18+

Эдуард Первушкин

Мифы о болезнях и реалии здоровья

Эдуард Первушкин

Мифы о болезнях и реалии здоровья

Шрифты предоставлены компанией «ПараТайп»

© Эдуард Первушкин, 2021

Эта книга — дорога от обычного лечения к здравому смыслу выздоровления с ясными и конкретными технологиями.

Понимание механизмов физиологии избавит от мифов и пустой траты времени на чудо-средства.

Вы узнаете о единственном пути выздоровления и технологиях медицины здоровья. Умение самостоятельно работать над собой даст свободу и ответственность. Вы обретёте понимание, что можно ожидать от специалиста.

Выздоровление станет простой дорогой, наполненной конкретными шагами.

18+

ISBN 978-5-4498-1554-5
Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

ОГЛАВЛЕНИЕ

Мифы о болезнях и реалии здоровья
Мифы о болезнях и реалии здоровья
- Аннотация
- Благодарности

ОБЩЕЕ
- 1. Предисловие
- 2. Введение
- 3. О себе
- 4. Резюме выздоровления
- 5. Мифы о болезнях и выздоровлении
- 6. Болезни и симптомы
- 7. Принципы физиологии
  - Первый принцип
  - Второй принцип
  - Третий принцип
- 8. Механизмы выздоровления
- 9. Хронобиология
- 10. Суть остеопатического лечения
- 11. Суть китайской медицины
- 12. Принципы лечения физиологии
- 13. Личная Сила
  - Сила мысли и мозг
  - Сила в каждом
  - Личная ответственность
  - Вера в чудеса
  - Стабильность
- 14. Принципы нейрофизиологии

15. Воспаление
16. Микробы
17. Решение нейрофизиологических проблем
18. Суть биологического декодирования
19. Основы гуманистического гипноза
20. Суть системных расстановок
21. Роль личности врача
Всё на поверхности
Личный опыт
22. Как выбрать врача-остеопата
23. Методы оказания помощи себе
7 терапевтических вопросов
Методы самопомощи
Технология успеха
Благодарность
Общее дело
Любовь
24. Особенности у детей
25. Мифы о возрасте
26. Энергоинформационные воздействия
27. Профессионалы, шарлатаны и мошенники
Частное
28. Введение
29. Возмущение
Отзыв как доказательство
Не помогает
Благотворительность
Аутоинтоксикация
Церебролизин и аутизм
Сотрясение головного мозга и ЭЭГ
«Тренировки не «комильфо»
Недостаток знаний по хрономедицине

- Недостаток знаний по анатомии и нейро-рефлекторной деятельности
30. Практические случаи: неизмеряемое
- Поясничная боль и мама
- Кома, остеопатия и невежество
- Боль в пояснице и зависимость
- Плачущий малыш
- Детский взгляд
- Случай с ЭКО
- Травма коленей
- Падение с 7 этажа и укорочение ноги
- Аллергия
31. Практические случаи: измеряемое
- Врождённый вывих бёдер
- Переломы
- Аденома гипофиза
- Двустворчатый аортальный клапан
- Открытый артериальный (Боталлов) проток
- Острый аппендицит
32. Вижу будущее
- Введение
- Из дня сегодняшнего в завтрашний
- Госпиталь
- Школа здоровья
- Физическое здоровье
- Правильные взаимоотношения
- Финансовое благополучие
- Детский сад
- Школа
- Взрослая жизнь

Об авторе

Отзывы

МИФЫ О БОЛЕЗНЯХ И РЕАЛИИ ЗДОРОВЬЯ

Врач-остеопат: инструкция по исцелению.

АННОТАЦИЯ

Эта книга — дорога от обычного лечения к здравому смыслу выздоровления с ясными и конкретными технологиями.

Понимание механизмов физиологии избавит от мифов и пустой траты времени на чудо-средства.

Вы узнаете о единственном пути выздоровления и технологиях медицины здоровья. Умение самостоятельно работать над собой даст свободу и ответственность. Вы обретёте понимание, что можно ожидать от специалиста.

Выздоровление, связанное с технологией успеха, станет простой дорогой, наполненной конкретными шагами.

Всем, кто хочет жить долго и качественно, воспитывать здоровых и успешных детей! Эта книга по-настоящему вдохновит вас на счастливые трансформации жизни!

Автор — врач, более 25 лет изучает технологии выздоровления в России, США, Франции, Швейцарии, Германии. За последние 15 лет провёл более 40000 терапевтических сеансов и наблюдал излечение даже врождённых пороков развития и опухолей.

Преподаватель института остеопатии. Разработал методику обучения техникам здоровья всех желающих.

БЛАГОДАРНОСТИ

От всей души хочу поблагодарить Екатерину Иноземцеву и команду FreePublicitySchool за превосходную школу для писателей. Благодарю за знания и поддержку.

Благодарю участников интеллектуальных групп за поддержку и обратную связь, было очень приятно с вами работать.

Отдельная благодарность моим драгоценным первым читателям за внимание, терпение, поддержку и подсказки Евгению Медянцеву, Татьяне Ипполитовой, Виктории Лебедевой, Ольге Папковской, Ирине Мухиной, Ольге Гореловой.

Особая благодарность Денису Золотарёву за огромную разностороннюю помощь, в том числе в издании книги.

Благодарю сотрудников издательства Ридеро за помощь в издании книги.

Вместе мы делаем мир краше!

ОБЩЕЕ

1. ПРЕДИСЛОВИЕ

С глубокой благодарностью:

— моим папе и маме, которые из своей любви создали новую вселенную — меня

— моим детям за то, что выбрали меня своим отцом и безконечные[1] уроки самосовершенствования

— моим наставникам и Учителям, которые учат правильно смотреть и видеть

— моим драгоценным друзьям-пациентам, которые помогают мне и учат, открывая новые чудеса Жизни.

Иного пути выздоровления,
кроме раскрытия своей Любви,
нет.
© 2018г.

Для тех, кто ищет «грааль» выздоровления через волшебные пилюли, травки, манипуляции, инъекции и операции… Позвольте показать вам картину Здоровья через критическое восприятие информации и анализ.

Выздоровление неизбежно связано с саморазвитием. Если вы занимаетесь саморазвитием, самоактуализацией, духовным ростом, духовными практиками и мир расцветает всеми красками, а люди становятся милыми и приятными, значит, вы занимаетесь правильно. Если хочется сбежать в горы, спрятаться от людей в ашраме, значит, вы занимаетесь чем-то другим.

В этой книге я расскажу простым языком о физиологии и нейрофизиологии. Это необходимо всем людям для понимания сути процессов в организме и осознанному выбору своей технологии выздоровления. Здесь мы коснёмся профессиональной терминологии и расшифруем её для понимания сути.

2. ВВЕДЕНИЕ

Болеть — не выгодно с точки зрения физиологии, так как ведёт к напряжению биосинтетических и биоэнергетических процессов, как на уровне клетки, так и на уровне организма. Более того, здоровье — устойчивое состояние. Чтобы появился симптом, должна быть действительно важная причина. Задача исцеления — выяснить эту причину и вернуть систему в гармонию. Это интеллектуальный труд пациента и врача.

© 2019г.

В своей практике я постоянно встречаюсь с тем, что пациенты запуганы и запутаны противоречивой информацией: «на это не обращайте внимания...», «это неизлечимо...» и прочее.

В силу разных причин нет чёткого понимания сути болезни и путей выздоровлении. В силу недостатка информации у специалиста. Или в силу нежелания воспринимать информацию пациентом. Казалось бы, можно переложить ответственность на плечи более квалифицированных специалистов...

Пример:

Пациент с миеломной болезнью. Просторечное выражение «рак крови». Есть разрушение ребра. Через третьи руки, знакомого знакомого, спрашивают:

— Можно ли помочь?

Отвечаю:

— Можно. Но… Пациент должен сам дать согласие на выздоровление.

Через короткое время ответ:

— Нет. Сказали, что кости разрушаются и остеопатию нельзя.

Можно ли винить псевдоспециалистов, давших такой совет? Нет.

Чем я мог помочь? В книге мы разберём принципы и механику процесса выздоровления: устранение физиологических шипов Сперанского, нейро-рефлекторные механизмы, биологические ритмы.

Пациент сам отказался от выздоровления. Увы, скорее всего, неосознанно. Чтобы принимать осознанные решения, нужно понимание. Об этом и поговорим в книге.

Более сложный вариант решения проблем пациентов: учиться, чтобы повысить свою квалификацию. Я с подобным редко встречаюсь… Что у пациентов, что у врачей.

Я расскажу, как можно выздороветь при любом заболевании, почему это только личный, интеллектуальный труд и какова роль врача. Вы сэкономите время, нервы, деньги, энергию и придёте к запланированному успеху. Выздоровление — это часть плана вашей счастливой жизни.

С 1993 года я изучаю возможности человека. Да-да, именно так: не безконечное лечение, подразумевающее борьбу с организмом, но безконечное развитие человека с улучшением жизни. Где здоровье что-то типа побочного эффекта при знакомстве с личной Силой и Здоровьем.

Я прошёл через боль, пот, кровь и слёзы в своём обучении мастерству выздоровления и в жизни. Много раз моё мировоззрение

рвалось в клочья и круто менялась жизнь, включая семейную. Я встречал злоключения, словно из книжных романов. Много раз нежелание жить накатывало волнами.

Используя свои знания и умения, я помогал людям и видел потрясающие результаты: от избавлений от опухолей в течение нескольких дней до якобы отсутствия эффекта лечения. Видел, как исчезают пороки внутриутробного развития. Я научился понимать эти процессы и работать с ними. Научился экономить нервы, деньги и время клиентов, предоставляя квалифицированную помощь без пустых обещаний.

Более того, квалифицированный врач-остеопат может легко протестировать эффективность своей помощи, а также работу любого другого специалиста в области здоровья.

Полностью сменилась моя прежняя парадигма [1]жизни. Теперь каждый день наполняется счастьем. Я получаю огромную радость от успехов моих клиентов, в области здоровья и других сферах жизни в результате совместно проведённой работы. Со многими клиентами мы в многолетних дружеских отношениях.

Я утверждаю: всё можно изменить, если соединяются воля пациента и мастерство врача на фундаменте размышлений! Этот путь технически прост и сложен практически. Поэтому важны друзья-единомышленники. На этом пути подстерегает множество псевдоспециалистов с дипломами и без таковых, желающих взять вашу энергию под видом помощи, часто даже благотворительной.

Я поделюсь с вами своими знаниями для вашего блага и процветания, ибо соединяясь вместе, мы становимся не просто единомышленниками, но друзьями. И «несём» друг друга по дороге к Счастью.

3. О СЕБЕ

Представление о себе.

Примерно до 36 лет я считал себя не очень умным. Мягко говоря. Поскольку мне хотелось хоть как-то быть на уровне с нормальными людьми, то много учился. В 36—37 лет я понял, что кое-что знаю и умею. А также научился объяснять простым языком, преподавать — говорят, это означает, что действительно разобрался сам.

Анекдот.
Учительница в учительской: какие же они тупые в этом классе, я им 20 раз объяснила, уже сама поняла, а они не понимают...

С 1993 года я интересуюсь возможностями человека, поскольку хотел стать лучшим спортсменом. Я собирал знания и передовые технологии для эффективной работы физиологии. С тех пор знаний и опыта поднакопилось. Теперь этими знаниями и опытом технологий выздоровления делюсь с клиентами и врачами.

За моими плечами классическое обучение врача: медицинский университет, педиатрия, детская хирургия, травматология и ортопедия, вертебрология.

Я познавал выздоровление с низов, работая санитаром в операционном блоке и реанимации. Затем медбратом на скорой помощи. Затем — врачом в отделениях хирургии, травматологии и ортопедии.

Наверное, я так бы и остался обычным врачом. Тем более профессия была очень конкретной: вот перелом, вот сопоставили отломки и зафиксировали одним из методов — ясный результат. Если бы не одно но…

Я готовился к соревнованиям по пауэрлифтингу «на Россию» в Санкт-Петербурге. Начали болеть локти и поясница. Знакомое дело всем спортсменам при перегрузках. Ну не будешь же прерывать подготовку к «соревкам» за 3 недели до выступления? Обычная медицина в помощь (я же знаток в ортопедии!): нестероидные противовоспалительные, хондропротекторы, витамины, физиолечение. В общем, всё как положено по науке. Но боль не проходила. У многих людей так бывает. Лечение только давало возможность более-менее сносно тренироваться. После «соревок» собирался как следует восстановиться.

По приезду в Питер я встретился с Димой, с которым дружили ещё с института. Дима к тому времени стал грамотным остеопатом. Он и предложил меня полечить. Остеопатически. Я со смехом согласился. Ну, что ты там ещё можешь сделать, если все мои знания и умения работают так себе? Манипуляции были более, чем не навязчивые: слегка надави коленом на мою руку, повернись на бок, вдохни-выдохни. Дел на 30 минут. Вставай. Я встал… Боли в пояснице нет!!! Это какая-то фантастика! Я 3 недели канителился, а тут — 30 мин! Надо ли говорить, что через 3 дня я поднял рекордные для себя килограммы?! С той поры я загорелся освоить эту странную и невероятно эффективную технологию лечения. Через год началось…

Последовало обучение остеопатии. Начало:

— СПбГУ институт остеопатии,

— школа последипломного остеопатического образования «Пилот»,

— десятки дополнительных семинаров по остеопатии отечественных и зарубежных преподавателей из Бельгии, Великобритании, США, Франции, Израиля и других стран.

Я попробовал остеопатию «на зубок», увидел удивительные эффекты и поверил в безграничные возможности остеопатии, которые опирались на физиологию. Я жаждал 100%-ного излечения своих пациентов.

Дальнейшее образование:

— кранио-сакральная биодинамика в Wellness Institute (США) с Роджером Гилхристом,

— Институт Апледжера (США),

— школа «Дыхание жизни» доктора Джилоуса (США) с преподавателями Вернером Ван Кампом и Игорем Литвиновым,

— биодинамика в педиатрии SOCK с Вернером Ван Кампом (Швейцария).

А также добавил:

— китайская медицина в школе SFERE с Жан-Пьером Гильяни (Франция) и Константином Шараповым,

— школа биологического декодирования болезней с Кристианом Флешем (Франция) и другими преподавателями,

— гуманистический гипноз в институте IFHE с Оливье Локером (Франция),

— интуитивная психопрактика с Сесиль Калишон (Франция),

— системные расстановки в институте ИСТОК (Санкт-Петербург и CLARO, Германия)

и многие другие подходы и практики.

Это привело меня к пониманию нейрофизиологической цепочки СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ и умению работать с каждым звеном. Теперь выздоровление стало закономерным результатом!

Кстати, эффективность знаний с успехом подтверждалась на практике спорта. Я был серебряным призёром чемпионата г. Петропавловска-Камчатского и чемпионата Камчатской области по пауэрлифтингу, бронзовым призёром Камчатской области по бодибилдингу.

Пока учился в ВУЗе был призёром и победителем чемпионатов Владивостока и Приморского края по пауэрлифтингу.

Работая врачом, становился чемпионом и призёром г. Нижнего Новгорода по пауэрлифтингу, занял 4 место на чемпионате России WDFPF (бездопинговая федерация) по пауэрлифтингу. Спустя 20 лет после первых соревнований, снова выступил по бодибилдингу на чемпионате Нижегородской области и занял 4 место.

До сих пор выступаю на соревнованиях. Пока мои лучшие силовые результаты в классическом пауэрлифтинге (без специальной экипировки): приседания 230 кг, жим лёжа 150 кг, становая тяга 220 кг при собственном весе 81 кг.

Я научился выстраивать гармоничные семейные отношения и получать радость от сюрпризов Жизни!

Конечно, я также встречался и продолжаю встречаться со множеством ошибок, неудач и трагедий, которые тоже учиат уму-разуму. Благодаря добрым людям, эти события превращаются в уроки и ведут к процветанию!

Я действительно потратил много времени и сил на образование и проверку практической пользы полученных знаний и навыков.

И, конечно, впереди много планов:

— обучение врачей остеопатии по авторской методике,

— обучение пациентов принципам здоровья и практическим навыкам самопомощи и помощи близким,

— создание госпиталей, где будет проводиться лечение по принципам здоровья,

— создание «Школа Богачей», где будет проводиться обучение и сопровождение наставниками по правилам физического, психологического и финансового благополучия для построения своей счастливой жизни и процветания Мира,

— создание детского сада для всестороннего физического, творческого, интеллектуального развития для счастливой жизни,

— создание школы, углубляющей всестороннее развитие, выявляющей Дары и Таланты, помогающей их развить, для построения своей счастливой жизни и с заботой об окружающем Мире.

4. РЕЗЮМЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

Резюме выздоровления.

Великий Механик не оставил ничего незавершённого в механизме своего главного шедевра — человека, дав всё необходимое для его комфорта и долголетия.

Доктор Э. Т. Стилл, «Автобиография».

Резюмирующая вводная для тех, кто хочет иметь краткое представление о теме выздоровления.

Здоровье — это ощущение… Только ощущения оставляют нас в контакте с реальностью. Здоровье — это ощущение физического и психологического благополучия. Поэтому даже одноногий может быть здоровым, а физически целый — несчастным.

Здоровье — это состояние, когда организм работает максимально эффективно с наименьшими затратами энергии. Это легко почувствовать!

Если вы с лёгкостью выполняете привычные дела, да ещё остаются силы для освоения нового и это приносит радость — значит, всё в порядке!

Если анализы и обследования в порядке, а вы неважно себя чувствуете — значит, уже есть функциональный перегруз и организм

не справляется! Уже состояние здоровья нарушено. Это относительно легко поправимое состояние.

Если уже есть изменения в анализах и обследованиях, то вы пропустили сигналы организма на функциональной стадии! То есть чрезмерно увлеклись делами по принципу «надо-должен-обязан». Теперь придётся как следует потрудиться, чтобы наладить нормальную физиологию.

Начнём разбор физиологических процессов с основ. Клетка является основой организма. Параметры жизнедеятельности клетки предопределяют жизнедеятельность тканей и, в конечном итоге, организма.

Когда между клеткой и окружающим пространством происходят обменные процессы открыто и свободно, в клетке протекают процессы жизнедеятельности. Это состояние в биологии называется устойчивым неравновесным состоянием. Другими словами, открытая и свободная система, в которой свободно протекают обменные процессы, обладает устойчивостью. То есть, состояние здоровья — устойчивое состояние.

Почему же нарушается устойчивое состояние здоровья?

Китайская медицина даёт простое объяснение. Организм получает энергию тремя путями:

— основной — энергия мыслей,
— второй по значимости — энергия дыхания,
— третий — энергия питания.

Когда человек мыслит негативно, то он теряет энергию и подвергает тело стрессу — выходит из устойчивого состояния

здоровья.

Когда человек неправильно дышит, то нарушается движение питательных веществ и все системы организма подвергаются стрессу.

Когда человек неправильно питается, то нарушается пищеварение и поступление питательных веществ, происходит самоотравление непереваренными продуктами (аутоинтоксикация).

Таким образом, только самостоятельно вы можете прийти к выздоровлению, опираясь на внутренние ресурсы — Любовь, Радость, Гармонию… Ресурсы которые безграничны, а значит и ваши возможности.

Миссия лечения и врача — помочь вам стать свободным. Только свободный человек может стать счастливым, то есть сложить части в единое целое, то есть стать цельным.

Какие же инструменты помогут вернуться в здоровье? В деле выздоровления лучшими дисциплинами считаю:

— остеопатия
— китайская медицина
— биологическое декодирование болезней
— гуманистический гипноз
— системные расстановки.

Сейчас каждый знает нейрофизиологическую цепочку СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ. То есть стресс порождает напряжения в системе, включая мозг и физиологию. При истощении адаптационных механизмов физиологии и нейрофизиологии появляется симптом.

Соответственно, отсюда и логика лечения. Необходимо освободить подвижность всех сочленений в системе и обезпечить свободную циркуляцию всех жидкостей для нормализации обменных процессов и восстановления. Воплощению этой цели служат остеопатия и китайская медицина. Глубокая работа высококвалифицированного специалиста способна запускать мощные восстановительные процессы, вплоть до восстановления внутриутробных нарушений.

Врач-остеопат проводит опрос, делает биомеханические тесты, выявляющие соматические дисфункции (напряжения в теле), проводит техники освобождения напряжений и ретесты для оценки проведённой работы. Начинающие остеопаты делают 1—2 сеанса в неделю, опытные врачи могут делать 1 сеанс в несколько месяцев. Ведущую роль играет способность чувствовать, как долго будет идти терапевтический процесс.

Иллюстрацией служит следующий рассказ.

Доктор Вернер Ван Камп несколько лет прожил в джунглях с шаманом. Был один из моментов, который его удивлял: как шаман определял, когда необходимо вернуться к костру? Чтобы угли не потухли и можно было снова разжечь огонь. Предсказания шамана были очень точными. Если не успевали, то приходилось заново разводить костёр. Если приходили вовремя, то пламя быстро разгоралось вновь. Вернер спросил:

— Как ты узнаёшь, когда надо вернуться? Ведь разные дрова, разный диаметр, разная влажность дров и земли…

Шаман ответил:

— Я знаю.

В переводе на обычный язык — я чувствую.

Врач китайской медицины проводит специфическую диагностику, выявляющую нарушения в энергетических каналах, чудесных сосудах и котлах при взаимодействии с природой. Затем проводит коррекцию состояния, для возвращения в гармонию с природой.

Симптомы бывают устойчивыми и медленно поддаются лечению. Почему? Стресс в жизни человека играет большую позитивную роль. Эту роль необходимо осознать. Чем важнее роль, чем важнее урок стресса, тем больше важность осознания этого урока. Симптом, физический или психологический, является следствием стресса. Симптом может быть выраженным или незначительным. Он означает внутреннюю непримиримость с собой, безсознательными установками.

Симптом нужен для принятия нового решения, которое изменит вашу жизнь и сделает счастливым. Лучшими способами осознания информации симптома считаю биологическое декодирование вкупе с гуманистическим гипнозом, системные расстановки.

Следование нейрофизиологической цепочке развития заболевания [1]с применением соответствующих инструментов приводит к выздоровлению. Подчеркну, для конкретного человека нужны конкретные методы.

Разумеется, при ургентной (неотложной) помощи необходима вся мощь современной медицины. Никто, будучи в здравом уме, не будет искать кранио-сакральный ритм, [2]если оторвало ногу. Необходимы мероприятия по спасению жизни и ноги. А вот для восстановления здоровья пилюли безполезны.

Тем не менее, время от времени я слышу: мне не помогает. Разбор в духе «а что конкретно ты делаешь?» выявляет отсутствие

следования принципам физиологии и нейрофизиологии. Поэтому, какой бы расчудесный специалист ни был, личную ответственность никто не отменял.

Теперь никто не сможет запутать вас разными мифическими теориями о происхождении болезни, и о том, как сложно выздоравливать. На самом деле, выздоравливать легко! Мой опыт работы это подтверждает, когда порой происходят просто удивительные изменения!

А теперь подробно разберём всю механику выздоровления и методы, которые могут помочь и помешать.

5. МИФЫ О БОЛЕЗНЯХ И ВЫЗДОРОВЛЕНИИ

В наш век лекарства порой опаснее, чем недуги.
Жильбер Сесброн

Профессор Загускин С. Л., доктор биологических наук, академик МАЭН, член Проблемной комиссии по хронобиологии и хрономедицине РАМН. Сергей Львович провёл интереснейшие исследования и написал чудесную книгу «Ритмы клетки и здоровье человека». Правда, написана научным языком. Вот несколько идей в переводе на обычный язык:

— Лекарственная терапия стала практически синонимом лечения. Хотя все понимают: чем сильнее действие лекарства, тем сильнее побочные эффекты, тем выше риск привыкания. Тем не менее, объём употребления лекарств увеличивается.

— Пациентам и врачам нужен быстрый эффект — устранение симптома. Однако, только симптоматическое лечение переводит болезнь в хроническую форму с периодическими обострениями.

— При введении лекарств организм снижает выработку собственных веществ (метаболитов,[1] гормонов). Нарушается возможность организма поддерживать постоянство внутренней среды — гомеостаз. Идёт привыкание к гипотензивным препаратам, гормонам, анальгетикам,[2] снотворным препаратам и другим. При отмене лекарственной терапии происходит эффект «рикошета» — обострение заболевания.

— До сих пор существует верование, что всё можно излечить лекарством. Надо только знать каким. В результате: полипрагмазия[3], лекарственная зависимость, передозировки, осложнения, несовместимость лекарств. На фоне привычного образа жизни это приводит к ухудшению состояния. Пациенты перестают доверять врачам, снижается настроение вплоть до психических расстройств.

Слова профессора подтверждаются в практической деятельности каждого врача. Каждый пациент сталкивался с этим положением дел.

Более того, до сих пор бытует мнение, что есть чудо-методы исцеления. Специальные специалисты, чудо-профессора, неизвестные целители и народные травники… Которых надо найти, желательно с трудностями и по секретному секрету. Уж они-то знают о волшебных пилюлях, секретных травах, специальных точках, тайных манипуляциях. Уж они-то только и думают, кому бы добро причинить да ласки нанести. Причём совершенно безплатно. Других-то дел у волшебников нет…

Однако, даже древним врачам было известно **medicus curat, natura sanat — врач лечит, природа исцеляет**. Роль врача скромна в жизни пациента: наладить гармоничную работу организма — далее идёт восстановление согласно законам Природы.

Следующий момент: вылечить один раз и навсегда. Некоторые люди, на первый взгляд вполне здравомыслящие, без стеснения и с удивлением задают вопрос: а второй сеанс тоже за деньги? Чтоб одна таблетка, один сеанс — и здоровье сразу и на всю жизнь. А порядок мыслей, экологичность профессиональной, семейной

и общественной деятельности, вода, питание, духовные устремления — побоку.

Эти моменты выявляют полное непонимание физиологии, нейрофизиологии, работы сознательного и безсознательного, роли врача и личной ответственности.

Поэтому медицина лечения, или медицина болезней, обречена на поражение. Так как даёт невыполнимое обещание вылечить по якобы научно-обоснованной технологии с некоей вероятностью. Вероятность избавления от симптомов на 70—80% — и технология является практически панацеей.

На мой взгляд, вот тут самое интересное: а почему остальным 20—30%, или даже 2%, не помогает? Тут спрятан секрет технологии…

А пациент, вроде как, и не при чём. Сказал специалист: вот так лечись. Вот пациент и лечится.

В самой парадигме «победа над болезнью» заложена логическая ошибка, ведущая к закономерному неудачному исходу.

Болезнь рассматривается как враг, которого надо во что бы то ни стало победить. Значит, надо победить пациента, как носителя врага. Пациент рассматривается как потенциальный перебежчик, который норовит переметнуться на сторону врага. Вполне разумное решение, ведь пациент не желает умирать со своей болезнью.

В итоге: пациент, стремясь сохранить свою уникальную самоидентификацию, [4]получает неудовлетворительный исход и недовольство. В дальнейшем пациент обвиняет врача в плохом

лечении, врач обвиняет пациента в нарушении дисциплины. Каждый уверен, что проблема в другом человеке.

А сам ошибочный подход, вроде как, и не причём. И за научными открытиями не видно целой картины, подобно леса за деревьями.

Пример:

В 1982 году 2 учёных обнаружили микроб хеликобактер, как причину гастрита и язвенной болезни желудка. Даже Нобелевскую премию получили.

В стандарт лечения до сих пор входит 2 антибиотика для излечения от этого якобы зловредного хеликобактера.

Сегодня уже даже в Википедии можно прочитать, что более 90% носителей хеликобактера не имеют проявлений болезни.

Тогда у меня вопрос: кому была выгодна эта идея? Грамотным врачам известна зависимость кровоснабжения и микроциркуляции в желудке от ритмичной подвижности желудка по своей биомеханической оси (мотильность). Кто проверил эту подвижность? Кто оценил состояние 4 основных желудочных артерий? Разве желудок независим от подвижности диафрагмы, пищевода, рёбер, позвонков, толстой кишки и других органов? Каково состояние вегетативной нервной системы, управляющей работой желудка? Какое может быть выздоровление, если про физиологию забыли?

Или, например, заблуждения о генетике, прекрасно вскрытые в книге «Биология убеждений» Брюсом Липтоном, молекулярным биологом с мировой известностью.

Медицина здоровья предусматривает иную парадигму: болезнь, точнее симптом — это специальная биологическая программа адаптации к стрессу. Это спасение! На уровне биологии или психологии. Необходимо разобраться в логике развития симптома, выявить его пользу и найти пусковой стресс. Именно пусковой стресс запускает появление симптома. Пусковой стресс, в свою очередь, приведёт к программирующему стрессу — событию, произошедшему впервые в жизни.

Именно в этот момент жизни было принято ограничивающее решение, чтобы избегать подобных стрессов. Это решение живёт в безсознательном и действует автономно, проявляясь симптомом. Необходима осознанная работа по поиску конфликта, выявлению ограничивающего верования и принятию нового решения, которое сделает жизнь счастливой.

Симптом играет прекрасную роль маркёра и путеводной нити через стресс к ресурсу и счастью!

6. БОЛЕЗНИ И СИМПТОМЫ

Когда будущие врачи учатся в институте, то учатся собирать целостную картину болезни: жалобы пациента, обследования, анализы и методы инструментального обследования. Выстраивается цепочка последовательностей:

— есть симптомы
например, головная боль, повышение температуры тела, холодные конечности
— симптомы складываются в синдромы
например, интоксикационный синдром
— синдромы складываются в диагноз
например, ОРЗ — острое респираторное заболевание.

Исходя из диагноза, назначается лечение. Такой подход является интеллектуальной ловушкой и играет злую шутку…

На лекциях я обычно объясняю так:
— Представьте себе, у человека температура тела 38.5 градусов, болит голова, насморк, ломота в теле — о каком заболевании подумали?

Как правило, отвечают:
— ОРЗ или ОРВИ (острое респираторно-вирусное заболевание).
Отлично, классический врачебный подход! Тогда спрашиваю:
— А может ли только болеть голова?
— Да, может.
— А может ли быть только повышение температуры тела?

— Ну, да, бывает.
— Только насморк?
— Может быть и отдельно насморк.

Ну и так далее. Что это означает? Каждая часть тела имеет конкретное представительство в головном мозге — мозговое реле. Мозговое реле повреждается конкретным стрессом. Эти взаимосвязи исследовал немецкий врач Райк Хамер. Поэтому для выздоровления важны именно ощущения и симптомы, а также точное время появления симптома.

7. ПРИНЦИПЫ ФИЗИОЛОГИИ

Физиология — наука, изучающая закономерности жизнедеятельности биосистем от клетки до организма. Большая и сложная наука, которую можно кратко резюмировать принципами остеопатии.

Этих принципов всего три штуки, они взаимно переплетены. Их озвучил основоположник остеопатии доктор Эндрю Тейлор Стилл, Старый Доктор, как уважительно его называли.

ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП

Человек — единое целое. Это первый принцип здоровья.

Как только мы понимаем эту истину, то становится понятным, что лечить отдельную почку, желудок, гипофиз или сердце вне контекста целостности — безсмысленно! Целостность в себя включает нервную систему, гормональную систему, скелетную систему, фасциальную систему, систему кровообращения и других системы.

Простой пример:

Все знают, что диафрагма движется при дыхании. А вместе с диафрагмой движутся лёгкие, сердце, почки, кишечник и другие органы. Не надо быть гением медицины, чтобы понять: от движения диафрагмы зависит кровоснабжение и иннервация почки, метаболизм [1]*почки и, в конечном счёте, анатомия и функция почки. Даже*

далёкому от медицины человеку понятно, что спазм диафрагмы приведёт к ограничению подвижности почки.

Исходя из этого совершенно простого понимания: кто проверяет подвижность и восстанавливает тонус диафрагмы? Кто проверит и восстановит подвижность рёбер и позвонков около почки? Может эти рёбра двигаются независимо от других рёбер? Кто проверяет синхронность подвижности диафрагмы, рёбер, аорты и почечной артерии?

И это только локальная биомеханика. Безсмысленно восстанавливать локальную биомеханику — подвижность только самой почки. Безсмысленно восстанавливать даже биомеханику региона почки — поясничный регион. Работа целостности всё вернёт на круги своя. Необходимо изменить работу всей целостной биомеханики, только тогда будет изменение всей работы организма и придёт успех выздоровления. И это только биомеханика.

А ведь система живая, она дышит, то есть живёт в ритмах природы — биологические ритмы. Влияние биологических ритмов на работу биосистем от клетки до биосферы изучает хронобиология.

Доктор Стилл шёл дальше в своём понимании, объясняя в книге «Автобиография»: человек — это единство тело, разума и духа.

Сейчас, имея знания о нейрофизиологии, мы знаем: о пусковой роли стресса, стереотипах мышления, видах памяти, слоях сознания, совести как вполне конкретном энерго-информационном субстрате, как стремление к высшим нравственным идеалам приводит к счастью. Эти понятия подробнее разберём в главе «Суть гуманистического гипноза».

ВТОРОЙ ПРИНЦИП

Эпигенетики утверждают, что мы проводим 1—5% жизни в сознательном, 95—99% жизни — в безсознательном.

Кто контролирует сколько раз моргнуть? Какое количество слезы произвести? Какое количество адреналина выделить? С какой силой держать карандаш или сумку? Сколько и какие белки синтезировать? Сколько эритроцитов разрушить и сколько произвести новых? Какая должна быть скорость перистальтики кишечника? Какой сейчас должен быть уровень артериального давления и глюкозы в крови? Сколько и каких ферментов синтезировать в поджелудочной железе? Сколько литров желудочного сока произвести? Как должен протекать энергетический цикл Кребса в клетке?

Эти и мириады других реакций происходят словно сами собой, автоматически. По порядку, прописанному в информационном поле безсознательного, которое великий учёный Готфрид Лейбниц ещё в 17 веке называл Автоматом.

Это второй принцип Здоровья: организм — самовосстанавливающаяся и саморегулирующая система.

Да, спокойное состояние, хорошее самочувствие, ровная осанка, легко ладятся дела — признаки стабильно работающей системы. Это норма!

Да, безпокойство, страхи, гнев, стыд, повышение температуры тела, боль в колене, опухоль лёгкого — это не выгодно с точки зрения физиологии. Это результат перегрузки от стресса с затратами энергии и строительного материала. Стресса, на который система реагирует автоматически, опираясь на память о прошлом.

Симптомы неблагополучия привлекают внимание сознательного, чтобы сознательно решить проблему из прошлого.

В биологии все процессы целесообразны, нет места случайностям. Всё направлено на выживание системы и адаптацию к стрессам.

ТРЕТИЙ ПРИНЦИП

В физике есть такая модель — маятник Капицы: устойчивое положение маятника, перевёрнутого грузом вверх, на вибрирующей платформе. Стоит остановить платформу и маятник — неравновесная система — падает. Маятник Капицы иллюстрирует устойчивость неравновесной системы.

Когда между клеткой и окружающим пространством открыто и свободно происходят обменные процессы, то внутри клетки протекают процессы жизнедеятельности. Это состояние в биологии называется устойчивым неравновесным состоянием. Другими словами, открытая и свободная система, в которой свободно протекают обменные процессы, обладает устойчивостью. То есть, состояние здоровья — устойчивое состояние. Заблокируй один из каналов свободного обмена — и система, рано или поздно, рухнет.

В клетке, органе, системе органов, где протекают нормальные обменные процессы, идёт нормальная физиологическая работа с оптимальными затратами энергии и пластического (строительного) материала. Эта система устойчива. По-учёному, устойчивость неравновесной системы.

Третий принцип: правило артерии. Там, где есть адекватный приток артериальной крови и адекватный отток в венозную

и лимфатическую систему, идут нормальные обменные процессы и места для болезни не остаётся.

Повышение температуры тела, воспаление, нарушение осанки, боль, запор, диарея, образование опухоли — это энергозатратно и не выгодно. Система всегда стремится к равновесию для наименьших затрат энергии.

Чтобы устойчиво вывести систему из равновесия, необходима действительно важная причина!

8. МЕХАНИЗМЫ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

Прежде, чем перейти к принципам лечения, необходимо понимать механизмы физиологии, иначе могут запутать шарлатаны в области здоровья, включая академиков.

Например:

В апреле 2019 года мне довелось слышать, как один академик из комиссии по лженауке заявил в СМИ: остеопатия — это лженаука.

А ведь здесь легко разобраться и увидеть чьи глупые или коммерческие уши торчат…

Любое воздействие на тело, включая работу руками, активирует нервную систему и рефлекторные механизмы. Воздействие холодом, теплом, смещение кожи, мышц, костей, внутренних органов, сосудистых и нервных стволов вызывает активацию рефлекторных механизмов.

Остеопатия подразумевает воздействие на физиологию аж в 3 аспектах:

— биомеханический,
— нейродинамический,
— ритмогенный.

Поясню… Стресс оставляет в теле напряжение — по-учёному, соматическую дисфункцию.

Это напряжение проявляется напряжением, плотностью и ограничением подвижности участка тела — это биомеханический аспект.

Можно научить любого человека находить эти напряжения — делать биомеханические тесты.

А я считаю, что нужно научить всех людей делать эти простые биомеханические тесты!

Поэтому я преподаю врачам в институте остеопатии, чтобы росло число грамотных специалистов.

Поэтому я обучаю всех желающих людей простым тестам диагностики биомеханики и техникам самопомощи и помощи близким на своих семинарах.

Эти же тесты служат проверкой эффективности проведённого лечения, своего или любого другого специалиста в области здоровья.

Пример:

При пальпации (прикосновении) разницу между водой и деревянной поверхностью каждый ощутит, вне зависимости от пальпаторного опыта. Если между ними поместить тесто для блинов и пельменное тесто, уверен, все заметят разницу. А вот разницу в текстуре теста для блинов от двух хозяек почувствуют, скорее всего, уже опытные люди.

Так же и с мышцами: спазмированные участки, пожалуй, каждый найдёт, а вот оценить разницу текстуры мышц уже потребуются

навыки и опыт. Так же с пальпацией костей, внутренних органов, сосудов и нервов.

Там, где ткани напряжены, будут зажаты сосуды и нервы — это нейродинамический компонент с соответствующими симптомами. Нейродинамический компонент может быть острым и хроническим.

Расшифрую.
Острая соматическая дисфункция имеет 5 признаков:
— отёк
— припухлость
— покраснение
— боль
— нарушение функции

Это признаки острого воспаления. В этом случае при оказании грамотной остеопатической помощи восстановление обычно происходит быстро. Быстро — как правило, это значительное улучшение самочувствия уже во время сеанса. В течение 2—3 суток самочувствие практически восстанавливается. Это связано с активным улучшением микроциркуляции в течение 72 часов после остеопатического сеанса.

Хроническая соматическая дисфункция:

— бледность кожи
— плотные ткани
— малосмещаемые ткани

Это признаки хронического воспаления. На обратную перестройку тканей понадобится много времени — недели и месяцы. Симптомы у пациента могут исчезать уже во время сеанса. Избавление от симптомов может быть постепенным из-за других

хронических напряжений. В течение восстановления могут появляться новые острые дисфункции и тоже блокировать процесс восстановления.

Почему же восстановление идёт так медленно? Могут пройти недели, месяцы, годы или даже десятилетия после появления соматической дисфункции. Организм перестроил ткани под требуемую нагрузку — фаза пролиферации в патологической анатомии. Произошло склерозирование тканей — замена на плотную соединительную ткань. Это начало конца. Так как движение жидкостей в проблемной зоне ухудшается, обменные процессы нарушаются, ткани становятся более хрупкими.

Пример:

Произошла катастрофа, деревья упали в реку и ограничили течение воды. Вода стала застаиваться. Постепенно она заилилась. И через некоторое время превратилась в болото.

Если в болото попадёт токсическое вещество, то шансов выжить у жителей болота будет мало.

А если бы река была свободной, то произошло бы самоочищение…

Организм мудрый и мощный: компенсирует перегрузку одной зоны за счёт других зон, перекладывая нагрузку. До поры, до времени…

Например:

Стресс — и связки перикарда стянули грудную клетку в сутулость. Это адаптация к изменившимся условиям. В пояснице усилился прогиб (лордоз), чтобы выровнять позу (постуру) [1] —

вертикализация тела относительно гравитационной оси. Это компенсация перегруженной зоны.

Вот и одна из причин болей в пояснице. В данном случае лечить поясницу безсмысленно. Надо «лечить», в смысле освобождать, связки перикарда — и система восстановится сама.

Итак, при истощении компенсаторных возможностей организма появляются симптомы: боль, повышение температуры, запоры, насморк, повышение артериального давления, снижение гемоглобина, повышение уровня глюкозы в крови и другие.

Соответственно, освобождение тела от напряжений (соматических дисфункций) запускает процессы восстановления. Это процессы обратного развития изменений в тканях при устранении повреждающих факторов.

Эти факторы носят название — физиологический шип Сперанского А. Д., в честь советского учёного.

Пример:

Заноза, которая вызывает изменения в тканях и симптомы.

Заноза попадает в палец и вызывает боль. Начинается процесс воспаления. Идёт реакция иммунной системы. Активизируются бактерии и образуется гной. Заноза выгнаивается — естественный механизм очищения. Затем рана заживает и формируется соединительно-тканный рубец.

Эти «шипы» раздражают физиологию и вызывают изменения (адаптацию). Как заноза вызывает воспаление и нагноение. Устрани факторы — и физиология возвращается в норму. Удали занозу (или выгнаивается) — всё заживает.

Это хорошо известно каждому врачу, который посещал занятия по патологический анатомии. И хорошо бы знать каждому человеку,

чтобы понимать процесс выздоровления.

Эти процессы регулируются нервной системой через рефлекторные механизмы. Эти нейро-рефлекторные механизмы сомато-вегетативной регуляции [2]давно известны:

1. висцеро-висцеральные рефлексы
2. висцеро-соматические рефлексы
3. сомато-висцеральные рефлексы
4. висцеро-дермальные рефлексы
5. дермо-висцеральные рефлексы
6. висцеро-сенсорные рефлексы

1. Висцеро-висцеральные рефлексы возникают при возбуждении рецепторов [3]нервов, которые расположены во внутренних органах. Информация от них обрабатывается нервной системой и возвращается в тот же орган и/или в другой орган.

Например, раздражение брюшины приводит к уменьшению частоты сердечных сокращений. Как при массаже живота или грамотных манипуляциях на внутренних органах.

2. Висцеро-соматические рефлексы возникают при раздражении висцеральных органов и приводят к реакции соматических органов.

Например, при аппендиците возникает напряжение мышц живота и изменяется поза пациента. Или наоборот, грамотные манипуляции на внутренних органах приводят к освобождению подвижности суставов позвоночника, черепа, конечностей.

3. Сомато-висцеральные рефлексы возникают при раздражении соматических рецепторов и изменяют деятельность внутренних органов.

Например, если встать из положения лежа, то увеличится частота сердечных сокращений и частота дыхания, повысится артериальное давление (ортостатический рефлекс). Или при грамотных манипуляциях на суставах, мышцах, связках происходит улучшение работы внутренних органов, нормализация артериального давления.

4. Висцеро-дермальные рефлексы возникают при раздражении внутренних органов и проявляются в изменении потоотделения, электрического сопротивления кожи, покраснения или бледности в соответствующих областях.

Например, после мануальной коррекции органа повышается температура над органом, розовеет кожа, может быть участок потливости.

5. Дермо-висцеральные рефлексы возникают при раздражении участков кожи. Возникают сосудистые реакции и изменения в деятельности внутренних органов.

Например, поглаживание кожи живота по часовой стрелке усиливает перистальтику кишечника. Эта рекомендация известна пациентам грамотных педиатров при коликах и нарушении стула у детей. Также работает и у взрослых.

6. Висцеро-сенсорные рефлексы возникают при изменении работы внутренних органов и выражаются в изменении чувствительности.

Например, нарушения в деятельности сердца могут приводить к боли в области левой руки, мизинце. Или освобождение напряжения глаз может улучшать сердечный ритм.

Вот эти физиологические механизмы и используют в своей деятельности врачи. И не только врачи…

Можно видеть, как целители всех мастей своих пациентов мнут, жмут, хрустят, топчут ногами, стучат молотками, подвешивают на цепях, жмут на болевые точки (триггеры) и проводят [4]прочие «экзорцизмы». Я был возмущён очередным подобным случаем из практики и даже сделал видео-комментарий [5]по этому поводу.

Закономерно, что эти манипуляции порой срабатывают и рождают у пациентов ложную веру в действенность чудо-методов. Причём, чем причудливее манипуляции, тем больше веры.

А механизм-то прост: активация антиноцицептивной [6]системы головного мозга с выделением эндорфинов и энкефалинов,[7] то есть: усилили боль — мозг выделил обезболивающие вещества. Понятно, что эффект будет до поры до времени — до истощения компенсаторных механизмов.

А то, что затем следует закономерное ухудшение, как будто никого не волнует. Видимо, по принципу «упрёмся — разберёмся»…

Лучшее, что может случиться — это возвращение боли. Как правило, связь очевидна: «не помогло». В худшем — нарушение деятельности нервной системы и внутренних органов, вплоть до острого нарушения кровоснабжения и смерти. Но спустя 2—3 недели или 5 лет, когда перестройка в системе приведёт к логическому исходу, вряд ли кто-то свяжет с «экзорцизмами»…

Однако, вернёмся к грамотным специалистам по биомеханике. Они способны помочь телу вернуться к физиологическому балансу — средней линии.

Устранение напряжений (соматических дисфункций) и активация нейро-рефлекторных взаимодействий в организме — это только часть деятельности врача-остеопата: биомеханический и нейродинамический аспект.

Есть ещё и ритмогенный аспект. Чтобы раскрыть эту тему, мы должны познакомиться с хронобиологией.

9. ХРОНОБИОЛОГИЯ

Обратимся к научным работам, ибо за последние 60 лет хронобиология мощно развивалась. В частности, в книге профессора Загускина С. Л. «Ритмы клетки и здоровье человека» есть много интересных данных. С некоторыми данными я вас ознакомлю.

Хронобиология изучает, как протекают процессы жизнедеятельности в живой системе с течением времени. В этом определении уже заложена разгадка. Человек — не кожаная пробирка, не набор органов. Это живая система, работа которой постоянно меняется в зависимости от образа жизни, психологии поведения, времени суток, сезона года, влияния космогелиогеофизических факторов.[1]

Поэтому отклонения от рекомендаций здорового образа жизни и психологии поведения приводят к появлению десинхронозов. Десинхроноз — это нарушение ритма синхронных биосинтетических и биоэнергетических процессов в системе. Десинхронозы ведут к самым различным заболеваниям и ускорению старения.

Оценка десинхронозов позволяет диагностировать и прогнозировать развитие различных заболеваний, выявлять степень нарушения функционального состояния биосистемы — от клетки до биосферы. Также можно оценить способность регуляторных систем поддерживать постоянство внутренней среды.

Важно понимать, что десинхронозы есть при любом заболевании. В больном органе есть нарушения биоритмов функции

этого органа. Есть нарушение биосинтетических процессов в клетках этого органа. Есть нарушение энергетического обеспечения биосинтетических процессов.

Нарушения биоритмов можно измерить. Самое главное, что биоритмами можно управлять и восстанавливать биоритмы клетки, организма человека, биосферы.

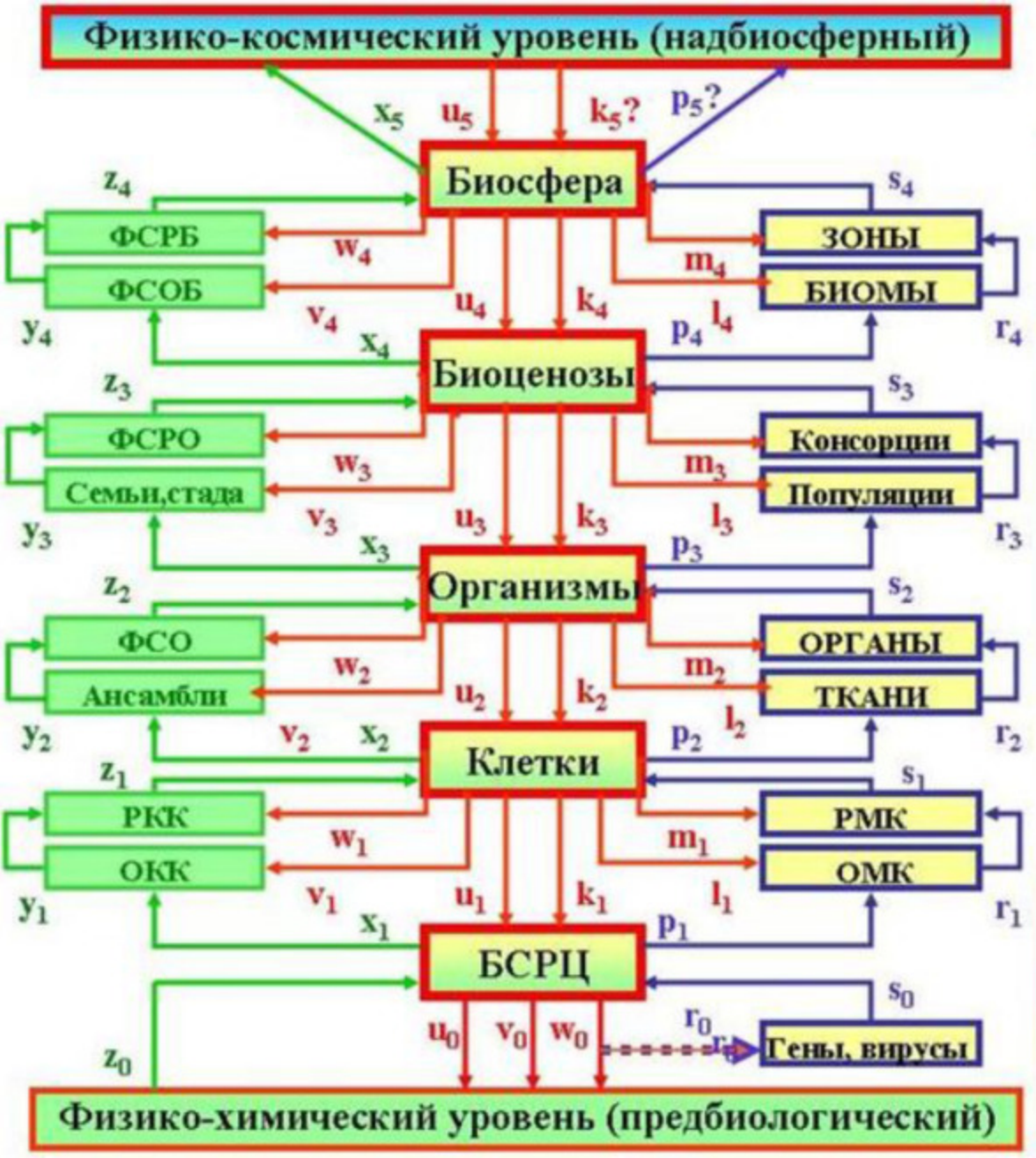
Например:

Если в водоём сбросить критический объём загрязнений, то экосистема погибнет.

При управлении биоритмами водоёма экосистема сохранит свою жизнеспособность при сбросе загрязнений в 10 раз большего объёма по сравнению с критическим.

Если все процессы жизнедеятельности клетки, ткани, органа и организма скоординированы по времени, то биосистема работает устойчиво. Если отклонения от биоритмов превышают допустимый диапазон, то возникают нарушения структуры в биосистеме. Тогда организм запускает процесс удаления дефектной структуры — апоптоз.

Биоритмы имеют иерархическую подчинённость от макроуровня до микроуровня.



Кроме того, биоритмы имеют ещё и количественное распределение. И исследования профессора Загускина С. Л. дают точные цифры.

Основные уровни биологической интеграции	Энергетические потоки				Периоды колебания или длительность переходных процессов		
	Функция		Структура				
	Расход	Вход	Расход	Вход	Реликтовые	Основные	Координации
БИОСФЕРА			p_5?	k_5? m_4 l_4	2.3 млрд. лет 240 млн. лет 24 млн. лет	7.4 млрд. л 740 млн. л 75 млн. л	23 млрд. лет?
БИОЦЕНОЗЫ	x_5	u_5 w_4 v_4	s_4 r_4 p_4	k_4 m_3 l_3	800 тыс. лет 80 тыс. лет 8 тыс. лет	2.4 млн. л 250 тыс. л 25 тыс. л	7.4 млн. лет
ОРГАНИЗМЫ	z_4 y_4 x_4	u_4 w_3 v_3	s_3 r_3 p_3	k_3 m_2 l_2	260 лет 26 лет 2 года 8 мес.	800 лет 82 года 8 лет 4 мес.	2.5 тыс. лет
КЛЕТКИ	z_3 y_3 x_3	u_3 w_2 v_2	s_2 r_2 p_2	k_2 m_1 l_1	1 мес. 3 дня 8 час.	3 мес. 10 дней 24 час.	10 мес.
	z_2 y_2 x_2	u_2 w_1 v_1	s_1 r_1 p_1	k_1	15 мин. 1.5 мин. 9 с.	50 мин. 5 мин. 30 с.	150 мин.
	z_1 y_1 x_1	u_1 w_0 v_0	s_0	r_0	300 мс. 30 мс. 3 мс.	1 с. 100 мс. 10 мс.	3 с.
	z_0	u_0			100 мкс.	300 мкс.	1 мс.

Обратите внимание на 3 биоритма: 9 секунд, 30 секунд, 1.5 минуты.

Как здесь не восхититься гением чудесных докторов, предвосхитивших своё время в борьбе за здоровье своих пациентов?!

Один из них — Уильям Гарнер Сатерленд. В конце 19 века он поступил в школу остеопатии доктора Стилла, основоположника. Ещё будучи студентом, Сатерленд обратил внимание на особенности строения черепа. Швы между костями построены так, словно они предназначены для движения.

Дорога к открытиям, успешному лечению пациентов и славе была тернистой. Для начала — 20 лет исследований! Сатерленд сконструировал специальный шлем для фиксации отдельных костей

черепа. Зажимая кости своего черепа, он наблюдал за изменениями физического и психического состояния. За изменениями наблюдала и его жена, ведя записи. Сатерленд заметил, что после освобождения кости и массажа швов кости, его общее состояние улучшалось. При работе с пациентами наблюдалась подобная же картина улучшений. Это было первое открытие!

За 20 лет практики чувствительность доктора настолько возросла, что отметил наличие произвольной подвижности костей черепа. Это явление он назвал — краниальный ритмический импульс. В норме этот ритм составлял 7—8 движений в минуту. Отклонения от этого ритма говорили о нарушении жизнеспособности системы — витальности.

Итогом работы и выводов стала концепция остеопатии в краниальном поле. Концепция, подвергавшаяся остракизму много лет даже в остеопатической среде.

Доктор Уилл, как уважительно говорили ученики, освобождал напряжения в тканях, восстанавливал ритм движения костей черепа. Это приводило к хорошим лечебным результатам у пациентов. Постепенно остеопаты начали перенимать опыт Сатерленда.

50 лет практики привели Сатерленда к ощущению силы, которая приводила к движению кости черепа, крестца, пульсации мозговой ткани, пульсации спинно-мозговой жидкости — ликвора. Доктор утверждал, что они плавают в некоем подобии жидкости — флюиде. Из флюида приходит сила, которая двигала ткани. Более того, при тонкой пальпации флюид тоже начинал пульсировать с ритмом около 25—30 секунд.

Такая работа приводила к мощной восстановительной работе у пациентов даже с тяжёлыми физическими и психическими

расстройствами.

Сатерленд отметил, что грубая работа приводит к стагнации флюида. Начал говорить о движении флюида во флюиде, «тысячная дюйма имеет значение», свечении системы… Даже среди его учеников эта информация вызывала неоднозначное восприятие.

Гений Сатерленда предвосхитил развитие науки на десятилетия. Позже, когда стало возможным провести необходимые исследования, наука подтвердила правоту гения.

В 1956 году труды американских анатомов Притчарда, Скотта и Гиргиса показали при гистологических [2]исследованиях, что швы подвижны и что на их уровне не прослеживается никакое окостенение.

Проводились многочисленные эксперименты, проверяющие ритмичную подвижность тканей. Петракис в 1954 году и Шау в 1964 году выявили ритмичную подвижность кости в результате ритмических давлений, вызванных микроциркуляцией в сети мелких артерий. В результате сделали вывод: кость — полузакрытая гидравлическая система, испытывающая ритмические изменения.

Азума в 1964 году измерил волновые колебания на больших берцовых костях кроликов, связанные с сердечным ритмом и дыханием. А ещё выявил более медленные колебания, от 3 до 8 циклов, независящие от предыдущих двух ритмов.

С 1962 по 1965год известная доктор остеопатии Виола Фрайман на основе сотни экспериментов смогла доказать научным образом: подвижность костей черепа составляет порядка 12—25 микрон.

В 1990 году группа учёных под руководством профессора Биллоделя и Реймса из Франция использовала очень точные зонды, подключённые к компьютеру, и зарегистрировала краниальные микродвижения со средней частотой в 9,7 циклов и с амплитудой от 20 до 50 микрон.

Увы, даже сегодня многие врачи не знают подобных исследований в хрономедицине и продолжают относиться к организму, как кожаной пробирке.

А ведь пальпаторные исследования ушли ещё дальше и дают удивительные практические результаты! Фундаментальные науки, в частности физика и биология, со временем только объясняют причинно-следственную связь.

Ещё один гениальный американский доктор Джеймс Джелоус обратил внимание на схожесть двух процессов. Первый: динамические изменения, которые описывал доктор Сатерленд в своей пальпаторной практике. Второй: описание биодинамических движущих сил эмбриогенеза [3]в работах учёных-эмбриологов. Результатом 30-летнего исследования и практики стала мощная оздоровительная технология, которая сейчас известна как биодинамическая модель остеопатии.

Пример:

Что такое научиться чувствовать биоритмы на практике и работать с ними? Если вы приложите руки к нижним рёбрам, то без труда уловите ритм дыхания. Если приложите руки к верхним рёбрам, то при некоторой концентрации внимания и здесь уловите ритм дыхания.

При достаточной тренировке вы сможете чувствовать, что некоторые сегменты грудной клетки могут иметь ограничение движения на вдохе. Другие части грудной клетки могут иметь ограничение движения на выдохе.

Из диагностики следует лечение. Можно сопровождать ткани в сторону напряжения и восстанавливать объём движения — непрямая техника. Можно наоборот, идти против напряжения — прямая техника. Важно вернуть не только объём движения, но и восстановить ритм движения тканей.

При должном упорстве можно научиться чувствовать, как в ритме дыхания движутся ткани живота, головы, рук и ног, внутренние органы. Можно научиться чувствовать пульсацию сердца в каждой части тела. И работать с этими ритмами.

Есть более медленные ритмы. Один из них — ритм около 9 секунд, краниальный ритмический импульс. Начинающие остеопаты учатся его чувствовать и работать в этом ритме.

У меня ушло около 9 месяцев для более-менее уверенного ощущения краниального ритма на черепе. 9 месяцев каждодневной пальпации пациентов и проверка изменения ритма после манипуляций. Несколько лет ушло, чтобы научиться чувствовать, как этот ритм проходит в теле. Через 5 лет на семинаре Р. Гилхриста я почувствовал, что ритм есть всегда, но тело может быть заблокированным. Это полностью перевернуло моё понимание остеопатии! Не ткани рождают, а Сила приходит в ткани и даёт ритм!

Постепенно развивалась более тонкая чувствительность. Умение чувствовать биоритмы на практике даёт удивительные результаты диагностики и прогноза.

Пример:

Будучи совсем начинающим остеопатом, я прослушивал фасции тела у пациентов с травмами в своём отделении. Почувствовал у пациента ограничение подвижности в области поджелудочной железы. Назначил УЗИ органов брюшной полости. Тогда ещё было возможным делать подобные назначения в больнице непрофильным пациентам. В заключении УЗИ: реактивный отёк поджелудочной железы. Фантастика!

Пример:

Провёл остеопатический сеанс мужчине. Объяснил, что сделали и что на следующем сеансе надо работать с желудком. Он не поверил. И действительно, на кой ляд работать с желудком, если болела шея?.. Через 3.5 года вернулся: год назад прооперировали по поводу рака желудка с соответствующей терапией. Теперь хочет восстановить здоровье.

Пример:

Во время приёма выяснил, что у женщины есть «конфликт надпочечников». Один из симптомов: тяжело сделать выбор и принять решения. Рекомендовал декодаж [4]по протоколу «конфликт надпочечников». Вернулась через 8 лет — проходит тяжелейшее лечение по поводу рака надпочечника, хочет стать здоровой.

Болезнь может дремать в теле, проявляя себя только соматической дисфункцией. Методы обследования могут не выявить никаких изменений или показывать незначительные изменения. Остеопатическая диагностика позволяет выявить зарождающуюся болезнь задолго до проявления.

Умение работать с биоритмами приводит к выздоровлению. Я видел массу удивительнейших случаев выздоровления в своей практике и у корифеев остеопатии. В разделе «Частное» я расскажу о некоторых случаях из своей практики.

А теперь объясню, почему эти результаты закономерны.

10. СУТЬ ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

На самом деле, работа врача-остеопата очень простая! В этом плане работа педиатра или терапевта, а тем более врача интенсивной терапии, выгодно отличается. Эти врачи очень много знают о лекарствах: фармакодинамике — как лекарство влияет на организм, фармакокинетике — как лекарство проходит через организм. Знают о взаимодействии лекарств между собой. Знают о непредсказуемости действия лекарства. Тем более, если два лекарства и более. И многие другие вещи. У таких специалистов всегда есть место для размышлений, построения гипотез и «сделали всё, что могли».

У остеопата нет пути назад. Ещё доктор Стилл говорил: «ДО — это не доктор остеопатии, это dig on — копай дальше». Ты должен восстановить биомеханику. Если что-то не получается, копай дальше — учись познавать замысел Великого Механика.

Поэтому в остеопатии всё довольно просто. Изучи, как следует, анатомию, физиологию, патологическую анатомию, патологическую физиологию, гистологию, цитологию, биохимию и прочее. В общем, все базовые дисциплины, что должны знать все врачи. Добавь к этому биомеханику систем организма, постурологию. Освой технические приёмы для работы с вышеперечисленным — и всё.

Дальше проще. Научись пальпировать ткани, отличать текстуру поверхностного слоя кожи от подкожной жировой клетчатки, поверхностной фасции, мышцы, внутримышечных фасций, глубокой

фасции, надкостницы, кости, эндоста — внутреннего слоя кости. Научись находить границы органа, уплотнения в органе, проверять плотность и подвижность сосудов, пальпировать нервные стволы и нервные сплетения и выявлять напряжения.

Дальше ещё проще. Надо научиться тестировать биомеханику: проводить простые приёмы проверки подвижности частей тела на предмет выявления соматических дисфункций. Надо научиться чувствовать вектор натяжения тканей. Это просто.

Чуть сложнее научиться чувствовать собственную подвижность самой ткани — мотильность (дыхание ткани наподобие грудного дыхания) с ритмом около 9 секунд. Главное, реальную подвижность не перепутать с личными фантазиями! Попутно надо научиться проводить терапевтические приёмы для освобождения соматических дисфункций.

Для начала надо получить диплом врача в течение 6 лет. Затем пройти специализацию по одной из врачебных профессий в течение 1—2 лет. Затем базовое остеопатическое образование в течение 4 лет и 3500 часов. По окончании базового остеопатического образования сдача экзамена и научной работы. К слову, выпускник должен уметь проводить около 3500 техник, чтобы подобрать подход к каждому пациенту. Всё, готов специалист!

Ну, потом, правда, ещё идёт наработка чувствительности разными подходами, практикой. Через год ты понимаешь, что то, что ты чувствовал раньше, была фигня… А вот теперь-то ты стал настоящим крутым спецом! Через какое-то время происходит очередной качественный скачок: вот теперь-то крут! А потом ещё, ещё, ещё…

Пример:

На одном из семинаров Жерар Монте, известный французский остеопат, сказал: «Для того, чтобы подготовить остеопата приличного уровня, необходимо около 15 лет.»

Моя одногруппница, врач-невролог 63 лет и большая умница, заметила: «У меня как раз хватит времени стать приличным остеопатом.»

Около 4 лет и 3000 часов последипломного образования уходит на обучение более профессиональной пальпации и проведение более точных техник.

И вот, спустя 15—16 лет готов врач-остеопат среднего уровня мастерства:

— 6 лет медВУЗ,
— 1—2 года специализация,
— 4 года базовое остеопатическое образование,
— 4 года последипломное образование.

Всех дел-то. Внимательный читатель уже уловил сарказм.

Это только биомеханическая модель остеопатии. Хорошая работа приведёт к активации нейро-рефлекторных механизмов и синхронизации биоритмов организма. Это вызовет не только локальную перестройку в группе клеток, ткани, органе, но и перестройку процессов и структур в регионе, а, главное, изменит общую, глобальную биомеханику системы. Тогда выздоровление будет устойчивым.

Эти три слова — локально, регионарно, глобально — знает каждый приличный остеопат. Главная задача врача: изменить

глобальную биомеханику. Для этого нужна точная работа в нужном локусе.

Пример:

Страх за детей. Приведёт к напряжению области левой почки. Напрягутся мышцы от рёбер и поясничных позвонков до костей таза, крестца и бедренной кости. Задача напряжения: защищать зону раздражения — висцеро-соматический рефлекс.

На уровне биомеханики проявится дугой позвоночника влево в поясничном отделе. Возможно, дуга будет не слишком заметная. Натянутся сосуды и нервы справа от позвоночника. Повернутся позвонки либо в сторону дуги, либо в противоположную. В зависимости от свободы движения в межпозвонковых суставах — фасетках. Для уравновешивания оси тела формируется противоположная дуга в грудном и шейном отделе позвоночника.

Для компенсации позы повернётся левое бедро кнутри. Соответственно, для сохранения оси конечности, голень повернётся кнаружи. Вот и условие для травмирования коленного сустава. Малоберцовая кость повернётся кнутри. И это в условиях нормальной биомеханики.

А ведь могут быть напряжения, которые малоберцовую кость повернут кнаружи. И вот два противоположных вектора напряжения скручивают малоберцовую кость, вызывая перестройку костных балок. Это условие для перелома. Или для нарушения оттока венозной крови и лимфы — здравствуй варикоз вен, лимфостаз.

А ещё могут быть напряжения во внутренних органах, которые разворачивают позвонки в свою сторону. Изменения позиции позвонков смещают другие кости, органы, сосуды и нервные

сплетения. Это изменяет положение костей черепа, нарушает их подвижность в швах между собой. Тело становится неустойчивым. Нарушается осанка, «ломаются» линии сводов стоп, появляется плоскостопие, деформации стоп и других костей. Всё, чтобы сделать тело более устойчивым.

Эти напряжения и перекосы сдавливают сосуды и нервы в черепе и теле. Возникают многочисленные нейро-рефлекторные взаимодействия. Нарушается нормальная физиология. По истощении компенсаторных механизмов гомеостаз нарушится и появится симптом.

Где выстрелит? Неудачно наклонился и прострел боли в пояснице из-за нарушения подвижности позвонков? Небольшая ходьба и боль в коленке из-за смещённой малоберцовой кости? Изменилась погода и головная боль из-за нарушения подвижности височной кости и нарушения оттока венозной крови? Напряжение брыжейки кишечника и запор? Где тонко, там и рвётся.

За что хвататься при терапии? Освобождать напряжение на стопах? Ведь мы на них стоим и ходим — логично. Или за череп? Обращая внимание на СБС — сфено-базиллярный синхондроз. Центральное место в черепе, где сочленяются затылочная и клиновидная кость. На СБС влияет баланс всего тела и наоборот. Может отработать ось сердца, как основу гемодинамики. [1]Если действовать от ума, то можно «наворотить делов».

Поэтому медицина является не только наукой, но и искусством. Необходимо знать, как делать биомеханические тесты для выявления дисфункций. Но ещё необходимо уметь делать тесты, постоянно повышая своё мастерство — чувствительность и точность. Для этого нужна высочайшая внимательность и постоянный анализ, что и как ты делаешь. В этом вся проблема — надо думать!

Генри Форд как-то заметил: думать — самая трудная работа; вот, вероятно, почему этим занимаются столь немногие.

Что означают перекосы в теле? Система всё время в напряжении с повышенными энергозатратами. Перестраивается каждая клетка со своим цитоскелетом из микротрубочек, микрофиламентов и промежуточных филаментов. От цитоскелета зависит форма клетка, её функции и обменные процессы. Из клеток состоят ткани, которые, соответственно, тоже меняют свою форму, функцию и обменные процессы. Ткани формируют органы. Органы собираются в системы и, в конечном итоге, в целостный организм.

Вектора натяжения тканей, сосудов, нервов, меняют положение органов и нарушают физиологическую ось движения органов. Меняется расположение костных балок в костях. Формируются малозаметные и грубые деформации органов, костей от черепа до позвонков и пальцев. Система становится хрупкой.

Чем дольше существует напряжение, тем выраженнее перестройки в тканях — система адаптируется к стрессу. Соответственно, дольше будет идти обратная перестройка к норме даже при самом расчудесном лечении.

Из понимания цитологии [2]и гистологии [3]вырастает понимание, что локальная, и даже регионарная, работа ничего не стоит. Пусть даже и с временными улучшениями. Ну, улучшили подвижность почки техниками мобилизации. Может быть даже улучшили её мотильность. А всё остальное тело в привычной стагнации. Сизифов труд — всё вернётся к привычной биомеханике через короткое время. В данном случае, улучшение — это будет ловушка, которая приведёт к накоплению соматических дисфункций.

Пример:

Очевидно, отсюда рождается миф: надо сделать как можно больше техник на освобождение соматических дисфункций. Мол, вот тогда пойдёт активное восстановление.

Как-то мне довелось услышать назидательным тоном: вот остеопат N перебирает все косточки, всё внимательно осматривает и прорабатывает, тратит на сеанс до 1.5 часов. Дескать, а ты — лентяй и барыга, делаешь сеанс всего 5 мин и берёшь огромные деньжищи.

Так и хотелось ответить: что за идиотизм? Неужели непонятно, что это вызовет перегрузку нервной системы за счёт стимуляции нейро-рефлекторных механизмов? А также перегрузку сосудистой, гормональной и прочих систем? Это повлечёт за собой массивные воспалительные реакции с повышенными затратами энергетических и пластических ресурсов?

Как-то мне довелось смотреть пациента через 3 дня после якобы остеопатического сеанса в течение 2.5 часов! Удивительно ли было, что пациент себя неважно чувствовал? Болели разные части тела, а подвижность рёбер, позвонков, диафрагмы, костей таза и висцеральной цепи [4]были ограничены с нарушением мотильности…

Поэтому работа врача-остеопата должна быть очень точной. На момент встречи пациента и врача всегда есть доминирующая соматическая дисфункция. Это ведущее напряжение в теле, которое реорганизует под себя работу всего организма. Подобно тетиве, натягивающей лук. Для выявления доминирующей соматической дисфункции и устранения необходима предельная концентрация внимания врача.

Как говорил Франсис Пейралад, известный французский остеопат:

Работа остеопата — это работа головой, руками и сердцем.

Тогда возможно провести сеанс и за несколько минут.

Пример:

Доктор Стилл тратил на сеанс 3—4 минуты.

Доктор Вернер Ван Камп при работе со мной тратил около 1.5 минуты. Справедливости ради надо заметить, что это было после учебного семинара и уже некоторой проведённой терапевтической работы.

Я обычно трачу на сеанс от 5 до 20 мин. Результаты — в разделе «Частное».

Когда я преподаю в институте остеопатии, то учу врачей регламенту сеанса: что, когда и сколько нужно делать. Если врач тратит на сеанс более 30 минут, то, скорее всего, потеряна внимательность и работа идёт по принципу «побольше посижу, побольше наловлю».

Необходима постоянная аналитика своей деятельности и обратная связь от пациентов: ощущения, анализы и методы исследования. Это приведёт к развитию профессиональных навыков и росту мастерства. И, обычно, к следующей модели остеопатии — функциональной.

Функциональная модель остеопатии появляется, когда пальпация врача становится достаточно тонкой. Необходимо чувствовать нервы и нервные сплетения, сосудистые стволы, напряжение внутри органов, натяжение векторов сил в тканях. Главное, надо научиться чувствовать, как в тканях работает ПДМ — первичный дыхательный механизм.

Так пионеры остеопатии называли Силу, которая проявляется в теле ритмичным движением тканей и жидкостей. Эта сила обезпечивает движение жидкостей в системе и нормальные обменные процессы.

Умение ощущать и восстанавливать эту ритмичную микроподвижность тканей и жидкостей и отличает врачей-остеопатов от всех других специалистов.

В биомеханической модели врач должен научиться ощущать ритм около 9 секунд — ритм адаптации к стрессу. В функциональной модели врач научается ощущать ритм около 30 секунд — это уже ритм сил Здоровья. Когда научаешься чувствовать эту Силу, то по-настоящему понимаешь какая это мощь, которой управляет клиент!

Для лечения необходимо настолько освободить напряжения в системе, чтобы тело начало дышать в ритме около 30 секунд. Тогда начинается мощная восстановительная работа, которая длится неделями. Это позволяет помогать пациентам с тяжёлыми физическими и психическими расстройствами.

Этот путь показал нам доктор Сатерленд. Это начало путешествия в Здоровье. Да-да, не маленькое физическое здоровье, а в настоящее Здоровье.

По мере развития врача как личности, расширения поля восприятия, врач может наблюдать различные феномены в течение терапевтического сеанса. В частности, можно почувствовать ритм в 90—100 секунд. Этот ритм синхронизирует все младшие ритмы и системы за пределами физического тела. Кстати, есть и более медленные ритмы.

Гениальные доктора, как Уильям Сатерленд, Виола Фрайман, Руби Дэй и многие другие, чувствовали феномены ПДМ [5]Они помогали своим ученикам научаться чувствовать их, использовать в своей лечебной работе.

Доктор Джеймс Джелоус пошёл дальше. Научился чувствовать эти феномены. Обнаружил связь между биодинамическими силами эмбриогенеза и ПДМ. То есть сила, которая организовывает развитие младенца из одной клетки, никуда не пропадает — эта биодинамическая сила продолжает проявлять свою работу в теле до самой смерти.

Доктор Джелоус ввёл термин биодинамика, обозначил терминами более 200 феноменов, происходящих в течение терапевтического сеанса. Эту силу, проявляющуюся различными ритмами и феноменами в теле, доктор Сатерленд называл Дыхание Жизни.

К слову:

Оценка пациентов вложенных усилий терапевта — отдельная история. Вспомнилось…

К доктору Джелосу, всемирно известному остеопату и преподавателю, пришла пациентка со зрелой катарактой [28]. Он сделал один сеанс. Пациентка пришла через 3 месяца — катаракта исчезла.

Пациентка поставила перед доктором баночку — БАД [29] с черникой:

— Джеймс, если у тебя будет катаракта, пей этот БАД и всё будет хорошо.

[28] Катаракта — помутнение хрусталика со снижением остроты зрения вплоть до полной потери. С точки зрения доказательной медицины единственный метод лечения — замена хрусталика с катарактой на искуственный. Зрелая катаракта — выраженные изменения хрусталика.

[29] БАД — общепринятая аббревиатура биологически активной добавки.

Дыхание Жизни — могучая сила, пропитывающая и наполняющая всю Жизнь. Рождает не только ритм в 9 секунд и прочие, но наполняет жизнью флюидное тело, природу вокруг, рождает приливы и отливы воды, двигает планеты, зажигает и гасит звёзды. Внутри флюидного тела живёт физическое тело.

Пример:

Вы задумывались, как точно Луна двигается вокруг Земли, всегда показывая только одну сторону? Может быть, она сама по себе так двигается, согласно астрономической механике? Безо всякого контроля? А что происходит с любым делом без контроля?

О подобных вещах, родившихся из разговора со средней дочерью, напишу в книге «Принципы Здоровья».

Легко догадаться, что если подружиться с этой могучей Силой, то можно делать чудеса.

Специалисты, практикующие в биодинамической модели остеопатии, чувствуют и используют терапевтические силы от 1-ого до 3-го уровня спокойствия. Умеют чувствовать и балансировать биохимический ландшафт [30]. Работа на этом уровне позволяет нейтрализовать токсичные химические влияния.

[30] Биохимический ландшафт — взаимодействие химических веществ, составляющих биохимическую картину организма. Нарушение биохимического ландшафта может быть доминирующей дисфункцией. Может быть из-за перегрузки химическими веществами собственной жизнедеятельности, так и веществами, поступающими из вне. Даже гомеопатия может вызвать перегрузку.

Пример:

К слову о биохимическом ландшафте. В 2014—2015 году московские барышни обратили моё внимание на странный эффект. После остеопатического сеанса ботулинотерапия для «красоты лица» полностью теряла свой эффект. Как говорится, деньги на ветер…

Это нормально, поскольку ботулотоксин является ядом для нервной системы. Собственно, на этом и построен «эффект» для «красоты». На остеопатическом сеансе удавалось этот яд нейтрализовать. А также восстановить нормальные обменные процессы и красота восстанавливалась естественным путём.

Специалисты со своими пациентами плавают в динамическом спокойствии и наблюдают зажигание, которое буквально обновляет человека и физически, и психологически.

Здесь роль врача становится крайне незначительной и невероятно важной, словно гомеопатическое средство с практически отсутствующим веществом и мощным терапевтическим действием. Врач, подчиняясь интеллекту Дыхания Жизни, превосходящему человеческий интеллект, помогает пациенту буквально ощутить свой Путь к выздоровлению.

Пациенты таких врачей-остеопатов отмечают, что исчезают не только жалобы, которые приводят людей на сеансы. Происходит общеоздоравливающее действие на организм: уходят боли, нормализуется артериальное давление, восстанавливается деятельность кишечника, иммунной системы, уходят отёки, постепенно приходит к норме вес тела, улучшается цвет лица, разглаживаются морщины и многое другое.

По просьбе пациентов, точнее пациенток, я даже разработал специальную программу «4 шага к Красоте и Здоровью» на основе

остеопатии, биологического декодирования, гуманистического гипноза и интуитивной психопрактики.

Биодинамическая работа также приводит к раскрытию творческого потенциала клиента: люди начинают рисовать потрясающие картины — впервые в весьма зрелом возрасте, пишут книги — хотя раньше подобным не увлекались, открывают новые направления бизнеса — хотя до сеанса были в угнетённом состоянии по поводу упадка дел.

Полагаю, дорогие друзья, появилось некоторое понимание остеопатии и её мощных возможностей на основе физиологии, нейрофизиологии и хрономедицины. Теперь вас никто не запутает научностью и псевдонаучностью терапевтических подходов.

Пример:

Умея тонко чувствовать реакции тела и пространство, в котором тело живёт, врач-остеопат может протестировать другие терапевтические подходы.

Однажды одна дама заявила, что она работает не то с эфирным телом, не то с астральным. Не помню за давностью лет. Ну, в общем, типа крутая работа.

Я уточнил:

— Это отражается на работе физического тела?
Получил утвердительный ответ:
— Конечно, это более важная работа!
Я сказал:
— Отлично! Давай сделаем тесты и проверим твою работу.
На этом разговор закончился и никакой работы не было сделано.

В своей практической деятельности я встречался со странными специалистами. Встречался иногда лицом к лицу, а чаще в интернете или через истории пациентов. Некоторые из них даже утверждали, что имели диплом врача.

Пример:

Пришёл на приём мужчина лет 57, а с ним мужчина лет 35. Я подумал, что клиент боится манипуляций и пришёл с сыном. Для контроля, так сказать.

При объяснении проблемы нагноения я сказал клиенту:

— В данных условиях — это естественно. Нервная система через иммунную систему активизировала бактерии, чтобы они съели застойное содержимое в тканях и вывели в виде гноя.

Сопровождающий эмоционально сказал:

— Что Вы такое говорите? Что едят микробы? Чушь!

Оказалось — это врач-хирург. Решили меня протестировать.

— Хорошо, — сказал я — скажу профессиональным языком: лизосомальный ферментолиз при фагоцитозе. Что изменилось в сути того, что я сказал?

Потом администратор сказала:

— Что произошло? Мужчина пулей вылетел не только из кабинета, но и из Центра.

Что сказать? Пока я недолюбливаю воинствующих дилетантов…

В сентябре 2015 года я решил, что кое-что в области здоровья понимаю и стал приглашать специалистов и критиков на публичную встречу. Заметил, что особенно смелые и рьяные водятся в интернете под вымышленными именами. А также хотелось познакомиться с какой-нибудь ещё пока неизвестной мне методикой

оздоровления и рассказать об этом людям. Встречи планируются публичные. Также с возможностью показать на пациенте свои умения. Под видеозапись — чтобы избежать «вы меня неправильно поняли». Увы, пока за 4 года приглашений так никто и не пришёл…

Кстати:

В свою очередь, мне захотелось «срубить бабла по-лёгкому». Посоветовали мне поучаствовать в конкурсе паранормальных явлений Джеймса Рэнди с призовым фондом в 1 миллион долларов. Увы, к 2017 или 2018 году всё изменилось. Конкурс был переведён в Австралию и проводился только для резидентов Австралии с призовым фондом 100 000 долллларов. Может эта информация кому пригодится. То ли Рэнди устал, то ли понял, что может лишиться не одного миллиона долларов…

Есть российский аналог подобного конкурса «Премия Гудини» с призовым фондом 1 миллион рублей. Но увы, переписка об участии в конкурсе, закончилась молчанием. А ведь я для этого конкурса сорганизовал целый видеоролик.[6] Главной задачей было не засмеяться во время съёмок, нагоняя мистического тумана…

Идеальный приём врача-остеопата:

Коротко жалобы и анамнез. То есть, с какого момента появились жалобы. Сразу зацепляем причинно-следственную связь для трансформации стресса. Врач должен почувствовать это истинная связь или есть «подводная часть айсберга». Строятся гипотезы нейрофизиологической цепочки СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ. Прекрасно, если есть знание биологического декодирования, системных расстановок, интуитивной психопрактики.

Далее работа с физиологией и нейрофизиологией через освобождение напряжений в теле и мозге — соматических дисфункций. Задача: прийти к личной гармони как можно более глубоко. Об этом свидетельствует восстановление движения тканей и жидкостей тела на одном из биологических ритмов. Чем выше пилотаж остеопата, тем медленнее ритм.

Всё! Дальше система работает самостоятельно, и все восстановительные процессы идут сами собой!

Возможно, будут индивидуальные рекомендации. Возможно, нет — надо сначала как следует восстановиться и набраться сил.

Пожалуй, единственная универсальная рекомендация — медитации. То есть учиться слушать свои внутренние силы и опираться на них даже в самые стрессовые моменты.

Далее — свобода! Счастливая жизнь без телесных и стрессовых напряжений.

Подчеркну:

Когда исчезает симптом это хорошо. Ушла боль, выровнялось артериальное давление, снизился уровень сахара в крови, исчезла опухоль — это состояние равновесия. Большинство людей на этом успокаиваются и останавливаются. Именно отсюда начинается настоящая работа!

Вот когда в жизни появляется что-то новое, тогда действительно произошли перемены. 6 лет хотел пойти в бассейн и, наконец, пошёл. Хотел заняться бизнесом — занялся. Хотел рисовать — рисую. Раньше иваниваныч бесил — теперь вижу, что он хороший анекдотчик.

Появился новый уровень энергии, и дела стали ладится — вот критерий высококлассной работы!

11. СУТЬ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Китайская медицина является отдельным видом медицины. Однако, врачу-остеопату полезно её знать и применять. Кстати, эффективность проведённого энергетического лечения легко проверить, проведя биомеханические тесты.

О философии китайской медицины написаны многие тома на протяжении столетий. Без понимания и принятия философии энергетическое лечение невозможно. Уж сколько теорий придумывали для объяснения эффективности китайской медицины: рефлекторная теория, биохимическая теория, электрофизическая теория… Сколько бы ни было объяснений, как бы ни смеялись над древней традицией, любому, кто собирается освоить и успешно лечить методом китайской медицины, приходится смирить своё Эго и принять древние правила.

Традиционная китайская медицина (ТКМ) рассматривает человека как создание и составную часть Неба и Земли. Человек участвует в энергообмене с окружающим миром. Специалист китайской медицины изучает движение энергии в обогревателях, чудесных сосудах, каналах. Вникает в учение У-СИН о пяти первоэлементах. Познаёт качества энергии и законы их взаимодействия. Учится проводить диагностику, согласно энергетическим знаниям. Затем проводит лечение, влияя на движение энергии.

Как-то коллега прислал мне ссылки на статьи о «псевдонаучности» ТКМ. Звучит здорово: доказательная медицина, двойной слепой контроль, мета-анализ… Чудо-учёные обобщили опыт различных исследований и пришли к выводу о неэффективности и ненаучности ТКМ, необходимости изгнания её из практики исцеления.

Как говорил профессор Шапкин В. В. примерно в 1998 году: «Перед современными методами диагностики можно снять шляпу, но не надо снимать голову.»

Давайте немного отложим праздничное хлопанье в ладошки и крики «браво, всё понятно!» и попробуем использовать мозг — поразмышляем.

Выходит, что люди так и не смогли за период около 4 тысяч лет разобраться, что их обманывают специалисты по ТКМ? Но ведь сколько было распознано афер больших и маленьких на протяжении времён… А тут не случилось? Или статьи нужны для воспитания эффекта ноцебо?[1] Якобы авторитетные источники, как-никак…

На практике наблюдаем следующую картину. Люди говорят, что ТКМ мне помогла при этом заболевании, при таком, при эдаком… То есть при самых разнообразных проблемах. Может быть, дело в системном подходе ТКМ? Или всё-таки эффект плацебо?

В нашей стране можно услышать слово иглорефлексотерапия (ИРТ). Есть ли разница с ТКМ? В советской России объяснили эффекты ТКМ воздействием на специальные точки, которые вызывали рефлекторные реакции нервной системы и изменения в физиологии — нейро-рефлекторная теория. Вероятно, надо было создать наукообразность, потому что пионеры ТКМ в России были грамотными… Тот, кто маленько знает нейрофизиологию маленького

организма, тому известны особенности нервной системы. У малышей есть особенности созревания ряда структур мозга. Поэтому некоторых рефлексов у малышей нет. А также есть рефлексы, которых в норме нет у взрослых. Тем не менее, эффекты ТКМ есть и у малышей — стало быть, рефлекторная теория не работает. Поэтому здесь не пройдёт таблеточный подход: это таблетка от головы, а эта — от живота.

Тот, кто изучал ТКМ достаточно глубоко, понимает, что означает энергетическая медицина. В ней исследуется движение и качество энергии. Сами энергетические каналы в теле многослойные. Большую эффективность от работы руками отмечают многие специалисты, как французские, так и российские. Более того, упоминание о чжэнь-цзю [2]терапии начинается с 1 века н.э., когда количество работы увеличилось. Можно было поставить иглы или моксу [3]и заняться другими пациентами. Энергетические каналы не замкнутая система в теле, как некоторые представляют себе. А открытая, связанная с движением энергии в природе. Поэтому есть связь с природными циклами: суточными, сезонными, многолетними. Можно было бы отнести к философско-теоретической бредятине, если бы не практика…

Практические находки интересны. Любой, кто подносил иглу на пальце ко входу в канал, чувствовал, что она поворачивается с ощутимой силой. Как стрелка компаса на север, показывая направление входа в канал и под каким углом надо входить. Практикующие доктора замечают некоторую миграцию точек входа в канал — система живая и реагирует.

Пример:

Доктор Апледжер до того, как стал известным остеопатом, был на службе на корейской войне. Было много раненых, лекарств

не хватало.

Попалась в руки корейская брошюра по ТКМ. В частности, там давались точки акупунктуры при боли. Решил попробовать. Ставил обычные инъекционные иглы. И помогало! А однажды, поставив иглы одной пациентке, Апледжер позабыл про неё на 40 минут. Одну из игл у внутреннего угла глаза долго не мог вытащить. Всё-таки извлёк. К игле были припаяны ткани. Патологоанатом сделал заключение, что к игле было подведено электричество и ткани припаялись — коагуляция. Естественно, ни пациентка, ни Апледжер этого не делали.

Пример:

Режи Блен, известный в мире преподаватель по ТКМ, рассказал подобную историю. Оставил в точке VC9 иглу на час и потом с трудом извлёк спиралеобразно изогнутую иглу.

Тот, кто трогал акупунктурные иглы, может себе представить силу воздействия.

Посмотрим на докторов, практикующих ТКМ. Даже оставим без внимания подготовку специалистов по ТКМ в мире. В советской и постсоветской России — это, всё-таки, врачи. То есть, люди имеющие, базовое медицинское образование, специализации. Как правило, по неврологии. А также навыки анализа и научную подготовку. А также скепсис, как у любого нормального человека. Более того, многие из них имеют научные степени кандидатов и докторов наук. То есть люди любопытные и знающие толк в научных исследованиях.

Ни разу не встречал специалиста ТКМ, который бы сказал: я учился там-то и там-то, имею такой-то опыт и ответственно

заявляю — ТКМ полная ерунда и профанация!

Получается, даже в советской России не смогли разобраться в лженаучности ТКМ. А ведь тогда была возможность проводить самые различные исследования на базе фундаментальных кафедр и научно-исследовательских институтов.

Сами доктора, при всей своей подготовке и уме, не могут отследить эффектов своей работы? Или поголовно не имеют совести и готовы за деньги втюхать что угодно? Сборище глупцов и безсовестных дельцов? Получается, эти доктора настолько глупы, что постоянно учатся, вкладывая немалые деньги в своё образование! Некоторые вообще годами учатся в европах и китаях! И не знают, что колхоуны и новеллы вывели их на чистую воду…

Пример:

Я нахожу у пациента ограничение подвижности ключицы, 1—2 ребра и плечевой кости справа. В процессе работы ощущаю нарушение движения энергии в канале GI и ассоциированного с ним канала F. Предпочитаю в названиях европейскую традицию. После восстановления движения энергии в каналах, определяю восстановление подвижности рёбер, ключицы и плеча. В «пульсах» смена «металлических» пульсов на «водные» — дело было в январе. Для неспециалистов: возвращение системы в сезон зимы.

Удивительным ли был для меня или пациента эффект в виде исчезновения парестезий — нарушения чувствительности — и слабости в правой руке, улучшения самочувствия и отсутствие ОРВИ при болеющем коллективе? Нет, вполне ожидаемый результат. Убрали компрессию с сосудисто-нервных пучков, включая подключичный комплекс, шейных симпатических ганглиев, разгрузили

нервную систему и прочие технические моменты — и вполне предсказуемый результат.

Будет ли для меня или пациентов интересным чудо-открытие штольцев и гугенхаймов в виде того, что мы занимаемся профанацией? Разве что ознакомительно: какие чудеса могут делать деньги с совестью исследователей.

Опять же, лечение у разных докторов будет различным. Даже у 2 терапевтов при одном диагнозе и одинаковыми таблетками эффект от лечения будет разным. Почему? Подробнее чуть позже, в главе «Роль личности врача».

Зато исследования многих учёных остаются в тени. Например, судьба установки, сделанной под руководством профессора Широносова, судьба работы доктора Хамера… К. Флэша сделал доклад об успехах биологического декодирования болезней в Сорбонне, а чиновник от министерства здравоохранения Франции говорит: «Вы — опасный человек.» Каково, а?

Полагаю, многие могут привести примеры интересных открытий, способных значительно изменить медицинский ландшафт. И что? А то… Спасение утопающих…

Теперь, когда мы вооружили свой мозг наблюдениями и размышлениями, каждый самостоятельно сможет сделать выводы и посмотреть, откуда растут уши выгоды…

12. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ФИЗИОЛОГИИ

Из понимания принципов здоровья появляется понимание стратегии лечения.

Чтобы выздороветь, надо наладить обменные процессы — создать условия для самовосстановления и саморегуляции. То есть должна быть нормальная циркуляция всех жидкостей, включая кровообращение, и нормальные обменные процессы во всех тканях — принцип артерии.

Подчеркну, не волшебные таблетки или чудесные манипуляции дают здоровье, а способность системы к самовосстановлению и саморегуляции! Medicus curat, natura sanat.

Как создать условия? Ведь напряжений в теле может быть огромное количество! Для этого существуют биомеханические тесты, которые осваивают врачи-остеопаты, чтобы выявить ключевые напряжения. Освобождение этих напряжений изменит работу всей системы.

Существуют тысячи техник для освобождения напряжений. Есть 3 модели остеопатии: биомеханическая, функциональная, биодинамическая. Это уровни развития мастерства врача-остеопата. Чем более глубокая работа проведена, тем более мощная перестройка происходит в системе. В общем, каждый может выбрать себе лечение по вкусу и мировоззрению.

Вот и всё. Освободите напряжения в теле, создайте нормальные условия физиологии — дальше система восстановится сама. Об этом знает любой врач, который посещал занятия в институте по анатомии, физиологии, патологической анатомии.

Должен возникнуть вопрос: если всё так просто, то почему все люди не выздоравливают на раз-два? Если бы всё дело было в биомеханике, то даже начинающие остеопаты имели бы ошеломительный успех.

Итак, личная Сила пациента, воля и свобода выбора предопределяют успех...

13. ЛИЧНАЯ СИЛА

СИЛА МЫСЛИ И МОЗГ

Прежде, чем перейдём к нейрофизиологии, необходимо разобраться с ролью мыслей и работой мозга.

На сегодняшний день наука очень мощно шагнула вперёд и мы очень много знаем. Мозг состоит из примерно 86 миллиардов нейронов. Кроме этого, идёт обновление нейронов. Есть ряд научных исследований, которые говорят, что есть нейрогенез [1]и к 50 годам происходит полное обновление состава нейронов.

При этом нейроны составляют всего 10% от клеточной массы мозга. Остальные 90% — это клетки нейроглии. Клетки, которые помогают работать нейронам. Более того, клеточный состав мозга — это ещё не всё. Вода составляет порядка 80—90% мозга.

Шутка:

Мозг на 90% состоит из воды. Некоторым явно не доливают. А некоторым наливают откровенно тормозной жидкости.

Если снять электрический потенциал со всех нейронов одновременно, то получится потенциал порядка 5 миллионов вольт! Сопоставимо с напряжением молнии!

Мощность системы восхищает! Один нейрон способен обрабатывать до 10 тысяч сигналов одномоментно: интегрирует,

фильтрует, трансформирует сообщения. Каждый нейрон получает до 20 тысяч контактов с другими нейронами. Каждый 1 $см^3$ мозга содержит 500 000 000 контактов. Количество комбинаций контактов в мозге приближается к бесконечности — $10^{2783000}$.

Мозг занимает всего 2% от массы тела, а потребляет 20% кислорода. Ежесекундно наше тело посылает около 10 миллионов сообщений. Мозг одновременно гибкий и жёсткий. Гибкий — способен к обучению и формированию новых нейронных цепей. Жёсткий — хранит память обо всём.

Мы многое знаем о деятельности мозга: о контроле префронтальной коры над физической и мыслительной активностью, исполнительности двигательной коры, эмоциональной коре, зрительной коре, ассоциативной деятельности гиппокампа и многое другое. Также знаем, что мозг функционирует только у движущегося живого существа.

Пример:

Асцидия — морское животное. На стадии личинки медленно мигрирует в воде. Прикрепляясь к кораллу или скале, асцидия становится осёдлой. Асцидия медленно съедает свой мозг. При отсутствии движения мозг не нужен.

Я знаю некоторых таких людей. Как правило, они ещё питаются мозгом окружающих… Шутка.

И одновременно ничего не понятно в работе мозга. Есть прекрасные популярные лекции нейрофизиологов Черниговской Т. В. и Визель Т. Г., которые рассказывают о невероятных возможностях и тайнах мозга.

Пример:

Вот представьте, человек попал в ДТП. Ну, или там огнестрельное ранение. Обширное повреждение черепа, мозговой ткани. Нейрохирурги убирают мозговой детрит (мёртвую ткань) и предупреждают: обширное повреждение мозга, будут последствия. А человек приходит в себя и никаких нарушений: ни когнитивных (сознание и мышление), ни мнестических (память), ни диспраксии (нарушение навыков).

Пример:

Или вот у человека 41 года не диагностированная ранее гидроцефалия — скопление спинномозговой жидкости в полостях головного мозга. Да такая, что на МРТ головного мозга только тонкая полоска от мозга осталась.

У человека просто голова заболела и пошёл к врачу. До этого исследования жил-поживал да горя не знал.

Пример:

Или у человека обширный инсульт — нарушение кровоснабжения в головном мозге. А он быстро восстанавливается. А вот у другого маленький локус повреждения и стойкие когнитивные нарушения, нарушение праксиса, памяти.

Пример:

А есть и противоположные ситуации: мозг физически целый, а функции выпадают. Например, возникает забывчивость, нарушение мышления, потеря навыков. Как при болезни Альцгеймера.

Таким образом, мозг можно сравнить с компьютером, который подключён к источнику информации. Типа, интернету. О слоях информации популярно рассказывал — получилась целая видеолекция [36].

[36] «Слои информации, или Душа глазами материалиста», www.osteopat-nn.ru.

Общая картина выглядит следующим образом:

— всё в себе содержит и определяет всё Сознание (информация «всё обо всём»).

— результат уплотнения Сознания — Душа (кульминация Идеального Я).

— сознательное (дальнейшее уплотнение Сознания и Души) — продукт смешения сознательного и безсознательного. Сознательное имеет приоритет над безсознательным.

— безсознательное — состоит из жизненно важных автоматизмов. Это то, что ещё предстоит осознать.

— Тело — максимальное уплотнение сознания и Сознания.

Это же согласуется с научным подходом физики. Учёные утверждают, что всё твёрдое, жидкое, газообразное занимает 0.1% от состава Вселенной. А ведь для кого-то это «наше всё»... Вместе с пустотой, которую они содержат, это 5%. Остальные 95% — информация.

Тут должен возникнуть вопрос: а как вся эта система работает? Достаточно привести 3 интереснейших высказывания:

— Жан Оливер Эрон: «Мысль невидима, не слышима, без запаха, неощутимая, не тёплая, не холодная, невесомая, одним словом, это что-то, что существует, будучи ничем. Ничто, кипящее идеями, ничто, способное впустить вселенную в наши головы, ничто, задающее

вопросы и ищущее на них ответы, ничто, дрожащее от страха или удовольствия и, в конечном счёте, управляющее нами.»

— Кристиан Флэш: «Человек — неделимая единица. Если мы способны понять, что ни одна клетка человеческого тела не ускользает из-под контроля мозга; если мы способны понять, что нет такой части мозга, которая была бы автономна, которая ускользала бы от контроля сознательной или бессознательной мысли, тогда мы готовы понять, что не существует болезней не психосоматических.»

— Оливье Локер: «Мозг не умный, мозг идеальный исполнитель.»

Отсюда становится понятным, что «случайности не случайны». Или, как говорят физики, «случайность — непознанная закономерность». Отсюда следует, что симптом — великолепная вещь! Он, как сказочный путеводный клубок, ведёт к личной Силе и Счастью.

Сила мысли способна как творить чудеса, так и цепко держать в рамках стереотипа мышления, мировоззрения.

Пример:

Как-то довелось мне работать с пациентом, который служил в спец. войсках. Его учили, в частности, повышать и понижать артериальное давление, температуру тела, отключать боль и управлять другими физиологическими реакциями.

Однако справиться с заболеванием ему самостоятельно не удавалось. Более того, даже наша совместная работа приводила к очень медленному прогрессу. Только через 9 месяцев начался

мучительный воспалительный процесс, который продолжался 3 месяца.

Хотя, казалось бы, ведь уже всё умеет…

А иногда выглядит комично. Разумеется, на мой взгляд.

Пример:

Пришла как-то пациентка с жалобой на поясничные боли. Она оказалась врачом. К тому же выяснилось, что некоторое время назад была операция по удалению доброкачественной опухоли щитовидной железы — большую часть железы удалили. Назначили пожизненную заместительную гормональную терапию, ибо без гормонов щитовидной железы жить нельзя.

Я объясняю:

— Проблема щитовидной железы связана с конфликтом времени. Проведём несколько остеопатических сеансов. Когда система будет устойчиво работать самостоятельно, то можно будет экспериментировать с дозировками лекарства.

На что дама мне культурно ответила в духе:

— Ты с ума сошёл? Это пожизненное заместительное гормональное лечение.

На что я ей ответил:

— Я читал те же книжки в институте, что и ты — твою позицию понимаю. Вот увидишь, что будет дальше.

Через 3 или 4 сеанса говорю:

— Система работает отлично — можно снижать дозировку.

На что она мне ответила культурно, но в том же духе:

— Ты совсем что ли?

Я ответил:

— Ладно, дальше всё будет происходить само собой.

Через какое-то время дама удивлённо сказала:

— Представляешь, я стала забывать пить таблетки. Может даже пройти целая неделя! Я сдала анализы на гормональный профиль… и всё в порядке!

Я спросил:

— Может пора завязывать?

— Ты что, это пожизненная гормональная терапия…

Месяцев через 8, на очередном сеансе уточняю:

— Что у тебя с гормонами?

— Да пью 1—2 раза в месяц, когда вспомню.

Кстати, это говорит о том, что конфликт систему не покинул, где-то продолжает дремать в памяти.

Чтобы эффективно использовать информацию слоёв в практике, надо хорошенько в этом разбираться теоретически.

И если вдруг в теории всё показалось сложноватым, то на практике всё очень просто. Разве вы как-то слишком задумываетесь, как поднести ложку с супом ко рту? А ведь с точки зрения физиологии — это сложнейший акт, на описание которого уйдёт десяток томов. И все мы делаем это много раз в день безо всяких проблем. Можете ли вы моргнуть? А ещё? Не сомневаюсь, без проблем. А если вы не контролируете моргание? Оно всё равно происходит, не так ли? Так мы видим слаженную работу сознательного и безсознательного. То же с дыханием: можем задерживать на длительное время или, наоборот, учащать до поверхностного. Изменится ли при этом физиология, нейрофизиология, биохимия? Ответ очевидный.

А что будет, если сделать несколько приседаний? Понятно, что ничего особенного.

Заметьте, делаете при помощи силы мысли и сознательное управляет безсознательным.

А если сделать много приседаний, превышая повседневные нагрузки? Любому понятно, что после нагрузки будут болеть мышцы. Таким образом, после стресса начинается восстановительная реакция с воспалением. Это мы рассмотрели пример с сознательным напряжением.

А кто может контролировать хотя бы мышцы тела, не говоря о других структурах? Замечали ли вы, что время от времени наблюдается напряжения в различных частях тела? Уверен, что каждый замечал. А что касается механики безсознательного напряжения? Всё то же самое.

Например, при достаточной тренировке концентрации внимания можно научиться сознательно расслаблять мышцы диафрагмы рта. Этому посвящены медитации. Или же может произойти безсознательная реакция расслабления. Удивит ли вас реакция в виде воспаления горла? Особенно, если напряжение существовало годами… Очевидно, что процесс закономерный.

После остеопатического сеанса, обычно в биомеханической и функциональной модели, может начаться мощный воспалительный процесс с образование гноя без особых жалоб. Это может весьма озадачивать пациента.

Пример:

У меня регулярно наблюдается пациентка. На момент того сеанса было уже лет 8. Было проведено несколько десятков сеансов. После очередного сеанса началось обильное вагинальное гноетечение.

«Просто рекой текло» — как отметила пациентка. Продолжалось 3 дня. Без жалоб. Исчезло само собой и безо всяких последствий.

Дама была весьма удивлена. Кстати, я тоже. Ведь столько сеансов уже сделали, регулярное лечение — должно быть стабильное состояние…

Есть образное сравнение — снятие слоёв луковицы. Сняли очередной слой луковицы, подбираясь к «сердцевине» идеала и мощная восстановительная реакция.

Из вышесказанного становится понятным, что воспаление — это прекрасная реакция, означающая, что действие стресса ослабло. А может даже и исчез стресс. И началась восстановительная реакция. Впрочем, рассмотрим реакцию воспаления подробнее в главе «Воспаление».

СИЛА В КАЖДОМ

Я человек ментальный. Мне надо всё понять, всё посчитать, во всём разобраться, выделить важное и второстепенное. Во многом я научился дружить с этим запирательным конфликтом.

Это один из десяти запирательных конфликтов из биологического декодирования, когда человек сам себе создаёт блокировку изменений, в частности — блокировку выздоровления.

То, что раньше сильно ограничивало, теперь мне помогает. В частности, исследовать и последовательно излагать информацию. По крайней мере, так говорят после лекций и семинаров люди. А также врачи после семинаров, где я преподаю. Весьма надеюсь, что для вас, дорогие читатели, тоже понятна излагаемая информация.

Например, мне важно знать: сколько сил в организме «в граммах»… Сила, которая живёт в организме, просто потрясает воображение!

Напомню, при снятии электрического потенциала с нейронов будет напряжение 5 миллионов вольт!

Из лекции профессора Загускина С. Л.: «Сила золь-гель перехода внутри клетки, внутриклеточное дыхание, составляет 7тонн/см^2!» От себя добавлю: а ведь клеток в организме порядка 50 триллионов…

Из лекций Гончаренко А. И., исследующего невероятные механизмы гемодинамики (системы кровообращении): «Объём крови взрослого человека в среднем составляет около 5 литров, объём сосудистого русла около 30 литров. Несоответствие объёмов устраняют кавитационные процессы в крови, позволяющие заполнить всё сосудистое русло. Мощность кавитационных процессов способна разорвать железобетонный мост.»

Обратите внимание на ряд цифр, характеризующих работу тела.

В организме примерно 50 триллионов клеток, каждую минуту умирает около 3 000 000 клеток, в сутки появляется около 300 000 000 000 новых клеток.

Площадь поверхности лёгких около 100 м^2. В сутки взрослый человек при частоте дыхания 16/минуту делает 23000 вдохов, через лёгкие пройдёт более 7000 литров воздуха за сутки.

В течение жизни человек меняет кожу около 1000 раз. В норме кожное дыхание составляет около 3—5% от всего дыхания,

в экстремальной ситуации может возрастать до 30%. В течение жизни волосы вырастают на общую длину около 1 000 000 км. Волос способен выдержать нагрузку 100—200 г, растяжим на 20% и возвращается к исходной длине.

В течение жизни человек производит около 25000 литров слюны — 2 бассейна. Чувство жажды появляется при потере воды около 1% от веса тела, при потере около 5% будет обморок, при потере 10% — смерть.

За день сердце перекачивает около 10 000 литров крови. В среднем за жизнь сердце сокращается около 3 000 000 000 раз. Длина кровеносных сосудов около 100 000 км. Каждый эритроцит содержит около 270 000 000 молекул гемоглобина. За час погибает около 1 000 000 000 эритроцитов и столько же создаётся новых, полная смена состава эритроцитов происходит за 90—120 дней. Примерно 25% крови распределено в мышцах и ещё 25% — в почках.

Палец способен ощутить колебания амплитудой в 0,0002 мм.

Площадь обонятельной зоны носа около 5 $см^2$ и около 1 000 000 нервных окончаний, для ощущения запаха необходимо возбуждение около 40 нервных волокон.

Большеберцовая кость способна выдержать осевую нагрузку около 1700 кг — это масса легкового автомобиля.

Как видите, каждый из нас обладает мощнейшей Силой! Эта сила дарована Великим Механиком.

Каждый сам решает, как распорядиться этой Силой: пропускать Любовь через себя и наполнять всё вокруг или зажимать

и ограничивать себя, создавая проблемы…

ЛИЧНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Личность каждого человека многогранная, многопространственная, многовременная, наполнена невероятным количеством энергии.[2] Где вы храните свои ресурсы, где вы их заблокировали — знаете только вы. Осознанно или неосознанно — не имеет значения, это ваша личная информация и вы её хозяин.

Специалист может обладать невероятной чувствительностью и уметь чувствовать проблему, иметь огромный багаж знаний и опыта для нахождения проблемы, иметь самые замечательные приёмы терапии, быть авторитетнейшим специалистом, но… Решение как двигаться в терапии всегда остаётся за пациентом — вы хозяин выздоровления!

Поэтому, когда человек говорит «мне не помогает», надо крепко задуматься… Соблюдены ли в терапии принципы здоровья, включая анатомию, физиологию, нейрофизиологию? Если нет, тогда нужен специалист, который следует принципам здоровья. Достаточная ли квалификация специалиста? Врач, который потратил много сил на своё образование, вряд ли будет стесняться своих компетенций. Знающий специалист также понимает границы своих компетенций и может дать рекомендации, к кому обратиться для наилучшего решения вопроса. Помогает ли лечение другим людям? Если да, то почему не помогает вам? Как вы эмоционально переносите лечение? Готовы ли вы выздоравливать и жить новой жизнью?

Если вы не понимаете свою ведущую роль в терапии, значит, кто-то становится ведущим для вас — пастырь. Если вы не понимаете роли сознательного и безсознательного, значит, вы не осознаёте и вас ведут — пастырь. Если вы перекладываете свою

ответственность на других (близких, врача, правительство и прочее), значит, другой будет вести вас. Безответственная работа приводит к соответствующему результату.

ВЕРА В ЧУДЕСА

Вера в чудеса даёт удивительные результаты! Также, как и вера в стабильность.

Пример:

М. С. Норбеков в одной из своих книг рассказывал об удивительной истории. Будучи ещё молодым психологом, он был в одной из многочисленных исследовательских групп. Учёные исследовали феномен в одном из санаториев: у детей с сахарным диабетом быстрого восстанавливался уровень глюкозы в крови.

Дело в том, что было три подобных санатория, расположенных рядом друг с другом. Один и тот же режим, одни и те же процедуры, одни и те же минеральные воды и ванны. Всё одинаковое. Но в одном санатории у детей была быстрая динамика восстановления. Ни одна исследовательская группа не могла понять причину!

Наконец, Норбекову один из детей рассказал по секрету: «Ты видел, как растворяется сахар в чае? Поэтому надо при принятии минеральной ванны, как следует растворить сахар. Тогда быстрее отпустят домой.» Вот и весь секрет!

На это некоторые «взрослые», в смысле незнающие, могут ответить: это же невозможно!

СТАБИЛЬНОСТЬ

Иногда я встречаюсь в своей практике с просто потрясающей тягой к стабильности! Даже если всё плохо, одолевают боли, не складывается жизнь, не ладятся дела, некоторые люди мёртвой хваткой держатся за стабильность.

Один мудрец сказал: практика — критерий истины. Если Вы точно попадаете молотком по шляпке гвоздя, то быстро и красиво забьёте гвоздь. Что Вы скажете о человеке, который лупит по гвоздю, промахивается, гнёт его, кое-как забивает, но при этом говорит, что он лучший плотник? Скорее всего, что он не в своём уме. Согласны?

У человека рождаются мысли, которые приводят к определённым действиям. Действия приводят к закономерному результату. Если я хочу стать хорошим плотником — ПЛАН, я буду учиться забивать гвозди — ДЕЙСТВИЕ и стану хорошим плотником — РЕЗУЛЬТАТ. Чем сильнее хочу, тем больше усилий, тем быстрее результат. Логично?

Если человеку не нравится результат, то необходимо разобрать причинно-следственную связь. То есть разобраться со своими мыслями и планами, приведшими к определённым действиям и закономерному результату. Иногда результатом становятся невыносимые обстоятельства, заставляющие человека размышлять и что-то предпринимать. Но некоторые люди готовы умереть, отстаивая свои ошибочные взгляды, и даже пожертвовать жизнью своих детей, доказывая, что они лучшие и правильные.

Истинность мыслей легко проверить на практике: состояние здоровья, состояние отношений в семье, материальное благополучие, здоровье детей.

Пример:

Великолепнейшей иллюстрацией состояния стабильности является американский фильм «День сурка» с Биллом Мюрреем в главной роли. В фильме смоделирована идеальная стабильность.

К чему это привело, смотрите в фильме…

Поэтому когда звучит фраза «ничего не изменилось», «всё по-прежнему», «все так же», я отношусь к этому высказыванию очень серьёзно.

Хотя поначалу, когда я только начал разбираться в этом вопросе, меня это забавляло! Ведь работу остеопата легко проверить и оценить наступившие изменения…

Как однажды сказал Ицхак Адизес, знаменитый бизнес-консультант: изменений нет только у мёртвых.

Если рассуждать рационально, мы понимаем, что всё время происходят изменения. Сегодня солнечно, а вчера было пасмурно и шёл дождь. Вчера был выходной день, а сегодня множество планов. Так же и с состоянием: вчера оно одно, сегодня другое, а послезавтра третье. Меняется эмоциональный статус, психическая и физическая активность, меняется внутренняя биохимия. Всё время происходят изменения.

Когда мы встречаемся для лечения, мы встречаемся ради изменений — нормализации психического и физического состояния. Эту работу легко «пощупать»: мы делаем специальные тесты до сеанса и после, оценивая изменения. Если же человек говорит «ничего не изменилось», то это означает, что человек вне контакта со своими ощущениями и внутренними силами. То есть пребывает

в своих мыслях, переживаниях, стрессе. То есть находится в прошлом, которого уже нет.

Как вы думаете, какой процент людей хочет быть здоровыми? Не на словах «хочу быть здоровыми, счастливым, богатым, любимым и любящим» — это-то мы все говорим. А по-настоящему, внутри. Возможно, я вас удивлю, как когда-то удивился сам, анализируя ответы от тела. Примерно 90% пациентов вовсе не собираются выздоравливать. Так как это не выгодно и усложняет жизнь, принося изменения.

Выздоровление подразумевает под собой изменение всего, а именно: своего мировоззрения, настроя, своих дел. Как правило, люди к этому не готовы. Вот бы таблетку, чтобы всё прошло — другое дело. Для изменений мы вместе, шаг за шагом, выстраиваем гармонию: в теле, в нервной системе, в мыслях, в пространстве. И тогда всё постепенно, эволюционным путём, приходит в естественное гармоничное состояние. У кого-то получается быстро, у кого-то медленно — в зависимости от накопленных стрессов. Гармония — это самое выгодное состояние с точки зрения биологии.

Иногда мне приходится слышать о том, что «да, всё понятно, надо всех любить, а мне-то делать что? Как дальше жить?». Или «то, о чём Вы говорите, сплошная философия, как применить к жизни?». Так можно говорить, пока нет хорошего контакта со своими ощущениями и внутренними силами.

Когда человек с тревогой смотрит в будущее, опираясь на воспоминания прошлого, это необходимо трансформировать! Ведь будущее такое, на которое я смотрю!

Для того, чтобы что-то изменилось, вы должны делать что-то по-другому. И вы должны сконцентрировать ваше внимание, прежде

всего, на своих ощущениях. Здесь и сейчас. Только тогда вы сможете почувствовать, приводит ваш путь к желаемому результату или нет. Становитесь вы счастливым или нет. Никому нет никакой пользы, когда вам плохо! Если только вы сами хотите получить от этого выгоду. То есть, опять же, сделать себе хорошо, но по-глупому.

Когда вы начинаете изучать этот вопрос, а тем более практиковать новое, ваше мировоззрение меняется в корне. Вы буквально умираете! Умираете вы «старый» для того, чтобы появился вы «новый»!

Если вы хотите выздороветь, то вы должны «убить» в себе больного, чтобы научиться жить «здоровым»! Если вы хотите быть счастливым, то вы должны «убить» в себе несчастного. И процесс может быть болезненным в прямом и переносном смысле — ведь вы привыкли жить по-другому. Многие правила могут настолько укорениться, что даже глубоко несчастная жизнь кажется само собой разумеющимся и по-другому быть не может.

По этому поводу прекрасно сказал Кристиан Флэш:

«Когда мы удаляемся из реальности, на нас действуют наши убеждения. Убеждение действует как избирательный фильтр, исходя из обобщения и создаёт искажение между нами и реальностью, опираясь на тот факт, что каждый человек должен выбирать информацию из того, что происходит вокруг него в зависимости, прежде всего от своих органов чувств, а также от уровня культурного развития и своей истории.

Мы постоянно являемся рабами наших подсознательных убеждений. Потому что мы почти никогда не размышляем сознательно о наших убеждениях. Для нас это очевидные прописные истины. Это настолько очевидно, что мы не задаёмся вопросами. Мы

предпочитаем скорее подтверждать свои убеждения, чем их пересматривать.»

Иногда может показаться, что очень близкие и далёкие люди вас предают и совершают подлые вещи. Вы можете научиться понимать, а со временем и чувствовать, что ими движут внутренние травмы. А вы по-прежнему чувствуете любовь к своим близким и далёким, с которыми вы идёте по своему Пути. Как детей, которых мы любим и когда они шкодят, и когда они спят, и когда помогают в делах, и когда получают «двойки» в школе и в жизни. И тогда вы понимаете, что они хотят вам «сказать». И вы меняетесь. И меняется ваша жизнь и Мир вокруг вас. И Свет наполняет вашу жизнь, а вы наполняете своим Светом жизнь вокруг вас! Как лампочка, которая светит внутри себя и освещает всё вокруг.

14. ПРИНЦИПЫ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ

Стресс — это плохо… Кто этого не слышал? Чушь! Стресс — это прекрасно! Задача стресса: запустить механизмы организма для спасения жизни.

Опасность! Вспыхивают эмоции, словно топливо для нервной системы. Сигнал в надпочечники и выброс гормонов адреналина, норадреналина, кортизола. Повышается частота сердечных сокращений, артериальное давление, уровень сахара в крови, сила. Усиливается кровоснабжение жизненно важных органов. Всё, что не нужно, блокируется. Например, перистальтика кишечника. Это называется неспецифическими адаптационными механизмами — они запускаются при любом стрессе, реальном или виртуальном, для спасения жизни.

В таких случаях мы встречаем удивительные истории:

— Человек, убегая от льва, запрыгнул на 2-ой этаж

— полярный лётчик в полной амуниции запрыгнул на крыло самолёта на высоте 2 метров, увидев медведя

— мама приподняла колесо 3-тонного самосвала, наехавшего на ребёнка

— папа на сломанных ногах вынес ребёнка из машины после ДТП, спасая от взрыва машины

— пианист занёс на 2-ой этаж полутонное пианино, спасая от наводнения.

И многие другие…

Уже в безопасности, в покое мы можем ощущать боль и наблюдать опухшую лодыжку, стремиться опорожнить мочевой пузырь и кишечник от метаболитов — продуктов обменных процессов. Наступает фаза восстановления.

Но… Если стресс превышает адаптационные и компенсаторные возможности организма, тогда мы получаем проблемы в виде симптомов. Например, виртуальный стресс, который может продолжаться годами. Впрочем, разберём по порядку…

На сегодняшний день развитие науки столь велико, что уже все знают о пусковой роли стресса при возникновении психологического или физического симптома. Может не все знают и помнят Г. Селье, П. К. Анохина, А. Д. Сперанского, И. П. Павлова и других великих учёных, способных собрать детали исследований в единую картину функционирования системы. Но с их замечательными открытиями знакомы все. Что отражается в народной поговорке:

все болезни от нервов.

Все знают о губительной силе стресса, явно демонстрируемой на опытах с древних времён.

Например:

Курица в клетке, собака в клетке, все в безопасности — собака гавкает и курица умирает от инфаркта миокарда за короткое время.

Мы очень хорошо знаем, что мозг не делает разницы между реальным, виртуальным или символическим.

Например:

Все знают, что пожевать дольку лимона или представить, как жуёшь дольку лимона –реакция будет одинаковая.

Поэтому люди, занятые интеллектуальным трудом, и компьютерные игроки чувствуют себя уставшими. Только результат труда будет разным.

Например:

— В некоторых племенах шаман оставляет сломанную стрелу у порога жилища и владелец жилища умирает.
— Полицейский поднимает полосатую палку и машины останавливаются.

Так работают символы.

Мозг не думает словами или цифрами. Мозг думает символами — это мгновенно и эффективно.

Например:

Вы спрашиваете друга:
— Как дела на работе?
Приятель отвечает:
— Да как раб на галерах.

Нет нужды уточнять «какой объём работы?», «как отношения в коллективе?», «как отношения с начальством?», «какая оплата труда?» и прочее… Всё понятно.

Мы много знаем про мозг: строение мозга, про миллиарды нейронов, нейрогенез, ядра мозга, физиологию и биохимию мозга,

цитоархитектонику мозга, функциональные поля и прочее. И мы ничего не знаем о том, как мозг работает.

Есть интересная теория доктора Хамера, рождённая практикой. Он отметил на МРТ взаимосвязь повреждения определённого участка мозга и конкретной ткани в теле. Эти повреждения в мозге — результат стресса. Эти открытия он описал в книге «Научная карта германской новой медицины». Эти открытия подтверждены практикой терапевтов по биологическому декодированию болезней по всему миру. То есть независимо от культуры.

Исследования показывают, что мозг не умный. Если сказать «дай вау-вау», то вы ничего не будете делать. Если только не знаете, что такое «вау-вау». Поскольку вводная информация непонятна наподобие «пойди туда, не знаю куда».

Очевидно, что мозг только интерпретатор информации.

Пример:

После сна мы можем помнить, что снилось. Но ведь сознание было отключено и работало только безсознательное!

Значит, есть нечто, что их объединяет.

Оливье Локер называет этот информационный слой «Идеальное Я». Некоторые называют Высшее Я, некоторые — Душа. Существуют и другие информационные поля, откуда мозг может черпать информацию.

Для мозга не существует понятия времени. Вспомните эмоционально значимую ситуацию, которая произошла вчера, год назад, 25 лет назад — также учащается дыхание, бьётся сердце, идёт

потоотделение и другие реакции тела. Стресс всё ещё живёт в информационном поле системы. К этому добавляются разные виды памяти…

Есть память личной жизни с момента рождения. Каждый встречается с каким-либо стрессом впервые — программирующий стресс. Человек его проживает его телесно, эмоционально и психически. Принимает решение, как поступать для избегания страдания.

Чем в более раннем возрасте происходит программирующий стресс, тем более автоматически, неосознанно программируются реакции. Повторные [1]стрессы подобной тональности могут постоянно повторяться, напоминая о нерешённой проблеме в виде симптома: телесного, эмоционального и социального неблагополучия. Тогда даже незначимый внешне конфликт может породить нейрофизиологическую бурю, подобно последней капле, переполняющей чашу.

Пример:

На одном из сеансов декодирования с клиенткой выяснился следующий пусковой конфликт.

Примеряла платье. Слишком плотно село, облегая лишние складки. Да и стиль не подходящий. «С критикой у меня всё в порядке» — заметила клиентка.

Мимо проходила незнакомая женщина и мимоходом заметила: «Это платье вам не идёт». Внутри словно бомба взорвалась!

И сама видела, что не идёт, и на тётку вроде наплевать — впервый и последний раз видела… А поди ж ты, зацепило!

Также есть память о внутриутробных стрессах. Всё, что проживает будущая мама на телесном, эмоциональном и психическом уровне, также проживается малышом. Включая телесные напряжения и г

Пример:

На сеансе декодирования был мужчина с раком языка. Он вспомнил, что программирующий конфликт был на 7 месяце внутриутробного развития. Была ссора мамы со свекровью.

В этот момент было принято решение: «Чтобы избегать конфликтов, надо молчать».

В течение сеанса декодирования мужчина принял решение более высокого нравственного уровня: хочу быть более внимательным к жене.

Есть ещё проект-смысл. Когда родители вкладывают определённый смысл в рождение ребёнка. Как правило, неосознаваемо.

Пример:

Сеанс декодирования с мужчиной. Проблема: не складываются отношения в паре.

Один из проектов матери перед рождением ребёнка: сына должен быть её защитником и опорой. Решение: чтобы оставаться защитником и помощником матери, надо быть одиноким.

Во время сеанса мужчина принял новое решение.

Есть память поколений — трансгенерациональная память. Значимые события фиксируются в поколениях и безсознательно блокируются ситуации, которые могут привести к стрессу.

Например:

Мужчина 50 лет, 3 высших образования, руководящая должность. Проблема: постоянно утекают деньги из рук. Постоянно возникают ситуации растраты денег: то надо что-то срочно купить, то что-то сломалось.

Программирующий конфликт: предки были богатыми. Во время раскулачивания лишаются всего имущества. Прадеду пришлось заплатить жизнью через каторгу, брата прадеда — расстрелян. Решение: не иметь имущества, чтобы не терять и остаться в живых.

Во время сеанса принял новое решение.

Известны многочисленные случаи воспоминаний из прошедших жизней, которые прошли проверку и подтвердились. Кроме того, есть множество исследований специалистов по регрессивному гипнозу: исследовали память клиентов старше проживаемой жизни с подробностями, которые легко проверить.[2]

Есть люди, которые самостоятельно могут путешествовать в память своих прошлых жизней. Есть люди с невероятной чувствительностью, которые могут просматривать прошлые жизни клиентов.

Пример:

Рассказ большого мастера с высочайшей чувствительностью. На запрос клиентки:

— Елена, посмотри, что у меня произошло в прошлой жизни, что я сейчас не могу наладить жизнь…

Елена ответила:

— Ты эту жизнь сначала научись проживать правильно.

Я считаю, самое главное, что надо помнить:

Во время болезни не происходит ничего нового!

Происходит только усиление или ослабление функции органа по принципу ластика и чернильницы. Либо что-то удаляется — словно стирается ластиком, либо что-то добавляется — словно дорисовывается чернилами.

Пример:

Остеопороз, язва, недостаток гормонов, избегание человека/ людей — эффект ластика.

Усиление выделения желудочного сока до опухоли и рака для переваривания еды, людей, обстоятельств; опухоль кости для приспособления к новым ценностям, повышение глюкозы в крови — эффект чернильницы.

Все эффекты происходят под контролем нервной системы в ответ на стресс и для адаптации к жизни. Прежде всего, для удовлетворения биологической потребности.

Подытожить главу можно аллегорией:

Мозг подобен компьютеру, имеющему предустановленный пакет программ — виды памяти, и подключённому к интернету — полю

информации.

Если всё работает хорошо, то мы просто занимаемся своими делами — следуем за своей Душой. Если что-то не удовлетворяет, то это сигнал к изменениям. Тогда необходимо найти дефектную программу и заменить её.

Только клиент знает:
— что не удовлетворяет,
— какая программа мешает,
— какая новая программа нужна для нового результата,
— с какой скоростью идти к новому.

Терапевт только сопровождает клиента, выполняя роль гида и педагога.

15. ВОСПАЛЕНИЕ

Прежде, чем отправимся за разрешением симптомов, важно разобраться с ещё одной «страшилкой» — воспаление. И вспомнить его прекрасную роль.

Кто боится воспаления? Сколько я встречал в своей практике, столько врачи и пациенты очень переживают об этом. Поэтому познакомлю вас с пользой воспаления.

О прекрасной роли воспаления в заживлении знают все врачи, которые хоть сколько-нибудь внимательно занимались на кафедре патологической анатомии. И знают все три последовательные фазы воспаления:

— альтерация
— экссудация
— пролиферация

Вот встречается раздражающий фактор:
— биомеханический — ну, там удар какой, или падение, ДТП,
— химический — съели чего-то там, или таблетку какую выпили, или напиток зловредный, вдохнули чего-то там, или на кожу попало что-то,
— эмоциональный — «об что-то» понервничали, может быть даже неосознаваемо.

Помните:

Случайности не случайны! Вы уже это знаете из главы «Нейрофизиология».

Раздражающий фактор приводит к повреждению тканей — альтерации. Происходит некроз [1]и разрушение клеток. Появляется ощущение боли вследствие раздражения нервных окончаний.

В месте повреждения нарушается метаболизм, нарушаются окислительные процессы, накапливаются недоокисленные метаболиты, формируется ацидоз.[2] Это приводит к дополнительному раздражению нервов и усилению ощущения боли.

Затем начинается фаза экссудации — отёка. Рефлекторно расширяются сосуды, усиливается приток артериальной крови с веществами для заживления: кислород, глюкоза, аминокислоты, гормоны и прочее. Поэтому идёт покраснение и отёк тканей. Это приводит к усилению сдавления нервных окончаний и стволов, усилению боли, нарушению функции.

Далее начинается процесс восстановления — фаза пролиферации. При адекватных обменных процессах ткань восстанавливает свою структуру и функцию. Если же в месте повреждения существует избыточное напряжение, то обменные процессы страдают и развивается склероз тканей — разрастание плотной соединительной ткани. Это защитная реакция организма на раздражение.

Пример:

Вы копаете при помощи лопаты. Много копаете. Кожа ладоней травмируется, заживает. Формирует защитное уплотнение — кератоз. По-народному — мозоли.

Или поясница всё время в переразгибании — гиперлордозе. Мышцы постоянно требуют энергии и строительный материал. Происходит замещение мышечной ткани соединительной тканью — склероз. Соединительная ткань не растяжима и требует значительно меньше энергии.

Соответственно острое воспаление характеризуется 5 признаками, которые врачи знают назубок:

rubor-tumor-calor-dolor-functio laesa

или в переводе с латинского:

— покраснение (гиперемия)

— опухоль (отёк)

— жар (местное повышение температуры)

— боль

— нарушение функции.

Не нужно быть гением дедукции, чтобы догадаться: главное в лечении воспалительного процесса — обезпечить отток жидкостей с метаболитами в венозное и лимфатическое русло.

В остеопатической практике обычно удаётся быстро нормализовать обменные процессы и устранить боль, наладить быстрое восстановление. Достаточно устранить соматические дисфункции, зажимающие ткани, сосуды и нервы. Помочь телу синхронизироваться с одним из биологических ритмов. Далее идёт естественное самовосстановление и саморегуляция.

А если не будет адекватного оттока вследствие напряжения тканей с нарушением иннервации — управления нервной системой? Будет нарушение циркуляции жидкостей и закономерный исход в хроническое воспаление. Что приведёт к склерозированию тканей и усугублению нарушения функции.

Это признаки хронического воспаления. Ткани становятся:
— плотные,
— малоподвижные,
— бледные,
— практически безболезненные.

Это следствие хронического нарушения иннервации и микроциркуляции. Кстати, и одновременно хрупкими и подверженными повторной травматизации. Таков порочный круг усугубления болезни.

В таких условиях придётся как следует потрудиться над биомеханикой организма, чтобы запустить перестройку биомеханики клеток, тканей, органов, организма.

Как вы видите, воспаление — это прекрасно!

Во-первых: это означает, что действие стресса закончилось и началось восстановление.

Во-вторых: достаточно обезпечить адекватный кровоток для восстановления обменных процессов.

В-третьих: необходимо выяснить и устранить раздражающее действие стресса.

Воспаление, как правило, протекает с привлечением микробов.

16. МИКРОБЫ

Ох, уж эти микробы! Скольким бездельникам они не дают покоя! А ведь они всего лишь выполняют свою биологическую роль!

Ещё Луи Пастер, известнейший учёный-микробиолог, говорил: микроб — ничто, почва — всё. А ведь, между прочим, это было известно в 19 веке!

Любой врач, если он хоть сколько-нибудь прилежно занимался на кафедре микробиологии, помнит: для развития микроба необходима подходящая среда.

Пример:

На занятиях в институте делают посевы микробных культур на специальную среду в чашках Петри. Затем помещают в особые условия — термостат с заданной температурой и влажностью.

И только затем микроскопируют культуру, определяя её вид.

А ведь мы живём уже в 21 веке и наука невероятно шагнула вперёд! При помощи электронного микроскопа можно рассмотреть даже атомы клетки!

Есть возможность просчитывать математические модели нелинейных взаимодействий, когда сверхмалые воздействия могут оказывать влияние на макроструктуры. То есть мы учимся понимать, как происходят чудеса! В частности понимаем основы

эффективности гомеопатии. А какие возможности открывает квантовая физика!

Впрочем, вернёмся к микробам. В книге «Принципы здоровья. Введение» я подробно рассказывал о роли микробов. Чтобы не утомлять читателя известным, дополню.

Коллекция Домино, изд. Flammarion:

«Без присутствия микробов на нашей планете человек и другие живые организмы быстро прекратили бы своё существование. Они отвечают за 90% биохимических реакций, совершающихся на Земле. В большом количестве микробы присутствуют во всех уголках Земли, включая крайние точки. Они участвуют во всех циклах преобразования материи.»

Что же делают микробы с точки зрения биологического смысла?

Грибы — преобразование мёртвой материи. Биологический смысл — не пережитый траур.

Бактерии — преобразование химических субстанций. Биологический смысл — очищение.

Вирусы — есть ген, быстро размножаются и мутируют. Ведет себя как стабильная химическая молекула. Становится живым при контакте с живым. Биологический смысл: помогает вырабатывать новые белки — новая идентификация. То есть, я становлюсь другим буквально.

Подытожу рассказом одного из преподавателей по биологическому декодированию болезней:

«Американский лётчик был сбит во время войны во Вьетнаме и попал в плен. К тому же имелась глубокая рана бедра. Когда его принесли в селение, на него посмотрел местный шаман. Затем шаман взял кусок какой-то грязи и положил на рану. „Хотят, чтобы я умер мучительной смертью“ — решил лётчик. К его удивлению рана затянулась, даже не оставив рубца.»

Это могло бы показаться сказкой, однако хирурги со стажем помнят истории, когда увлекались асептикой и антисептикой. В результате раны стали затягиваться грубыми рубцами, вплоть до келоидных рубцов. Когда спохватились и стали более спокойной относиться к лечению ран, вплоть до открытого (безповязочного) ведения, результаты заживления улучшились. Микробы спокойно приносили свою биологическую пользу. Под контролем иммунной системы, которая под контролем нервной системы.

17. РЕШЕНИЕ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ

Очевидно, что проблемы, живущие в памяти человека, может решить только сам человек. Здесь мы имеем дело со свободой воли каждого человека: оставаться страдающим или выбрать новый опыт здорового и счастливого. Впрочем, это одно и тоже — как вы уже увидели в главе «Стабильность».

При всей очевидности решения, на практике всё не так однозначно. Человек может говорить «да, конечно, я хочу, какие могут быть сомнения»... Но внутри: «лишь бы ничего не изменилось, лишь бы всё оставалось как есть, по-прежнему». И это не только вторичная выгода. В биологическом декодировании рассматривают 10 типов запирающих конфликтов, когда человек сам себя «запирает» в проблеме.

Для решения проблемы важны 2 момента:

— во-первых, решимость изменить привычную жизнь и воля следовать своему решению,
— во-вторых, мастерство специалиста.

Можно ли всё сделать самому? Безусловно, да. Вопрос лишь в том, сколько времени вы готовы на это потратить. Специалист помогает вам сэкономить время. Он уже потратил время и энергию на изучение и освоение определённых компетенций.

Пример:

Можно ли научиться чинить автомобиль или автобус? На котором вы ездите на работу или развлечения. Да без проблем. Хотите вы этим заниматься? Или лучше поручить автослесарю, который сделает это с удовольствием? И заплатить некоторую сумму и освободить своё время для своей жизни.

Что вы делаете с удовольствием?

Как же решить проблему? Просто подумать о проблеме или поговорить о ней — это не приведёт к решению проблемы. Хотя и приносит некоторое облегчение, могут прийти новые идеи. На этом построен целый ряд психотерапевтических практик. Но… Чтобы решить проблему, её нужно решать в реальной жизни, а не просто подумать или поговорить об этом. В контакте с реальностью нас оставляют ощущения, поэтому важно проживание реальных ощущений.

Проблема всегда реальна и имеет точную дату возникновения.

Пример:

Как однажды сказал Кристиан Флэш: в 13:21 мир был один, а в 13:22 — всё изменилось.

Поэтому нейрофизиологическая работа должна быть точной — необходимо найти поворотный момент в жизни.

Из всех методов, которые я встречал на своём Пути, по своей точности и эффективности выделю только два:

— биологическое декодирование болезней

— системные расстановки.

Упомяну ещё:

— гуманистический гипноз.

Это отдельная мощная терапия, но в моей практике является взаимодополняющим подходом к биологическому декодированию.

Также добавлю подход:

— интуитивная психопрактика.

Тоже является отдельной терапией, но в сочетании с принципами биологического декодирования даёт мощный синергетический терапевтический эффект.

Эти методы позволяют использовать проблему как указатель к собственным ресурсам и дороге к желаемым изменениям в жизни.

Метод системных расстановок рассматривает проблему, как нарушение порядка в системе. Например: семейная система, родовая система, бизнес-система. Выявлением и разрешением стрессов в системе — системных переплетений, или динамик — занимаются специалисты по системным расстановкам, расстановщики.

Об эффективности метода свидетельствует такой факт:

Крупные корпорации и правительства привлекают расстановщиков для решения проблем бизнеса и государства.

Эффективность терапевтических подходов зависит от личности врача — об этом расскажу чуть позже. Важно помнить, что решаете проблему вы, а врач играет роль «18 верблюда».

Притча о верблюдах:

На смертном одре отец завещал трём сыновьям 17 верблюдов в пропорции ½ часть стада старшему, 1/3 стада среднему, 1/9 стада младшему сыну. Отец умер и сыновья удивились: количество

верблюдов нельзя разделить ни на 2, ни на 3, ни на 9. Как выполнить волю отца? На их счастье в город заехал мудрец и братья обратились к мудрецус вопросом. Мудрец поставил своего верблюда в стадо и стало верблюдов 18: из стада вывел ½ и отдал 9 верблюдов старшему сыну, вывел 1/3 стада и отдал 6 верблюдов среднему сыну, вывел 1/9 стада и 2 верблюдов отдал младшему сыну. Мудрец сел на оставшегося своего верблюда и уехал.

После решения проблемы специалист «уезжает», а вы продолжаете самостоятельно строить свою счастливую жизнь. Если специалист не оставляет вас самостоятельным, то что-то здесь не то…

Для того, чтобы вы могли сделать свободный и грамотный выбор, я объясняю суть терапевтических подходов: остеопатии, биологического декодирования, гуманистического гипноза, системных расстановок. Тогда вы принимаете осознанное решение по трансформации симптома и жизни, понимаете роль вашего личного участия и роль терапии, роль личности терапевта.

Дальше вы становитесь самостоятельным творцом своей жизни, опираясь на свои ресурсы, дары и таланты.

18. СУТЬ БИОЛОГИЧЕСКОГО ДЕКОДИРОВАНИЯ

Я достиг высоких вершин в мастерстве остеопатии. Удаётся получать множество удивительных результатов в выздоровлении и прекрасных изменений в жизни клиентов. Однако порой встречаюсь с весьма устойчивыми симптомами. Симптомы могут быть даже пустячными, наподобие постоянной заложенности носа или косолапящего ребёнка. Это говорит о важности пускового стресса и необходимости осознанной работы с ним.

Довольно часто я сталкиваюсь с тем, что клиент не хочет разбираться с пусковым стрессом. Дескать, дайте пилюлю/манипуляцию и пусть всё само пройдёт. А жизнь мою не трогайте — пусть остаётся как прежде. В главе «Стабильность» говорили об этом. Важно помнить: право любого выбора есть у каждого. Плохой или хороший выбор — оценивать только вам.

Симптоматическое лечение мне напоминает следующую метафору:

Представьте, прорвало канализацию. А вы так храбро ставите табуретку, забираетесь на неё с ногами и… Это дерьмо меня не касается.

Какое-то время… А что будет потом? Не надо быть большим стратегом, чтобы догадаться.

Конечно, неприятно окунаться в это самое… Но как иначе найти, где прорвало? Надо найти и устранить течь, навести порядок. А потом…

Наслаждаться жизнью! Счастье-то какое!

Здесь важно разобраться: а что ты хочешь? Когда я сопровождаю к здоровью, то обязательно уточняю этот момент. Затем знакомлю с основами физиологии и нейрофизиологии, чтобы клиент мог сделать взвешенный выбор. Или не делать. Но тогда уже осознанно.

Обычно, я встречаю следующую метафорическую картину:

Какое жильё выбрать? Квартиру? Фу. А если квартира 200 метров? О, ну, тогда есть где развернуться творчеству. Или дом? Может таунхаус? А свой дом на отдельной земле? Да, никакого человейника, решено — свой дом. А из какого материала? Конечно, дерево! Да, но его надо постоянно обрабатывать: против пожара, против насекомых. Фу, так никакой пользы не будет. Может лучше кирпич и не заморачиваться? А ещё есть соломенные дома, экологично, дом «дышит». А мыши? Фу, мерзость. И с домом надо постоянно возиться, вкладывать. Может лучше квартиру?

Примерно так мечется суетливый ум, пытаясь использовать свои 1—5% сознательной жизни. Как же сделать правильный выбор? Ощущения. Те самые 95—99% безсознательного. Какая разница где и что, если вы чувствуете кайф, радость созидания, полёт и крылья за спиной?

Как только мы понимаем парадигму [1]физиологии, тогда становится понятным, что все процессы закономерны и направлены на выживание системы. А симптом — это видимая верхушка айсберга

жизни. Жизни, которая проживается мозгом метафорически. То есть человек что-то проживает внутри себя, через свои мысли, эмоции, телесные ощущения. Таким образом, симптом становится путеводным клубком, словно из сказки, к личной Силе и Счастью.

Биологическое декодирование — это путешествие в наше биологическое безсознательное, которое показывает путь от вхождения в болезнь до выхода из нее.

Итак, почему биологическое? Потому что исследование конфликта опирается на биологические законы, сформировавшиеся в процессе эволюции: биологическая функция органа — его происхождение из эмбриональной ткани — отдел мозга — тип конфликта. Эти взаимосвязи исследовал немецкий врач Райк Хамер и написал книгу «Научная карта новой германской медицины».

И почему декодирование? Потому что болезнь — это код (шифр), который надо расшифровать (декодировать).

Поэтому Биологическое Декодирование Болезней называют новой парадигмой медицины. Болезнь рассматривается логическим решением нервной системы на биошок, или стресс. Биошок включает программу выживания через соответствующий орган.

От себя добавлю, что «новая парадигма» удивительным образом схожа с тем, что говорят тонко чувствующие люди об известной с давних времен связи эмоции и органов. Например, Синельников В. В., Лууле Виилма и др. Об этом же говорится в традиционной китайской медицине около 4000 лет.

Как же следовать за своим симптомом? Для начала познакомимся с мишенью «ресанти». Ресанти — глубинные

ощущения. Так называют в школе биологического декодирования болезней во Франции.

1. Событие — сначала происходит событие.
2. На которое происходит интеллектуальный отклик — мысль.
3. За мыслью рождается — чувство.
4. За чувством — эмоция
5. И — телесное ощущение
6. Центр мишени — ресанти.

12
11
9
8
7
6
5

Всяким ли событием активируется мишень ресанти? Разумеется, нет.

Пример:

Выпал снег в Африке.

1. Вот смех-то! В самом жарком месте выпал снег!
На уровне мозга и физиологии — нет проблем.
2. Новость для меня ничего не значит.
На уровне мозга и физиологии — нет проблем.
3. Ужас! Бедные босоногие ребятишки замёрзнут, заболеют и, возможно, умрут!

Повреждается мозговое реле и следует биологическая реакция в зависимости от информационного поля человека.

Если в информационном поле человека этой проблемы нет, то внешнее событие на него не действует.

Пример:

На одном из семинаров преподаватель школы биологического декодирования рассказала о даме, для которой не существовало сексуальной агрессии. Тогда я подумал, что этот случай похож на сказку.

Дама зашла в подъезд, а перед ней появился насильник. На его притязания она ответила: «Ты знаешь, я сейчас с работы, немного устала. Ещё я ходила по магазинам. Видишь пакеты? Давай занесём пакеты домой, я приму душ, расскажу, как надо меня завести и всё получится.» И… Насильник ушёл.

Каково же было моё удивление, когда спустя несколько лет нашёл подтверждение подобным случаям! Я случайно наткнулся на старинную серию киножурнала «Фитиль»1964 года (!) «Умелая защита» с Роланом Быковым. В этом ролике отлично показана подобная ситуация с грабителями.

Какая же ситуация поражает мишень ресанти? То, что называют БИОШОК, или биологизирующий шок, — внешнее событие, воспринятое через 5 органов чувств и внутренние нейровегетативные датчики. Шок появляется в одно мгновение. Шок переживается очень индивидуально, но всегда имеет биологический фундамент.

Биошок имеет 5 компонентов:

1. Внезапность
2. Драматизм
3. Конфликтность
4. Переживается изолированно (даже если человек находится в обществе)
5. Не имеет приемлемого разрешения (в культуре данного человека)

Этот шок запустит биологическую реакцию. В природе нет ошибок — есть биологическая ценность. Поэтому биологический смысл болезни опирается на биологический смысл органа.

Пример:

Человек поднимается в горы, там мало кислорода — организм запускает производство дополнительных эритроцитов.

Или человек переживает конфликт как «грязь» — запускается процесс увеличения выработки слизи в толстой кишке для выведения грязи вплоть до образования полипы.

Важно помнить, что мозг не делает разницы между реальным, воображаемым, виртуальным и символическим.

Пример:

Когда вы жуёте лимон или представляете, как кладёте жёлтый сочный лимон в рот, то реакция одинаковое: ощущение кислого и выделение слюны.

По этой же причине люди, зависающие в гаджетах с играми и соцсетями, устают реально.

Именно поэтому испорченная еда в желудке или мысль о неудобоваримом событии вызовут: либо рвоту, либо выработку соляной кислоты в желудке, либо полип, либо рак — в зависимости от ощущения и силы шока.

Важно понимать, что биология не делает разницы между информацией, которая поступает изнутри или извне: испорченная еда в желудке, действие лучей солнца на кожу или мысли.

Ещё один важный момент: всегда что-то происходит впервые. В этот момент каждый человек проживает свои ощущения, эмоции, мысли… И в этот момент принимает решение — вырабатывает свою стратегию поведения в таких ситуациях. Дальше эта стратегия работает автоматически — безсознательно.

Например:

Кто-то кричит, вас это раздражает и вы лезете в «разборку», чтобы разрешить травмирующую ситуацию.

Либо крик заставляет испытывать чувство вины и вы уходите куда подальше, чтобы избежать травмирующей ситуации.

И множество других ситуаций, активирующих определённую реакцию. Реакцию избегания активации своей мишени ресанти, своей внутренней раны. И, скорее всего, вы даже не вспомните, что началось это поведение с того момента, когда папа кричал на маму или мама ругала вас за проделку. Всё происходит автоматически…

В биологическом декодировании такая реакция обозначается понятием «рельс». Жизнь идёт как по накатанной. И чтобы вы не предпринимали, словно по заказу складываются обстоятельства, попадаются соответствующие люди, активирующие внутреннюю рану. В итоге получается привычный, хоть и нежелательный результат. Это и есть проявление «рельса».

Стресс, появившийся в первый раз и формирующий «рельс», называют программирующим. Затем, подобный конфликт, называемый пусковым стрессом, проживается в той же тональности. Пусковой конфликт может встретиться и один раз, и много раз. Пусковой конфликт уже запускает реакцию и появление симптома: психологического или физического.

Наличие симптома говорит о наличии пускового стресса. Пусковой стресс, в свою очередь, говорит о наличии программирующего стресса. Программирующий стресс может появиться в любое время.

Здесь важно ещё знать о видах памяти.
— память личной жизни

— память внутриутробной жизни
— проект-смысл
— трансгенерациональная память
— память прошлых жизней.

Программирующий конфликт может быть в любом возрасте. Даже будучи вполне взрослыми и где-то даже умными людьми, мы можем встречать биошок.

Много биошоков мы встречаем с рождения и до 14 лет. В этот момент программируется телесная, эмоциональная, интеллектуальная реакцию и стратегия поведения. В дальнейшей жизни мы уже «скользим» по накатанным «рельсам». Если ничего сознательно не предпринимать и не менять. Здесь речь идёт о памяти личной жизни.

Есть ещё внутриутробная память. Все события, которые проживает будущая мама, проживает и ребёнок, также формируя свои стратегии.

Есть ещё проект-смысл. Прежде всякого дела существует план. Перед рождением детей тоже. То есть, каждый родитель имеет определённые планы на появление дитя. Как правило, не осознаваемые. Именно тогда дети и рождаются.

Как сказал однажды Кристиан Флэш

«Есть масса женщин, которые хотят забеременеть, но никак не могут забеременеть. Есть масса женщин, которые не хотят забеременеть, но всё-таки беременеют. Есть нечто большее, чем просто желание. Это безсознательное желание.»

От себя я добавлю: настоящее желание.

Пример:

Порой проявления бывают удивительными. К. Флэш рассказывал об одном французском крестьянине, который рождал дочерей. Одну за одной. Восемь дочерей. А ему были нужны парни, помощники по хозяйству. Потому что даже во Франции крестьянствовать тяжело. Поэтому он обратился за помощью к Кристиану. Во время декодирования выяснилось: чтобы избежать тяжёлой судьбы для сына, отец рождал дочерей.

Но и это ещё не всё. Ещё есть трансгенерациональная память. Транс — через, генерация — поколение. То есть память через поколения, или родовые программы. Наши предки, включая родителей, их братьев и сестёр, их родителей и так далее, тоже как-то проживали свою жизнь. Встречали приключения и вырабатывали стратегии, которые помогут выжить им и потомкам. Какие-то стратегии актуальны и способствуют нашему развитию. Их мы называем дарами, талантами и компетенциями. А какие-то стратегии могут ограничивать.

Пример:

В 1942 году встреча с немцами сулила моему деду смерть. Естественная стратегия выживания — избегать встречи.

В 2019 году избегание встречи с немцами может выглядеть довольно странно. Это может проявляться предвзятым отношением к нации, трудностями в изучении языка и многими другими симптомами безсознательной реакции…

И, конечно же, надо упомянуть о пятом виде памяти — памяти прошлых жизней. На сегодняшний день зарегистрированы подтверждённые случаи памяти из других жизней, включая исследования специалистов по регрессивному гипнозу.[2]

Как вы уже догадались, в биологии нет понятия времени. Неважно когда случился конфликт: вчера, год назад, 25 лет назад, внутриутробно, в жизни дедушки или прабабушки. Конфликт продолжает жить в системе человека со своими ощущениями, эмоциями, мыслями и стратегиями.

Можно с ними бороться, пытаться преодолевать волевыми усилиями, выполнять тренинги, практиковать новые установки. В общем, тратить время, нервы и энергию. А можно подружиться… И это открывает новые ресурсы и новую жизнь!

Дорога к счастью становится чёткой и ясной при использовании открытий немецкого доктора Хамера.

История:

Доктор Хамер столкнулся в своей жизни с тяжёлыми обстоятельствами: гибель сына от огнестрельного ранения пьяного аристократа.

Затем обнаружил у себя рак яичка и рак левой груди у жены. Будучи настоящим учёным и исследователем, он предположил связь между этими событиями.

В дальнейшем он исследовал взаимосвязь между стрессом, мозгом и болезнью. Проанализировав более 5000 МРТ [3]головного мозга (ГМ) пациентов, доктор нашёл взаимосвязь между стрессом, участком поражения головного мозга и поражённым органом. Отметил эмбриональную связь между участком мозга и органом.

По мере накопления материала МРТ ГМ и историй пациентов, гипотеза подтверждалась. К концу жизни доктора Хамера

статистика превышала 15000 МРТ-грамм.

Специалисты по биологическому декодированию болезней подтверждают выводы Хамера своей успешной практикой лечения людей.

Общая картина выглядит следующим образом. В процессе эволюции мозг сформировался из 4 отделов — 4 этажа мозга:

1. Ствол мозга.

Его ещё называют мозгом рептилии. Учёные утверждают, что он появился несколько десятков миллионов лет назад,

2. Затем появился мозжечок,
3. Затем — белое вещество мозга,
4. Затем — серое вещество.

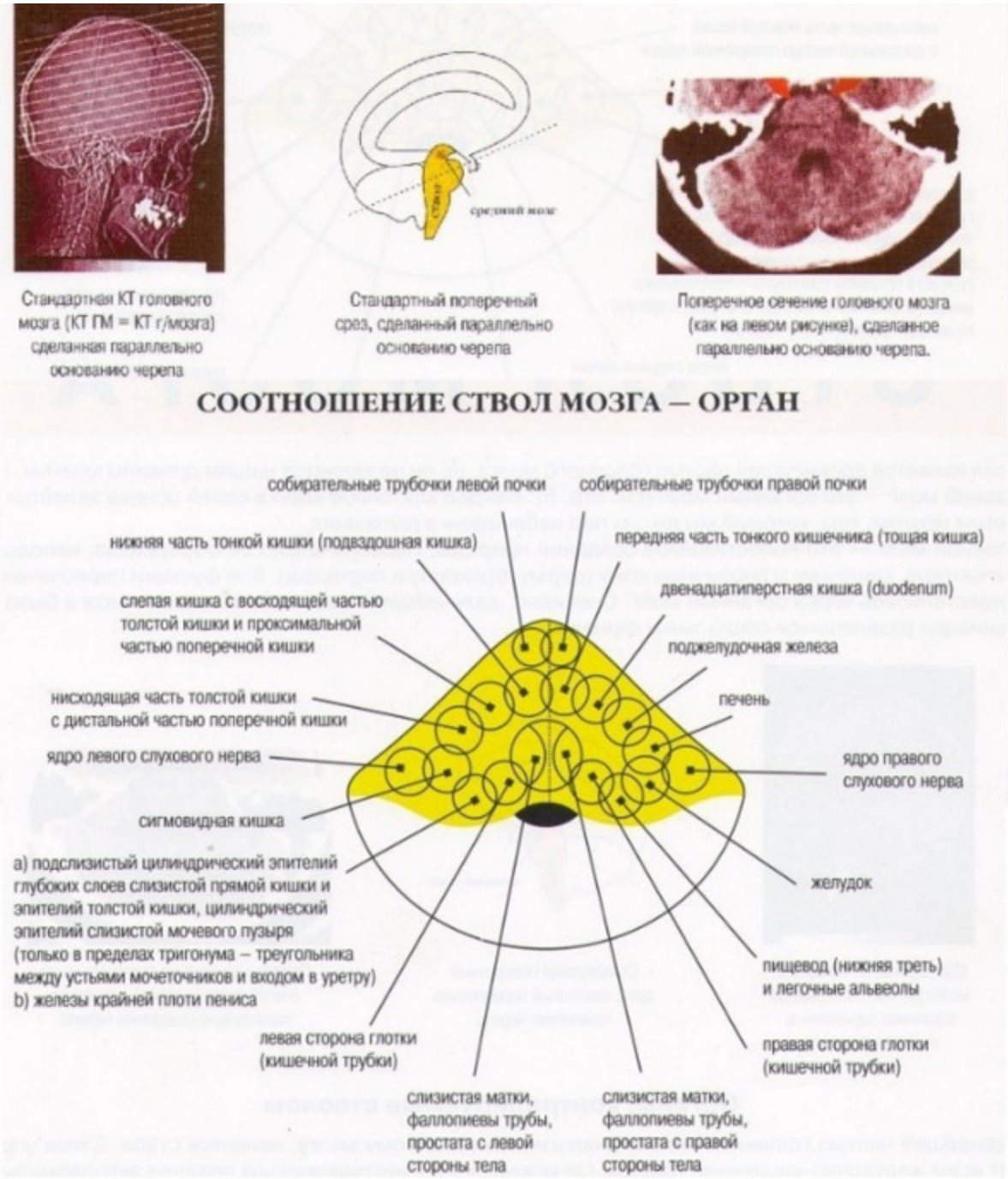
Каждый отдел выполняет свою функцию. Но… по порядку.

Для чего нужно знание эмбриологии? Во внутриутробном периоде тело развивается из 3 эмбриональных листков: рисунок эмбриона из книги

— эндодерма,
— эктодерма
— мезодерма.

Из каждого эмбрионального листка формируются определённые отделы мозга и ткани.[4]

Первый этаж мозга — продолговатый мозг и эндодерма:



связан со следующими органами из эндодермы: рот, миндалины, слизистая нёба, внутреннее ухо, щитовидная железа, альвеолы легких, гипофиз, пищевод, желудок, печень, поджелудочная железа,

тонкая кишка, толстая кишка, мочевой пузырь, почки, маточные трубы, яичники/яички, матка/простата.

Функция: усвоение кислорода, пищи, выведение грязи (продуктов обмена), воспроизводство.

Конфликт: к повреждению мозгового реле и нарушению функции соответствующего органа приводит «конфликт куска» — ощущение лишения чего-то важного для себя, как куска пищи или кислорода.

Например:

Ты пойдёшь в бассейн, но… после того, как сделаешь уроки. Лакомый кусочек словно вырвали из глотки.

После уроков и бассейна начинается восстановительная реакция в глотке — ангина.

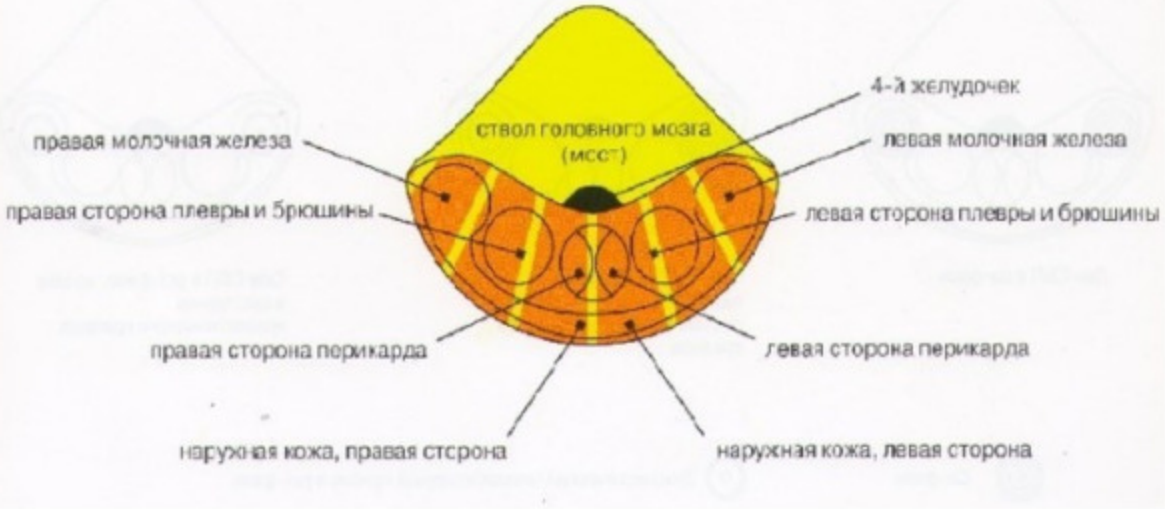
Второй этаж мозга — мозжечок и старая мезодерма:

Стандартная КТ головного мозга (КТ ГМ = КТ г/мозга) сделанная параллельно основанию черепа

Стандартный поперечный срез, сделанный параллельно основанию черепа

Поперечное сечение головного мозга (как на левом рисунке), сделанное параллельно основанию черепа.

СООТНОШЕНИЕ ОРГАНОВ, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ в МОЗЖЕЧКЕ



Мозжечок — связан со следующими органами из старой мезодермы: перикард, плевра, брюшина, мозговые оболочки, среднее ухо, дерма, большие половые губы/мошонка, молочная железа (для защиты другого).

Функция: защита.

Конфликт: к повреждению мозгового реле и соответствующего органа приводит «конфликт агрессии» — ощущение, что на меня нападают и требуется защита.

Пример:

К. Флэш приводит такой пример результата декодирования: врач ткнул пальцем в рентгенограмму лёгких «здесь у Вас рак!».

Пациент почувствовал инвазию, словно ткнули в лёгкое. И образовалась опухоль плевры — реакция защиты. Только пациент не знал, что врачи, когда смотрят рентгенограммы, располагают их так, как смотрят на человека. И почувствовал инвазию в противоположном лёгком.

Разумеется, опухоль плевры в другом лёгком объяснили метастазами.

Третий этаж мозга — белое вещество мозга и новая мезодерма:

Белое вещество мозга — связано со следующими органами из новой мезодермы: кости, хрящи, связки, мышцы, жировая ткань, вены, артерии, капилляры, лимфа (идентификация), костный мозг (клетки крови), триада создания: почки (конфликт ориентиров), яичники/яичники (сексуальная ценность), надпочечники (конфликт барана).

Функция: быть способным (ценным).

Конфликт: к повреждению в мозгового реле и соответствующего органа, приводит «конфликт девалоризации» — ощущение «я

не чувствую себя ценным».

Пример:

Переломы, подворачивание ног, повреждение связок, остеопороз, проблемы с сосудами являются проявлением «конфликта девалоризации».

Четвёртый этаж мозга — серое вещество и эктодерма:

Серое вещество мозга — связан со следующими органами из эктодермы:

— правое полушарие (мужские конфликты) — эмаль зубов слева, лимфоузлы шеи и головы, бронхи, коронарные артерии, желчевыводящие пути, поджелудочная железа, слизистая желудка, мочевой пузырь, и лоханки, и чашечки, и уретра, и сетчатка, и хрусталик слева, синусы носовые слева, β-клетки (инсулин) поджелудочной железы, млечные протоки слева, миелиновые оболочки слева;

— левое полушарие (женские конфликты): зубная эмаль справа, щитовидная железа, гортань, голосовые связки, коронарные вены, шейка матки, влагалище, прямая кишка, анус, мочевой пузырь и лоханки, и чашечки, и уретра, и сетчатка, и хрусталик справа, синусы носовые справа, миелиновые оболочки справа, млечные протоки справа, α-клетки (глюкагон) поджелудочной железы.

Функция: быть в контакте.

Конфликт: к повреждению мозгового реле и соответствующего органа, приводит «конфликт расставания» — ощущение расставания с чем-то важным для себя.

Пример:

Проблема дерматитов, включая нейродермит, псориаз и экзему — продукт «конфликта расставания».

Этот обзор даёт приблизительное представление о нейрофизиологии и основах биологического декодирования. Существует ещё огромное количество информации, которой должен владеть специалист для построения гипотез и грамотной терапии.

В помощь терапевту существуют сотни протоколов — упражнений. По мере освоения мастерства, возникают безчисленные комбинации протоколов. По достижении мастерства неосознаваемой компетентности, создаются новые протоколы.

Техническая суть терапии проста. Только пациент знает о симптоме с ощущениями, провоцирующими конфликт, программирующими конфликт, о своем, принятом решении-«рельсе» в конфликте, какие ресурсы нужны для исцеления, какое новое решение нужно для новой жизни, насколько быстрыми должны быть эти изменения.

Задача терапевта скромно следовать за пациентом, объясняя и направляя его. Кто-то может решить сложнейшую проблему за 1 сеанс, а кому-то для решения, вроде бы простой проблемы, может понадобиться 2—3 сеанса. Задача терапевта следовать за темпом пациента, ибо пациенту приходится принимать сложные решения, возможно, впервые за много поколений и лет, влекущие к новым, неожиданным поворотам в жизни.

Есть хорошая новость — за каждым новым поворотом Жизни, ждут подарки и Счастье!

19. ОСНОВЫ ГУМАНИСТИЧЕСКОГО ГИПНОЗА

Суть гуманистического гипноза.

Технология восстановления счастья, которой обучает волшебник Оливье Локер, директор Института Гуманистического и Эриксоновского Гипноза [1]и его супруга Патрисия д'Анжели, а так же их последователи, удивительно добрая и мягкая. Эта технология позволяет вывести биологическое декодирование на невообразимую высоту, где сам пациент становится волшебником, трансформирующим свою жизнь по своему пожеланию.

Гуманистический гипноз был изобретён Оливье Локером в 2000г. как трансформация классического гипноза. В этой терапевтической практике, пациент, вместо сужения сознания и установки гипнотерапевта, получает доступ к самостоятельному решению своей проблемы. Через расширение сознания пациент подключается к своим ресурсам, и сам находит решение, а терапевт является помощником и педагогом на этом пути.

Эта практика базируется на принципах гуманизма, гласящих, что образованная личность свободна и ответственна. Гуманизм базируется на естественных принципах, которые могут быть проверены, в отличие от верований. Таким образом, гуманист вовлечён в поиск истины. Это творческий процесс, который поддерживается и самим терапевтом.

В основе поиска лежит понимание Сознания, являющемся чистой информацией, лежащей в основе всего. Эта информация порождает и определяет всё, что существует. По мере уплотнения информации различают 5 слоёв Сознания:

1. Тело — максимальное уплотнение Сознания

2. Безсознательное — то, что ещё не осознано. Состоит из жизненно важных автоматизмов. Проживается на 3 уровнях (стратах):

1) Телесный

Когда мы проживаем проблему телом — этот уровень связан с инстинктом выживания.

Живот является символической областью первой страты.

2) Эмоциональный

Когда человек реагирует на свои эмоции.

Грудь является символической областью второй страты.

3) Интеллектуальный

Переживания, связанные с интеллектом.

Голова является симоволической областью третьей страты.

3. Сознательное — продукт смешения Безсознательного и Сознания. То, что мы можем осознать.

4. Душа — «взрослое Сознательное», кульминация Идеального Я.

Как композитор, который сразу узнаёт фальшивую ноту, так и мы узнаём, что нас не удовлетворяет. Это знание даёт информация из информационного поля Души.

5. Всемирное Сознание

Наша суть, включающая в себя все уровни.

Для терапии мы используем Информационные Объекты:

— небольшие блоки информации Души, в их символическом воплощении

Пример:

Пациент характеризует ощущение проблемы:
— страх перемен слева, около головы, как серый туман.
— более крупные информационные блоки — эгрегоры.[2]

Пример:

— эгрегор математиков — подключение к эгрегору для решения задачи.
— сумму эгрегоров — коллективное безсознательное.

Человек самостоятельно создаёт, воспринимает и манипулирует этими символическими объектами.

Пример:

Прекрасной иллюстрацией этих чудесных превращений является пара экспериментов.

При проведении эксперимента рассадили людей в аудитории, состоявшей из 2 половин. В одной половине зала дали кроссворд, который когда-то уже был разгадан. Другой половине дали совершенно новый кроссворд.

Люди в первой половине, очень быстро разгадывали кроссворд, при этом, часто поднимая глаза вверх. Это символическое подключение к информационному объекту. Так что смотреть в потолок, не такое уж безсмысленное занятие.

Вторая половина зала значительно дольше разгадывала кроссворд.

Эксперимент из практики.

Одна мама пожаловалась, что у младшего сына, 10-ти лет, земляные блохи искусали голени до множества точечных воспалений. Дескать, старый пол — вот и блохи. Но у неё, у ее мужа и старшего сына 14-ти лет, не было никаких проблем!

Я предложил эксперимент. Сделали с парнем сеанс декодажа в духе гуманистического гипноза… И блохи перестали его кусать, а кожа через несколько дней очистилась!

Выделяют 3 уровня восприятия Информационных Объектов:
1. План, связанный с телом
Когда человек воспринимает символ как агрессию в теле.
Пример:
— стрела в животе.
2. План, связанный с эмоциями
Когда человек воспринимает символ эмоционально.
Пример:
— колено синее.
3. План, связанный с ментальным
Когда человек воспринимает символ интеллектуально.
Пример:
— пирамида в левой части головы.

Для терапии мы используем понятие «Души» — это уплотнение информации между телом и Всемирным Сознанием. Место, где хранится информация об идеальном состоянии — Идеальное Я.

Душа является основой для Безсознательного, с его телесными, эмоциональными и интеллектуальными ощущениями. В течение жизни мы впускаем в своё Сознательное то, что проживается в Безсознательном состоянии. Безсознательное обращает наше внимание на аспекты Жизни со всем позитивным и негативным

составляющим позволяя заметить и трансформировать негативное, чтобы потом прийти к позитивному. Таким образом, Душа является Матрицей жизни и позволяет прийти к счастью.

Символические восприятия мы используем для сознательной трансформации негативного и улучшения своей жизни, приходя к воплощению Идеального Я. Таким образом, Сознательное нам помогает осознать информацию из Безсознательного, понять сигналы Души, сделать свою жизнь идеальной, согласно своему плану жизни, или Матрице Жизни.

Мы постоянно находимся в массиве информации: память земной жизни, внутриутробной жизни, проект-смысл, трансгенерациональная память, память прошлых жизней. А также другие информационные поля.

Пример:

Семейный эгрегор с информацией обо всех событиях, что происходят в семье.

Или: если я увлекаюсь вело-путешествиями, то мне интересны единомышленники. С ними можно обсудить тормозные колодки, путешествия, а также вместе отправиться в поход. Я вливаюсь в эгрегор велосипедистов.

Или: профессиональный эгрегор — мне интересно, что происходит в моей профессии.

Все эти эгрегоры складывается в коллективное безсознательное, как его назвал доктор Карл Густав Юнг. Мозг, словно подключенный к интернету, считывает эту информацию и выдаёт в виде образов, мыслей, идей и поступков.

Хозяин всей этой информации — вы! Вы можете управлять всем этим или пустить на самотёк. В ваших руках построение счастливой жизни, включая ваше полное выздоровление! А специалист вам в этом поможет…

20. СУТЬ СИСТЕМНЫХ РАССТАНОВОК

Начиная разговор о системных расстановках по Берту Хеллингеру[1], я бы сказал так:

Расстановщиком ты можешь не быть, но знать Порядки Любви обязан.

Хотя бы для того, чтобы навести порядок в своей жизни…

Прежде, чем взять эту технологию в наш «Центр восстановительных технологий» и применять ее на практике, я прошёл длинный путь. Сначала 6-летний путь как клиент нескольких расстановщиков, при этом не слишком проникнувшись доверием к этому методу.

Потом сложились очень трудные личные обстоятельства. Тогда я обратился за помощью к расстановщику.

Я встретил замечательного человека и удивительного специалиста. Увидел на своём опыте, какие крутые перемены может принести этот метод «из рук» грамотного специалиста в вашу жизнь.

Я также прошёл обучение в институте системных и организационных расстановок. И только тогда узнал о теоретических основах, которые позволяют творить чудеса в руках специалистов.

Пример:

Жили-были муж с женой. Как положено, муж заботился о жене, включая бытовые вопросы и оплату профессионального образования жены. Но совместная жизнь не сложилась.

Развод с супругой привел к резкому ухудшению отношений. 20 судебных исков к бывшему мужу, включая подделку документов на крупную сумму. К слову, серьёзное уголовное деяние. Ребёнок отправлен в другой город, чтобы исключить встречи с отцом.

Последовательная, многомесячная работа мужчины с расстановщиком, привела к исчезновению сутяжнической [2]*активности, ребёнок вернулся к матери, появились встречи с отцом.*

Так личная трансформация приводит к гармонии в окружающем мире.

Что классного в методе системных расстановок? Процессом управляет клиент: всегда есть возможность остановиться, погрузиться в ощущения, то есть в неосознанную информацию. И никаких советов. Только сопровождение расстановщика с любовью. Ответственность за расстановку несёт сам клиент.

Метод системных расстановок опирается на науку. А куда же без неё, родимой?

1. Теория систем
2. Семейная психотерапия
3. Системная терапия
4. Другие виды психотерапии

В основе метода — два положения Хеллингера:

— феноменологический подход: доверие к информации, которая проявляется в ходе расстановки.

— системный подход: проблема клиента рассматривается в контексте взаимоотношений и во всей семейной системе, а также родовой системе, бизнес-системе.

Исходя из своего опыта работы, Берт Хеллингер вывел 3 основных закона семейной системы, Порядки Любви:

1. Право на принадлежность.

Каждый член семейной системы имеет право на принадлежность к семейной системе, включая родителей, бывших и настоящих супругов, детей (рождённых, умерших, абортированных), любовников, трагическую первую любовь и т. д.

2. Закон иерархии.

Тот, кто пришёл в семейную систему первым, имеет право преимущества перед теми, кто пришёл позже. Энергия любви течёт от предков к потомкам, от старших к младшим.

3. Закон баланса «брать-давать»

Все члены системы находятся в обмене энергией, материальными ресурсами, чувствами. Восстановление баланса в системе восстанавливает порядок в ней.

Нарушение этих трёх законов и приводит к системным переплетениям, или системным динамикам. Системные динамики

проявляются в жизни человека в виде психологических или физиологических симптомов, повторяющихся событий, невозможности прийти к цели, трате больших усилий с достижением незначительных, малых результатов.

Расстановщик отталкивается от запроса клиента. Запрос должен быть чётко и коротко сформулирован в позитивной форме.

Пример:

— У меня болит колено. Хочу, чтобы не болело колено.
— У меня болит колено. Хочу лёгкую походку.
В первом случае речь идёт о боли: болит колено, не болит колено… Во втором случае, речь идёт о смене привычного стереотипа мышления и изменении жизни.

Задача расстановщика: помочь клиенту осознать системную динамику и принять сознательное решение по её изменению.

Расстановщик может провести индивидуальную работу, когда в расстановке работает сам клиент. Работа может быть проведена и в группе — групповая расстановка. Тогда участники группы принимают участие в виде заместителей лиц, участвующих в динамике, а клиент получает возможность посмотреть на картину своего безсознательного со стороны. Так участники группы помогают друг другу решить свои проблемы.

Чтобы успешно использовать любую методику, специалист должен сам пройти через многочисленные трансформации. Иначе — это сапожник без сапог. Поэтому каждый стоящий специалист должен постоянно работать над собой, прорабатывать свои симптомы как самостоятельно, так и под внешним наблюдением,

супервизией[3]. Без супервизии велик риск потеряться в своих фантазиях- личных верованиях и заблуждениях.

21. РОЛЬ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА

ВСЁ НА ПОВЕРХНОСТИ

Теперь, когда понятны основы терапии, можно разобраться с ролью личности врача.

Пример:

Как-то я проводил семинар по остеопатии для врачей и спросил:

— Как вы себя чувствуете, когда пациент приходит к вам с одной и той же проблемой, приходит 2-3-4 и более раз?

Ответ был однозначный:

— Весьма неуютно.

Тогда я спросил:

— Какая сумма сгладит душевные волнения?

Оказалось, что нет таких денег, чтобы вернуть душевное спокойствие.

Любой специалист «заточен» на успех. Для этого человек много учится и практикует, проходит через жёсткие проверки жизненными обстоятельствами своего личностного роста.

Анекдот:

В бар заходит мужчина просит 100 грамм коньяка. Бармен наливает. Мужчина достаёт «корочку»:

— контрольно-ревизионная комиссия.

Делает замер — 75 грамм:

— Штраф.

Бармен молча достаёт 100 долларов. Контролёр уходит.

На следующий день история повторяется. Контролёр озадаченно:

— Ты же вчера меня видел, запомнил. Почему снова повторяешь?

Бармен:

— Мне легче тебе штраф заплатить, чем руку сбивать.

Я встречал людей, обладающих невероятной чувствительностью. Это помогало им проводить точную диагностику проблемы пациента и помогать им. Я также не раз видел, как эти люди ошибались. Ещё древние знали:

errare humanun est — человеку свойственно ошибаться.

Слишком велика роль Эго…

Доктор Стилл, основоположник остеопатии, говорил:

Ваше мастерство пропорционально пониманию нормального.

Это может показаться ребусом, загадкой. Услужливый ум тут же подскажет: надо хорошенько знать анатомию. Ведь Старый Доктор говорил на лекциях: «Анатомия, анатомия и ещё раз анатомия». Увы, всё гораздо сложнее и проще одновременно. Это ощущения…

Это хорошо заметно при развитии мастерства врача-остеопата. Вначале, когда идёт первое освоение остеопатии, биомеханической модели, может появиться небывалая гордость от своего мастерства! Учишься чувствовать различия текстуры тканей, что недоступно людям без специальной подготовки. Проводить тесты и технические приёмы, внешне эффектные и с определённой пользой для пациента. Начинаешь пользоваться успехом и славой, приходит финансовое благополучие. От этого трудно отказаться… Ты ведь такой умный и крутой! Ну, да, вот этому не помог… Но ведь сделал

всё, что мог! Это же по-честному! Ну, этому, тоже не помог. Ну, бывает, а ещё можно избегать некоторых пациентов, избегать некоторых диагнозов. Ведь это по-честному! Зачем с ними работать, если не можешь помочь? Один вопрос: как ты потом сам с собой жить будешь? в зеркало на себя смотреть? нормально себя ощущать?

Если чувствуешь, что что-то не так, то учишься дальше, продолжаешь тернистый путь познания. Как правило, это происходит с большими затратами: нервными, энергетическими, финансовыми. Ждут крутые повороты судьбы. Оказывается, в тех тканях, что ты так раньше так умело мял, крутил, хрустел и на том имел большой успех, есть своя жизнь! Начинаешь знакомится с функциональной моделью остеопатии. Учишься осторожно работать с внутренними системами с учётом внутренних сил. Уже понимаешь, что не можешь навязывать системе свои директивы, ибо нарушишь баланс этой системы. Роль Эго уменьшается. Как ни странно, при таком подходе, получается приходить к большей терапевтической эффективности у пациентов. Вот, и я смирил своё Эго, стал ещё более крутым! Эго раздувается ещё больше… Но автор может этого не заметить. А зачем? Ведь вон какой крутой стал! На пьяной козе не подрулишь…

Отрезвление может дать работа, отклик пациентов, постоянная работа над собой. Увы, понимаешь, как далёк от совершенства! Затраты на профессиональную и личностную перестройку увеличиваются… Приходит постижение биодинамической модели остеопатии, знакомство с Дыханием Жизни, в котором живут врач-остеопат, пациент, другие люди, животные, растения, планеты… Инвазия в физиологию пациента и в жизнь, уменьшается с каждым годом.

Порой, может приходить мысль: а что я вообще здесь делаю? Не фантазии ли всё это? И тогда приходит понимание слов

знаменитого остеопата Роллина Беккера, обращённых к пациентам:

Благодарю тебя за то, что ты позволил присутствовать мне и наблюдать, как ты себя исцеляешь.

Изменяются жизни людей, происходит выздоровление, которого трудно было ожидать… Что может быть большей наградой? Вот теперь я полностью победил Эго, вот теперь я стал по-настоящему крутым! И снова наблюдаешь за своим непомерно разросшимся Эго… И с каждым сеансом снова растворяешься в природе, в клиенте, исчезаешь как личность, умираешь как человек, Эго засыпает, чтобы помочь своему самому дорогому человеку — пациенту. Нет никаких гарантий, никто и ничто не обещает, только полное доверие друг к другу, Дыхание Жизни и Любви… Никто не обещает, что именно из этого путешествия, именно на этом сеансе ты вернёшься другим… И это малая толика платы за прикосновение к чему-то чудесному, превышающему человеческий разум.

Пример:

Однажды знаменитый доктор Джелоус ответил моему коллеге на вопрос:

— Могу ли я лечить близких, свою жену?

— Да, если ты готов, что она умрёт.

Врач очень постепенно, год за годом, обучаясь и практикуясь, погружается в нейтральность, в которой исцеляется пациент…

В биологическом декодировании моё Эго крепко обломалось уже на первом году обучения.

Пример:

Женщина с сильной болью в пятках. Казалось бы, ну, какой стимул может быть сильнее? Но… На вопрос:

— Что ты чувствуешь, когда держишь мужа под руку?

Ответы:

— Ничего не чувствую, не знаю, нет никаких эмоций, никаких мыслей.

Глухая оборона! Как будто это мне надо! 50 минут «пыток», на этом и остановились. Правда, когда клиентка открыла глаза, сказала:

— Надо же, в пятках потеплело и боль уменьшилась…

В общем, ехал я на экзамен 1 ступени декодирования с мыслью, что больше этим безумным делом заниматься не буду. Мыслимо ли дело, что взрослые и, вроде бы, адекватные люди, сами себе придумывают сложности, а моя нежная психика от этого страдает.

В течение 4 дней проводился экзамен, где всесторонне оценивались знания. Из группы более 60 человек, прошло на следующий этап около 20 человек, они получили степень консультанта. Также проводилась и личная работа, где я осознал свои блокировки.

Я получил сертификат и укрепился в намерение продолжать помогать людям, работая над своими внутренними конфликтами. Дорогой Кристиан Флэш, благодарю тебя за твою любовь, твой ум и твою помощь!

Кстати, через 2 года, экзамен 2 ступени — «аккомпаниато»р, сдали всего 7 человек…

При всём моём понимании нейрофизиологии, умении строить гипотезы, владении сотнями протоколов, умении вести сеанс — всё

лимитируется решимостью и волей пациента, его желанием исследовать свою историю, скоростью принятия изменений. Терапевт только сопровождает, помогает оставаться конкретным в русле решения проблемы — исток проблемы и её решение знает только сам пациент.

Также и в гуманистическом гипнозе. Также и в интуитивной психопрактике. Также и в системных расстановках. Иногда клиент готов решить сложнейшую жизненную ситуацию за один сеанс, а иногда может остановиться на сеансе и продолжить только через несколько лет. У каждого своя скорость.

Пример:

Я был начинающим специалистом по декодированию, первый год практики. На сеанс декодирования пришла дама с нежеланием жить.

Уже это было не обычно. Обычно, декодаж я рекомендую при устойчивом симптоме, на этапе остеопатического лечения.

9 лет назад дама подверглась избиению, насилию и ограблению. С тех пор жизнь катится по наклонной, несмотря на многочисленные консультации у психиатров и психологов.

Тогда я подумал: «Ну, ты влип очкарик…[1]*» Это ведь сложнейшая проблема, куча профессионалов не смогли разобраться.*

Дама трудилась 2 часа, смогла сделать за 1 раз 3 сеанса — 3 протокола. Уже много позже я понял: очевидно, что проблема настолько созрела, что дама была готова делать что угодно, лишь бы изменить свою жизнь.

На следующий, уже просто остеопатический сеанс, дама пришла улыбаясь. Через 4 месяца появились романтические отношения. О чём в течение многих лет, она даже помыслить не могла. Больше мы не встречались…

Если терапевт только нахватался терапевтических приёмов, то большого толка не будет. Конечно, в кратковременной перспективе, возможно улучшение симптомов. Это может ввести некоторых пациентов, невнимательных к своим ощущениям, в заблуждение.

К счастью, или к сожалению, я приложил руки к появлению нескольких таких специалистов, обучая остеопатии по своей методике. Это привело к значительному профессиональному росту этих специалистов. Даже доказывал свою правоту преподавателям в институте остеопатии. Но морально-этического развития не произошло.

Если у терапевта в одном глазу значок доллара, а в другом значок евро, то стоит крепко задуматься о своей профпригодности. Жажда наживы может крепко увлечь обоих, пациента и терапевта. Особенно, если стоимость сеанса копеечная. Этими копейками можно помочь сколотить состояние терапевту. По крайней мере, у терапевта будет возможность учиться дальше. Но свою жизнь и счастье можно пропустить…

Пример:

Весьма состоятельная дама рассказала, что начала ходить к некоему костоправу. Всего 800 рублей, приём менее 5 минут. Очень удобно.

Спрашиваю:

— Где учился, какие компетенции?

— Не знаю.

— А как себя чувствуешь?

— Нормально. Ведь всего 800 рублей!

— За час порядка 9600 рублей. А это уже цена сеанса-приема у врача-остеопата приличного уровня.

Задумалась…

Некоторые не гнушаются и прямым, энергоинформационным воздействием. Используют различные приёмы, буквально привязывая к себе, чтобы извлекать энергию из пациента.

Обещание, что только я могу, что за пару сеансов всё наладим, и на всю оставшуюся жизнь — наглое враньё малоопытного неофита или заведомого жулика. Опытный врач знает, что иногда можно сложнейшую ситуацию распутать за один сеанс, а с пустячной проблемой провозиться не один десяток сеансов.

У терапевта должно быть достаточно смирения, нейтральности, чтобы позволить пациенту двигаться со своей скоростью в терапии. Даже, или скорее особенно, когда клиент нетерпелив, неблагодарен и поносит своего врача — это проявление проблемы из внутренней боли пациента.

Поэтому совершенно необходима личная работа врача над своим внутренним миром, для избавления от личных блокировок, улучшения своей жизни, очищение сознательного и безсознательного восприятия мира. Чем более чистое восприятие информации, чем ближе к природному, тем лучше понимание нормального. Чем ближе терапевт к нейтральности, тем более глубокое исцеление пациента возможно.

Чем больше желание помочь, тем больше проявляется Эго, тем больше проявление внутренних верований, тем больше напряжения в самом терапевте и тем меньше толку для пациента.

Кажется, Джордж Бернард Шоу сказал:

Оставить человека в покое — высшая добродетель, но именно эта часть добродетели даётся тяжелее всего.

Подытоживая:

Между терапевтом и клиентом происходит мощный информационный обмен, который только внешне проявляется словами и терапевтическими приёмами. Основная часть обмена проходит через поле безсознательного. От этого зависит, как будет развиваться терапия и жизнь клиента. Кстати, и в жизни врача тоже.

ЛИЧНЫЙ ОПЫТ

Для меня постижение науки и практики исцеления шло весьма болезненно. Как и у ряда врачей-остеопатов, которых я знаю.

Довольно быстро моя чувствительность развилась. После общения с различными специалистами, в течении последних двух лет, я допускаю идею, что так проявляются мои дары.

Пример:

Буквально через 1.5 года от начала остеопатической практики, меня начало накрывать после каждого пациента: то рвота, то диарея, то рыдания. Мягко говоря, не шибко радостно. При поездке на очередную учёбу, обратился с вопросом к другу и наставнику:

— Дима, что происходит?

Он меня обрадовал:

— Поздравляю, ты вышел на новый уровень чувствительности.

Отвечаю:

— Чудно! Мне не надо. Меня вполне устраивает выполнение техник. Как отказаться?

Прекрасный ответ:

— Никак.

Длинная дорога самопознания. Учёба, тренинги, литература по метафизике болезней, различные практики, знакомство с мастерами РЭЙКИ[2]. Наконец, процесс освобождения от внутреннего мусора, и… стало полегче.

Потом было много ещё приключений и перемен, далеко не всегда даривших радость: предательства, обвинения в шизофрении от жены, проверки у разных психиатров, разводы, невозможность увидеть ребёнка 1.5 года, суды, финансовые потери и прочие «приятности». Возможно, когда-нибудь напишу об этом роман.

Один из запоминающихся моментов в остеопатии: первое путешествие в VOID — наполненную пустоту.

Биодинамическая модель остеопатии, традиционно преподаётся на английском языке, и терминология тоже соответствующая.

Когда я увидел себя, такого замечательного и крутого, в отражении Любви, то стало не по себе. Как же я, такое ничтожество, сейчас буду проводить учебный терапевтический сеанс с коллегой?!! Ощущения непередаваемые… И приглашение: и такого я тебя тоже люблю! Потом коллега сказала, что это был один

из лучших сеансов в его жизни. Уже несколько лет нас связывают дружеские отношения.

Но после сеанса… Вся система словно сошла с ума! Невозможно заснуть, сердце бьётся с перебоями, сбои дыхания, эмоции захлёстывают, волнами накатывает холод!.. Утром, едва удерживая рыдания, спросил преподавателя:

— Вернер, что это было?
Прекрасный ответ:
— Поздравляю, ты дошёл до VOID.

Было ещё несколько лет болтанки в этом VOID, чтобы перейти к следующему уровню нейтральности.

Один из запоминающихся моментов в декодировании: первый же год сеансов декодирования довёл меня до белого каления! Я быстро понял технологию работы, и когда в июле встретился с десятком пациентов с сопротивлением, то взбеленился! Что это такое? Взрослый человек не может описать ощущение своей боли в колене!? На экзамене в сентябре я заявил, что не буду заниматься этой практикой. Общение с «глупцами» ранит мою тонкую душевную организацию и оказывает насилие над моим интеллектом! Мне нужен был быстрый результат, а люди, которые обращаются ко мне, якобы за изменениями, вовсе не желают работать для своего успеха! В течение 4-дневной сдачи экзамена, Кристиан Флэш помог мне, и я осознал, что это моя проблема, и в чём «соль» декодирования. Дальнейшее обучение и практика уже давались намного легче.

К чему нужны были эти сложности? Почему бы не остановиться на каком-то этапе? Например, биомеханическом. Ведь это было бы так просто! А уж сколько сэкономил бы…

Потому что я «знаю», как должно быть. Чувствую на что способен. Потому что мне придётся смотреть в своё внутреннее зеркало и видеть честный ответ. А ещё я люблю чудеса! И… Мне нравится видеть, как мои пациенты встречаются с чудесным! Мне нравится, когда мне говорят после сеанса или спустя несколько лет: это было потрясающе! Мне нравится видеть, как открываются таланты, трансформируются отношения в паре, приходит финансовое благополучие, исчезают диагнозы, когда это казалось совершенно невозможным.

Моя практика:

Мой день начинается в 5 утра, с выполнения различных практик и медитаций. В течение дня я делаю несколько терапевтических сеансов, после которых выполняю различные практики и медитации.

В течение дня читаю, думаю, пишу.

Обычно, вечер посвящён физическим нагрузкам для развития силы, скорости, выносливости, гибкости. Развитие атлетических качеств [3]*проверяю на соревнованиях.*

День заканчивается выполнением различных практик.

Затем всё заново. Каждый день. Это не профессия. Это даже не призвание. Это образ жизни.

А также регулярные учёбы различным компетенциям. В 2011 году я полагал, что это будет последний год интенсивной учёбы. Только в этом году было 18 семинаров в различных городах. Хе-хе! Со следующего года расходы на учёбу только возросли…

22. КАК ВЫБРАТЬ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА

Я бы сказал, что это довольно щепетильный вопрос. Потому что наличие неких дипломов и сертификатов или ценовой диапазон — не являются точным индикатором этого выбора. Самый точный индикатор — это ощущения. Но пока они в стадии развития, необходимо подключать самые разнообразные каналы информации. О некоторые моментах я расскажу, основываясь на своём опыте.

Эффективность. На сегодняшний день могу сказать, что в остеопатии я кое-что понимаю. Во время преподавания, даже могу передать кое-какие секреты и научить. В том числе дать информацию «между строк», которая будет осознаваться спустя дни и годы. Потом получаю благодарности от врачей и слушателей семинаров, получающих интересные результаты в своей практике.

Мне не помогает:

Тем не менее, порой встречаются люди, которые утверждают:
— Мне не помогает.
Иногда мне хочется сказать:
— Ты хочешь сказать, что именно тебе не помогают принципы физиологии и нейрофизиологии? На сайте [1]есть ряд случаев из моей практики, которые меня удивили. В конце концов, тебе же кто-то порекомендовал, исходя из своего успешного опыта.

Но я понимаю, что человек находится в неосознанном сопротивлении. Разумеется, сопротивляется он себе. Поэтому, без

устали напоминаю об основах физиологии, нейрофизиологии, о инструментах работы. Обращаюсь к «сознательному» пациента, для принятия совместного осознанного решения.

Некоторым людям нужна видимая сразу эффектность. Чтоб помяли, покрутили, похрустели, а то и сделали больно.

«Дать в морду»:

Как выразился один известный российский врач-остеопат, преподаватель: «чтоб дали в морду». Чтоб почувствовать, что не просто так деньги отдал, а сразу видно, что специалист «работал».

Или там ритуалы какие-то что б сделали. Ароматические палочки зажечь. Или там в тибетские чаши вдарить. Ну, или там, песнопения какие-то. Веничком по углам, чтобы гномиков погонять. В общем, каждому своё.

А некоторые утверждают:

— Мол, яви чудеса, тогда я тебе поверю.

Уж этих чудес в моей практике было немеряно! И шо? Моя практика идёт своим чередом, безо всяких революций в сознании людей.

Пример:

Первым вспоминается случай с мальчишкой в Йошкар-Оле. У него была настоящая пупочная грыжа с отверстием 5 мм. Я, как обычно, объяснил, что нужно 4—6 месяцев нормального внутрибрюшного давления для восстановления — это обычный срок из опыта моей практики. Банальная физиология перестройки. В следующий раз я

приехал через 2 месяца, мама снова привела сына. Каково же было моё удивление, когда я нащупал полное восстановление! Ведь это было не просто расширенное пупочное кольцо, а настоящая грыжа!

Или:

В той же Йошкар-Оле, женщина с болями в животе, в течение 20 лет. 3 полостные операции по этому поводу — без эффекта. Мне сказали:

— Если ты вылечишь эту женщину, вся Йошкар-Ола будет к тебе приходить.

Женщина пришла, было 5 жалоб, включая постоянные боли в животе. Сделал сеанс. Через 2 месяца встретились на повторном сеансе. Ни одной из 5 жалоб. И никакой революции. Даже местного масштаба. Как само собой разумеющееся. А ведь это было настоящее чудо!

Кроме того, истории с чудесами меня немного напрягают. Я помню легенду про одного парня, который делал «добряки» людям, являл чудеса, даже мёртвого однажды оживил… И закончил распятием. Мне бы хотелось иного развития событий. Хотя… Если вдруг это кому-то поможет… Кроме того, ведь есть известное: поверь в чудеса и они войдут в твою жизнь!

Доверие. Трудно требовать его от пациента для «первого встречного врачишки!» Это я про себя… Пусть и по рекомендации он пришел. Например, мне удалось завоевать доверие пациента, спустя пару лет и проведя около сотни сеансов!

Пример:

Демонстрируя возможности остеопатии, я убрал, так называемую «эмоциональную кисту».[2] *Не прикасаясь руками к телу пациента. И восстановилась подвижность надколенника ноги, которая болела.*

Важно помнить: доверие — это, прежде всего, это доверие к себе, своей личной Силе и Любви! Тогда приходят чудеса…

Цена тоже не является гарантией. Я встречал диапазон цен на прием врача-остеопата от 300 рублей до 1500$. Какая цена является справедливой?

В моей практике:

В моём Центре сам собой реализуется принцип: «богатый платит за бедного». Сеанс имеет некую «усреднённую» цену.

Сколько стоит устранение порока развития? Сколько сеансов на это понадобится? У кого-то уходит 4 сеанса, а у кого-то и за 2 года небольшие подвижки. Сколько стоит уход боли в пояснице, а вместе с этим нормализация отношений с мамой? Сколько стоит окрыление идеей о закрытии убыточного направления бизнеса, которое экономит миллионы, и создания нового направления, которое принесёт, опять же, миллионы?

«Усреднённая» цена покрывает расходы на содержание Центра и сотрудников. Те, кто осознаёт и ценит полученную помощь у нас, оказывают помощь и нам. Кто-то нематериальными активами, чьё-то материальное вознаграждение может превышать стоимость сеанса в разы, и даже на несколько порядков. Такая помощь помогает нам оказывать благотворительную помощь другим людям.

Документы. Я считаю это довольно важной частью, хоть и не показательной. Мне много раз приходилось слышать и видеть, как работают народные и прочие целители, сталкиваясь с серьёзными последствиями такой работы. Со скепсисом отношусь к сказкам о тайных знаниях и семейных секретах «из поколения в поколение». Возможно, где-то и есть чудо-мастера — я пока не встречал. Также встречался со случаями, когда врач-остеопат отсылает на дополнительные исследования и физиолечение.

Любой человек может пройти обучение в мед. институте. А человек, нацеленный на лечение других людей, просто обязан пройти это обучение. В учебных заведениях есть различные «семейные традиции» лечения, культурные традиции и прочие, проверенные практикой и наукой. Учебный процесс поставлен на рельсы технологий обучения. При желании можно обучаться, осваивать и становиться мастером. И есть чему поучиться. Например, я знаю, где буду обучаться следующие 9 лет только своей профессии. А есть ещё другие сферы жизни, которые я хочу освоить.

Отдельной строкой выделю вопрос: сколько надо сеансов? Какой курс? Никаких курсов не существует — это мошенничество. Я не знаю тех, кто может предсказывать количество сеансов. Это были бы очень богатые люди.

Пример:

Я привожу одну историю, с которой знакомлю будущих врачей-остеопатов.

Как-то меня привели к паре целителей, мама и сын, которые вместе работали. Сын «работал на клеточном уровне», мама давала энергию. Рекомендовали их, как творящих чудеса.

Разговорились, они сказали, что могут даже органы выращивать. Я уточнил:

— Вот удалили желчный пузырь, например, по поводу желче-каменной болезни, а вы можете восстановить?

Последовал ответ:

— Конечно.

Как проверить? Обычно, этот вопрос я задаю врачам. Ведь можно придумать массу «отмазок». Покажите УЗИ или МРТ? Так с собой, наверняка, нет. Поехали к вам домой? — Мы дома не храним данные пациентов. — Покажите пациентов? Неизвестно, покажут ли. Или сошлются на тайну неразглашения. Тогда я спросил:

— Сколько стоит ваш сеанс?

Почему-то они скромно замялись. Я предположил:

— Мой такой сеанс стоил бы 100 000 рублей.

К слову, на тот момент, доллар был по 27 рубликов. Целители округлили глаза.

Я продолжил:

— А что? 10 сеансов в год, например, 3 года — и у вас новый желчный пузырь. Новая жизнь. 3 миллиона за новую жизнь — весьма недорого.

Увы, целители так ничего и не ответили, разговор был скомкан. Подобных «разводок» я встречал много.

Чек-лист выбора врача-остеопата:

1. Мне помогло, попробуй и ты.

Я считаю, что это лучшая рекомендация!

2. Членство в профессиональном регистре.[3]

Это, своего рода, гарантия длительной подготовки врача и возможного качества работы.

3. Дополнительное образование.

Если врач дополнительно учится, помимо базового остеопатического обучения, в течение 4 лет и 3500 часов — это говорит о пытливом уме врача и, скорее всего, о повышенном мастерстве.

4. Цена.

Стоимость приёма косвенно говорит о мастерстве. Врач, который много учится, не может стоить дёшево. Обучение остеопатии — дорогостоящее удовольствие. При неадекватной цене, врач возьмёт ваши кармические проблемы себе — вот и прекрасно!

5. Продолжительность сеанса.

Чем выше мастерство остеопата, тем быстрее он работает. Я встречал продолжительность сеанса от 1.5 минут до 2.5 часов.

6. Частота сеансов.

Чем глубже проведённое лечение, тем реже частота сеансов. От 2 раз/неделю у начинающих остеопатов, до 1 раза/несколько месяцев у мастеров. В экстренных случаях даже у мастеров может быть 2—3 сеанса через несколько часов или дней.

7. Очередь к специалисту.

Косвенный признак. Может говорить о востребованности специалиста. Я проходил период, когда у меня были очереди по 4—5 месяцев — это было ужасно! Я назначаю повторный приём через 2—4 недели, а запись через 4 месяца. Приходилось крепко

перерабатывать. Теперь я провожу более эффективное лечение и повторные сеансы гораздо реже, очереди, практически, пропали.

Очередь может быть следствием рекламы, не очень эффективным лечением, плохой организацией работы клиники. Встречал ситуацию, когда в одной клинике очередь была расписана к специалисту на год вперёд, а день специалиста заполнялся меньше, чем наполовину.

8. Атмосфера кабинета или самой клиники.

Если вам там душевно, отступают хвори уже от звонка администратору, значит, атмосфера наработана.

9. Специалист.

Если симпатичен, владеет знаниями, терминологией, доходчиво объясняет, спокойно признаёт границы своей компетенции, значит, вы в надёжных руках.

10. Сеанс.

Может проходить очень по-разному. Может быть много действий и тестов, а могут быть — едва заметные манипуляции. Главное, что вы почувствовали? Если хвори, грустные мысли отступили, пришло расслабление, успокоилось дыхание, появилась розовость лица, пришли новые идеи, новые ощущения — значит, всё сделано как надо. Если ничего не почувствовали: либо ничего не сделано, либо ваше внимание куда-то убежало, в дела-планы-стрессы, и вы про себя забыли.

11. После сеанса.

Если улучшается самочувствие, настроение, значит, восстановительный процесс идёт своим чередом. Если нет, то два варианта: либо это ваше сопротивление, либо слабая работа врача-остеопата.

Теперь вам легче будет найти специалиста для сопровождения к счастью!

23. МЕТОДЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ СЕБЕ

В своей практике я встречал огромное количество людей, разобщённых со своими ощущениями. Это катастрофа! Человек, будучи разобщён со своими ощущениями, разобщён с настоящей реальностью и находится во власти воображаемой реальности, во власти грёз. Это настоящий самогипноз! Вся информация пропускается через фильтры убеждений: «правильно-не правильно», «верю-не верю», «так говорила мама» и «так учили в институте», «так говорил уважаемый иваниваныч» и прочее…

Некоторые люди настолько «в голове», настолько в самогипнозе, что сама мысль прикоснуться к своим ощущениям приводит их в ужас и ступор! Но ощущения в теле, это не только напряжения от застрявших эмоций и воспоминаний. Это, прежде всего, контакт со своими внутренними силами! Силами, которые помогают организовывать и выносить эти напряжения. А также дают энергию и информацию, как трансформировать эти напряжения в нечто позитивное. Разобщение со своими ощущениями — это разобщение со своими ресурсами!

Для выздоровления, для счастливой трансформации жизни, совершенно необходимо восстановить контакт со своей Силой! Это под силу только вам! Это только ваша зона ответственности. Врач может помочь вам, используя терапевтические приёмы. Однако, делать почти все придётся вам.

Также вы можете, по моему мнению, должны, кое-что делать самостоятельно. Иначе, вы рискуете очень медленно идти к своему счастью или зависеть от чужих компетенций. Мне доводилось наблюдать некоторых пациентов на протяжении ряда лет, которые после остеопатического сеанса на вопрос: «как по вашим ощущениям, изменилось ваше самочувствие?» отвечали «нет-нет, всё в порядке». Фантастическое упорство! Учитывая, что подвижность рёбер, спастику кишечника, гипертонус межкостной мембраны голени, натяжение сосудистых и нервных стволов и прочее, легко проверить тестами. В итоге, есть реальная реальность и личная реальность.

Пример:

Следующая метафора подчёркивает эту диссоциацию и «логичное» недовольство.

Водитель привозит в починку автомобиль. Отремонтировали, покрасили, заправили. Водитель садится и опять катается по буеракам, сшибает столбы и людей. Опять приезжает в автосервис: что-то опять сломалось, кузов негодный, что-то стучит внутри. А может быть и такая ситуация: что-то ты плохо починил, опять всё сломалось, ты, стало быть, плохой мастер. Может, всё-таки, надо правила вождения изменить?

Полагаю, не стоит останавливаться на разжёвывании метафоры «нарушения правил» и последствиях отклонений от рекомендаций по здоровому образу жизни и психологии поведения.

Итак, что можно и нужно делать самостоятельно для достижения успеха? Вы ведь помните, что здоровье — это неотъемлемая часть успеха? Существует целая технология успеха. И я с радостью поделюсь с вами этой технологией.

Главное, не потеряться в мире личных фантазий. Я много раз видел, что даже суперспециалисты обращаются за помощью — супервизией, внешним наблюдением. Это отличное дополнение к самостоятельной работе!

7 ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ

Когда человек по-настоящему желает изменить свою жизнь, особенно когда вопрос касается здоровья, то он становится подобным былинному богатырю перед путевым камнем:

— пойдёшь налево — смерть найдёшь,

— пойдёшь направо — себя потеряешь.

Можно сколь угодно долго рассуждать, думать, объяснять, что станешь счастливее, что хуже не будет… Но дело не сдвинется с места. Речь идёт о реальных ощущениях, где нет места объяснениям, подсказкам, советам. Должно быть принято личное решение. Как же выбрать правильное решение, правильную цель?

Более 25 лет обучения, потрачена масса сил и миллионы рублей, проведено тысячи сеансов личной терапии, десятки тысяч терапевтических сеансов, медитаций и другой практики, сделан анализ результатов, и снова проверки выводов на практике. И все это, чтобы приблизится к истинному знанию.

Результатами моего интенсивного труда стали 7 терапевтических вопросов. Для вас. Чем честнее вы будите с собой, тем мощнее будет терапевтический эффект. Вы можете возвращаться к тому или иному вопросу и с удивлением открывать, что ответы меняются. Это нормально, это жизнь. Всё течёт и изменяется. Только стресс остаётся застывшей картинкой, как фотография. Это застывшая энергия. Задача терапии — восстановить движение энергии жизни.

Семь терапевтических вопросов:

1. Какая проблема Вас безпокоит? Как Вы это ощущаете?
2. Что положительного решает проблема в Вашей жизни?
3. Что Вы хотите?
4. Верите ли Вы в достижение результата?
5. Что это изменит для Вас? Как Вы это ощущаете?
6. Что изменится в Вашей жизни?
7. Что будет превосходящим Ваши ожидания? Как Вы это ощущаете?

Важность этой личной работы, и постановки точек над «Ё», подчеркну рекомендациями Кристиана Флеша:

— Никогда не паниковать. — Быть внимательным к своему эмоциональному ощущению (и к своим снам), чтобы выявить малейший новый конфликт и незамедлительно о нём поговорить. — Не отождествлять себя с несчастными (если только вы не решили остаться больным и потерять всякую результативность).

— Больше не винить себя (следовательно, не будьте больше горды). — Избегайте оставаться одни. — Тщательно выбирайте своё окружение, избегайте тех, кто запугивает, недооценивает, дестабилизирует, не понимает принципов здоровья. — Отдавайте приоритет любому контакту, внушающему доверие, чтобы поговорить о планах, или обо всём, что идёт хорошо. — Не думайте больше, что вас осуждают — другие говорят не о вас, а о себе (не будьте горды). — Диета, лечение, диагностика, важны настолько, насколько вы считаете это важным; вы хозяин своего выздоровления. — Важен только конфликт. — Всякое выздоровление — это новый опыт с эмоциональными последствиями, и никогда, с сугубо интеллектуальными.

МЕТОДЫ САМОПОМОЩИ

Можно ли самому себе как-то помогать? Я бы поставил вопрос по-другому: а может ли какой-нибудь чудо-целитель провести весь процесс выздоровления за вас? Очевидно, даже если немного задуматься, ответ — «нет»!

Даже небольших знаний по анатомии, физиологии и нейрофизиологии достаточно, чтобы понять: процесс выздоровления — тяжёлый интеллектуальный труд! Личный! Специалист может только помочь сэкономить время и усилия, предлагая свои знания и умения.

Я выделю 3 основных направления личной активности:
— осознанность,
— физическая активность,
— питание, интеллектуальное и физическое.

Осознанность.

На пути к исцелению предлагаю использовать простую шпаргалку из 2-х
моментов:
— Симптом — путеводная нить к личной Силе и счастью. Это первый.
— Мир (Природа, Бог, Создатель) даёт всё, что вы захотите. Это второй.

Скажете, что весь мир дерьмо — будете видеть одно дерьмо кругом. Если вам не понравится — это симптом. Как вы помните, это только ваши ощущения. Тогда вы начнете искать выход из сложившейся ситуации.

Пример:

Стоит захотеть начать встречать прекрасных людей — как по мановению волшебной палочки, начнут появляться прекрасные люди в вашей жизни.

Важно быть точным и конкретным: если вы говорите о боли в коленке и хотите избавиться от боли в коленке, то ваше внимание по-прежнему сосредоточено на боли в коленке. Что получаете? Естественно, боль в коленке. Таким образом, вы должны уметь концентрировать своё внимание на действительно желаемом.

Этому способствует практика медитации. Одновременно, это и практика концентрации внимания, и практика деконцентрации внимания — умение видеть всё одновременно.

Чем больше практикуете, тем лучше навыков, тем лучше восприятие информации различными органами чувств. Тем лучше понимание себя, своих ощущений, своих истинных потребностей, своей личной Силы. Тем быстрее вы реализуете желаемый сценарий своей жизни.

Пример:

Кстати, качество управления вниманием имеет отличное прикладное значение. Много лет назад, приехал ко мне в гости друг, к тому моменту уже несколько лет практикующий врач-остеопат. Пошли на рынок покупать арбуз — рядовое занятие. Так ведь нет… Друг начал прикладывать руки к арбузам.

— Дима, ты что, чокнулся?

— Нет, слушаю как арбуз дышит. Чем лучше дышит, тем спелее.

Вокруг ходят люди, продавцы пристально смотрят.

— Да сейчас ребята-продавцы помогут, выберут.

Друг настоял на прослушивании дыхания арбузов. Действительно, арбуз оказался очень сладким и сочным. Спустя несколько лет, я сам так выбирал фрукты и овощи. Позже, мастер РЭЙКИ научила меня «слушать» продукты на расстоянии.

Вот для развития своей чувствительности и служит медитация — умение слушать себя. Главное, уметь различать фантазии и реальность! Здесь можно не сомневаться — реальная реальность быстро даст обратную связь.

Пример:

Кстати, в деле медитации мастер тоже может изрядно помочь. Уехала одна клиентка на ПМЖ в другую страну, а язык освоить — ну, сущее мучение, никак не получается. Обратилась с вопросом, могу ли я ей как-то в этом помочь на расстоянии? Вместо наполнения энергией, я ей предложил индивидуальную медитацию в духе протокола «трансфер компетенций». Не сразу пришла информация для Натальи — прошло около 1.5 месяцев, но результат получился бомбовый! С той поры прослушивает медитацию, время от времени, и сдаёт экзамены, ступень за ступенью. Круто, не правда ли?

Физическая активность.

Следующий момент личной активности: реальные физические упражнения. Важно не только хотеть, знать технологии успеха, уметь ощущать, но и реально делать! Причём не просто что-то поделать, немного по отжиматься там, или гимнастику какую то сделать, а реально трудиться в соответствии с физиологией, развивая 7 граней атлетических качеств.[1]

1. Антропометрия -измерения веса, объёма и состава тела.
2. Гибкость.

3. Координация.
4. Функциональные качества — работа внутренних органов.
5. Скоростно-силовые качества.
6. Выносливость.
7. Мотивация.

Есть поговорка: сила есть, ума не надо. Однако, если ты такой умный, то почему такой слабый? Ибо в здоровом теле, здоровый дух…

Интеллектуальное питание.

Кроме того, необходимо хотя бы немного теоретически подковываться. Знакомиться с различной информацией по тематике здоровья, возможностей человека и мироустройства. Прямо вот как вы сейчас.

Знакомство с творчеством других людей, через чтение и различные тренинги, позволит узнать что-то новое. А главное, посмотреть под другим углом зрения на привычные вещи, переосмыслить и открыть для себя новые горизонты. А реальность покажет, правильные ли выводы были сделаны…

Питание физическое.

Сколько копий здесь сломано! Это ешь, это не ешь… Веганы, вегетарианцы, мясоеды, палеодиетологи и прочие догматы.

Ощущения! Вот, что поможет удовлетворить свои потребности. Если вы внимательны к своим ощущениям.

Простые ориентиры по макронутриентам:

Вода:
физиологи утверждают, что надо пить 3—4 литра воды в сутки.

Пример:

Я выпивал по 2 литра воды в день и считал, что я — большой молодец. После конференции в 2014 году, где узнал о недостатке воды, решил поэкспериментировать. Первые 4 дня пил по 4 литра и бегал в туалет каждые полчаса. Сущее мучение. Но любопытство и упорство помогало преодолевать неудобства. Как и обещали, на 4 день возникло чувство жажды. Я выпил почти полведра воды! Оказывается, я действительно много недопивал. Теперь слежу за питьевым режимом.

Кстати, когда готовился к соревнованиям по культуризму, выпивал до 8 литров в сутки, с последующим сокращением объёма воды. Это способствовало удалению лишней воды перед соревнованиями и лучшему рельефу тела. Простое знание физиологии…

Белки:

Белки — относительно постоянная величина в рационе. Ориентир -1-2 г/кг массы тела, в зависимости от физической активности.

Пример:

Человеку весом 70 кг требуется от 70 до 140 грамм белка в сутки.

Это не в смысле 100 грамм курицы или мяса. В 100 граммах мяса около 20 граммов белка. Необходимо проверять состав продукта.

Жиры:

Тоже относительно постоянная величина в рационе. Ориентир — 0.8—1.2 г/кг массы тела.

Пример:

Человеку весом 70 кг требуется около 70 грамм жира в сутки. Рекомендуется 2/3 объёма жиров ненасыщенных: растительные масла, рыба.

Углеводы:

Динамическая величина в рационе. От 1 до 7 г/кг массы тела. В зависимости от поставленных целей. Для снижения калорийности рациона количество углеводов снижается до минимума. Для поддержания интенсивной физической активности необходимо увеличить количество углеводов.

Пример:

Рекомендуется использовать, в основном, углеводы с низким гликемическим индексом: каши, макароны из твёрдых сортов пшеницы, хлеб на закваске (бездрожжевой). Они способствуют постепенному всасыванию углеводов в кровь и не вызывают скачков сахара в крови. Поджелудочная железа в спокойном режиме выделяет инсулин, который «развозит» глюкозу в клетки. Употребление продуктов с высоким гликемическим индексом провоцирует развитие сахарного диабета.

Если хочется сладкого, то употребляйте фрукты и сухофрукты. Наличие водорастворимой клетчатки, пектина, и нерастворимой

клетчатки целлюлозы, способствует медленному всасыванию сахаров.

Не надо быть большим специалистом, чтобы понимать простые вещи: недостаток воды губителен, алкоголь — нейротоксический яд, рафинированный сахар — яд и прочее.

Эти три простых действия — медитации, физические упражнения, питание — позволят вам прокачивать себя энерго-информационно, наполняясь личной Силой. Эту Силу надо куда-то приложить… Куда? Это знаете только вы. Подсказка в технологии успеха…

ТЕХНОЛОГИЯ УСПЕХА

Один дядька, Д. Канеман, даже получил Нобелевскую премию за это открытие. Я это открытие узнал на финансовом тренинге за солидную сумму. Теперь вы можете на этом сэкономить. Но, как правило, мало кто реально делает… Это одна из причин, почему люди обращаются к наставнику. Итак, 4 шага к успеху.

Вы уже определились с мечтой — это первый шаг… Семь терапевтических вопросов, помните? Можно безконечно мечтать, полёживая на диване.

Хотя, говорят, если правильно мечтать, прокачиваясь энергией, то можно получать желаемое даже полёживая на диване. Вопрос только в том, сколько времени уйдёт на прокачку мечты энергией. Пример: хочу дом.

Надо сделать первый шаг: помечтать о доме. Какой он? Надо записать на бумаге.

После прописывания мечты на бумаге, проще сделать второй шаг — прописывание целей: сколько вешать в граммах? [58] Как только идёт прописывание мечты в цель — мозг получает конкретную задачу и тут же начинается её выполнение. Причём, замечу, на 95—99% безсознательно. То есть с задействованием огромных ресурсов, которые есть у каждого. К тому же, делая простые действия, эти ресурсы можно увеличить. Пример: дом деревянный, из брёвен, 3 этажа и цокольный этаж, тамбур с дверью в кладовку с одеждой и спортинвентарём, гостиная с камином, кухня и столовая, пять спален, гардеробная, библиотека и зона для учебных занятий, игровая.[2]

Третий шаг — составление сметы. Необходимо детально прописать: «что и когда» надо сделать. Пример: тогда-то покупаем участок земли такой-то площади, по такой-то цене, в таком-то месте, тогда-то заказываем у такого-то архитектора чертёж со сметой, по такой-то цене, тогда-то начинаем первый этап строительства, по такой-то цене и, так далее.

Четвёртый шаг — реализация. Самое сложное: отставить панику. Это встречается почти всегда — все мы человеки и имеем свои слабости.

Пример:

В своей практике я часто вижу панику, даже если дело касается банального ремонта. Запланировали ремонт с розовыми занавесками и голубой плиткой — мечта вдохновляет. Начали… То штукатуры не так сделали, то нет подходящей розовости занавесок, то плитку не так положили… И понеслось: «на фига я затеял этот ремонт!? Провались он пропадом»! С таким настроением доделывать — сущее наказание…,

Недаром изо всех «утюгов» говорят: держите позитивное мышление, держите свой «слайд», контролируйте свои мысли.

Поэтому, самое главное: держать внимание на свою мечту, как корабль держит курс на маяк! И тогда вы спокойно, даже сквозь бури и штормы, приплывете в гавань своей мечты!

БЛАГОДАРНОСТЬ

С тех пор, как я почувствовал мощную Силу благодарности… Кстати, как вы думаете, где? На финансовом тренинге! Так вот, с тех пор всем рекомендую использовать энергию благодарности на благо себе и другим!

Может возникнуть вопрос: как так, вот она заказала для меня порчу «на смерть», а я ей — «благодарочку»?! Или: я сделал 90% труда, прибыль составила миллион долларов, партнёры меня обманули, а я благодарен должен быть за это?! Во всех случаях — ДА!

Вы вложили туда свой труд, знания, время, энергию — это был такой урок. Для вас. Поэтому вы благодарите себя, Высшие Силы, других людей, обстоятельства — все вложили свои силы и энергию — и запускается ещё более мощный поток энергии в вашей жизни! Таким образом, это нужно для вас! Если хотите извлечь урок, то самостоятельная работа, или работа с терапевтом, ждёт вас. Принципы теперь вы знаете: как прийти к гармонии внутри себя. Правильнее сказать: наружный слой информации в Идеальном Я.

На практике я часто встречаю удивительные вещи. Совершенное отсутствие уважения и благодарности к себе!

Пример:

Женщина рассказывает, что сколько себя помнит, мёрзла всё время. Даже просила на время сеанса не раздеваться, ибо замерзает. И вдруг, после 3 сеанса, заметила:

— Я ведь разделась, весь сеанс спокойно прошёл, а сейчас чувствую жар в теле!

Этому обстоятельству она очень удивилась! На что я ей заметил:

— Так это твоя Сила, она всегда была с тобой, я просто помог освободить несколько блоков, и теперь ты управляешь ей. Хочешь на созидание, хочешь опять блокируй.

Или:

Женщина, не могла забеременеть 3 года. Уж чего только не выслушала: и 2-е родов были через кесарево сечение, и спаечный процесс… Забеременела, спустя пару остеопатических сеансов. Казалось бы — радуйся! На 3 сеансе рассказывает, что свалилась куча злоключений. Угроза выкидыша — положили в стационар. Чуть позже сообщают о замершей беременности. Перед самой «чисткой», контрольное УЗИ — есть сердцебиения плода! Затем ещё одно УЗИ — многоводие. В общем, одни переживания.

Так вот нет! Спрашиваю:

— Тебе это надо?

Отвечает:

— Нет, не надо.

— Вот и держи курс на свой маяк! Есть идея, ради которой пришла беременность, роды, дитя — смотри на неё и двигайся к своей цели, своему маяку!

Или:

Да что я про других… Уж сколько раз я сам «предъявлял» своим наставникам, учителям и терапевтам: «почему моё дело не ладится, несмотря на огромные финансовые затраты, потери времени и огромное количество терапевтических сеансов?»

А мой глупый умишко и рад стараться: «вот, 110 тысяч заплатил за сеанс, а мне ещё и выговаривают! Что я, дескать, что-то не так делаю, не так думаю… Я-то за помощью пришёл, а тут такое!»

Естественно, что гневаюсь! Ведь прошло уже несколько месяцев, а нет никаких результатов, попусту потратил кучу денег… Как только сменил внутреннюю установку, с «мне кто-то должен» на «благодарность», и, «что я могу сделать для вас», то начали происходить чудесные перемены, появляться разные «ништяки» и «плюшки».

Вот так я «переоткрыл» для себя общие взаимодействия. В какой-то момент пришла ко мне медитация — «Благодарность», я «начитал» её. Затем мой друг Олег, мастер звукотерапии, наполнил мою медитацию энергией гармоничных звуков. Мы, с единомышленниками, прокачали медитацию энергией и создали мощное информационное поле. С тех пор, сотни людей добавили в это поле и свою энергию. Вы тоже можете присоединиться и запустить свою энергию себе на благо, и на благо окружающих.[3]

ОБЩЕЕ ДЕЛО

Вероятно, вы уже знаете, что есть несколько важных вещей в жизни для каждого человека. Существуют различные градации и классификации важности. Одна из известных — пирамида потребностей Маслоу. Я считаю более жизненной градацию важностей, озвученной Тони Роббинсом, в порядке нарастания:

— определённость: в свою очередь, рождает безопасность и тоску;

— неопределённость (или разнообразие): приносит радость, даже если некоторые вещи воспринимаются как проблемы,

и помогают чувствовать Жизнь;

— значимость: ради этого даже рискуют жизнью;

— единение и любовь: причём некоторые могут избегать любви, ибо она может причинять страдания (точнее, бьёт по Эго — это одна из ролей Любви);

— самореализация: развитие себя в различных сферах жизни, это потребность в созидании, духовная потребность;

— главное, потребность делать что-то для блага других: секрет жизни в том, чтобы отдавать. В жизни всё держится не на «Я», а на «МЫ». Понимание и принятие этого принципа наполняет жизнь чудесами.

Любой, кто занимался созиданием хоть какого-то дела, наверняка, встречался с трудностями, сомнениями и неоднократным желанием всё бросить. Вот тут-то и играет неоценимую роль дружеская поддержка единомышленника. И это только один из аспектов…

Некто, то ли по злому умыслу, то ли по редкому скудоумию, заявил: жизнь — есть борьба! Большей глупости трудно придумать… Зато на этом поприще легко придумывать себе оправдания, типа: «не я такой, жизнь такая», и попробовать решить свои вопросы за счёт других.

Представьте себе, если клеточные компартменты — отдельные области в клетке со своей мембраной — начнут конкурировать между собой… А что? Жизнь есть борьба, выживает сильнейший… Не надо быть гением цитологии, чтобы понять, что всё закончится гибелью клетки. А вот слаженная работа, подчинённая космогелиогеофизическим биоритмам, приведёт к эволюционному развитию клетки.

Когда-то было принято решение объединить усилия клеток, разделить функции и установить иерархию. Представляете, все 50 триллионов клеток организма объединены со своими идеями, стратегией и взаимодействуют друг другу на благо!

Но почему-то забывается принцип фрактальности — часть целого повторяет свойства целого. Жизнедеятельность не заканчивается на уровне клетки, с её восприятием внешней энергии для жизнедеятельности и эволюционного развития. То же касается и клеточных сообществ, тканей, органов, организма в целом. Разве можно себе представить противоборство тканей печени и желчевыводящих капилляров? Или сердца и кишечника? По этому поводу даже анекдоты сочинили, высмеивая абсурдность ситуации.

Кто главнее?..

Собрались как-то органы тела, чтобы выяснить, кто из них должен быть самым главным.

— Самая главная я, — сказала голова, — так как я управляю всеми системами, и без меня ничего бы вообще не происходило.

— Самая главная я, — сказала кровь, — так как я циркулирую кислород по всему телу, и без меня вы бы все зачахли.

— Самый главный я, — сказал живот, — так как я перевариваю пищу и даю вам всем энергию.

— Самые главные мы, — сказали ноги, — так как мы доставляем тело туда, куда ему необходимо идти.

— Самые главные мы, — сказали глаза, — так как мы позволяем телу видеть, куда оно идет.

— Самая главная я, — сказал задница, — так как я позволяю телу выводить фекалии.

Другие части тела засмеялись и бросились насмехаться над задницей. Обиженная таким отношением, задница взяла и наглухо закрылась.

Через несколько дней голова ужасно разболелась, живот распух, ноги стали подкашиваться, глаза начали слезиться, а кровь стала токсичной. В итоге они все признали, что задница главнее их всех.

Но разве фрактальность заканчивается на уровне индивида? Или одного города? По принципу фрактальности взаимодействуют и сообщества, биоценозы[4], биосфера[5] и все остальное в этом мире. Мы все созданы друг для друга. Помогаем друг другу дальше эволюционировать. Представляете, что происходит, когда объединяются единомышленники со своими идеями и стратегией?

Если кто-то хочет попробовать «повоевать», поспорить с системой, то Жизнь предоставит уроки.

Пример:

Как-то, с одним преподавателем из института системных расстановок, мы решили посмотреть, что происходит с якобы успешными бизнесменами, которые решили «по лёгкому срубить бабла». Конечно, мы посмотрели только некоторое количество историй, но тенденция была однозначной и согласовывалась с принципами бизнес-расстановок и Порядками Любви. Сами «бизнесмены,» физически нездоровые и несчастливые люди. Их дети привыкли к мажорной жизни и прожиганию родительских денег. Часто проматывание родительских состояний начинается уже здесь. Дети, как правило, не очень красивые и не способные к созидательному труду. Внуки — в лучшем случае есть, имеют проблемы со здоровьем, часто проматывают наследство.

А теперь посмотрите, насколько упрощается и наполняется радостью жизнь, если принять свои потребности и помнить о главном: «все мы друг для друга».

Помните притчу о Рае и Аде с ложками?

Один человек достиг просветления. И пришёл к нему Ангел: что ты хочешь узнать? И попросил святой показать ему Ад и Рай. Привёл Ангел святого в одно место, а там красиво, приятно, вкусные запахи. На столе стоит чаша с яством, от вида и запаха которого рот наполнялся слюной. А за столом люди с ложками на длиннющей ручке. И никак не могли поднести ложку ко рту, уж больно ручка длинная. Люди выглядели измождёнными и страдающими. А затем Ангел привёл святого в другое место. Здесь было красиво, приятно, вкусно пахло. Так же стоял стол и чаша с яством. Так же были люди с длинными ложками. Но люди были бодрыми и радостными. Каждый с ложки кормил соседа. Святой изумился: так ведь это одно и то же! Ангел улыбнулся: каждый решает сам, как ему жить.

Когда мы говорим о необходимости делать дело наилучшим образом, то не говорим о каких-то, почти мифических, интересах общего дела. Вот, дескать, сейчас затянем пояса, а когда-то потом наступит хорошая жизнь. Прежде всего, мы говорим о самосовершенствовании: когда я делаю наилучшим образом здесь и сейчас, я это делаю, прежде всего, для себя. Я улучшаю себя, совершенствую свои профессиональные навыки, вырабатываю стереотип успеха, получаю положительные эмоции и улучшаю настроение. Автоматически оптимизируется работа мозга и физиологии, идёт наполнение энергией.

Пазлы нашей локальной работы складываются в картину общей работы. И я получаю удовлетворение от сделанного дела, которое в одиночку либо не осилил, либо осиливал с огромными усилиями. В этих делах я реально чувствую поддержку партнёров, единомышленников. Тогда мы становимся коллективом, где каждый находит поддержку каждого своего единомышленника.

И процветание, общее и личное, является естественным продолжением совместного творчества.

Пример:

Я обычно рассказываю метафорически: чем больше вы занимаетесь саморазвитием, тем больше внутренний свет наполняет вас.

В том числе и реальный. Про который цитологи говорят: «сверхслабое свечение клетки в условиях устойчивого неравновесного состояния». То есть в условиях свободных обменных процессов.

Как в лампочке: свет наполняет лампочку внутри и, потом свет распространяется во все стороны. Чем ярче светит, тем больше вокруг освещает. Когда светят несколько «лампочек» -единомышленников, то освещают много больше, чем просто отдельные лампочки.

Поэтому важно из толпы, со своими разнородными интересами, создать корпорацию, где люди объединены общей целью. Но настоящее счастье, когда корпорация превращается в коллектив, где каждый у каждого найдёт поддержку и может отложить личные интересы для реализации общего замысла, чтобы лучше реализовать свои интересы.

ЛЮБОВЬ

Всё происходит на энергии Любви и с позволения Любви. Вся Жизнь и жизнь наполнена Любовью. Не нужно быть гением психологии или просветлённым мистиком, ищущим истину, чтобы осмотреться и увидеть это.

Обычно на лекциях я задаю такой вопрос: как вы себя ощущаете, когда влюблены? Заметьте, я не говорю о состоянии Любви, а только об эмоциональном состоянии влюблённости. Обычно отвечают: радость, крылья за спиной, всплеск творчества, приток сил и тому подобное… Кому хочется вскрыть себе вены в этот момент или повеситься? Становится понятным, что когда человек, якобы из любви, делает подобные вещи, то этот человек явно далёк даже от состояния влюблённости. А вот Эго этого «влюблённого» зашкаливает запредельно: ах так, не по-моему ну, я вам покажу… Как говорится, назло маме не надену шапку и отморожу уши.

Как-то, Берт Хеллингер, сказал в «Истории успеха»: «Успех — это Закон жизни. Всё живое успешно. И здесь всё зависит от того, принимаем ли мы жизнь как жизнь… Жизнь — это одновременно и любовь. Вся человеческая жизнь развивается через любовь. Все удавшиеся отношения, являются отношениями любви. Этот базовый Закон действует во всех сферах».

Это же гениально! Посмотрите, как без устали работает сердце, проводя Жизнь в тело. Посмотрите, как мощно работает иммунная система, постоянно защищая Жизнь внутри. Как живительный воздух наполняет всё снаружи и каждую клеточку внутри. Как Луна двигает миллионы тонн воды на планете, в том числе внутри тела.

Вы когда-нибудь задумывались над механикой Луны, что мы видим всегда только одну её сторону? Это же удивительная точность! С какой любовью сделана эта работа! А какова мощность Солнца, что мы за 150 миллионов километров ощущаем его тепло? А сколько жизни рождает свет Солнца на Земле? И все эти планеты, звёздные системы, галактики, скопления галактик, чёрные дыры и многое другое… Сколько энергии и Любви вложено в создание, поддержку и развитие?!

А мы просто пользуемся всей этой Любовью. Всё это создано для каждого! Всё и все делают для каждого! Удивительно, не правда ли?

Достаточно представить себе и каждый может оказаться в том месте Вселенной, где только пожелает, в любом времени прошлого или будущего, увидеть, прочувствовать ощущения и эмоции в этом месте, энергию… И осознать своё Величие, важность и нужность в этом безграничном и потрясающем Мире!

Я действительно тебя люблю, потому что ты уникален! Как говорил доктор Стилл: я люблю своих пациентов, потому что в их лицах и телах я вижу Бога! В тебе я вижу себя! Обнимаю тебя всей Душой!

24. ОСОБЕННОСТИ У ДЕТЕЙ

Если до сих пор всё было понятно, то при мысли о детях должен возникнуть вопрос: да какие такие стрессы у детей, которые могут запускать тяжелейшие заболевания? Что, они заботятся о крыше над головой? Волнуются за добычу куска хлеба? Или где купить одежду? О социальной успешности? Никаких жизненно важных забот. Живут с родителями, как сыр в масле. Внешне так и есть.

Сначала несколько слов о «генетических» мифах[1]. Когда-то медики мечтали: расшифруем геном и будем управлять болезнями, полом, способностями. В частности, был мощный международный проект, «Человеческий геном», протяжённостью почти 15 лет, и с затратами более 3 миллиардов долларов. Были и другие проекты. Выяснилось, что вместо ожидаемых более 100 000 генов, секвенировали [2]«всего» 25 000 генов. Гены, кодирующие белки, занимают около 1.5%. Остальная часть ДНК не активна — назвали мусорной ДНК. Теперь эпигенетика изучает, что экспрессирует[3] гены.

Вернёмся к практике. Здесь уместно будет вспомнить о видах памяти: личная, внутриутробная, проект-смысл, трансгенерациональная, прошлые жизни. Это фундамент, на котором строится здание болезней. Сам провоцирующий конфликт может быть ничтожным, а запускать мощный каскад изменений. То, что в системных расстановках называют перенятыми чувствами. Эти чувства переняты по «наследству» от предков. В системе живёт сильный стресс, и запуск реакции может спровоцировать

совершенно незначительное событие, которое для сознательного может пройти совершенно незаметно.

Яркой иллюстрацией служит родительское «мы» и «нас». Мы пописали, мы сходили в школу, нас посмотрели, у нас болит… Всё такое, что может показаться милым. Но таит в себе мину замедленного действия, растянутую на годы и десятилетия. Объясню.

А. А. Некрасов в своей книге, «Путы материнской любви», приводит иерархию приоритетов: пара, пространство любви, дитя и так далее.

Я начинаю иерархию приоритетов с «Я». Кто, кроме меня, знает мои ощущения, а, стало быть, потребности? Кто, кроме меня, сможет удовлетворить мои потребности? Отсюда становится понятным, что проблема не в том, что происходит во вне, или как относятся ко мне другие, проблема в том, как я на это реагирую, опираясь на свои потребности, ресурсы и раны.

Затем для меня становится важным другой/другая, кого я люблю, и кто мне дорог. О чьём самочувствии и настроении я забочусь, стараюсь сделать ей/ему приятно.

От взаимодействия в паре создаётся та атмосфера, которую называют домашний очаг, атмосфера семьи, атмосфера дома. Мне нравится, как А. А. Некрасов это называет — пространство любви.

И уже в эту атмосферу приглашаются дети. Заметьте, это четвёртый приоритет. Поэтому, когда на приёме я работаю с детьми, то меня, как и любого здравомыслящего человека, интересуют первые 3 приоритета: папа, мама, пространство любви.

А на практике что можно встретить? Родители далеко не всегда имеют хорошее эмоциональное и физическое состояние. Да что это я так, политкорректно… Не вспомню ни одного случая из практики, когда было хорошо. Соответственно, необходимо провести

настолько глубокую коррекцию состояния ребёнка, чтобы и родителей тоже наполнить гармонией.

Поэтому меня умиляют спецы, которые назначают за детский приём небольшую оплату. Во-первых, ребёнка нельзя лечить, как взрослого. Он ещё очень близок к Изначальной гармонии, даже если физическое тело в критическом состоянии. Необходима очень тонкая настройка самого спеца, чтобы почувствовать дисгармонию в ребёнке. Вот взрослого можно лечить как ребёнка, опираясь на эмбриональные силы. Во-вторых, ребёнок неотделим от семьи, даже если родителей нет в живых. Поэтому сеанс для ребёнка — это высококлассная и очень энергозатратная работа, затрагивающая семейный круг. Причём, чем младше ребёнок, тем более тонкая работа должна быть. Такая работа должна быть втрое дороже обычной. Поэтому скидки детям делают те, кто не понимает этого. Либо за счёт ребёнка пытаются решить свои кармические проблемы.

Главенствующий момент — состояние родителей. Обычно, как происходит на практике? Конфету — чаду, внимание — чаду. Будет ли у чада стимул выздоравливать? Становиться взрослым, теряя «привилегии»? Какой стереотип мышления и поведения закрепится в безсознательном? Что будет с таким чадом через 5-10-20 лет? Вовсе не нужно быть гением психологии, чтобы догадаться о несчастной судьбе. Поэтому нарушение иерархии — это настоящая мина замедленного действия под счастьем маленького человека.

Частенько можно услышать, как родители торгуются с детьми, а то, порой, и откровенно лгут. Ты сделай это, а я куплю тебе то-то или свожу туда-то. Знакомо? Давай, снимем кофточку, жарко, а сейчас тётя сделает комарика. И — бац — болючую инъекцию! Да? Легко догадаться, что происходит в мозге ребёнка, и какие решения примет он для дальнейшей жизни: кругом враньё и торговля. Родители теряют авторитет. Как это скажется на дальнейших

отношениях? Какое безсознательное послание и какой поток родовой любви будет передавать он своим детям?

Конечно, детскую тему надо ещё раскрывать и раскрывать. Пожалуй, это будет формат целой книги.

Пока резюмирую: для детей важно состояние родителей! Поэтому родителям деток, особенно если речь идёт о серьёзных заболеваниях, рекомендую: как минимум остеопатическое лечение, которое приведёт к гармонии. Детям нужна высококлассная помощь. С детьми нужно быть честными. Дети гораздо ближе к гармонии и чудесам, чем взрослые — это нужно умело и чутко использовать. Помните, пример от М. С. Норбекова с детьми-диабетиками в одном санатории?

Некоторые люди думают, что дети маленькие и безтолковые и всему их надо учить. Некоторые люди понимают, что всё с точностью до наоборот. И наша родительская роль заключается всего лишь в том, чтобы помочь гениям адаптироваться к земной жизни и скромно учиться у них.

Уместно будет привести отрывок из статьи Виктории Прудэй, «Тихая трагедия, о которой никто не говорит» (перевод Никиты Скоробогатова):

«Вот что мы должны делать как родители: Устанавливайте ограничения и помните, что вы — родитель ребёнка, а не его друг. Обеспечьте детям то, что им нужно, а не то, что им хочется. Не бойтесь отказывать детям, если их желания расходятся с потребностями. Давайте здоровую пищу и ограничивайте перекусы. Проводите час в день на природе. Ежедневно устраивайте семейный ужин без электроники. Играйте в настольные игры. Каждый день привлекайте ребёнка к делам (складывать бельё,

убирать игрушки, развешивать бельё, разбирать сумки, накрывать на стол и т. д.). Укладывайте ребёнка спать в одно и то же время, не позволяйте брать в постель гаджеты. Учите детей ответственности и независимости. Не ограждайте их от мелких неудач. Это учит их преодолевать жизненные препятствия. Не складывайте и не носите за ребёнка ранец, не приносите ему в школу забытую еду / домашнюю работу, не очищайте банан для 5-летки. Учите их самостоятельно делать всё это. Научите терпению и дайте возможность свободно проводить время, чтобы у ребёнка была возможность заскучать и проявить свои творческие порывы. Не окружайте ребёнка постоянными развлечениями. Не подсовывайте технику как лекарство от скуки. Не поощряйте использование гаджетов за едой, в машине, в ресторане, в магазине. Пусть мозги ребёнка учатся самостоятельно разгонять «скуку». Будьте эмоционально доступны, учите детей социальным навыкам. Не отвлекайтесь на телефон, общаясь с ребёнком. Научите ребёнка справляться со злобой и раздражением. Научите ребёнка здороваться, уступать, делиться, сочувствовать, вести себя за столом и в разговоре. Поддерживайте эмоциональную связь: улыбайтесь, целуйте, щекочите ребёнка, читайте ему, танцуйте, прыгайте и ползайте с ним вместе!

Мы должны изменить среду, в которой мы растим и воспитываем наших детей, иначе мы вырастим целое поколение детей на таблетках! Ещё не поздно, но времени остаётся всё меньше...»

Вернусь к остеопатической практике и исцелению. Много раз видел, как дети до и после сеанса, криком кричат, надрываясь. Когда-то я предполагал, что это связано с моей не очень квалифицированной работой. Думал, что вот наберусь мастерства, тогда детки будут мило улыбаться и спать. Увы, моему Эго снова пришлось страдать. Детки рассказывают о том, что их сильно безпокоит. Подобное безпокойное поведение я наблюдал

на сеансах даже у Учителей. Иногда родители говорят, что никогда не слышали, чтобы их ребёнок так кричал.

Даже сейчас, когда удаётся очень мягко работать и получать удивительные результаты после проведенной работы, детки во время сеанса могут очень сильно безпокоиться. Могут в течение сеанса засыпать.

Как правило, после сеанса дети улыбаются, интересуются окружающей обстановкой и начинают играть… Поэтому во время сеанса, главное, не мешать, а родителям поднапрячь волю и включить наблюдателя. Просто наблюдать и слушать сердцем о чём дитя рассказывает, чтобы помогать выздоравливать. Ну, или хотя бы подумать о своих делах, которые всегда найдутся.

Важно помнить! Дети видят и понимают много больше, чем мы, взрослые, можем себе представить.

Пример:

Родители, детей 2—3 лет, часто встречаются со следующей ситуацией: приближается праздник, вы прячете игрушку для ребенка. Чадо возвращается из детского сада и лезет за игрушкой. Что? Как он узнал?

Или:

Дарите шоколадное яйцо. Он ещё не успел распаковать его, а уже рассказывает какая игрушка внутри. Как узнал? Это просто фантастика!

Или:

Одна мама подарила шикарную историю с 5-летним сыном. Как-то сын спросил:

— Мама, кто это рядом с тобой?

Мама оглянулась, никого нет. Обычно следуют нотации в духе: что ты городишь, никого нет… И глубокое восприятие блокируется. Не будешь же ты, самых любимых на свете людей, родителей, травмировать ерундой… Но эта мама была уже умная:

— Не знаю сынок, тебе виднее.

Или:

Бывают и комичные ситуации, поделился коллега. Вернулись как-то с работы с супругой. Дома оставался старый дед, присматривавший за внуком. При расспросах: «как прошёл день?» — парень выдаёт: «дядя Миша приходил в гости». Разумеется, отец в недоумении: какой такой дядя Миша? Дед говорит, что никого не было. Назревал «ля скандаль»: кто это ходит по гостям, пока хозяина нет в доме? И. похоже, дед совсем стал плох, что ничего не помнит. Только спустя некоторое время, сын сказал: вот этот дядя Миша приходил, пушистый такой. И показывает на икону с архангелом Михаилом.

Часто дети к 4 годам становятся маленькими взрослыми, бывает, вплоть до потери ощущений в теле. Детки в образах могут описать свои ощущения: вот здесь сначала был маленький зелёный дракон, а потом он стал большим красным. Прямая информация из безсознательного, с интерпретацией через привычные образы. Поэтому, с детьми сеанс декодирования может длиться 4 минуты.

Поэтому очень важно быть честными с детьми! И не сводить их с ума своими стереотипами, разобщая с их собственными, богатыми ощущениями.

25. МИФЫ О ВОЗРАСТЕ

Впервые, о широко распространённых верованиях, связанных с возрастом, я услышал в школе биологического декодирования. Когда слушал преподавателя, то мой врачебный ум возмутился: да что ты понимаешь в «колбасных обрезках»? Существует целая наука геронтология, изучающая старение людей!

Но по мере размышлений, получения практических результатов, я стал понимать… Что где-то нас «наёживают». Наверняка, вы встречались с подобным: ну, что вы хотите возраст… Даже есть анекдоты, подчёркивающие абсурдность подобного подхода.

Приходит дама к хирургу и жалуется:
— Милок, болит левая нога.
— Ну, что вы хотите, всё-таки 80 лет…
— Так второй ноге тоже 80 лет, а она не болит.

Верование о возрасте звучит примерно так: с возрастом человек должен стареть,[1] слабеть, болеть, терять память, утрачивать функции и быть одиноким.

Наблюдательный человек скажет: всё так и есть. И это абсолютное заблуждение! По этому пути отправляются люди, создавая эгрегоры. Эгрегоры втягивают всё больше и больше людей.

Все знают, что если что-то не использовать, то это что-то исчезает. Если не заниматься саморазвитием, человек, как личность, исчезает. Саморазвитие подразумевает личную заботу человека

о физическом здоровье, развитии личной энергетики, профессиональном росте, развитии отношений с людьми и окружающим Миром, финансовом благополучии.

Давайте разберёмся. Сначала теоретически. В течение жизни каждый человек учится, читает книжки, овладевает навыками. То есть, осваивает технологии успеха. Это автоматически порождает спокойствие.

Наример:

А, в тысяча девятьсот энцатом году было такое, делали так и не получилось, делали этак и всё наладилось.

Нервная система становится спокойнее, а физиология управляется эффективнее.

Чем больше занимаешься каким-то делом, тем больше становишься экспертом. Тогда появляются люди, которые хотят у тебя научиться. Ты уже сам являешься ядром эгрегора, который тебя поддерживает.

Обычно люди создают парные отношения, на которых отражаются все аспекты жизни. Проживая эти отношения, учась в них, ты становишься счастливее. Это счастье и транслируешь окружающим. Света внутри и вокруг тебя становится больше, счастливые люди притягиваются как магнитом, жизнь становится счастливее.

В некоторых семьях в своё пространство любви приглашают детей. Дети помогают нам, взрослым, помнить о смысле жизни. А ещё дети могут подарить нам внуков и правнуков, даря настоящее наслаждение жизнью. Одни только из Изначального, другие

приближаются к Изначальному — есть о чём поговорить в паузах между словами.

Если какая-то функция не используется, то она редуцируется [66]. Не используешь мудрость, исчезает память. Не развиваешь профессиональные навыки, тогда исчезает ловкость нервной системы и тела. Не осваиваешь новые горизонты, тогда становишься ограниченным. Не развиваешь атлетические качества, тогда дряхлеешь. И так далее.[2]

Резюме:

С возрастом человек становится умнее, в идеале, мудрее, спокойнее, здоровее, окружённый потомками и учениками. Полное Счастье!

Возможно, нетерпеливый читатель воскликнет: а как же на практике, где это всё? Да пожалуйста, оглянитесь!

Лейла Денмарк, старейший практикующий врач, вышла на пенсию в 103 года. Георг Гаккеншмидт, в возрасте 75 лет делал сальто назад с гирями по 16 кг в руках и приземлялся на платок, с которого стартовал. Кармела Боусада в 67 лет родила близнецов. Хайнц Вендерот, в 97 лет получил докторскую степень. Джанет Мюррей-Уэйклин, в 51 год узнала о раке груди и начала новую жизнь: диета, марафонские пробежки и медитации — через полгода раковых клеток не нашли. Александра Васютина, выйдя на пенсию и чувствуя себя развалиной, начала бегать — сегодня ей 85 лет, и она продолжает бегать. Фауджа Сингх начал заниматься бегом в 86 лет и пробегает марафонские дистанции.

К сожалению, в книгу нельзя вставить видео. Видеоролик «Будь неистовым», с 80-летним Вангом Дешуном, это по-настоящему

зажжёт вас! В 49 лет он начал заниматься спортом и в 70 лет стал звездой модельного бизнеса.

А Мадонна Бадер? «Железная монахиня», которая участвовала в триатлоне в 87 лет! Впервые решилась на триатлон в 52 года — заплыв на 3,86 км, заезд на велосипеде по шоссе на 180,25 км и марафонский забег на 42,2 км. Это впечатляет не только молодых, но и бывалых спортсменов!

И также существует множество подобных историй!

Недавно я смотрел соревнования по лёгкой атлетике. Спортсмены за 50, за 60, за 70… Это просто рядовые события! Они постоянно тренируются и выглядят просто отлично!

Если у вас что-то отличается, то всё ли Вы правильно делаете?..

26. ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ

Для тех, кто смотрел фильмы об энерго-информационных свойствах воды, фильмы подобные документальному «Зов бездны», интервью со специалистами подобно генерал-майору ФСБ РФ Ратникову Б. К., тема не в новинку.

Скользкая тема для меня в течение многих лет. Я прошёл путь скептика и насмешек типа «снимаю сглаз, вешаю на уши». Наблюдал откровенную глупость и тупость в области здоровья. Видел как некие «знахари-бабушки» откровенно вредят здоровью детей и взрослых, а я почти всемогущ с современной медициной. Ещё бы, я ведь врач, видел, как рождаются и умирают люди, как лекарство меняет физиологию и психологию человека.

Прошёл до сомнений, встреч со странностями. Развил чувствительность, превышающей среднестатистическую. Набрался кое-какого понимания и даже умения работать с некоторыми незримыми вещами. Встречался с большими мастерами оздоровления трудно постижимыми способами, которые помогали мне вырасти в профессиональном плане. Тем не менее, до сих пор эта тема мне представляется почти сказочной.

На определённом этапе жизни добрые люди помогли увидеть и осознать воздействия… Как говорится, повозили мордой об асфальт, заставили как следует прочувствовать, вплоть до желания умереть. Другие добрые люди помогли ожить, научили новым подходам, помогли наработать более тонкую

чувствительность. Научили помогать себе и другим людям с подобными проблемами.

Симптомы воздействия простые: вдруг перестали ладится дела, всё валится из рук, привычные дела не получаются, необъяснимая усталость, болезни на ровном месте.

Шарлатанов на этом пути немеряно. Они готовы увидеть «сглаз» и помочь справиться с ним. Обычно за солидную сумму. Я сам сталкивался с подобным множество раз, теряя время, нервы, деньги, а, главное, энергию. Самостоятельно трудно провести анализ и сделать выводы, находясь в отчаянной ситуации.

Пример:

Одна дама умела проводить диагностику воздействий. Провела мне диагностику и говорит:

— У тебя порча на смерть. Надо делать чистку.

И порекомендовала идти к другой даме на чистку. Эта дама говорит мне:

— Очень сильная порча на смерть. Двойная цена.

Ну, что ж, двойная так двойная — проблему-то я хочу решить.

Только через год я сообразил: если ты не чувствуешь, что есть воздействие, то как ты узнала, что оно очень сильное?

Абсолютных специалистов, которые могут всё почувствовать и помочь при любой проблеме, не встречал. Даже будучи совершенным профаном в тонкочувствовании, можно легко оценить результат: дела, которые никак не могли сладиться, наконец, непостижимым образом легко улаживаются, вдруг происходят весьма неожиданные перемены.

Пример:

Работаю с 5-летней девочкой, почувствовал «присоску». С позволения матери «отцепил». Удалось разглядеть автора —

описал маме. Она сказала, что похожа на соседку, милейшую женщину. Явно не поверила. По возвращении домой, ещё поднимаясь по лестнице домой, ругань с матом от «милейшей женщины». На вопрос «как же так, „марьванна“? Вы ж никогда…» и ответ «да потому что зае… ли».

Я согласен, кому ж понравится, когда тебя снимают с энергодотаций.

Или:

Работаю с бизнесменом, увидел ритуальный предмет. Удалось разглядеть автора — относительно молодая женщина. По словам бизнесмена, похожа на даму из бизнеса. Еле убрал информацию. Через несколько часов у похожей дамы из ближнего окружения инсульт.

К слову, у меня не абсолютное чувствование. Иногда могу только через собственный дискомфорт догадаться, что дело «не чисто». Могу делать обычный остеопатический сеанс, ощущать собственные различные недомогания. Тогда понимаю, что есть проблема, просто я эту информацию не осознаю.

Пример:

Начинаю делать остеопатический сеанс клиентке и в течение минуты срываюсь в туалет с тошнотой. Вот те раз, думаю: я ж типа крутой спец! Очень нейтральный, меня выбить из колеи сложно. Возвращаюсь к сеансу, через некоторое время опять вылетаю в тубзик с болью в животе. Наконец, восстанавливаю биомеханику и говорю «как Вы с этим живёте?».

Клиент нашёл спеца по чистке ни дальше, ни ближе, как в соседней области. Ну, хозяин — барин. Любопытный момент: спец, проходя сквозь ожидающую толпу, глянул на клиента и говорит «как

ты с этим живёшь?». Вот это совпадение! Кстати, почистили, по моим ощущениям, неплохо, но не полностью.

Всегда рекомендую перепроверить информацию любым способом, вызывающим доверие. Кто к знахарям, кто к целителям, кто в церковь, кто к экстрасенсам — и тому подобное. Полагаю, лучший способ — системные расстановки. Проверить по собственным ощущениям на личной консультации или при групповой работе. В групповой работе заместителями служат другие люди, которые вообще ничего не знают про вас. Они выдадут информацию по своим ощущениям, под контролем расстановщика. Последний способ лично для меня предпочтительнее — нет сомнений, что ты сам себе что-то там надумал.

Ну, а для меня главная учёба — это люди. Их реальные, а не книжные (возможно, придуманные) истории. Повидал да послушал массу историй. Весьма поучительно, хоть и похоже на небылицы.

Пример:

Делаю обычный остеопатический сеанс, в какой-то момент чувствую у девочки — воздействие. Мама рассказывает, что регулярно с этим сталкиваются и «чистятся». А недавно один «доброжелатель» постоял у дома, что-то пошептал, а у дома обвалилась часть стены.

Вот это «мощща»!!

Или:

Дама весит 45 кг. Никак не может вес набрать, хотя выглядит вполне здоровой и бодрой. Только с рождением детей никак не получается. Чувствую, воздействием попахивает. Стал расспрашивать, где могла найти подобное. А ларчик просто

открывался: оказывается, через дом живёт колдунья. Все знают, она регулярно шабаши устраивает, все стараются её избегать. Пару лет назад отец решил повздорить с колдуньей и через 3 дня умер. Случайность, видимо. А поддерживала мою подопечную искренняя любовь к мужу.

Или:

А иногда, бывают странные, на мой взгляд, истории. Нашёл у семейной пары воздействие. Пошли на расстановку, проверили — есть. Вдобавок у мужчины крайне сложные отношения с мамой — лишён поддержки рода матери. На расстановке сделали работу на принятие сына и матери. В тот же вечер на трассе попали в страшнейшее ДТП, машина всмятку, но у мужа с женой ни царапины.

На мой взгляд, очевидно, что Высшие Силы оберегли. Показали серьёзность проблемы, ибо должно было закончиться печально. Однако, около двух лет пара находится в страхе и размышлениях «стоит ли продолжать работу?»…

Надо отдать должное, есть в колдовском деле большие мастера. В определённом смысле, можно этим восхищаться. Они просто делают свою работу. За счёт ресурсов клиента, и далеко не только денежных.

А вот те, кто обращаются к подобным услугам, вряд ли могут считаться людьми, ибо ни мозгов, ни совести не имеют. За свои эгоистические порывы готовы расплачиваться не только деньгами, но и жизнями своих детей и родителей.

Пример:

Как-то туго мне пришлось в один момент. Чувствую, сам не справляюсь с воздействием, обратился за помощью к большому

мастеру. Меня «почистили».

На следующий день встретился с дамой, которая, полагаю, и по сию пору желает видеть меня «у гробу у бэлых тапках». Землистого цвета лицо, ввалившиеся глаза, коричневые круги вокруг глаз, обезсиленный вид. Говорю ей: «Зачем ты делаешь эти воздействия? Тебе же хуже, дочь страдает...». А она молчит, ибо вразумительного ответа нет.

Или:

Вот ещё одна история. Делаю как-то остеопатический сеанс даме в первый раз. Чувствую воздействие, думаю надо как-то политкорректно рассказать. Начинаю, а она отвечает:

— Да знаю, регулярно хожу чиститься. Муж мой развёлся с предыдущей женой. Через несколько лет мы встретились, поженились. А эта особа уверена почему-то, что это я увела у неё мужа. Вот и ходит регулярно меня «заказывает», а я чищусь.

Опять же, никакой логики, кроме «все виноваты, кроме я».

Мне кажется, проще об этой теме не говорить. Тогда вряд ли некоторые особо нервные натуры будут подкручивать пальцем у виска.

Молчать выгодно с экономической точки зрения. Потому как едва обладатель воздействия выйдет из кона здоровья, — ну, там недоспит, недоест, поругается, гадость какую сделает — так сразу будет привет от Здоровья в виде симптомов.

Вот и раздолье лекарю: регулярно болеет человек, обращается за помощью, которая, конечно, будет иметь определённый успех. Все довольны, все при деле. А если заиметь ещё свою аптеку,

разумеется, включая редкие и дорогие снадобья, то вообще дела пойдут прекрасно! У лекаря. И периодически у клиента. Только вот оба будут крутится в колесе сансары[1], не понимая причины страданий.

Поскольку мне не очень-то охота крутится в колесе, я набираюсь смелости и рассказываю клиенту о том, что почувствовал и что можно с этим сделать. Даже если мне не хочется говорить об этом. Таким образом, я помогаю клиенту и себе. А выбор как реагировать остаётся за клиентом. Свобода выбора соблюдена.

Некоторые особо нервные натуры непременно «хочут» отомстить и, как минимум, запустить злопыхателям «ответочку». Считаю это безтолковой потерей внимания, времени и энергии. Равновесие непременно восстановится, а вы собираетесь ещё более раскачивать ситуацию — по вам же и ударит. А оно вам надо?

Если я обнаруживаю воздействие и делаю чистку, никому ничего не возвращаю — только очищаю систему, насколько могу просмотреть. Всё делает Дыхание Жизни. Как правило, бывает очевидная обратная связь: то вдруг звонит кто-то по странному поводу, то кто-то злится, то инсульт кого-то шибанёт...

27. ПРОФЕССИОНАЛЫ, ШАРЛАТАНЫ И МОШЕННИКИ

Порой нелегко разобраться: где стоящий специалист, а где — мошенник?

Как только вы снимаете ответственность с себя, тут же находятся «доброжелатели», которые готовы «помочь». Вы можете такую помощь встретить даже под видом благотворительности.

Как же различить реальную помощь от шарлатанской? Один из способов: как только начинают «задвигать тему», что «только я и никто больше в мире»... Рекомендую: как минимум, будьте внимательны и анализируйте. Разумеется, все мы уникальны, обладаем определёнными дарами и талантами. Но... принципы здоровья универсальны. И теперь вы знаете эти принципы. Если специалист бормочет что-то невнятное про лечение, я бы закрыл дверь с другой стороны кабинета.

Следующий способ: как только специалист «задвигает тему», что вот «щас травок попьёшь и всё будет в ажуре», или «если поесть этих редких чудо-пилюль, то всё наладится», или «щас сделаем волшебные манипуляции и всё будет окей», то имеет смысл хорошенько подумать. Особенно, если есть ещё курсы лечения, да если их ещё надо регулярно повторять, то «ентот спец» не смыслит в принципах здоровья. Скорее всего, это мошенник.

Ещё один способ: полюбопытствуйте об образовании специалиста. Обычно, на пути к профессиональным вершинам

приходится много учиться и практиковаться. Конечно же, каждый специалист с некоторой гордостью говорит о своём образовании. Если же ответы в духе: о «редчайшей одарённости», «копили из поколения в поколение», «тайных знаниях», «секретных учителях», то попахивает мошенничеством.

Конечно, когда мастерство нарабатывается десятилетиями обучения и практики, приходит так называемая, неосознаваемая компетентность[1]. Когда мастерство выходит за рамки привычного, и приходит стадия тонкочувствования, то, обычно, об этом не слишком распространяются.

Кроме гениев, не боящихся новаторства. Излишне говорить, что гений растёт из компетенции. Не разбираясь в химии, невозможно создать таблицу химических элементов, подобно Менделееву, коему сия таблица явилась во сне.

Судьба новаторов, как правило, незавидна. Говорят, один парень гулял по Галилее, говорил о любви и показывал чудеса — закончил распятием. Другой занимался наукой и заявил, что Земля вращается вокруг Солнца — сожгли. Подобных историй множество. Поэтому риск дожить до 3 стадии новаторства невелик.

На первой стадии открытия встречаются по принципу: «этого не может быть, потому что этого не может быть никогда». Часто, в этом проходит вся жизнь новатора. Достаточно вспомнить старшего брата доктора Стилла, который 18 лет говорил: «Эндрю сошёл с ума, надо за него помолиться». А потом сам стал успешным остеопатом.

На второй стадии приходит: «а в этом что-то есть». И уже на третьей стадии: «только так и не иначе». Если этих стадий нет, значит, нет никакого новаторства.

Вернёмся к личной безопасности. Врач-остеопат легко может проверить свою работу, сделав тесты до и после проведенного лечения. Высококвалифицированный остеопат может проверить работу любого специалиста, путём проведения тестов и прослушивания ритмов тела. Все разговоры о «тонкой», «толстой», «тонкоплановой» и прочей энергетической работе, чепуха, если нет результатов.

Пример:

Однажды барышня мне заявила, что она работает с эфирным телом. Я спросил:

— А физическое тело зависит от эфирного?

Дама посмотрела на меня, как на глупого:

— Конечно.

— Отлично, — сказал я — делай свои пассы, а я проверю при помощи биомеханических тестов.

Весь эксперимент на этом прекратился: разговоры закончились, она ничего не стала делать и ушла. Потом я много раз сталкивался с подобным, но в редких случаях это была реальная работа, результаты которой были видны.

То же касается и псевдоврачей, лечащих «по науке». Лечит гастрит или язву желудка по «методичке на странице 17» и горя не знает. Как и положено при отсутствии размышлений и аппарата для этих самых размышлений. Помогло такое «лечение» — молодец. Не помогло — ну, сделали, что могли, «по науке». А что там с подвижностью (мотильностью) желудка, его артериями, состоянием вегетативной нервной системы, подвижностью диафрагмы и прочей «требухой»? Да наплевать. Остеопаты? Это же шарлатаны!

И последний момент, на который я обращу ваше внимание: ощущения. Если вы чувствуете, что становитесь сильнее в прямом и переносном смысле, всё больше радостных моментов в жизни, легко ладятся дела, появляются хорошие люди в вашем окружении, значит, всё в порядке — вы двигаетесь в правильном направлении.

Пример:

Болела коленка — прошла боль. Тяжесть в ногах мешала ходить по магазину — теперь легко гуляете по магазину и совершаете покупки.

Теперь, когда вы вооружены знаниями и пониманием принципов здоровья, обмануть и запутать вас будет крайне сложно.

Помните, даже при помощи самого распрекрасного специалиста, всё-таки, вы должны самостоятельно двигаться к своему истинному Я. Наградой будет здоровье, как побочный результат увеличения личного счастья.

Частное

28. ВВЕДЕНИЕ

Чудес не делаем, исцеления не гарантируем.
Работаем на пределе своих возможностей.
Наше мастерство и опыт — единственная гарантия.

Доктор У. Г. Сатерленд, основоположник
остеопатии в краниальном поле.

Когда-то я считал, что описывать случаи или серии случаев выздоровления — это задача учёных. Я обычный труженик на ниве здоровья, никаких моих технологий и новых идеологий нет. Просто мастерски освоил технологию выздоровления.

Гении всё уже придумали. Остеопатию придумал доктор Стилл. Остеопатию в краниальном поле открыл доктор Сатерленд. Развил остеопатию в краниальном поле и создал биодинамическую модель остеопатии доктор Джелоус. Китайскую медицину вообще придумали в стародавние времена. Школу биологического декодирования создал Кристиан Флэш, на основе работ доктора Хамера. Гуманистический гипноз создал Оливье Локер. Системные расстановки создал Берт Хеллингер. Интуитивную психопрактику создала Сессиль Калишон.

Эти технологии эффективны даже у начинающих терапевтов, не говоря уже про мастерский уровень. Я предполагал, что все люди будут выздоравливать и радоваться. Рассказывать другим людям, как можно быстро и легко выздоравливать и менять свою жизнь к счастью.

Ан нет! Практика показала, что не все люди радуются и рекомендуют такие методы другим людям. Некоторые люди словно забывают технологии, что им когда-то помогали. Некоторые люди «зажимают» информацию, словно им самим может не хватить. А некоторые люди не только не благодарят, но ещё и хулят. По-моему, это просто с воспитанием плохо, не говоря про энергоинформационное равновесие.

Омар Хайям как-то сказал:

«Никогда не стоит никому ничего объяснять. Тот, кто не хочет слушать, не услышит и не поверит. А тот, кто верит и понимает, не нуждается в объяснениях».

Я считаю, что объяснять надо. Тогда у человека появляется информация, над которой он может поразмышлять. Лучше всего это делает печатное слово. Человек может вернуться, перечитать, переосмыслить… И даже сделать новые выводы. Ибо только глупец никогда не меняет своего мнения.

По этому поводу уместно высказывание Генри Форда:

«Проблема этого мира в том, что глупцы полны уверенности, а умные постоянно сомневаются».

В этой части я опишу случаи, которые меня удивили. Конечно, было огромное количество удивительнейших случаев за, без малого, 15 лет остеопатической практики.

Мне удавалось наблюдать в своей практике:

— как выравнивалось положение зубов и челюстей,

— исчезали пороки развития тазобедренных суставов (врождённый вывих бёдер и безчисленное множество более лёгких

дисплазий тазобедренных суставов),

— пороки развития стоп (врождённая косолапость),

— пороки развития мышц (врождённая мышечная кривошея),

— пороки сердца (открытый артериальный проток, дефекты перегородок и клапанов сердца),

— срастались переломы за короткое время (а мне, как травматологу, есть с чем сравнить),

— утихали аутоиммунные процессы (рассеянный склероз, полиартриты),

— исчезали опухоли,

— отваливались папилломы и невусы

— проходили гаймориты и пневмонии

— и многое другое…

Что, собственно, и укрепило меня, врача и скептика, во мнении, что остеопатия — это удивительная наука и практика. Я рассказываю истории клиентам, дабы поддержать их стойкость и решимость на пути к Счастью.

Пронаблюдать и собрать данные обследований, от начала лечения до выздоровления, мне удаётся далеко не всегда. Зачастую, проблемы необходимо наблюдать месяцы и годы, фиксируя методы обследования.

Моё основное время занято лечебной деятельностью, повышением квалификации, анализом полученной информации, руководством клиники, благотворительными проектами.

Но некоторое количество случаев с документальным подтверждением удалось зафиксировать. Их-то я и приведу для примера чудесных возможностей выздоровления, коими обладает каждый человек.

К сожалению, или к счастью, не все изменения в людях можно измерить и задокументировать. Счастье — оно личное…

29. ВОЗМУЩЕНИЕ

Начну со случаев, которые меня очень удивили и возмутили.

С глубоким уважением, благодарностью и любовью отношусь к коллегам, выбравшим профессию по велению сердца! Выбравшим тяжёлый труд интеллектуального служения людям и постоянные заботы о дорогих пациентах. Здоровья вам, успехов и благополучия, мои драгоценные коллеги!

Следующие рассказы о людях, явно по ошибке попавших в профессию.

Порой я встречаюсь с потрясающей глупостью! Малой частью этих глупостей я поделюсь, дабы вы могли избежать пустословов и потери времени…

ОТЗЫВ КАК ДОКАЗАТЕЛЬСТВО

Лет 7 назад наткнулся на отзыв в интернете про себя от одной дамы: дескать, привела на остеопатический сеанс ребёнка, а врач во время сеанса запустил свои щупальца мне в голову.

Вы только представьте себе, каков поганец! Щупальца! И в голову! И ведь люди читают, обсуждают на полном серьёзе. Да что там люди, год назад меня врач упрекнул этим отзывом!

Тут уж я не выдержал подобного непрофессионализма и высказал: ты хорошо подумал? Или в переходе купил диплом

врача? Ты был на цикле психиатрии вообще? Как называется, когда человек видит то, чего нет? Наличие галлюцинаций о каких проблемах свидетельствует?

НЕ ПОМОГАЕТ

Великолепное: мне не помогает!

Что тебе не помогает? Соблюдение принципов анатомии, физиологии, нейрофизиологии тебе не помогает? Почему другим людям помогает, а тебе не помогает? Как сам об этом думаешь?

Или от людей, якобы имеющих диплом врача: эта нестройная концепция остеопатии. Или: это эффект плацебо. Или: это медицинствующие шарлатаны. И подобное…

До сих пор не понимаю: почему необразованные и некомпетентные люди решаются высказать своё мнение?

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

Благотворительность хороша, когда она идёт из сердца, как потребность делиться избытком. А когда идёт попытка решать свои проблемы, то получаются уродливые формы.

Есть люди, которые пытаются изображать благотворительность. Например, организуют фонды для сбора денег на лечение. А лечение не соответствует принципам здоровья. Таким образом, воруют у людей возможности, время и энергию, лишая реальной возможности выздоровления!

Так и хочется спросить: у вас что, дела свои кончились? Или больше нет других способов обгадить свою карму? Или вы думаете, что можно безнаказанно нарушать Порядки Любви? А вы на состояние своё посмотрите да на деток своих — может и призадумаетесь… Если есть чем.

АУТОИНТОКСИКАЦИЯ

Довелось мне как-то, на одном форуме, прочитать вопрос человека врачам, о чистке печени. Уж как его только не обсмеяли. В лучшем случае рекомендовали тюбаж печени.

Обидно мне стало «за державу». Я и спросил мирно: коллеги, а для чего назначают холеретики [1]и холекинетики[2]? А когда я завёл разговор о недоокисленных метаболитах[3], то и вовсе нарвался на прямую агрессию. Некоторые врачи не знали, что такое шлаки и токсины, процесс аутоинтоксикации[4]. Пришлось дать ссылку на главу «Аутоинтоксикация» в Большой Медицинской Энциклопедии.

И этим людям кто-то дал диплом врача, и они ведут где-то приём… а кого-то карма приведёт к таким специалистам.

А ведь путь к выздоровлению прост: убери напряжения (соматические дисфункции), восстанавится микроциркуляция, улучшаться обменные процессы. То, что называют самогенезом.[5] А для некоторых врачей интерстиций,[6] и причина и процесс ускорения метаболизма в интерстиции в 10 000 000 раз, после устранения соматических дисфункций, для многих врачей так и остаётся тайной. Несмотря на изучение патологической анатомии в институте и различные открытия в этой области науки.

ЦЕРЕБРОЛИЗИН И АУТИЗМ

Ещё один гений от медицины упрекнул меня в недоказанной действенности остеопатии относительно аутизма. Он же дал ссылку на научную монографию о лечении аутизма. Монография от доктора медицинских наук. В этой монографии центральное действие отводилось к лечению церебролизином по особой схеме.

Я ответил. Церебрум — мозг, лизис — растворение. Хорошенькое лекарство, если рассматривать с точки зрения информационного посыла! Следующий момент. Препарат получают из ткани головного мозга свиньи. Производится с начала 1970-х годов. Широко используется в странах постсоветского пространства и Китае. Кокрейн [7]— эффективность препарата не доказана.

На этом можно поставить точку, относительно ценности монографии и аналитического аппарата критика.

И это в то время, когда путь к выздоровлению ясен, с точки зрения нейрофизиологической цепочки: СТРЕСС-МОЗГ-ФИЗИОЛОГИЯ-СИМПТОМ.

СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ЭЭГ

Один деятель от медицины заявил, что при сотрясении головного мозга надо делать электроэнцефалографию.

На мой вопрос:
— А с какой целью?
Последовала длинная тирада о моей некомпетентности.
— Отлично, говорю я — Каковы специфические изменения на ЭЭГ при сотрясении головного мозга?

Молчит, «ву-а-ля» — нет таковых. А зачем делали? Оказывается, там, где работал «ентот» врач, было принято делать ЭЭГ при сотрясении головного мозга. Понапрасну тратя ресурсы врача и клиники, а также время пациента.

Вот к чему приводят следования традициям без размышлений. В то время, как тактика лечения проста. Кинетическая энергия удара застревает в виде потенциальной энергии и напряжения в теле — происходит соматическая дисфункция. Кто её освободит, кроме остеопата? Кто отрегулирует восстановление биологического ритма тканей? Хотя бы на уровне синхронной подвижности затылочной кости и крестца… а далее, механизмы саморегуляции сами приведут к выздоровлению.

«ТРЕНИРОВКИ НЕ «КОМИЛЬФО»

Я вас уверяю, он так и сказал. Этот врач. Тренировки не «комильфо». Дескать, мышечные волокна повреждаются. Будет ли открытием сказать, что у этого горе-специалиста ожирение?

Цель тренировки и есть — причинить стресс мышцам. Вызвать отклик физиологии нервной системы, гормональной системы, системы кровообращения, пищеварения, улучшить метаболизм [8]и прочие полезности. Как вы уже знаете, функции, которые не используются, редуцируются. Конечно, нужно правильно тренироваться.[9] Как тренировки с недостаточной нагрузкой безсмысленны, так и перетренированность отодвинет ваш прогресс на этой стезе.

Правильно стимулируете систему и получаете улучшений функций организма, прочное здоровье, устойчивость к стрессам, эстетическое наслаждение и великолепное самочувствие.

НЕДОСТАТОК ЗНАНИЙ ПО ХРОНОМЕДИЦИНЕ

Для спасения жизни необходимы все методы. На сегодняшний день возможно вытащить человека из комы, то есть, практически, с того света. Настолько велика мощь медицины. Но для полного выздоровления этого мало.

Врачу-аллопату [10]естественно назначение методов и препаратов, для подавления или усиления функций организма. Обычно, это очень радует врачей и пациентов: сразу видно, что работа сделана. Только делается эта работа за счёт биохимической нагрузки на организм и функционального потенциала [11]организма. Поэтому, по мере истощения потенциала, всегда следуют истории типа: «раньше помогало, а теперь перестало помогать».

Этот самый потенциал легко оценить по наличию нарушений в биологических ритмах человека — десинхронозам. Эта оценка — повседневная деятельность врача-остеопата. Врачи-аллопаты, в лучшем случае, помнят о том, что система живая и в ней есть биологические ритмы, но в практической деятельности почти не этого используют. А сколько пользы можно было бы принести...

Загускин С. Л.[12]*: «Индивидуально определенная акрофаза* [13]*артериального давления крови у одних больных, может приходиться на утро, а у других — на поздний вечер. Однако если гипотензивное*[14] *средство принимать в обоих случаях, за 2 часа до максимума, то нормализация артериального давления и устранение десинхроноза, происходит при дозах, в 3 раза меньших, без побочных эффектов, быстрее и стабильнее, чем при традиционной медикаментозной терапии, с 3 приемами в день того же гипотензивного средства. При хронотерапии* [15]*механизм гемодинамического обеспечения гипотензивного эффекта, более благоприятный, чем при традиционной терапии».*

В переводе на общечеловеческий: если давать лекарство в наилучший момент, соответствующий личному биологическому ритму, то можно уменьшить дозу лекарства в 3 раза и избежать побочных действий, а эффект будет лучше. Кому это выгодно? (Или не выгодно?)

Загускин С. Л.:[16] *«У больных с эссенциальной гипертонией отмечено два пика артериального давления — в 10 и в 21 час, при минимальном значении в 3 часа ночи. Выраженный гипотензивный эффект у этих больных получен при приеме пропранолола один раз утром, такой же как при приеме четыре раза в сутки, но без побочных реакций. Индивидуальное определение максимума суточного ритма артериального давления, позволяет провести превентивно, хронотерапию и, следовательно, получить лучшие результаты.»*

В переводе: учёт биологических ритмов позволяет снизить дозу лекарства в 4 раза и без побочных действий. Проведение подобного лечения с профилактической целью позволяет получить наилучшие терапевтические результаты.

Загускин С. Л.:[17] *«Аналогичный, хронобиологический подход используется и при гормональном лечении. Например, при миодистрофии, применение гормональных препаратов, только в фазах минимума продукции этого же гормона самим организмом больного, сделало возможным снизить терапевтическую дозу и полностью исключить побочные эффекты, обычные при лечении, без учета оптимального времени суток приема лекарства.»*

В переводе: даже проведение гормонального лечения, с учётом биологических ритмов, приводит к снижению дозировки и избеганию побочных действий лекарства.

НЕДОСТАТОК ЗНАНИЙ ПО АНАТОМИИ И НЕЙРО-РЕФЛЕКТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

А зачем знать, сколько артерий у желудка? При назначении таблеток это не имеет значения. Для чего нужны знания по анатомии поясничной мышцы и о движении почки вдоль этой мышцы? Антибиотики при пиелонефрите и без этого назначаются. Для чего знать связки перикарда и их крепление к позвоночнику? Боли в грудном отделе позвоночника — нестероидные противовоспалительные препараты «спасут отца русской демократии».[18] И многое другое…

Знание анатомии, умение пальпировать органы и ткани, почти не нужно для назначения анализов, обследований и фармакотерапии. Но без знания анатомии и навыка пальпации, невозможно проверить, какой орган пальпируешь, подвижность органа или ткани, его функциональный потенциал. Исследования покажут нарушения, когда функциональный потенциал был исчерпан и наступили органические изменения.

Здесь мы имеем почву для произрастания обскурантизма,[19] безграмотных советчиков, не имеющих знаний и личного опыта работы с живой анатомией.

Терапевтические приёмы воздействия на анатомические структуры, приводят к активации нейро-рефлекторных механизмов и изменению физиологии организма. Похоже, некоторые врачи совершенно забыли эти простые истины физиологии.

Настоящим аллопатам и остеопатам нечего делить на профессиональном поле. Их поле деятельности — спасение жизни и восстановление здоровья пациента. Поэтому оба подхода

комплементарны и взаимодополняемы. Это приводит к более быстрому и эффективному выздоровлению пациентов.

30. ПРАКТИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ: НЕИЗМЕРЯЕМОЕ

Я встречаюсь с огромным количеством случаев и изменений, которые трудно задокументировать. Но именно эти случаи открывают настоящую остеопатию.

ПОЯСНИЧНАЯ БОЛЬ И МАМА

Обратилась дама с болью в пояснице. После 1 сеанса боли ушли. Обычно, так и бывает.

В момент исчезновения симптома люди часто решают, что выздоровели и нет надобности дальше работать над собой. На самом деле — это только состояние компенсации. Настоящая восстановительная работа начинается именно с этого момента.

После 3-го сеанса я задаю традиционный вопрос:

— Как прошло время между сеансами?

Дама рассказывает:

— Ты знаешь, очень странно. С поясницей всё в порядке, чувствую себя хорошо. Иногда я езжу в гости к маме с детьми. Прожить там неделю — для меня сущее испытание. Мы ссоримся каждый день. В этот раз я прожила там 3 недели и ни одной ссоры. Я не хотела уезжать.

КОМА, ОСТЕОПАТИЯ И НЕВЕЖЕСТВО

Довелось мне быть участником следующего события в больнице. Не в какой-нибудь заброшенной, а в вполне себе серьёзной, с кафедрами мед. института.

Обратилась моя давнишняя клиентка, даже не родственница пострадавшего:

— Сможешь помочь? Человек попал в ДТП…

Человек в реанимации, трепанация черепа, множественные переломы, ушибы органов. В коме. 5 дней температура тела под 40^0C.

Отвечаю:

— Конечно. Договаривайся с лечащим врачом.

Ну, думаю, сейчас пытать будут: кто таков, где учился, что собираешься делать? Ошибочка… Привели к палате, там ваш клиент. Ага, знаю, плавал. Потом, если что пойдёт не так, все шишки свалят если не на меня, то на клиентку — с подобным сталкивался. А ежели я дурак, трубки все повыдёргиваю? Охнете все здесь! Ну, да ладно. Взялся за стопы клиента и давай ритмы синхронизировать. Прошло 3 мощных зажигания, прежде чем система задышала.

Потом уже рассказали о смешках за моей спиной, наехали на клиентку:

— Что за шарлатана ты привела?

Но ни один не подошел ко мне и напрямую, глядя глаза в глаза, не спросил:

— Что ты сделал?

И тогда бы поговорили о биомеханике, роли вегетативной нервной системы, хронобиологии… а вот бедной даме весь мозг прокомпостировали, что она дура и занимается ерундой.

А у мужчины через 2 часа после сеанса снизилась температура до 38^0С. На следующий день: задышал — убрали интубационную трубку; активизировался кишечник — излишне объяснять, сколько мусора должен удалить организм при таких травмах; начал хлопать глазами — вышел из комы.

И вот хлопаем в ладоши, радуемся и запускаем фейерверки — восстановление пошло! Щаз! Оказывается, это грамотно спланированная терапия сработала… Видимо, наконец-то. Дама со своим шарлатаном, то бишь со мной, была послана куда подальше.

Когда она, растерянная и обезкураженная, спросила меня:

— А что же делать? Как дальше будет?

Я ответил:

— Огонь трансформации будет гореть около 3 недель. Потом… всё пойдёт на убыль.

Было ли удивительным, что при «грамотно спланированной терапии» мужчина умер через 1.5 месяца?..

БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ И ЗАВИСИМОСТЬ

Бывают в практике и забавные случаи. Привела как-то жена своего мужа по поводу поясничной боли.

Вообще, я против «тащить за волосы в рай». Клиент должен «созреть» на изменения, захотеть и принять решение внутри себя — тогда будут чудеса. Тем не менее, муж пришёл, сделали сеанс — поясница болеть перестала.

Примерно через 1.5 года, случайно встретились и он поделился:

— Ты знаешь, а ведь после того сеанса меня перестало тянуть к водке месяцев на шесть. А до этого я выпивал 200 граммов каждый день вечером.

ПЛАЧУЩИЙ МАЛЫШ

Бывают и труднообъяснимые случаи. В этом случае я по-новому открыл для себя, что значит услышать ребёнка.

Знакомы мы с парнем уже 4 месяца, от рождения. Встретились по поводу порока сердца: аортальный стеноз. Ещё двустворчатый аортальный клапан, дефекты межжелудочковой и межпредсердной перегородок. Планировалась операция из-за сильного сопротивления току крови в аорте.

После 2-ух сеансов градиент давления снизился до безопасного, и операция отложилась. На протяжении 2-ух лет мы встречались 12 раз. И каждый раз был невероятный плач. Первые пару сеансов можно было предположить, что волнение связано с посещением врача, столкновением с чем-то новым. Конечно же, это больше ожидания родителей. Возможно, с накопившимися соматическими дисфункциями (напряжениями) в теле. Они бывают связаны со стрессами, с высокой конфликтностью.

Но 12 сеансов! Это хороший щелчок по носу профессионального самолюбия. Ведь по мере освобождения от конфликтов в теле, нервной системе, приходило и успокоение. Пациенты со стажем просто расслабляются и дремлют в большинстве случаев. Кроме того, показатели кровообращения показывали завидную стабильность, но возвращаться к норме не спешили.

Более того, для того, чтобы справиться с проблемой, мама парня начала учиться системным расстановкам и прорабатывать безсознательные конфликты.

И вот, перед сегодняшним сеансом опять крик и плач, но какой-то уж больно театральный. Никакие уговоры и развлечения

не помогают. Договорились, что мама пойдёт пить чай — уж лет 8 так не делал. Парень успокоился. И только в последней трети сеанса крик: «ноженьки, ноженьки!». Успокаивался волнами по мере синхронизации тела с ритмом «длинной волны» (около 100 секунд).

Конечно же, услужливый ум мне подсказал, что речь идёт о мамином массаже. Обычно мамы делают массаж, приговаривая типа: «растите ножки красивыми, растите ножки здоровыми» и прочее. Но крик продолжался. То есть проблема не разрешена. Парень начал показывать пальцами на что-то маленького размера. Я, конечно, решил, что речь идёт об игрушке. Но по тональности речи понял, что это не так. И уже каким-то другим слухом услышал, что он, словно жалуется на отсутствие ножек, как на потерю.

Ну, биомеханику отрегулировали, ритм восстановили. Маме после сеанса рассказываю о своих наблюдениях, высказываю идею как «Аннушка пролила масло» [89] и трамвай отрезал ноги. И тут мама выдаёт: «У брата отца трамвай отрезал ноги.» Занавес!

[89] Булгаков М. А. «Мастер и Маргарита»

Конечно, эту идею надо ещё проверить через метод системных расстановок: связан ли парень с родственником? Так ли нестерпимо было сожаление о потерянных ногах? Но после сеанса, впервые на моей памяти, парень улыбался и раз десять попрощался, собираясь домой. Воистину, детская благодарность удивительна!

ДЕТСКИЙ ВЗГЛЯД

Полагаю, все знают, что дети смотрят куда «шире», чем мы, взрослые. Многие из нас потеряли эти дары из детства.

Дети, лет до 4-х, могут легко найти спрятанный подарок. Или поговорить с умершей прабабушкой, даже имя её называет, хотя

никто не говорил. Или поздороваться с ангелом. И многие другие удивительные вещи, которые могут здорово пугать взрослых.

СЛУЧАЙ С ЭКО

К моему большому сожалению, не очень много моих друзей делятся своими успехами. Мне кажется, что эти истории должны поддержать и вдохновить многих людей, которые думают, что лечение заключается в постоянном употреблении лекарств, нахождении чудо-средств или даже вовсе думают о неизлечимости.

Этой историей я решил поделиться, видя радость и недоумение в глазах родителей.

Девочка от беременности ЭКО, родилась на 34-ой неделе. Пережила гидроцефалию[1], менингит[2], дренирование мозговых желудочков, анемию, инфекцию мочевыводящих путей. На момент встречи в 11 месяцев, перестала держать голову, голова фиксирована влево, питание через назогастральный зонд[3]. Имела диагнозы: нарушение психо-моторного развития, тетрапарез, частичная атрофия зрительных нервов, фокальная эпилепсия.

На первом сеансе едва двигала глазами, беззвучный крик. После сеанса стала активнее, стала съедать на 30% больше пищи. После второго сеанса стал звонче голос, снизился гипертонус в правой руке, улучшился аппетит и увеличился объём съедаемой пищи. После третьего сеанса стала активнее двигаться, громко кричать, ест без зонда и повышается аппетит, поворот головы вправо ограничен.

Честно говоря, в восстановлении для меня нет ничего удивительного — это норма при восстановлении биомеханики. Меня удивило, насколько родители спокойно и вдумчиво включились в работу. Чаще всего я встречаю, что на желание изменений при

видимом ответе «да» — внутренний ответ «нет». Естественно, наблюдается стагнация результатов.

ТРАВМА КОЛЕНЕЙ

Из разговора с коллегой, травматологом — ортопедом, по поводу травмы коленей, стратегии и тактики лечения, родилась следующая заметка.

Я сказал:

— Посмотрите, коллега. Травма, есть результат перегрузки. То есть результат потери естественной эластичности и подвижности тканей. Это влечёт за собой нарушение локального, регионарного и глобального метаболизма. Травма становится закономерным итогом.

При получении травмы: дополнительная афферентация [4]и защитный дефанс [5]локуса. В данном случае, речь идёт о локусе коленей. С ухудшением и без того нерадостной гемодинамики и иннервации.

Кто устранит физиологические шипы Сперанского [95]? Кто сбалансирует вновь образованную функциональную ось ткани относительно здоровой оси? Тем самым, зачастую освобождая от проведения операции. А при необходимости проведения операции, облегчая прохождение самого операционного и восстановительного периода…[6]

Так я объяснял коллеге своё видение травмы коленей. Я — скептик, доверяю только практике.

Пример:

Сотрудник нашего Центра, докатался на горных лыжах до переразгибания коленных суставов, с «хрустом». Со слов пациента. Анталгическое [7]ограничение движения в коленных суставах в положении сгибания150^0. Умеренный гемартроз [8]слева, слева — «передний ящик [9]+».

К слову, в БСМП [10]врач только голову повернул: «Растяжение связок, мотай эластичным бинтом». А человек, между прочим, на полусогнутых ногах пришёл.

Во время сеанса что-то хрустнуло в коленях. В этот момент я «держался за голову» пациента. После сеанса боль ушла на 60%, ноги практически выпрямились. Через 2 дня гемартроз исчез. Это характерно для свежей травмы. Через неделю обычный образ жизни, остаточные редкие болевые ощущения в коленях.

Пациент крайне не дисциплинирован: не только обследование не сделал, несмотря на угрозу операции, даже ортез [11]не надел. Тоже, своего рода, эксперимент.

Через 2 недели сделали ещё сеанс. Вернулся в спортзал, в том числе к приседаниям со штангой. Здоров.

ПАДЕНИЕ С 7 ЭТАЖА И УКОРОЧЕНИЕ НОГИ

Это одна из самых удивительных историй, которая осталась в моей памяти, но не зафиксирована ни на фото, ни на рентгеновских снимках.

Мальчишке было 7 лет, когда он с мамой пришёл ко мне на остеопатический приём. Скорее, прицел был на ортопедический приём. Я его знал ещё по службе в больнице.

История такая: в 6 лет упал с 7 этажа. Отделался лёгким испугом: перелом правого бедра, сотрясение головного мозга. Прооперировали, установили внутрикостный штифт, примерно через год удалили. Да вот беда: правая нога стала короче на 3.5 см. Я измерил по внутренним лодыжка и увидел такую же разницу. В таких случаях, обычно планируется операция по удлинению ноги — дело долгое, болезненное.

Я был начинающим остеопатом и горел этой наукой. И предложил: «А давайте попробуем?» Был ответ мамы: «Давайте.»

Тогда я уже умел кое-что делать из биомеханической остеопатии. Выровнял положение крестца, костей таза, восстановил подвижность позвонков, рёбер. Каково же было моё удивление, когда после сеанса разница в длине ног стала 5.5 см! То есть настоящая разница в длине ног была 5.5 см — остальное компенсировалось изменением общей биомеханики.

Началась долгая восстановительная работа. Каждые 6 месяцев правая нога догоняла левую на 0.5 см, несмотря на рост мальчишки. Уже спустя много лет я стал понимать, что мы убирали компрессию с тканей (соматические дисфункции), в которых застряла огромная энергия удара. И система, в частности ростковые зоны костей, благодарна реагировала. Но за пару лет мне это порядком надоело, несмотря на очевидный прогресс — разница в длине ног составляла 3.5 см. Я уже тогда был ленивый: лучше много думать, чтобы мало делать.

В очередной сеанс я взялся за ногу, освобождая фасциальные натяжения, и подумывал: «Что же ещё можно поделать? Может отправить его к остеопату в Питер?» Я знал там одного высококлассного остеопата, моего друга. Очевидно, что за думками я пришёл в необходимое состояние нейтральности. После сеанса

разница в ногах уменьшилась на 2 см!!! До сих пор удивляюсь фантастическим возможностям организма! Оставшаяся разница была 1.5 см. Больше я не встречал ни мальчишку, ни его маму.

А жаль. Обычно, когда система приходит в состояние равновесия — уходит боль, нормализуются анализы, рассасываются опухоли, гармонизируются отношения — люди полагают, что всё, выздоровели… Нет! Это всего лишь состояние равновесия! Отсюда начинается настоящая работа с силами Здоровья. Когда появляется возможность познакомиться с собой поглубже, коснуться своих Даров и Талантов, стать сильнее во всех смыслах…

АЛЛЕРГИЯ

В моей практике — это «притча во языцах». По этому поводу можно писать целое исследование. Однако, останусь в рамках практики.

Есть такое дело: съел человек апельсин и хоть бы что. А съел три — начал чесаться и покрылся сыпью. Каков диагноз? Ясное дело, аллергия.

Как же так? Спросит думающий человек. Ведь для запуска аллергической реакции достаточно несколько молекул вещества-аллергена. Вплоть до анафилактической реакции и летального исхода. А тут такое… Разгадка проста. Это биохимическая перегрузка. Система начинает очищаться от избытка веществ. Кожа одна из очистительных систем. Наряду с лёгкими, кишечником, почками, печенью.

Лечится просто. Необходимо отрегулировать физиологию очистительных систем — остеопатия в помощь. Ибо, простое избегание раздражающих факторов, будет работать до поры

до времени. Дисфункции накопятся и «выстрелят» другими симптомами.

Или вот нонсенс: холодовая аллергия, солнечная аллергия. Аллергия на физические факторы. Невозможное дело с точки зрения иммунологии. А сыпь, по типу крапивницы, есть. А то и отёк Квинке [12]бывает. Вот по привычке и называют все аллергией.

Один из способов определения аллергена — аллергопанель.[13] Лет 12 назад один из иммунологов озадачил меня:

— У нас человек сдаёт анализы — аллергопанель. У него выявлена аллергия на мясо белой акулы. Какое мясо белой акулы в средней полосе России? Его отродясь тут не видели.

Через несколько лет, обучаясь в школе биологического декодирования, я узнал: аллергия — это безсознательная реакция на событие в памяти. Эту память активизирует некий фактор: физический или химический.

Пример:

Несколько лет назад я делал сеанс декодажа мужчине 42-х лет. Проблема: холодовая аллергия, безпокоит 3 года.

За давностью лет, я не помню провоцирующий конфликт, который имел место быть 3 или 4 года назад. А вот программирующий конфликт мне запомнился. У мужчины он произошёл в 15 лет: признался девушке в любви — она грубо отвергла его ухаживания. Дело было зимой. Проведено разрешение конфликта с опорой на свои ресурсы.

Катамнез[14]

Точно также решается проблема с химическим аллергеном. Важно помнить: аллерген подобен лучу лазера на фотоплёнке, который оживляет объёмную голограмму стресса, стресса, который хочется удалить из своей памяти. И биология делает это буквально, удаляя аллерген посредством иммунной реакции.

Пример:

Мальчик, 4 года, аллергическая реакция на вишню в виде крапивницы и отёка Квинке. Дважды критическая ситуация с выраженным отёком и угрозой смерти от удушья.

Выполнен один остеопатический сеанс.

Катамнез: через три недели мальчик залез на стол и со слов мамы «съел полбанки вишнёвого варенья» — симптомов нет.

Аллергологи частенько забывают, что под гипнозом аллергии нет. Это лишний раз доказывает, что аллергия «мозговая» реакция. Поэтому никакая аллергопанель не покажет аллергию на пятнистую кошку.

Пример от Кристиана Флэша:

Мужчина страдает аллергией на кошек. Но есть особенность: реакция только на пятнистых кошек. В результате декодажа выяснилось, что программирующий конфликт был в 7 лет: пятнистая кошка залезла под подушку и задохнулась — это было шоком для мальчика. Это воспоминание он удалял на уровне биологии.

Любопытная деталь — перекрёстная аллергия. Считается, что схожие белки различных веществ — эпитопы — вызывают одинаковую иммунную реакцию. Это упрощенческий подход

из фармакологии, реакция: «ключ-замок». При этом забывается, что эта реакция не объясняет нестыковки в биохимии. Яркий пример: инсулинорезистентность. Когда «вдруг» организм перестаёт реагировать на собственный или лекарственный инсулин. Объяснение этому и другим феноменам даёт биофизика. Она напоминает, что есть взаимодействие полевых структур: акустических, электромагнитных, световых и других. Поэтому реакция на аллерген всегда конкретна и связана с конкретным событием.

Пример от Кристиана Флэша:

У девушки 15 лет, появилась аллергия в конюшне. Она много лет занималась выездкой. Во время декодажа, выяснилось, что программирующий конфликт произошёл во время очередной выездки. К ней подъехал пожилой джентльмен и положил руку на бедро. Это вызвало негативную реакцию у девушки. Чтобы избегать подобного впредь, появилась аллергия и исключение возможности попасть в подобную ситуацию на лошади.

В моей практике перекрёстная аллергия — это всегда биохимическая перегрузка, которая устранялась после остеопатического лечения.

Симптом аллергии может быть не ординарным и нести в себе несколько посланий.

Пример:

Женщина 39 лет, с аллергией на клубнику в виде крапивницы и отёка Квинке. Начало симптома — с марта 2009г., программирующий конфликт в марте 2008г. Как и положено,

по канонам конфликтологии декодирования. Стресс с любимым мужчиной во время праздника.

После декодирования симптомы резко уменьшились. Аппетита к клубнике не появилось. Мною это было расценено, как неполное разрешение конфликта и рекомендован ещё один сеанс.

На втором сеансе появился программирующий конфликт в 7 лет: родители ушли на праздник и оставили дочь с чужой бабушкой.

Катамнез в течение 3 лет: ест клубнику по желанию в любых количествах. Аллергии нет.

Итог: не так страшна аллергия, как её малюют. Организм — не тупая машина, которую надо усмирять лекарствами. Организм — мощное мудрое устройство, которое служит человеку. Вовремя даёт подсказки. Только успевай слушать. Тут медитации вам в помощь — учитесь слушать свою Силу.

Почему нет отзывов на декодаж?

Для меня долго оставалось загадкой, почему за годы практики нет отзывов после сеансов биологического декодирования.

Ведь есть интересные и даже любопытные случаи! Они же и объясняют причину.

Например, после 7 сеансов, в течение года остеопатической работы, 2-х сантиметровая опухоль левой почки не изменилась. Попутно ушёл ряд других симптомов. типа болей в пояснице, головных болей, запоров до 7 дней. После 1 сеанса декодажа в январе 2013 года, опухоль рассосалась за 3 недели, оставив полость в 2 см! Когда в следующий раз столкнулись с устойчивым

симптомом и я предложил сделать декодаж, барышня отозвалась — это так тяжело!

2012 год, мужчина 42 лет, у которого появлялись приступы страха, головокружения, потливости, сердцебиения, при подъёме на высоту 2 этажа. Программирующий конфликт в 7 лет, с бабушкой, когда полез на вишню на высоту 2 этажа. 35 лет этот конфликт управлял жизнью! Это означает, что не ты управляешь своей жизнью, а твоя память. Те есть, не ты, умный, добрый и прекрасный, а глупый ум, опирающийся на память. А ты словно пассажир в поезде своей жизни, а не машинист! Это тяжело признать...

В августе 2014 года обратилась женщина с опухолью в левой груди 5*3.5 см. Провели сеанс остеопатический и декодаж. Через 5 дней опухоль исчезла! Через 3 недели, готовясь к очередному экзамену в школе биологического декодирования болезней, я вспомнил об этом случае и решил доложить. Поскольку сеанс был не в кабинете и не делал запись, а тонкости сеанса подзабыл, решил перезвонить даме и уточнить. Она совершенно не помнила самого сеанса. Когда ситуация теряет свою конфликтную остроту, её трудно вспомнить, как и любой другой рядовой день!

Мальчик 14 лет с обсессивно-компульсивным расстройством. Тот, кто сталкивался с психиатрами, знает, насколько всё печальным может оказаться. Печаль, страх, обида, гнев — там, где нет понимания причинно-следственной связи и отсутствие контакта с собой внутри себя! Сделали 2 сеанса декодажа. Парень начал выходить из комнаты, через 3 недели вернулся в школу. Нет непоправимых проблем, есть причинно-следственная связь!

С одной дамой мы были знакомы несколько лет, с момента лечения ее дочери 3 лет с диагнозом ювенильного артрита. Через 2 сеанса остеопатического лечения в течение 1 месяца, девочка

перестала хромать, в дальнейшем — без проблем. Но, увы, радости добавилось мало. Через 3 года дама сама обратилась за остеопатической помощью, симптомы медленно уходили. Наконец, согласилась на декодаж. Вопросов было много: физические симптомы, партнёры по бизнесу старались обмануть, обман бухгалтера на работе, несправедливое отношение к дочери в школе и в спортсекции. Поочерёдно, сеансы остеопатические и 7 декодажей, сделали своё дело. Стабильно хорошее физическое и эмоциональное состояние, дела на работе налаживаются, дочь берут как перспективную спортсменку на подготовку к выдающемуся тренеру России, открыта дорога в сборную России. Чудеса требуют кропотливого и последовательного труда, желания всё изменить!

Женщина чувствует себя на работе раздавленной, не видит возможности изменить существующую ситуацию. После 1 сеанса декодажа: раздавленности нет, впервые за 30 лет работы пришёл директор и поздравил за выполнение задания!

Беременная женщина. У плода находят избыток жидкости в полости перикарда (гидроперикард) и живота (асцит) — рекомендация как приговор: прерывание беременности. 1остеопатический сеанс и сеанс декодажа. Жидкость практически исчезла, женщина улыбается! Проблема порой решается за 1 сеанс, жизнь может измениться неузнаваемо!

И, наконец, когда становится невыносимо и готов делать что угодно, лишь бы изменить свою жизнь, когда готов признать страдание, которое носил в себе (а вовсе не жизнь такая), то происходят поистине волшебные изменения!

Когда мы принимаем решение, начинает работать Душа, и тогда реальность превосходит наши ожидания!

Когда я люблю, у меня нет надобности кому-то это объяснять! Я это просто чувствую… Когда меня любят, у меня нет желания трезвонить об этом! Я это ощущаю внутри… Когда у меня хорошо идут дела, я просто живу своей жизнью и наслаждаюсь, а не пишу в «интернетах»!

Это нормально, когда всё хорошо…

31. ПРАКТИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ: ИЗМЕРЯЕМОЕ

Я расскажу о тех случаях, которые прошли «через мои руки» и впечатлили меня безграничными возможностями остеопатии.

ВРОЖДЁННЫЙ ВЫВИХ БЁДЕР

Врожденный вывих бедра — грозное ортопедическое заболевание, как проявление дизэмбриогенеза[1]. Третья, самая тяжелая степень дисплазии [2]тазобедренных суставов. Диагноз, подразумевающий оперативное лечение.

Самая главная задача, стоящая перед врачом-ортопедом: добиться вправления вывиха бедра и удержание бедра в заданном положении в течение многих месяцев. За это время должны сформироваться косточки и хрящи тазобедренного сустава, прежде всего за счет костей таза. Для этого используются специальные шины, скелетное вытяжение, иногда одномоментное вправление, иногда оперативное вправление. Затем следует фиксация ног в гипсовой повязке или специальной шине. И, если все пройдет хорошо, затем следует длительная реабилитация в течение ряда лет: щадящий режим нагрузок, лечебная гимнастика, различные виды физиолечения, медикаментозная терапия. Ортопеды наблюдают таких пациентов, как правило, до подросткового возраста, периодически назначая курсы восстановительного лечения.

Если нет удовлетворительного результата, то предстоит большая сложная операция на костях таза и бедре. Затем будет многолетний

нелёгкий восстановительный период. Такова технология лечения врожденного вывиха бедра в ортопедии.

Остеопатическая наука опирается на физиологию и гласит, что тело должно восстанавливать само себя. Необходимо помочь только в ключевых моментах. Поэтому, когда ко мне на прием пришли родители с девочкой 5.5 месяцев, мы решили провести остеопатическое лечение. У девочки был диагноз: врождённый двусторонний вывих бёдер. На рентгенограмме виден вывих бедренных костей и ассиметричное положение костей таза (рис. №1, рентгенограмма ТБС в 4 мес).

30.11.07 г. мы начали большую работу. Через месяц сделали контрольную рентгенограмму (рис. № 2): отметили динамику в виде увеличения ядер окостенения бедренных костей, выровнялось положение костей таза. За 3 месяца провели 4 встречи и сделали контрольную Rx (рис. № 3). Я расценил снимок как «без динамики». Хотя через год обратил внимание на признаки перестройки в виде неоартроза — формирования суставов на месте положения головок бёдер. При виде рентгенограмм мнение ортопедов было однозначным — оперировать.

После консультации с известным детским хирургом и остеопатом в одном лице в Санкт-Петербурге, было решено продолжить остеопатическое лечение. Далее, лечение проводил он сам с периодичностью раз в месяц, с марта 2008г. В августе 2008г. проведена одна процедура мной, назначил контрольную Rx: отмечается формирование неоартрозов (рис. №4).

Проведено еще 12 месяцев лечения в Санкт-Петербурге. На контрольной Rx (рис. № 5) продолжение формирования неоартрозов на месте положения головок бедренных костей, рост ядер окостенения головок бедренных костей.

С октября 2009г. дальнейшее лечение проводил я. Проводились манипуляции, с периодичностью один раз в 2 месяца. В итоге, на контрольной Rx (рис. № 6) отмечается перестройка тазобедренных суставов и вправление вывихов. Еще есть над чем работать, но самое трудное позади.

Почти три года, 31 процедура, из них 18 поездок в Санкт-Петербург. Самое главное, на вопрос маме жалеет ли она о потраченном времени и финансах на лечение, она ответила: «Нет. У нас не было стационарного лечения, операций, тяжелого восстановительного периода. Мы вели обычный образ жизни, рано пошли в садик, вышли на работу, ребенок активно развивался, только периодически ездили на лечение». Наверное, это самое важное…

Рис. №1 в 4 мес

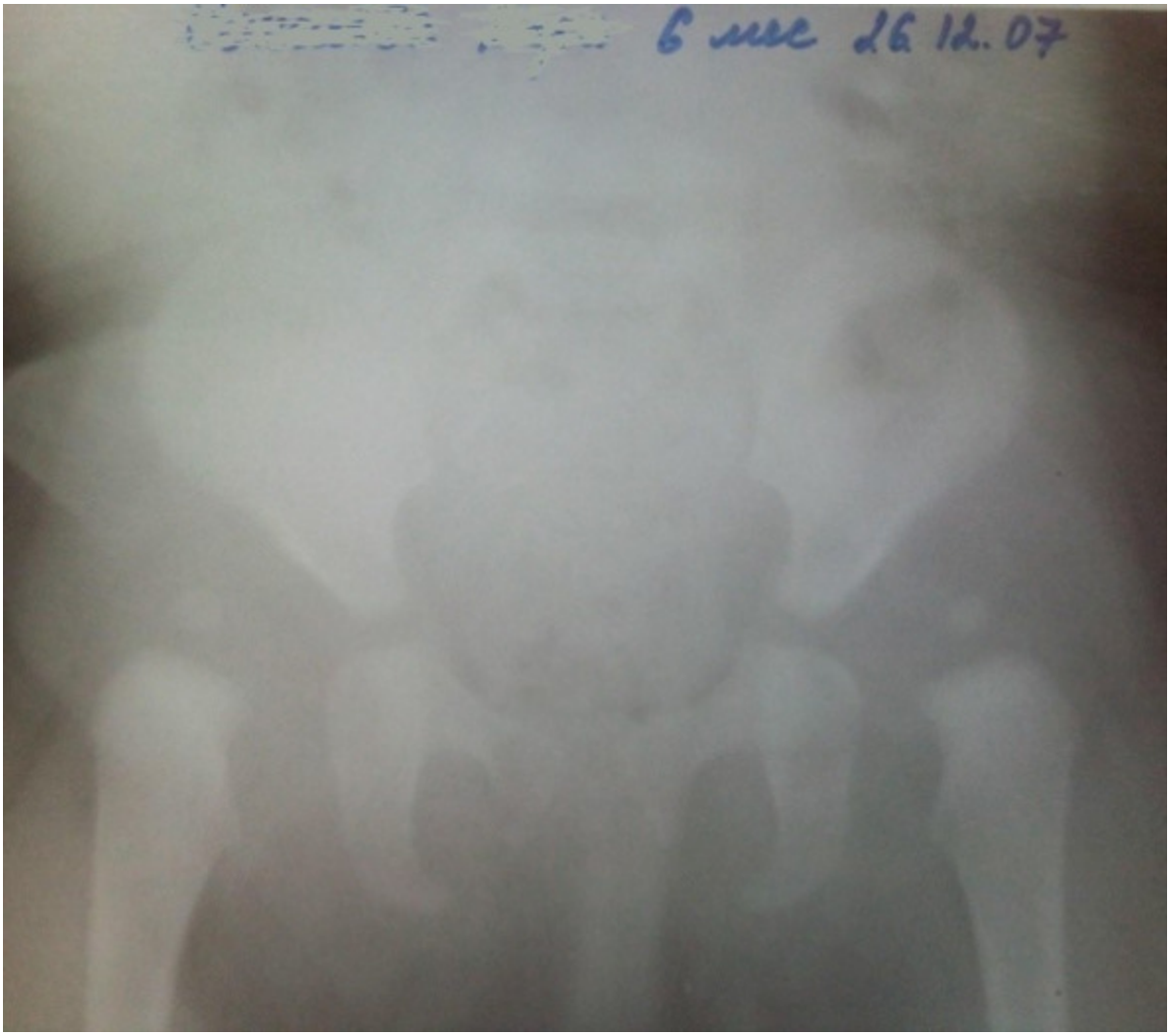


Рис. №2 в 6 мес

Рис. №3 в 8 мес

Рис. №4 в 1.2 года

Рис. №5 в 1 год 9 мес

Рис. №6 в 3.5 года

ПЕРЕЛОМЫ

В то время я служил в больнице. Ещё только начинал обучаться остеопатии. Терапевтических техник толком не было.

На ночном дежурстве я прооперировал девчонку с чрезмыщелковым переломом плеча. Утром, на перевязке, отёк локтевого сустава был размером с мою коленку. Взялся за её локоть, чтобы «фасции послушать» — как учили в остеопатической школе. Ну, да, была какая-то суета в тканях, потом вроде утихла. «И что,

какой практический выхлоп? Что это означает?» — думалось мне тогда.

На следующий день, на перевязке, удивлённая мед. сестра спросила меня: «Как ты это сделал?» Отёк ушёл на 90%. Тогда, как обычно, отёк мог держаться неделю, несмотря на фармакологическую поддержку, подвешивание конечности вверх, строгий постельный режим, ФТЛ [3]и ЛФК [4](тогда ещё такое было) … Это было удивительно!

Проверить возможности остеопатии в лечении переломов меня заставила судьба. Точнее, старшая дочь, которая сломала ключицу. Это была настоящая проверка на прочность меня, как остеопата, и один из разрывов шаблона обычного врача.

Нередко случаются повреждения костей скелета человека, выбивая его из нормальной жизненной колеи на долгий срок. При серьезных травмах может даже понадобиться оперативное лечение в условиях стационара. Восстановительный период затягивается на месяцы или даже годы. А последствия дают о себе знать еще очень долгое время.

Но даже при относительно легких травмах (как говорят в народе — трещина), переломы, в обычных условиях, срастаются медленно. Иммобилизации [5]занимает несколько недель, как правило, фиксация гипсовой повязкой. А потом еще курс восстановительного лечения. Причём, технология не является гарантией полного восстановление функции поврежденного сегмента. Здесь как раз и могут помочь чувствительные руки остеопата.

В острых случаях специалист убирает напряжение тканей, возникшее в результате травмы. Таким образом восстанавливается

микроциркуляция в зоне повреждения. Что, в свою очередь, способствует оттоку венозной крови и лимфы и притоку артериальной крови. А это означает, что отёк после травмы будет минимальным и ткани быстрее срастутся, в том числе и костная.

Дальнейшие манипуляции направлены на восстановление биомеханики тела в целом. Во время травмы страдает не только локальный участок тела, но и все тело реагирует на повреждение, адаптируясь к новым условиям работы. В результате остеопатической помощи, организм перестаёт тратить огромное количество энергии на адаптацию к существующей проблеме. Освобождённая энергия пойдёт на более быстрое восстановление.

В более поздние сроки после травм, остеопат занимается освобождением напряжений в рубцах. Ведь повреждается не только кость, но и окружающие мягкие ткани: надкостница, фасции, мышцы, связки, сухожилия. Остеопат восстанавливает подвижность тканей сегмента тела и биомеханику тела в целом.

В результате такой работы восстановительные процессы в организме протекают вдвое-втрое быстрее обычного. И, самое главное, совершенно безопасно улучшают работу организма в целом.

Пример:

Девочка 1.5 года, утром в результате падения на лестнице в подъезде получила травму. Через 1.5 часа осмотрена мной, констатирован перелом левой ключицы с угловым смещением отломков. Проведен остеопатический сеанс: фасциальная работа на левой ключице и грудобрюшной диафрагме слева. Ребёнок успокоился, отмечается восстановление оси кости. Выполнил иммобилизацию мягкой восьмиобразной повязкой.

Отвёз в травмпункт, сделали рентгенографию (рис. № 1). Вечером проведена еще одна манипуляция: баланс краниосакральной [6]оси. На следующий день проведена работа с позвоночником, в верхнегрудном отделе и грудопоясничном переходе. Ребёнок падал, кувыркаясь по лестнице, и получил фиксации — соматические дисфункции. Через день проведен ещё один сеанс: восстановление подвижности ключицы — мотильность.

На пятый день повязка переведена в косыночную, расширен двигательный режим. На седьмой день, клинически констатировано сращение перелома ключицы, ребёнок тут же залез на шведскую стенку. Проведён ещё один сеанс: освобождение соматических дисфункций верхней апертуры грудной клетки.

На одиннадцатый день выполнена контрольная рентгенография (рис. №2). Выздоровление.

Рис. №1

Рис. №2

Иногда происходят лишние «чудесатые чудеса» при совершенно ясной стратегии.

Пример:

Мальчик, неполных 5 лет, 20.04.16г. упал на детской площадке. В травмпункте диагностирован перелом левой ключицы с угловым смещением отломков (рис. № 1). Далее, мнения разошлись при консультации у 3 врачей: от «ничего не надо делать», до «операция с остеосинтезом» (фиксация отломков спицей Киршнера). Мама в шоковом состоянии! Нет надобности пугать пациентов…

Ко мне на приём попал 25.04. Боль в области перелома, ограничение подвижности левой руки, гипсовая повязка. На рентгенограмме допустимое угловое смещение отломков. Конечно, в идеале хорошо было бы сделать репозицию. То есть сопоставить отломки в правильном положении. Но время упущено. Прошло время и сформирована первичная фиброзная мозоль для сращения отломков. Её повреждать, гоняясь за идеалом, безумие…

Сделал обычный остеопатический сеанс около 7 минут. Без особого внимания к левой ключице. После сеанса угол деформации ключицы уменьшился, боли в месте перелома нет, левая рука стала подвижной. Сменил гипсовую повязку на восьмиобразную повязку из хлопчатобумажного эластичного бинта, с режимной целью на 4 дня. Самое трудное оказалось объяснить ребёнку, у которого ничего не болит, что надо соблюдать режим.

Сразу стал спать на левом боку, чем удивил маму. Посмотрел через 4 дня: клинически сращение хорошее. Повязка болтается как тряпка — родители неправильно накладывали. В связи с моим отъездом пригласил пораньше, ещё через 5 дней с рентген-контролем.

05.05.16г. посмотрел: 3 дня назад начал лазить по шведской стенке, обычный образ жизни. На рентгенограмме (рисунок № 2) видна небольшая периостальная [7]мозоль, идёт интероссальное [8]сращение. Обычное дело при остеопатическом лечении. Здоров.

Рис. №1 Рентгеновский снимок 20.04.16г. в день перелома.

Рис. №2 Рентгеновский снимок 04.05.16г.

Пример:

Случай с девочкой 9 лет. Перелом 26.04.16г. при катании на скейте (рис. № 1). Обычный детский перелом костей предплечья в нижней трети по типу «зелёной веточки».

Надо наложить правильную гипсовую повязку, с учётом канонов травматологии и всех дел. Так ведь и правильную гипсовую повязку наложить целая проблема: первая повязка была до середины предплечья. И в этом случае «страсти» вплоть до операции с остеосинтезом. Каково это для переживательной мамы?!

К тому же, девочка только недавно — в сентябре 15г. — избавилась от 3-летней клаустрофобии при остеопатическом лечении. К вопросу о стрессовой нагрузке на ЦНС…

На приём попали 30.04: проведён обычный остеопатический сеанс, в том числе и по предплечью. Протокол «огня», когда Дыхание Жизни выжигает поле повреждения.

Повторный осмотр 05.05.16г.: клиническое сращение перелома. На рентген-контроле стояние отломков правильное. Повязку снять отказались, чтобы не травмировать маму. На приёме была с папой. Сказали, вечером снимут сами.

Рис. №1 26.04.16г.

Рис. №2 04.05.16г.

Лечение — это очень просто, когда знаешь принципы здоровья. Ни к чему пугать пациентов-клиентов — кто как относится к этому. Достаточно сказать: я за свою консультацию или ведение пациента хочу столько, будем делать так. Достаточно быть честным. Ну и, наверное, грамотным.

Весь остеопатический «подвиг» состоял в предельной концентрации внимания для освобождения напряжений в теле, и нервной системе, чтобы освободить дорогу силам Здоровья. И заживление пошло в несколько раз быстрее, чем при обычном лечении.

Пример:

Ещё одна иллюстрация, как может протекать восстановление.

В., 17 лет, спортсмен (спортивная гимнастика), на тренировке сломал кости предплечья.

11.05.16г. рентгенография (рис. № 1). В диагнозе должно быть названо: дистальный остеоэпифизеолиз лучевой кости, перелом локтевой кости в нижней трети слева со смещением отломков.

Рис. №1 11.05.16г.

В стационаре выполнена репозиция отломков, фиксация гипсовой повязкой и рентген-контроль (рис.№2).

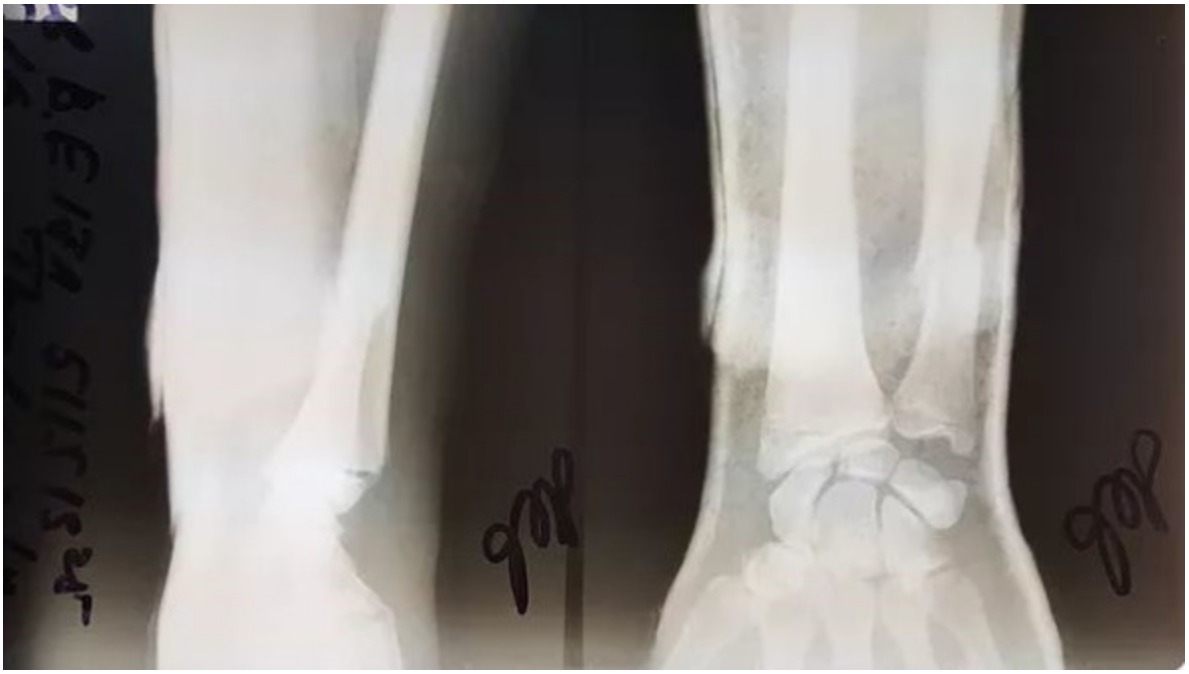


Рис. №2 11.05.16г.

На контрольной рентгенограмме 18.05.16г. стояние отломков прежнее (рис №3).

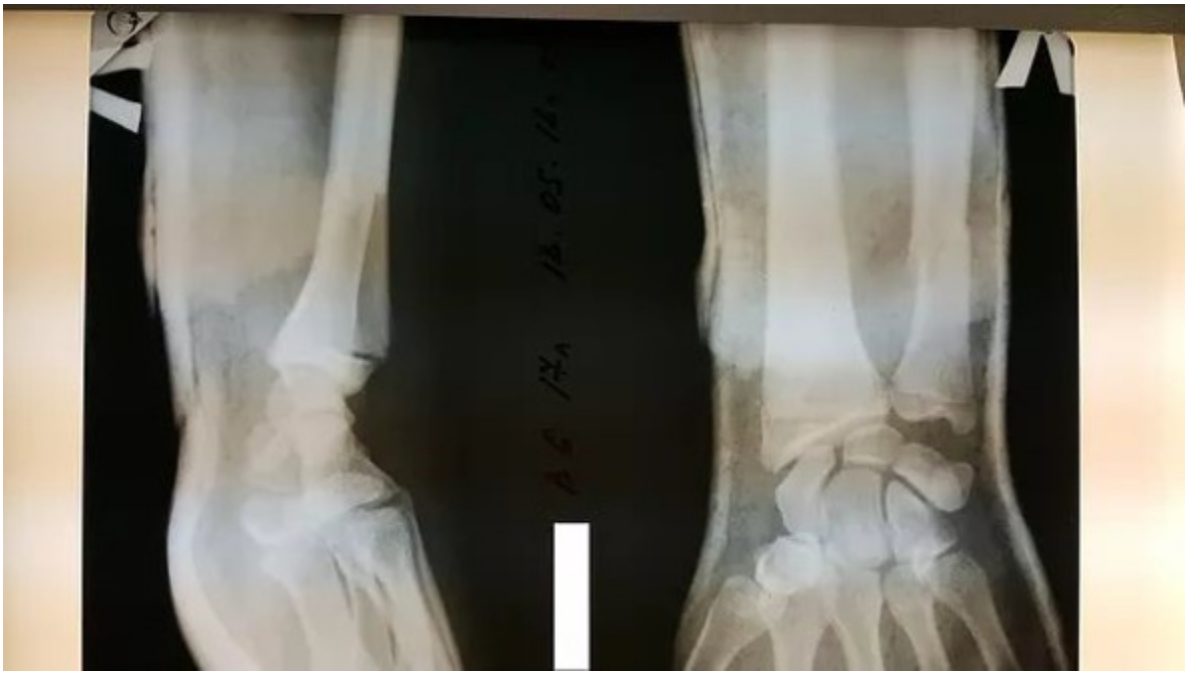


Рис. №3 18.05.16г.

На остеопатический сеанс попал 23.05.16г, через 12 дней после перелома. Во время сеанса пациент отметил «в руке всё ходуном ходит». На контрольной рентгенограмме 24.05.16г. (рис. № 4) улучшение положения отломков. И это спустя 12 дней после травмы на фоне формирования фиброзно-хрящевой мозоли! Мой «шаблон» травматолога был разорван -изменилось представление о типичном процессе заживления…

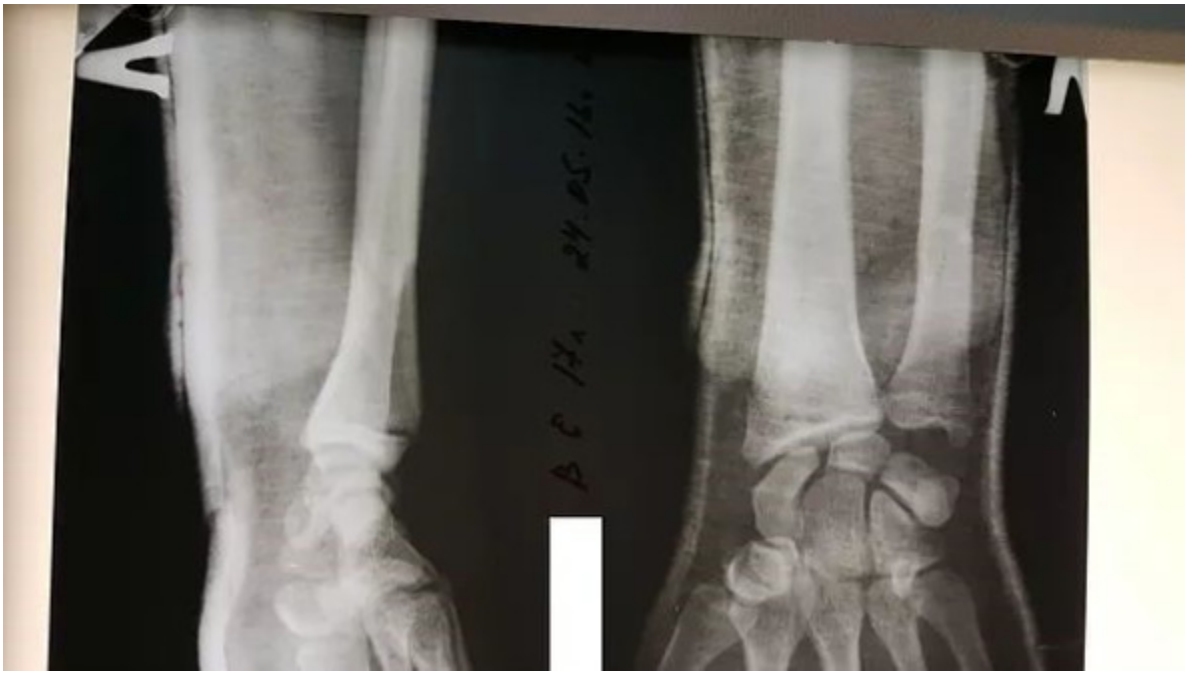


Рис. №4 24.05.16г.

Но это ещё не всё! Был сделан сеанс 30.05.16г. и 14.06.16г., поскольку рука продолжала беспокоить! Это весьма нетипично в моей практике… Более того, пациент боялся снять повязку! Обычно, при остеопатическом лечении к этому моменту уже должна быть полноценная бытовая нагрузка.

Учитывая сохраняющиеся жалобы, через 3 недели сделан ещё один сеанс + сеанс декодажа 08.07.16г.

Встреча 16.08.16г.: вернулся к нагрузкам в спортивной гимнастике. После нагрузок левая рука побаливает, выполнен остеопатический сеанс.

Встреча 15.11.16г.: выполнил норматив Мастера Спорта по спортивной гимнастике. Иногда ощущение треска в левом предплечье при нагрузке. Готовится к соревнованиям более высокого уровня. Выполнен остеопатический сеанс, рекомендован декодаж —

выяснение причины сохранения состояния болезни для её трансформации.

АДЕНОМА ГИПОФИЗА

Опухоль… Слово, которое, наверное, насторожит каждого. Современная наука преподносит нам множество теорий их возникновения.

Важно помнить, что опухоль служит усилению функции органа. Под контролем нервной системы. В ответ на пусковой стресс.

Предлагают множество методов лечения, вплоть до хирургического. Как среди них выбрать «свой», который поможет? Увы, точного ответа наука не дает.

Я полагаю, здесь будет уместным вспомнить слова доктора А. Т. Стилла:

«Вся аптека есть в организме».

Прежде чем прозвучит диагноз, обнаружатся изменения в анализах и обследованиях, в теле происходят огромные компенсационные изменения для поддержания гомеостаза — постоянства внутренней среды организма. И только, когда возможности организма исчерпаны, приходит беда. Восстанавливая естественный режим работы организма, можно достичь больших успехов. И следующая история тому пример.

Пример:

*Мужчина, 46 лет, на МРТ головного мозга была выявлена аденома гипофиза 13*16*15 мм (рис. № 1). Предложено оперативное лечение, от которого мужчина решил воздержаться. А также, было принято*

решение попробовать остеопатическое лечение, и он обратился ко мне.

В течение первого года мы сделали 10 сеансов. Проводилась работа с биомеханической осью тела, суставами и миофасциями [9]*верхних и нижних конечностей, мозговыми оболочками, костями черепа, фасциями грудной клетки, тазовой диафрагмой. Итогом проведённой работы стала контрольная МРТ с перестройкой аденомы в кисту и небольшим уменьшением размера (рис. №2).*

*В течение второго года было проведено 7 сеансов. Проводилась работа с печенью, ребрами, грудобрюшной диафрагмой, легкими, рубцами после операций и травм, мозговыми оболочками. В итоге, на контрольной МРТ, уменьшение гипофиза до нормы и наличие очага 6*3 мм (рис. №3).*

На третьем году лечения проведено 5 сеансов. Проводилась работа с внутренними органами (кишечник, печень, поджелудочная железа, легкие), нервными сплетениями. В итоге, на очередной МРТ, восстановление структуры гипофиза (рис. №4).

Конечно, этот список проведенных манипуляций весьма условный. Смысл проведения манипуляций в совокупном воздействии и на структуральную систему (опорно-двигательный аппарат), и на висцеральную систему (внутренние органы), и на краниосакральную систему.

Встречались и сложности: скачки артериального давления, межреберная невралгия, боли в поясничном отделе позвоночника, повышение пролактина…[10] Но, дорогу осилит идущий.

ФГУ «ПРИВОЛЖСКИЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РОСЗДРАВА»
Кабинет магнитно-резонансной томографии

Адрес: г. Нижний Новгород, Ленинский р-н, ул. Гончарова, 12 (стационар №2)
Тел: (8312) 52-53-62

МР-томография головного мозга

Ф.И.О. [illegible] Возраст: 46 лет
Дата: 03.05.07 № протокола: 1746\10488
Внутривенное контрастирование: (нет)

На МР-томограммах получены изображения: селлярной области (коронарные, сагиттальные Т1ВИ); суб- и супратенториальных структур головного мозга (сагиттальные Т2ВИ; аксиальные Т1-, Т2ВИ). Артефакты от движения пациента на аксиальных Т2ВИ.

Турецкое седло увеличено в размерах. В полости турецкого седла визуализируется объемное образование неправильно овоидной формы с четкими контурами; размеры образования: передне-задний ~ 13 мм, вертикальный ~ 16 мм, поперечный ~ 15 мм. Образование имеет супраселлярный компонент, достигает зрительного перекреста, супраселлярная цистерна отсутствует. Сигнал от образования повышен на Т2ВИ и слабо повышен на Т1ВИ.

В белом и сером веществе мозга очагов патологического изменения сигнала не выявляется.

Срединные структуры не смещены.

Желудочковая система сформирована правильно; тела боковых желудочков не резко расширены.

Ствол мозга, слуховые нервы, хиазмальная область, мозжечок без признаков патологических изменений.

Субарахноидальное ликворное пространство по конвекситальной поверхности и конвекситальные борозды умеренно расширены в лобно-теменной области.

Заключение: МР-картина интраселлярного объемного образования с супраселлярным компонентом (макроаденома?). Рекомендуется консультация нейрохирурга.
Признаки умеренно выраженных атрофических изменений коры головного мозга.

Врач: [illegible]

Рис.№1

ФГУ «Приволжский окружной медицинский центр Росздрава»

Кабинет магнитно-резонансной томографии
г. Н.Новгород, ул. Гончарова, 1д тел.(831) 252-53-62

МР-томография головного мозга

Ф.И.О. [illegible] **Возраст:** 47 лет
Дата: 06.06.08 **№ протокола:** 2870/14966
Внутривенное контрастирование: (нет)

На МР-томограммах в сагиттальных, аксиальных, коронарной проекциях на Т1 и Т2 ВИ получены изображения суб- и супратенториальных структур головного мозга.
В белом и сером веществе головного мозга очагов патологической интенсивности сигнала не выявлено.
Размеры турецкого седла увеличены. Эндоселлярно визуализируется округлой формы образование с четкими ровными контурами размером: сагиттальный 11ии, вертикальный 9мм, коронарный 18мм. Образование имеет обширный кистозный компонент с нечеткими контурами на Т1 ВИ; интенсивность сигнала от кисты соответствует ликвору с повышенным содержанием белка: однородный высоко интенсивный сигнал на Т2 ВИ, повышенный по отношению к ликвору сигнал на Т1 ВИ. Нижний контур турецкого седла асимметричный. Супраселлярная цистерна свободна, хиазма интактна. Воронка гипофиза расположена симметрично. Сифоны ВСА симметричны.
Боковые желудочки правильно сформированы, не резко расширены, симметричны.
3 желудочек 7мм. Срединные структуры не смещены. Ствол мозга, хиазмальная область, структуры ЗЧЯ без МР-признаков патологических изменений. Миндалины мозжечка расположены выше уровня БЗО. Область краниовертебрального перехода без особенностей.
Кортикальные борозды и субарахноидальное ликворное пространство по конвекситальной поверхности расширены, расширение борозд мозжечка.

В левой верхнечелюстной пазухе определяется киста размером ~ 22х23мм; отек слизистой задней стенки левой верхнечелюстной пазухи.

Заключение: МР-картина эндоселлярного кистозного объемного образования с кистозной дегенерацией (кистозная аденома гипофиза). Умеренные атрофические изменения головного мозга, мозжечка. По сравнению с МРТ от 03.05.2007 отмечается уменьшение образования, его кистозная дегенерация.

Врач: [illegible]

Рис. №2

ФГУ «Приволжский окружной медицинский центр
ФМБА России»
Кабинет магнитно-резонансной томографии
г. Н.Новгород, ул. Гончарова, 1д тел.(831) 252-53-62

МР-томография головного мозга

Ф.И.О. [illegible] **Возраст:** 49 лет
Дата: 17.07.09 **№ протокола:** 7303/19244
Внутривенное контрастирование: (нет)

На МР-томограммах в сагиттальных, аксиальных, коронарной проекциях на Т1 и Т2 ВИ получены изображения суб- и супратенториальных структур головного мозга.
В белом и сером веществе головного мозга очагов патологической интенсивности сигнала не выявлено.
По сравнению с МРТ от 06.06.2008 отмечается уменьшение размеров гипофиза до N: вертикальный ~ 5мм, сагиттальный ~ 8мм, отсутствие эндоселлярного кистозного компонента. Верхний контур гипофиза не резко асимметричен S>D. Эндоселлярно в нижних отделах аденогипофиза визуализируется овоидной формы очаг с четкими ровными контурами размером ~ 6х3мм. Очаг имеет однородный гиперинтенсивный сигнал на Т1 ВИ, неоднородный сигнал на Т2 ВИ (сигнал от продуктов распада гемоглобина?). Супраселлярная цистерна свободна, хиазма интактна. Воронка гипофиза не резко смещена влево. Сифоны ВСА симметричны.
Боковые желудочки правильно сформированы, не резко расширены, симметричны. 3 желудочек 7мм. Срединные структуры не смещены. Ствол мозга, хиазмальная область, структуры ЗЧЯ без МР-признаков патологических изменений. Миндалины мозжечка расположены выше уровня БЗО. Область краниовертебрального перехода без особенностей.
Кортикальные борозды и субарахноидальное ликворное пространство по конвекситальной поверхности расширены, расширение борозд мозжечка.

В левой верхнечелюстной пазухе определяется киста размером ~ 22х23мм; отек слизистой нижней стенки правой верхнечелюстной пазухи.

Заключение: МР-картина уменьшения эндоселлярного объемного образования по сравнению с МРТ от 06.06.2008; кровоизлияние в микроаденому?. Умеренные атрофические изменения головного мозга, мозжечка. Рекомендуется консультация эндокринолога. МРТ в динамике.

Врач: [illegible]

Рис. №3

ФГУ «Приволжский окружной медицинский центр
ФМБА России»
Кабинет магнитно-резонансной томографии
г. Н.Новгород, ул. Гончарова, 1д тел.(831) 252-53-62

МР-томография головного мозга

Ф.И.О. [redacted] **Возраст:** 49 лет
Дата: 10.06.10 **№ протокола:** 11505/23193
Внутривенное контрастирование: (нет)

На МР-томограммах в сагиттальных, аксиальных, коронарной проекциях на Т1 и Т2 ВИ, аксиальной FLAIR ИП получены изображения суб- и супратенториальных структур головного мозга.

В белом и сером веществе головного мозга очагов патологической интенсивности сигнала не выявлено.

По сравнению с МРТ от 17.07.2009 отмечается уменьшение гипофиза: гипофиз выстилает дно седла высотой ~ 2мм, структура его однородна; супраселлярная цистерна расширена. Воронка гипофиза не резко смещена влево. Сифоны ВСА симметричны.

Боковые желудочки правильно сформированы, симметрично расширены. 3 желудочек 7мм. Срединные структуры не смещены. Ствол мозга, хиазмальная область, структуры ЗЧЯ без МР-признаков патологических изменений. Миндалины мозжечка расположены выше уровня БЗО. Область краниовертебрального перехода без особенностей. Слуховые нервы симметричны, не расширены; интенсивность сигнала от них не изменена.
Кортикальные борозды и субарахноидальное ликворное пространство по конвекситальной поверхности расширены, расширение борозд мозжечка.

В левой верхнечелюстной пазухе определяется киста размером ~ 22х23мм; отек слизистой нижней стенки правой верхнечелюстной пазухи.

Заключение: МР-картина формирующегося «пустого» турецкого седла, умеренных атрофических изменений головного мозга, мозжечка.

Врач: [redacted]

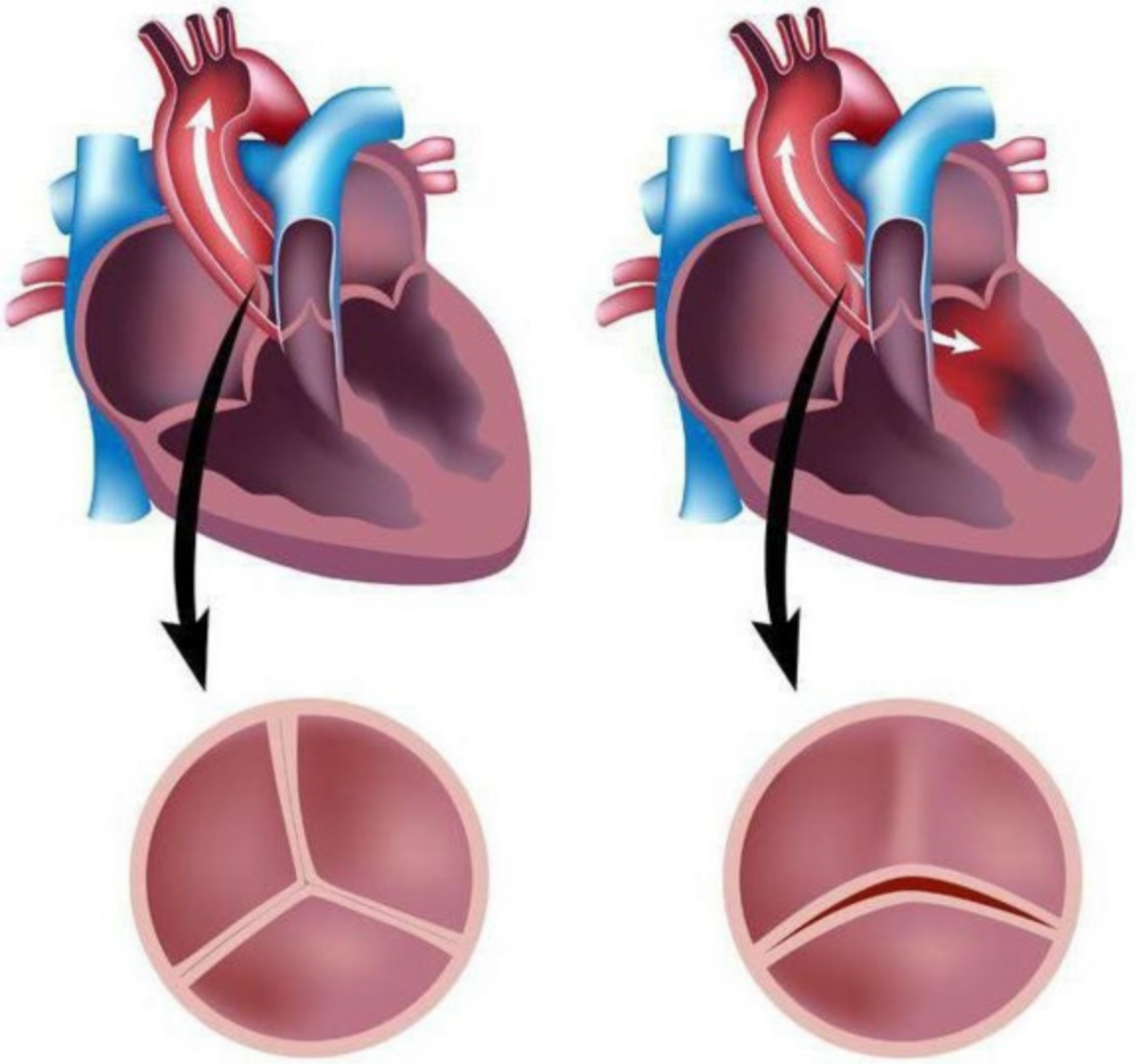
Рис. №4

ДВУСТВОРЧАТЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН

Я просто обожаю чудеса! Это настолько вдохновляет жить и работать!

Этот случай, с закономерным выздоровлением, поразил меня фантастической быстротой результата!

Девочка А.,13 лет, аортальный клапан двухстворчатый. Должен быть трёхстворчатый. Как на картинке.



Вроде бы и не очень большая проблема. Живут же люди десятилетиями с такой особенностью развития. Вот и А. наблюдается с 4 лет. Но есть проблема: А. хочет стать олимпийской чемпионкой в циклическом виде спорта. То есть с высокой нагрузкой на сердечно-сосудистую систему. А с 2-створчатым клапаном рекомендуются нагрузки не выше досугового спорта.

Кроме того, есть ещё регургитация — обратный заброс крови. Обычно на 1 степень не очень обращают внимания. Я же предлагаю, давайте посчитаем. Представим, что обратный заброс всего 0.1 мл. Сущая мелочь, не правда ли? Давайте посчитаем объём дополнительной нагрузки на сердце при частоте сердечных сокращений (ЧСС) 70 ударов/минуту.

— за 1 минуту дополнительная нагрузка на сердце — 7 мл крови
— за 1 час — 420 мл
— за сутки — 10080 мл, то есть 10 литров.

А если регургитация более 0.1 мл? Например, регургитация 1 степени — около 5% от систолического объёма крови.[11] 5% от 100 мл — 5 мл...

А нагрузки? Повышение температуры тела, побегал, эмоции... а спортивные нагрузки? Там ЧСС может доходить до субмаксимальных величин, под 200 уд/мин. Понятно, что на сердце ложится дополнительная нагрузка.

Регургитация — функциональная проблема, которая, обычно, легко решается применением соответствующих остеопатических техник в нужном месте и нужном объёме. А вот чтобы запустить процесс восстановления внутриутробной задержки развития клапанов, необходимо огромное количество энергии для изменения информации и перестройки структуры.

Об этом я честно рассказал родителям, что устранить условия регургитации будет легко, а вот над реорганизацией структуры клапанов придётся потрудиться.

[redacted]
603163 г. Н. Новгород, [redacted]
тел.: [redacted]

Протокол эхографического исследования

Дата:04.10.2018

Ф.И.О. [redacted] Возраст 12 лет

Левое предсердие 29 мм Правое предсердие 29 мм
КДР 42 мм
КСР 25 мм
ФВ 68 %
ЗСЛЖ: диастола 7,0 мм
Межжелудочковая перегородка: диастола 6.4 мм
перерыв эхосигнала нет сброс нет
Межпредсердная перегородка:
перерыв эхосигнала нет сброс нет
Аортальный клапан: 2 створки изменены , центральный фиброз, раскрытие полное
кровоток 0,9 м/с ГД 4 мм.рт.ст. Регургитация 1 степени
Диаметр аорты 22 мм
Клапан лёгочной артерии: створки не изменены, раскрытие полное
кровоток 0,9 м/с ГД 4 мм.рт.ст. регургитация нет
Диаметр лёгочной артерии 19 мм
Митральный клапан: створки не изменены, раскрытие полное
кровоток 0.8 м/с ГД 3 мм.рт.ст. регургитация нет
Трикуспидальный клапан: створки не изменены, раскрытие полное
кровоток 0.7 м/с ГД 2,6 мм.рт.ст. регургитация нет
Полость перикарда: не изменена
Признаков лёгочной гипертензии нет.
Особенности:

Заключение:Эхоскопически Недостаточность аортального клапана 1 степени. Двухстворчатый аортальный клапан(центральный фиброз створок). Регургитация на ЛК и ТК 1 степени.Камеры сердца не расширены. Систолическая функция левого желудочка удовлетворительная.

Рекомендации: ЭХО-КГ через 6 мес.

Данное заключение не является диагнозом.

[redacted]

Контрольное УЗИ в октябре 2018 года (рис. 1).

С октября 2018г. мы сделали 4 сеанса, с периодичностью через месяц, учитывая высокие спортивные нагрузки. Один сеанс был «два в одном». На остеопатическом сеансе я даю задание в духе биологического декодирования. Пациент самостоятельно их выполняет для ускорения реакции мозга.

Следующий сеанс был через 3 месяца в 05.19г. На контрольном УЗИ от 04.19г. (рис.2) — аортальный клапан стал 3-створчатым!!! Это просто фантастика! Всего 4 сеанса и 6 месяцев!

детская клиника
[redacted]
603163, г.Н.Новгород, [redacted]
тел.: [redacted]

Ф.И.О. [redacted] **Возраст 13 года дата рождения 16.01.2006г.**
дата осмотра 23.04.2019г. Вес 60 кг рост 159 см

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ С ЦВЕТНЫМ ДОПЛЕРОВСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ

Факторы, затрудняющие исследования: нет, беспокойство, ограничения локационного окна
Сердце (расположение и формирование) правосформированное, леворасположенное
Дуга аорты: без особенностей
Аорта: на уровне створок 2,0 см, на уровне синусов Вальсальвы 2,65 см, восходящий отдел 1,8 см
Легочная артерия: нормальных размеров 2,4 см
Левое предсердие: нормальных размеров 4,5*3,6 см
Правое предсердие: нормальных размеров 4,4*3,8 см
Полость левого желудочка: сократимость удовлетворительная
КДР 4,5 см **Фр.выброса** 70%
КСР 2,7 см **Фр.сокр.** 40%
Зоны гипокинезии, акинезии, дискинезии: не выявлены.
Межжелудочковая перегородка: не утолщена 0,8 см.
Задняя стенка левого желудочка: не утолщена **0,8** см.
Межпредсердная перегородка: закрывающееся овальное окно
Аортальный клапан: трехстворчатый, недоразвитие левой коронарной створки, краевой фиброз створок,
S раскрытия 3,5 кв.см
V 1,0 м/с. Степень регургитации: 1 ст.
Митральный клапан: створки тонкие, подвижные, V 1,0 м/с. Степень регургитации: нет
Трикуспидальный клапан: створки тонкие, подвижные, регургитация - 1 ст.
VmaxТКрег. 2,0 м/с гр.давл 16,0 mmHg
Давление в ПЖ (расчетное по трикуспидальной регургитации) 21,0 mmHg
Признаки легочной гипертензии: нет
Клапан легочной артерии: V 0,9 м/с. Степень регургитации: 1 ст.
В полости левого желудочка лоцируется дополнительная нитевидная структура – срединно-диагональная трабекула
В брюшной аорте кровоток магистрального типа
Нижняя полая вена: коллабирует
Перикард: без особенностей
Особенности:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Недостаточность аортального клапана 1 ст на фоне недоразвития левой коронарной створки. Краевое уплотнение створок аортального клапана. Диагональная трабекула левого желудочка. Физиологическая регургитация на ТК, КЛА 1 ст. Камеры не расширены, гемодинамика не нарушена.

Врач: [redacted]

Рис.2

Вот что значит, соединились лёд и пламя, воля пациента и мастерство врача, давшие мощный синергетический эффект!

Что любопытно, явления регургитации на контрольном УЗИ есть, несмотря на мощнейшую перестроечную работу в организме! Значит, есть ещё над чем работать…

За это время у А. появились серьёзнейшие спортивные успехи: заняла 4 место на чемпионате России, получила 1 разряд в 13 лет!

И, конечно же, обязательно надо рассказать о командной работе, о которой мы рассказываем на каждом занятии клуба «Школа Богачей».[12]

Для А. это не только воля и цель. Не только мастерство врача. А также мощнейшая поддержка родителей, очень грамотный и любящий тренер, сумевший воспитать чудесную спортивную команду! Дорога в сборную России открыта!

Выздоровление — технически простая, интеллектуально напряжённая, последовательная и кропотливая работа.

ОТКРЫТЫЙ АРТЕРИАЛЬНЫЙ (БОТАЛЛОВ) ПРОТОК[13]

Если вы подумали, что по нарушению внутриутробного развития — это всё, то их у меня ещё есть!

История В., 10 лет — ещё одно потрясающее свидетельство фантастических возможностей организма! Данные ещё одного мальчишки 7 лет, с такой же проблемой (ОАП) канули в Лету.

Поскольку до описания этой истории я добрался спустя почти десятилетие, то многие подробности из памяти стёрлись, многие УЗИ- исследования не сохранились. Однако, оставшихся данных для полноты картины хватит.

Парень наблюдался с 7 лет по поводу порока сердца, ОАП — открытый артериальный проток (рис. №1).

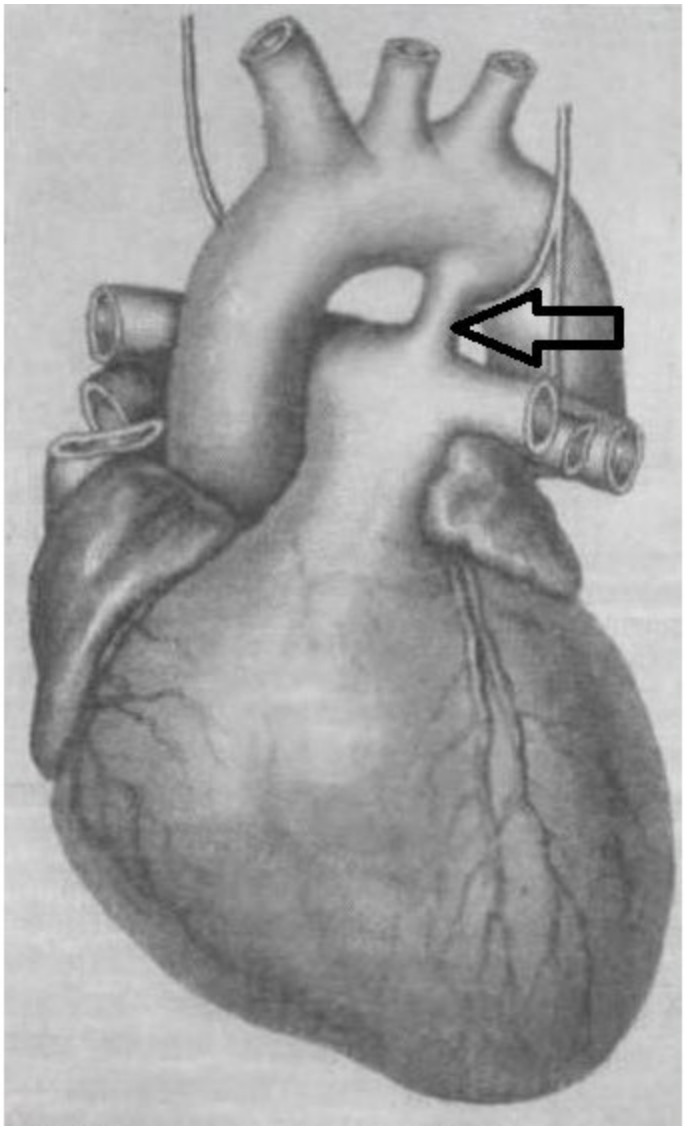


Рис. №1 открытый артериальный проток

В норме артериальный проток необходим во внутриутробном периоде, когда лёгкие сжаты и необходима разгрузка малого (лёгочного) круга кровоснабжения. Также, как и овальное отверстие в межпредсердной перегородке во внутриутробном периоде (рис. №2).

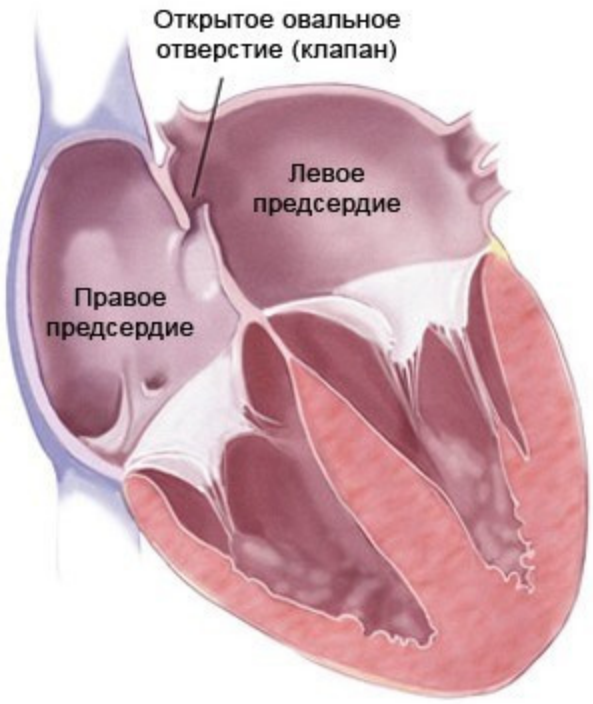


Рис. №2

К слову, открытое овальное окно (ООО) закрывается в первые сутки, возможно до 2—3 недель. Механизм тот же, что и при ОАП. Смотрю, на сегодняшний день пишут уже, что и до 12 месяцев может закрываться. Напомню, что ООО необходимо во внутриутробном периоде. При рождении меняется физиология и надобность в ООО и ОАП отпадает. Более того, возможна регургитация[14].

В моей практике, при оказании остеопатической помощи, в течение года ООО закрывается у всех деток. За редким исключением. Один случай был потрясающим: у ребёнка-ЭКО

на фоне уменьшения дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородки, сформировался ещё один дефект межпредсердной перегородки в 1 см! Хотя родители дитя уверяли, что любят друг друга…

Вернёмся к ОАП. После рождения дитя артериальный проток закрывается в течение суток. Возможно до 8 недель. При нарушении закрытия протока, развиваются нарушения физиологии, вследствие перегрузки малого круга кровообращения.

ОАП — признак нарушения внутриутробного развития. Это следствие не пережитых стрессов мамы, оставивших соматические дисфункции в организме и приведшие к органическим [15]изменениям.

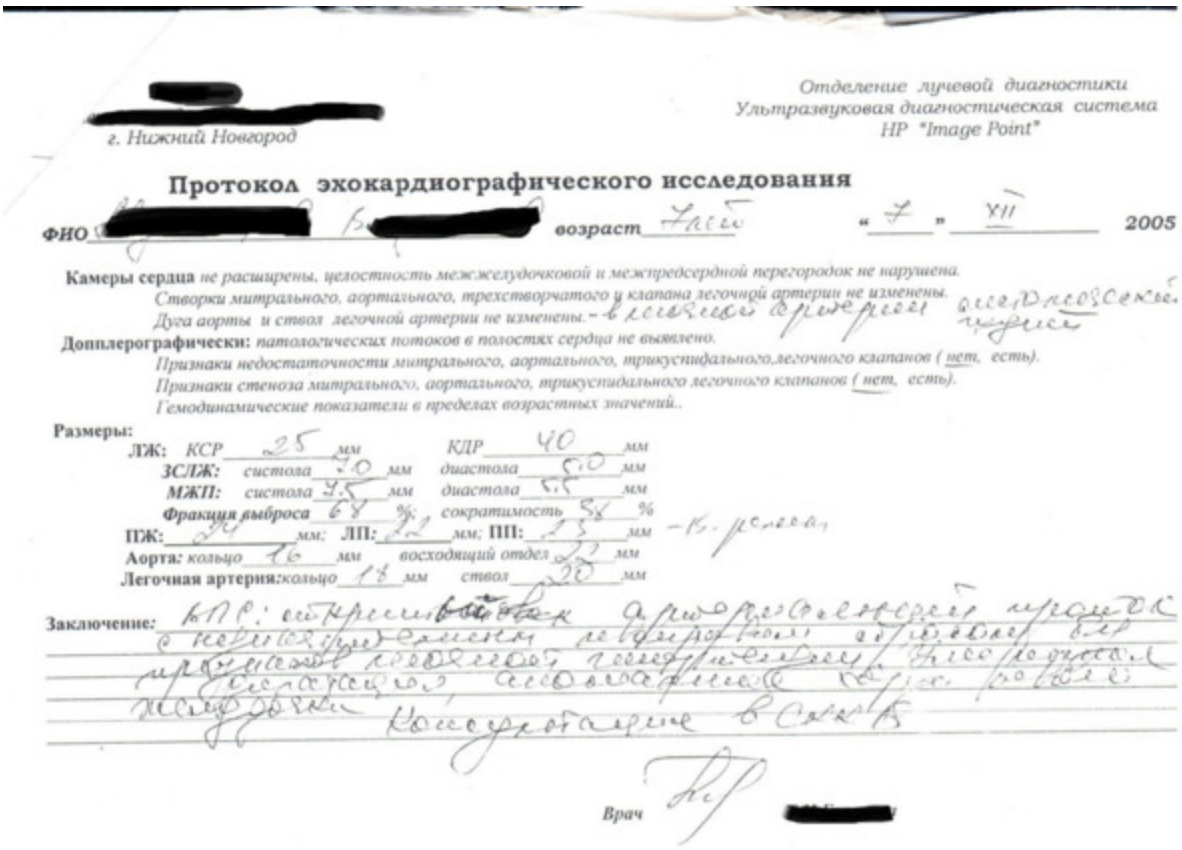
Обычная тактика лечения: наблюдение при гемодинамически незначимых нарушениях, лекарственной стимуляции облитерации (закрытия) протока, оперативное закрытие протока.

От врача-остеопата добавлю: после лекарственного или оперативного закрытия протока, добавляются новые соматические дисфункции. Добавка к стрессам, нарушившим внутриутробное развитие.

Тактика лечения врача-остеопата: диагностика и устранение соматических дисфункций и десинхронозов[16]. Итог: организм — самовосстанавливающаяся и саморегулирующаяся система [17]— восстанавливает функции и перестраивает структуру.

Итак, для восстановления структуры необходимо сделать мощную работу, энергия которой изменит информацию и вновь активизирует застывшие внутриутробные процессы.

Свидетельство тому следующая история.



г. Нижний Новгород

Отделение лучевой диагностики
Ультразвуковая диагностическая система
HP "Image Point"

Протокол эхокардиографического исследования

ФИО [redacted] **возраст** 7 лет "7" XII 2005

Камеры сердца *не расширены, целостность межжелудочковой и межпредсердной перегородок не нарушена.*
Створки митрального, аортального, трехстворчатого и клапана легочной артерии не изменены.
Дуга аорты и ствол легочной артерии не изменены. – в легочной артерии дистрофические процессы

Допплерографически: *патологических потоков в полостях сердца не выявлено.*
Признаки недостаточности митрального, аортального, трикуспидального,легочного клапанов (нет, есть).
Признаки стеноза митрального, аортального, трикуспидального легочного клапанов (нет, есть).
Гемодинамические показатели в пределах возрастных значений..

Размеры:

ЛЖ: КСР 25 мм КДР 40 мм
ЗСЛЖ: систола 7,0 мм диастола 5,0 мм
МЖП: систола 7,5 мм диастола 5,5 мм
Фракция выброса 68 %; сократимость 58 %
ПЖ: [illegible] мм; **ЛП:** 22 мм; **ПП:** 13 мм – к. реплая
Аорта: кольцо 16 мм восходящий отдел 22 мм
Легочная артерия: кольцо 13 мм ствол 20 мм

Заключение: КПР: открытое овальное артериальной протока с непостоянным левым потоком, открытой протоки межжелудочковой перегородки, дистрофические изменения легочной артерии, ассоциированные с [illegible]
Консультация в Сарае

Врач [redacted]

Пример: Первое УЗИ В. у меня осталось от 12.05г.

[redacted]. Отдел функциональной диагностики.

Аппарат "Philips" серия En Visor CHD

Протокол ЭхоКардиоСкопии

Дата исследования 19.12.2005

Пациент [redacted]

Код пациента 19.12.2005г Дата рождения 27.08.1998 Возраст 7 лет Пол муж.

Рост см Вес кг

Левый желудочек

		Норма
КДО (мл)	40	
КСО (мл)	19	
ФВ %	58	
УО (мл)	20	
Ve (м/с)	0,72	< 30лет 57-81; 30- 50 лет-48-70; >50 лет 45-73
Va (м/с)	0,54	
DT (мсек)		<50 лет 159-199; >50 лет 174-24
E/A	1,33	30 лет-2,0-3,4; 30-50 лет-1,6-2,0; >50 -0,8-1,6
Масса миокарда ЛЖ (г)		М до 183, Ж до-141
КДР	33	
КСР	22	
МЖП	8 / 12	
ЗСЛЖ	8 / 10	

Сократимость по сегментам

нормальная: по контурам

гипокинез:

акинез:

дискинез:

		Норма
Правый желудочек (мм)	12	
Левое предсердие (мм)	26	21-40
Правое предсердие (мм)	26	21-36

Аорта

		Норма
кольцо (мм)	17	21-27
восходящий отдел (мм)	21	до 39
клапан	2 створки	
градиент пиковый/средний	4,0 /	
регургитация (ст.)		

Легочная артерия

диаметр (мм)	17
градиент	6,0
регургитация (ст.)	

Митральный клапан

	Норма
кольцо	
створки	тонкие
площадь открытия (кв.см)	3-6
скорость пиковая/средняя	/
градиент пиковый/средний	/
РНТ	
регургитация (ст.)	
подклапанные структуры	

Трикуспидальный клапан

створки	
регургитация (ст.)	

Заключение: **Открытый артериальный проток 3,5 мм с умеренным лево-правым сбросом. 2 створчаты аортальны клапан. Полости не увеличены.**

Сократительная способность удовлетворительная.

Врач [redacted]

Выявлен ОАП с незначительным лево-правым сбросом. Контроль в СККБ[18]

Выявлен ОАП 3.5 мм с умеренным лево-правым сбросом. Ещё выявлен двустворчатый аортальный клапан. Возможно, опечатка — в дальнейшем его не было.

Был в стационаре СККБ с диагностической целью в марте 2009г., выявлен ОАП, ООО 3 мм, рекомендовано оперативное закрытие протока.

Cardiosurgery Clinic
Your heart in reliable hands

Государственное учреждение
Специализированная кардиохирургическая
клиническая больница
603136, г.Н.Новгород, ул.Ванеева, 209. тел.отд.417-59-44.

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №[redacted]

Больной [redacted] **10 лет,** находился в отделении врожденных пороков сердца с 16.03.09 по 19.03.2009 г.
Дата рождения: 17.08.1998г.
Адрес: Нижний Новгород, [redacted]
Жалобы: Жалоб активно не предъявляет.
Анамнез заболевания: Врожденный порок сердца впервые установлен в 2006г. при медицинском осмотре в спортивной школе. На основании данных ЭХО-КГ установлен диагноз ОАП. Наблюдался у кардиолога по месту жительства. Консультирован в СККБ. Поступил для стационарного обследования, решения вопроса об оперативном лечении.
Анамнез жизни: Наследственность не отягощена. Со слов матери – беременность протекала физиологично. Пациент занимается спортом, имеет разряд (I разряд по спортивной гимнастике). Перенесенные заболевания: ОРВИ. Вирусный гепатит, туберкулез, инфекционные заболевания отрицает. Аллергии на лекарственные препараты не отмечает. Гемотрансфузии не проводились.
Объективные данные:
Состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД - 17 в мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 84 в мин. АД – 110/75 мм.рт.ст. Границы сердца не расширены. Выслушивается умеренный систолический шум во II м/р слева от грудины. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. Мочеиспускание, стул в норме.
Данные обследования к моменту выписки:
ЭКГ (17.03.09): Синусовая аритмия, ЧСС= 67 в мин. Правограмма.
ЭХО-КС (19.03.09): ЛП 33 мм х 31 мм, ПП 34 мм х 35 мм. КДР= 35 мм, КСР= 19 мм, ФВ= 77%. ЗСЛЖ= 12/15 мм, МЖП= 9/16 мм. МК= 21 мм, ТК= 20 мм, Ао= 18 мм, ЛА= 22 мм. ОАП 3 мм по ЧДК, сброс небольшой. Диаметр аортального конца 4 мм. ООО 3 мм.
Общий ан.крови: Нв= 149 г/л, Эр.= 5,14 х 10^{12}/л, ЦП=0,87 , Ле= 3,9 х 10^{9}/л, п-2, с-51, л-41, б-1, м-5, СОЭ= 5 мм/ч.
Группа крови: АВ (IV), резус пол.
Общий ан. мочи: цв. желт., УВ=1025, реакция кислая, Эпит. ед. в п./зр., Ле= ед. в п/зр.
Диагноз:
Врожденный порок сердца. Открытый артериальный проток. Открытое овальное окно.
На основании данных обследования для уточнения анатомии порока планируется рентгеноконтрастное исследование, по показаниям рентгенэндоваскулярное закрытие протока.
РЕКОМЕНДАЦИИ:

- Наблюдение у кардиолога по месту жительства
- Ограничение физических нагрузок
- Санация очагов инфекции
- Явка на рентгеноконтрастное исследование по вызову.

19 марта 2009 г.
Леч. врач [redacted]
Зав отделением [redacted]

С июля 2009г. начато остеопатическое лечение. Промежуточные УЗИ-контроли утеряны.

В апреле 2011 г. ОАП и ООО закрыты. По моим воспоминаниям ООО закрылось через год, что успокоило маму, которая не верила в эффективность предпринимаемых усилий. Через 2 года закрылся ОАП.

[redacted]

г. Н. Новгород, [redacted]

Ультразвуковая диагностическая система LOGIQ P-5

Протокол эхокардиографического исследования

ФИО [redacted] ***возраст 12 лет*** ***21 апреля 2011г.***

Камеры сердца *не расширены, целостность межжелудочковой и межпредсердной перегородок не нарушена.*
Створки митрального, аортального, трехстворчатого и клапана легочной артерии не изменены.
Дуга аорты и ствол легочной артерии не изменены.
Допплерографически: *патологических потоков в полостях сердца не выявлено.*
Признаки недостаточности митрального, аортального, трикуспидального,легочного клапанов (нет, есть).
Признаки стеноза митрального, аортального, трикуспидального легочного клапанов (нет, есть).
Гемодинамические показатели в пределах возрастных значений..

Размеры:
ЛЖ: *КСР* 28 *мм* *КДР* 48 *мм*
ЗСЛЖ: *систола* 9,5 *мм* *диастола* 8,5 *мм*
МЖП: *систола* 9,6 *мм* *диастола* 5,8 *мм*
Фракция выброса 67 *%;* *сократимость* 57 *%*
ПЖ: 28 *мм;* **ЛП:** 24 *мм;* **ПП:** 29 *мм*
Аорта: *кольцо* 20 *мм* *восходящий отдел* 28 *мм*
Легочная артерия: *кольцо* 20 *мм* *ствол* 22 *мм*

Зон гипо- и акинезии не выявлено.

Заключение: ***незначительное увеличение размеров сердца по сравнению с возрастной нормой, дисфункция подклапанного аппарата митрального клапана с регургитацией 0-1 ст, Аномальные хорда, трабекула в полости левого желудочка.***

Врач [redacted]

В октябре 2011 года проверка: исчезла даже регургитация.

[redacted], г. Н. Новгород, [redacted]

Ультразвуковая диагностическая система LOGIQ P-5

Протокол эхокардиографического исследования

ФИО [redacted] ***возраст 13 лет*** ***26 октября 2011г.***

Камеры сердца *не расширены, целостность межжелудочковой и межпредсердной перегородок не нарушена.*
Створки митрального, аортального, трехстворчатого и клапана легочной артерии не изменены.
Дуга аорты и ствол легочной артерии не изменены.
Допплерографически: *патологических потоков в полостях сердца не выявлено.*
Признаки недостаточности митрального, аортального, трикуспидального,легочного клапанов (нет, есть).
Признаки стеноза митрального, аортального, трикуспидального легочного клапанов (нет, есть).
Гемодинамические показатели в пределах возрастных значений.

Размеры:
ЛЖ: *КСР* 29 *мм* *КДР* 47 *мм*
ЗСЛЖ: *систола* 2,4 *мм* *диастола* 5,2 *мм*
МЖП: *систола* 2,6 *мм* *диастола* 5,4 *мм*
Фракция выброса 68 *%;* *сократимость* 37 *%*
ПЖ: 28 *мм;* **ЛП:** 27 *мм;* **ПП:** 29 *мм*
Аорта: *кольцо* 20 *мм* *восходящий отдел* 27 *мм*
Легочная артерия: *кольцо* 19 *мм* *ствол* 26 *мм*

Зон гипо- и акинезии не выявлено.

Заключение: ***Аномальные хорда, трабекула в полости левого желудочка.***

Врач [redacted]

Колоссальные усилия и победа! Прежде всего родителей, с невероятным мужеством и верой в победу! А также В., который при этом вёл напряжённую спортивную деятельность! Ну, и мастерство врача сыграло свою роль!

Кстати, парень был серьёзно увлечён спортивной гимнастикой и сделал своего МС — мастера спорта!

PS: Что было любопытно… У меня осталось, от сентября 2015 последнее УЗИ. Вероятно, диагностика перед спортивным турниром. Опять появилась несмыкаемость клапанов между левым предсердием и желудочком — пролапс митрального клапана (ПМК).

[redacted]

ЭХО-КС ДПГ и ЦДК

Ф.И.О.: [redacted] В[redacted]
Возраст: 17 лет
Дата исследования: 17 сентября 2015 г.
Аппарат: Philips HD 11XE

АОРТА: На уровне клапана 24 мм(N: 20-37мм)
В восходящем отделе 28 мм(N: до 40мм)
Стенки: тонкие
АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН:
Систолическое расхождение створок 20 мм (N: 15-26мм)
Створки: не уплотнены
ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ: 26 мм(N: 20-40мм)
МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН:
Створки: тонкие, ПСМК удлинена, избыточно подвижна, систолический прогиб до 4 мм
Движение: в противофазу
ТРЕХСТВОРЧАТЫЙ КЛАПАН:
Створки: тонкие
Движение: в противофазу
Легочная артерия: 20 мм Признаки легочной гипертензии не выявлены
Правое предсердие: 38х40 мм
Правый желудочек: 15 мм (N: 7-23мм)
ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК: КДР: 52 мм (N: 36-56мм) КСР: 32,6 мм(N: 25-41мм)
КДО: 130 мл (100-130мл) КСО: 43 мл (N: 35-55мл)
Ударный объем: 87 мл(N: 65-80мл) Масса миокарда ЛЖ- 155 г; индекс- 90 г/м2
ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА: 67 % (N: 50-70%), сократимости: 37 % (N: 30-47%)
ЗСЛЖ: толщина: 8,6 мм (N: до11мм);
МЖП: характер движения нормальный.
толщина: 8 мм. (N: 7-9мм) В базальном отделе 9,4 мм.
Зон нарушения локальной сократимости миокарда не выявлено.
Перикард: без особенностей
Допплер: Диастолическая функция миокарда ЛЖ не нарушена
КОММЕНТАРИИ: в скобках указаны нормы на значения параметров
ЦДК: Незначимая митральная регургитация на уровне кольца МК
ГД аортального клапана 7,8 мм.рт.ст.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхоскопически:
Полости не расширены.
Пролапс МК Iст, незначимая митральная регургитация.
Диагональная добавочная хорда в полости ЛЖ.
Добавочная хорда в области верхушки ЛЖ.
Диастолическая функция миокарда левого желудочка не нарушена.
Глобальная систолическая функция миокарда сохранена ФВ= 67 %

Врач: [redacted]

Что лишний раз показывает: организм — живая система, подстраивается под изменяющиеся условия жизни! Поэтому необходимо динамическое наблюдение в течение всей жизни.

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

Мой друг стал взрослым хирургом. В смысле, закончил факультет «лечебное дело» медицинского университета, и стал лечить взрослых людей. А попутно он учился остеопатии.

Послали его как-то в командировку в одну ЦРБ[19], в Приморье, на месяц. Приехал оттуда с кучей историй. Одна из них была, что до 70% аппендицитов он отправлял домой после остеопатического лечения. Некоторое время я думал, что он подвирает. Потом проверил истинность утверждения в своей практике.

Пример №1.

История была в 2010 году. Мальчик 11 лет, осмотрен врачом в поликлинике по поводу боли в животе, поставлен ДЗ: острый аппендицит. Дано направление на госпитализацию.

Приехали ко мне с надеждой на остеопатическое лечение. При осмотре: давность заболевания 6 часов, интенсивная боль в животе, симптомы раздражения аппендикса положительные, умерено положительные симптомы раздражения брюшины. При пальпации червеобразный отросток отечный, болезненный, направлен в полость малого таза. Проведена работа с червеобразным отростком, его брыжейкой, слепой и восходящей ободочной кишкой, тазовой диафрагмой, кранио-сакральной осью.

При осмотре через 3.5 часа: болевой синдром незначительный, появился аппетит. Проведена работа с брыжейкой червеобразного отростка, ребрами, вторым грудным позвонком, левым голеностопом.

При осмотре через 3 дня: боли нет, хороший аппетит, стул в норме. Пальпация брюшной полости безболезненная. Проведена работа с третьим поясничным позвонком, с грудинными связками органов грудной клетки, пятым грудным позвонком. Здоров. Дальнейшее остеопатическое наблюдение в плановом порядке.

Пример №2

История была в 2016 году. Девочка К, 5 лет, Диагноз: острый аппендицит. Осмотрена в поликлинике врачом, экстренно отправлена в стационар. Про врача-остеопата мама девочки вспомнила уже в приёмном покое больницы. Хотя обе уже несколько лет периодически приходили ко мне на остеопатическое лечение.

На момент звонка давность заболевания была 10 часов, что должно привести к массивным разрушениям в аппендиксе. Решено было провести остеопатическое лечение. Возможно, как вариант предоперационной подготовки.

25.11.16г. в 15.00, давность заболевания 12 часов. При осмотре: червеобразный отросток твёрдый, болезненный, симптомы воспаления брюшины положительные. Выполнен остеопатический сеанс: работа со структурами таза, тазобедренными суставами, основаниями черепа, позвоночника, до достижения 3-его уровня спокойствия [20](стилнес 3). Выявлена системность: у мамы в 6 лет была аппендектомия. Рекомендована системная расстановка по Хеллингеру для выявления причины. После сеанса: червеобразный

отросток стал мягким, малоболезненным, симптомы воспаления брюшины уменьшились.

Осмотр через 3 часа: живот мягкий, мобильность червеобразного отростка практически восстановлена, боль практически исчезла. Проведён ещё один сеанс: основание черепа, ЦНС, структуры нижних конечностей до стилнес 3. Рекомендовано наблюдение, соблюдать голодный режим.

На следующий день 26.11.16г. в 6.30 однократная рвота. Ночь прошла спокойно. В 10.00 осмотр: ребёнок активен, живот свободный. Проведён остеопатический сеанс: основание черепа, верхняя апертура до стилнес 3. Рекомендован обычный режим.

26.11.16г. проведена системная расстановки по Хеллингеру, выявлена и отработана причина.

Катамнез через 3 недели: здорова.

32. ВИЖУ БУДУЩЕЕ

ВВЕДЕНИЕ

Когда я ещё только начинал знакомиться с остеопатией и осваивал первые технические приёмы работы с биомеханикой, уже тогда я оценил терапевтическую мощь этого метода. Остеопатическая помощь позволяла помогать там, где обычное лечение мало помогало или даже было вовсе не эффективным.

Уже в 2008 году я говорил:

— В обозримом будущем культура здоровья будет настолько высока, что к врачу, не обладающему познаниями в остеопатии, никто не придёт. Единственным исключением будут врачи экстренной помощи. Да и то, если они не будут вникать в причинно-следственную связь, люди к ним будут относиться как к ремесленникам.

Что же мы видим на практике? Остеопатия появилась в России с 1989 года, с лекций знаменитого остеопата Виолы Фрайман. Она приехала по приглашению профессора Андрианова В. Л., руководителя Ленинградского НИИ травматологии и ортопедии. В 1990 году первая группа врачей, включая профессорско-преподавательский состав, поехала в США обучаться остеопатии. Уже в 2003 году Минздрав РФ признал остеопатию, как метод лечения. А в 2012 году в России появилась специальность: врач-остеопат. Такой быстрый прогресс — результат колоссальных усилий остеопатов- пассионариев![1]

В 2015 году утверждены стандарты обучения врача-остеопата. А уже с 2018 года деятельность врачей-остеопатов и медицинских учреждений по остеопатии лицензируется. Посмотрите какое бурное развитие направления в профессии! Также — это забота за безопасность пациентов.

Авторитет врачей-остеопатов среди коллег растёт. Всё чаще встречаются остеопаты в мультифункциональных врачебных бригадах. При самых различных патологиях, врачи объединяют усилия для большей пользы пациенту. В своей практике я всё чаще встречаю пациентов, которых направляют педиатры, терапевты, неврологи, иммунологи, кардиологи, ортопеды и стоматологи.

Попробую снова заглянуть в будущее:

— Потребность в остеопатических кадрах приведёт к освоению остеопатии уже в институте. Врачи различных специальностей смогут уже на своих, непосредственно, рабочих местах проводить остеопатические манипуляции и облегчать жизнь пациентам.

Будет увеличиваться количество врачей-остеопатов, работающих в биомеханической модели остеопатии. Для кого-то из врачей это станет делом жизни. Такая помощь позволит большому количеству людей получать своевременное улучшение состояния здоровья. Это будет первая линия оздоровительной помощи.

Вторая линия оздоровительной помощи будет оказывать помощь более сложным пациентам. Эту помощь будут оказывать врачи-остеопаты, работающие в функциональной модели остеопатии. Этих врачей будет значительно меньше. Для появления специалистов такого уровня нужны более глубокое обучение

и значительные душевные усилия. Подготовка такого специалиста в остеопатии занимает 10—15 лет.

Третью линию оздоровительной помощи будут оказывать врачи-остеопаты, способные работать в биодинамической модели остеопатии. Этих врачей будет мало. Также, как и сейчас. Как мало гениальных композиторов, художников, поэтов. Эти врачи будут помогать самым сложным пациентам. Они будут делать открытия в остеопатической науке, обучать других остеопатов для повышения квалификации.

Будут формироваться мультифункциональные бригады, основой которых будет остеопатия. Как способ оценки комплексного лечения на основе биомеханики и биологических ритмов.

Возможности пациентов по выздоровлению возрастут безгранично.

ИЗ ДНЯ СЕГОДНЯШНЕГО В ЗАВТРАШНИЙ

На сегодняшний день я изучил самые разные подходы к выздоровлению. В нашем Центре я с коллегами объединил подходы остеопатии, гомеопатии, китайской медицины, биологического декодирования болезней, гуманистического гипноза, интуитивной психопрактики, системных расстановок.

Я знаю технологию выздоровления, опробованную на десятках тысяч сеансов. Технология, которая гарантирует результат. Кто-то сможет пройти свою дорогу за 1 сеанс, кому-то и сотни сеансов будет мало. Тем не менее, для каждого выздоравливающего, работают одни и те же принципы.

Все подходы опробованы на практике. Взято лучшее, осмыслено и внедрено в технологию выздоровления. Мы имеем практический опыт оказания помощи: от походных до больничных условий, от родов до операций, от хорошего самочувствия до комы.

Есть авторская методика подготовки врачей-остеопатов, которая реализуется в институте остеопатии. Это позволяет врачам быстрее прогрессировать в мастерстве искусства остеопатии.

Кто-то сказал:
«Мы можем видеть значительно дальше, чем предки. Потому что мы стоим на плечах атлантов, которые развивали науку».

Я рад опираться на плечи гениальных предков и быть теми плечами, на которые опирается следующее поколение врачей.

Я видел чудеса исцеления. Бывало меня охватывали минуты, дни и месяцы отчаяния… Когда, казалось, что все мои усилия и знания ничего не стоят… Тогда прекрасные люди, друзья, мои пациенты демонстрировали чудеса выздоровления и успехи в разных сферах жизни. Доказывая, раз за разом, что стойкое следование принципам здоровья всегда приводит к здоровью и успеху.

Конечно, мне есть ещё чему учиться. Есть ещё 4 учебных заведения, где я хочу получить знания — это планы на ближайшие 9 лет. И надеюсь стать еще более полезным для клиентов-друзей.

Конечно же, в практику нашего Центра пришла благотворительность, как потребность делиться счастьем. Мы даже создали АНО [2]«Остеопатия в служении Жизни». Любой человек может увидеть, как мы реально воплощаем принципы здоровья в виде практических дел.[3]

Многие врачи и пациенты популяризируют остеопатию. Но это капля в море. Многие врачи, не говоря уже о пациентах, забывают о механизмах выздоровления. Поэтому я решил обратиться к просветительской функции кино. Как говорил В. И. Ульянов (Ленин): «…важнейшему из искусств…»

Я, в компании с нижегородскими мастерами кино Наталией Юдиной [4]и Евгением Кудельниковым[5], приступил к созданию художественно-популярного фильма об остеопатии, остеопатах и их пользе для пациентов. Более года творческих поисков привели к подготовке первых двух этапов создания фильма. Готов сценарий первого сезона из 4 серий. Этот творческий процесс финансово поддерживался мной. Теперь мы готовы приступить к 3 этапу: непосредственно, к съёмкам фильма. Пока этот процесс возможен только при поддержке друзей-меценатов.

А впереди ещё планов громадьё:

— постройка Центра, где для пользы пациентов будут объединены остеопатия, гомеопатия, китайская медицина, аллопатия, хирургия, психология. Это будет 2—3 линия здоровья.

— создание при Центре учебно-методического комплекса для обучения врачей и клиентов навыкам выздоровления — «Школа Здоровья».

— создание мини-центров в шаговой доступности для оказания помощи пациентам, 1—2 линии здоровья. Большое желание потом распространить этот опыт на другие города.

— создание спортзалов функциональных тренировок — тренировок для жизни. Спортзалы шаговой доступности с унифицированной подготовкой тренеров. Планируется создание

электронной программы тренировок и контроля на основе законов физиологии. Тренировки на основе физиологии — тема будущей книги. Такая программа может использоваться самостоятельно. Можно будет получать консультации тренера удалённо.

— знакомство с единомышленниками и создание пространства для воплощения идей на базе клуба «Школы Богачей».

Раскрою смысл этих идей подробнее.

ГОСПИТАЛЬ

По-моему, идеальный вариант лечебного заведения — госпиталь. [6] Госпиталь, построенный по всем правилам: лесопарковая зона, реанимация, экстренная терапия и хирургия, терапия, восстановительное лечение.

В госпитале должны быть мультифункциональные врачебные бригады на основе остеопатии, для выработки оптимальной стратегии лечения. Необходима психологическая помощь для выявления причинно-следственной связи проблемы и увеличения личной Силы. Энергетическая помощь мастеров экстра-класса незаменима, особенно, когда пациент находится в безпомощном состоянии. Сообща, объединяясь физически, интеллектуально, ментально, энерго-информационно, можно оказывать мощнейшую помощь. Тогда чудеса становятся рядовым явлением!

Возможно, конечно же, и взаимодействие Центра с обычными больницами. Например, выезд специалистов Центра в больницу для совместной работы. Такое объединение усилий принесёт огромную пользу пациентам и будет очень тяжёлым с энергоинформационной точки зрения. Это я знаю по собственному опыту.

Это столкновение парадигмы болезни и парадигмы здоровья. Лишь объединение руководства и персонала, на основе общих ценностей, приведёт к мощному синергетическому лечебному эффекту у пациентов и улучшению состояния самого персонала.

В госпитале непременно нужен учебно-методический комплекс. Как минимум, для подготовки врачей-остеопатов. Например, мы являемся партнёрами Кубанского института остеопатии и можем обучать врачей с выдачей дипломов государственного образца.

У меня есть авторский метод донесения теоретического и практического материала, который позволит врачам и обычным слушателям быстро прогрессировать в мастерстве. Этот метод уже опробован на десятках врачей-остеопатов. Мы будем проводить учебные циклы по повышению квалификации.

Обязательно будут обучающие циклы от отечественных и зарубежных специалистов, чтобы врачи могли познакомиться с различными терапевтическими и мировоззренческими подходами.

Необходимо выстроить 3 линии здоровья.

Остеопаты 1 линии здоровья, работающие в биомеханической модели, помогут пациентам справиться с проблемами физиологии, лежащими на поверхности.

Остеопаты 2 линии здоровья, работающие в функциональной модели, помогут справиться пациентам с более сложными проблемами физиологии, затрагивая психологический компонент.

Остеопаты 3 линии здоровья, работающие в биодинамической модели, помогут пациентам синхронизировать физиологические, психологические и духовные точки опоры (фулькрумы). Они смогут соединить пациентов с личной Силой и гармонией, запуская мощные

восстановительные процессы. Это будут редкие специалисты в силу естественных причин — такое мастерство вызревает годами и десятилетиями, требуя от специалиста огромных личных усилий.

Специалисты, в области психологии, будут работать в духе биологического декодирования болезней и системных расстановок, гуманистического гипноза, интуитивной психопрактики. Они будут помогать пациентам использовать симптом, как путеводный клубок, от стресса до ресурса для счастливой трансформации жизни.

Мастера высочайшего класса будут формировать энергоинформационное пространство. Будут формировать ресурсное поле, в котором пациенты-друзья будут отдыхать, набираться сил, самостоятельно находить приемлемые для себя решения, и наполнять личное и общее пространство своей благодарностью и любовью. Это поможет быстрым трансформациям здоровья и жизни каждому участнику процесса, будь он в коме или в осознанном состоянии медитации.

Апофеозом госпиталя я вижу создание рекреационной [7]зоны. Место, куда можно приехать и лечиться, и проводить профилактическое лечение, и просто качественно отдохнуть. На лоне природы, в Месте Силы[8].

Необходимо место, где можно остановиться — гостиница. Место, где можно получить необходимое лечение — лечебный корпус. Место, где можно пройти физическую реабилитацию: зал функциональных тренировок, водная зона, прогулочная зона, полосы препятствий, естественный водоём. Обязательно проведение мастер-классов: от рукодельных до ментально-энергетических. Это часть работы клуба «Школа Здоровья».

ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ

Просто выздороветь, как съесть таблетку, не получится. Придётся потрудиться. И ментально, и физически. Надо осознать безсознательные установки и трансформировать их. Необходима физическая активность, чтобы физиология могла перестроиться.

Поэтому всегда появляется вопрос: что конкретно надо делать? Что я могу делать самостоятельно? Для получения ответов необходимо обучение азам здоровья и наработка новых навыков. Необходима школа — клуб «Школа Здоровья».

В одной книге о финансах я встретил такую фразу:

«Каждый миллионер, который что-то создал, знает: успех — это коллективная работа.»

Для выздоровления и счастливой трансформации жизни необходима команда с различными компетенциями. Чтобы стать по-настоящему счастливым необходимо три компонента:

— физическое здоровье
— правильные взаимоотношения: с собой, родственниками, другими людьми, растениями, животными и прочими представителями Мира.
— финансовое благополучие.

Идею клуба «Школа Здоровья», мы — я и команда — шаг за шагом реализуем уже сегодня.

ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Прекрасно, когда есть специалисты, которые помогут освободить соматические дисфункции при помощи остеопатии, освободить энергетические каналы при помощи китайской медицины и наладить физиологию. Для выздоровления этого мало. Необходимо научиться понимать принципы работы физиологии, чтобы самостоятельно строить свою жизнь. Тогда помощь специалиста будет вам в подспорье.

Поэтому мы проводим образовательные и практические занятия. Мы проводим заседания клуба «Ценители Здоровья», где вживую и через интернет, обсуждаем насущные вопросы друзей. Мы проводим тематические вебинары. Пишем статьи, книги,[9] снимаем видео-ролики[10].

Мы начали проводить семинары для всех желающих, чтобы каждый человек имел понимание о работе организма, получил навыки помощи себе и близким. Пока планируются следующие семинары:

— Дыхание Жизни
— Мембраны мозга
— Насосы тела
— Свобода позвоночника
— Свобода пояса нижних конечностей
— Свобода пояса верхних конечностей

По моему мнению, это минимум, который должен освоить каждый для счастливой жизни. Конечно, будет и расширение тематик.

Обязательна нужна личная физическая активность. И делать это нужно правильно. Я провёл вебинар по правильным тренировкам. [11] Будем проводить дальнейшее обучения по правильным

тренировкам. Планируем продолжать проводить лекции и мастер-классы по разным направлениям, чтобы каждый желающий мог выбрать что-то по душе: функциональный тренинг, физкультура по В. Таланову, йога, цигун и другие.[12]

Планируем открытие зала функциональных тренировок, где будут проводиться правильные тренировки. Необходимо, чтобы такие залы были в шаговой доступности. Будем делать сеть таких спортзалов.

Есть система подготовки тренеров, понятная система тренировок, ясная система контроля успеха. В помощь, к этому проекту, ждёт реализации программа электронной системы тренировок:

— динамическое наблюдение за развитием 7-ми атлетических качеств
— интерактивное составление программы
— помощь в подборе упражнений
— демонстрация техники упражнений

ПРАВИЛЬНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

Опираясь на личные ощущения, хорошо ощущая личную истину, каждый человек сможет выстраивать правильные взаимоотношения. *П*

Пример:

2х2=4. Это абстрактное знание. А вот если вы хотите кушать, то вы это знаете по-настоящему.

Чтобы хорошенько узнать себя, надо познакомиться со своими ощущениями. Для тренировки ума и расширения внимания мы проводим коллективные медитации. Их выкладываем в открытый доступ[13], чтобы каждый желающий мог воспользоваться и внести свою лепту в общее дело. Здесь работает правило 1+1=11.

Насколько это важно и мощно работает, я убедился на своём опыте проведения коллективных медиаций. Даже когда энтузиастов собирается от 5 до 40 человек, это приводит к активизации личных изменений жизни и в жизни города. К нашим коллективным медитациям подключаются люди из других городов и даже стран.

Подобные акции проводятся и в других городах, и в других странах есть примеры зафиксированных изменений при коллективных медитациях.

Пример:

Анализ ежемесячных данных о преступности в Мерсисайде и численности группы, практикующих программу ТМ-Сидхи с 1987 по1993 год показывает, что в марте 1988 года, когда размер группы превысил пороговое значение Эффекта Махариши — корень квадратный из 1% населения — уровень преступности снизился на 13.4%.

С марта 1988 по 1992 год преступность в Мерсисайде стабильно оставалась низкой, в то время как общенациональный уровень преступности вырос за этот период на 50%. Мерсисайд был единственным муниципальным районом, в котором наблюдалось снижение преступности за этот период.

В 1993 году размер группы уменьшился до уровня, менее порогового значения Эффекта Махариши, что сопровождалось

возобновлением тенденции к росту преступности[14].

Другой пример:

Одним из пионеров исследования воздействия медитации на здоровье человека был кардиолог Герберт Бенсон из Гарвардской медицинской школы.

В результате данных исследований было обнаружено, что даже сильно упрощенная форма медитации оказывает устойчивое, положительное влияние на физиологию, выражающееся в изменении ритма сердца, улучшении обмена веществ и частоты дыхания.

Выход в 1975 году в свет его книги «Реакция релаксации» («The Relaxation Response») стал первой апробацией медитативной практики учеными-медиками, и способствовал росту клиник, занимающихся проблемами снижения стресса на рабочих местах, в больницах и других заведениях.[15]

Ещё одно исследование:

Известный психолог, научный журналист, Гоулман Дэниел, кратко описывает результат этих исследований:

«Во время медитации на сострадание, нейронная активность в важнейшем центре мозга, отвечающим за переживание счастья, повышалась на 700–800 процентов! У обычных испытуемых, участвовавших в исследовании добровольно и которые лишь недавно начали медитировать, активность той же области мозга возрастала всего на 10–15 процентов».[16]

Представляете, сколько пользы можно будет принести человеку, сообществу или делу, если соберутся единомышленники на медитацию, посвящённую решению конкретного вопроса?

Правильные взаимоотношения начинаются с себя. Эрих Фромм как-то сказал:

«Любовь — это активная заинтересованность в жизни и развитии объекта любви».

Любовь к себе выражается и в правильной еде, и в физическом развитии, и в интеллектуальном развитии, и в профессиональном развитии, и в духовном развитии. Поэтому развитие себя и есть проявление любви к себе. Это то, чем мы делимся с другими.

Ощущая себя, осознавая свои мотивации и поведение, легче брать ответственность на себя за действия и результат. Легче понять ощущения, мотивацию и поведение другого человека. Даже если это очень близкий человек и причиняет тебе боль. Это позволит выстроить правильную стратегию отношений.

Как ты поймёшь, что дерево живое, если не чувствуешь, как оно дышит? Как можно построить экологичные отношения или бизнес, если не чувствуешь жизнь?

Понимая себя, легче будет понять специалиста, к которому обратишься с проблемой. Проблема показывает, что вы отклонились от своего пути Любви. Поскольку Жизнь мы воспринимаем не реальную, а через фильтры своих убеждений, то помощь специалиста для устранения этих фильтров будет весьма кстати.

Опять же, в силу убеждений, какой-то специалист или какие-то его слова не будут восприниматься. А вот другой специалист или другие слова будут восприниматься как откровение. Это я заметил на примере моих пациентов, которым рекомендую ту или иную книгу. Кто-то хорошо воспринимает Синельникова В. В. А кто-то

с удовольствием читает Лиз Бурбо. Или Лууле Виилму. И так далее. А ведь авторы пишут об одном и том же.

Поэтому в клуб «Школа Богачей» мы приглашаем специалистов и лекторов самых разных мировоззренческих и научных концепций. Чтобы выслушать и самостоятельно сделать выводы. Возможно, в конце концов, придёт понимание, что все говорят об одном и том же. О Любви...

При личностном росте раскрываются новые, ранее не известные для себя, таланты. Тогда может появиться желание их развивать. Помощь наставника здесь будет очень кстати. Это сэкономит время на развитии. Будь то наука или искусство, промышленность или сельское хозяйство.

В обществе единомышленников, в «Школе Богачей», возможен обмен мнениями, идеями, всплески озарений. Это приведёт к развитию экологических методов сельского хозяйства, производства, науки для обезпечения потребностей людей.

А возможно и такое развитие событий: смена профессии. Даже спустя 30 лет профессионального роста и достижения вершин профессии, может захотеться заняться чем-то новым. Или вы придумали гениальный проект и хотите его воплотить. Для этого необходима финансовая грамотность.

ФИНАНСОВОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

Каждый человек непременно должен быть финансово состоятельным. Обязательно! Чтобы иметь свою крышу надо головой, кусок хлеба и прочие яства, красиво одеваться, иметь время для отдыха и размышлений, как сделать жизнь краше.

Разбираясь в теме финансов, я даже набрался знаний для самостоятельного управления. И даже поделился концентратом знаний на вебинаре об основах финансового управления.[17]

Я мечтаю создать команду «Финансовая Машина». Необходима команда, чтобы научить и запустить Процесс Обогащения: анализ своих потребностей, составить финансовый план, план избавления от долгов, как запустить свою Финансовую Машину, формировать активы и пассивный доход. А главное, формировать своё Лидерство — именно вы управляете процессом своего обогащения!

В команду должны входить финансовый консультант, юрист, бухгалтер, специалист по бизнес-планированию, специалист по недвижимости, специалист по ценным бумагам, специалист по драгоценным металлам.

Правильное управление на фундаменте Любви и Счастья, приведёт к процветанию каждого человека и общества в целом.

Задача любого человека стать профессионалом в своём деле. Вы учитесь и трудитесь для большого заработка, дальше заработок должен работать на вас. Тогда появляется достаточный пассивный доход, который будет вас обезпечивать, даже если вы отдыхаете.

Тогда появляется возможность сделать жизнь интересней! Вы сможете увеличивать круг своих интересов и сферы развития. И вряд ли вы обойдётесь без единомышленников! Ведь это так интересно! Созидать, общаться, творить вместе и любоваться!

У меня есть мечта: создавать кондоминиумы, где будут жить люди, объединённые идеей саморазвития. Многоквартирные дома, таун-хаусы, личные дома — кому где больше нравится. Проектировать эти жилища будут наши единомышленники

по системе «умный дом» и с заботой о Матушке-Природе. Строить и обслуживать будут другие наши единомышленники.

Это место, чтобы жить в своём энергоинформационном пространстве, творить, делиться идеями и наработками, поддерживать друг друга. Тогда творчество наполнит все сферы жизни: сельское хозяйство, промышленность, науку, искусство.

Развитие биодинамического сельского хозяйства будет происходить, словно, само собой. С заботой о природе, с уважением к предкам и потомкам.

Развитие промышленности будет экологическим, экономичным, с созданием лучшего, что даёт природа и наука.

Экологическая наука поможет объединить достояние прошлого и настоящего, чтобы идти к счастливому будущему. Это естественный путь развития для улучшения жизни и процветания людей и Мира. Путь духовного роста.

И лучше начинать саморазвитие с малых лет. Тогда развитие гармонично наполнит жизнь счастьем и успехом.

ДЕТСКИЙ САД

Лучшее, что мы можем сделать для наших детей — позаботиться об их правильном развитии. Избавиться от сумасшедшей опеки, порождённой нашим личным, родительским страхом. Помочь им адаптироваться к этой, земной, жизни. А главное, нам надо успеть многому у них научиться, прежде чем дети начнут повторять за нами, взрослыми! И тогда счастливая жизнь будет естественным продолжением нашей, родительской и наставнической, помощи.

Когда мама кормит малыша грудным молоком, то это невероятно важно! Одна из важностей: разный вкус молока. Это приводит к развитию вкусового восприятия и стимулированию зон мозга. Что сказывается на интеллектуальном и, в частности, речевом развитии.

Поэтому начинать надо с малого, с сенсорных входов — способах получения информации. Самые простые: зрение, слух, обоняние, вкус, осязание. Так же необходимо сохранять другие входы информации, естественные для детей. И развивать дополнительные.

Надо делать простые вещи. Трогай, вот мягкое, вот острое, горячее, твёрдое, холодное. И прочее. Нюхай: горелое, запах розы, запах после грозы. Смотри: красное, зелёное, круглое, пирамида, октаэдр. Пробуй на вкус.

Кстати, их больше привычных 4-х: сладкое, горькое, кислое, солёное, умами (аппетитный вкус по-японски), крахмалистое.

Вот звуки: по металлу, по дереву. Вот музыка, гармоничная, дисгармоничная. Вот ноты. Музыку делают паузы между нотами.

А какие у тебя ощущения при всём этом? Что ты лично ощущаешь? Какие эмоции? Что ты думаешь об этом? Это про то самое рессанти с телесными, эмоциональными и интеллектуальными ощущениями.

А теперь попробуй созидать. Вот глина, лепи. А вот так можно сделать чашку. Теперь ты можешь из неё пить. Вот продукты, их можно резать, вот так можно сочетать. Попробуй, нарежь и съешь салат. Вот так мыть посуду, пробуй. Так забивают гвоздь. Вот так вырезают из бумаги, склеивают и вот готово украшение. Куда хочешь поставить украшение? Вот так сшивают ткани, вот рубашка

для куклы. Так сеют зерно. Вот теперь пожинаем плоды посева — собираем урожай. Построй скворечник. Убери мусор и наведи порядок. Как тебе нравится? А как хочешь? Ну, давай, пробуй.

Обязательно нужна физическая активность. Для развития ловкости, скорости, силы. Для хорошего функционирования физиологии. Для развития зон мозга. И физкультура будущего уже ждёт ребятишек.

К моменту поступления в школу, дети должны уметь себя обслуживать: накормить, одеть, обстирать, нагладить, зашить, соблюдать чистоту. Уметь сеять и собирать урожай. Уметь создавать конструкции и их использовать. Уметь выражать себя в творчестве через рисунок, скульптуру, музыку. Уметь отличать Баха от Шопена, Геркулеса Фарнезского Лисиппа от Мыслителя Родена. Уметь ходить в походы, добывать пропитание, разводить безопасный огонь. Отличать подорожник от крапивы, берёзу от ели, землянику от волчьих ягод, воробья от орла.

Конечно, в этом процессе должен участвовать педагог, который обожает это делать. Который обожает открывать новое. Который уже сам прошёл изрядный путь личностного развития.

Правильность развития легко может проконтролировать опытный врач-остеопат через биомеханику и биоритмы. А уж если появился симптом, то надо разбираться, что явилось пусковым стрессом и совместно с родителями налаживать здоровье.

ШКОЛА

Школа — это место, где чадо становится отроком. Где познаёт свою суть и вспоминает миссию жизни, с которой в нее пришёл. Открыть свои дары и таланты, начать развивать другие. Научаться

понимать себя и других.

Поэтому в школе дитя должно получить всестороннее образование. Не для того, чтобы всё знать. Не для того, чтобы всё уметь. А для того, чтобы наработать нейронные цепи, которые будет использовать для решения своих дел в жизни. Правильнее даже по-другому: научиться нарабатывать нейронные цепи в любом деле — научиться технологии успеха и применять её в своей жизни.

Школьник должен углублять свои познания Природы. Уметь правильно создавать свой сад, как отражение своей Жизни. Сеять, ухаживать, собирать урожай и пользоваться плодами своего труда.

Школьник должен развивать свои познания в науках для понимания причинно-следственной связи, умения прогнозировать будущее.

Необходимо совершенствоваться в различных видах физического развития для активной, счастливой и разнообразной жизни.

Необходимо совершенствовать творческое начало через каллиграфию[18], музыку, танцы, поэзию, скульптуру, рисование.

Надо научиться развивать созидательный потенциал через мечты, проектирование, умение составлять смету, конструировать, проверять работу, анализировать обратную связь, совершенствовать полученный результат.

Проявление склонности к определённой отрасли, приведёт к несколько более глубокому вниманию, изучению. Здесь будет особенно важным уметь концентрироваться на деле, и уметь

«отпускать», деконцентрироваться. Уметь соблюдать режим труда и отдыха.

За время обучения в школе необходимо научиться учиться. А также освоить принципы здоровья, механику физического и психологического здоровья, иметь практические навыки помощи и самопомощи. Научиться понимать механику финансового благополучия. Научиться выстраивать ладные отношения с собой, другими людьми, Природой и Миром.

ВЗРОСЛАЯ ЖИЗНЬ

Даже у взрослого человека может возникнуть потребность в изменениях. Даже спустя 20—30 лет профессионального развития и достижения вершин в своей профессии. Например, может возникнуть желание освоить новую профессию. Или переехать на новое место жительства.

Тогда может понадобиться помощь грамотных специалистов. Даже скорее всего понадобится. Поэтому за время профессиональной деятельности необходимо наработать капитал физического, психологического и финансового здоровья, чтобы легко осуществлять перемены.

А также могут быть потребности в локальных перестройках. Например, освоить новый язык, езду на велосипеде или мотоцикле, вождение самолёта, обязанности официанта или шеф-повара, и в этом помогут единомышленники. Которые предоставят возможность, и научат с искренней радостью и любовью Наставника. Это ещё один из видов помощи в «Школе Богачей».

Таким образом, мы придём к трансформации человейника в единый, слаженный организм, дышащий созиданием

и творчеством, пропитанный Любовью, где каждый для всех и все для каждого!

Сердечно вас обнимаю и был рад пройти с вами, уникальным и неповторимым, по страницам этой книги, открывая вашу личную Силу и Любовь!

ОБ АВТОРЕ

Первушкин Эдуард Сергеевич, закончил педиатрический факультет медицинского университета. Работал врачом травматологом-ортопедом. Учился лечить и оперировать травмы и заболевания позвоночника в Новосибирском научно-исследовательском институте.

Поиск новых, эффективных методик лечения привёл в остеопатию.

Получил базовое образование в Санкт-Петербургском государственном университете в институте остеопатии.

Затем обучение в школе последипломного остеопатического образования доктора Литвинова И. А. «ПИЛОТ».

Обучение по традиционной китайской медицине в школе S.F.E.R.E. (директор Жан-Пьер Гильяни, Франция).

Обучение по краниосакральной терапии UPLEDGER INSTITUTE (директор Джон Апледжер, США).

Обучение по краниосакральной биодинамике WELLNESS INSTITUTE (директор Роджер Гилхрист, США).

Обучение по методу физиологических цепей (Формация Бюске, директор Леопольд Бюске, Франция).

Обучение по традиционной (ранее биодинамической) остеопатии в школе «Дыхание жизни» (директор Джеймс Джилос, США).

Обучение по биодинамической остеопатии в педиатрии (SOCK, директор Вернер Ван Камп, Швейцария).

Обучение в школе биологического декодирования болезней (директор Кристиан Флэш, Франция).

Обучение по гуманистическому гипнозу в институте IFHE (директор Оливье Локер, Франция).

Обучение в школе интуитивной психопрактики (директор Сесиль Калишон, Франция).

Обучение в институте системной терапии и организационного консультирования ИСТОК (директор Воробей С.В, Санкт-Петербург)

и CLARO (Германия).

Десятки научно-практических семинаров отечественных и зарубежных преподавателей по остеопатии с 2007г.

Участник и спикер отечественных и международных симпозиумов, посвященных остеопатии.

Преподаватель Кубанского Института Остеопатии и Холистической Медицины.

Настоящее обучение в школе Жизни началось...

ОТЗЫВЫ

«Тот, кто хочет быть здоровым, отчасти уже выздоравливает.», сказал Д. Боккаччо. Книга Эдуарда Первушкина для таких людей.

Работа врача остеопата — это работа головой, руками и сердцем. Книга отражает этот принцип полностью и помогает копнуть глубоко в причину симптома, распустить все невидимые связи его, которые держат здоровье взаперти.

Как же выздороветь и излечиться? Автор даёт простой и универсальный ответ. Трансформируйте собственную реальность — а для этого практики благодарности. Разберитесь с собственными ограничивающими убеждениями, для чего попрощайтесь с мифами о симптомах. Станьте сами себе лечащим врачом, а для этого окунитесь в детали прикладной физиологии и нейрофизиологии тела. Научитесь чувствовать и осознавать нейрофизиологические цепочки: Стресс-мозг-физиология-симптомы, которые формируют болезнь. Через их чувствование и осознание сможете прокладывать путь для своего здоровья. Быть самому не следствием, а причиной. И, будучи причиной, исцелиться самому.

Для меня эта книга стала одновременно собеседником и наставником. Она ставит интересные вопросы о своём здоровье, но даёт и предельно точные ответы. Удивительное дело: если врач может ТАК писать и объяснять, то как же он, должно быть, умеет ладить и исцелять? С этим вопросом я закрыла последнюю страницу и отправилась искать в интернете возможность записаться на личный сеанс. Желаю каждому читателю взять по максимуму от книги и узнать ближе автора, практикующего врача, который умеет не только ладить руками, но и объяснять на пальцах, что и как он делает.

Екатерина Иноземцева, основатель FreePublicitySchool, автор бестселлеров, спикер конференции TEDx, колумнист Forbes

Для большинства людей, здоровье является одной из основных ценностей. В современных условиях запредельной экологической, психологической и информационной нагрузки, сохранить его становится все труднее. Ученые, уже с конца XX века, стали говорить о болезнях цивилизации, об эпидемии хронических неинфекционных заболеваниях. Официальная медицина, к сожалению, нацелена на выявление болезней, постановку диагнозов и назначение, в основном, аллопатического, лекарственного лечения. И вот человек, со своими жалобами, ходит по врачам, собирает анализы и диагнозы, и ужасается количеству назначенных таблеток и их цене. А еще появилась тенденция назначать лекарства на всю оставшуюся жизнь, так как хронические болезни аллопатическая медицина лечить не умеет. А человек хочет выздороветь! Ему нужна путеводная звезда в этом «бушующем мире» врачей — узких специалистов, которые не вылечивают, а только добавляют диагнозы и побочные действия лекарств. Такую путеводную звезду дает эта книга, в которой описаны основные, известные на сегодняшний день эффективные подходы к лечению самых разных заболеваний. Автор не только рассказывает о разных методах лечения, но и делает акцент на ответственности человека за свое здоровье. Без настоящего желания быть здоровым, вам не помогут даже самые гениальные врачи.

Книга написана простым, образным языком и предназначена для самого широкого круга читателей. В то же время клинические примеры подтверждены результатами медицинских обследований, и не вызовут нареканий у людей с медицинским образованием. Читайте и будьте здоровы!

Доктор медицинских наук, профессор Потехина Ю. П.

В книге автор подробно раскрывает все возможности остеопатии. Книга читается легко, много примеров из практики, много научных подтверждений, есть юмор и есть очень серьезные моменты. Главное, в течении всей книги, прослеживается профессионализм автора, большая практика и его стремление показать возможности нашего организма. На примерах из своей практики, которые описаны в книге, чётко прослеживается что писал профессионал своего дела, вдохновленный делом, которым он занимается и даёт радость выздоровления своим пациентам.

Книга полезна тем, кто осознал и готов жить полной и здоровой жизнью. Всё возможно. Главное-вера и желание!

Евгений Медянцев, бизнесмен.

Кому бы я рекомендовала прочитать эту книгу? Всем! Ведь нет ни одного нормального человека, которому бы нравилось болеть.

В книге изложены основные принципы деятельности врача-остеопата. Хоть эта специальность включена в перечень медицинских специальностей, но до сих пор у многих вызывает недоверие. Поэтому книга нужна как никогда, ведь она помогает понять методы остепатии, принципы действия, а также научит вас отличать грамотного специалиста от недоучки или шарлатана.

Не бойтесь обилия терминов! Автор настолько доходчиво растолковал их, что они стали совсем не страшными. Зато благодаря им вы поймёте, что человеческий организм — это сложнейший механизм, восстановить который лекарственная медицина не в силах. Что выздоровление — результат работы не только врача, но и самого пациента. Соблюдая главный принцип: «Не навреди!» — врач- остеопат утверждает трёх китов полноценной человеческой жизни: Здоровье, Свободу, Счастье.

Книга заразит вас необыкновенной энергетикой, позитивом, любовью к людям — теми качествами, которыми обладает сам

автор. Мудрый и добрый человек, следующий своей Миссии — помогать людям.

Ирина Мухина, автор книги «Добавьте меня в друзья».

Книга замечательная. Читается легко, интересны ситуации, научные факты, лёгкий юмор автора. Для себя нашла полезные рекомендации. Всегда верила в то, что здоровье и продолжительность жизни, зависит от уровня осознанности человека, а не от эфимерного понятия судьбы.

Подкупает то, что книга написана профессионалом своего дела, квалифицированным врачом с многолетней практикой.

При прочтении появляется энтузиазм и повышение веры в свои силы и в то, что можно исправить прошлые ошибки, которые уже сказались на здоровье.

Полезна книга тем, что помогает понять основные, важные моменты отношения к себе, к своему здоровью, его восстановлению, сохранению. Хорошо, что затрагиваетсяся тема детей. У меня дети маленькие и эта тема актуальна и интересна мне. Учитывая, что я не сторонница медикаментозного лечения.

Книга помогла мне узнать об остеопатии. Раньше для меня это было просто слово, смысл которого я не понимала. Сейчас у меня сложилось представление об этом чудо-подходе к жизни и здоровью. И возникло желание самой «остеопатиться» и привести ребёнка.

Горелова Ольга, женский практик-психолог, автор книги «В любовь без доспехов».

«Книга доброго доктора — остеопата Эдуарда Первушина впечатляет глубиной и широтой.

Представленный многолетний опыт и векторы развития в области сохранения и укрепления здоровья, помогает обрести надежду и веру в улучшении здоровья и качества жизни самым разным людям.

Очень хочется побыстрее попасть к таким докторам и учителям. И чтобы бы побольше благополучных и здоровых людей было рядом!»

Юлия Чижевская, писатель, куратор FreePublicitySchool

«Массажисты от бога», ютуб-канал «Доктор Первушкин».

Акрофаза — максимальный подъём синусоиды.

Аллергопанель — анализ крови, определяющий наличие специфических иммуноглобулинов к различным веществам-аллергенам для конкретного человека.

Анальгетик — обезболивающий препарат.

АНО — автономная коммерческая организация.

Антиноцицептивная система — система обезболивания в организме.

Аутоинтоксикация — процесс самоотравления организма веществами, образующимися при нарушении обменных процессов.

Ацидоз — смещение кислотно-щелочного равновесия среды с повышением кислотности.

БАД — общепринятая аббревиатура биологически активной добавки.

Баланс краниосакральной оси — восстановление естественной оси биомеханики затылочной кости и крестца, синхронизация их подвижности.

Берт Хеллингер — основоположник метода семейных расстановок. Дальнейшим развитием которых был метод системных расстановок и метод организационных расстановок (бизнес-расстановок).

Биосфера — совокупность всего живого на планете

Биохимический ландшафт — взаимодействие химических веществ, составляющих биохимическую картину организма. Нарушение биохимического ландшафта может быть доминирующей дисфункцией. Может быть из-за перегрузки химическими веществами собственной жизнедеятельности, так и веществами, поступающими из вне. Даже гомеопатия может вызвать перегрузку.

Биоценоз — часть биосферы

БСМП — больница скорой медицинской помощи.

Гемодинамика — раздел физиологии, изучающий законы движения крови в сердечно-сосудистой системе.

Гидроцефалия — скопление спинно-мозговой жидкости в полостях мозга.

Гипотензивные препараты — лекарства, снижающие артериальное давление.

Гипотензивный — понижающий давление.

Гистология — наука, изучающая строение и жизнь тканей.

Десинхроноз- рассогласование биологических ритмичных процессов в организме.

Дизэмбриогенез — нарушение внутриутробного развития.

Дисплазия — нарушение развития.

Зрелая катаракта — выраженные изменения хрусталика глаза.

Иммобилизация — создание неподвижности

Интероссальная мозоль — костно-хрящевое сращение между отломками.

Интерстиций — рыхлая соединительная ткань, заполненная жидкостью. Осуществляет поддержку органов.

Катамнез — состояние после лечения.

Катаракта — помутнение хрусталика со снижением остроты зрения вплоть до полной потери. С точки зрения доказательной медицины единственный метод лечения — замена хрусталика с катарактой на искусственный.

Космогелиогеофизические факторы — физические факторы космической активности, активности солнца, планеты.

Кранио-сакральный ритм — синхронная подвижность затылочной кости и крестца в ритме около 9 секунд. В норме, все ткани должны иметь микроподвижность в этом ритме, или более медленных ритмах. Сила, амплитуда и ритм движения тканей, позволяют оценить жизнеспособность физиологии. Восстановление микроподвижности тканей в этом ритме позволяет запустить механизмы самокоррекции организма.

ЛФК — лечебная физкультура.

Менингит — воспаление оболочек мозга

Место Силы — благоприятное природное место с позитивной энергетикой.

Метаболизм — обмен веществ.

Метаболит — продукт обмена веществ.

Миофасция — непрерывная сеть тела из мышц и фасций — соединительной ткани.

Мокса — способ прогревания акупунктурных точек.

МРТ — магнитно-резонансная томография

Назогастральный зонд — трубочка через нос в желудок.

Невус — родинка, доброкачественное образование кожи с пигментацией. Имеет склонность к малигнизации — процесс трансформации в злокачественную (раковую) опухоль.

Недоокисленные метаболиты — продукты обменных процессов, не прошедших полное окисление.

Нейрогенез — создание новых нейронов.

Некроз — необратимый, патологический процесс гибели клеток и тканей в результате повреждения.

Обскурантизм — мракобесие

Органические изменения, просторечное «органика» — изменение строения тканей.

Ортез — медицинское приспособления для ограничения подвижности сустава.

Отёк Квине (ангионевротический отёк) — отёки лица и шеи вплоть до летального исхода. Назван по имени немецкого врача Г.

Квинке.

Открытый артериальный (Боталлов) проток — сосуд диаметром 2—10 мм и длиной 4—12 мм между лёгочной артерией и аортой. В норме существует во внутриутробном периоде.

Парадигма — совокупность фундаментальных установок и представлений

Пассионарий — человек, обладающий способностью усваивать энергию внешней среды больше, чем требуется для личного развития.

ПДМ — первичный дыхательный механизм.

Периостальная мозоль — костно-хрящевая муфта вокруг места перелома.

Повторные стрессы — они же провоцирующие, они же пусковые стрессы.

Постура — лат. postura, поза. Постурология — наука о способах и механизмах удержания равновесия тела в пространстве.

Пролактин — гормон, синтезируется в передней доле гипофиза. Необходим для образования молока

Райк Хамер «Научная карта новой германской медицины»

Регургитация — обратный заброс крови.

Редукция (лат) — упрощение, утрата

Рецептор — лат. receptor, принимающий. Специальные чувствительные образования, воспринимающие и преобразующие внутренние и внешние раздражения в нервный импульс, для передачи в нервную систему.

РЭЙКИ — практика исцеления энергией Высших Сил через руки мастера. Основоположник Микао Усуи, достигший просветления. Умение открывается после посвящения у мастера. Совершенствуется это умение самостоятельно и под руководством опытных мастеров

Самоидентификация — представление о самом себе со своей системой ценностей.

Саногенез — механизмы саморегуляции и самовосстановления организма.

Сансара — скитание, длящееся вечно. Круговорот рождений и смертей во всех проявленных мирах Вселенной. Сансара наполнена страданиями, поэтому задача живых существ найти выход и вернуться в состояние блаженства.

Систолический объём крови — количество крови, выбрасываемое при в сосудистую систему при сокращении желудочков. У мужчины СОК может быть 60—190 мл, у женщин 40—150 мл, у спортсменов — до 200—220 мл.

СККБ — специализированная кардиохирургическая клиническая больница.

Сомато-вегетативная регуляция — регуляция работы тела и внутренних органов вегетативной нервной системой. Процессы протекают без участия сознания.

Старость — период от утраты способности к продолжению рода до смерти.

Супервизия — надзор, который осуществляет наставник. Является терапией для терапевта.

Сутяжничество — склонность затевать судебные процессы по различным поводам.

Триггер — англ. trigger, спусковой крючок. Провоцирующий фактор. Например, провоцирующий боль.

Уровни спокойствия — степень освобождения системы от напряжений до возможности синхронизироваться с биологическими ритмами. 3-ий уровень спокойствия — способность системы синхронизироваться с ритмом «медленной волны» 90—100 секунд. Характерен для высокого мастерства в остеопатии.

ФТЛ — физиотерапевтическое лечение.

Холекинетики — препараты, способствующие оттоку желчи.

Холеретики — препараты, увеличивающие концентрацию жёлчных кислот в жёлчи.

Хронотерапия — терапия с учётом биологических ритмов.

Цитология — наука, изучающая строение и жизнь клетки.

ЦРБ — центральная районная больница.

Чжэнь-цзю — укалывание и прижигание.

Эгрегор — энерго-ифнормационное пространство, которое образуется людьми, объединённых общей идеей.

Экзорцизм — обряд, проводимый в рамках верования. Например, изгнание бесов, правка позвонка.

Эмоциональная, или энергетическая, киста — термин, обозначающий участок напряжения в теле вследствие стресса. Термин введён врачом-остеопатом Джоном Апледжером, после совместных исследований с физиками.

Эндорфины, энкефалины — опиоидные пептиды. Вещества, которые вырабатываются в головном мозге. Обладают способностью обезболивать, влиять на иммунитет, память, сон, настроение.

Эффект ноцебо — внушённая отрицательная реакция. Антитеза плацебо.

[1] *я считаю, что такое написание правильно, хотя и противоречит общепринятой орфографии. Наш мозг думает образами: если мы говорим о бессознательном, то говорим о бесе (неприятный образ для многих) в сознательном; если мы говорим о безсознательном, то говорим о процессах, которые протекают без участия сознания. Без участия сознания регулируется частота дыхания, частота сердечных сокращений, перистальтика кишечника, размножение различных клеток и так далее — то есть это благоприятные для жизни процессы*

[1] Парадигма — совокупность фундаментальных установок и представлений.

[1] *точнее, симптома — о разнице расскажу в главе «Болезни и симптомы»*
[2] *Кранио-сакральный ритм — синхронная подвижность затылочной кости и крестца в ритме около 9 секунд. В норме все ткани должны иметь микроподвижность в этом ритме или более медленных ритмах. Сила, амплитуда и ритм движения тканей позволяют оценить жизнеспособность физиологии. Восстановление микроподвижности тканей в этом ритме позволяет запустить механизмы самокоррекции организма.*

[1] *Метаболит — продукт обмена веществ.*
[2] *Анальгетик — обезболивающий препарат.*
[3] *Полипрагмазия — одновременное назначение нескольких лекарств одному пациенту*
[4] *Самоидентификация — представление о самом себе со своей системой ценностей*

[1] *Метаболизм — обмен веществ*

[1] *Постура — лат. postura, поза. Постурология — наука о способах и механизмах удержания равновесия тела в пространстве*
[2] *Сомато-вегетативная регуляция — регуляция работы тела и внутренних органов вегетативной нервной системой. Процессы протекают без участия сознания*
[3] *Рецептор — лат. receptor, принимающий. Специальные чувствительные образования, воспринимающие и преобразующие внутренние и внешние раздражения в нервный импульс для передачи в нервную систему*
[4] *Триггер — англ. trigger, спусковой крючок. Провоцирующий фактор. Например, провоцирующий боль*
[5] *«Массажисты от бога», ютуб-канал «Доктор Первушкин»*
[6] *Антиноцицептивная система — система обезболивания в организме*
[7] *Эндорфины, энкефалины — опиоидные пептиды. Вещества, которые вырабатываются в головном мозге. Обладают способностью обезболивать, влиять на иммунитет, память, сон, настроение..*

[1] *Космогелиогеофизические факторы — физические факторы космической активности, активности солнца, планеты*
[2] *Гистология — наука о микроскопическом строении тканей.*
[3] *Эмбриогенез — процесс развития эмбриона, зародыш в первые 8 недель.*
[4] *Декодаж — фр. расшифровка. Сеанс биологического декодирования*

[1] *Гемодинамика — раздел физиологии, изучающий законы движения крови в сердечно-сосудистой системе.?*
[2] *Цитология — наука, изучающая строение и жизнь клетки.*
[3] *Гистология — наука, изучающая строение и жизнь тканей.*
[4] *Висцеральная цепь — цепь внутренних органов от основания черепа до диафрагмы таза*
[5] *ПДМ — первичный дыхательный механизм..*
[6] *Демонстрация сеанса остеопатии для премии Гарри Гудини https://www.youtube.com/watch?v=FcSS0oigRDc&t=1s*

[1] *Эффект ноцебо — внушённая отрицательная реакция. Антитеза плацебо.*
[2] *Чжэнь-цзю — укалывание и прижигание.*
[3] *Мокса — способ прогревания акупунктурных точек*

[1] *Нейрогенез — создание новых нейронов.*
[2] *Этой теме посвящена глава «Ваше величие…» в книге «Принципы Здоровья. Введение».*

[1] *Повторные стрессы — они же провоцирующие, они же пусковые стрессы.*
[2] *Реймонд Муди в книге «Жизнь после жизни».*

[1] *Некроз — необратимый патологический процесс гибели клеток и тканей в результате повреждения*
[2] *Ацидоз — смещение кислотно-щелочного равновесия среды с повышением кислотности*

[1] *Система взглядов*
[2] *Professor Ian Stevenson // The Daily Telegraph, February 12, 2007.*
[3] *МРТ — магнито-резонансная томография*
[4] *Райк Хамер «Научная карта новой германской медицины»*

[1] *IFHE, Франция*
[2] *Эгрегор — энерго-ифнормационное пространство, которое образуется людьми, объединённых общей идеей.*

[1] *Берт Хеллингер — основоположник метода семейных расстановок. Дальнейшим развитием которых был метод системных расстановок и метод организационных расстановок (бизнес-расстановок)*
[2] *Сутяжничество — склонность затевать судебные процессы по различным поводам*
[3] *Супервизия — надзор, который осуществляет наставник. Является терапией для терапевта*

[1] *Из кинофильма Л. Гайдая «Операция „Ы“ и другие приключения Шурика»*
[2] *РЭЙКИ — практика исцеления энергией Высших Сил через руки мастера. Основоположник Микао Усуи, достигший просветления. Умение открывается после посвящения у мастера. Совершенствуется это умение самостоятельно и под руководством опытных мастеров.*
[3] *osteopat-nn.ru — вебинар «Культура тела»*

[1] *osteopat-nn.ru, раздел «Из практики»*
[2] *Эмоциональная, или энергетическая, киста — термин, обозначающий участок напряжения в теле вследствие стресса. Термин введён врачом-остеопатом Джоном Апледжером, после совместных исследований с физиками.*
[3] *http://www.osteopathy-official.ru/ — официальный портал российских врачей-остеопатов*

[1] *Вебинар «Культура тела», osteopat-nn.ru*
[2] *Из старой известной рекламы, когда продавец потребовал от колеблющейся покупательницы точную цифру, сколько же колбасы взвесить в граммах?*
[3] *www.osteopat-nn.ru, медитация «Благодарность»*
[4] *Биоценоз — часть биосферы*
[5] *Биосфера — совокупность всего живого на планете*

[1] *Подробнее об этой теме в книге «Принципы здоровья. Введение»*
[2] *Секвенирование — определение нуклеотидной последовательности*
[3] *Экспрессия — запуск процесса, в ходе которого генная информация преобразуется в белок или РНК*

[1] *Старость — период от утраты способности к продолжению рода до смерти*
[2] *Редукция (лат) — упрощение, утрата.*

[1] *Сансара — скитание, длящееся вечно. Круговорот рождений и смертей во всех проявленных мирах Вселенной. Сансара наполнена страданиями, поэтому задача живых существ найти выход и вернуться в состояние блаженства.*

[1] *Первая стадия — неосознаваемая некомпетентность, не знаешь, чего ты не знаешь. В результате обучения приходит понимание своего незнания — осознанная некомпетентность. Дальнейшее обучение приводит к третьей стадии — осознанной компетентности. Высшая степень мастерства, когда информация мгновенно обрабатывается в безсознательном, на основе накопленных знаний и наработанного опыта, и сразу готов ответ, как лучше сделать — неосознаваемая компетентность.*

[1] *Холеретики — препараты, увеличивающие концентрацию жёлчных кислот в жёлчи.*
[2] *Холекинетики — препараты, способствующие оттоку желчи*
[3] *Недоокисленные метаболиты — продукты обменных процессов, не прошедших полное окисление*
[4] *Аутоинтоксикация — процесс самоотравления организма веществами, образующимися при нарушении обменных процессов*
[5] *Саногенез — механизмы саморегуляции и самовосстановления организма*
[6] *Интерстиций — рыхлая соединительная ткань, заполненная жидкостью. Осуществляет поддержку органов. http://medictionary.ru/intersticiy/*
[7] *Кокрейн (Кокрановское сотрудничество, Cochrane Collaboration) — авторитетная международная некоммерческая организация, изучающая эффективность медицинских технологий*
[8] *Метаболизм — обмен веществ*
[9] *Принципы правильных тренировок на вебинаре «Культура тела», osteopat-nn.ru*
[10] *Врач-аллопат- воздействует на организм чужеродными для физиологии методами и веществами*
[11] *Функциональный потенциал — запас сил организма для выполнения физиологических функций*
[12] *Загускин С. Л. «Ритмы клетки и здоровье человека», Южный федеральный университет, 2012, с. 152*
[13] *Акрофаза — максимальный подъём синусоиды*
[14] *Гипотензивный — понижающий давление*
[15] *Хронотерапия — терапия с учётом биологических ритмов*
[16] *Загускин С. Л. «Ритмы клетки и здоровье человека», Южный федеральный университет, 2012, с. 152*
[17] *Загускин С. Л. «Ритмы клетки и здоровье человека», Южный федеральный университет, 2012, с. 155*
[18] *И. Ильф и Е. Петров в безсмертной книге «12 стульев».*
[19] *Обскурантизм — мракобесие*

[1] *Гидроцефалия — скопление спинно-мозговой жидкости в полостях мозга.*
[2] *Менингит — воспаление оболочек мозга*
[3] *Назогастральный зонд — трубочка через нос в желудок*
[4] *Афферентация — поток нервных импульсов, поступающих в центральную нервную систему*
[5] *Дефанс — напряжение*
[6] *Физиологический шип Сперанского — источник афферентации вследствие локального раздражения тканей. Назван по имени советского учёного А. Д. Сперанского, академика АН СССР.*
[7] *Анталгический — обезболивающий*
[8] *Гемартроз — кровоизлияние в сустав*
[9] *Передний ящик — тест оценки подвижности передней крестообразной связки внутри коленного сустава. Положительный — связка повреждена*
[10] *БСМП — больница скорой медицинской помощи*
[11] *Ортез — медицинское приспособления для ограничения подвижности сустава*
[12] *Отёк Квинке (ангионевротический отёк) — отёки лица и шеи вплоть до летального исхода. Назван по имени немецкого врача Г. Квинке.*
[13] *Аллергопанель — анализ крови, определяющий наличие специфических иммуноглобулинов к различным веществам-аллергенам для конкретного человека.*
[14] *Катамнез — состояние после лечения*

[1] *Дизэмбриогенез — нарушение внутриутробного развития*
[2] *Дисплазия — нарушение развития*
[3] *ФТЛ — физиотерапевтическое лечение*
[4] *ЛФК — лечебная физкультура*
[5] *Иммобилизация — создание неподвижности*
[6] *Баланс краниосакральной оси — восстановление естественной оси биомеханики затылочной кости и крестца, синхронизация их подвижности*
[7] *Периостальная мозоль — костно-хрящевая муфта вокруг места перелома*
[8] Интероссальная мозоль — костно-хрящевое сращение между отломками
[9] *Миофасция — непрерывная сеть тела из мышц и фасций — соединительной ткани*
[10] *Пролактин — гормон, синтезируется в передней доле гипофиза. Необходим для образования молока.*
[11] *Систолический объём крови — количество крови, выбрасываемое при в сосудистую систему при сокращении желудочков. У мужчины СОК может быть 60—190 мл, у женщин 40—150 мл, у спортсменов — до 200—220 мл*
[12] *Школа Богачей — глава 32*
[13] Открытый артериальный (Боталлов) проток — сосуд диаметром 2—10 мм и длиной 4—12 мм между лёгочной артерией и аортой.
В норме существует во внутриутробном периоде.
[14] *Регургитация — обратный заброс крови*
[15] *Органические изменения, просторечное «органика» — изменение строения тканей.*
[16] *Десинхроноз- рассогласование биологических ритмичных процессов в организме*
[17] *2-ой принцип здоровья — смотрите в книге «Принципы здоровья. Введение»*
[18] *СККБ — специализированная кардиохирургическая клиническая больница*

[19] *ЦРБ — центральная районная больница*
[20] *Уровни спокойствия — степень освобождения системы от напряжений до возможности синхронизироваться с биологическими ритмами. 3-ий уровень спокойствия — способность системы синхронизироваться с ритмом «медленной волны» 90—100 секунд. Характерен для высокого мастерства в остеопатии.*

[1] *Пассионарий — человек, обладающий способностью усваивать энергию внешней среды больше, чем требуется для личного развития*
[2] *АНО — автономная коммерческая организация.*
[3] *https://www.ano-osteopat-nn.ru/*
[4] *Наталия Юдина — сценарист с опытом работы в проектах Первого канала, СТС, ТВ3 и др.*
[5] *Евгений Кудельников — руководитель киностудии «Кинофактура», режиссёр чудесного фильма «Студия Нижний»*
[6] *от лат. hospitalis — «гостеприимный»*
[7] *лат. recreatio «восстановление»*
[8] *Место Силы — благоприятное природное место с позитивной энергетикой*
[9] *www.osteopat-nn.ru*
[10] *ютуб-канал «Доктор Первушкин»*
[11] *www.osteopat-nn.ru*
[12] *https://osteopat-nn.ru/index.php/meditations*
[13] *https://osteopat-nn.ru/index.php/meditations*
[14] *http://1-veda.info/_tm/m_effect.html*
[15] *https://ru.wikipedia.org/wiki/Медитация*
[16] *Ринпоче, Йонге Мингьюр. Будда, мозг и нейрофизиология счастья. М.: Ориенталия, 2017. — С. 6. — 368 с.*
[17] *https://osteopat-nn.ru/index.php/price, электронные продукты «Финансовый вебинар».*
[18] *Каллиграфия — искусство красивого письма.*