гельминтозов является эозинофилия (от 20-30 до 90%), сочетающаяся при интенсивной инвазии с лейкоцитозом (12,0-30,0/л).

Специальные лабораторные методы исследования на гельминтозы.

Гельминтоз	Исследование	Повторение
Энтеробиоз	После сна: без подмывания; перианальный соскоб и подногтевой материал	
Тениархоз, Тениоз	Опрос; диагностическая дегельминтизация мужским папоротником, семенами тыквы	
Стронгилоидоз	Фекалии и дуоденальное (берётся зондированием) содержимое	Через 5-7 дн. 2-3 раза
Анкилостомидоз	Фекалии. Культивирование личинок.	
Лёгочные гельминтозы Paragonimus - лёгкие Thominx aeroph., - трахея	Мокрота - на наличие ржавых скоплений, обрывков тканей (насморк, ларингит, упорный кашель, пневмония)	
Фасциолёз	Фекалии.	Через 1-2 дня
Трихинеллёз	Биопсия икроножн. или двуглавой мышцы; поиск личинок (микроскопия)	
Цистицеркоз - личиночная стадия свиного цепня	Биопсия мышечной, соединительной ткани, подкожных узелков; поиск жизнеспособных цистицерков в полупрозрачных пузырьках	
Шистосомоз	Моча, фекалии. Поиск яиц под микроскопом	
Описторхоз, клонорхоз, дикроцелиоз, фасциолёз, трихостронгилоидоз	Дуоденальное содержимое (берётся зондированием)	

Иммунологические методы диагностики эффективны при гельминтозах, возбудители которых обитают непосредственно в тканях или в ранней фазе развития мигрируют по кровеносному руслу и внутренним органам хозяина. Используют кожные аллергические пробы и иммунологические реакции: РКП для диагностики трихинеллёза; РЛА для диагностики эхинококкоза и альвеококкоза; РИГА - для эхинококкоза, цистицеркоза мозга и личиночной фазы аскаридоза; РИФА - для диагностики цистицерков и трихинеллёза; РМПЛ - для аскаридоза, анкилостомидозов и трихинеллёза; ИФР - для диагностики эхинококкоза, альвеококкоза, описторхоза, трихинеллёза; РСК - для трихинеллёза и цистицеркоза.

Инструментальные методы исследований весьма эффективны. Но врач должен по внешним проявлениям, по симптоматике предположить наличие какого-либо паразитарного агента. Проявления же паразитарной инвазии могут быть неясными, стёртыми; симптоматика многих скрытых паразитарных инфекций, особенно распространённых в тропических странах, незнакома в России не только участковым врачам, но и клиницистам.

В Приложениях приводятся действующие цены и примерные сроки проведения некоторых видов исследований на паразитарные инвазии в медицинском центре "РИН" в Москве «Цены на лабораторно-диагностические исследования в медцентре РИН, (2003г.)». В Приложениях дан «Перечень основных инфекционных и паразитарных заболеваний, достоверно выявляемых клиническими методами и имеющих отработанные схемы лечения или стабилизации в инфекционных больницах РФ» по наиболее распространённым паразитарным инфекциям и таблица "Микроорганизмы и вызываемые ими заболевания". Более подробную информацию можно получить в 2-х томиках "Лекции по инфекционным болезням" (Москва, ВУНМЦ, 1999г.), а также в справочнике "Заразные болезни человека" (Москва, "Медицина", 1997г.), где содержатся сведения о возбудителях, этиологии, эпидемиологии, клинике, дифференциальной и специфических видах диагностики, лечении и профилактике 160 заразных болезней человека.

Методы исследований комплементарной медицины

Метод Р.Фолля

Метод существует с 1947 года, введён в медицинскую практику в СССР в 1989 году и находит широкое применение в доклинической диагностике. Метод электропунктурной диагностики Р.Фолля позволяет:

- существенно сокращать время полного обследования пациента;
- производить раннюю диагностику заболеваний на стадии доклинических проявлений с прогнозом на 5-7 лет;
- определять степень имеющихся нарушений в различных органах и системах (острые, подострые, хронические, дегенеративные или неопластические изменения) и выявлять на этой основе "органы-мишени";
- вскрывать истинную этиологию заболеваний и целенаправленно воздействовать на механизмы этиопатогенеза в процессе лечения больного;
- проводить целенаправленный подбор лекарственных средств, физиологически адекватных организму конкретного пациента;
- определять совместимость различных лекарственных средств в одном рецепте индивидуально для каждого больного;
- оценивать эффективность и адекватность любых воздействий на организм и проводить подбор режимов физиотерапевтических процедур;

- определять наличие в организме вредных токсических, профессиональных накоплений, воздействие на организм экологических факторов, производить выбор методов очистки организма, подбирать на объективной основе фильтры доочистки питьевой воды для каждого человека;

- определять биоинформационную совместимость предметов ежедневного обихода с организмом человека (одежда, украшения, пища, напитки, сигареты, косметика и т.д.);

- объединить в едином процессе диагностику, терапию, оперативный контроль хода лечения.

Доверительная вероятность метода Р.Фолля, подтверждаемая клиническими исследованиями, достигает 92%.

Конечно, метод Р.Фолля не заменяет иммунологический анализ, УЗИ или рентгеновское обследование. Но быстро и полноценно выявить основные зоны патологии в организме, часто при отсутствии жалоб у пациента, он позволяет. Одно обследование вместо хождений к 12-15 специалистам, а далее, при необходимости, направление к "узким" специалистам. Прибор Фолля для получения дополнительной диагностической информации должен быть на столе у каждого врача как тонометр и фонендоскоп!

Что же позволяет сделать метод Р.Фолля в диагностике паразитарных инвазий? Он позволяет определить иммунный статус организма, выявить на доклиническом уровне «органы-мишени», провести дифференциальную диагностику паразитарной инвазии с помощью нозодов, подобрать нозоды и гомеопатические препараты для дренажа токсинов из организма и для воздействия на паразитов, провести подбор суис-органых и гомеопатических препаратов для восстановления организма.

Изменённый иммунный статус пациента, состояние его внутренних органов и тканевых систем с учётом биоэнергетических взаимосвязей организма могут подсказать врачу, какая паразитарная инвазия вызывает жалобы пациента. Уточнение этих предположений производится с помощью нозодов. Нозоды - препараты, изготовленные с соблюдением гомеопатической технологии из патологически изменённых органов или частей органов животных и человека; из умерщвлённых культур микроорганизмов, из продуктов распада органов животных и из жидкостей организма, содержащих возбудителей и продукты заболевания, которые после соответствующей обработки более не являются вирулентными (токсичными).

Этиологическое распознавание заболевания проводится с помощью тестирования инфекционных нозодов (вирусов, простейших, бактерий и др.). Например, при подозрении на хронический простатит, его этиология может быть уточнена тестированием нозодов гонококка, трихомонады, хламидий, кишечной палочки, микоплазмы, В-гемолитического стрептококка, бактериоидов, кандиды и др. Некоторые зарубежные фирмы производят терапевтические нозодные препараты и тест-наборы нозодов. При наличии в арсенале врача-фоллиста таких тест-наборов, его возможности в диагностике паразитарных инвазий существенно расширяются. Но тест-наборы нозодов в Россию не ввозятся; их редко можно встретить в медицинских центрах. Наиболее распространены тест-наборы фирмы "Heel", содержащие около 120 нозодов, из них - 27 паразитарных (основных) и 4 онкологических.

Если говорить о нозодах, производимых другими фирмами - «Staufen-Pharma» и др., то количество паразитарных нозодов составляет около 450. Наиболее часто применяемые нозоды и сопутствующие для терапии гомеопатические препараты представлены в Приложении.

При отсутствии тест-набора можно использовать для проведения дифференциальной диагностики и медикаментозного теста медикамент-селектор «Импринтер», разработанный академиком В.А.Лихаревым. Этот прибор содержит энергоинформационные копии 2000 препаратов (каждый в 8 различных потенциях), в том числе 540 нозодов, из них - 175 паразитарных.

Порядок проведения ЭАФ и медикаментозного теста приводятся в Методических рекомендациях «Возможности компьютеризированной электропунктурной диагностики по методу Р.Фолля в терапии методами рефлексотерапии и гомеопатии», утверждённой Минздравом РФ в 1999 году. В связи с определённой долей субъективизма при проведении медикаментозного теста, связанной с операторской техникой работы с диагностическим щупом, авторами предложен «объективизированный медикаментозный тест». При этом названия препаратов кодируются номерами и помещаются в штатив в произвольном порядке, а рука пациента находится не в руке врача, а лежит на столе. Данная техника не заменяет метод «двойного слепого теста», но позволяет уменьшить действие субъективного фактора.

Применение нозодов для терапии различных заболеваний и синдромов, схемы терапии в сочетании с гомеопатическими средствами описаны в книге «Терапия нозодами» «Heel-Арнебия» 1993г. В Приложениях приводятся "Нозоды некоторых паразитов (бактерий, грибов, простейших, гельминтов) и сопутствующие гомеопатические средства, используемые в практике ЭАФ для дифференциальной диагностики и терапии".

Вегетативный резонансный тест (ВРТ) Шиммеля

Вегетативный резонансный тест является модификацией метода Р.Фолля. Принципиальные отличия заключаются в том, что для диагностики используется всего 1, т.н. "воспроизводимая" точка. Усилие прижатия щупа в этом методе не нормируется и оператор получает ответ в режиме "ДА-НЕТ", как при пользовании биолокационной рамкой. Несмотря на то, что усилие прижатия щупа не нормируется, в Германии рекомендуется 10-15-минутный перерыв после 15-18 касаний точки. При этом полная диагностика по методу растягивается до 15-20 часов с достоверной вероятностью метода до 36%. Переход на другую "воспроизводимую" точку не производится, т.к. между результатами измерений нет корреляции. Учитывая педантичность немцев, длительность диагностики и недостаточную клиническую подтвержденность, востребованность метода ВРТ в Германии сейчас снизилась.

В РФ диагностика по этому методу должна проводиться в соответствии с Методическими рекомендациями «Электропунктурный вегетативный резонансный тест» № 99/96, утверждёнными Минздравом РФ в 2000 году. В медицинских центрах, применяющих этот метод, диагностика проводится за время от 1 до 7 часов (как правило, 2-3 часа). При этом пациенту не сообщается, что достоверная вероятность метода при этом снижается до 5-10% и напрямую зависит от чувствительных способностей оператора. Пациенту на руки выдаётся распечатка на 5-7 страниц, в которой чего только нет!

Клиническая подтверждаемость методами доказательной медицины при сокращении времени обследования составляет всего 5-7%. Результат такой диагностики - "Лечиться, лечиться и лечиться!"

Для диагностики скрытых паразитарных агентов в методе ВРТ применяется тот же банк нозодов, что и в методе Р.Фолля, т.е. всего от 150 до 450 паразитарных нозодов (из 900 000 возможных патогенов!).

Радиэстезийные методы

Эти методы основаны на использовании особых чувствительных способностей человека. Такими способностями обладают около 0,1% людей. Разработаны методы развития этих способностей. Получение информации происходит при мысленном "вхождении" чувствительности в пациента на подсознательном уровне. Для верификации ответа в режиме "ДА-НЕТ" используются, как правило, рамка или маятник.

Оператор неосознанно преобразует полученную информацию в движение руки в соответствии с установленным внутренним алгоритмом. Для получения ответа оператор должен чётко представлять зрительно или мысленно предмет поиска. Например, для паразитарной диагностики анкилостамид оператор должен представлять их отличие от остриц и т.д. Точность такой диагностики зависит от состояния оператора, состояния пациента, их совместимости, погодных условий, геомагнитной обстановки, солнечной активности и т.д.

Для получения объективной информации имеет смысл проводить независимое исследование объекта тремя операторами, выявляя совпадения в результатах. Таким образом как раз и производится поиск неисправностей в сложных системах (самолёты, электросети и т.д.). Три оператора, владеющие методом биолокации, самостоятельно, независимо друг от друга (в разное время, не встречаясь и т.д.) исследуют объект, составляют протоколы и запечатывают. Вскрытие и сопоставление протоколов производится комиссией, в которую сами операторы не включаются. Как правило, если по поводу какого-то узла "подозрения" совпадают, неисправность или износ этого узла выявляются и при диагностике его техническими средствами.

Проведённые в 1988-1989 г.г. испытания показали, что из 34-х известных чувствительноЕ!, заявлявших о своих способностях, смогли провести выраженное целенаправленное воздействие на пациента только 6 целителей.

В Приложениях приведены «Радиэстезический тестнабор «свидетели патогенных микроорганизмов» Тюрена», «Радиэстезийная диагностика паразитов и фитотерапия».

Метод H.R.Clark

В 1989 году Dr.Clark сделала открытие, что каждое живое существо излучает определенные частоты, характерные только для него. Она измерила эти частоты у жуков, мух, муравьев, блох. Эти частоты находятся в пределах от 1 000 000 Hz до 1 500 000 Hz. Оказалось, что даже когда существа умирают, их тело продолжает излучать эти частоты. Этот феномен принадлежит не только живым существам. Dr.Clark приготовила микроскопические слайды из мертвых культур. Первой культурой была кишечная трематода - бич современного человечества. Частота ее колебаний около 434 000 Hz.

Частоты излучения различных существ отстоят далеко друг от друга. Бактерии -1000 кГц, муравьи - 2000 кГц, человек - 9 500 кГц. Резонансные

частоты структур человеческого организма - в диапазоне 1-10 МГц, Н.Р.Сiарк установила, что вредные для организма человека частоты лежат за границей 1 МГц. С возрастом собственные частоты в организме человека несколько снижаются, Сложноорганизованные животные излучают более высокие частоты в самом широком диапазоне. Чем примитивнее организм, тем ниже излучаемые им частоты. Частоты паразитов лежат в диапазоне 100-400КГц. (см. Приложения - «Материалы Хульды Кларк по частотам»).

Н.Р.Сiарк реализовала методику обнаружения паразитов в приборе "Синхрометр", включающем пассивный и активный электроды, электронный блок с цифровым кварцевым генератором, синтезатором и звуковым индикатором - громкоговорителем. На тест помещается вещество, наличие которого мы хотим определить в организме. Например, какую-то убитую бактериальную культуру. Метаболические процессы в ней не идут, но резонанс в ней происходит на тех же частотах, что и в живой культуре, т.е. такая культура играет роль пассивного частотного фильтра.

Измерения производятся на определённых участках тела. Имеются таблицы частотных диапазонов излучений вирусов, бактерий и т.д. Допустим, есть вирус герпеса, излучающий электромагнитные волны определённой частоты. Возьмём генератор с близкой частотой. 2 близкие частоты дадут биения - колебания с суммарной и разностной частотами. Например, 350 и 351 КГц дадут частоты - 701 и 1 КГц (звуковая). Синхрометр выделяет разностную частоту. Активным электродом исследуют кожные покровы, но не в биологически активных точках. Если появляется звук - есть соответствующий паразит. Для уточнения локализации поражения используется вторая тестовая площадка, на которую помещают ткани органов, где могут находиться паразиты - слайды срезов тканей для микроскопических исследований.

Стоимость такого прибора составляет до 3000\$, несколько тысяч стоит набор слайдов. Картография известных частот насчитывает несколько сотен в диапазоне от 50 до 800 КГц.

Дальнейшим развитием метода, является автоматическая система медикаментозного тестирования, созданная Уильямом Нельсоном. В ней используются электроды, размещаемые на запястьях, лодыжках и на лбу пациента. За 10 минут в автоматическом режиме производится тестирование 5000 медикаментов, химических токсинов и т.д. с выдачей заключения о наличии в организме паразитов, токсинов и рекомендаций по системе питания и лечению гомеопатическими и изопатическими средствами. Стоимость этой аппаратуры с обучением составляет около 14000\$. По имеющейся информации, работать на этом комплексе может только специалист, обладающий выраженными сенситивными способностями.

Немецкие врачи познакомились с направлением, созданным Н.Р.Сiарк, и обнаружили, что, занимаясь развитием мезенхимной реактивности и гомотоксикологии, они прошли мимо скрытых паразитарных инфекций. Немцы проверили этот подход по Фоллю (правда, для выявления сопутствующего, способствующего, а не патогенетического фактора), но без слайдов, - используя нозоды и органопрепараты, а также с использованием стандартных клинических тестов и пришли к выводу: "Нужно бороться с паразитами! Антипаразитарная терапия необходима практически для каждого пациента".

В США и Канаде обследование на Синхрометре занимает 21 день, стоит 36600 долларов (2001 год) и даёт информацию по 15000 видов паразитарных инвазий (из 900 000). Курс обучения занимает 30 занятий. Ошибки при тестировании составляют от 16 до 25%. В России наличие таких комплексов неизвестно.

5. Методы борьбы с паразитарными инфекциями

В арсенале классической медицины имеются аллопатические препараты и отработанные схемы борьбы с паразитарными инфекциями.

Часто их применение небезразлично для организма из-за токсичности препаратов и высокой нагрузки на печень, почки, лимфатическую систему.

В арсенале комплементарной медицины сочетаются аллопатические препараты и натуральные методы - фитотерапия, очистка организма, специальные диеты, гомеопатия. Сегодня к ним прибавились очень эффективные методы активной биорезонансной терапии, основанные на применении электроимпульсных и электромагнитных воздействий на паразитов.

В Приложениях приводятся «Перечень основных инфекционных и паразитарных заболеваний, достоверно выявляемых клиническими методами и имеющих отработанные схемы лечения или стабилизации в инфекционных больницах РФ», "Эмпирическая противомикробная терапия при различных инфекциях", "Оптимальная продолжительность антимикробной терапии некоторых заболеваний", "Антимикробные средства выбора при различных возбудителях заболеваний", "Спектр действия основных антибактериальных препаратов", «Лечение вирусных инфекций», «Лечение системных микозов, чувствительность грибов», "Нозоды некоторых паразитов (бактерий, грибов, простейших, гельминтов) и сопутствующие гомеопатические средства, используемые в практике ЭАФ для дифференциальной диагностики и терапии", «Методы изгнания паразитов или борьбы с ними в домашних условиях», «Радиостезийная диагностика паразитов и фитотерапия на её основе», «Растения-дегельминтики», «Гомеопатические препараты, воздействующие на патогенные микроорганизмы», «Патогенные микроорганизмы и воздействующие на них гомеопатические препараты».

6. Новая концепция терапии тяжёлых хронических заболеваний Н.Р.Сiарк

Чтобы подавить тех или иных агентов, совсем не обязательно вводить в организм антибиотики, т.е. использовать далеко не безвредные для организма методы химиотерапии. Зная частоты метаболической активности тех или иных агентов, можно воздействовать на них частотными колебаниями, которые будут нарушать их собственные ритмы и тем самым подавлять их нормальную метаболическую активность. Как показывают соответствующие исследования, такие воздействия безвредны для человеческого организма.

В результате многолетних исследований, проведённых в России, Канаде, США, Германии и в других странах, были разработаны принципы, методики и приборы, позволяющие эффективно лечить различные заболевания с помощью электрических сигналов. Это направление получило название "аппаратная антипаразитарная" или "активная биорезонансная" терапия. Данный вид терапии чрезвычайно эффективен при лечении как острых, так и хронических заболеваний, безвреден для человека; при его применении не зарегистрированы побочные эффекты и не известны проТНВопоКаЗаННfl, кроме беременности и наличия у пациента уже упомянутого "пейсмейкера".

По результатам своих 20-летних исследований Н.Р.Сларк предложила для борьбы с паразитарными инвазиями «избирательное электропоражение патогенов» - «запирование» или «цеппинг».

Частоты жизнедеятельности паразитов лежат в диапазоне 100-400КГц. Резонансные частоты структур человеческого организма - в диапазоне 1-10 МГц. Н.Р.Сларк установила, что вредные для организма человека частоты лежат за границей 1 МГц. С возрастом собственные частоты в организме человека несколько снижаются.

Можно бороться с предполагаемыми паразитами, вводя в середину частотного ритма диапазона их жизнедеятельности на 3-5 минут сильную помеху с большой амплитудой сигнала, навязывая паразиту внешний, несвойственный для него ритм и вызывая его инактивацию или гибель.

В практическом плане оказалось возможным пойти двумя путями:

1. Взять специальный генератор и, меняя частоту и используя слайды, проводить поиск по резонансному отклику. Далее нужно использовать прецизионный прибор с цифровой регуляцией частоты через 0,1% и подавать на организм человека «частоту-убийцу», десинхронизирующую жизнедеятельность паразита. Из-за большого количества частот, которые нужно перебрать, требуется значительное время. Такой процесс длителен и требует дорогостоящей аппаратуры. В частности, такой прибор, работающий по 3 минуты на каждой частоте, создал сын Н.Р.Сларк - Джеффри.

2. Н.Р.Сларк обнаружила, что любая «положительная частота (10-500000Гц) убивает все бактерии, вирусы и паразитов одновременно» при условии достаточной величины напряжения (5-10 вольт) и продолжительности (7 минут). Но, к сожалению, паразиты инактивируются или погибают не везде.

В клетках органов паразитов достать сложно, а вот при попадании их в кровь, паразиты уничтожаются. Установлено, что уничтожить паразитов в циркуляции крови можно несинхронной помехой с частотой 10-30 КГц, но время воздействия нужно увеличить с 3-х до 7-ми минут, что соответствует полному обращению крови в организме. Но разовая процедура не убивает организмы, скрытые внутри других организмов. Поэтому после такого цикла воздействия нужно сделать перерыв в 20-30 минут и провести второй сеанс для уничтожения вновь размножившихся и вышедших в циркуляцию крови паразитов. Определённые кишечные паразиты являются носителями бактерий и вирусов, которые при гибели "хозяина" выходят в циркуляцию крови. Поэтому в сеансе необходим ещё один цикл воздействия.

Приборы, реализующие это направление, называются «Zapper» и служат для уничтожения в организме человека бактерий, вирусов, кишечных паразитов. Любая начинающаяся инфекция - грипп, ОРЗ, ОРВИ лечится за сутки без применения лекарственных препаратов.

Небольшая часть собственной микрофлоры (до 7%) при процедуре погибает, что может сопровождаться лёгким расстройством ЖКТ. Но, т.к. в организме существуют оптимальные условия для существования и размножения именно собственной микрофлоры, она очень быстро - в течение 1-2-х суток восстанавливается. Тем не менее, в США и Канаде для поддержки собственной микрофлоры определены частоты, тропные к органам, они в чём-то эквивалентны действию органоспецифических препаратов. При домашнем

применении метода хорошие результаты для ускоренного восстановления собственной микрофлоры даёт приём препарата «Дисбактериозин».

Для определения этих частот и их индивидуализации можно пациента с выявленными нарушениями на каких-либо меридианах (например, падение стрелки (ПС) на МТНК) поместить на ножные электроды, присоединённые к лабораторному генератору с диапазоном регулирования частоты от 20Гц до 20КГц, и найти нормализующую частоту (ликвидирующую ПС).

Наряду с приборами «Zapper» в активной биорезонансной терапии применяются приборы «BioPlasmic Generator (BPG)». Прибор «BioPlasmic Generator (BPG)» имеет дополнительную возможность специфического "поддерживающего", органоспецифического действия определёнными частотными сигналами (частотами Льюиса Райфа) на конкретные органы и тканевые системы при различных заболеваниях.

Частоты, заложенные в эти приборы, определялись в Германии, Венгрии, Ирландии и Канаде следующим образом. На отведение «рука-рука» пациентов, имевших какие-либо выраженные болевые проявления или аллергические реакции, последовательно подавались электрические сигналы разных частот и выявлялись частоты, на которых пациент чувствовал улучшение. Из множества выявленных частот были выбраны те, которые давали эффект при больших количествах болезненных проявлений.

Канадский прибор «BioPlasmic Generator (BPG)» имеет 12 таких "поддерживающих" частот, совокупное использование которых в разных сочетаниях, помогает при 380 страданиях. (Например, при болях в спине на организм следует подать последовательно 3 частоты.) Стоимость прибора составляет около 3200 канадских долларов.

Отечественные специализированные приборы, предназначенные для терапии определённого круга заболеваний и состояний («BPG-1,2,3» - см. Приложения), могут выдавать по 3 рабочие частоты каждый. В разных модификациях приборов - «BPG-1», «BPG-2», «BPG-3» частоты используются разные. Совокупное использование 9 частот этих модификаций в разных сочетаниях, помогает при 280 страданиях.

В отличие от канадских приборов, отечественные приборы «BioPlasmic Generator (BPG)», подают на пациента не синусоидальный сигнал, а «положительные частоты», рекомендованные Н.Р.Сларк. Таким образом, в этих приборах любая частота даёт и антипаразитарный эффект и обладает органоспецифическим поддерживающим действием;

Данный вид терапии сочетается, с любыми другими видами терапии, такими, как фармакотерапия, физиотерапия, гомеопатия, акупунктура и т.д.

7. Методика применения приборов

Острые заболевания.

Увлажнить ладони или обернуть электроды увлажнённым бинтом. Взять в руки электроды. Включить прибор. Время цикла - 7 минут. Как правило, каких-либо ощущений не возникает из-за слабости напряжения на электродах.

Выключить прибор. Перерыв 20-30 минут.

Включить прибор. Повторить 7-минутный цикл.

Выключить прибор. Перерыв 20-30 минут.

Включить прибор. Повторить последний раз 7-минутный цикл.

То есть: (7-20-7-20-7).

Трёхкратное включение с перерывами является обязательным.

Повторение этой комплексной процедуры необходимо проделать минимум 2-3 раза в день через 2-4 часа. Пить больше жидкости, лучше - воды.

Хронические заболевания.

В случае хронических инфекционных и паразитарных заболеваний, а также при наличии или подозрении на присутствие скрытых инфекций ежедневно проводится одна процедура по схеме (7-20-7-20-7). Длительность курса лечения зависит от тяжести и давности заболевания и составляет от 7 до 14 дней с ежедневным проведением процедуры по этой же схеме.

Рекомендуется повторять курс каждые полгода.

При пользовании прибором «BioPlasmic Generator (BPG)» в каждом цикле проводится последовательное воздействие всеми частотами, необходимыми при конкретном заболевании.

«Запиривание» паразитов во внутренних органах

Описанные приборы «достают» паразитов в системе кровообращения - в артериях и венах, и в пристеночных слоях в желудочно-кишечном тракте. Как же «достать» паразитов в других органах (глаз, мозг, лёгкие и др.)? Для этого применяют обработку органов снаружи через кожу электромагнитными или торсионными полями с помощью специальных индукторов.

Возможно также использование специально разработанной антипаразитарной фитотерапии (см. ниже). При домашнем применении метода хорошие результаты даёт применение препарата «Гельминтосан», создающего во внутренней среде организма условия, некомфортные для существования и размножения паразитов, и способствующего очищению внутренних органов.

Во время проведения первых процедур «запиривания» нужно "послушать себя" - определить места в организме, в которых возникают какие-либо ощущения - тепло, вибрации, покалывания, распирание и др. и оценить силу этих проявлений. При наличии прибора Фолля можно провести исследование "заинтересованных" органов для последующей оценки динамики лечения.

Затем, после 7-минутной электроимпульсной процедуры, целесообразно провести последовательно 5-7 минутное электромагнитное воздействие на проекции всех органов, в которых фиксировались ощущения во время электроимпульсной процедуры. Электромагнитные процедуры можно последовательно проводить в промежутках между электроимпульсными процедурами.

Для проведения электромагнитных процедур создана также приставка «Биоэлектрод», которую можно подключить к выходным проводникам приборов «Zapper» или «BioPlasmic Generator (BPG)».

Методика применения приставки «Биоэлектрод»

После проведения процедуры «запиривания» выключают прибор и подсоединяют приставку. Снова включают прибор и воздействуют соплом приставки через кожу на орган, в котором были отмечены ощущения или на проекцию потенциального "органа-мишени" в течение 3-7 мин. После вторичного воздействия прибором повторяют воздействие приставкой в течение 3-7 мин. Затем делают третий подход, т.е. схема: (7-(3-7)-20-7-(3-7)-20-7-(3-7)).

Процедуру целесообразно повторять через 2-4 часа минимум 2-3 раза в сутки.

Возможно использование приставки для электромагнитного репринтинга - переноса биофизических свойств лекарств. Из сопла извлекается держатель. В него устанавливается ампула с биологически активным веществом (БАВ) или лекарством, хвостиком наружу. Затем держатель втыкается обратно в сопло так, чтобы ампула размещалась внутри приставки. Приставка подключается к прибору. Соплом приставки с расстояния 12-15мм производится воздействие на проекцию органа или на сосуд из лабораторного стекла, в который помещена жидкость-носитель. Время воздействия на орган, кровеносный сосуд (артерию), или соответствующую биологически активную точку - (3 - 20) мин. Время переноса биофизических факторов на носитель - 5-7 мин. Срок хранения полученного БАВ зависит от параметров носителя.

Разработан также прибор «Zapper-2», в котором индуктор для удобства пользования размещён в корпусе самого прибора. Но «Zapper-2» не позволяет производить репринтинг, как приставка «Биоэлектрод».

8. Приборы антипаразитарной терапии

Приборы просты в применении, не требуют специального обучения. Фотографии приборов «Zapper» и «БПГ» - на обороте обложки. В США эти приборы используются в домашних условиях как средства комплементарной медицины. В комплект поставки войдут методические материалы.

Противопоказания для всех приборов: беременность, наличие встроеного кардиостимулятора.

«Zapper», «Zapper-2»

"Zapper" предназначен для проведения запиривания - антипаразитарной, антибактериальной и противовирусной терапии по методике Н. R. Clark. Он позволяет эффективно лечить острые и хронические заболевания, в этиологии и патогенезе которых существенную роль играют паразитарные, бактериальные и вирусные инфекции. Специально подобранные электрические колебания резонируют с собственными частотами бактерий, вирусов, грибов и иных паразитов, нарушая их жизнедеятельность. При этом инфекции могут быть как явными, открытыми, манифестирующими, - грипп, ОРЗ, ОРВИ, пневмония и т. д., так и скрытыми - хроническими и рецидивирующими.

Процедура проводится с помощью двух ручных электродов. Паразиты гибнут или инактивируются. Клиническая эффективность прибора весьма высока (более 90%). Применение сочетается с любой терапией: фармако-, физио-, гомеотерапией и т. д. Длительность курса лечения составляет от 7 до 14 дней. В связи с постоянным "подзаражением" любого человека, Н. R. Clark рекомендует повторять курс каждые 6 месяцев. При тяжёлых хронических заболеваниях продолжительность курса может быть увеличена.

Прибор "Zapper-2" отличается наличием встроеного индуктора, позволяющего обрабатывать внутренние органы (через кожу) и продукты питания электромагнитным полем на глубину более 70 мм. Воздействие рекомендуется проводить на органы, в которых при проведении процедуры запиривания субъективно отмечены «предусмотренные ощущения» - распирание, дрожь, вибрация, тепло, боль.

«Biopiasmic Generator» (Биопязмик Генератор)

Прибор "Биоплазмик Генератор" разработан канадскими и американскими учеными, врачами-клиницистами, биологами и инженерами. Он представляет собой новое направление в лечебной практике, связанное с "вибрационной медициной" - активную биорезонансную терапию. Клинический опыт, накопленный в Канаде и США, свидетельствует о высокой лечебной эффективности прибора при самых разнообразных заболеваниях и об отсутствии побочных и вредных для человека эффектов. Применение прибора сочетается с любыми другими методами терапии.

Частоты, используемые в процедурах, обладают универсальным, неспецифическим по отношению к данному заболеванию действием, улучшают функционирование иммунной и нервной систем, кровеносных сосудов, важнейших органов и тканей организма. Воздействия с прибора являются антистрессорными, общеукрепляющими, восстанавливающими для организма. Процедура проводится с помощью двух ручных электродов. Так как любая из 3-х применённых в приборах частот обладает также антипаразитарным действием, то эти приборы оказывают на организм антипаразитарное действие при многих заболеваниях.

Выпускаются 2 модели прибора: БПГ-1 - для лечения более 260 заболеваний и **БПГ-2** - для лечения около 100 других заболеваний.

«**Bioelektrod**» - приставка к приборам, «**Zapper**», «**BPG**».

Приставка «**Bioelektrod**» существенно расширяет возможности использования приборов, в которых отсутствует встроенный индуктор и предназначена для локального воздействия на органы. Принцип действия приставки основан на достижениях квантовой медицины. Приставка создаёт биоадекватное электромагнитное поле на глубину более 70 мм. и позволяет синтезировать ряд биофизических, биохимических и биоформовых эффектов, а также проводить репринтинг биологически активных веществ (БАВ) в прямом режиме. Применение приставки дополняет заппирование и применение БПГ.

Для репринтинга приставка с помещённым в неё БАВ подключается к прибору и соплом приставки с расстояния 12-15мм производится воздействие на проекцию органа или на сосуд, в который помещена жидкость-носитель. Время воздействия на орган или на соответствующую ему БАТ - 3 - 20 мин. Время переноса биофизических лечебных факторов БАВ на носитель - 5-7 мин. Срок хранения полученного **БАВ** зависит от параметров носителя.

9. Антипаразитарная голограммотерапия

В июне 1993 года специалистами предприятия "ДИАФОЛЬ" была выдвинута идея записи биофизических свойств биологически активных веществ (БАВ) на голограммы, то есть, создания их голографических информационных копий (ГИК) с использованием лазерного излучения. Проведенные в 1993-1994 годах исследования и эксперименты подтвердили принципиальную осуществимость этой идеи, эквивалентность воздействия БАВ и ГИК БАВ на организм при терапевтическом воздействии на биологически активные точки и зоны.

ГИК биологически активных веществ могут использоваться:

- для модуляции энергетических потоков (электрического тока, электромагнитного поля, световых лучей);
- для изготовления информационных биофизических препаратов (ИБП) с последующим применением их в качестве соответствующего лекарственного средства.

Противопоказания к применению ГИК не выявлены.

Шифр, маркировка и назначение **ГИК (аппликаторов) серии Z**

ГИК	Маркировка	Назначение
«Z1»	зелёный	Противоглистная биотерапия и гомеопатическая инактивация
«Z2»	фиолетовый	противогрибковое (наружные и внутренние грибки)
«Z3»	красный	противовирусное (грипп, герпес и др.)
«Z4»	синий	нормализующее функцию печени и микрофлору кишечника

Применение голографических **аппликаторов серии Z**

Голографические аппликаторы наклеивают на электроды приборов «Zapper», «Zapper-2», «Биоплазмик генератор». Биоинформационная модуляция электрического тока приборов повышает их специфическую эффективность. Порядок применения приборов при этом не изменяется.

Голографические аппликаторы можно наклеивать также на стёкла очков с наружной или с внутренней стороны линзы. Аппликаторы можно наклеивать на солнцезащитные очки.

Аппликаторы можно наклеивать на тонкостенную прозрачную посуду, на прозрачные тубы с кремами, парфюмерией и косметикой. Жидкости, которые находятся в этих ёмкостях, приобретают дополнительные свойства, в соответствии с видом и назначением аппликатора.

10. Антипаразитарная фитотерапия по Н.Р.Слark

Таким образом уничтожаются паразиты, находящиеся в циркуляции крови. Угнездившиеся же во внутренних органах - печени, почках, кишечнике и др. "живут припеваючи". Может, подействовать соответствующими частотами на БАТ и меридианы этих органов? Пока такая методика не разработана.

Н.Р.Слark для углубления методики борьбы с паразитами предложила использовать антипаразитарные препараты. В качестве первого этапа терапии проводятся различные очистки, дюбажи, дренажные процедуры для выведения застойных конкрементов из ЖКТ, печени, почек. Для этого используются специальные наборы трав и различные процедуры. На втором этапе проводится курс собственно антипаразитарной терапии. Применяются:

1. Настойка чёрного ореха.

Зелёная, не почерневшая внешняя оболочка ореха молочной спелости, помещается в глиняный или стеклянный сосуд, заливается водкой и настаивается 3 суток в тёмном месте. После слива и фильтрации получается тёмно-зелёный опалесцирующий раствор extra strong. Н.Р.Слark установила, что данное средство эффективно в отношении более 100 видов паразитов. Такая настойка издавна широко применяется в Чехии как антипаразитарное

средство. По Н.Р.Слark курс проводится длительностью 2-3 недели. Если нет прибора Фолля, то сначала проводится проба на аллергию:

- 1 день - 1 капля,
- 2 день - 2 капли,
- 3 день - 3 капли,
- 4 день - 4 капли,
- 5 день - 5 капель.

Терапевтическая доза - 2 чайные ложки настойки с водой один раз в неделю. Одновременно назначают процедуры с применением прибора Заррег. За 2 недели течение болезни приостанавливается на определённом уровне дисфункции организма. Восстановление функций - другая задача.

2. Настойка полыни ("дерева от червей").

Применяется один раз в день, начиная с одной капли и с прибавлением по 1 капле 3 день - до 7 капель: 1-2-3-4-5-6-7, далее 2 недели по 7 капель в день.

3. Свежая гвоздика (ПРЯНОСТЬ, НО - не кулинарная - сушёная!).

По определённой технологии готовится настойка, которая действует на паразитов в стадии капсулирования (фаза яйца). Назначается три раза в день:

- 1 день - по 1 капле,
- 2 день - по 2 капли,
- с 3 дня - 12 дней по 3 капли на приём.

Далее проводится поддерживающий курс:

1 раз в неделю принимаются 2 чайные ложки настойки грецкого ореха, 7 капель настойки полыни и 3 капли настойки гвоздики. На курс достаточно 50 мл. настойки грецкого ореха, 15 мл. настойки полыни и 5 мл. настойки гвоздики.

Антипаразитарная терапия по этой схеме имеет чрезвычайную эффективность, что подтверждается специальными тестами по онкологии до и после курса. Онкомаркеры исчезают. В США указанные фитопрепараты сертифицированы как БАДы. Антипаразитарная терапия может быть назначена любому пациенту, т.к. большинство людей являются носителями скрытых паразитарных инфекций. Собственная микрофлора организма тоже частично гибнет, но существенно меньше, чем паразиты.

Следует отметить универсальность, простоту метода и его полную сочетаемость с другими методами.

11. Методика дегельминтизации по Н.А.Семёновой

Общие правила для изгнания глистов

Перед введением в кишечник больших доз глистогонных препаратов его надо полностью освободить промыванием. Чтобы глистогонные препараты не повредили желудок, можно выпить сладкий сок. Сладкий сок будет способствовать ускорению продвижения глистогонных настоев из желудка в кишечник. Спустя 2 часа после приема глистогонного средства целесообразно принять солевое слабительное (только солевое!). Через 3 часа после приема глистогонного средства следует сделать очистительную клизму. Инвазии глистов в большинстве случаев - весьма запущенные заболевания, поэтому изгнание глистов - генеральную дегельминтизацию - проводят несколько раз с недельным перерывом.

Примечание: при выраженной инвазии - наличии гельминтов в экскрементах - возможна предварительная 3-х дневная дегельминтизация с применением препарата «Вермокс» и др.

Солевое слабительное (Сульфат магния и сульфат натрия)

Солевые слабительные средства легко растворяются в воде. Образующиеся при этом ионы плохо всасываются в ЖКТ. Их высокая концентрация в кишечнике создает повышенное осмотическое давление, и в результате затрудняется всасывание воды из кишечника. Объем содержимого кишечника увеличивается, он несколько растягивается. Возбуждаются рецепторы стенки кишечника, усиливается его перистальтика. Задерживая всасывание воды из кишечника, солевые слабительные замедляют всасывание других веществ (например, продуктов распада при гибели гельминтов). Поэтому солевые слабительные хороши при отравлениях и при дегельминтизации.

Для приема слабительного на 1 раз готовят водный раствор солей: 30 гр. английской соли на 100 мл. воды. Через час сделать клизму. При необходимости - по самочувствию - клизму повторить.

Возраст человека	Вода мл	N aSQ nH ₂ O Г	MgSO _n H ₂ Or
Взрослые	100	30	30
7-10 лет	75	20	20
5-7 лет	50	15	15
Младше 5	5?	15	15

Вегетарианское питание все дни процедур с очищением кишечника клизмами 2 раза в день. Вегетарианское питание начинается за неделю до проведения цикла. Далее:

- 1,2,3 дни: Вермокс (мебендазол) в завтрак и ужин по 1 табл. (острицы, власоглав, аскариды, анкилостомовды, стронгилоиды, ленточные черви. Настой полыни - 200 мл. за час до еды утром натощак
- 4,5,6 дни: Утром - до очистительной клизмы - клизма с настоем чеснока против остриц (энтеробиоз)
- 8 день Утром натощак 300 гр. семян тыквы (очищенных, с сохранённой внутренней тонкой зелёной плёнкой) с небольшим количеством общего настоя-дегельминтика. Через 2 часа после приёма семян выпить раствор солевого слабительного - 30 гр. английской соли на 100 мл. воды. Через час сделать клизму. При необходимости - по самочувствию - клизму повторить.
- 13 день Очищение печени.
- 14 день В 6 утра - приём солевого слабительного.
- 15-20 день Утром натощак после чистки зубов - 100 мл. дегельминтика каждый день.

Повтор полного цикла через 20 дней, далее - ещё один раз через 20-30 дней.

Настой горькой полыни: 1 ст.л. горькой полыни заварить 200 мл. кипятка, настоять 30 мин, процедить. Принимать 3 дня утром натощак за 30 мин. до еды. Настой для клизм против остриц: 3 зубчика мелкого или 1-2 крупного чеснока

вечером измельчить, залить 250 мл. кипятка, настаивать до утра, процедить.
Общий настой-дегельминтик: кора дуба - 1 ч. ложка, кора крушины - 1 ч.л., залить 200 мл. кипятка, настоять с вечера до утра, процедить.
Дегельминтик на каждый день: кора дуба - 1 ч.л., кора крушины - 1 ч.л., соцветия пижмы - 1 ст.л. залить 500 мл. кипятка в термосе, настоять 3-4 часа.
Общеукрепляющее, заживляющее средство: 1 ст.л. корней сухой крапивы заварить 200мл. кипятка, 15 мин. на водяной бане, настоять 30 мин.

По 2-3 ст. л. 3 раза в день.

Ванны с настоем аниса.

Настой для вагинальных и маточных орошений: кора дуба - 1 ст.л. кора крушины - 1 ст.л., соцветия пижмы - 1 ст.л., полынь - 1 ст.л. залить 3 л. кипятка, настоять 2-3 часа. Использовать 2 л. настоя при температуре 35-36 С. Кружка Эсмарха. Резиновая трубка вводится во влагалище до упора - до шейки матки.

Метод дегельминтизации коньяком (СПБ): по 5 дней в 3 этапа. Подготовка: вегетарианское питание и очистительные клизмы - 7-14 дней. Далее: в 2 часа ночи выпивается 4 ст. л. коньяка + 4 ст. л. крепкого сладкого чая. Через 30 минут принять пурген и сесть на горшок, с тёплой водой и 1 ч.л. коньяка. 5 ночей подряд, затем повторы циклов через 10 и через 7 дней.

СОСТАВ НАСТОЕВ - ДЕГЕЛЬМИНТИКОВ

Дегельминтик № 1

Кора дуба - 1 часть
Кора крушины 1 часть
Пижма - 1 часть
Полынь - 1 часть

Дегельминтик № 2

Кора дуба
Кора крушины поровну
Промывная вода для клизмы при дегельминтизации
2 л. воды
1 ст. ложка яблочного уксуса
1 чайная ложка соли поваренной.

Кипяток с соком лимона - для нормализации КЩР крови при дегельминтизационном токсикозе.

12. Продукты — дегельминтши

При дегельминтизации Тысячи мелких паразитов отделяются от стенок желчевыводящих протоков и кишечника, оставляя на них ранки в местах прикрепления паразитов к кишечной стенке. Это болезненные участки поражённой слизистой кишечника часто дают о себе знать приступами сильной боли. Особенно остро проявляется боль в поджелудочной железе. В просвете кишок, в крови гибнут крупные и мелкие паразиты, разрушаются их яйца и личинки; живые паразиты при воздействии дегельминтиков усиливают выброс токсинов в кровь. Повышается температура, возникают аллергические реакции, усиливается выведение токсинов из организма.

В этих случаях для нормализации кислотно-щелочного равновесия в крови нужно пить кипяток с соком лимона. Он же помогает выводить токсины. Отличными обволакивающими свойствами для защиты израненной слизистой пищевода и желудка обладает глина пищевая - каолинит. Для оздоровления слизистой кишечника параллельно с приемом дегельминтика можно принимать желудочный сбор трав.

Тыквенное масло — получают холодным прессованием тыквенных семян, в отличие от тыквеола, который получают горячим прессованием тыквенных семян. Тыквенное масло используется при лечении заболеваний печени, почек, кожи, ЖКТ, желче- и мочевыводящих путей, предстательной железы. Тыквенное масло обладает антипаразитарными свойствами в отношении хламидий, кандиды, трихомонад, токсоплазм. Оптимально его применять после очистки печени. Принимается по 1 чайной ложке 3 раза в день.

Арбузное масло — масло обладает антипаразитарными свойствами в отношении хламидий, кандиды, урогенитальных трихомонад, токсоплазм. Оно содержит витамины А, Е, В, С, РР и микроэлементы цинк, селен, калий, является онкопротектором. Арбузное масло корректирует физико-химические параметры мочи, уменьшает воспалительные процессы в мочеполовой сфере, значительно оздоравливает почки, уменьшает камнеобразование в них. Принимается по 1 чайной ложке 3 раза в день.

Дынное масло — обладает противогрибковыми свойствами и эффективно при лечении лишая.

Льняное пищевое масло ~ содержит полиненасыщенные жирные кислоты Омега-3, Омега-6, Омега-9. Омега-3 почти не содержится в других растительных маслах, а рыбий жир не всем бывает показан. Масло оказывает стабилизирующее действие при атеросклерозе, обладает антипаразитарными свойствами в отношении микозов и трихомонад.

Масло чайного дерева. — обладает антисептическим, противовоспалительным действием, антипаразитарными свойствами в отношении микозов. Ректальные свечи с маслом улучшают состояние ануса и прямой кишки при процедурах дегельминтизации.

Общеукрепляющими и антипаразитарными свойствами обладает спирулина. Ее выращивают в пресной воде и называют зеленым хлебом. Таблетированная спирулина не имеет ни вкуса, ни запаха в отличие от других водорослей. Опыт врачей по применению спирулины при онкозаболеваниях, кардиоболезнях, диабете, трихомонаде, болезнях желудочно-кишечного тракта дает только положительные результаты. Она широко применяется для укрепления иммунной системы и для ускорения процессов выздоровления.

Антипаразитарный эффект спирулины обусловлен содержанием в ней 15% фикоцианина (голубого пигмента). По данным японской медицины он останавливает рост опухолей и помогает исцелиться онкобольным. Фикоцианин губителен для трихомонад. Японские онкологи доказали эффективность спирулины в очищении почек, печени от токсинов, тяжелых металлов и, как следствие, - выраженное противораковое действие спирулины при профилактике и комплексной терапии онкобольных. В статистике ВОЗ просматривается чёткая взаимосвязь между потреблением спирулины, средней

продолжительностью жизни и уровнем онкозаболеваний. Самый высокий уровень потребления спирулины в Японии и самый низкий уровень онкозаболеваний тоже в Японии.

Многие обычные продукты питания обладают выраженными антипаразитарными свойствами. Среди множества ягод и фруктов особо следует выделить клюкву. Сок клюквы вызывает мгновенную смерть трихомонад. К тому же клюква обладает прекрасными антисептическими свойствами. Большое количество морса из клюквы позволяет быстро вымыть из организма трихомонаду и ее токсины. Все ягоды красного цвета с вяжущим и кислым вкусом оказывают сильное глистогонное действие. На Кавказе хорошо знают глистогонные свойства терпких густо-красных ягод лавровишни, инжира, хурмы, граната. К дегельминтикам относят морошку, голубику, чернику и многие ягоды северных регионов. Среди овощей глистогонными свойствами обладают все представители семейства капусты, но особенно активным дегельминтиком является квашеная капуста.

Губительно действует на мелких паразитов очень мелкий картофель. При выращивании клубней до больших размеров третья (наружная) часть массы клубня сохраняет свойства дегельминтика.

Грецкие орехи. В молочно-восковой стадии зрелости орехов сорвать 33 плода, диаметром 2,5-3см, пропустить через мясорубку плоды вместе с зелёной кожурой, заполнить, ими 3-литровый баллон и залить водкой или спиртом доверху. Закрывать плотной крышкой или закатать. Выставить на солнце на 40 дней для настаивания. За 7 дней, за 3 дня и в последний день перед окончанием срока настаивания хорошенько перемешайте содержимое, встряхивая баллон. Через 40 дней вскройте баллон, отфильтруйте жидкость через марлю, отожмите плотную массу и применяйте против паразитов после предварительного семидневного очищения кишечника. Из-за сильного окрашивающего действия все работы с орехами лучше проводить, надев на руки 2 пары резиновых перчаток. Приём:

1-3 день — 2 чайных ложки на 100 мл воды 1 раз в день.

4-5 день — 2 чайных ложки на 50 мл воды 1 раз в день.

Принимать настойку лучше всего утром натощак. Через 30 минут выпейте слабительное, лучше всего солевое (английская соль). Если её нет, то 3-4 таблетки из трав. Если и их нет, тогда заварите сбор трав, можно просто кору крушины - 1 ст. ложку на 200 мл кипятка, настаивайте 10-15 минут и выпейте. Послабляющее действие коры крушины сочетается с ее прекрасными противопаразитарными свойствами, она хорошо действует и как средство, усиливающее перистальтику. В дни приема ореховой настойки клизмы делать не следует. Через 5 дней хорошенько промойте кишечник 2 раза в день клизмами, принимайте слабительное.

Для профилактики гельминтозов принимайте 2 чайных ложки ореховой настойки на 50 мл воды 1 раз в неделю. Народным средством профилактики является также приём утром натощак 1 листика зелёного щавеля.

13. Из опыта применения приборов антипаразитарной терапии в РФ

Случаи и наблюдения

1

Доктор Б. Терапевт. Систематически проводит обследование пациентов по методу Накатани до и после заппирования. Наблюдения на протяжении 5 лет свидетельствуют, что даже после однократной 7-минутной процедуры заппирования ранее зафиксированные параметры «стягиваются в коридор нормы». Из 5-7 меридианов, имеющих энергетические отклонения, после заппирования 4-5 входят в норму, а остальные имеют уже гораздо меньшие отклонения от нормы, чем до заппирования.

2

Собственный опыт. ОРВИ с температурой тела 37,7 градусов. Результат инфицирования во время контактов с посетителями на выставке «Медицина для Вас». Провёл за 18 часов 4 сеанса заппирования по схеме (7-20-7-20-7). Электроды располагались подмышками, т.к. была срочная работа на ПЭВМ. После последней процедуры - температура 36,6, окончательно пропала симптоматика ОРВИ - насморк, слезоточивость. Медикаментозные средства, в том числе, гомеопатические, не применялись.

3

Доктор К. Андролог. На протяжении 5 лет применяет «Zapper» при лечении урогенитальных инфекций, в т.ч. хламидиозных простатитов. Лечение проводится 21-дневными циклами, по 3 сеанса в день 2 раза в год при хронических и 10-дневными циклами по 4 сеанса в день при острых урогенитальных заболеваниях. Один электрод используется как анальный, в качестве другого применяется металлизированная ткань «Восход», располагаемая в промежности пациента. При хламидиозных простатитах после лечения в 60-70% случаев хламидии не обнаруживаются в анализах. Дополнительно применяется терапия гомеопатическими препаратами «Цистосан», «Простатин», «Фунгисан».

4

Доктор Н. Невропатолог. Вечером в пятницу обратился сосед с нижнего этажа по поводу неприятных, с чувством жжения, ощущений в области сердца. Мужчина 42 лет. За последние 4 года перенёс 2 инфаркта. Доктор Н. Предложил вызвать неотложную помощь. Пациент, сославшись на то, что в выходные дни в больнице нет специалистов, от предложения отказался. Доктор Н. добавил дополнительно к регуляторно принимаемому пациентом сердечным средствам гомеопатические препараты Седатил и Коралгин и предложил провести несколько процедур заппирования. Пациент согласился и один сеанс заппирования провёл в присутствии доктора. Субъективные ощущения после сеанса (7-20-7-20-7) существенно снизились. В последующие 2 дня были проведены ещё по 3 сеанса заппирования ежедневно. Болезненные ощущения полностью прекратились. Через 2 месяца пациенту была сделана очередная ангиограмма. Многие зафиксированные во время предыдущих обследований «бляшки» в сосудах исчезли!

Доктор С. Рефлексотерапевт, фоллист. Пациентка - девочка 11-12 лет. Явные признаки гельминтоза - плохой сон, плохой аппетит, тошнота, зуд в носу, аллергические кожные проявления, осветлённый «носогубный треугольник», скрип зубами во сне. Тело худое, живот увеличен и выдаётся вперёд. Трёхкратные (!) анализы кала - «чисто». Рекомендовано заппирование по схеме острых состояний, препарат «Гельминтосан». На 4-ый день при дефекации вышли 4 обездвиженные аскариды от 13 до 21 см длиной.

Доктор М. Оттоларинголог. Пациентка - девочка 8 лет. Жалобы: хронический ринит, лобные головные боли, зуд в носу. Рекомендовано заппирование по схеме острых состояний с дополнительным 3-х минутным воздействием на точки под ноздрями после каждой стандартной 7-минутной процедуры: Назначены препараты Сикназин + Назисан. На 3-й день из левой ноздри выползла аскарида длиной 55 мм. После проведения курса лечения (21 день) назначен «Вермокс» на 3 дня, далее дополнительно на 21 день были назначены Гельминтосан и спрей Эуфорбиум композитум.

Случай на выставке «Новая эра». Обратилась женщина 50-52 лет, полная, с явно выраженной одышкой, затруднённым дыханием и хрипами. По результатам диагностического обследования на комплексе «Старт2-МКФ» зафиксировано снижение функции правого лёгкого на 8-17%, аллергическая настроенность организма, выраженные нарушения по желудочно-кишечному тракту и головке поджелудочной железы и лимфатической системе. Имеющийся клинический диагноз - астматический бронхит, панкреатит, гастродуоденит, колит. Так как одышка и хрипы во время обследования продолжали нарастать, были предложены Аллергосан и Антуссин. Пациентка обратилась с просьбой провести ей заппирование. Был включён серийный прибор, и, уже во время первой 7-минутной процедуры, дыхание стало нормализовываться. Во время второй 7-минутной процедуры появилось тепло и покальвание в правом лёгком и боль справа от пупка. После заппирования повторно были исследованы точки лёгких, 12-перстной кишки и поджелудочной железы. На точках правого лёгкого и головки поджелудочной железы зафиксированы явное раздражение с падением стрелки. На высказанное предположение по поводу гельминтоза пациентка подтвердила, что 6 лет назад был зафиксирован и пролечен аскаридоз. Видимо, капсулированные личинки аскарид не полностью были выведены из организма. Пациентке был выдан на 2 недели прибор «Zapper», порекомендован курс «Вермокса» с переходом на Гельминтосан. Выхода аскарид зафиксировано не было, но состояние пациентки после проведённых курсов лечения выражено улучшилось, а после второго курса заппирования, проведённого через 3 месяца, астматические компоненты полностью исчезли. В настоящее время пациентка поддерживает здоровье, проводя заппирование 2-3 раза в год.

Случай на семинаре в Медцентре «РИН». Пациентка Н. после семинара, посвященного вопросам антипаразитарной терапии, обратилась с

вопросом, что ей делать с зубами? И показала совершенно чёрные, как копировальная бумага, зубы. Увидев недоумение на лицах специалистов центра, она рассказала следующее. На наших семинарах прежде она не присутствовала. Кто-то из её знакомых пересказал полученную информацию о методике антипаразитарной терапии и о приборе «Zapper». Много лет страдавшая парадонтозом, пациентка Н. попросила свою знакомую приобрести ей прибор и в течение 3-х недель регулярно проводила 3-4 раза в день сеансы заппирования по схеме (7-20-7-20-7). При этом электроды она засовывала за щёки (!). Несмотря на чувствительное электрическое «покальвание» во рту, она стойчески переносила процедуры. Существенно улучшилось самочувствие - уменьшилась «шаткость» зубов, перестали кровоточить дёсны, уменьшилась их отечность. «У меня нет никаких претензий, я пользовалась прибором не по инструкции, но что делать с зубами - они стали совсем чёрными?!», - жаловалась пациентка. Стоматолог обследовал у пациентки полость рта - там были коронка из серебра, 2 коронки из нержавеющей стали, амальгамные пломбы, металлокерамика. Плюс электроток - гальванический цех! Были рекомендованы абразивные зубные пасты типа «Поморин» в сочетании с зубным порошком. За 2 месяца большую часть «гальванического налёта» удалось снять. Но пациентка Н. собирается повторить заппирование!

Пациентка Л. обратилась после семинара по поводу мелких высыпаний на коже лица. Причина страдания - нарушения обмена веществ и размножение клеща-железницы - демодекса (диагностирован по соскобам 2 года назад). Были рекомендованы на 4 месяца: препарат «Грация» + энтеросорбция («Энтегнин») на первые 14 дней. Далее - на 14 дней заппирование прибором «Zapper-2» по 3 сеанса в день с 3-х минутной обработкой кожи лица индуктором во время каждого сеанса по схеме ((7+3)-20-(7+3)-20-(7+3)). После курса заппирования состояние кожи нормализовалось, но, для закрепления был рекомендован на 25 дней курс (Дисбактериозин + Нормоцен) и, в завершение - на 15 дней (Панкреасан + Гепатохолин). Препарат «Грация» применялся все 4 месяца, на фоне других назначений, по основной схеме его использования, с рекомендованными короткими перерывами.

14. Список приложений

Для полноты картины и самостоятельного сравнительного анализа предлагаемой концепции со сложившейся клинической практикой к предлагаемой работе разработаны приложения

1 «Распространение паразитарных инфекций (Всемирная Организация Здравоохранения)» - 1 стр.

2 «Связи скрытых паразитарных инфекций и распространенных заболеваний, относимых к заболеваниям с неизвестной этиологией; меридианы, на которых фиксируются нарушения» - 5 стр.

3 «BioPlasmic Generator (BPG)» (Канада) «Соответствие позиций переключателя (частот) прибора заболеваниям, симптомам, синдромам, состояниям организма, органов и частей тела пациента» - 4 стр.

АППАРАТ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ «РАДАМИР».

Прибор биорезонансной терапии «РАДАМИР» является самой последней разработкой российских ученых, предназначенной для широкого круга пользователей. Работает в режимах ЧРТ (частотно-резонансной терапии), ФРИ (фоново-резонансного излучения) и в режиме КВЧ (крайне высокочастотной терапии). Аппарат может использоваться в быту, в лечебных учреждениях, санаториях, а также для профилактических мероприятий в детских садах, школах, на объектах общественного питания и т.д. Прибор с успехом можно использовать для профилактики и устранения многих вирусных и паразитарных инфекций. Прибор крайне прост в эксплуатации.

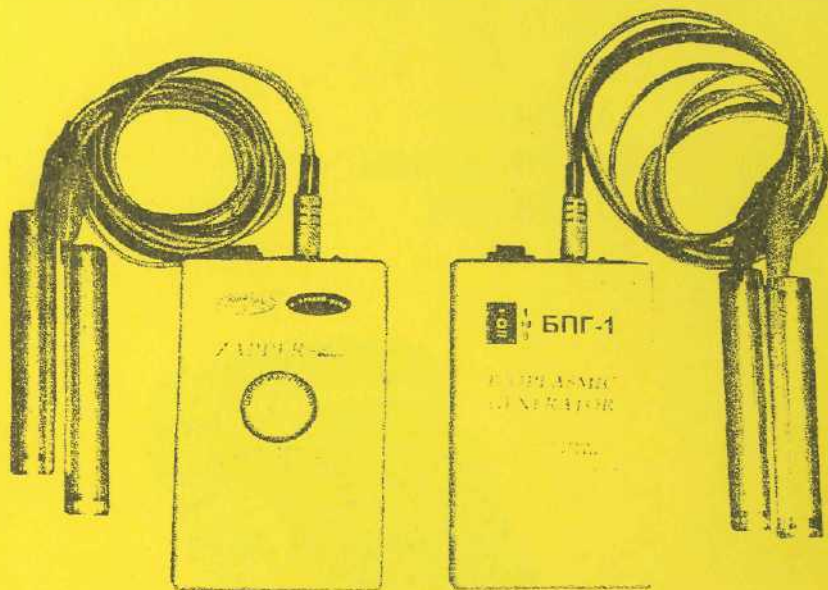
Вот далеко неполный перечень показаний к применению:

- Глистные инвазии (острицы, аскариды, цепни, сосальщики и др.)
- Лямблии, трихомонады, хламидии.
- Кожные паразиты (клещи, вши, чесотка и др.).
- Вирусные и микробные инфекция (ОРЗ, ОРВИ, ангина, венерические заболевания).
- Грибковые поражения (молочница, ногтевой грибок, лишай).
- Заболевания желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь, гастрит и др.).
- Заболевания бронхо-легочной системы (астма, бронхит, пневмония и т.д.).
- Заболевания мочеполовой системы (простатит, цистит и др.).
- Болевые синдромы (головная, зубная, суставная боль).
- Кожные заболевания (дерматозы, язвы, ожоги, фурункулез).
- Заболевания опорно-двигательного аппарата (артрит, артроз, миозит).
- Нарушения работы эндокринной системы (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы).
- Синдром хронической усталости, переутомление.

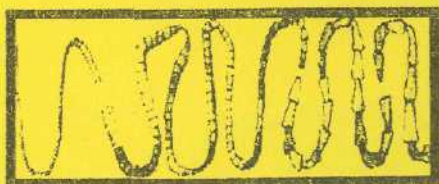
Аппарат $\Phi\Lambda^{\wedge}A\mathcal{J}\mathcal{K}^{\wedge}B$ позволяет лечить многие заболевания:

1. Все инфекционные заболевания (*грипп, ангина, вирусный гепатит А, В, С, туберкулез, атипичная пневмония, клещевой энцефалит и другие*).
2. Кожные болезни (*нейродермит, псориаз и другие*).
3. Заболевания, опорно-двигательного аппарата (*остеохондроз, артриты, артрозы и прочие*).
4. Заболевания сердечно-сосудистой системы (*ишемия, гипертония гипотония, варикоз, постинсультные, инфарктные состояния и другие*).
5. Неврологические заболевания (*нарушения мозгового кровообращения, невриты, невралгии, мигрени, нарушения сна, и многие другие*).
6. Заболевания органов дыхания (*пневмония, бронхиальная астма, гайморит, ринит и другие*).
7. Заболевания желудочно-кишечного тракта (*заболевания желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы и пр.*).
- 8» Заболевания мочеполовой системы (*почечная колика, пиелонефрит, цистит, мочекаменная болезнь, импотенция, аденома предстательной железы, простатит и пр.*)
9. Гинекологические заболевания (*заболевания половых органов, вызванные патогенной микрофлорой, миома матки и другие*).
- Ю. Избавление от гельминтов (*описторхоз, хламидиоз, глисты, шистосоматоз, и другие*)
- 11 Заболевания эндокринной системы

Авторы книги:
Егорочкин И.В. эксперт комитета по новой медицинской технике
Министерства Здравоохранения РФ
Чернолуцкий Н.И. врач высшей категории, заведующий
терапевтическим отделением санатория "Надежда" г.Анапа
Егорочкин К.И. - консультант



Предлагаемая работа знакомит читателей с паразитарными инфекциями, вызываемыми ими заболеваниями, классическими и комплементарными методами диагностики и терапии; она будет полезна как специалистам, так и всем, кто заботится о своём здоровье и о благе окружающих.



КНИГА ДЛЯ ВСЕХ

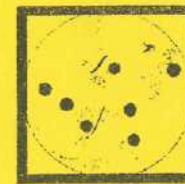
Егорочкин И.В.
Чернолуцкий Н.И.
Егорочкин К.И.



Паразиты

Диагностика и терапия

Правда и заблуждения



Москва
2005