Отчет о проведенном тестировании пациената Su-Jok центр Mestrovicev trg 8 Zagreb Croatia

Номер диагностического аппарата 0401103 (с которым проводилось тестирование). Приобретен декабрь 2004 года.

Клинические испытания, материалы апробации,
опыт применения аппаратно-программного комплекса
“Биолаз-Оберон“ в период с Декабрь 2004 по Декабрь 2005.

1. Опыт применения аппаратно-программного комплекса “Биолаз-Оберон“.

В связи с ухудшающимися условиями окружающей среды, ростом технического прогресса, увеличивающимися психо-эмоциональными нагрузками значительно возросло количество причин, вызывающих то или иное заболевание, структура заболеваемости населения стала носить полиморфный и полиэтиологичный характер [4, 9] , что в значительной мере затрудняет первичную диагностику и увеличивает количество назначаемых диагностических исследований, консультаций.

В настоящий момент перспективными представляются методы в медицине, позволяющие в кротчайшие сроки составить достаточно полное представление о состояние здоровья, что в свою очередь, дает возможность лечащему врачу или врачу-диспансеризатору адекватно и своевременно назначить необходимые виды лабораторных и функциональных (физикальных) исследований, провести ряд лечебных и профилактических мероприятий [1] и, таким образом, значительно сократить сроки обследования пациента и предотвратить развитие серьезных осложнений.

Широкое распространение получила диагностическая и терапевтическая аппаратура, в основу работы которой положена теория об акупунктуре и биорезонансе [3,13,14,23].

Существует ряд методов и приборов экспресс - диагностики : метод Фолля, Накатани, Акабане [7, 11, 17,19], СВТ (стандартный электрокожный вегетативный тест [16], пульсовая диагностика [6] , основанных на учение об акупунктуре [5, 21,22, 24] . Однако, вышеперечисленные методы имеют ряд недостатков, таких как болевая реакция на тестирование, возникающая при использовании метода Р.Фолля, (труднодоступное местоположение точек при методе Накатани), необходимость применять тепловое воздействие при методе Акабане и ряд других недостатков, которые могут привести к искажению результатов [18].

Задачей настоящей работы явилась оптимизация метода акупунктурной (электропунктурной, биорезонансной) диагностики с учетом повышения степени информативности проводимого тестирования, качества интерпретации полученных результатов и улучшения адекватности проводимых лечебных мероприятий.

2. Материалы и методы.

В период с 28.12.2004 по 31.12.2005 г. на значительном количестве пациентов, нами проведена научно-исследовательская работа по оценке точности и эф-

фективности предложенного метода диагностики. Для оценки соответствия выявленной патологии клиническим диагнозам у больных параллельно проводились лабораторные, биохимические, кардиологические, функциональные, рентгенологические и ультра-звуковые исследования.

В группу обследованных лиц (1203) входило 567 женщины и 636 мужчины в возрасте от 16 до 82 лет, подавляющее число которых (85 %) приходилось на возраст 38 лет и старше. Из них группа контроля (здоровые) составила 260 человека, остальные были распределены по группам заболеваний, соответственно классификации ВОЗ (см. таблицу) [12]. Исследование проводилось на добровольных началах, испытуемые были предупреждены об экспериментальном характере данного мероприятия. Условия проведения исследования соответствовали стандартным [23].

Для верификации диагноза применялись такие общеизвестные исследования как электрокардиография, ультразвуковое сканирование, в частности, эхокардиография, общеклинические и биохимические анализы крови и мочи, рентгенологические и эндоскопические исследования, данные анамнеза.

Непосредственно перед исследованием для улучшения выявлений скрытых регуляторных нарушений в тех или иных органах и системах проводили функциональную нагрузку посредством воздействия высокочастотного низкоэнергетического лазерного излучателя [10]. Диагностическое тестирование проводилось с использованием нового экспериментального устройства обработки информации «Биолаз-Оберон-11S» [20], предназначенного для проведения комплексного компьютерного немедицинского тестирования состояния здоровья человека. А также компьютерного биорезонансного тестирования наиболее подходящих для данного организма (индивидуума) препаратов биологически активных добавок к пище– БАД.

Воздействующий в процессе диагностики на пациента низкоэнергетический электромагнитный тест-сигнал является физиологическим для организма. Результаты тестирования визуализировались и обрабатывались с применением программного обеспечения «Дианел» [8].

Ниже приведены результаты сравнения диагнозов, установленных с применением современных клинико-лабораторных методов диагностики и результатов тестирования с применением заявленного нами метода.

3. Сравнительный анализ эффективности диагностики.

Таблица 1

№	Диагноз	Коли-чество	Подтвер-ждено	Эффек-тивность
1	Нейроциркуляторная дистония	**87**	**84**	**96,50%**
2	Гипертоническая болезнь	**68**	**68**	**100%**
3	Острый бронхит	**76**	**70**	**92,10%**
4	Хронический бронхит	**49**	**48**	**97,90%**
5	Острый ринит	**36**	**34**	**94,40%**

6	Хронический тонзиллит	**47**	**43**	**91,40%**
7	Хронический отит	**33**	**27**	**81,80%**
8	Деформирующий остеоартроз	**65**	**60**	**92,30%**
9	Остеохондроз позвоночника	**75**	**70**	**93,30%**
10	Ишемическая болезнь сердца	**49**	**42**	**85,70%**
11	Язвенная болезнь 12-перстной кишки	**46**	**43**	**93,40%**
12	Хронический панкреатит	**28**	**25**	**89,20%**
13	Хронический пиелонефрит	**32**	**27**	**84,37%**
14	Мочекаменная болезнь	**36**	**30**	**83,30%**
15	Хронический гастрит	**67**	**62**	**92,50%**
16	Хронический холецистит	**49**	**44**	**89,70%**
17	Желчекаменная болезнь	**21**	**21**	**100%**
18	Хронический гепатит	**4**	**2**	**50%**
19	Сахарный диабет II типа	**75**	**70**	**93,30%**
20	Контрольная группа	**260**	**245**	**94,20%**
	Всего:	**1203**	**1115**	**92,60%**

Средний процент совпадения диагнозов, установленных с применением нашего метода, и результатов общепринятой диагностики по всем нозологическим группам составляет 78%, от для группы контроля 94,6%.

В результате статистической обработки полученных результатов определено, что в среднем, эффективность метода составила примерно 80%, что является интегральной оценкой его чувствительности и специфичности [2].

Из представленного выше следует, что метод позволяет выявлять не только сформировавшиеся, но и самые ранние признаки нарушений управленческих и регуляторных функций, сбои в работе различных функциональных систем, органов и тканей, т.е. проводить быструю (за 20-25 минут) и точную диагностику предпатологических состояний на доклиническом уровне, когда сам человек ещё не ощущает никаких признаков того или иного заболевания.

Преимуществом метода также является также его безопасность, высокая диагностическая эффективность, отсутствие необходимости тестирования отдельно расположенных тест-препаратов, так как их частотные характеристики уже “зашиты” в обрабатывающую программу, что позволяет существенно сократить время диагностики.

Таким образом, метод можно рекомендовать для экспресс-оценки функционального состояния организма, в том числе и на на доклинической и донозологической стадии заболевания, в комплексе с прямыми клинико-лабораторными исследованиями.

В большинстве случаев использована программа комплексного тестирования функционального состояния организмазма с проведением вегето-теста. Для лечения были использованны БАД корпорации «Тянь-Ши». Надо отметить что результаты показали примерно 95% успешности этого метода.

Приводим примеры комплекного улучшения состояния для которого использовался вегето-тест:

1.Сколиоз-женщина 47 год.

Лечение: 4 месяца

1-3 месяц: хитозан – по 2 табл 2 раза в день
Биоцинк- по 3 табл дневно
Кальций для мозга.-по 2 табл дневно

4 месяц холикан- по 1 табл 2 раза в день
Вейкан-по 1 табл дневно

За 4 месяца побольшание состояния организма на 80% что доказали и анализы крови, мочи и др.

2.Уретрит- мужчина 38 год.

Лечение: 3 месяца

1 месяц кордицепс-по 2 табл 2 раза в день
антилипидный чай-пить в течении

2-3 месяц биокальций
Двойная целлюлоза

побольшание состояния организма за 3 месяца на 98%

3.Дисбактериоз- мужчина 58 год.

Лечение: 2 месяца

1 месяц дигест
антилипидный чай
двойная целлюлоза

2 месяц биокальций
Хитозан

побольшание состояния организма за 2 месяца на 100%

4.Бронхиальная астма -мужчина 19 лет

Лечение: 3 месяца

Биокальций-1 упаковка
антилипидный чай-1 упаковка
хитозан- 1 упаковка
кордицепс-2 упаковки
биоцинк- по 2 табл дневно

побольшание состояния организма за 3 месяца на 100%

5.Бессоница-женщина 50 лет

Лечение: 1 месяц

побольшание состояния организма за 1 месяца на 100%

антилипидный чай-1 упаковка

слиринг-по 1 табл дневно

6.Герпес- мужчина 40 лет

Лечение: 2 месяца

побольшание состояния организма за 2 месяца на 100%

7.Инсульт- мужчина 65 лет

Лечение: 6 месяца

Кальций для мозга.по 2 табл дневно

кордицепс-2 таб дневно
антилипидный чай-5 упаковка
побольшание состояния организма за 6 месяца на 90%
8.Эпилепсия-мужчина 12 лет
Лечение: 8 месяца
Кальций для мозга.по 2 табл дневно
По прошествии 2-х месяцев эпилепсических припадков больше не было
Использование программы «Мо-Ра» терапии показало свою еффективность на 60%.
Программа пользуется большой популярностью среди населения зато что дозволяет съэкономить время всех необходимых исследований на которые пациент в медицинских учереждениях потратит и до 10 дней.Чтобы цифра была ясной скажем что в день мы обследуем по 3-4 человека.
У нас имеется большой опыт работы с систематическим приемом пасиената для устройства на работу. С помощью этого метода только за 2 часа пациент получает ответ медицинского разрешения для поступления на работу.
Хотелось бы по договору с Вашей фирмой прощирить программу на все элементы органа о которых мы договаривали и включить для проведения акупунктуры аппаратом SU-Bao по системе Су-Джок (рука и нога) как одно из эффективных средств леченья в отдел «Рефлексология».

Отчет составила
Доктор-интернист
и рефлексолог
Елена Турэк

Загреб. 16.01.2006