

ПРЕСС-РЕЛИЗ

XXXI МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БИОРЕЗОНАНСНОЙ И МУЛЬТИРЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ»

XXXI Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» проходила 26 апреля 2025 г. в Москве.

В работе конференции приняли участие специалисты в области биорезонансной терапии, электропуктурной диагностики, гомеопатии и других методов немедикаментозной терапии. География участников конференции представлена 18 странами.

Материалы представленных на конференцию работ опубликованы в сборнике тезисов и докладов, который включает разделы клинический опыт, теоретические аспекты и рекомендации, а также некоторые авторские методики.

Эффективность применения биорезонансной терапии в комплексном лечении диабетической полинейропатии отмечена в работе В.И. Густомесовой с соавт. (г. Воронеж, Россия). В исследование были включены 30 пациентов, мужчины и женщины от 45 до 60 лет (средний возраст $52 \pm 2,3$ года), которые находились на стационарном лечении в отделении эндокринологии и получали стандартную терапию. Все пациенты были разделены на две равные группы: основную, в которой проводилась стандартная терапия, и группу эндогенной биорезонансной терапии. Процедуры биорезонансной терапии проводились ежедневно, первые процедуры – по 4-й стратегии с назначением биорезонансного препарата, в дальнейшем – по 2-й 3-й стратегии с учетом индивидуальных особенностей пациентов. В результате проведенного лечения пациентов в группе эндогенной биорезонансной терапии наблюдалось более быстрое купирование основной клинической симптоматики, по сравнению с основной группой. Отмечалось нарастание силы в конечностях, уменьшение или исчезновение трофических нарушений, нарастание скорости проведения возбуждения по нервным стволам (по данным ЭМГ) и улучшение кровообращения (по данным УЗДГ), что в 90 % случаев коррелировало с положительной динамикой показателей вегетативного резонансного

тестирования (ВРТ). С учетом полученных результатов рекомендуется использовать биорезонансную терапию в лечении пациентов с диабетической полинейропатией, что дает возможность улучшить качество жизни у данной категории лиц.

Результаты изучения влияния комплексной биорезонансной и резонансно-частотной терапии у больных с рассеянным склерозом на частоту возникновения обострения, уменьшение выраженности неврологического дефицита изложены в докладе Ю.В. Егоровой с соавт. (г. Москва, Россия). Исследование проводилось в течение 6–8 месяцев на базе неврологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского и при участии Научно-практического центра интегративной медицины. В исследование было включено 37 пациентов в возрасте от 30 до 47 лет (средний возраст $34,7 \pm 9,4$ лет) с подтвержденным клинически диагнозом «Рассеянный склероз». Все пациенты помимо стандартной медикаментозной терапии получали процедуры биорезонансной терапии ежедневно в течение 2-х недель с перерывом на выходные, всего 10 процедур по 35–40 минут. Дополнительно всем пациентам проводили диагностику ВРТ-методом на аппарате «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» для подбора эффективных частот, с целью дальнейшего назначения эндогенной и экзогенной биорезонансной терапии. За время лечения у всех пациентов отмечалась хорошая переносимость процедур и улучшение общего самочувствия, уменьшение тревожно-депрессивного фона, восстановление сна, эмоциональной сферы и снижение депрессии. Также уменьшилась выраженность неврологического дефицита, улучшилась ходьба, уменьшилось головокружение, улучшилась координация движений. За время наблюдения в течение 8 месяцев у пациентов обострений отмечено не было. В связи с полученными данными делается вывод, что применение биорезонансной терапии помимо стандартного медикаментозного лечения при терапии рассеянного склероза показало свою эффективность.

Результаты лечения и профилактики аденомы простаты озвучены в докладе Б.И. Исламова (г. Москва, Россия). Приведена информация об применяемых препаратах, режимах проведения эндогенной и экзогенной биорезонансной терапии.

В докладе Н.В. Карташовой с соавт. (г. Москва, Россия) рассмотрены особенности физической и биорезонансной терапии в лечении пациентов с острой и хронической цервикалгией. Отмечается, что хронические боли в шее являются распространенным заболеванием, которое представляет собой серьезную проблему в здравоохранении. Однако единого подхода к терапии данного заболевания не существует, несмотря на рекомендуемые фармакологические и нефармакологические методы лечения. Исходя из этого, в цели данного исследования входила оценка эффективности биорезонансной терапии в составе комплексного лечения пациентов с хроническими болями в шее. В исследование были включены 54 пациента, средний возраст – $53,39 \pm 13,35$ лет, с установленным диагнозом: дорсопатия шейного отдела позвоночника, цервикалгия, миофасциальный синдром. Все пациенты получали курсовое лечение эндогенной биорезонансной и частотной электромагнитной терапией, которое состояло из 6 сеансов. Дополнительно пациентам был проведен сеанс лечебной физической культуры в конце курса лечения и для занятий в домашних условиях. Оценка эффективности лечения проводилась с использованием визуальной аналоговой шкалы (ВАШ) для оценки боли и опросника Освестри. Безопасность процедуры оценивалась измерением основных показателей до и после проведенного лечения и уровня аффективных нарушений при помощи Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS). В результате проведенного лечения были получены положительные результаты по некоторым тестам, а поскольку некоторые показатели не достигли уровня статистической значимости, предполагается целесообразность проведения дополнительных исследований.

В докладе Н. Кемпе (Австрия) представлены практические подходы оптимизации динамики процесса нормализации гомеостаза и увеличения фазы здоровья при использовании переменных магнитных полей и акустических волн в сочетании с препаратами комплексного воздействия. Предложенная методика повышает эффективность терапии.

В докладе Н.С. Киргизовой (г. Москва, Россия) обобщаются результаты применения реальной оценки здоровья человека на основе неинвазивного, объективного, количественного, автоматического, аппаратного способа регистрации актуального состояния адаптационных резервов человека, в рамках которого проводится ранжирование пациентов по 5 группам здоровья, разделенным на 3 категории. В первую категорию входят пациенты, имеющие достаточный резерв адаптации, вторая категория включает пациентов с субкомпенсированными патологическими процессами, третья категория включает пациентов в нозологической стадии болезни, в том числе, требующих urgentного внимания. Реальная оценка здоровья нацеливает врача на выбор оптимальной стратегии диагностического, лечебного, профилактирующего комплекса мероприятий с целью получения наиболее эффективного и оптимального индивидуального результата терапии и дальнейшей реализации здоровьесбережения.

В докладе А.Н. Матисона (г. Рига, Латвия) приведены практические рекомендации по составлению схемы обследования на предмет выявления признаков онкологических заболеваний методом электропуктурного вегетативного резонансного теста как при первичном обследовании пациента, так и при дальнейшем периодическом наблюдении пациента.

В докладе Н.В. Муравьевой (г. Москва, Россия) отмечается высокая корреляционная зависимость между показателями сегментарной биоэлектронной функциональной диагностики (аппаратно-программный комплекс «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ») и результатами опросников (числовая рейтинговая шкала и Макгилла) пациентов. Исследование проводилось на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» МЗ РФ. Обследовано 36 пациентов с хроническим болевым синдромом в нижней части спины (основная группа) и 21 человек (контрольная группа), которые не испытывали болевых ощущений в нижней части спины на протяжении последнего года. Пациенты основной группы отбирались методом случайной выборки и на момент исследования имели хронический болевой синдром разной степени выраженности продолжительностью более 2-х лет. Резюмируется, что метод сегментарной биоэлектронной функциональной диагностики может быть

рекомендован в клинической практике для инструментальной объективизации оценки выраженности болевого синдрома у пациентов с хронической болью в нижней части спины.

Модели традиционной китайской медицины в докладе К.Н. Мхитаряна с соавт. (г. Москва, Россия) рассматриваются с позиции квантового познания. На основе формальных наблюдаемых макроскопической квантовой модели показано моделирование состояния циклических конструкций традиционной китайской медицины и явления «протекания Ци».

В докладе Н.Б. Отдельновой (г. Москва, Россия) приводятся подходы к электропунктурной диагностике и терапии детей с расстройством аутистического спектра по результатам работы, проведенной в «НИКИ детства». При анализе результатов 105 обследований отмечается наличие признаков смешанной вирусной нагрузки в 95 % случаев. Экзогенная биорезонансная терапия, направленная на элиминацию вирусной нагрузки и моделирующая нормальную электрическую активность мозга, в 90 % случаев оказывала эффективность в виде улучшения поведенческих, когнитивных и коммуникативных навыков.

В сообщении В. Таневой (Болгария) приводятся результаты за 2-хлетний период обследования методом электропунктурного вегетативного резонансного теста и интегративного лечения методами биорезонансной терапии, гомеопатии и фитотерапии 24 пациенток детородного возраста с диагнозом бесплодие. В ходе этой работы сформированы и описаны последовательности проведения электропунктурного тестирования для уточнения состояния пациенток с первичным и вторичным бесплодием, а также план лечения. Отмечается возможность и необходимость тестирования сочетаемости применяемых средств коррекции выявляемых проблем.

В докладе Д.Д. Тихомирова (г. Москва, Россия) биорезонансная и мультирезонансная терапия рассматривается как процесс обучения организма новым навыкам и подходам к восстановлению состояния здоровья, повышения резервов организма, что обуславливает высокую значимость системы зеркальных нейронов в этих процедурах.

Оптимизация методов детоксикации путем создания индивидуальной программы при применении переменного магнитного поля для активации соответствующих систем организма приведена в докладе И.С. Тихоновой (г. Мо-

сква, Россия). Оценка токсической нагрузки методом ВРТ ориентирована на следующие критерии: биологические индексы, резервы адаптации, блокады мезенхимы, показатели иммунитета, уровни интоксикации, наличие эндогенной и тканевой гипоксии. Собственно методика складывалась из следующих этапов: создание суммарного маркера нарушения дренажных и детоксикационных свойств, выбор частотных программ с дезинтоксикационным эффектом и составление индивидуальной детоксикационной программы. Эффективность предложенной программы проверялась по вышеизложенному алгоритму на 30 испытуемых средней возрастной группы с разным уровнем здоровья, показала свою целесообразность при ведении пациентов и позволяет сопровождать все виды восстановительного лечения.

Обеспечение точности электропунктурных методов диагностики и эффективности эндогенной биорезонансной терапии рассматривается в докладе С.И. Федоренко (г. Москва, Россия). Отмечается, что, несмотря на определенный объем требований, предъявляемых к пациенту, врачу и месту проведения диагностики и терапии, существует ряд причин (факторов), снижающих точность диагностики электропунктурными методами или эффективность проводимой биорезонансной терапии. К ним относятся внешнее отягощение физическими факторами окружающей среды, шокотное отягощение, блокады мезенхимы, рубцовые поля помех. Резюмируется, что основные причины снижения точности диагностики и эффективности эндогенной биорезонансной терапии можно обобщить и представить следующими группами. Группа А: не выполнение пациентом рекомендаций по подготовке к диагностике и терапии, группа Б: выраженный дисбаланс тонуса вегетативной нервной системы по типу его снижения или повышения, группа В: «недостаток энергии Ци», группа Г: «застой энергии Ци», связанный с наличием энергетических или механических блоков меридианов.

Конференция прошла в рамках системы непрерывного медицинского образования под эгидой «Национальной профессиональной ассоциации традиционной и комплементарной медицины».

XXXII Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии» запланирована на апрель 2026 года.