

Новый взгляд на терапию заболеваний позвоночника



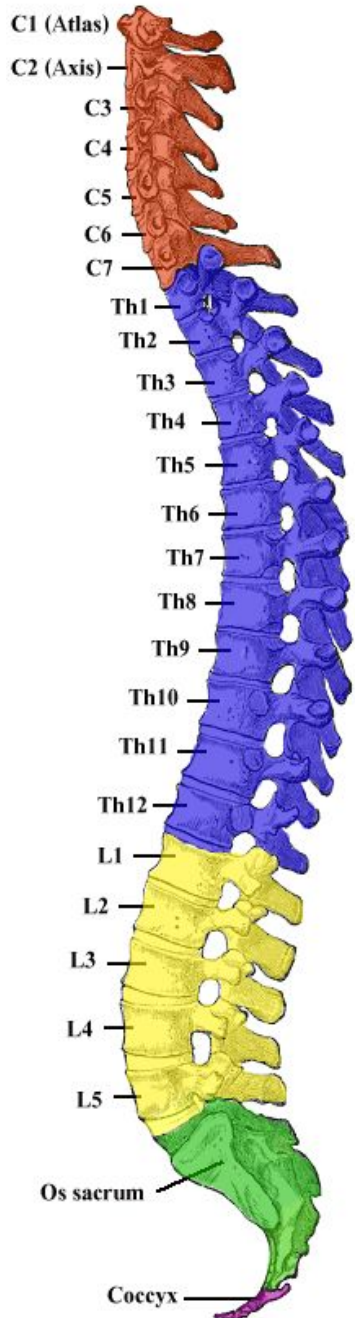
**ТЕРАПИЯ
НАРУСКАНАР**

Позвоночник

- Позвоночный столб (*columna vertebralis*) — основная часть осевого скелета человека.
- Состоит из 24 позвонков, последовательно соединённых друг с другом в вертикальном положении. Позвонки разделяют на отдельные категории: семь шейных (*условно затылочная кость черепа считается «нулевым» позвонком и имеет номер C0*), двенадцать грудных и пять поясничных.
- В нижней части позвоночного столба, за поясничным отделом расположен крестец, состоящий из пяти позвонков сросшихся в одну кость.
- Ниже крестцового отдела имеется копчик, в основе которого также находятся сросшиеся позвонки.
- Между позвонками расположены эластичные межпозвонковые диски, обеспечивающие подвижность позвоночника.
- На задней, передней и боковых поверхностях позвоночника находятся длинные плотные связки, которые делают позвоночный столб более устойчивым.
- У позвонков четыре отростка – два верхних и два нижних.
- Отростки соседних позвонков соединены между собой подвижными суставами.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗГИБЫ

- в шейном отделе заметно выгибание позвоночника вперед, которое называют также шейным *лордозом*;
- в грудном отделе заметен изгиб позвоночника назад, в результате чего образуется *грудной кифоз*;
- поясничный отдел имеет такой же изгиб, как и шейный отдел, в результате чего образуется *поясничный лордоз*.



Первый грудной позвонок

Сочленен с нижней поверхностью седьмого шейного позвонка. К нему присоединена только одна пара верхних ребер. Позвонок T1 хорошо прощупывается у большинства людей

Пространства для межпозвоночных дисков

Остистые отростки

У восьмого грудного позвонка остистый отросток самый длинный

Межпозвоночное отверстие

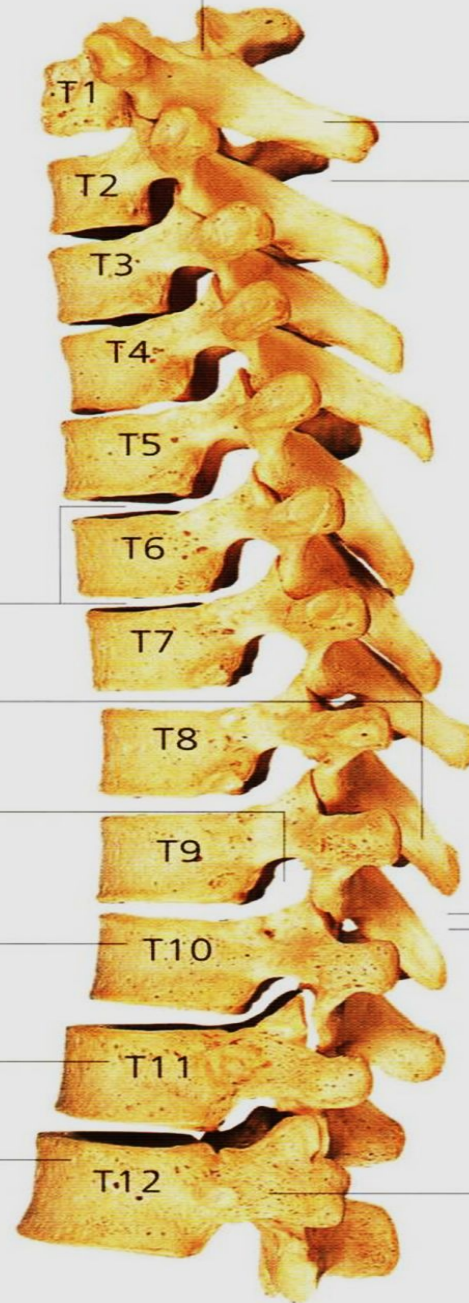
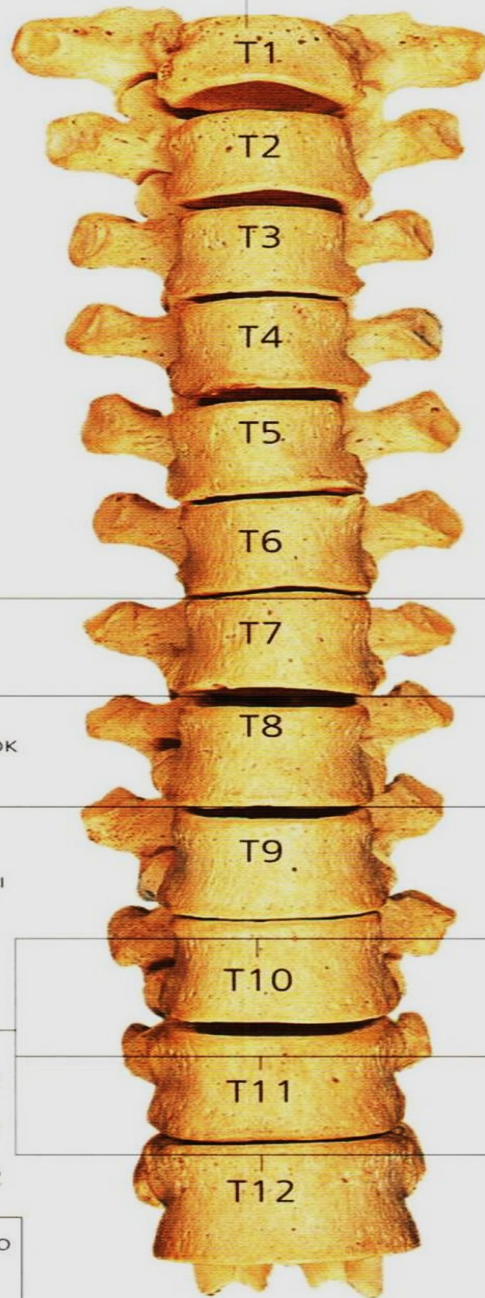
Межпозвоночные отверстия хорошо заметны на виде сбоку. В этих местах от спинного мозга выходят волокна спинномозговых нервов

10-й, 11-й и 12-й грудные позвонки

У 11-го и 12-го позвонков имеются суставные площадки для сочленения только с одной парой ребер с номерами 11 и 12

КЛЮЧ

Эта область легко прощупывается под кожей.



Нетипичный грудной позвонок

Первый грудной позвонок имеет те же черты, что и шейные позвонки

Типичные грудные позвонки

Позвонки со 2-го по 9-й имеют одинаковое строение

Нетипичные грудные позвонки

Нижние позвонки крупнее по размерам и напоминают поясничные



Шейный отдел:

Лоб, глаза, нос, пазухи, губы, рот, язык, зубы, голосовые связки, щитовидная железа, гипофиз, лицевые нервы, мышцы, мозговое кровообращение, локти.

Грудной отдел:

Солнечное сплетение, грудь, грудная клетка, сердце, легкие, бронхи, коронарная артерия, запястья, ладони, пальцы, кровь, лимфа, пищевод, желудок, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки, надпочечники, мочеиспускательный канал, тонкая кишка, толстая кишка, пах.

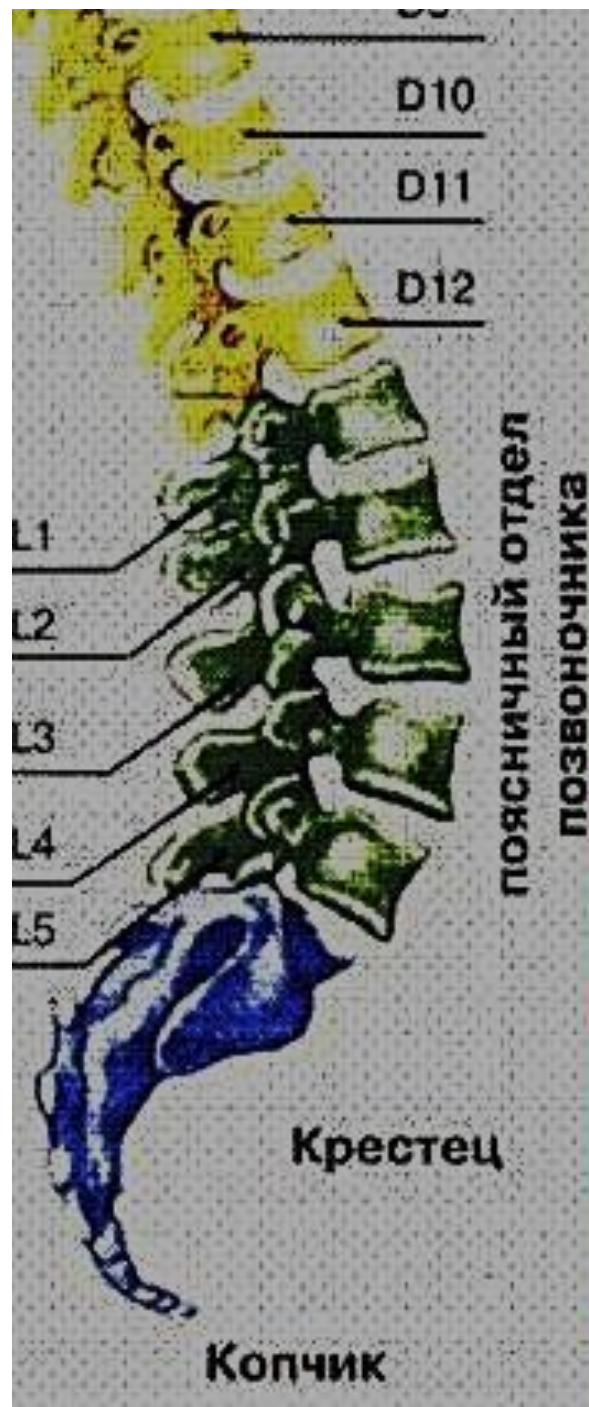
Нижний отдел:

Брюшная полость, аппендикс, половые органы, яичники, яички, матка, мочевой пузырь, предстательная железа, слепая кишка, мышцы низа спины, верх бедра, седалищный нерв, ягодицы, бедренные кости, икры, своды стоп, стопы, пальцы ног, лодыжки.

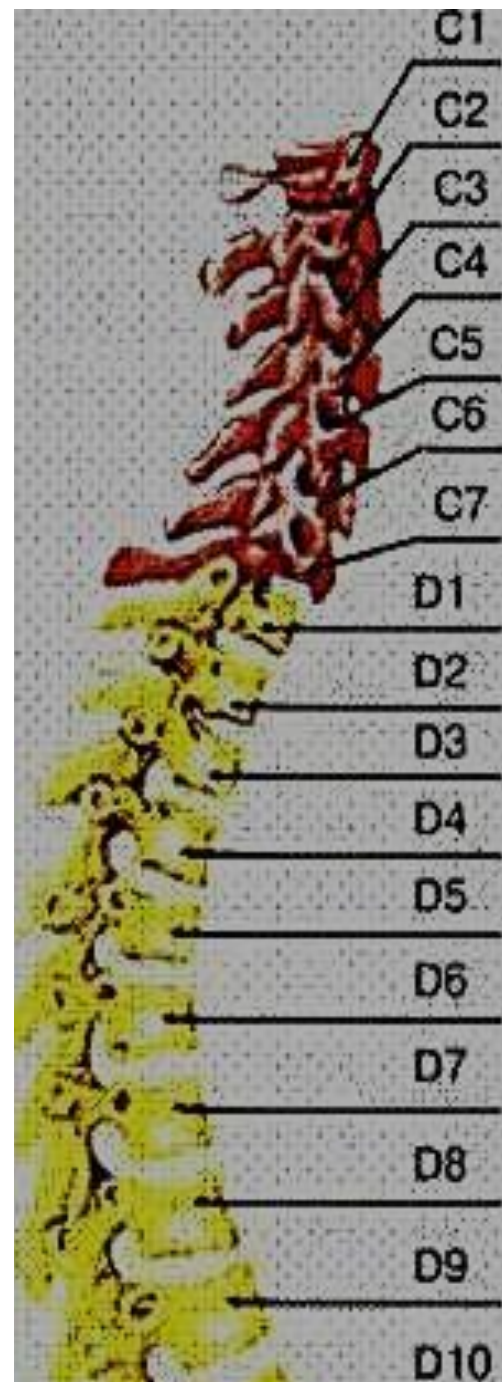
Копчик:

Прямая кишка, задний проход.



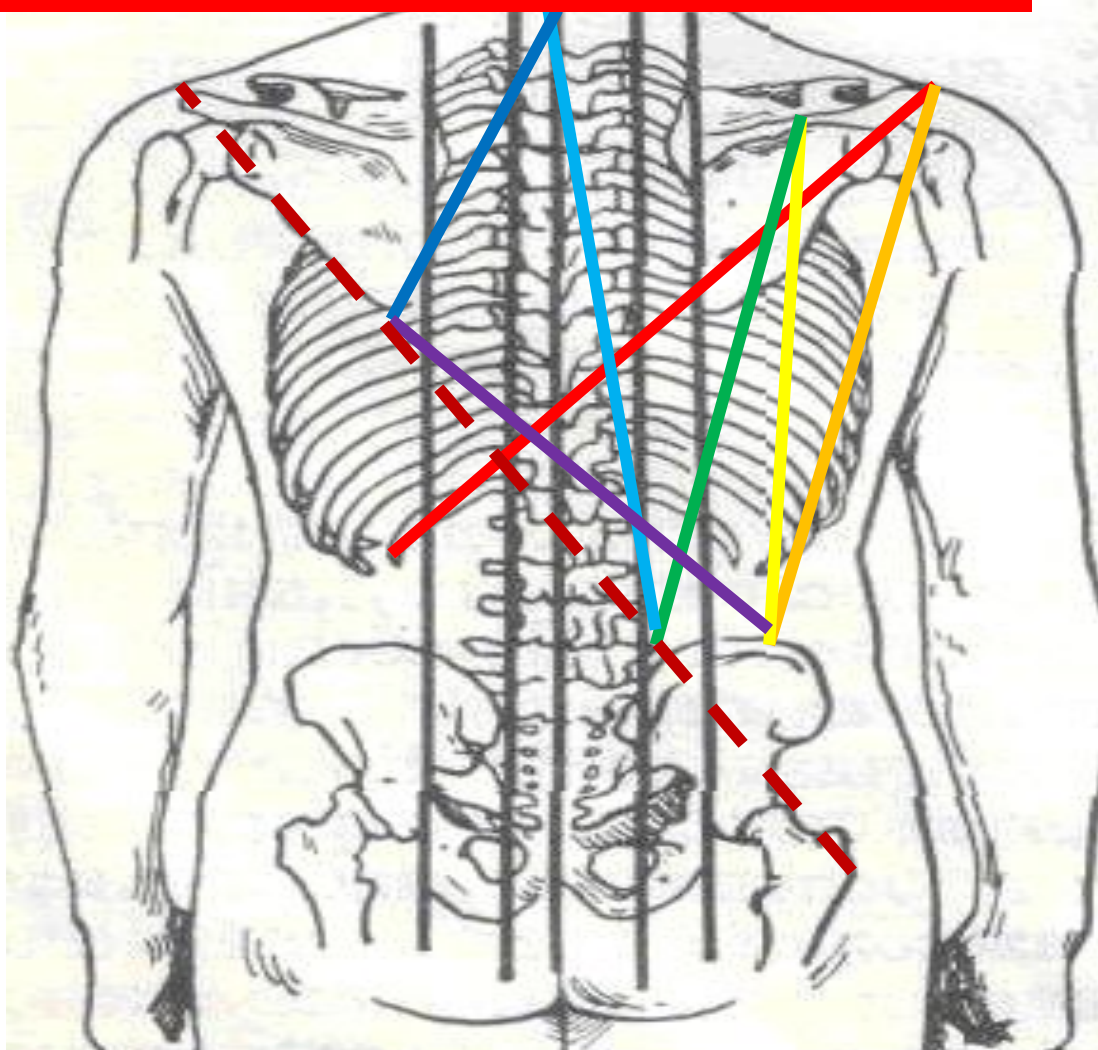


| | | |
|---------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| D5 | Печень, солнечное сплетение | Расстройства работы печени, желтуха, нарушения свертываемости крови |
| D6 | Печень, солнечное сплетение | Гастриты, язвы, расстройства пищеварения |
| D7 | Поджелудочная железа, двенадцатиперстная кишка | Диабет, язвы, расстройства пищеварения и стула |
| D8 | Селезенка, диафрагма | Расстройства пищеварения, икота, нарушение дыхания |
| D9 | Надпочечники | Аллергические реакции, слабость иммунной системы |
| D10 | Почки | Болезни почек, усталость, слабость |
| D11 | Почки, мочеточники | Расстройства мочеиспускания, хронические заболевания почек |
| D12 | Тонкая и толстая кишки, паховые кольца, фаллопиевы трубы | Нарушения пищеварения, заболевания женских половых органов, бесплодие |
| L1 | Аппендикс, брюшная полость, слепая кишка, верх бедра | Грыжи, запоры, колит, диарей |
| L2 | Аппендикс, брюшная полость, слепая кишка, верх бедра | Аппендицит, кишечные колики, боли в бедро и паху |
| L3 | Половые органы, мочевой пузырь, колени | Расстройство мочевого пузыря, импотенция, боли в коленях |
| L4 | Предстательная железа, голени, стопы | Боли в коленях, стопах, ишиас, люмбагия, нарушения мочеиспускания |
| L5 | Голени, стопы, пальцы ног | Отеки, боли в лодыжках, плоскостопие |
| Крестец | Бедронные кости, ягодицы | Боли в крестце |
| Копчик | Прямая кишка, задний проход | Геморрой, нарушение функций тазовых органов |

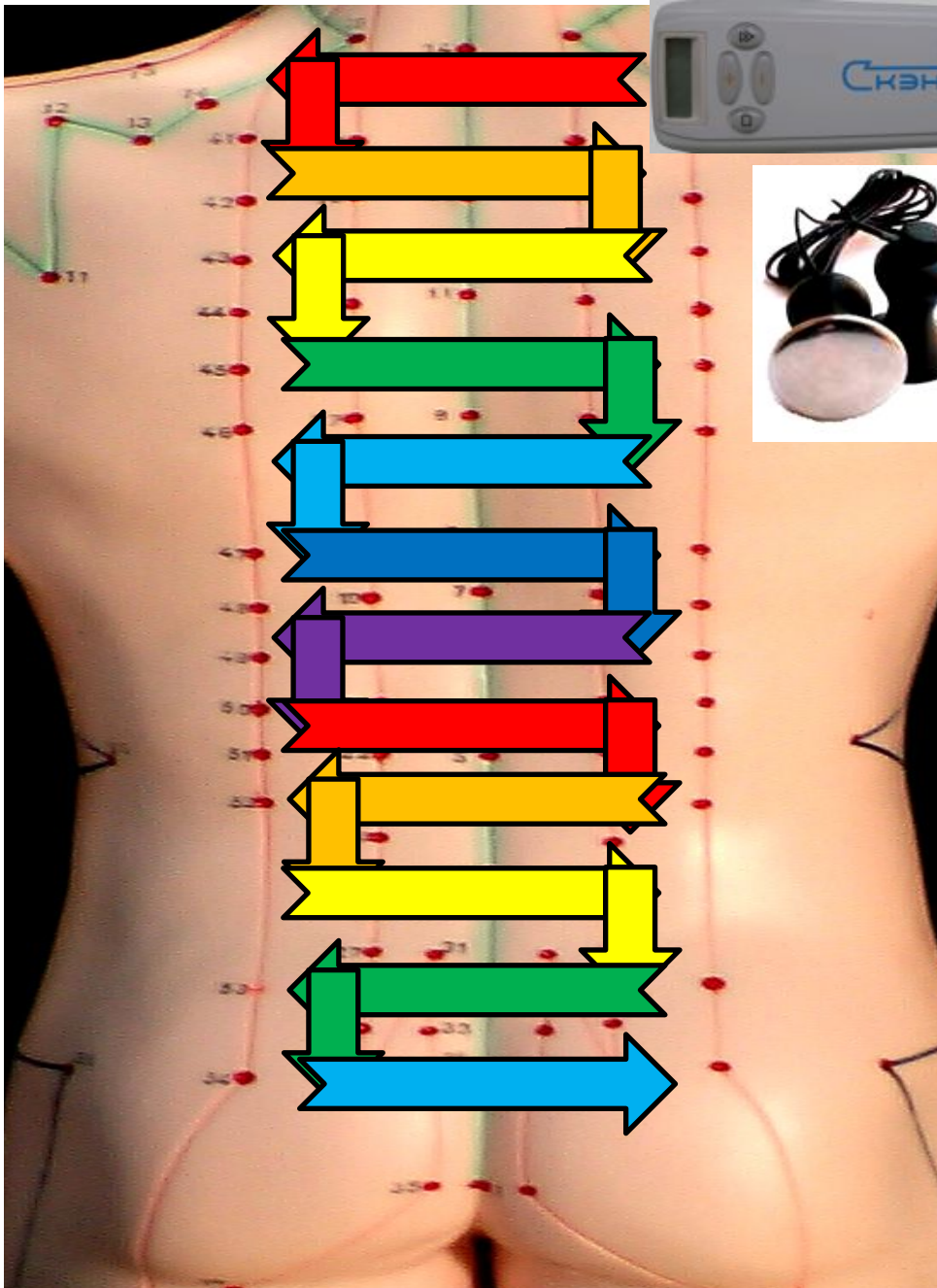


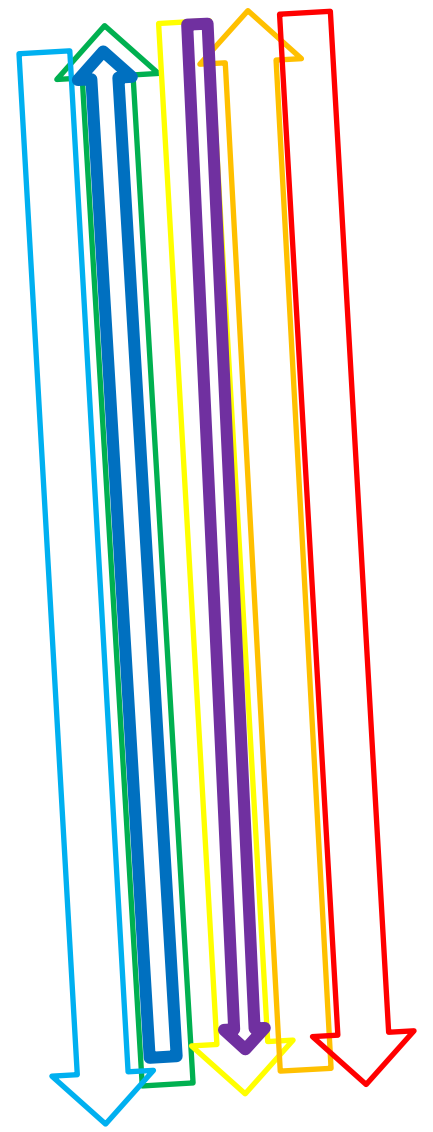
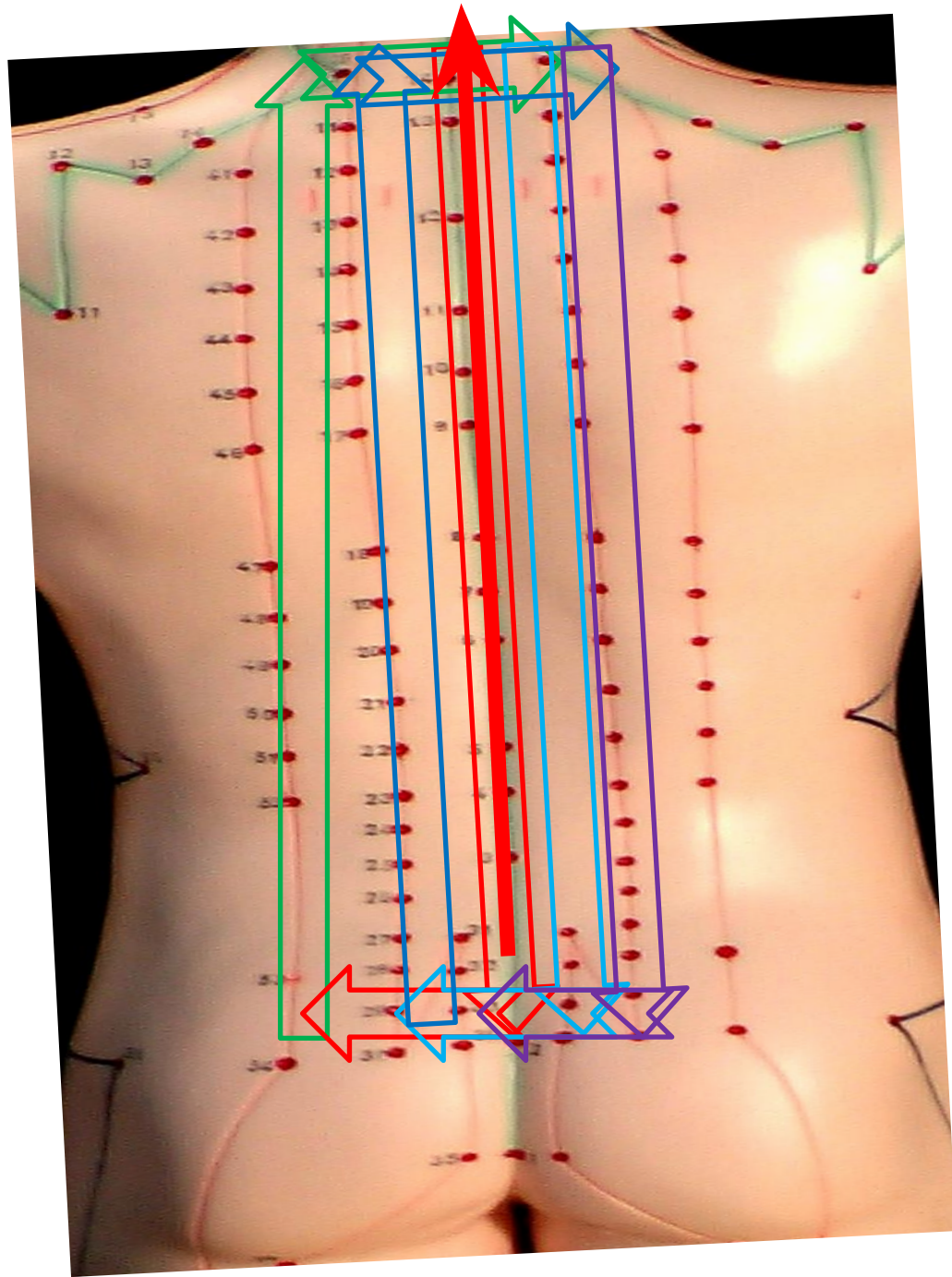
| № позвонка | Органы и части тела, функция которых зависит от правильного положения позвонка | Симптомы и патологические состояния, возникающие при неправильном положении позвонка |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| C1 | Гипофиз, внутреннее ухо, мозг, симпатическая нервная система | Головные боли, нервозность, повышенное артериальное давление, мигрени, проблемы со сном |
| C2 | Глаза, зрительный и слуховой нервы, височные кости | Заболевания глаз, аллергия, снижение слуха, обмороки |
| C3 | Щеки, внешнее ухо, лицевой нерв, зубы | Невралгия, невриты, угри |
| C4 | Нос, губы, рот, евстахиева труба | Нарушение слуха, увеличенные аденоиды |
| C5 | Горловые связки | Боль в горле, тонзиллит, ларингит |
| C6 | Мышцы шеи, предплечья | Боли в шее, в плечах, в затылке |
| C7 | Щитовидная железа, плечевой сустав, локтевой сустав | Гипотериоз, нарушение подвижности в плечах и локте |
| D1 | Руки, запястья и ладони, пищевод и трахея | Астма, кашель, боли в руках и ладонях |
| D2 | Руки, запястья и ладони, пищевод и трахея | Аритмия, боли за грудиной, ишемическая болезнь |
| D3 | Бронхи, легкие, плевра, грудь и соски | Бронхиты, астма, плевриты, пневмония |
| D4 | Желчный пузырь, общий желчный проток | Камни в желчном пузыре, желтуха, нарушение усвоения жиров |
| D5 | Печень, солнечное сплетение | Расстройство работы печени, желтуха, нарушения свертываемости крови |

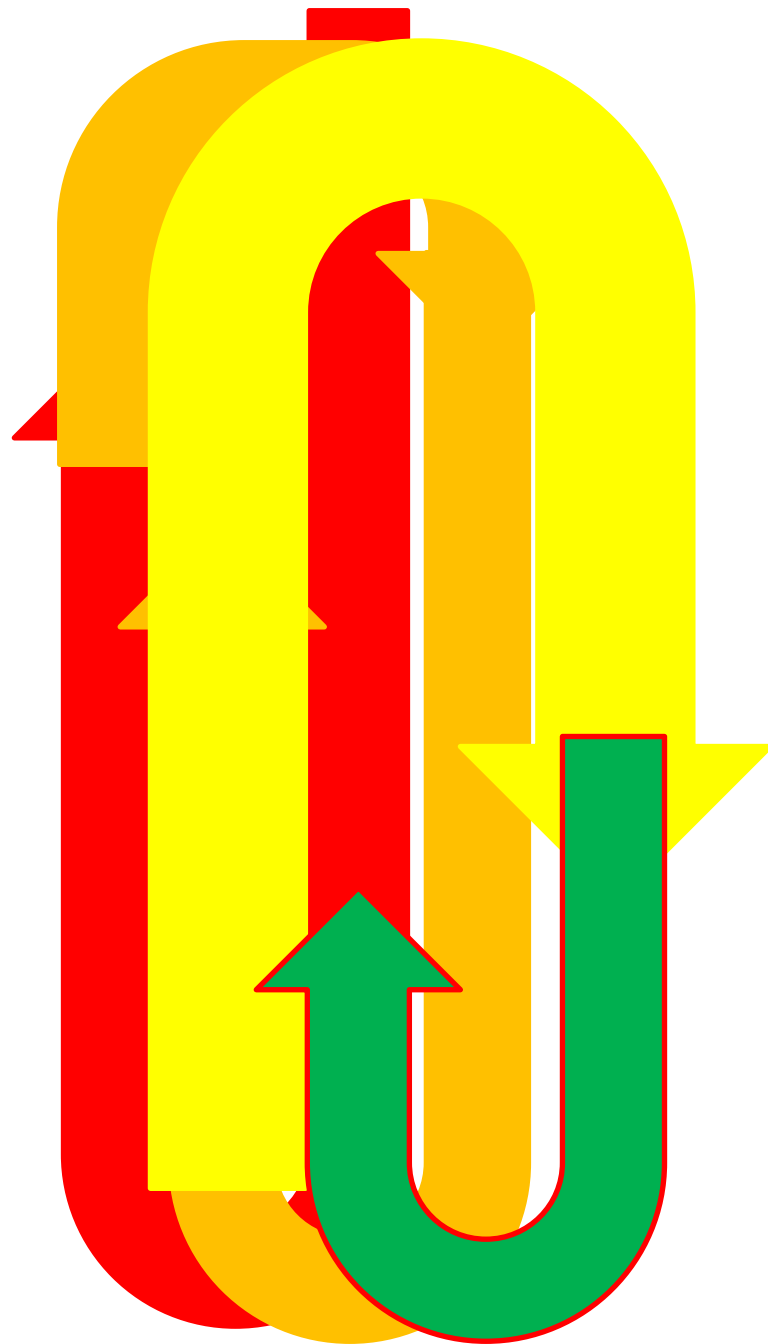
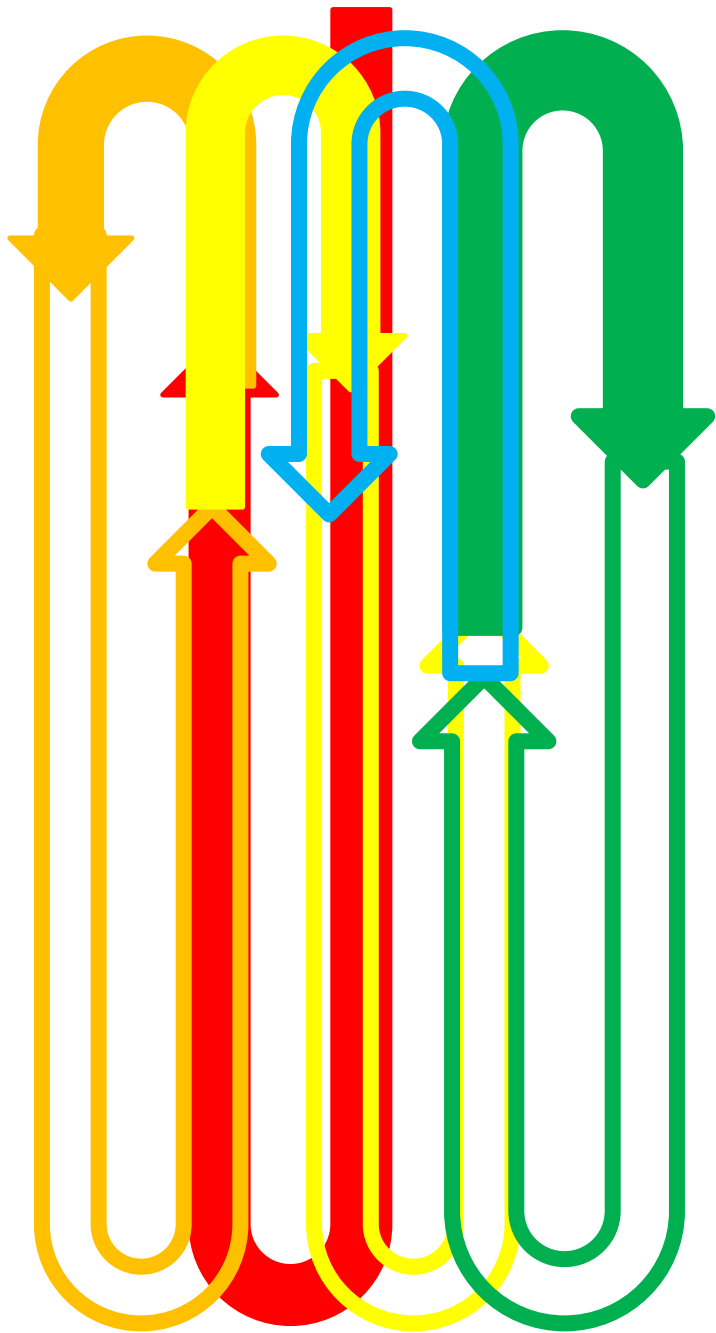
«ЛИНИИ ПОЗВОНОЧНИКА»

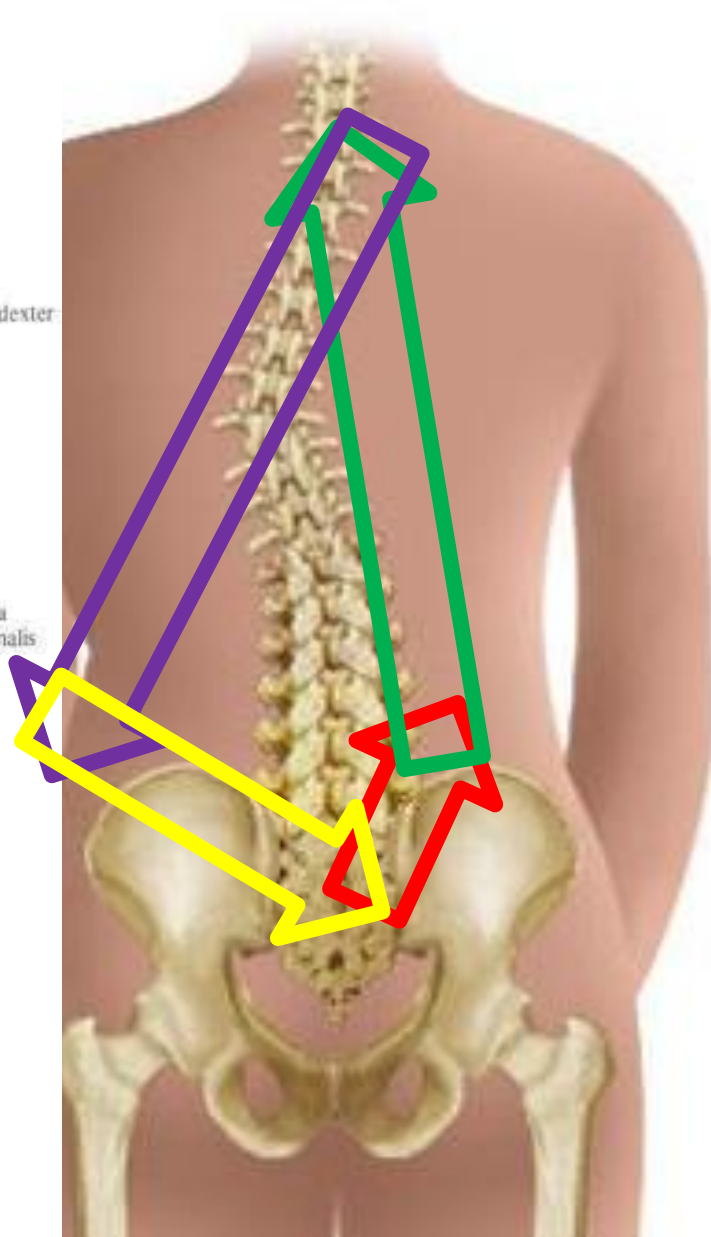
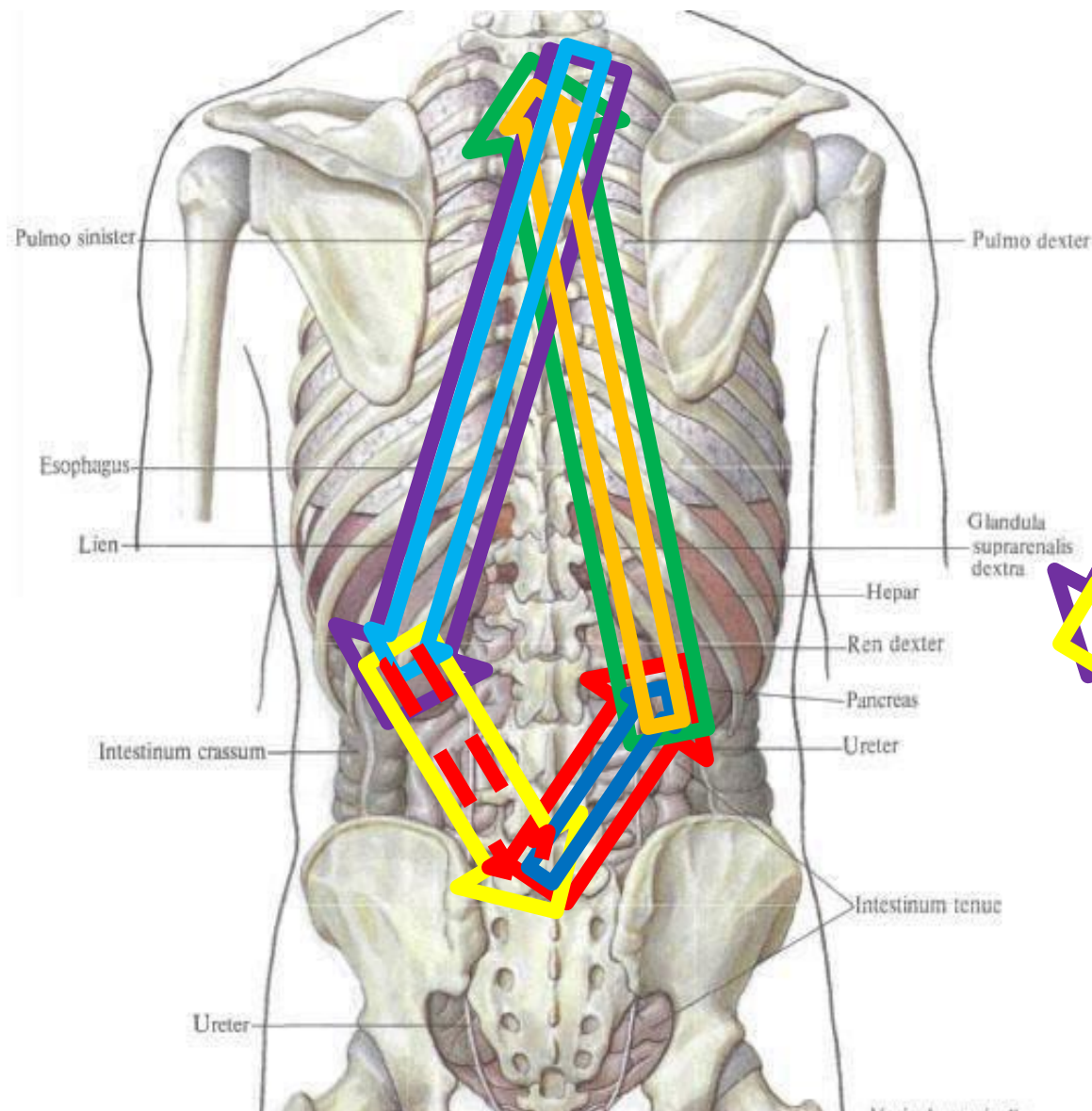


ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИОННО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ «ЧИСТКА
ПОЗВОНОЧНИКА»



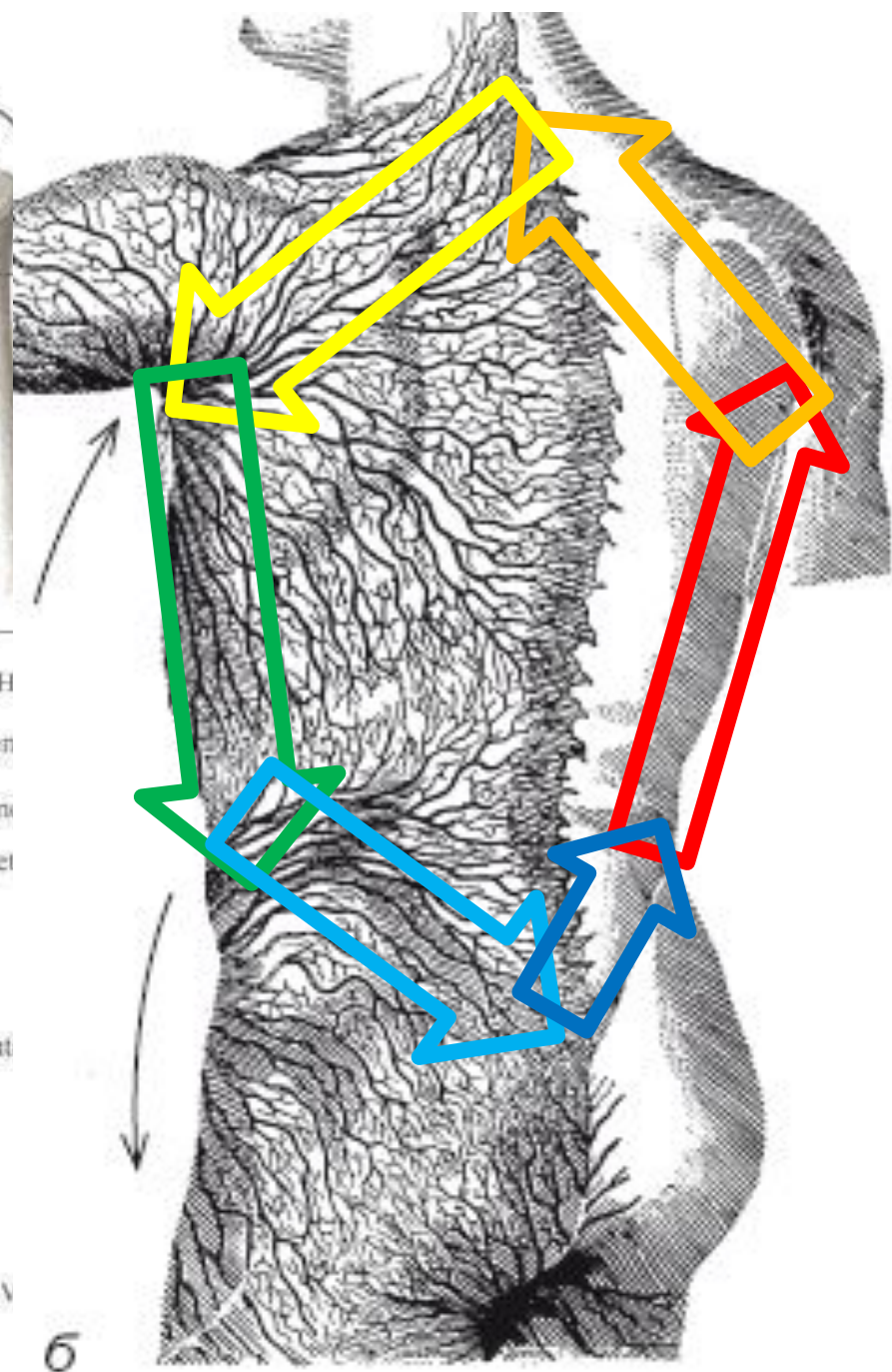
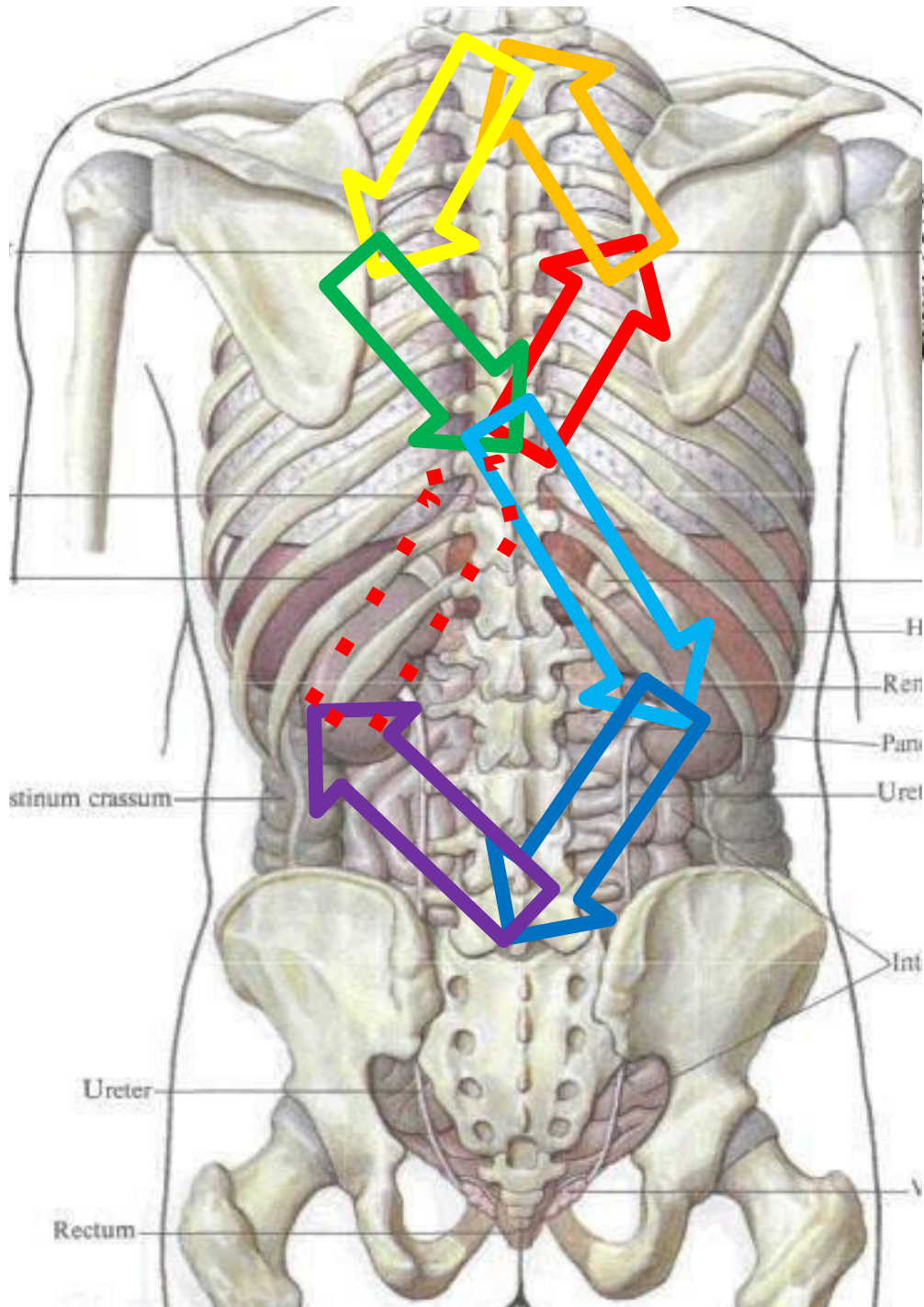


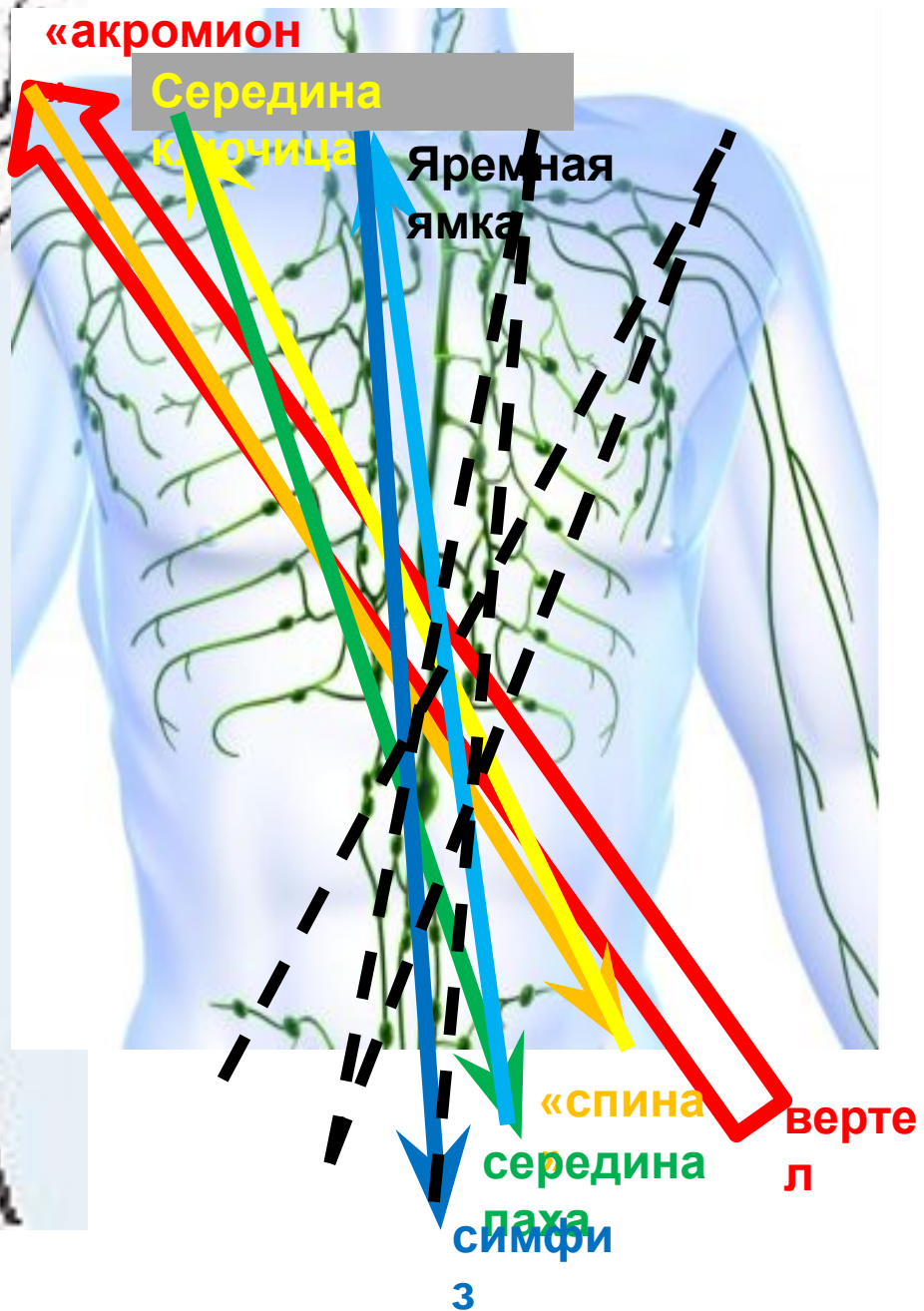
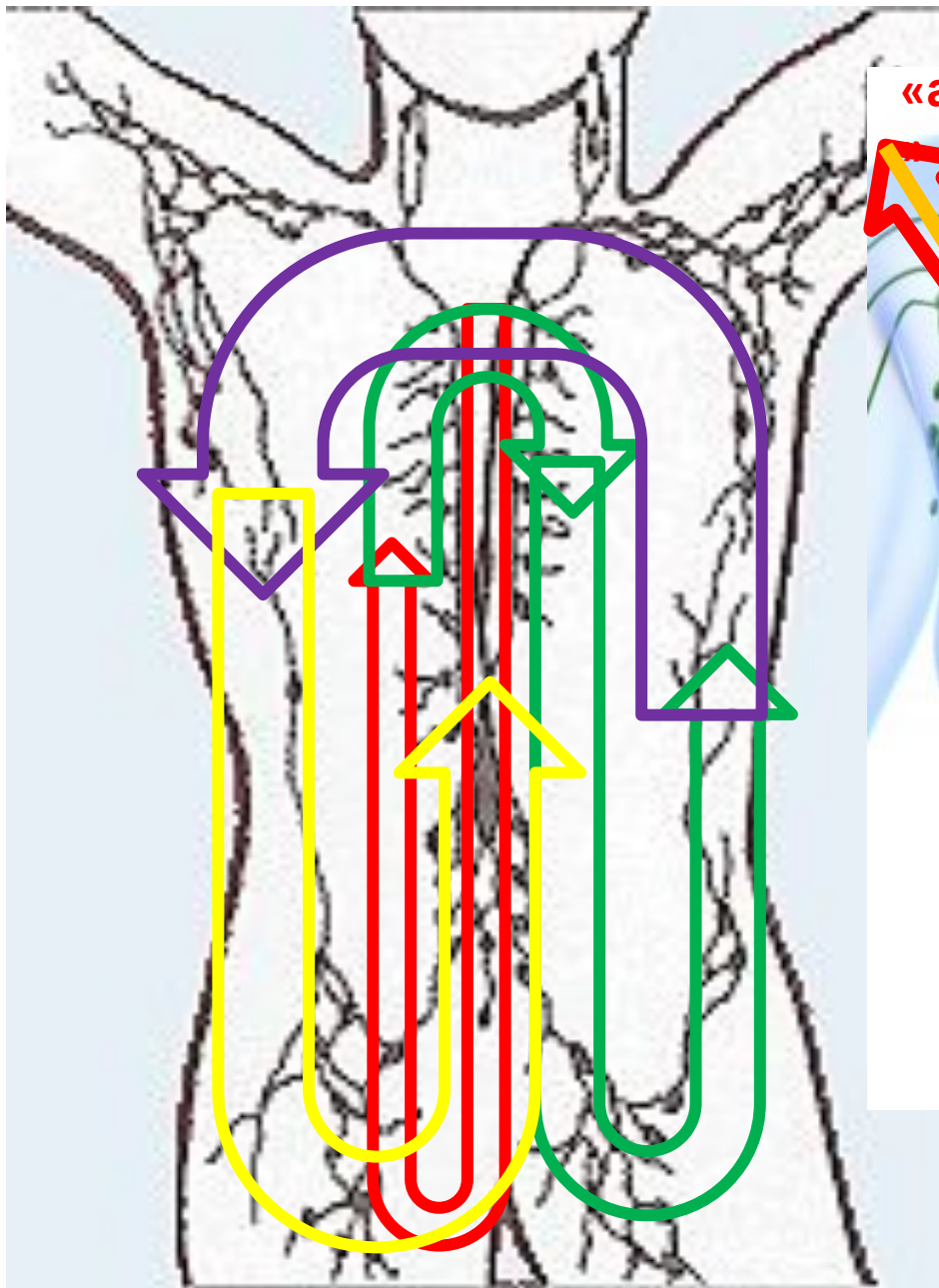




Методика «**Р****О****М****Б**

Б**Д****И****О****Б****Я**

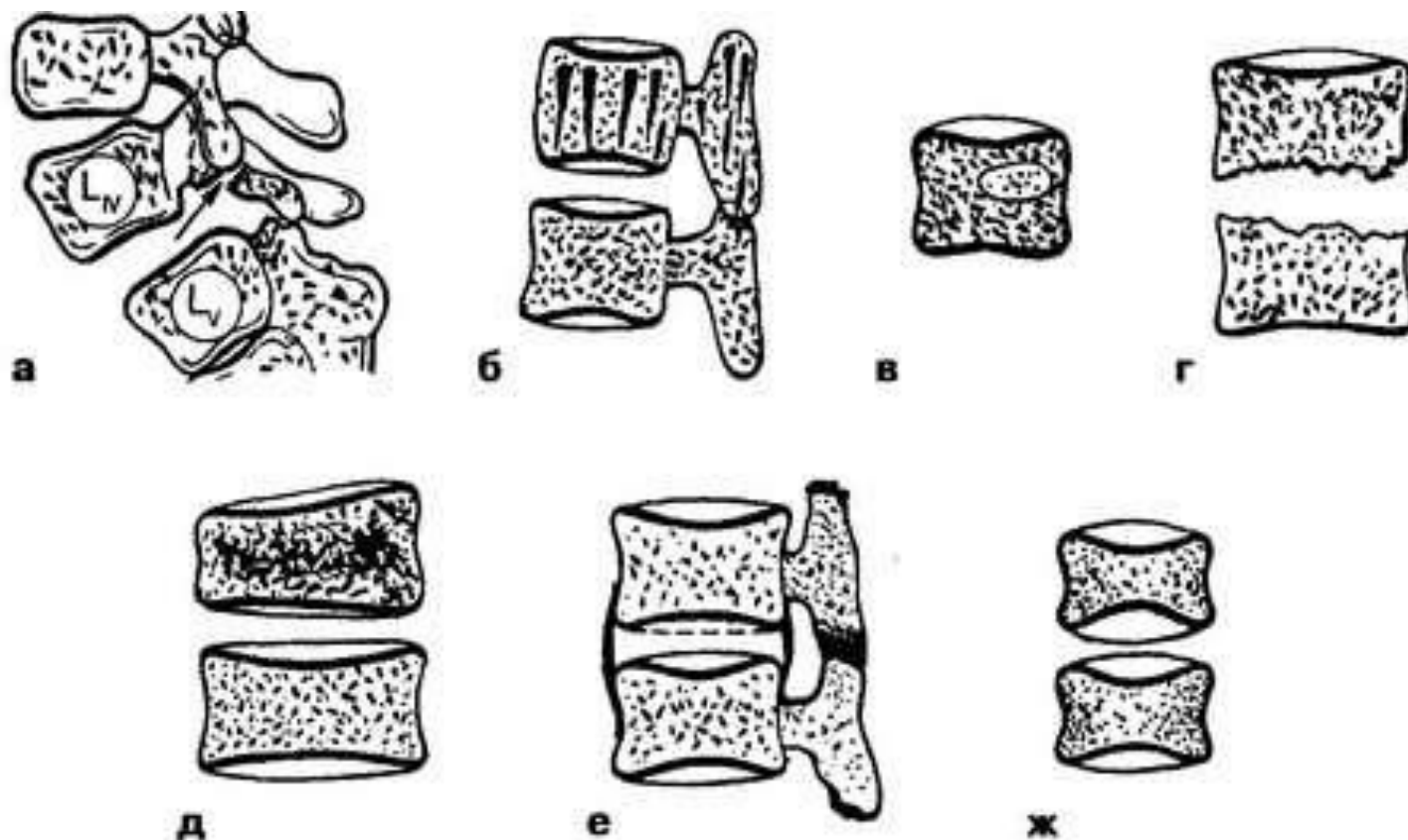




ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ

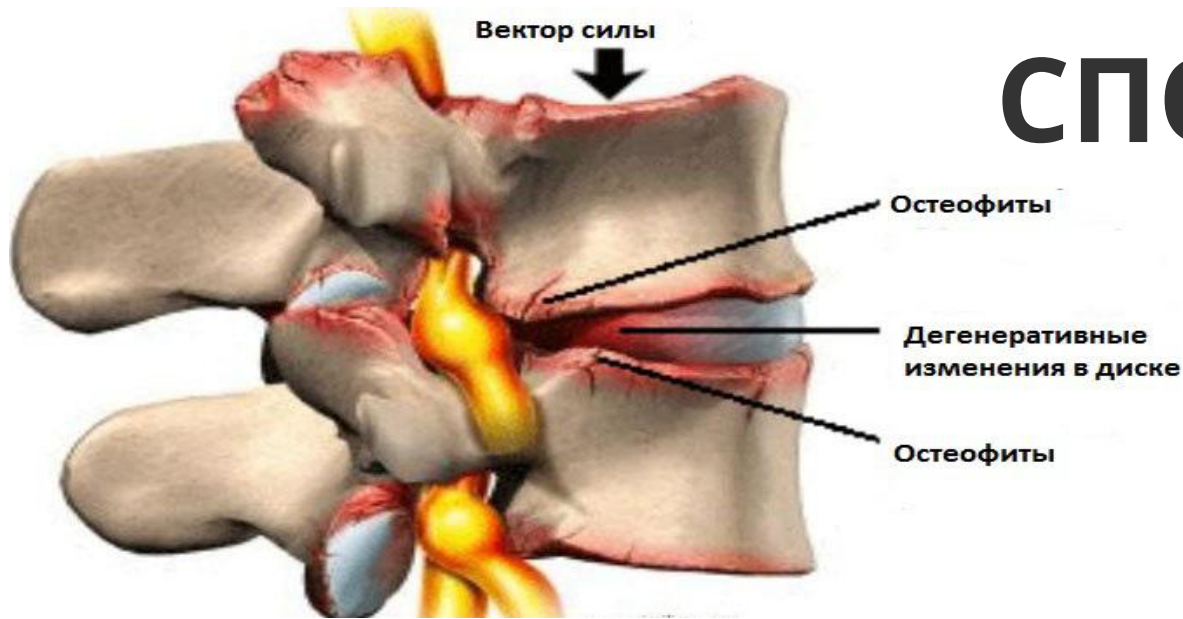


ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРЫ ПОЗВОНКОВ (схемы) при различных ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ

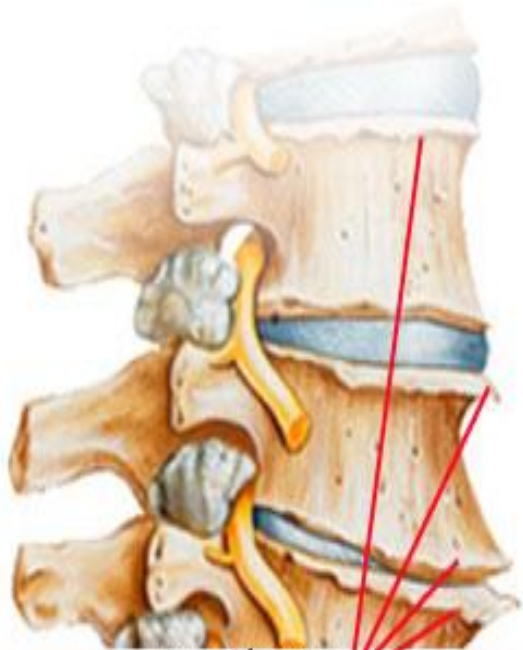


а — спондилолиз (указано стрелкой) и спондилолистез (L_v соскользнул над L_v); **б** — гемангиома; **в** — остеома; **г** — туберкулезный спондилит; **д** — компрессионный перелом; **е** — анкилозирующий спондилоартрит Бехтерева; **ж** — гормональная спондилопатия.

СПОНДИЛЕЗ



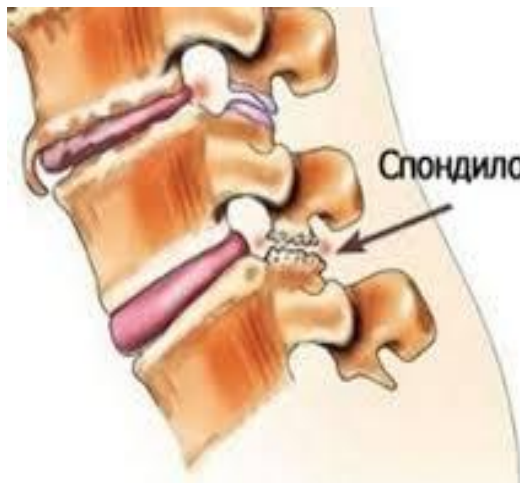
- уплотнение или фиксация позвонков, в результате патологических изменений дегенеративно - дистрофического характера в межпозвонковых дисках, образование остеофитов \ костных шипов... - остеоартрит.
- **Деформирующий спондилез:** возникает вследствие роста остеофитов или костных мостиков вокруг деградирующего межпозвонкового диска (синоним спондилеза).



остеофиты

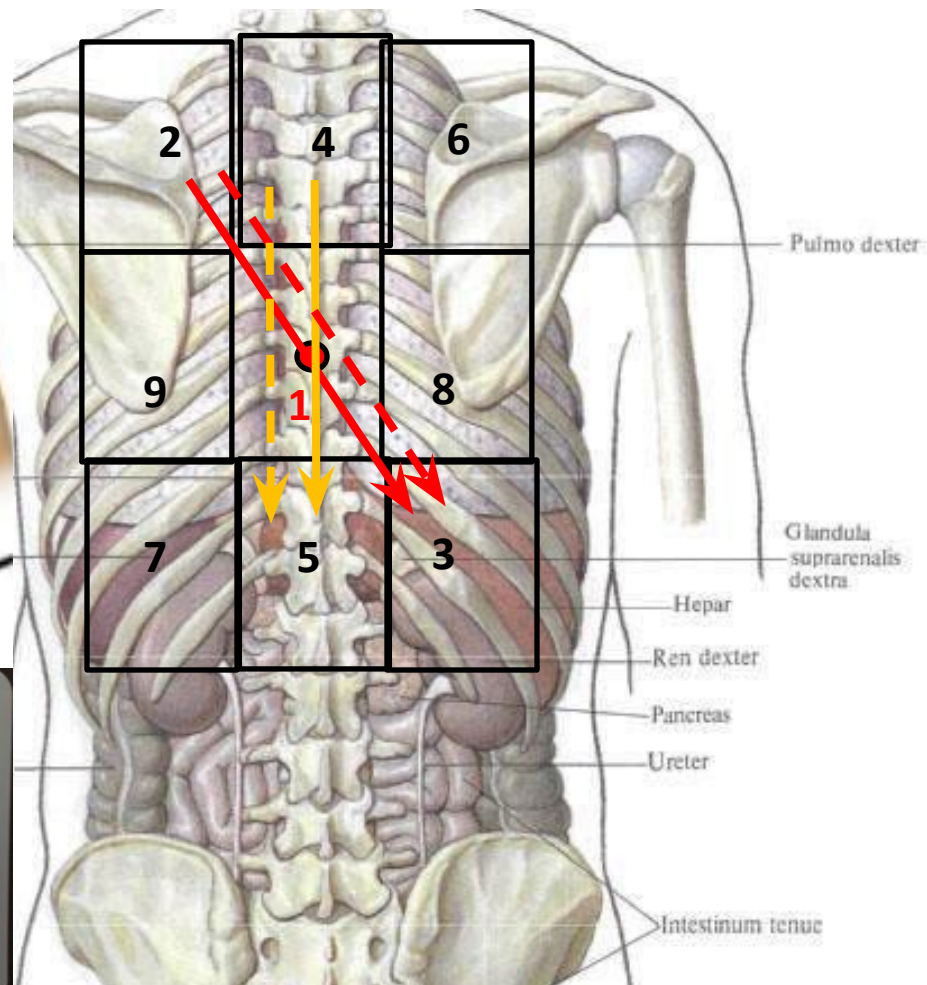
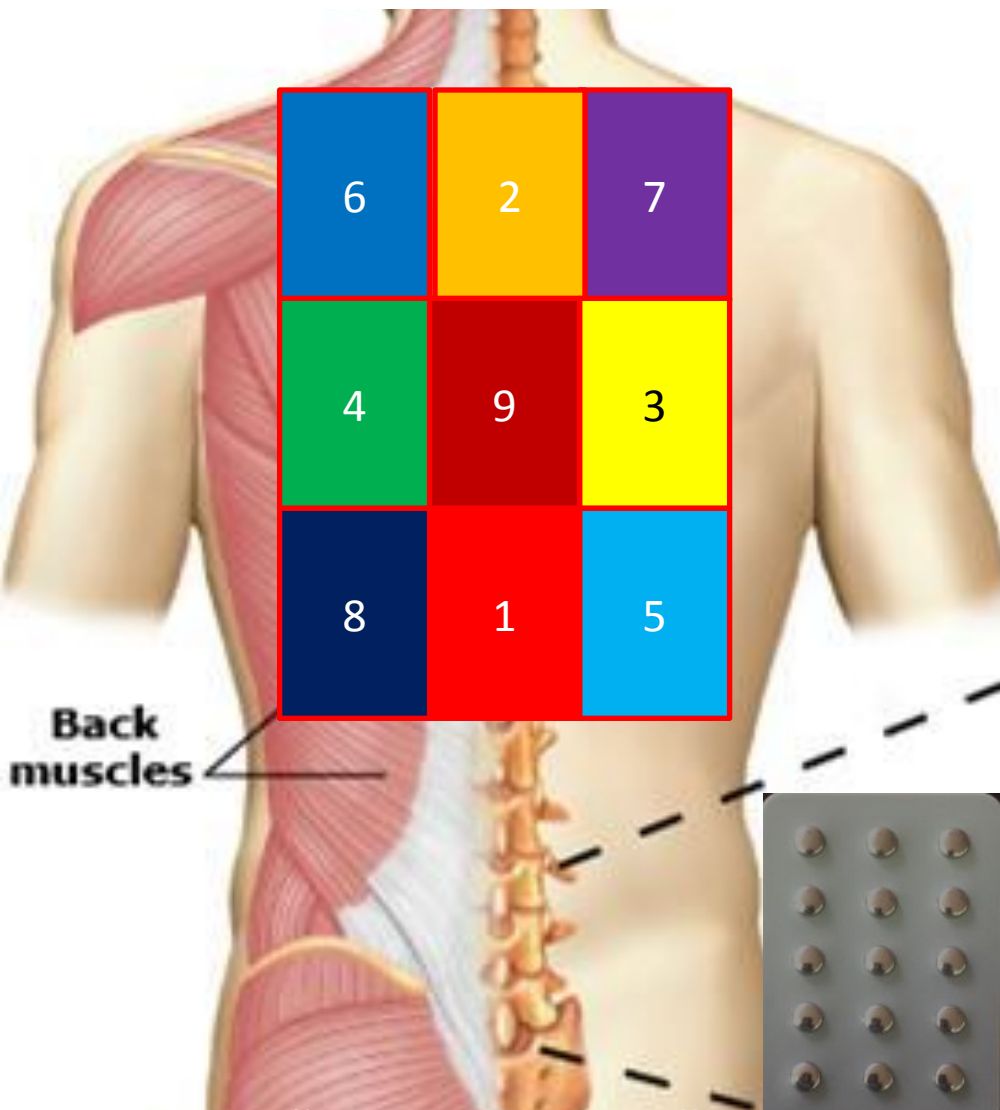


норма

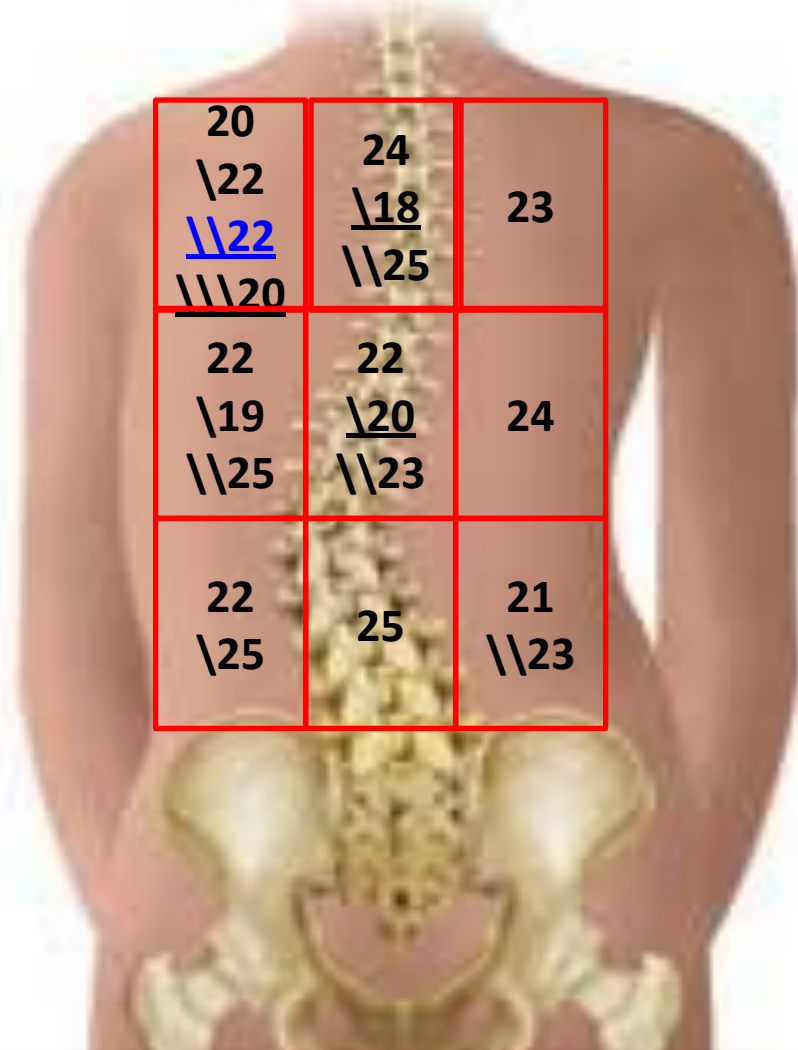
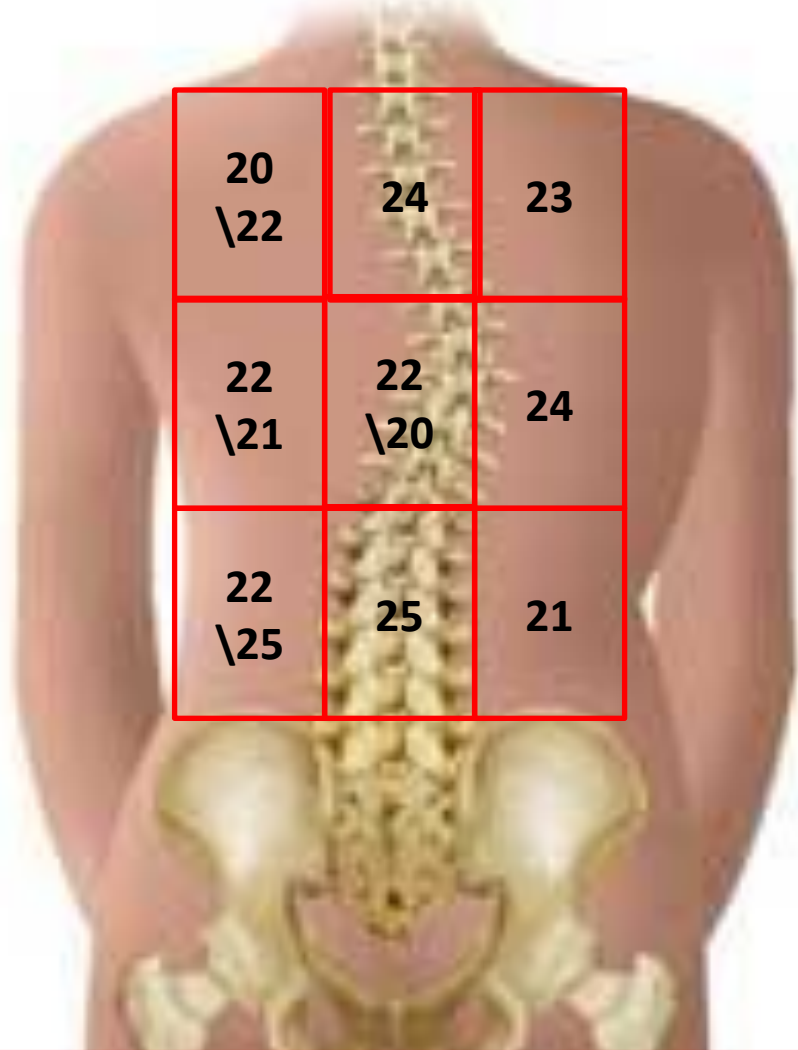


Спондилоартроз

СПОНДИЛЁЗ (рост остеофитов,
Дегенерация дисков
Уплотнение,
ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСкий
процесс)



1. Воздействие на каждой позиции (1-9) до показателя дозы (контроль времени)
2. Выполнить правила простой тройки
 - 2.1. Выполнить правила «стерео тройки» (маршрут Галин)
3. Выделить активную позицию

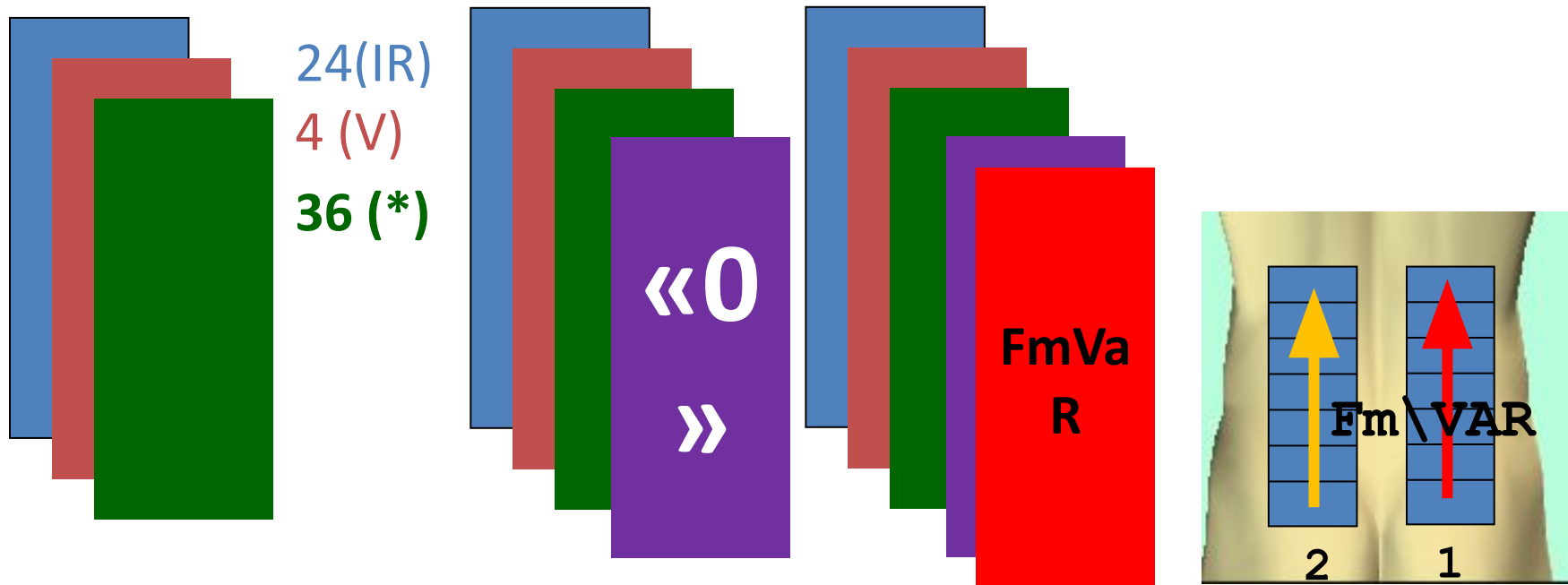


2. Выполнить правила простой тройки (маршрут Галин)

2.1. Выполнить правила «стерео тройки» (маршрут Галин)

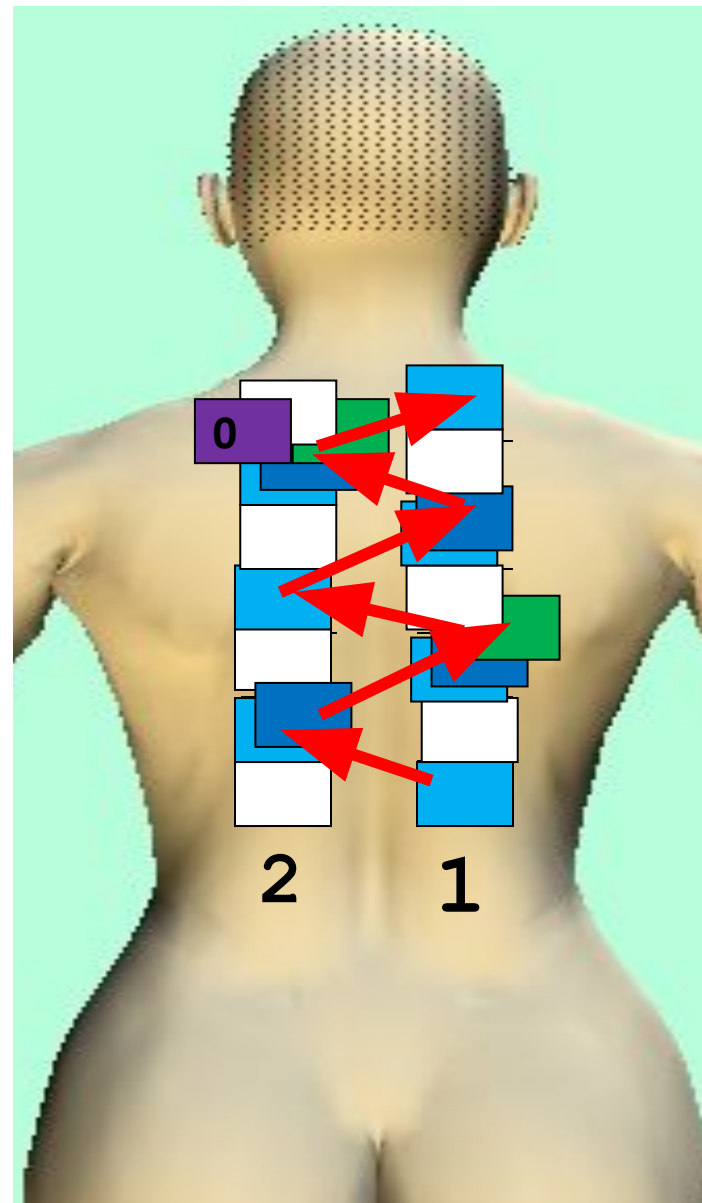
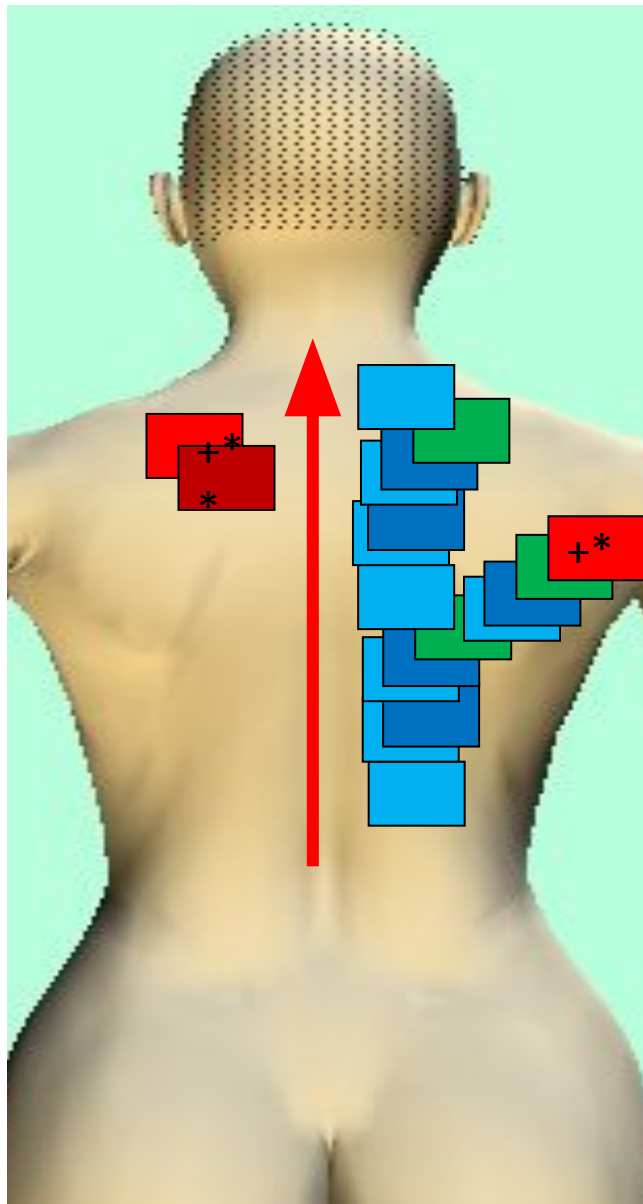
3. Выделить активную позицию

Принцип Тройки на месте «Threes on the place»

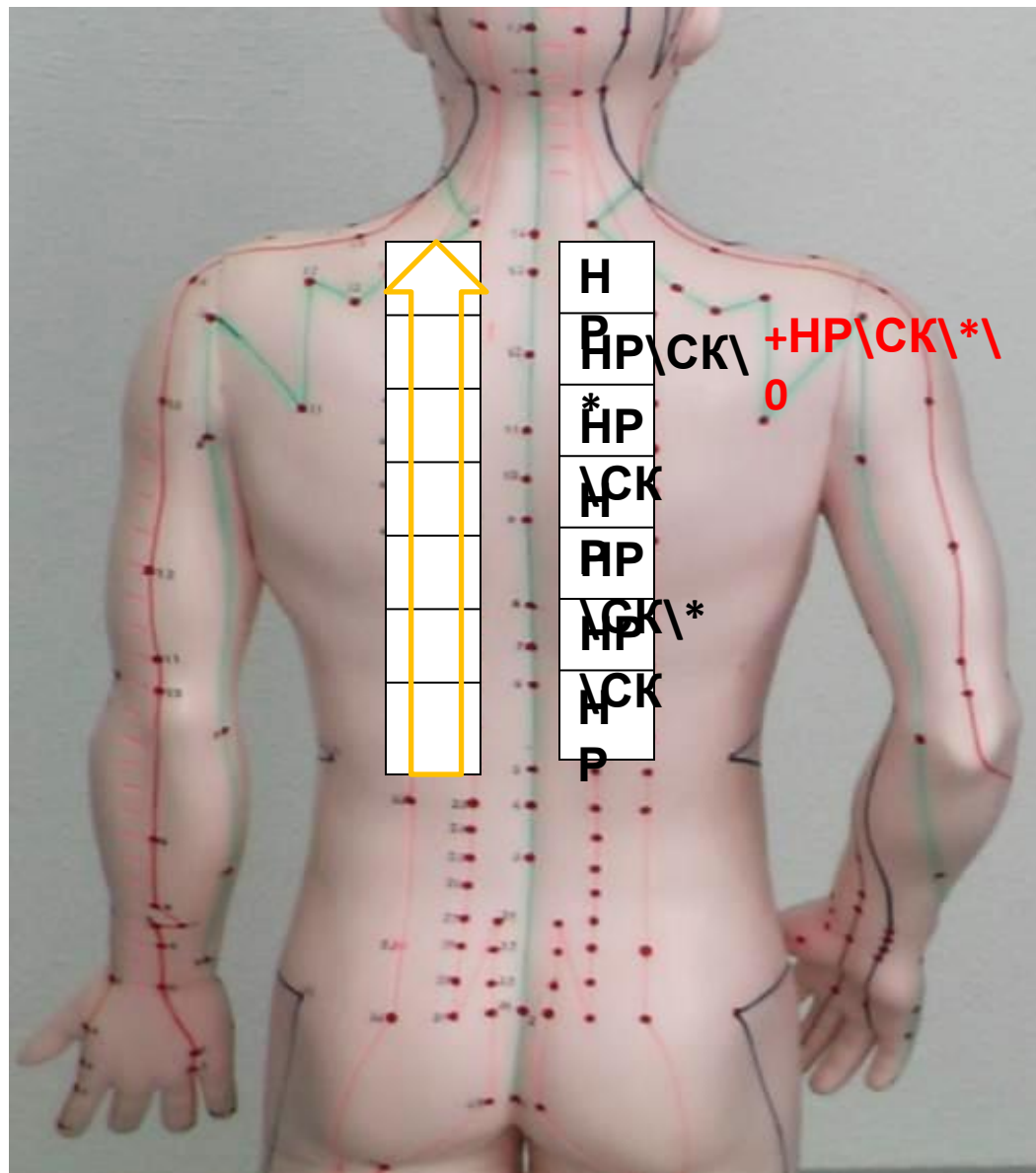


- Each position treat following vector and Rule «Threes on the place»:
- Rule № 1 - IR\V\D*
- Rule № 2 - IR\V\D*\0
- Rule № 3 - IR\V\D*\0\FmVAR
- Each position treat with Rule #1 and take off the electrode after each indication
- Compare all Doses on the left and right and on the higher D*'s make «0"s using Rule #2
- Compare «0"s and make FmVAR 5 minutes on the position with higher «0" using Rule #3

Симпатическая прививка 2017



вариант - лестница позиций

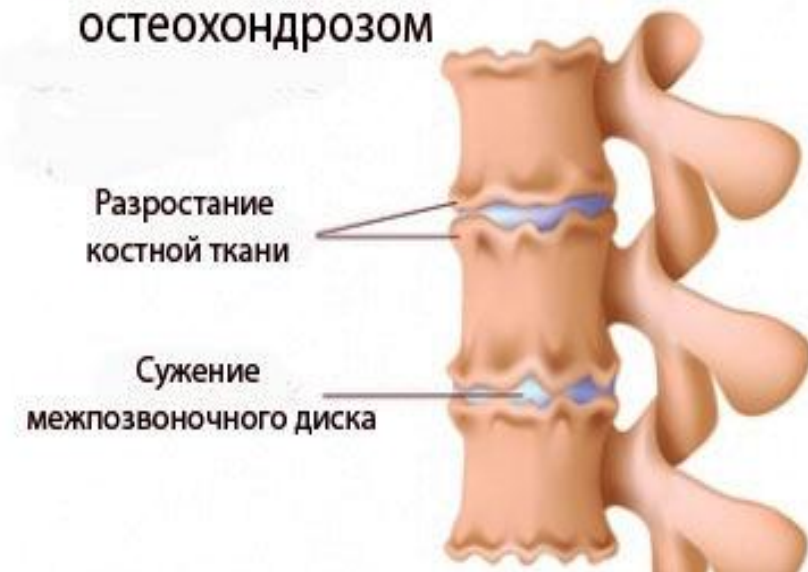


Остеохондроз ПОЗВОНОЧНИКА

Здоровый
ПОЗВОНОЧНИК

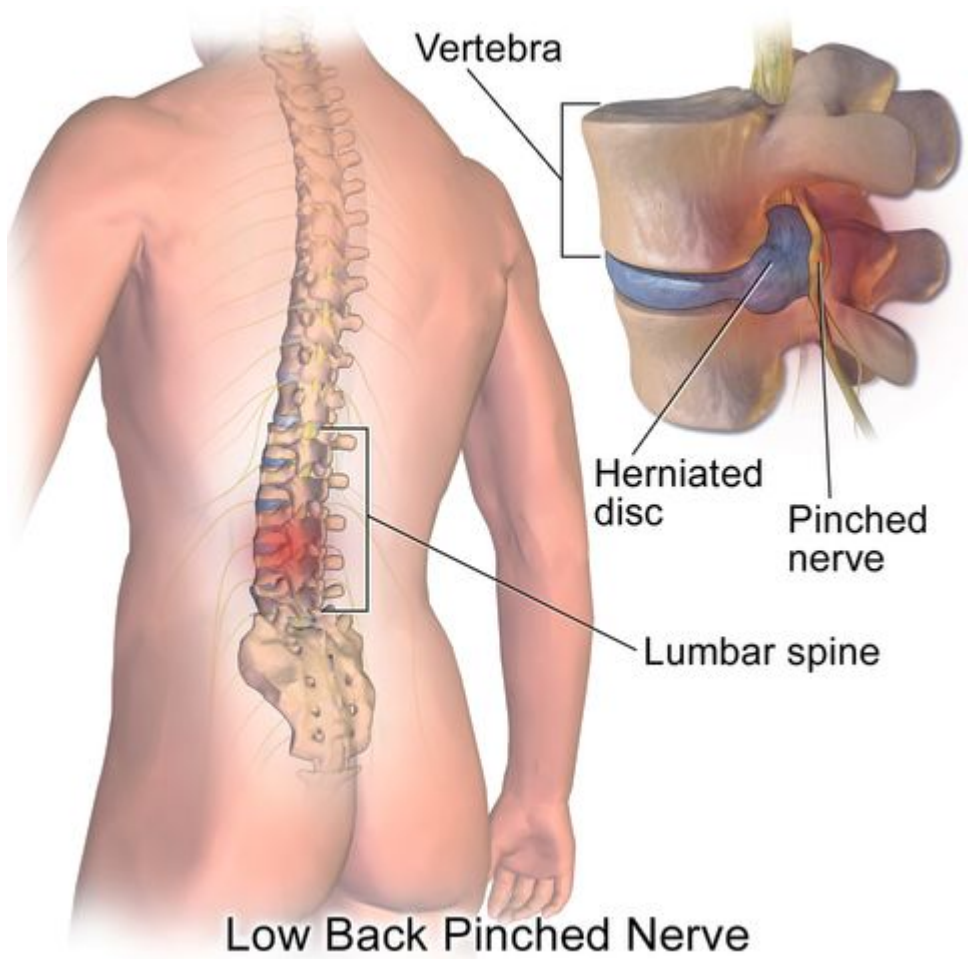
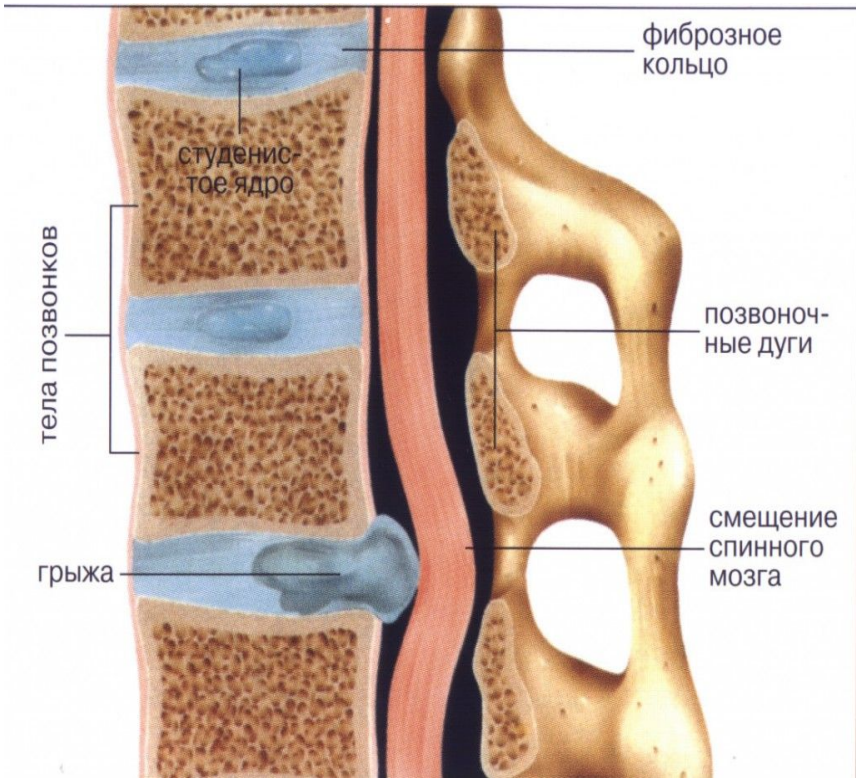


Позвоночник больного
остеохондрозом



SPINE CONDITIONS





Low Back Pinched Nerve

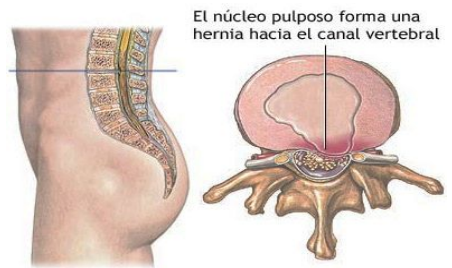
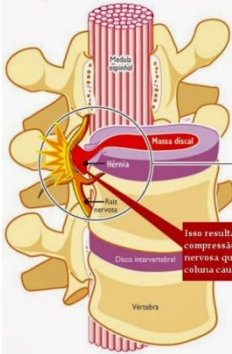


imagen gentileza de MedlinePlus

HÉRNIA DE DISCO

É a saliência de uma porção do corpo que sai do seu lugar de origem.

Entre as vértebras cervicais, torácicas e lombares estão os discos intervertebrais, estruturas em forma de anel constituídas por tecido cartilaginoso e elástico cuja função é evitar o atrito entre as vértebras, amortecendo os impactos.



Os discos intervertebrais desgastam-se com o tempo e o uso repetitivo, o que facilita a formação de hérnias de disco - a saída para fora da massa discal através de uma ruptura da parede do anel fibroso.

Isso resulta em uma compressão da raiz nervosa que emerge da coluna causando dor.

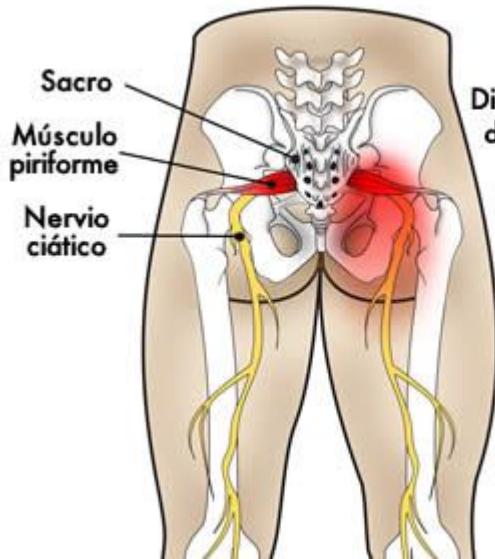
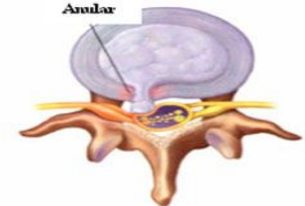
Wald Virgo/CBDA Press



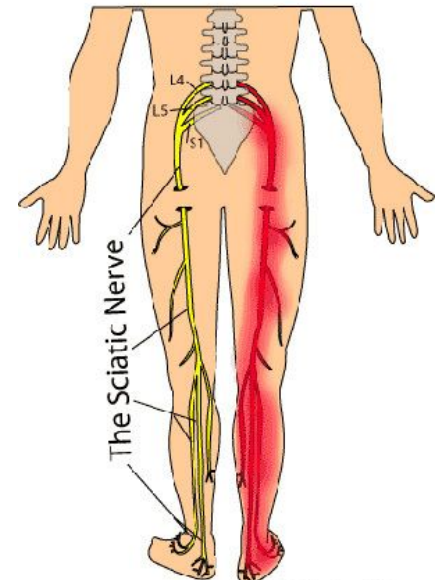
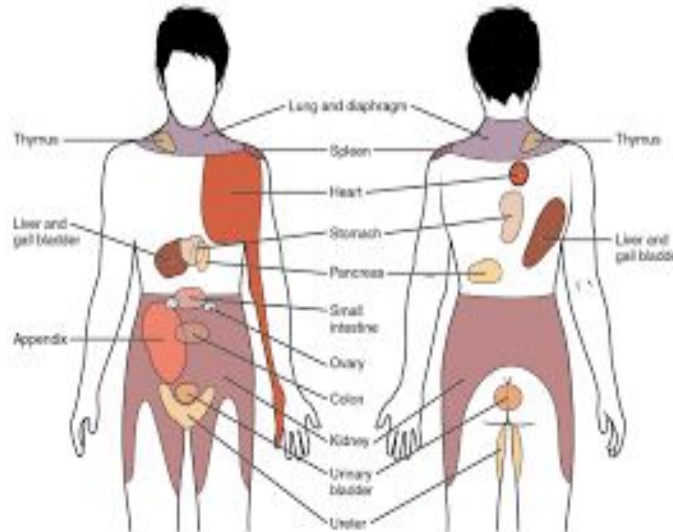
Núcleo empurrando hacia afuera



Desgarro Anular

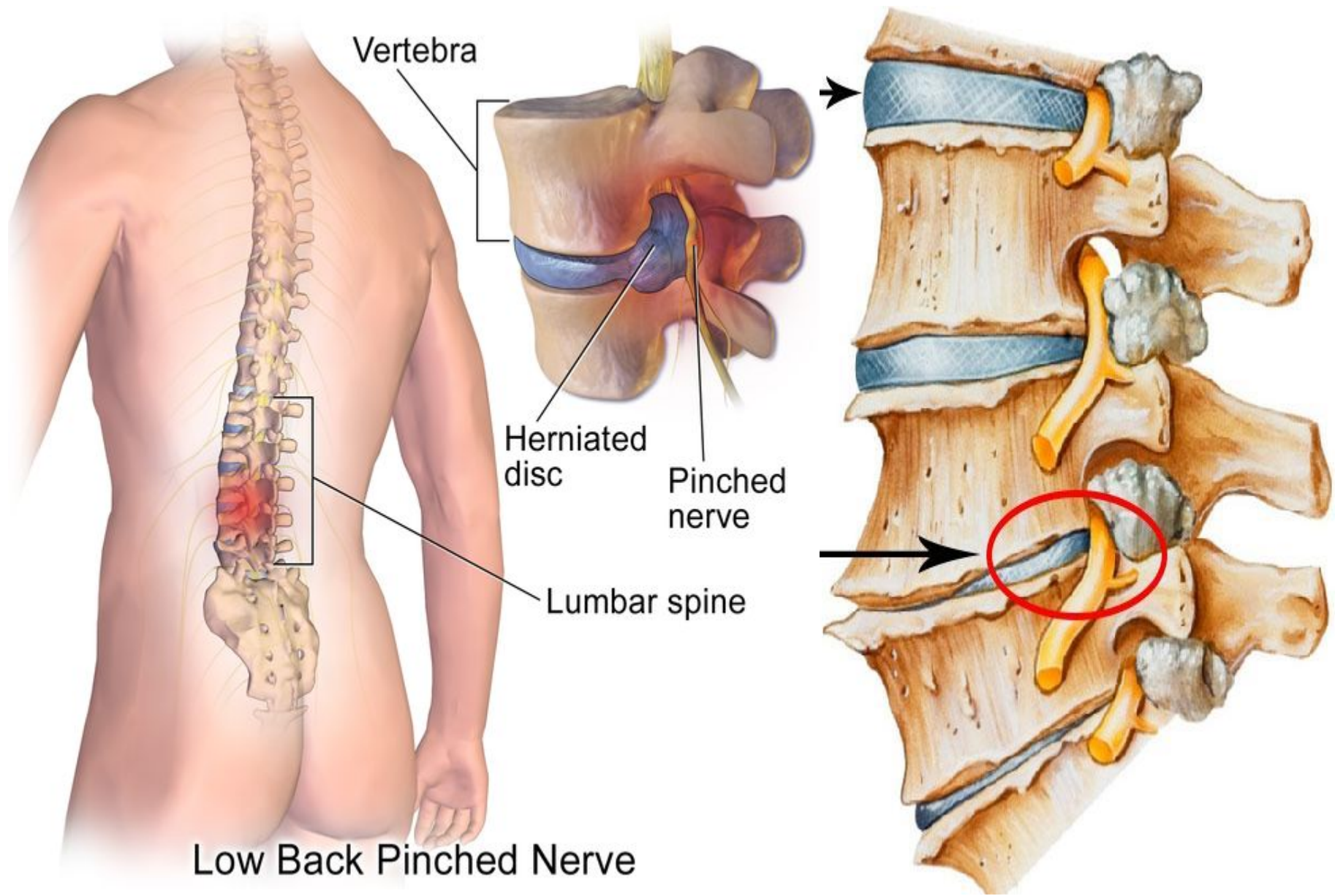


Distribución del dolor de la ciática



Остеохондроз

- – это дегенеративно-дистрофическое поражение тканей позвоночника, которое приводит к изменению формы и стиранию межпозвоночных дисков, тел позвонков и поверхностей суставов.
- Обычно дегенеративные процессы в первую очередь затрагивают кости и связки. Нестабильность позвонков, вызванная нарушением расположения межпозвоночного диска. На этой стадии больной чувствует дискомфорт при движениях, затрагивающих пораженный отдел позвоночника.
- Разрушение фиброзного кольца дисков, межпозвоночная щель уменьшается в размерах.
- Стадия характеризуется разрывом фиброзного кольца и выпячиванием одного или нескольких ядер дисков. Появляется межпозвоночная грыжа и деформируется линия позвоночника.
- Из-за костных разрастаний движения больного ограничены, болевой синдром ярко выражен. Костенеют связки позвоночника.
- В процессе взросления у человека физиологически редуцируется сосудистое русло в межпозвоночных дисках, поэтому питание их происходит диффузно.
- Следует обратить внимание на то, что в англоязычной медицинской литературе термином *osteochondrosis* обозначают совершенно другую группу ортопедических заболеваний, которые в русском языке называют остеохондропатиями.



Vertebra

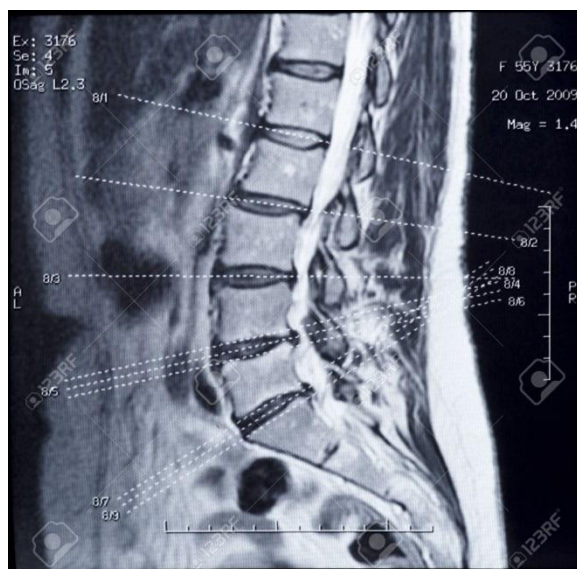
Herniated disc

Pinched nerve

Lumbar spine

Low Back Pinched Nerve

МРТ пояснично-крестцового отдела ПОЗВОНОЧНИКА

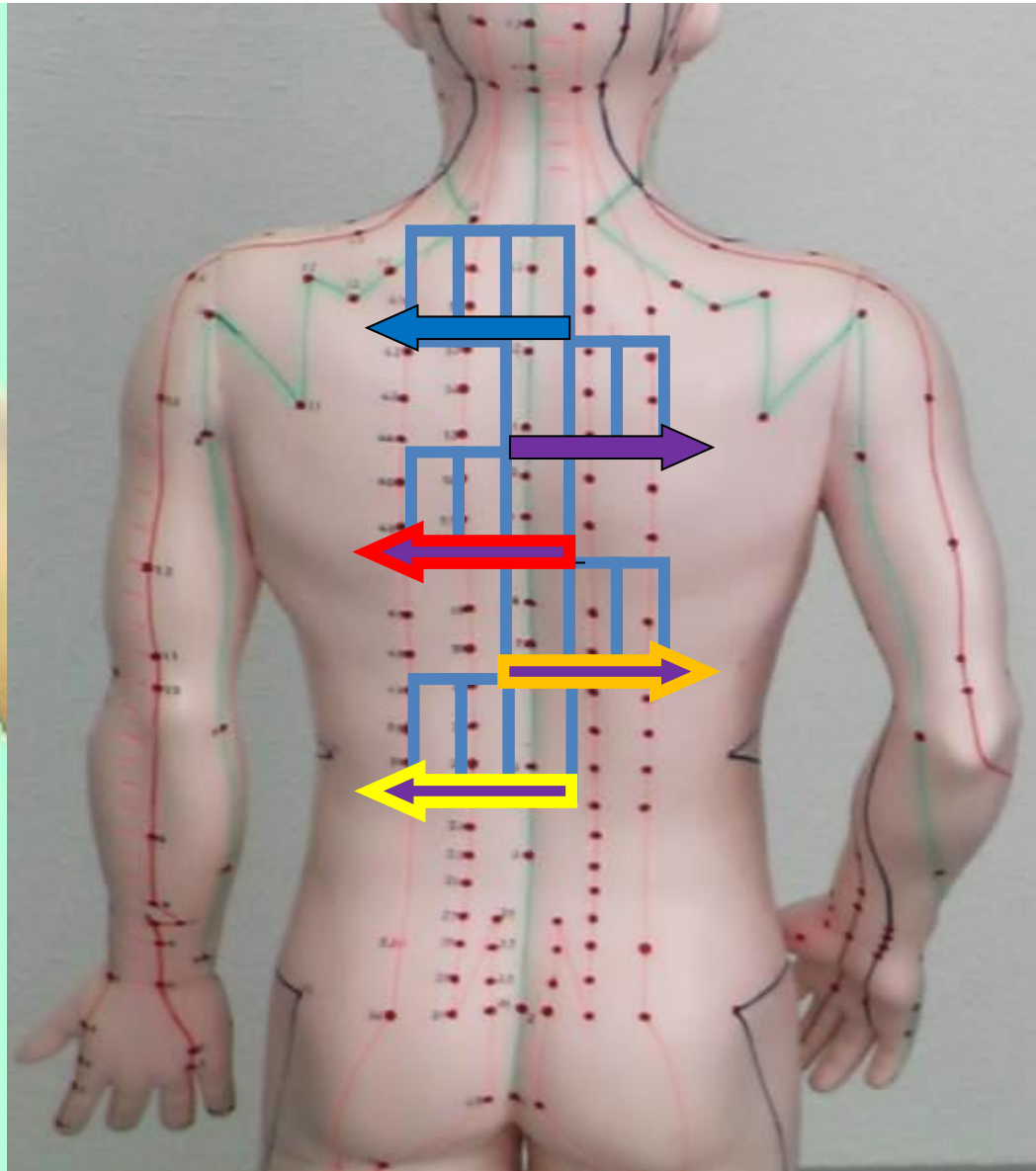
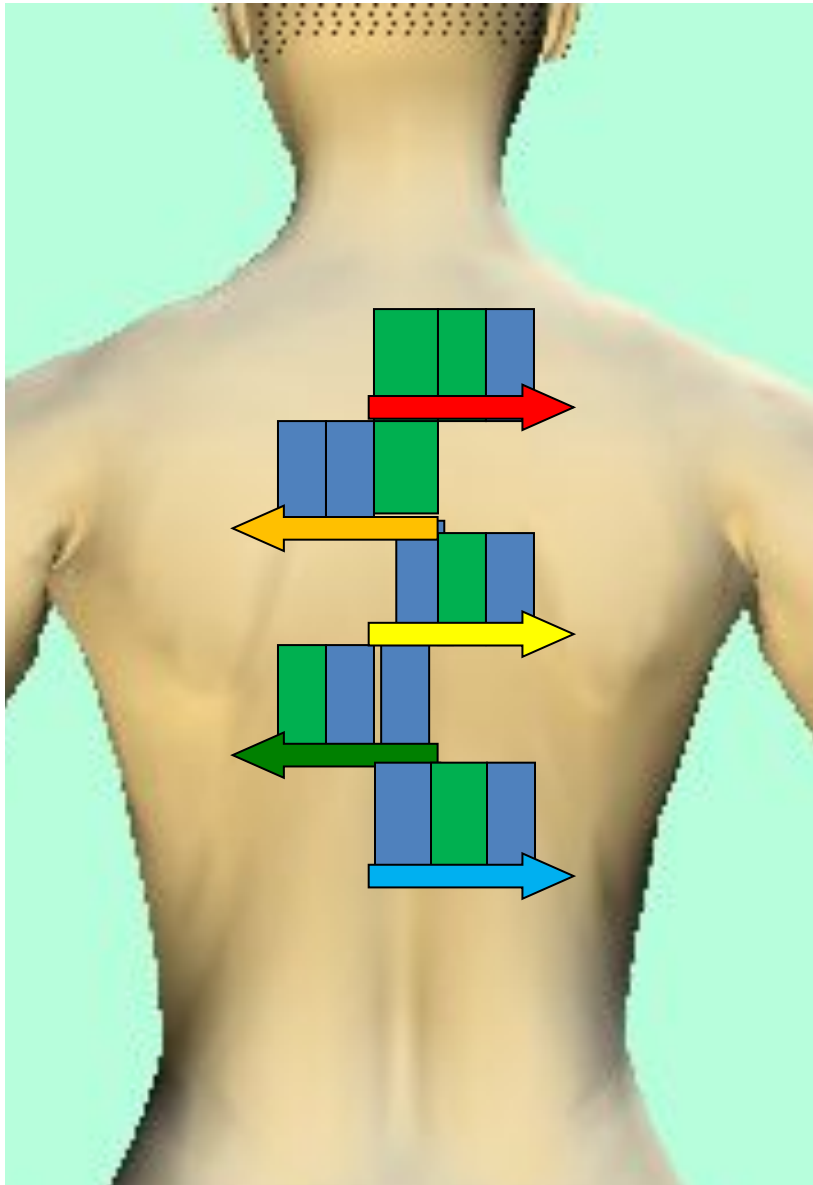


Главные цели классической ортодоксальной ТЕРАПИИ:

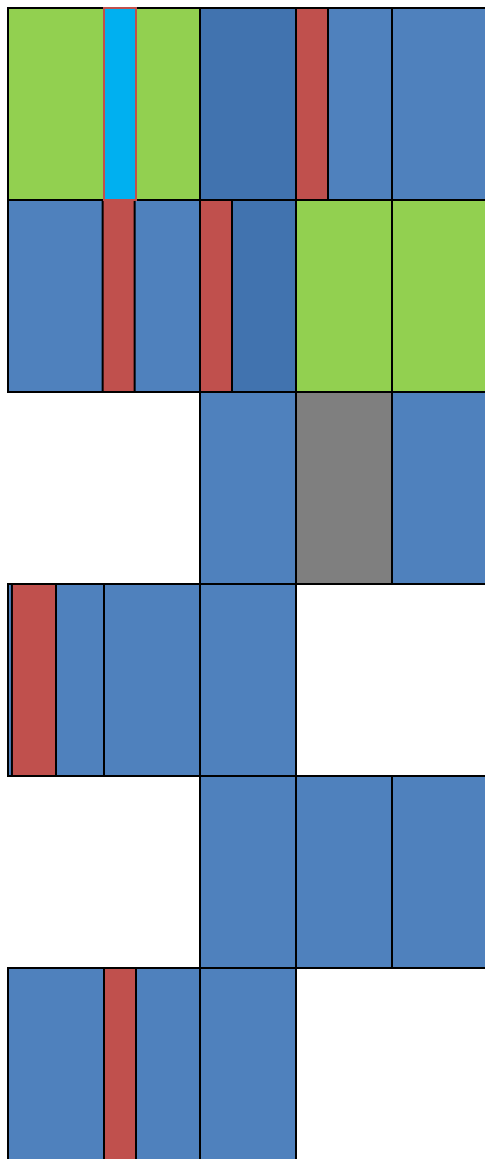
снятие болевых ощущений; борьба с воспалением нервных корешков; расслабление зажатых мышц; восстановление пораженных хрящевых тканей; остановка развития остеохондроза.....; оптимизация местного кровотока; улучшение метаболизма.....

- Назначают: диклофенак, нимесулид или кеторолак, кетонал, мильгамма; хондропротекторы (хондроксид и глюкозамин).
- Гели, мази, бальзамы и кремы - фастум гель, долобене гель, финалгон мазь, хондроксид мазь, «Траумель С» мазь, Бальзам Валентина Дикуля.
- Инъекции, блокады: растворы лидокаина, новокаина; средства на базе витамина В (нейротрофическое и нейропротекторным действием).
- Таблетки: Ацетилсалициловая кислота, бутадиион, индометацин, пироксикам; нестероидные противовоспалительные: трамадол (центральный анальгетик); оксадол; аркоксиа; амбене; рофекоксиб (входит в состав денебола); нимесулид; Карбамазепин, Триметин, Морсуксимид, Суксилеп (противосудорожные...)
- Мочегонные препараты: Гипотиазид, Фуросемид, Верошпирон; в виде аппликаций (Мочевина); путем электрофореза на пораженную область (раствор сернокислой магнезии).
- Ферментные препараты: гиалуронидаза, Лидаза, Ронидаза; папаин Лапанн и Карипазим.
- Сосудистые средства повышающие приток крови к пораженным тканям: Компламин, Трентал, Андекалин, Дигидроэрготамина, Никотиновая кислота, Нигексин, Аминофиллин, Кавинтон.
- При эмоциональной лабильности, тревожности и депрессивном состоянии антидепрессанты (Амитриптилин, Нуредаль), седативные препараты синтетического (Триоксазин, Нозепам) и растительного происхождения (настойки и отвары валерианы, пустырника, пассифлоры, пиона).
- Анаболические препараты (активизирующие синтез белка): Метандростенолон, Калия оротат, Нероболит, Метиландростендиол;
- Вестибо, Бетасерк (восстанавливают нормальное кровоснабжение лабиринта и улучшают проводимость нервных импульсов от него к головному мозгу).
- Препараты, возвращающие прочность стенкам кровеносных сосудов: Ливенол, Эскузан, Троксевазин, Аскорутин.
- Средства, улучшающие обмен веществ в тканях: инъекции АТФ, Галантамина, Прозерина, таблетки глутаминовой кислоты, Аминалон, Дибазол.
- Фитотерапия: отвар травы тысячелистника, цветки пижмы обыкновенной, корней сельдерея пахучего.

«ПЕСТРЫЙ СИМПАТИКУС»



«ПЕСТРЫЙ СИМПАТИКУС»



22

26\39*

23

21

24\44*

24\42*

21

NB

30

24\45*

23

23

20

20

20

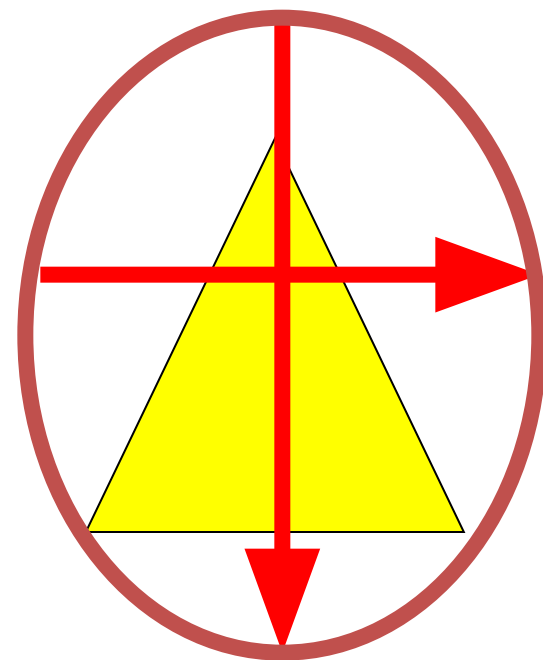
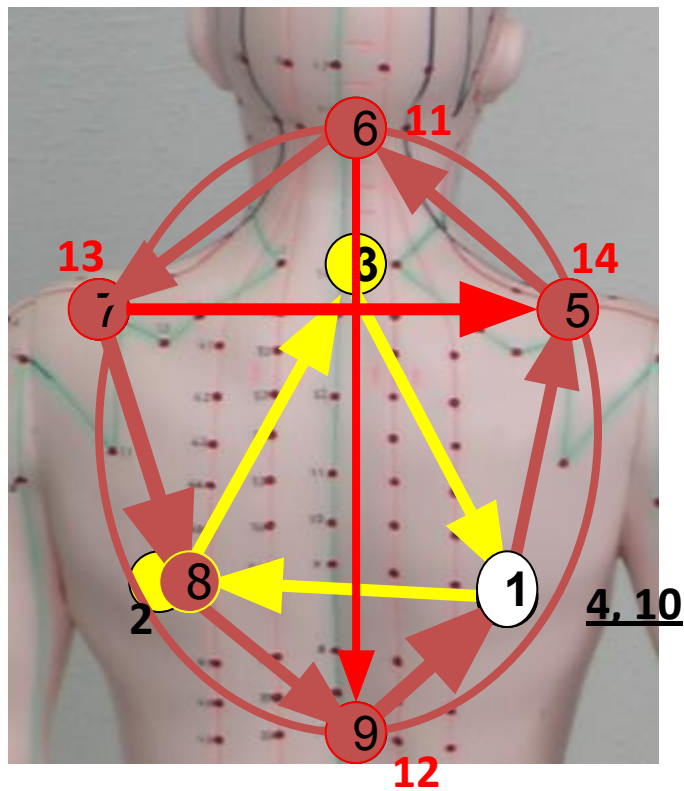
23

24\40*

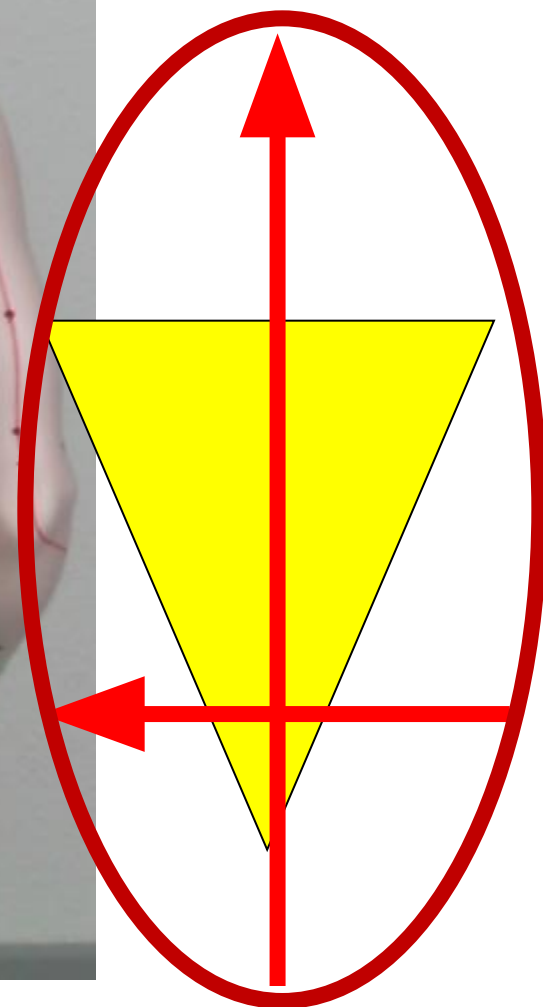
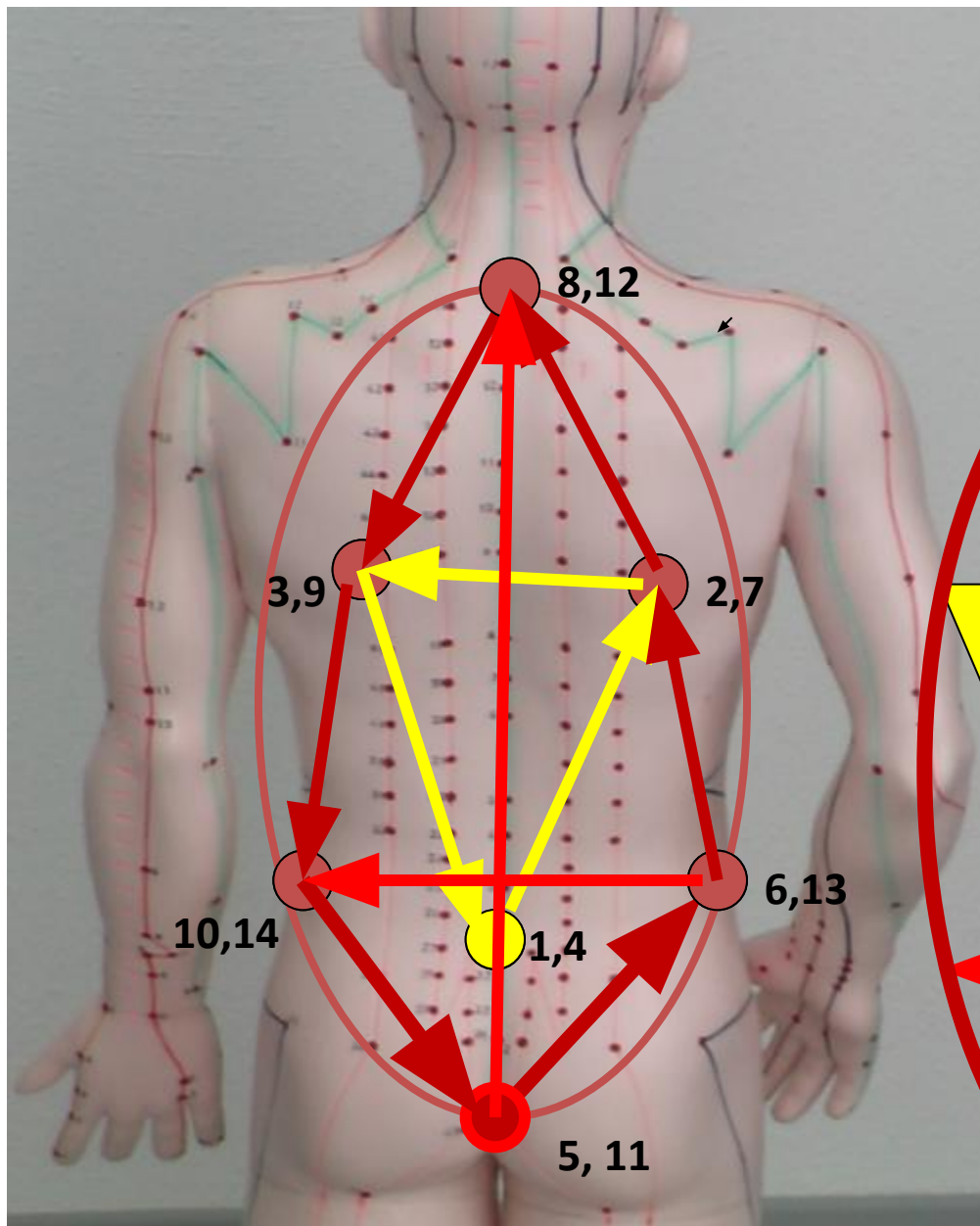
23

СИМВОЛ

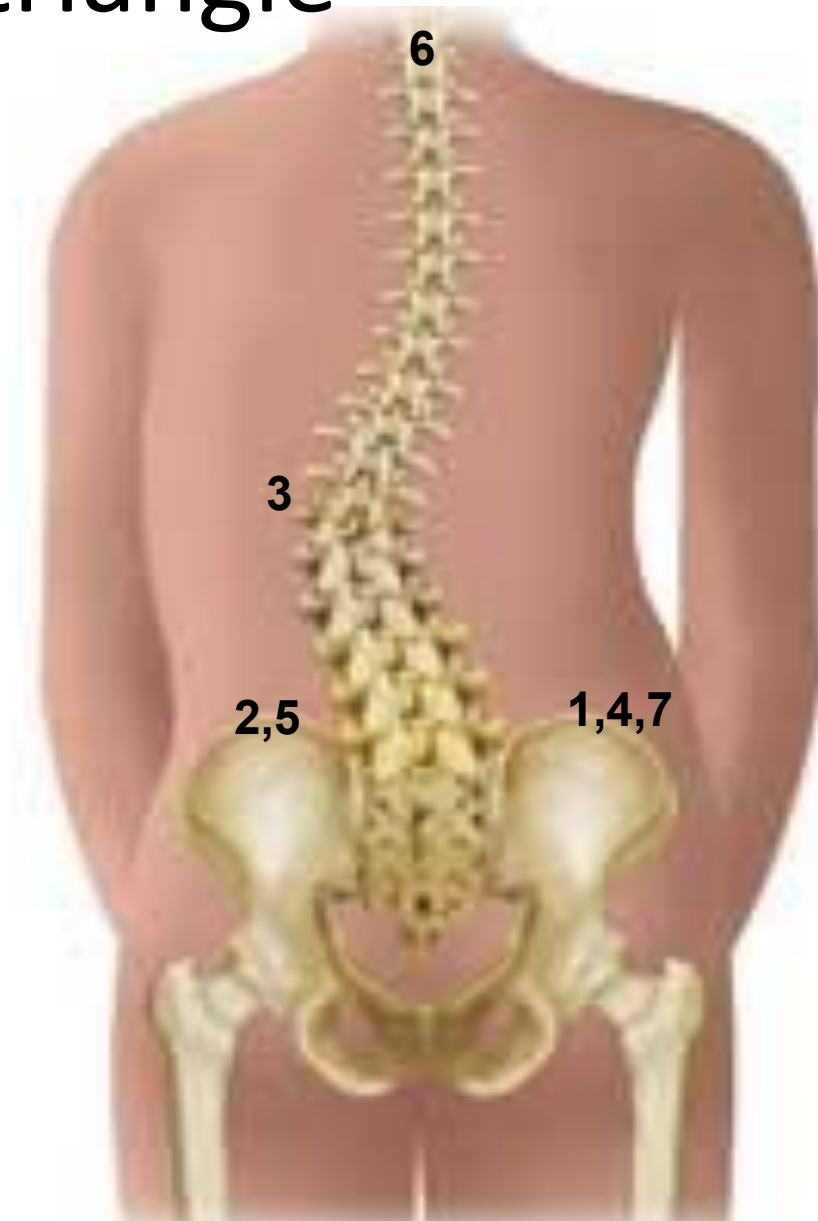
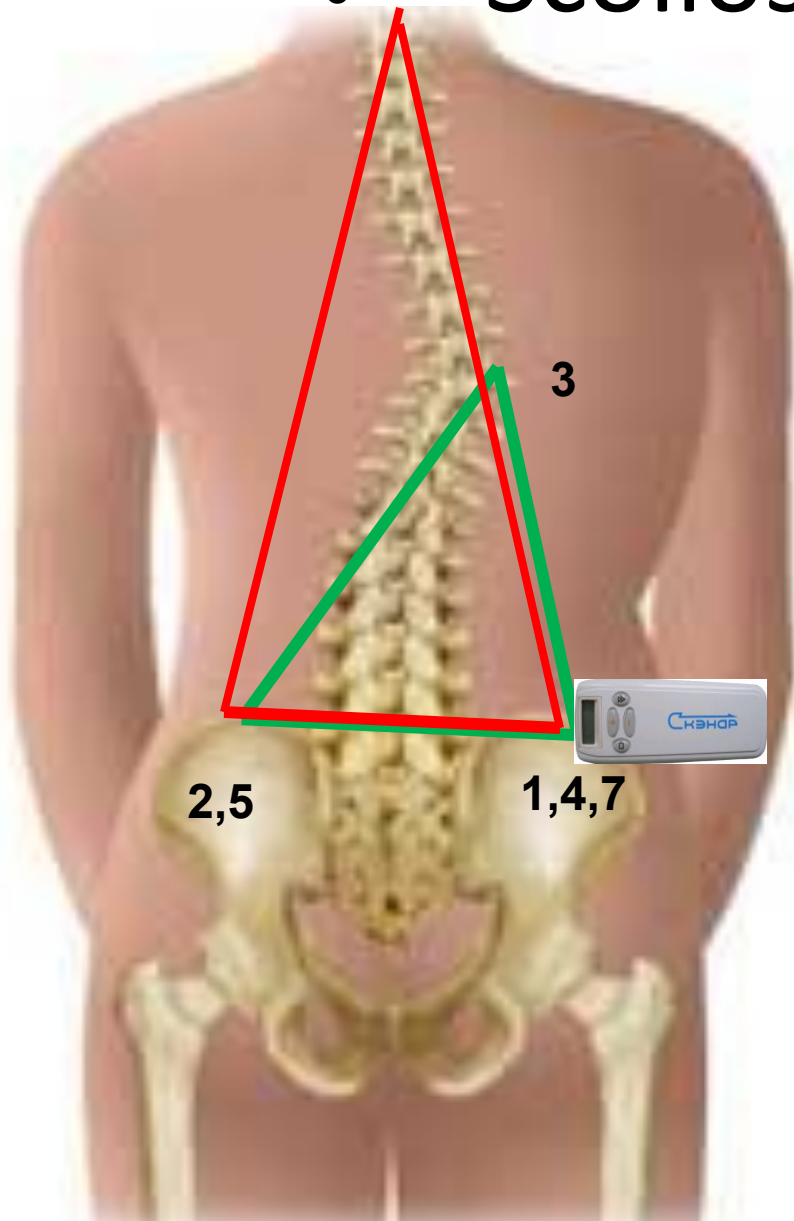
ЯН
ЭНЕРГИИ
ВЕРХНИЙ
ПЕРВЫЙ



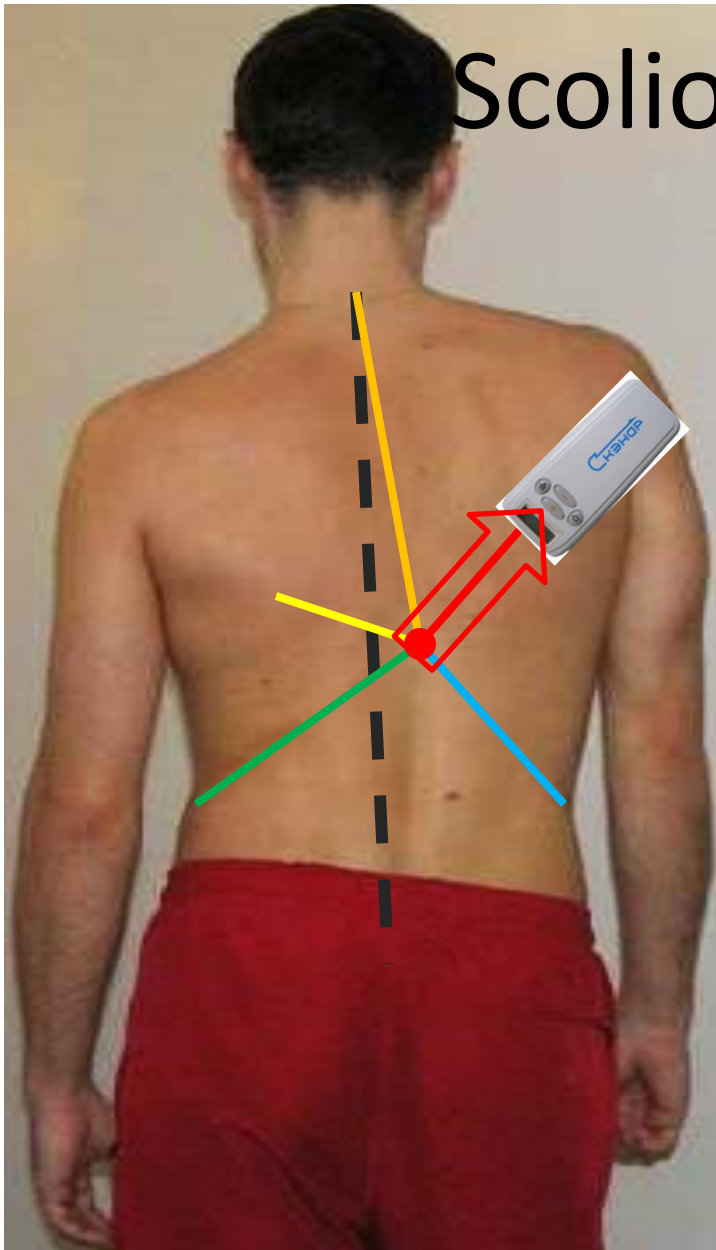
СИМВОЛ
ЯН
ЭНЕРГИИ
БОЛЬШОЙ



Scoliosis triangle



Scoliosis beams



Fm+ (AM 2:1)

SW1

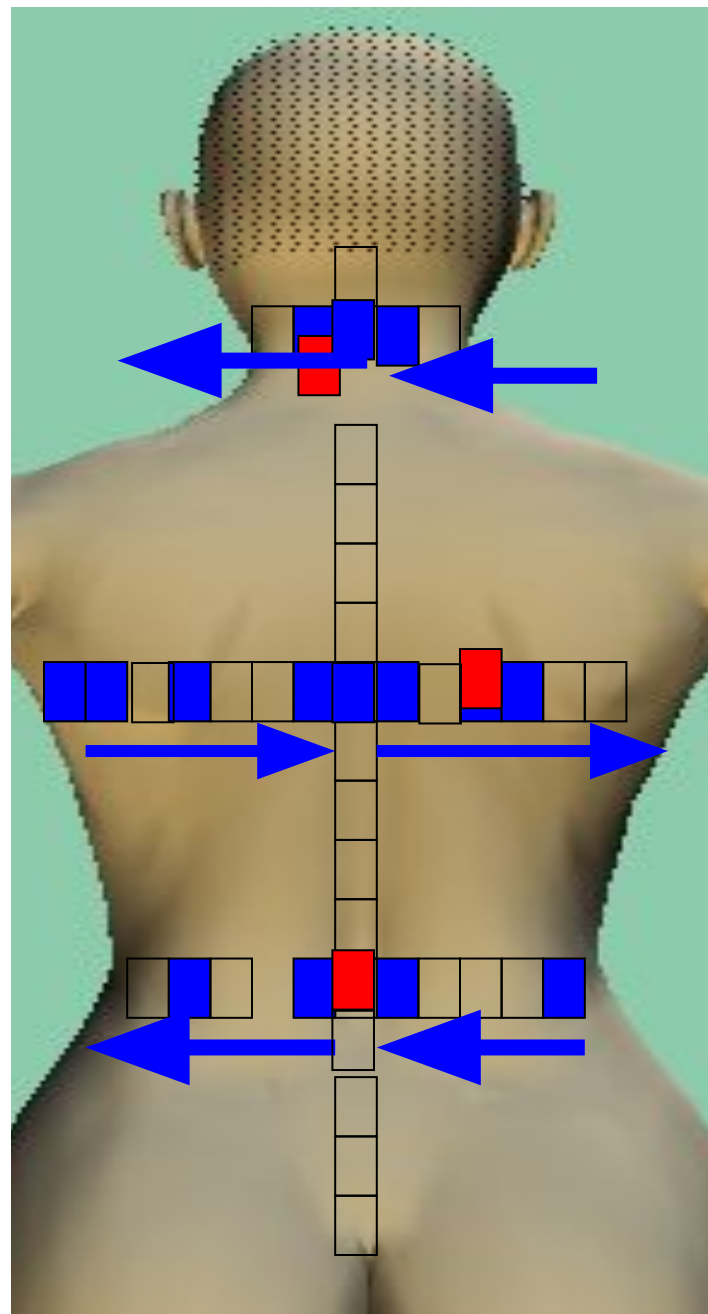
Int= 4, Z=44

Энергия

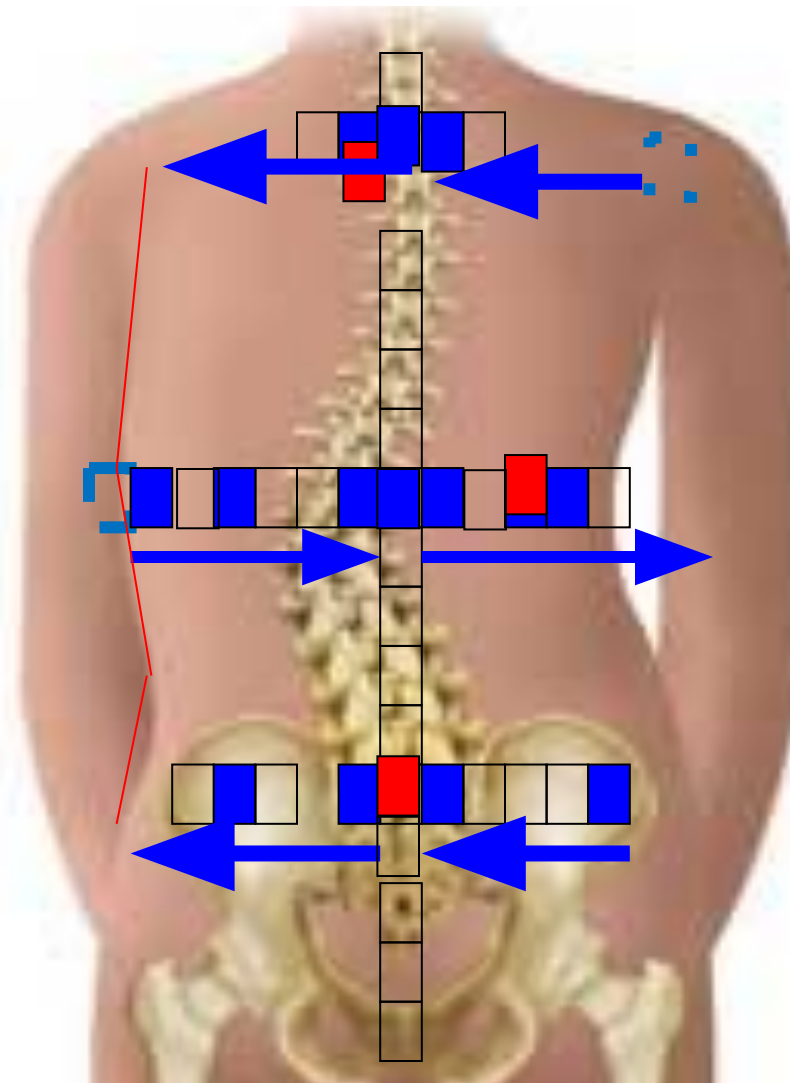
14-24

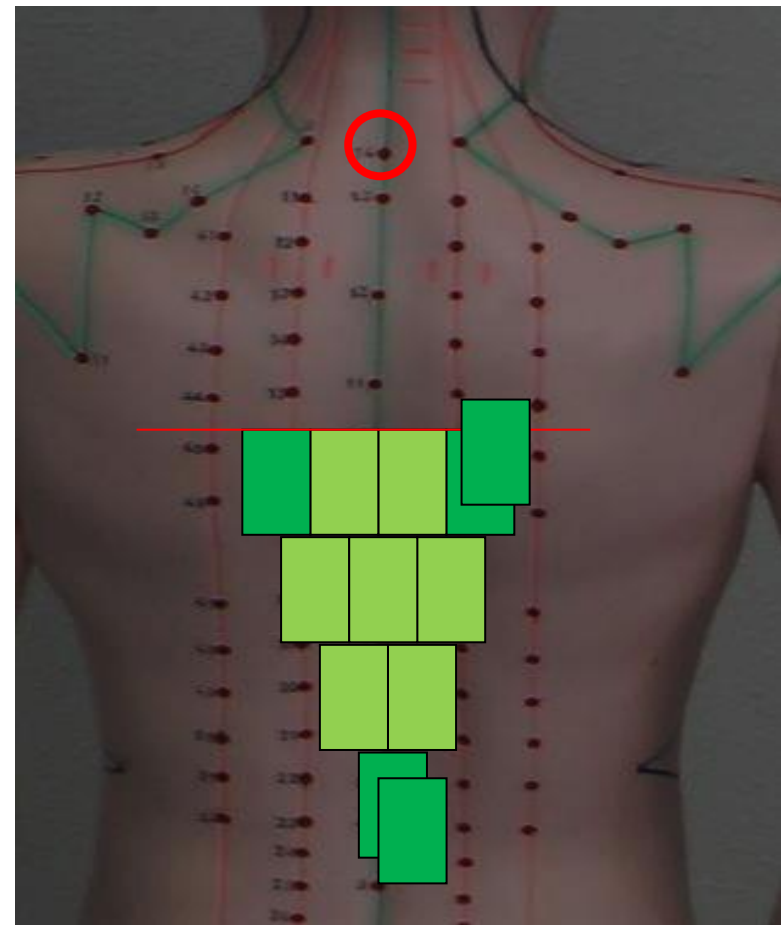
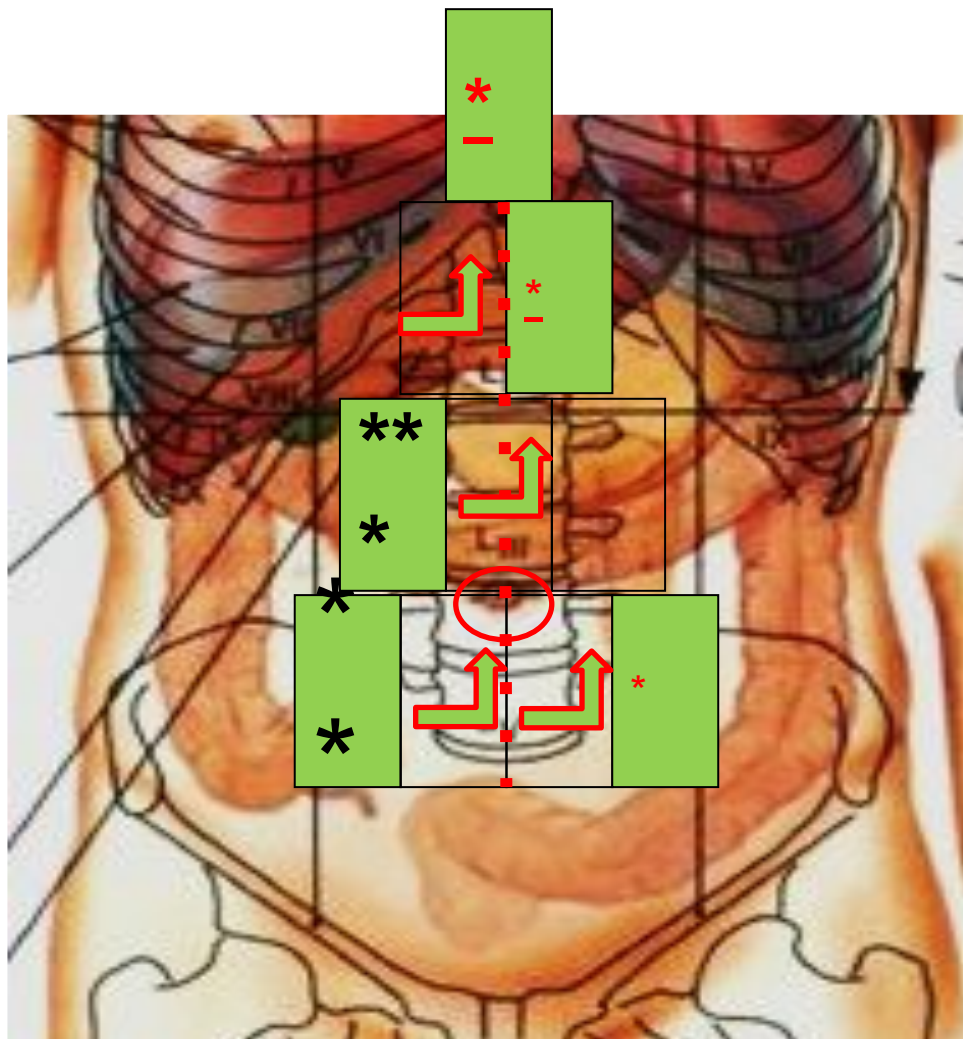
СКЭНАР – ПРАВИЛА (круговые горизонтальные)

Горизонтали уровня
доз*
Принцип «ВЫШЕ»,
«три дозы центра»

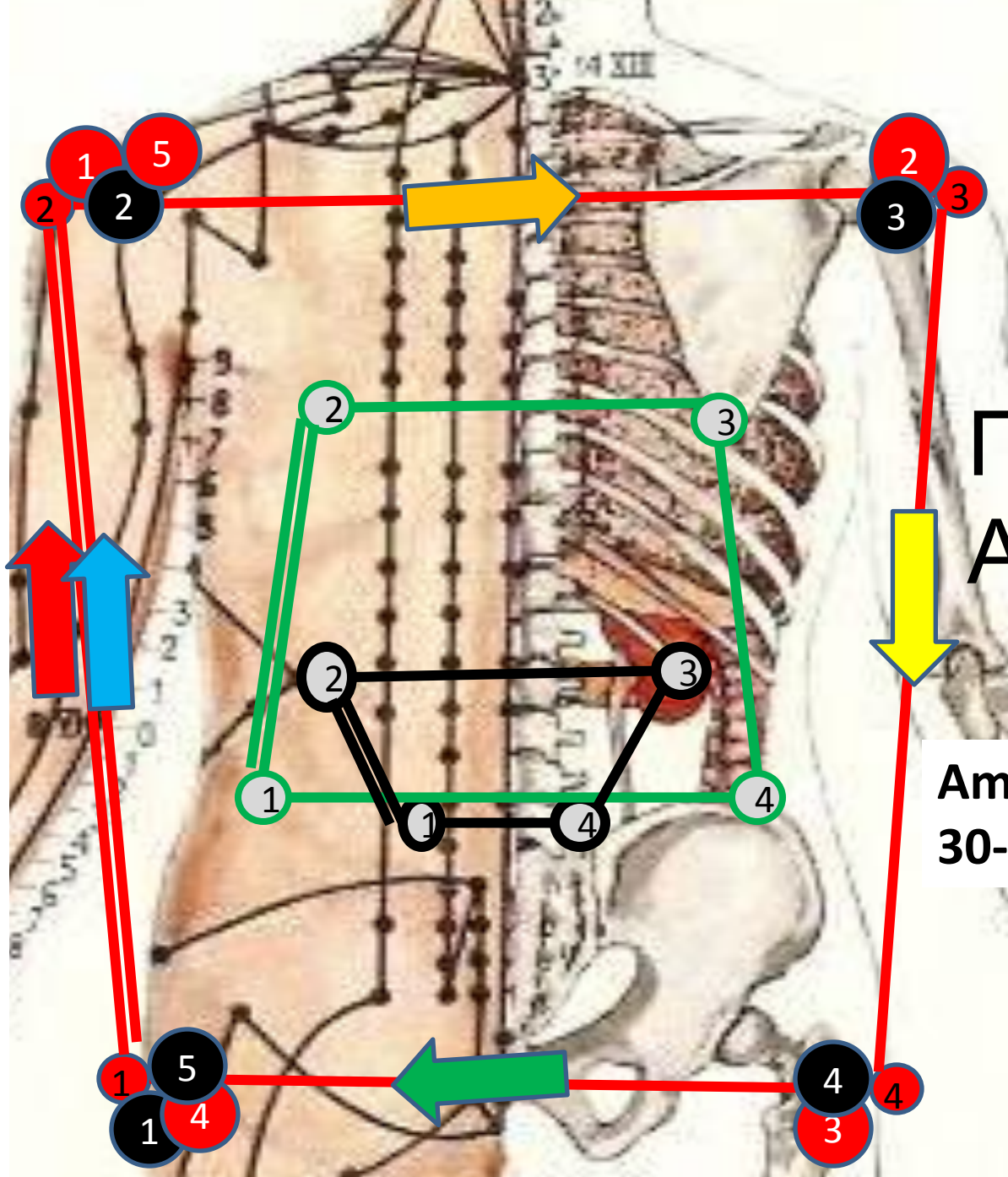


СКЭНАР - ПРАВИЛА (круговые, горизонтальные, в «границах тела...»)





ПИРАМИДА ВРЕМЕНИ 3-х*
ДОЗ
! На последней позиции
всегда*!**

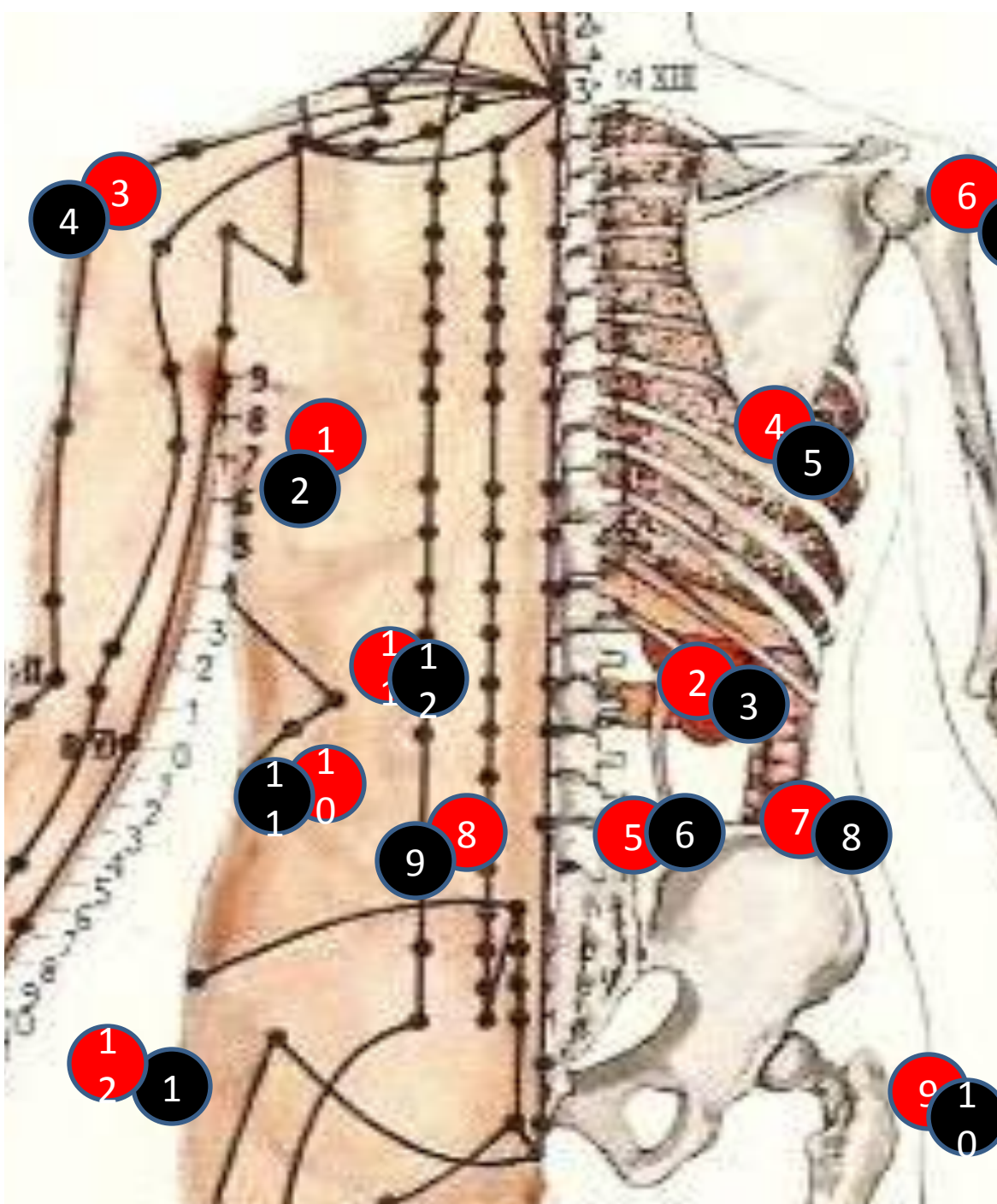


ПИРАМИД

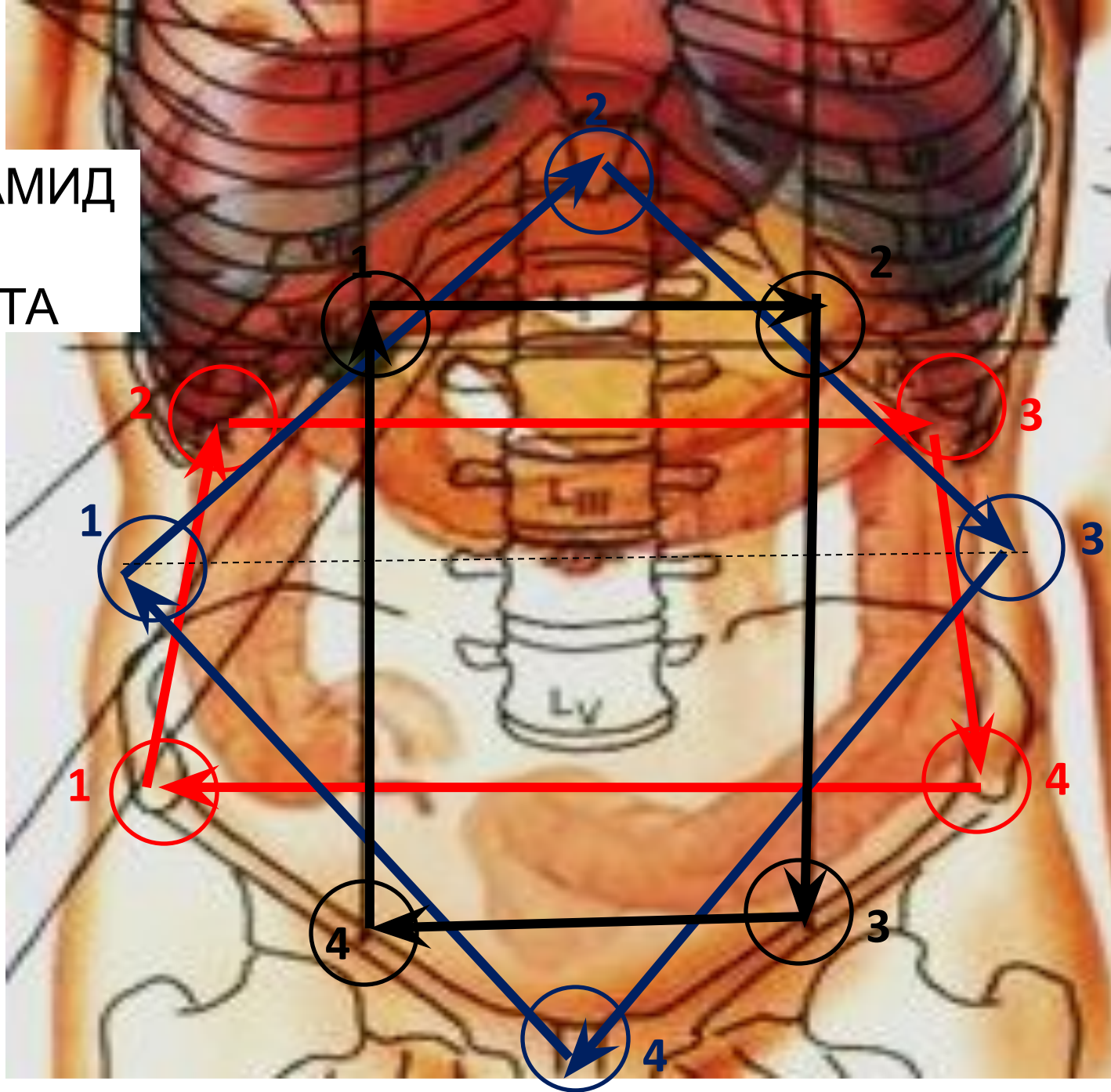
A

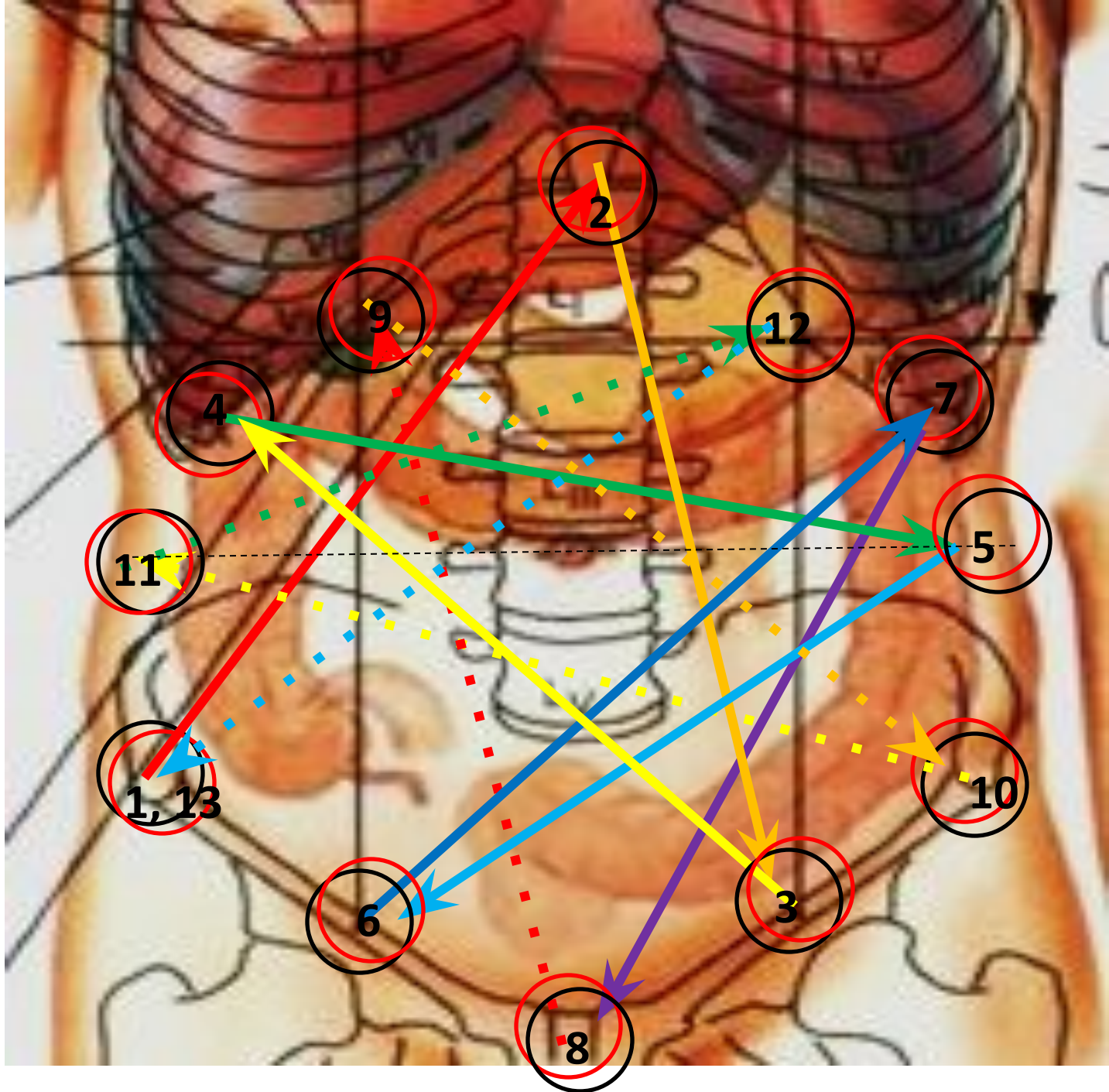
Am+, Fm+, D=1*
30-40"





«ПИРАМИД
А
ЖИВОТА
15»







- Анкилозирующий спондилоартрит (Ankylosing Spondylitis, болезнь Штрюмпелля — Бехтерева — Мари) — хроническое системное заболевание суставов, с преимущественной локализацией процесса в крестцово-подвздошных сочленениях, суставах позвоночника и паравертебральных мягких тканях.
- При болезни Бехтерева, в результате постоянной агрессии иммунных клеток, возникает хронический воспалительный процесс, в ткани суставов, связок и межпозвоночных дисков. Эластичные соединительнотканые структуры замещаются твердой костной тканью - позвоночник теряет подвижность.
- *Ранний симптом - боль и ощущение скованности в поясничном отделе позвоночника. Симптомы возникают ночью, усиливаются к утру, уменьшаются после горячего душа и физических упражнений. Днем боль и скованность возникает в состоянии покоя, исчезает или уменьшается при движении. Постепенно боли распространяются вверх по позвоночнику.*

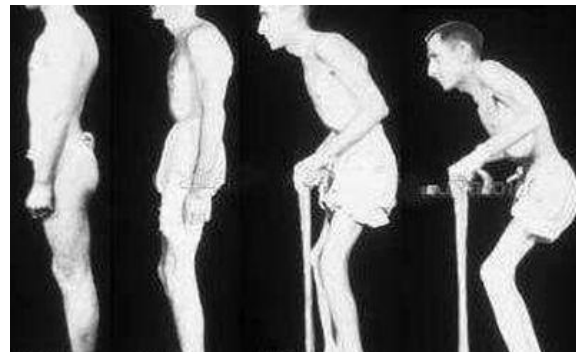
- *Изменения в позвоночнике развиваются медленно, в течение нескольких лет. Периоды обострений чередуются с более или менее длительными ремиссиями.*
- **Физиологические изгибы позвоночника сглаживаются. Формируется патологический кифоз (...выраженная сутулость) грудного отдела.**
- **В результате воспаления в межпозвоночных суставах и связках позвоночника появляется постоянное напряжение мышц спины.**
- **На поздних стадиях суставы позвонков срастаются, межпозвонковые диски окостеневают. Формируются межпозвонковые костные «мостики», хорошо заметные на рентгенограммах позвоночника.**
- **Иммунные клетки атакуют не только позвоночник, но и крупные суставы.**



- В начале - поражение связочного аппарата позвоночника. Первый симптом – сакроилеит (воспаление суставов крестца), беспокоят боли в глубине ягодиц, распространяющиеся на паховую область и верхнюю часть бедер (часто считают признаком воспаления седалищного нерва, грыжи межпозвонкового диска или радикулита).
- Боли в крупных суставах, ощущение скованности больше выражены по утрам и в первой половине дня. Мелкие суставы поражаются реже. *Постепенно происходит «ограничение роста» грудной клетки и резкое снижение роста человека*

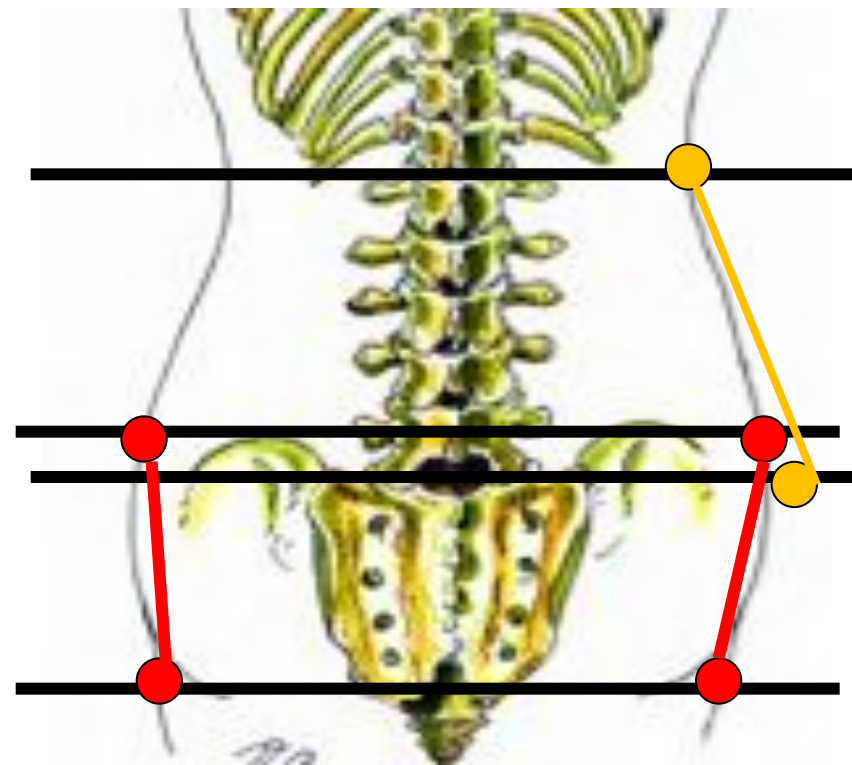
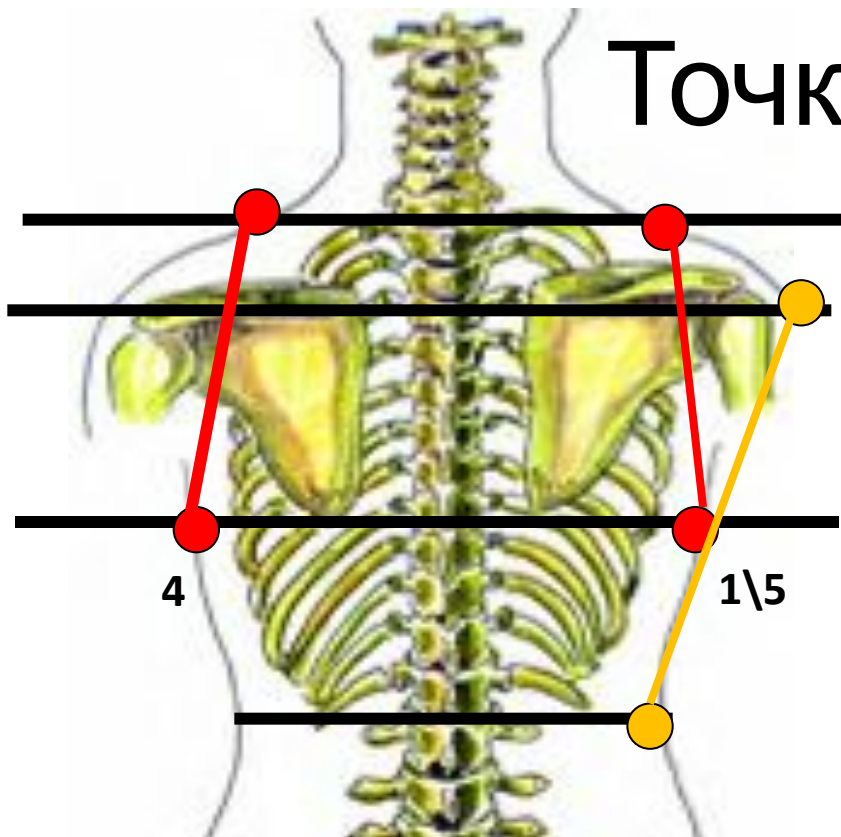


Болезнь Бехтерева

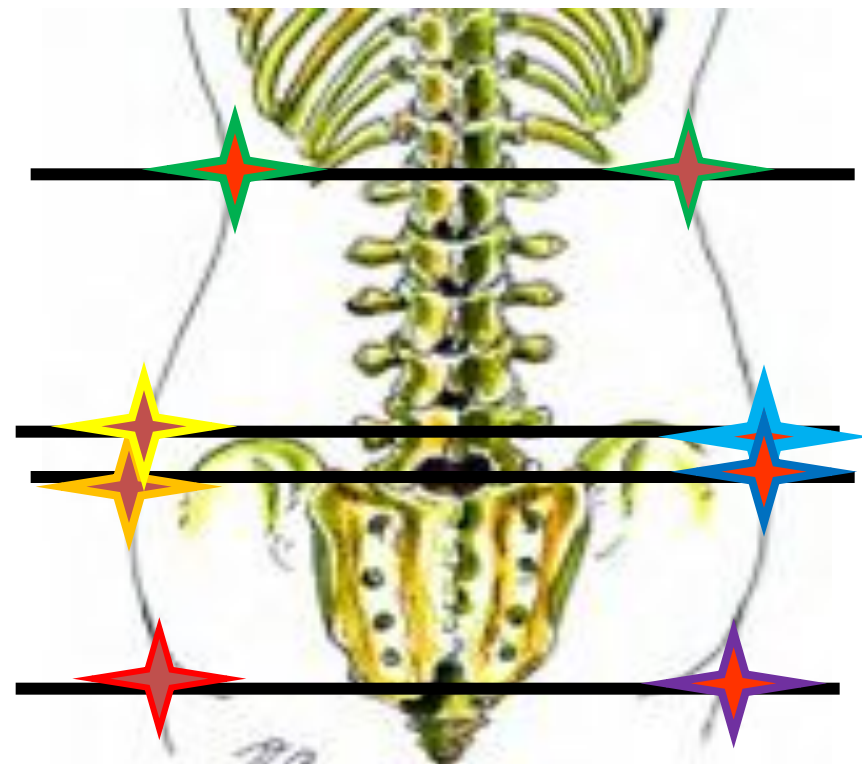
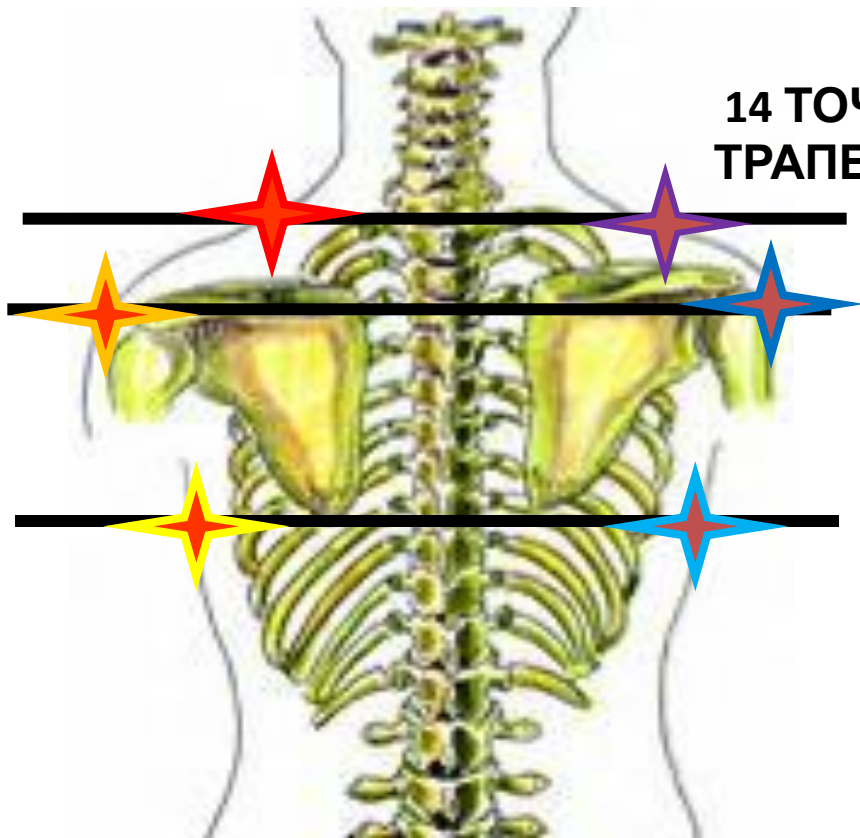


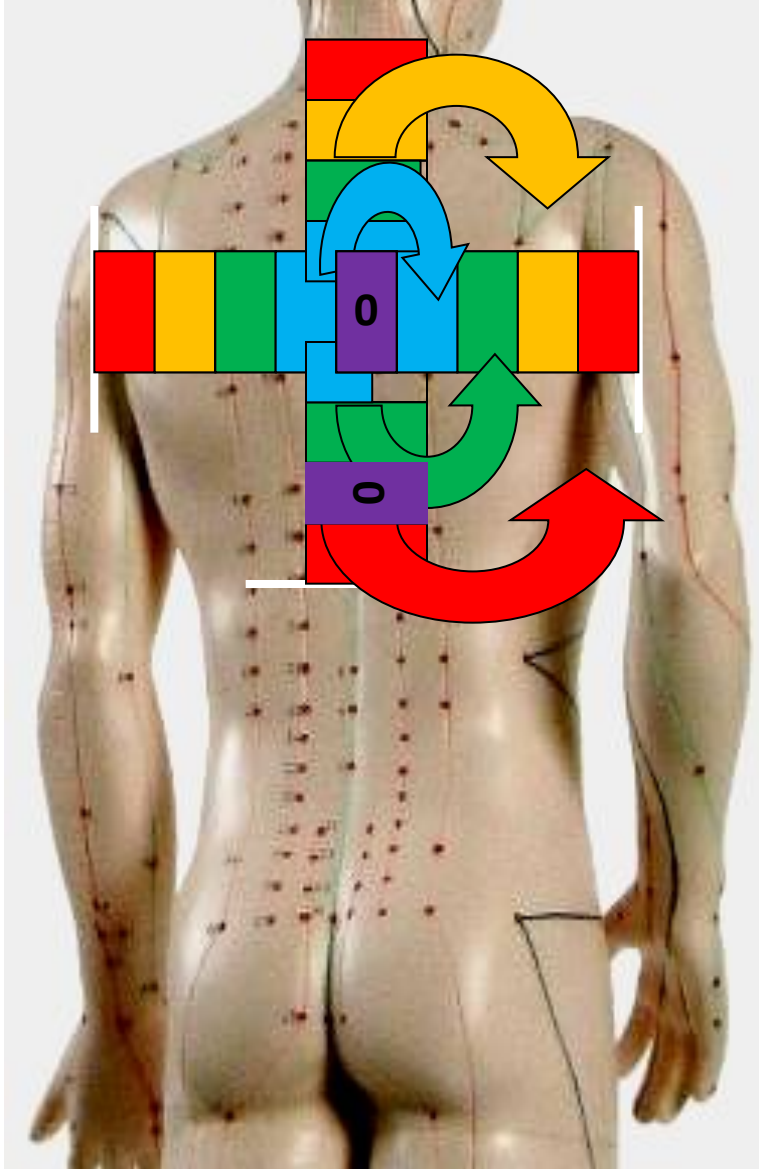
- Внесуставные симптомы: изменениями со стороны глаз и внутренних органов, легких, почек и мочевыводящих путей. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечаются аортит, недостаточность аортальных клапанов, перикардит и различные нарушения ритма. Может развиваться амилоидоз почек.
- Имеются сведения о роли некоторых штаммов *Klebsiella* и других видов энтеробактерий в развитии периферического артрита у больных ББ. Важнейшим фактором патогенеза является семейная предрасположенность, маркером которой считается антиген гистосовместимости HLA-B27.
- Факторами риска в развитии заболевания являются гормональные нарушения, инфекционно-аллергические болезни, хроническое воспаление кишечника и мочеполовых органов...

Точки трапеции



14 ТОЧЕК
ТРАПЕЦИИ



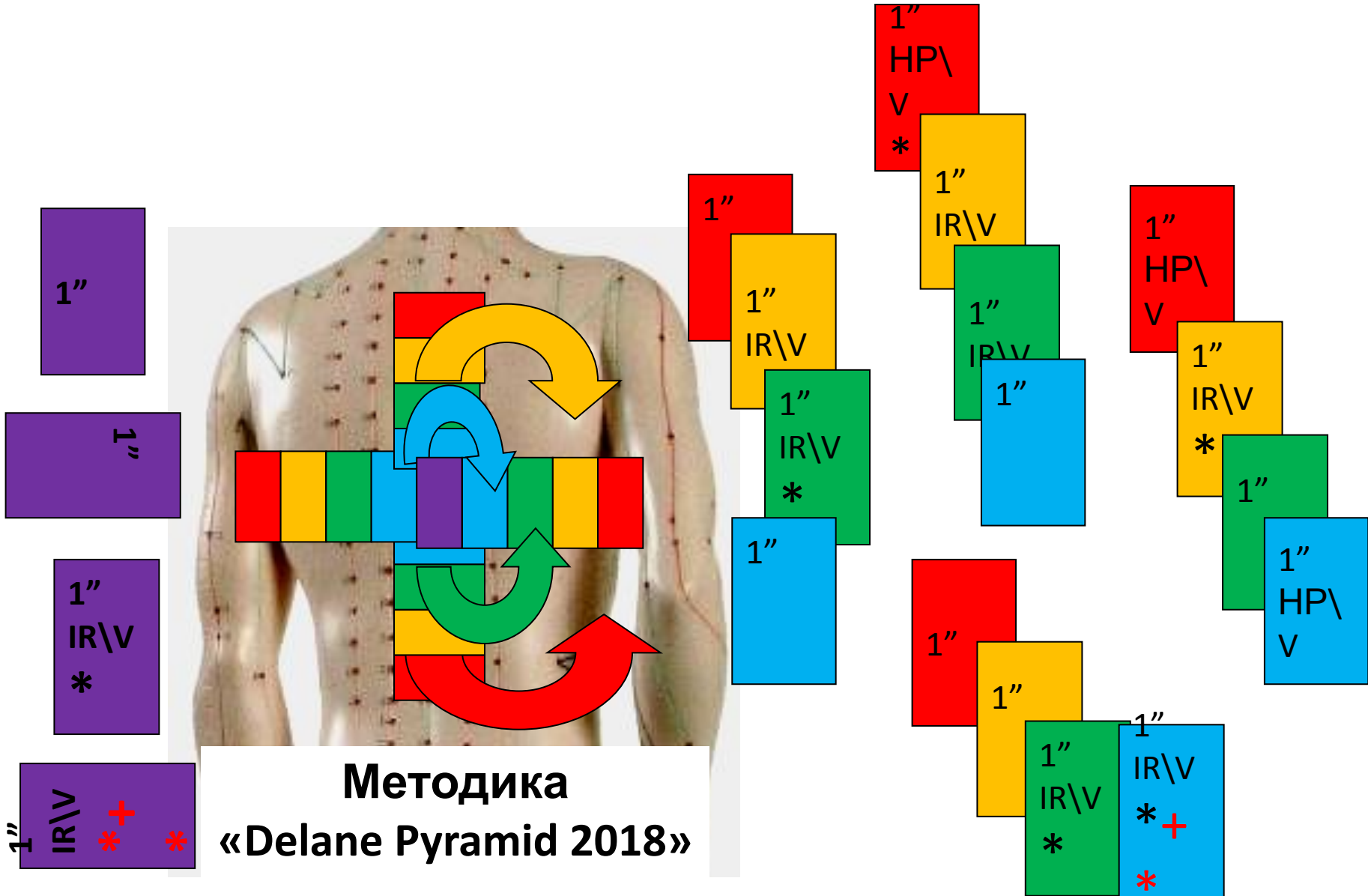


Методика «Delane Pyramid»

(41 | 60*) - на каждой позиции
Определить начальный
показатель и показатель дозы*

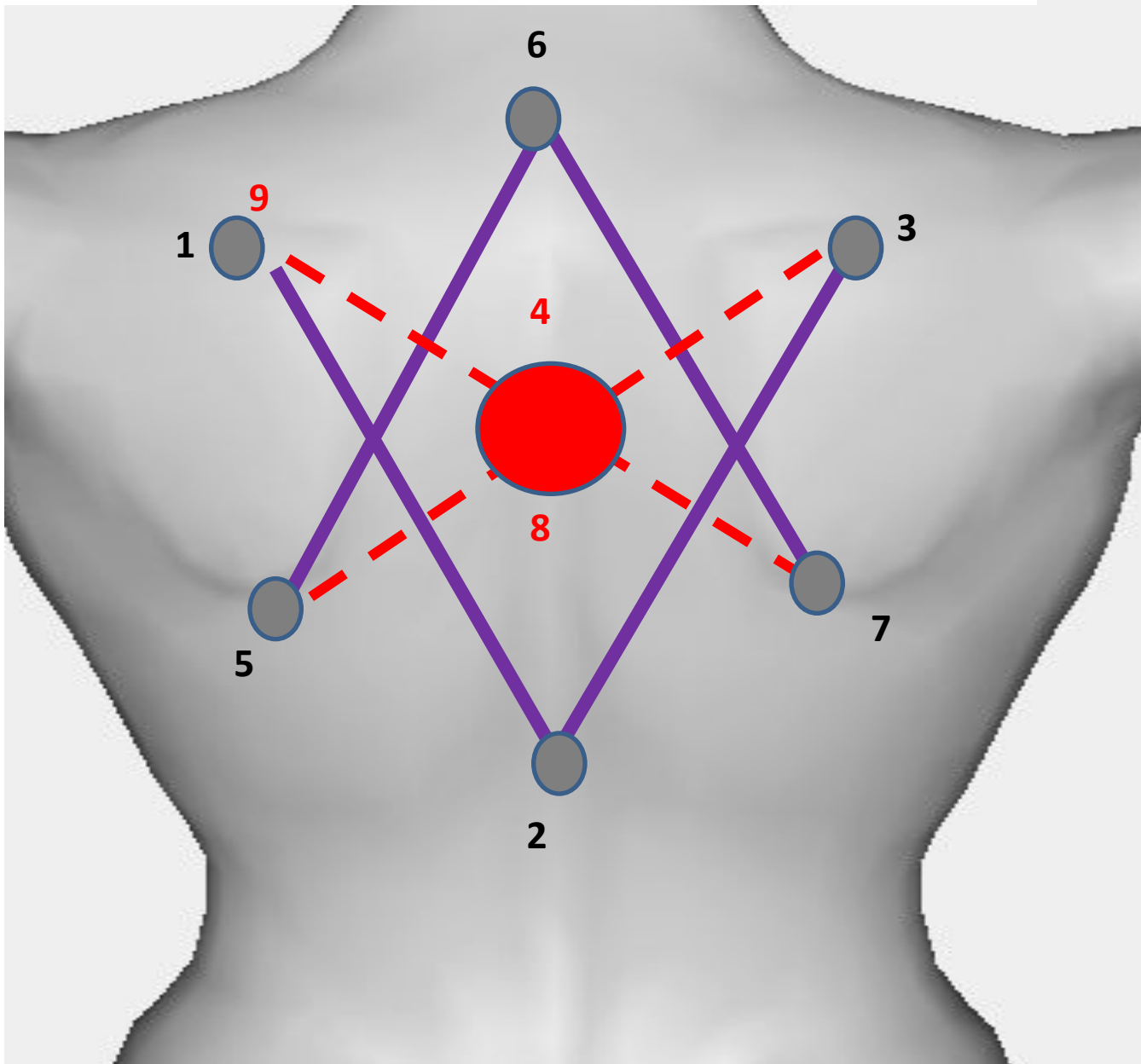
На позициях с большим показателем
дозы*
(по вертикали и горизонтали),
провести повторно воздействие,
как на каждой позиции, а затем до
показателя реакции, при котором
скорость реакции равна нулю – «0»

Две позиции *+* \ *+*+*

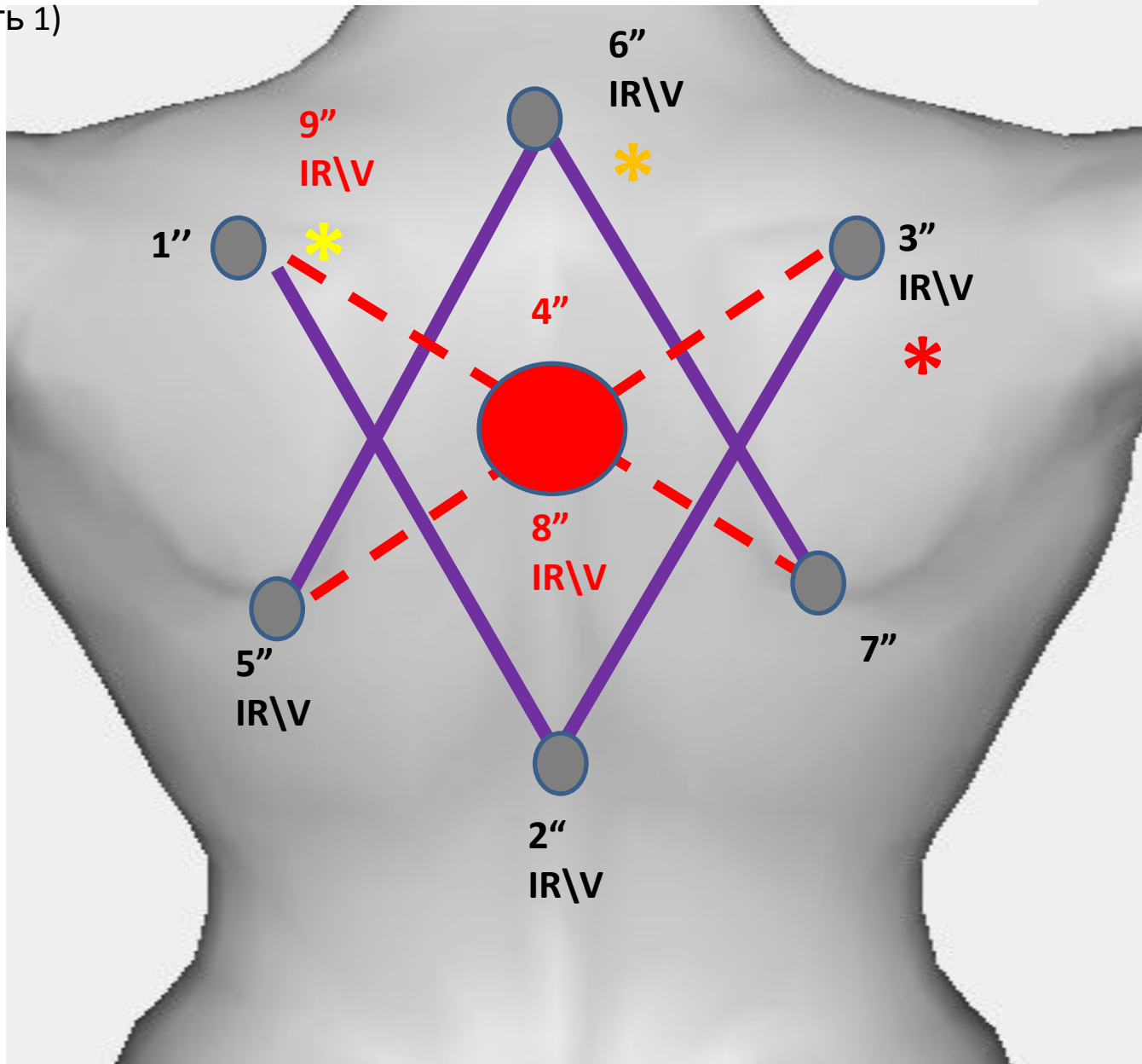


Методика «Delane Pyramid 2018»

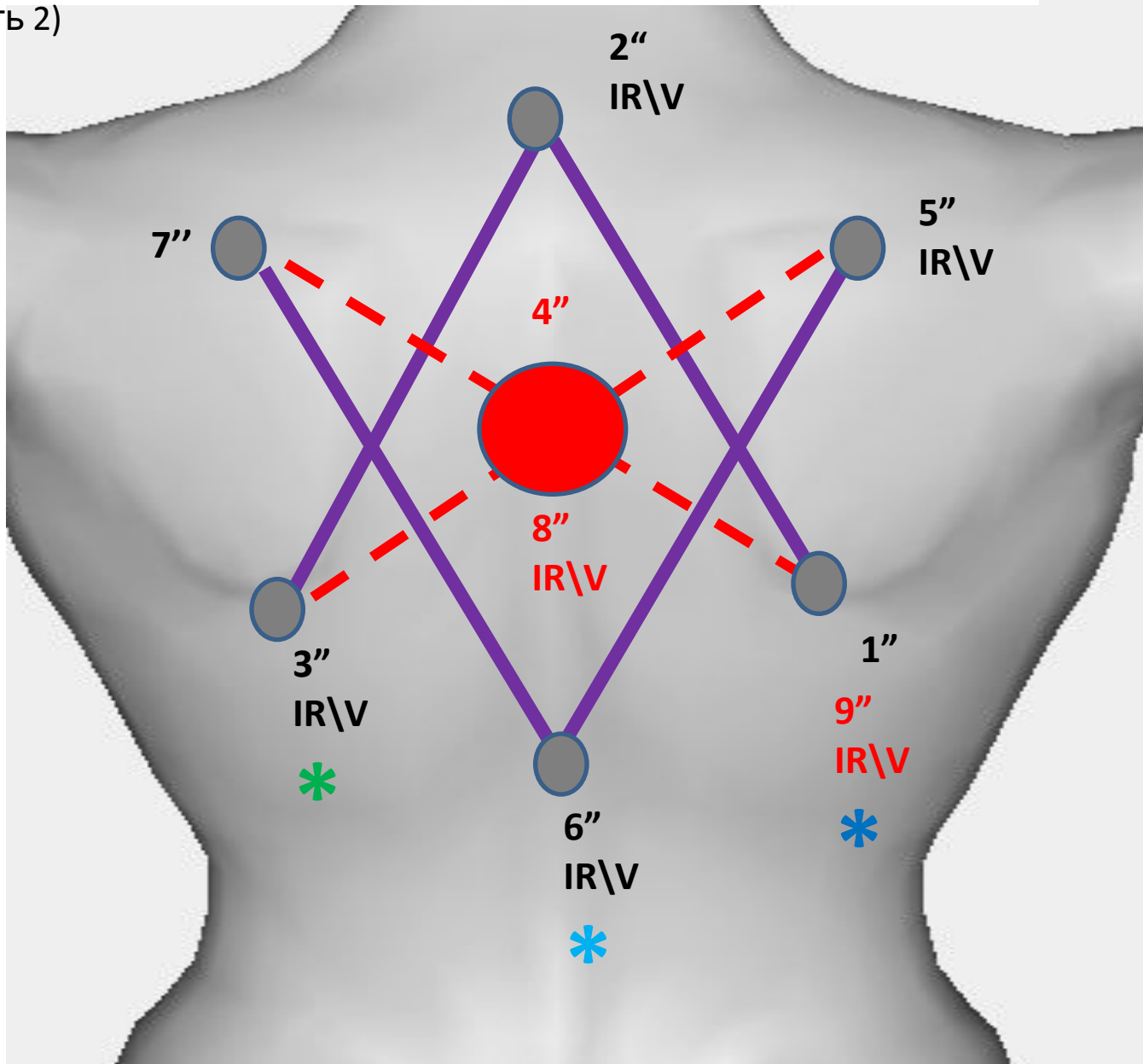
ТРОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ КРЕСТА 2 (ЗВЕЗДА-ИНЬ/ЯН-КРЕСТ)

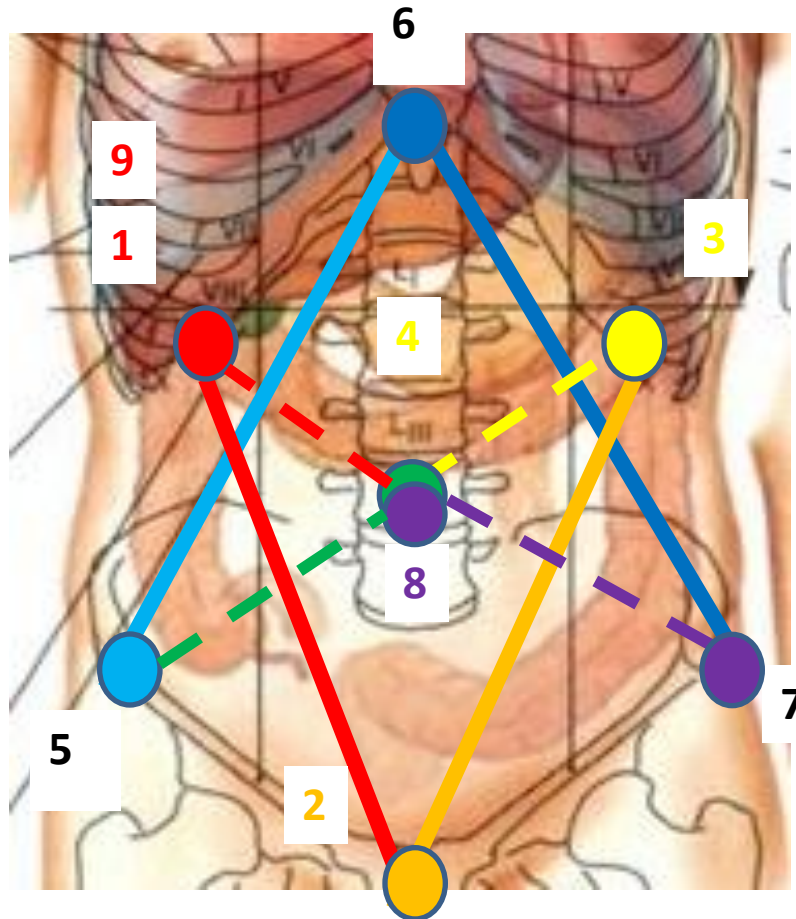


ТРОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ КРЕСТА 3 (ЗВЕЗДА-ИНЬ/ЯН-КРЕСТ, часть 1)

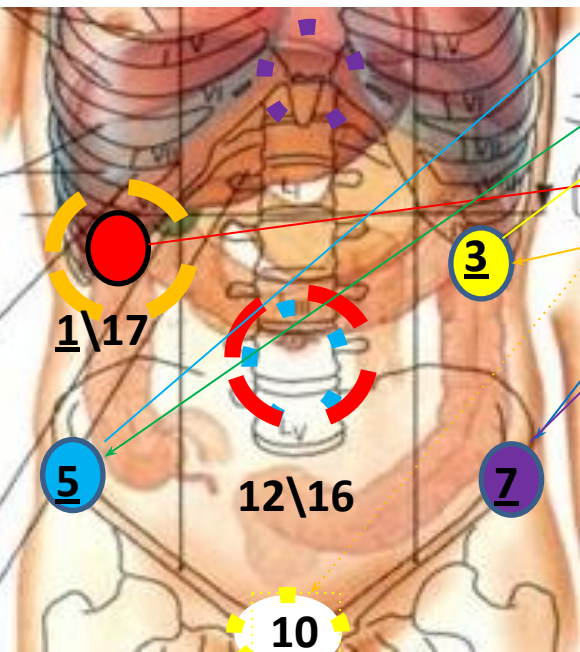
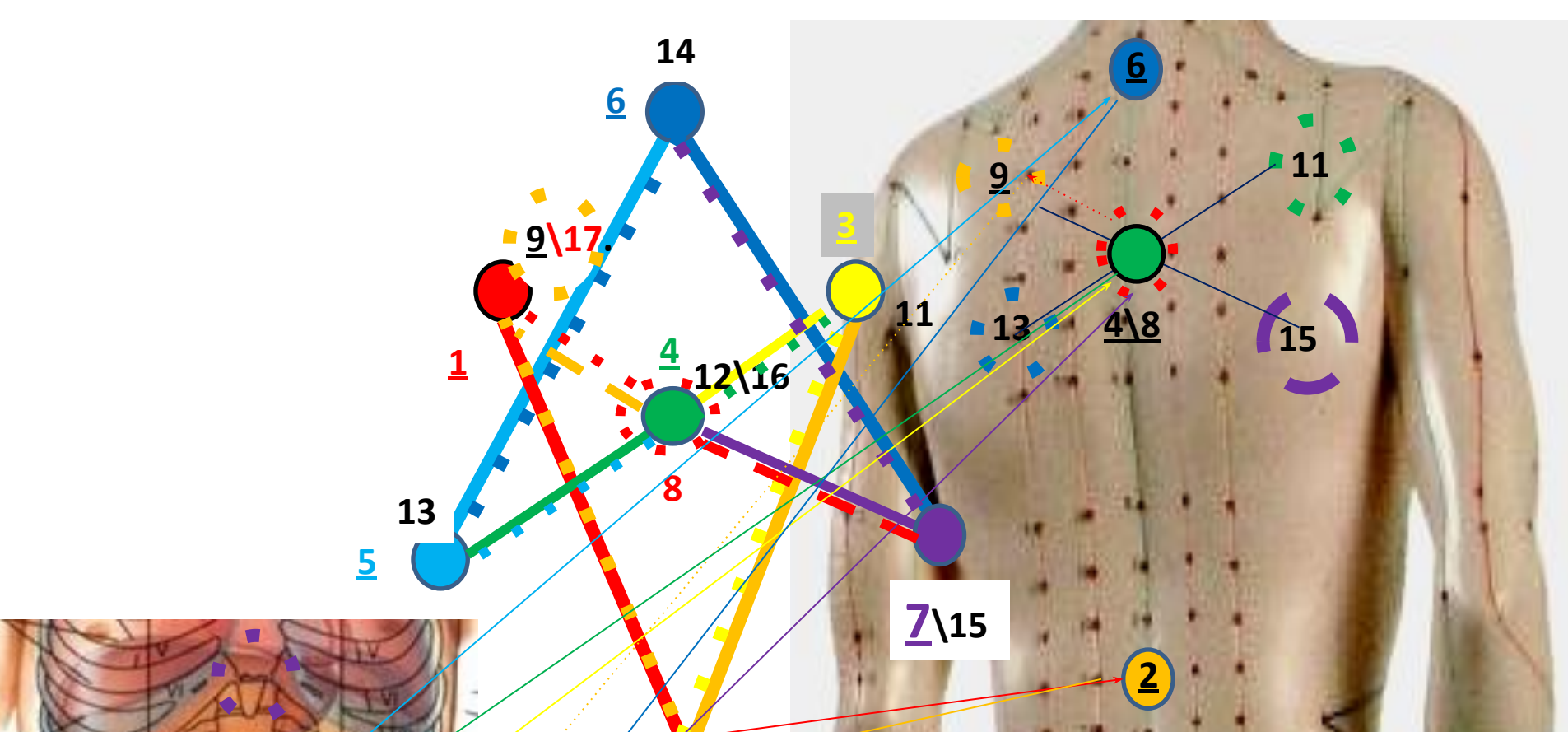


ТРОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ КРЕСТА 3 (ЗВЕЗДА-ИНЬ/ЯН-КРЕСТ, часть 2)



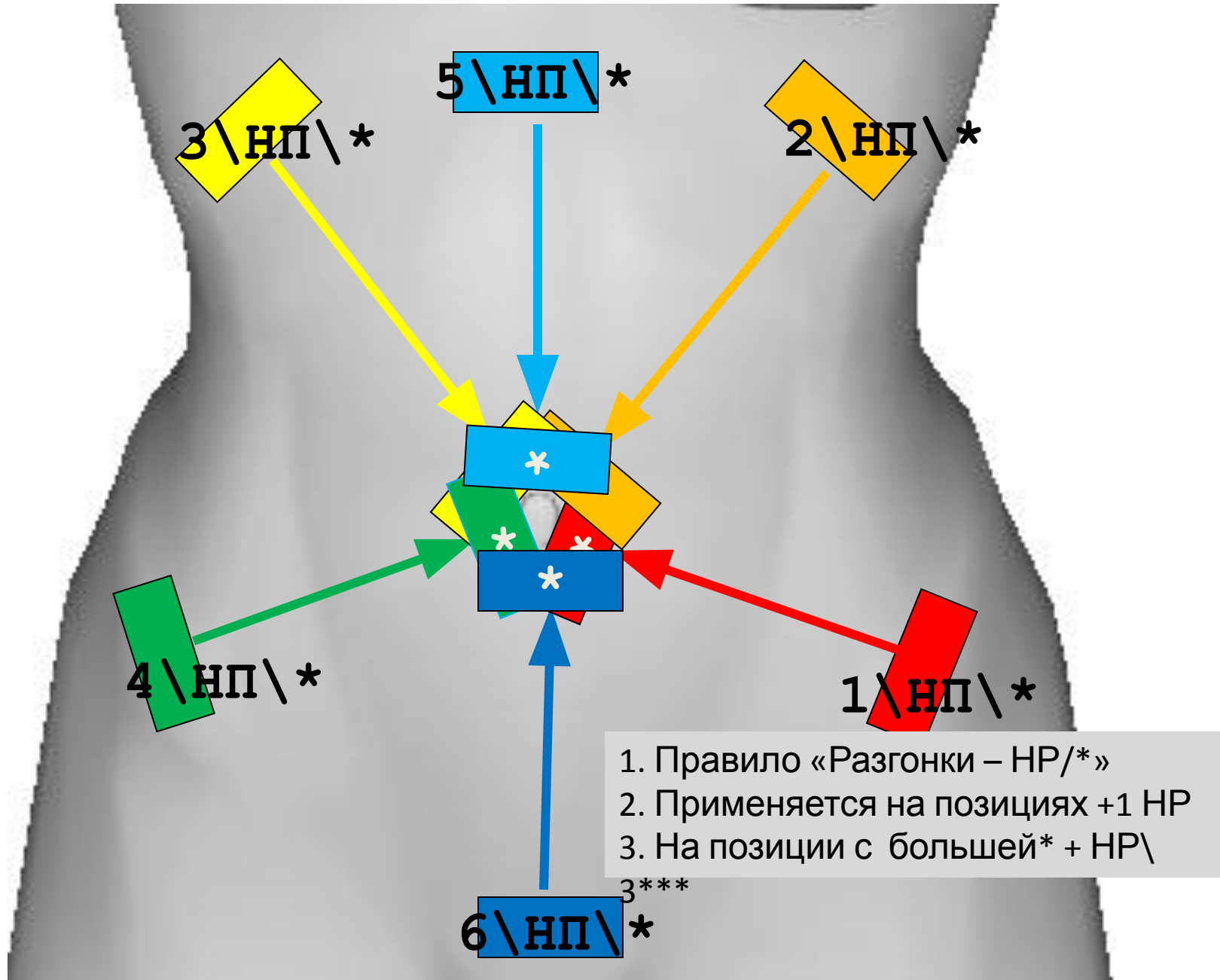


- D-0, AM+, Fm+, E-44 воздействие на позицию по 1 минуте
- Treat each position following the order for 1 min



«ДИНАМИЧЕСКИЙ
ДИПОЛЬ
ТРОЙНЫХ ЭНЕРГИЙ
КРЕСТОВ»

GENERAL VECTOR RESEARCH - ГВР

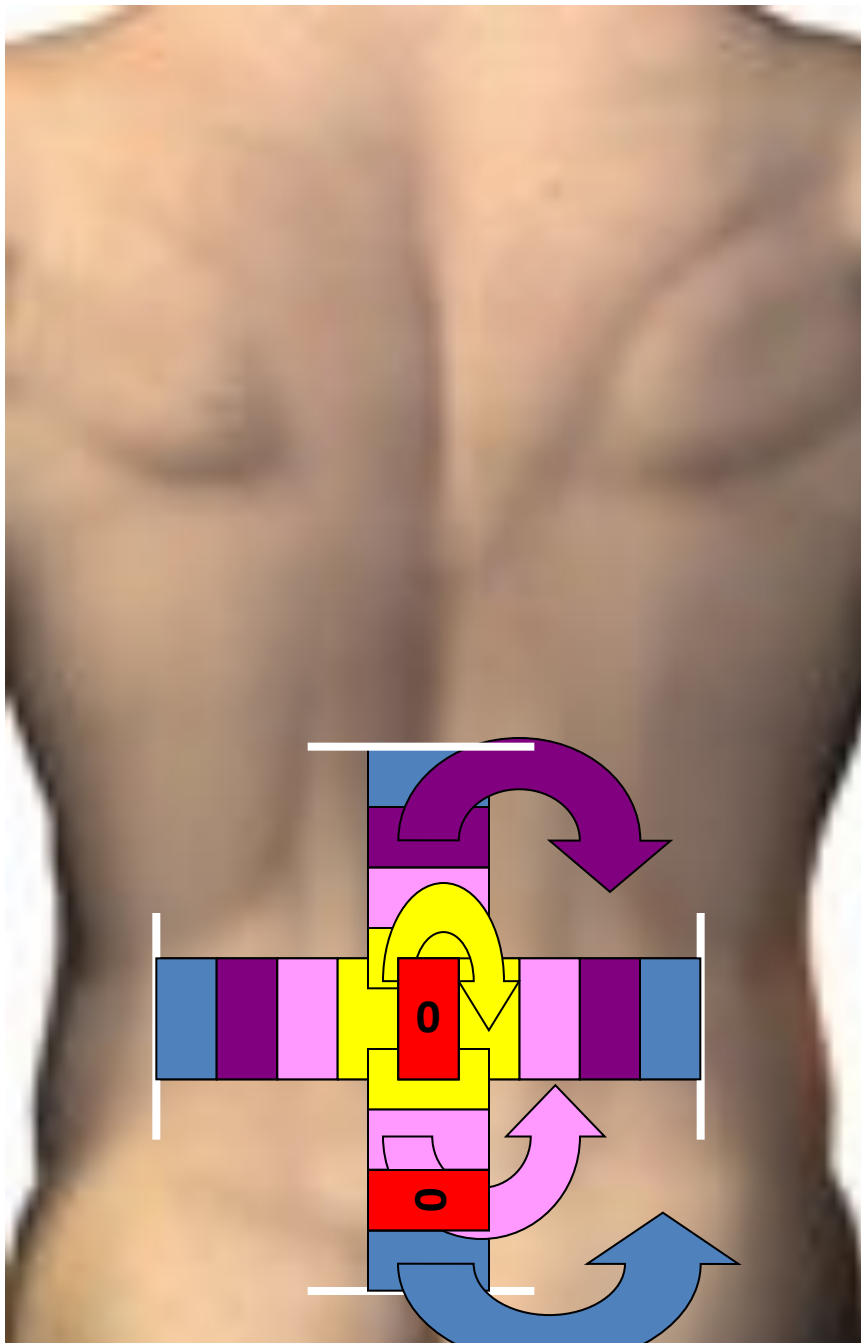


Методика «Delane Pyramid»

(41 | 60*) - на каждой позиции
Определить начальный
показатель и показатель дозы*

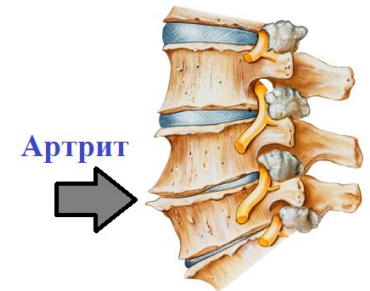
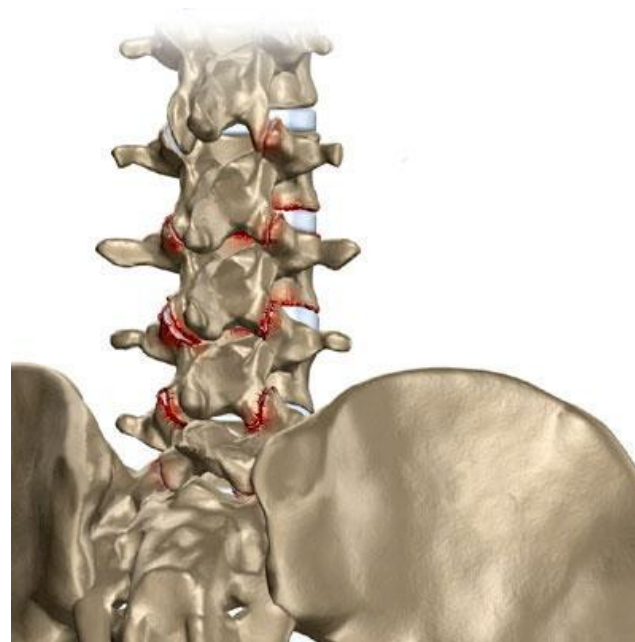
На позициях с большим показателем
дозы*

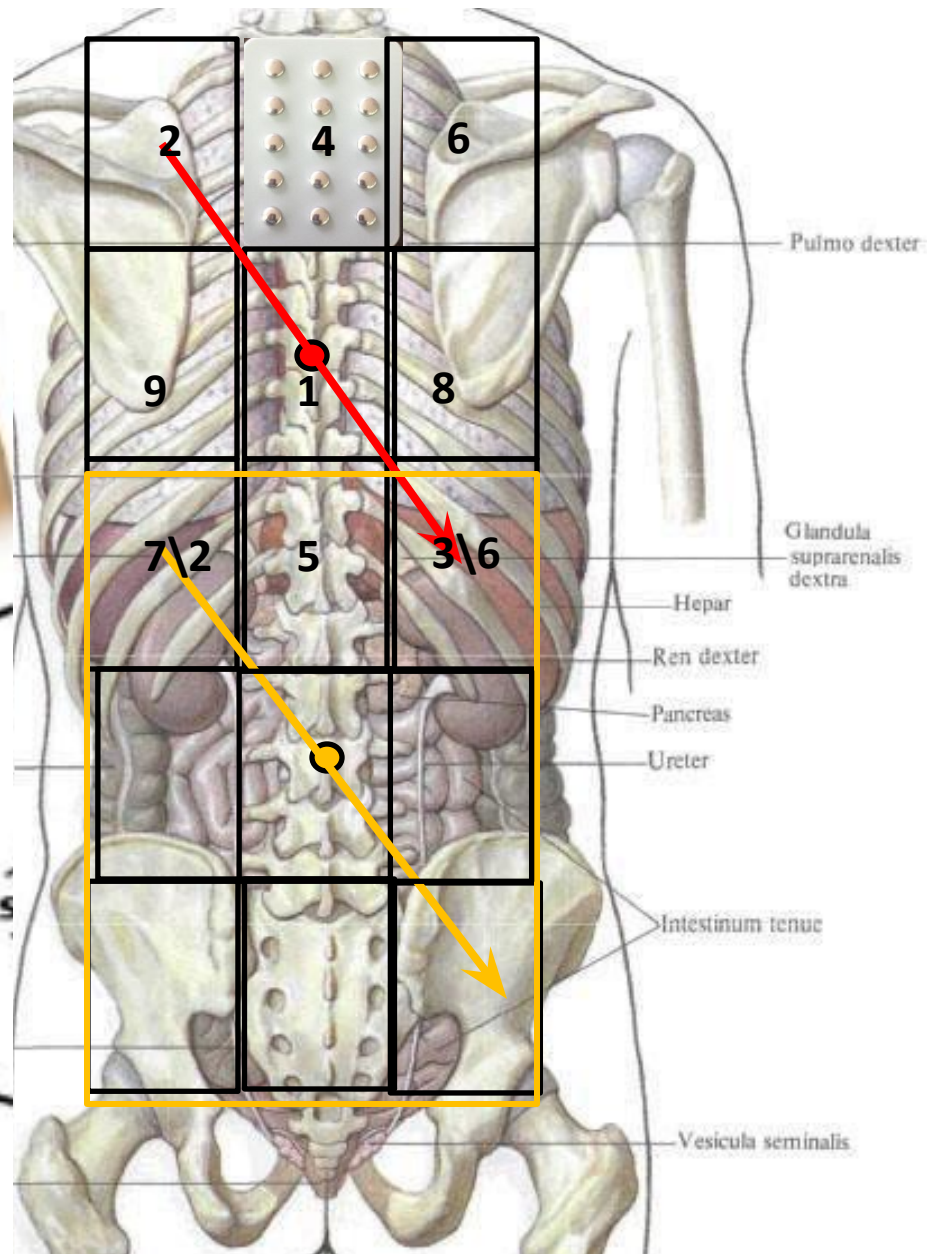
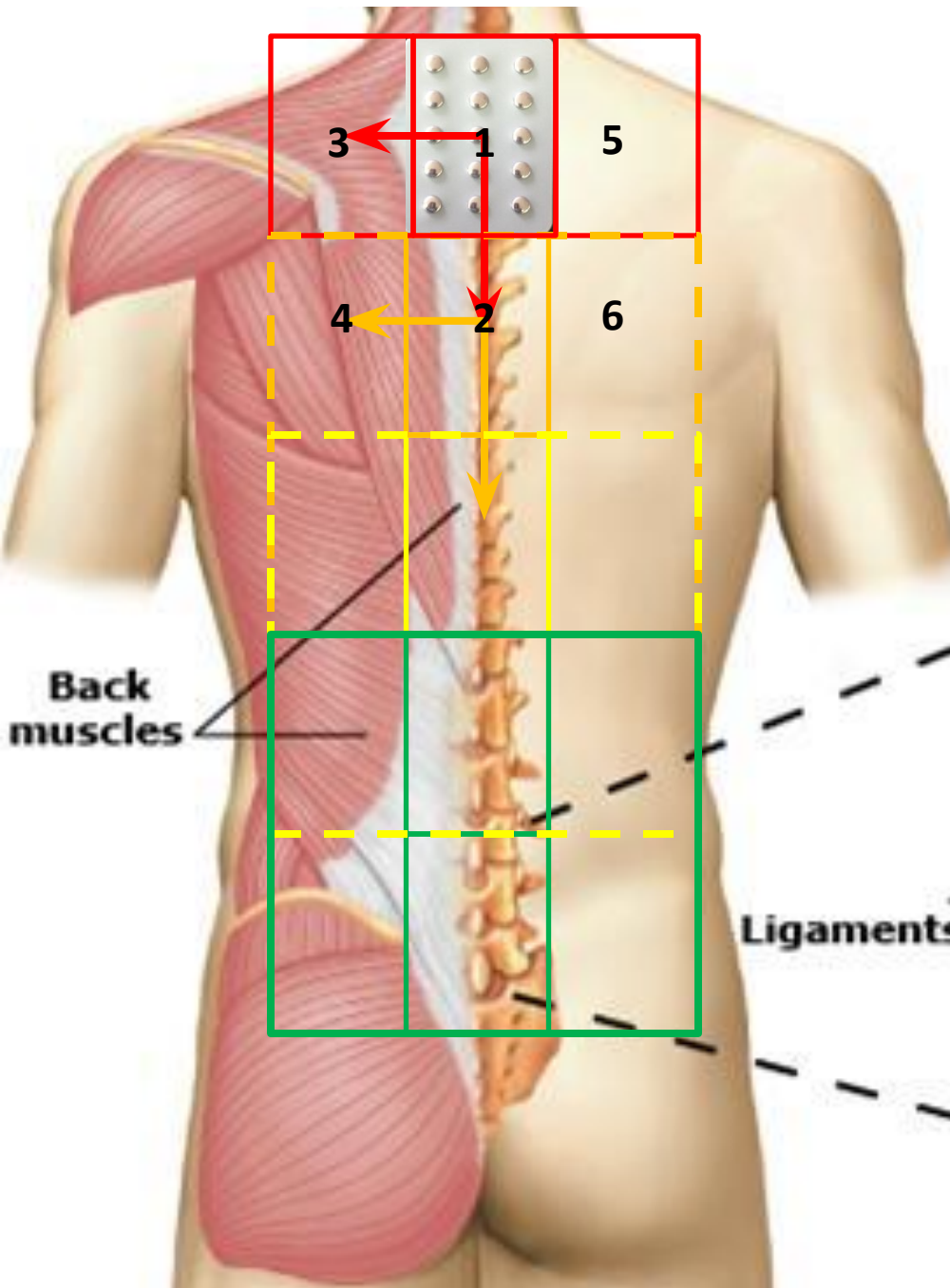
(по вертикали и горизонтали),
провести повторно воздействие,
как на каждой позиции, а затем до
показателя реакции, при котором
скорость реакции равна нулю – «0»



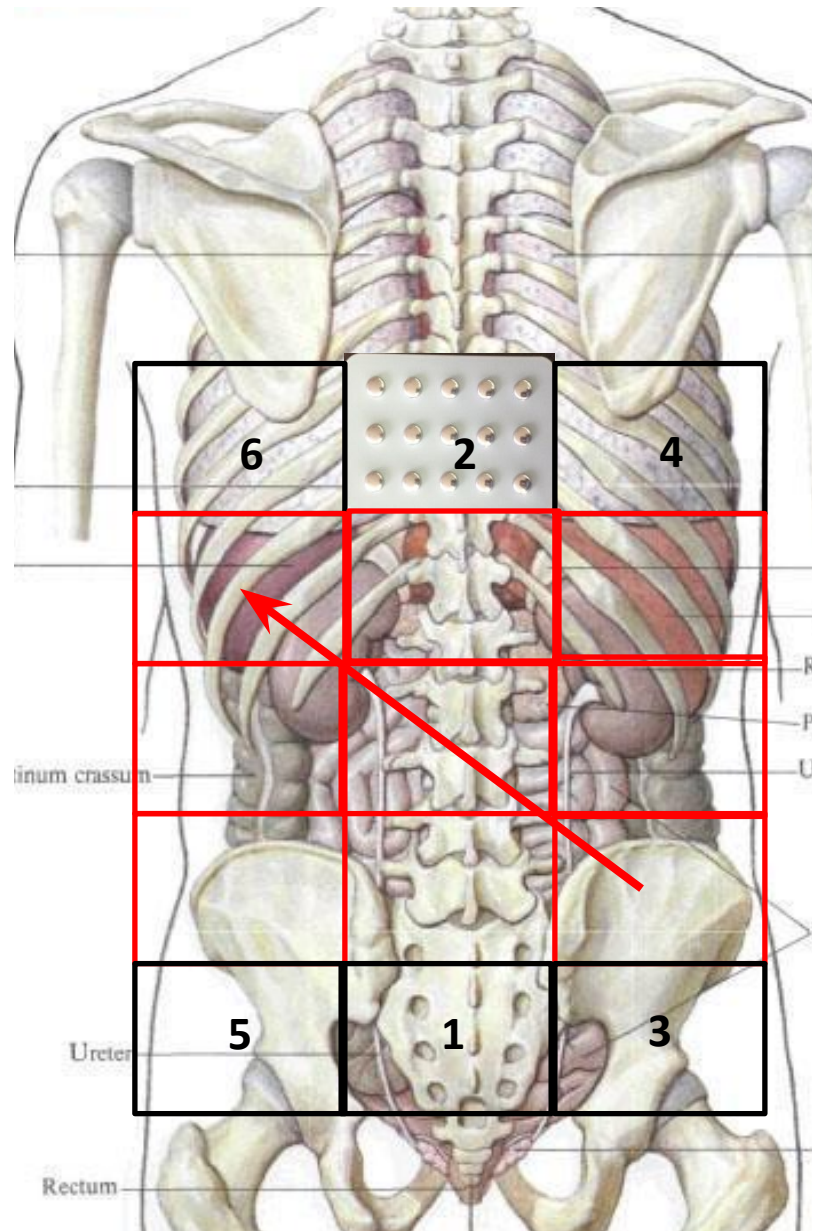
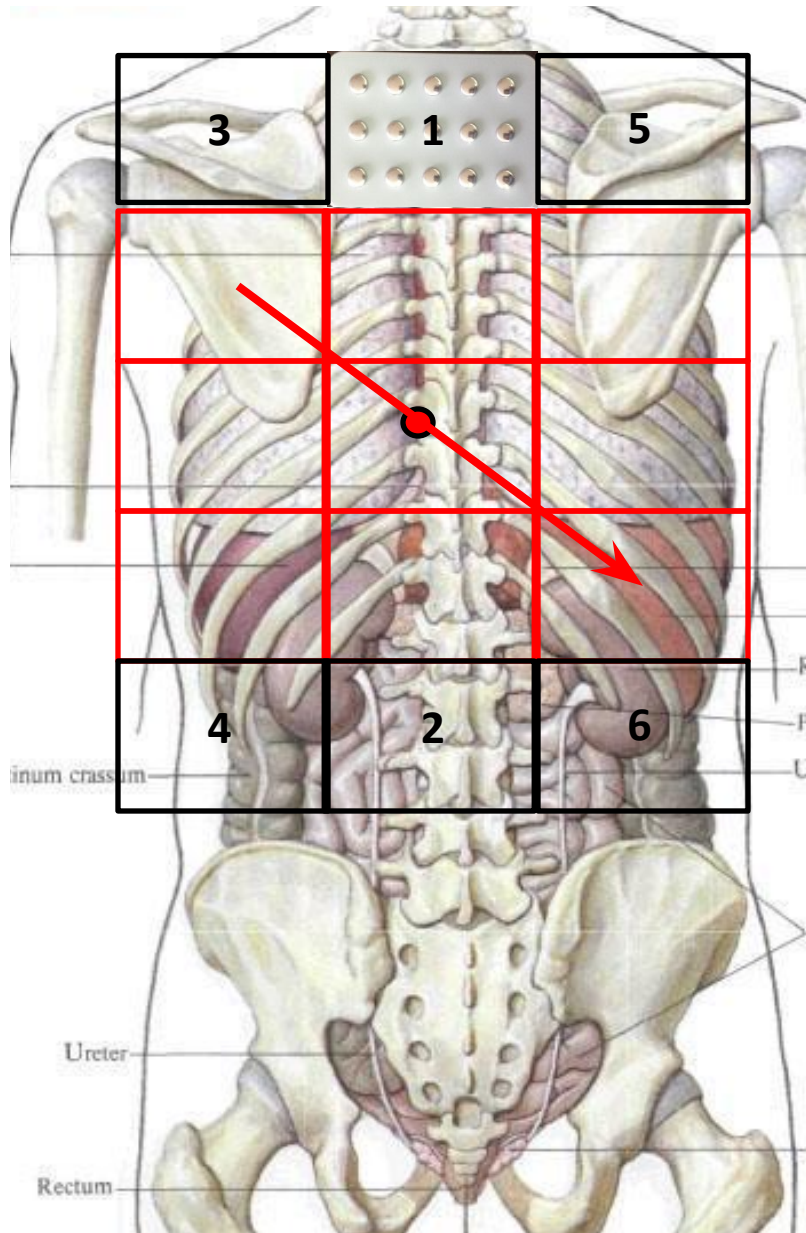
Ревматоидный артрит позвоночника

- Ревматизм, который поражает позвоночник, часто называют ревматоидным артритом позвоночника (антиген HLA-B27).
- Процесс патологии позвоночника запросто может появиться вслед за перенесенным реактивным артритом.





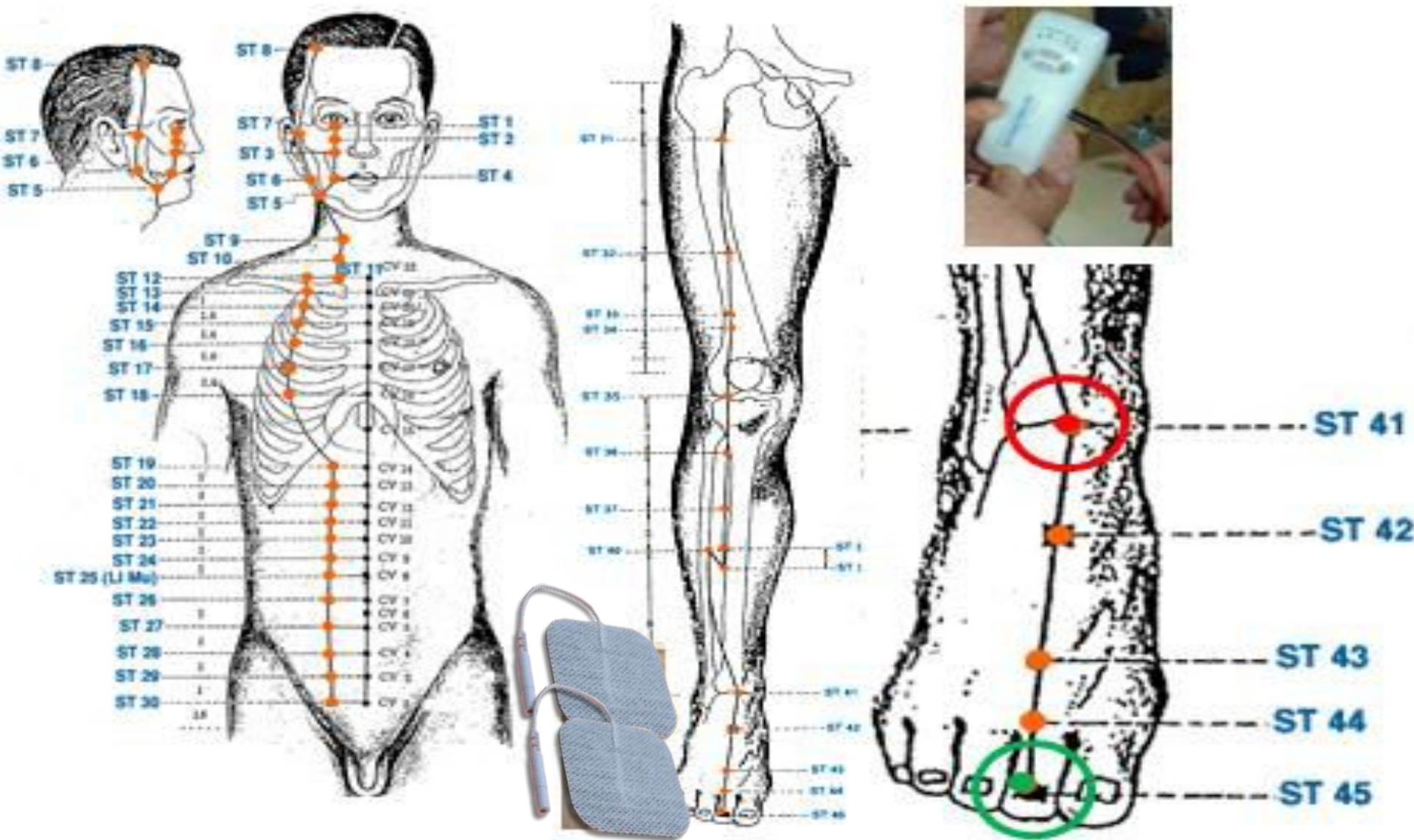
Комбинированные Энергии и Вектора Энергий

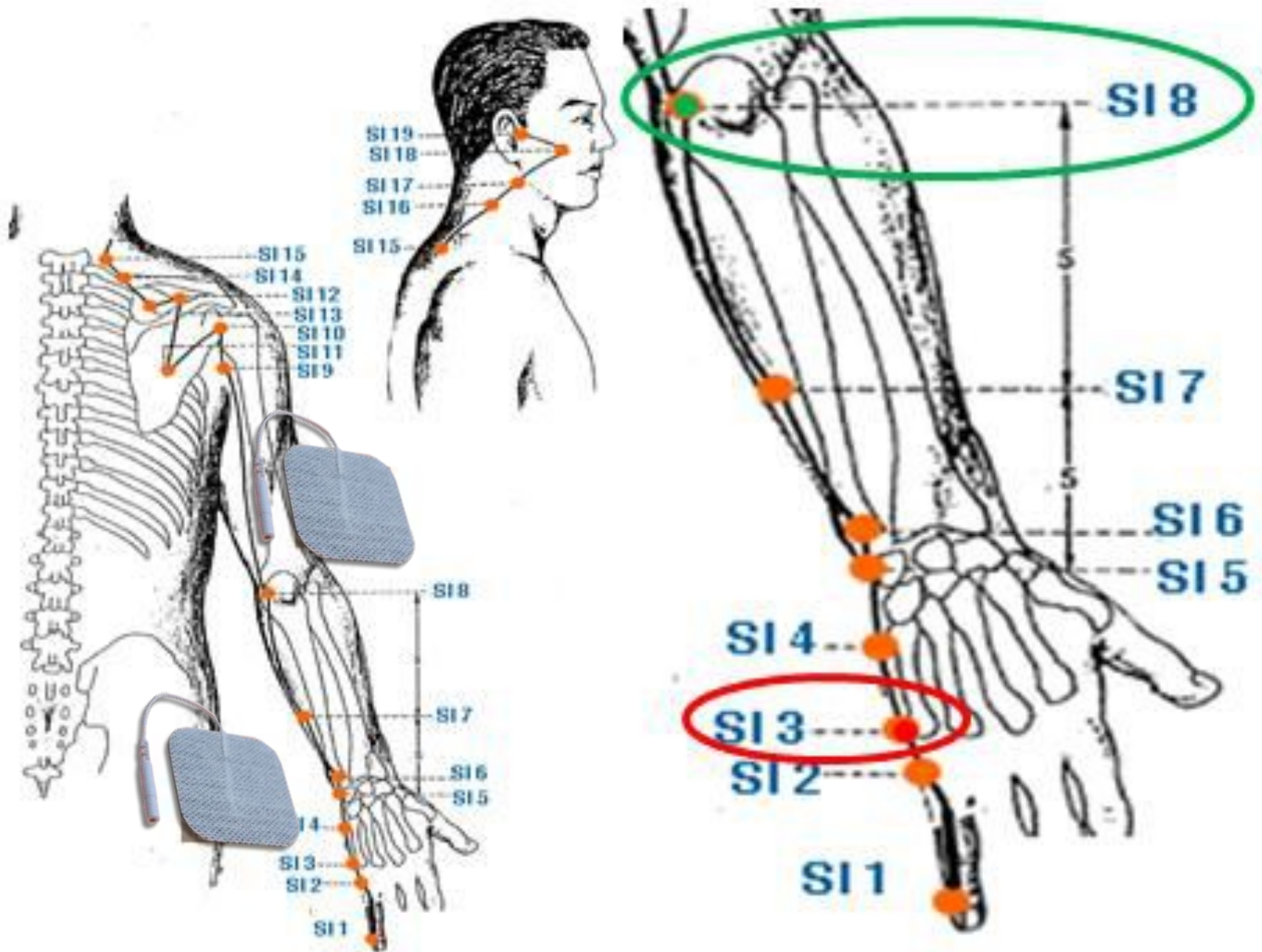


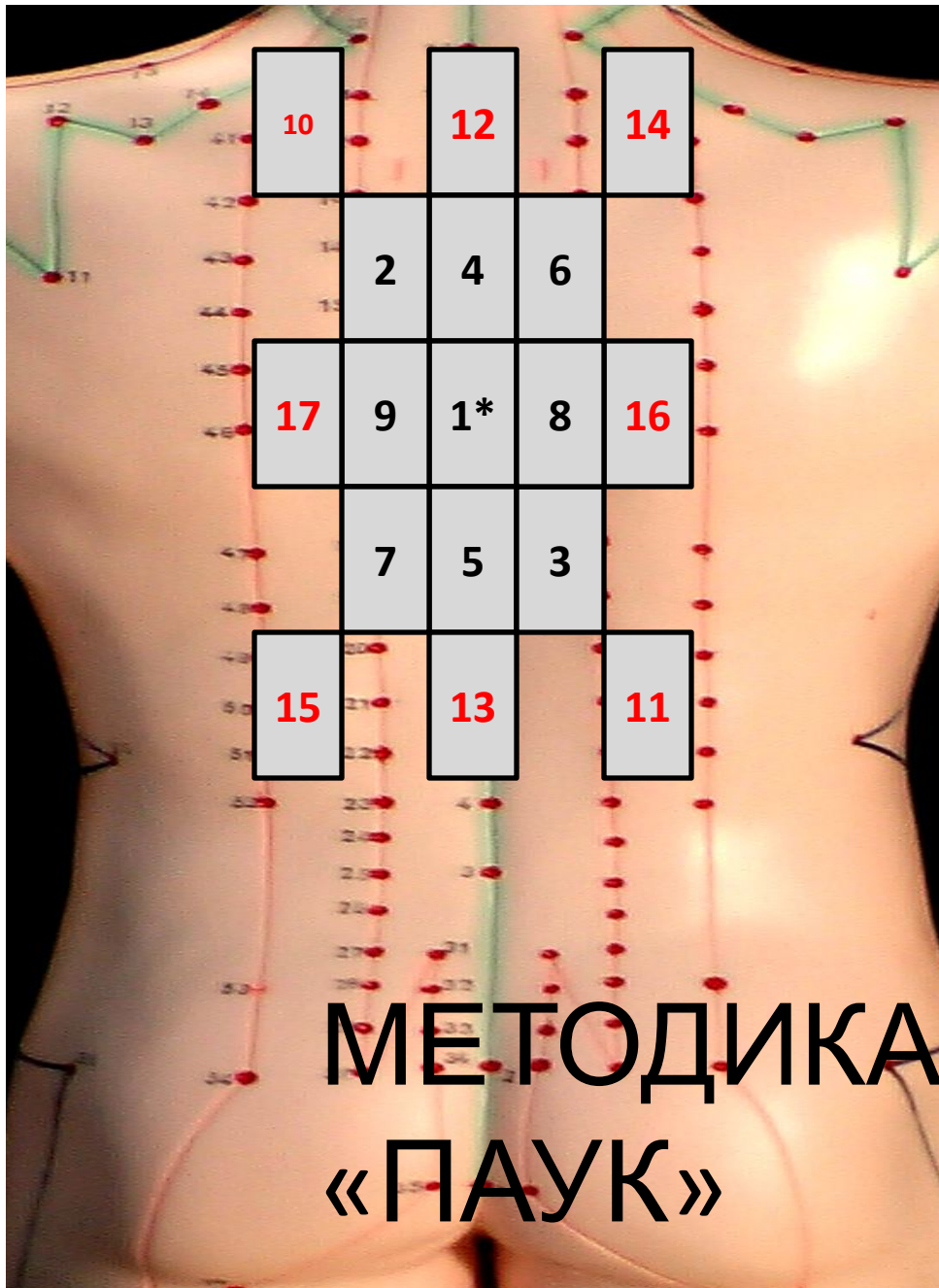
Method "Activation-pause"



ЭНЕРГИЯ Меридиана Желудка –

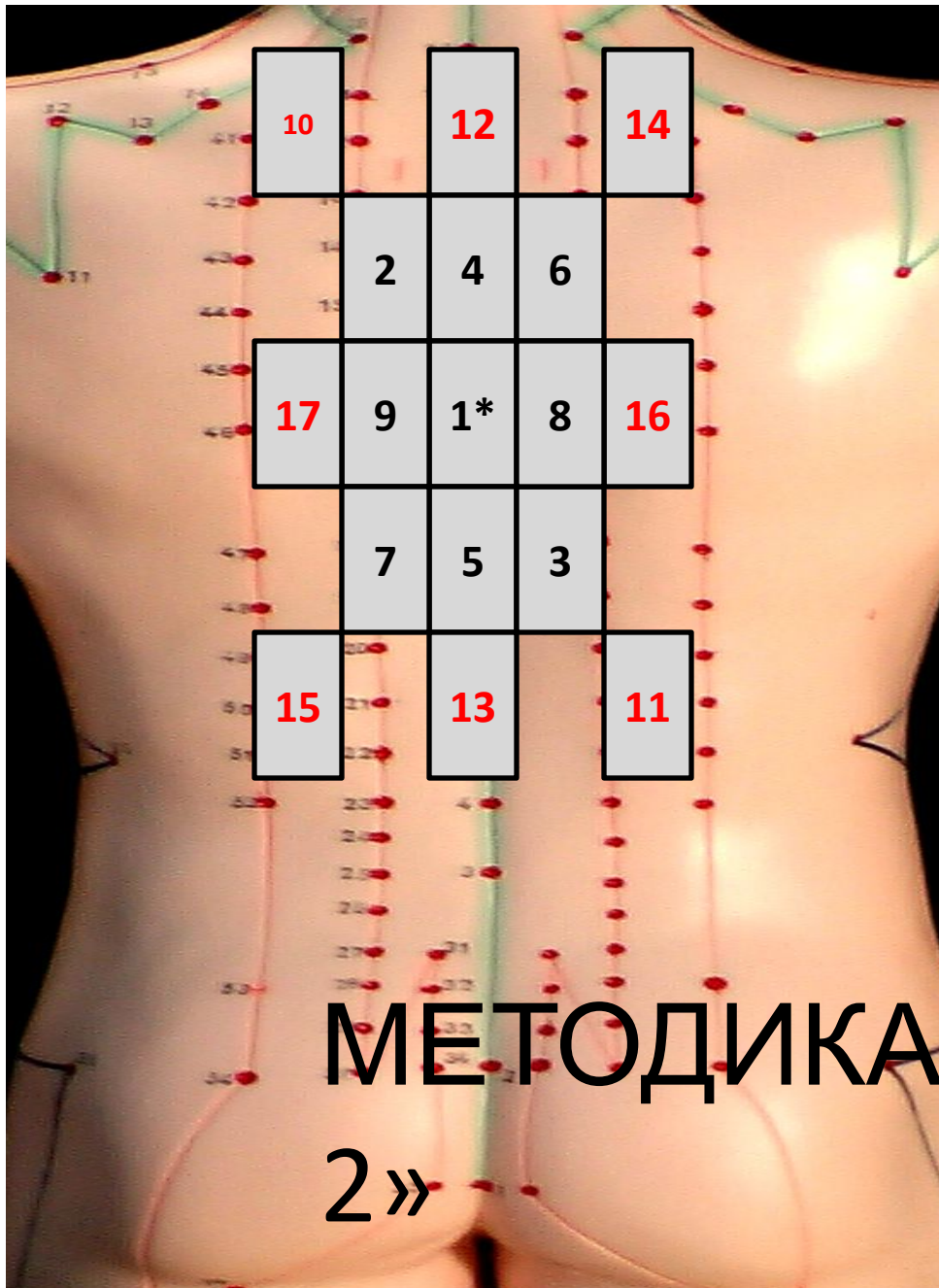






МЕТОДИКА «ПАУК»

ОДИН
НОЛЬ

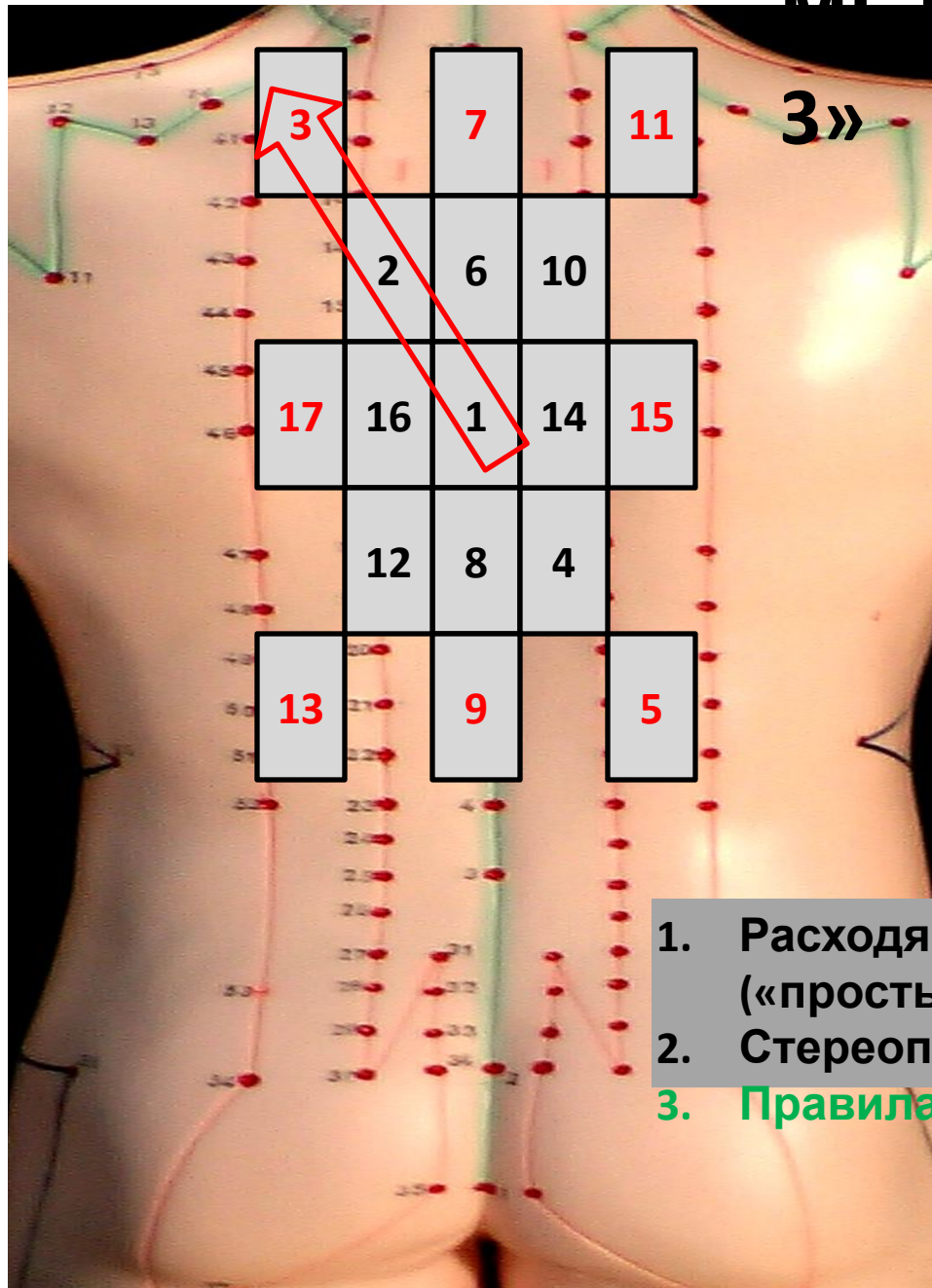


Вектор и правила
Галина
(по времени доз*:
2* в центре
+2* в парах,
+3* в Галине 17.

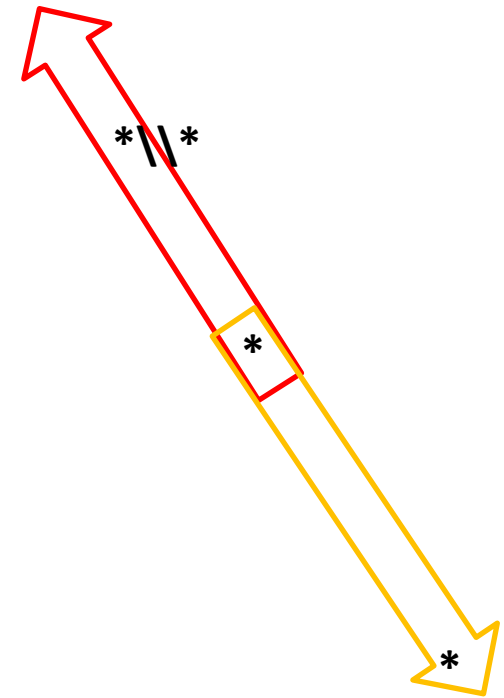
МЕТОДИКА
2»

«ПАУК

МЕТОДИКА «ПАУК»

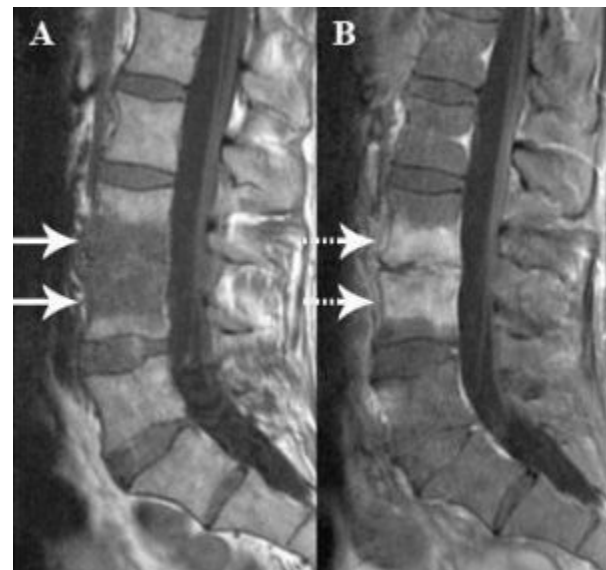


3»

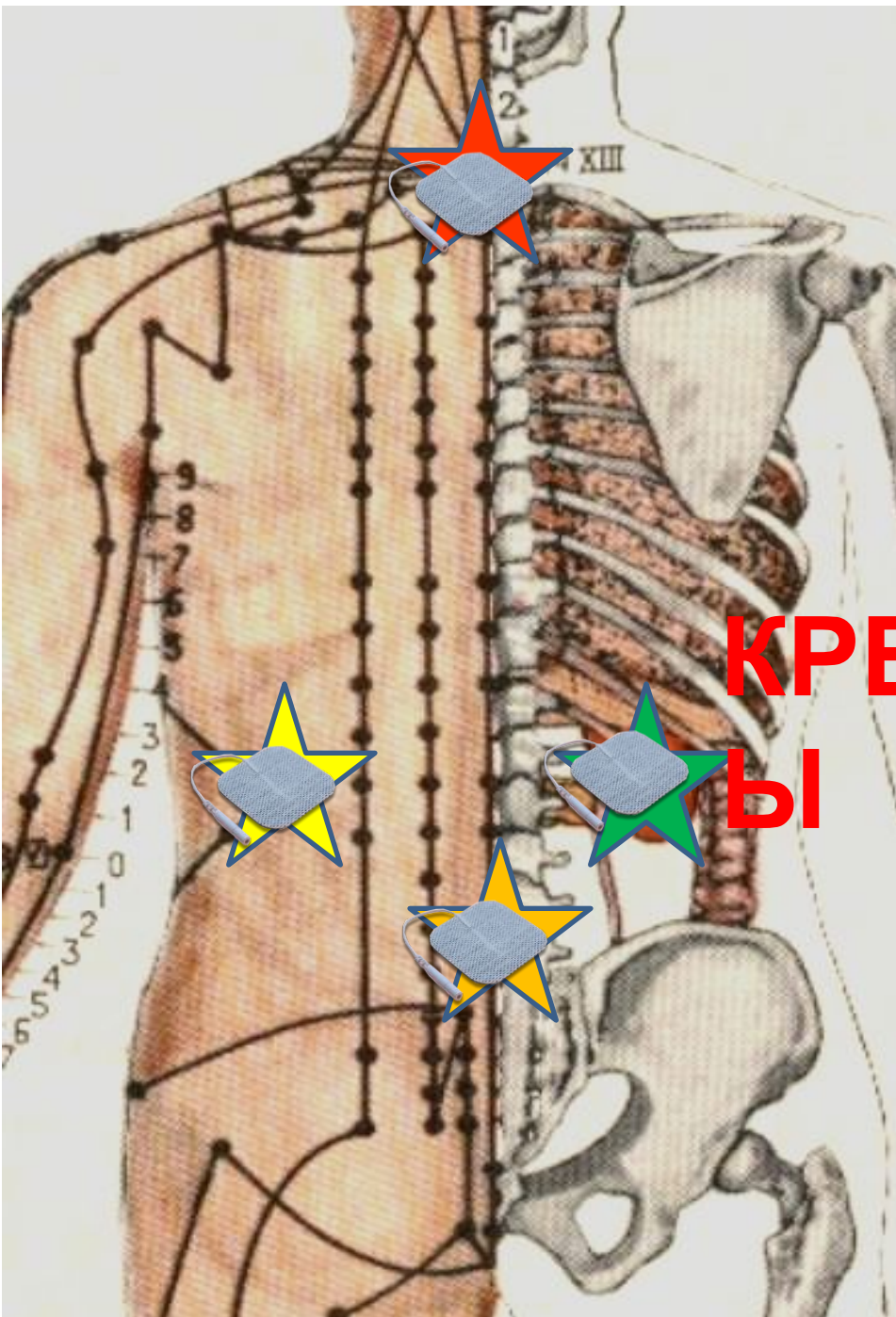


1. Расходящиеся тройки («простые»)
2. Стереопара доз*
3. Правила Галины

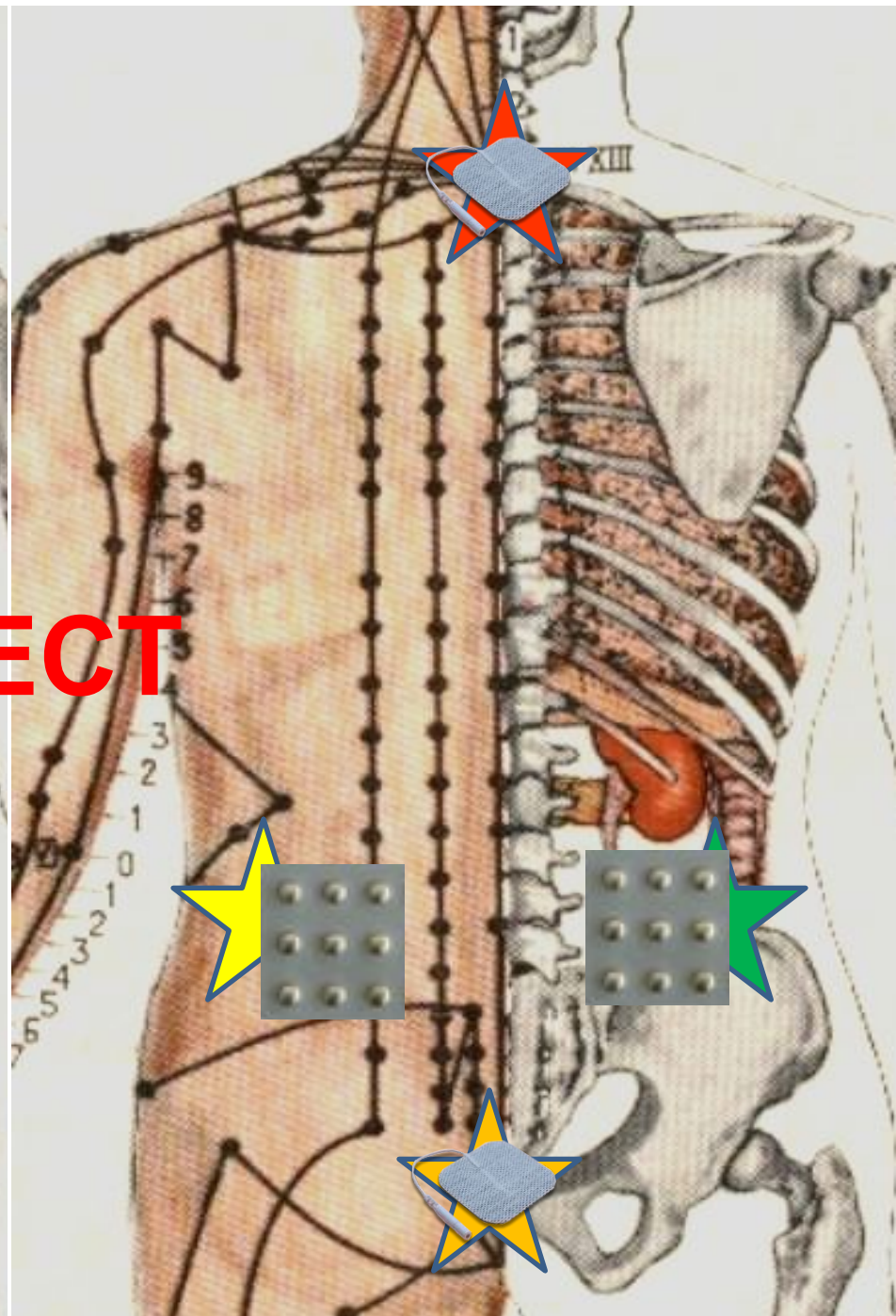
ТУБЕРКУЛ



- Локальное (ограниченное) поражение – туберкулезный остит (выявляется одиночный очаг, не выходящий за пределы тела позвонка, или поражение одного позвоночно-двигательного сегмента).
- Распространенное поражение – процесс, захватывающий два или более смежных позвоночно-двигательных сегмента.
- Множественное поражение – туберкулез двух или более не смежных позвоночно-двигательных сегментов.
- Сочетанная форма – поражение двух и более органов (например, позвоночника и легких).
- На поздних стадиях туберкулеза позвоночника наблюдаются деформации, обусловленные разрушением тел позвонков. На уровне пораженного позвонка возникает угловое искривление (горб).
- При множественном распространенном поражении возможно выраженное укорочение туловища.



**КРЕСТ
Ы**



**«СИЛЬНЫЕ
ЛИНИИ»**

Fascia deltoidea

V. cephalica

Fascia brachii

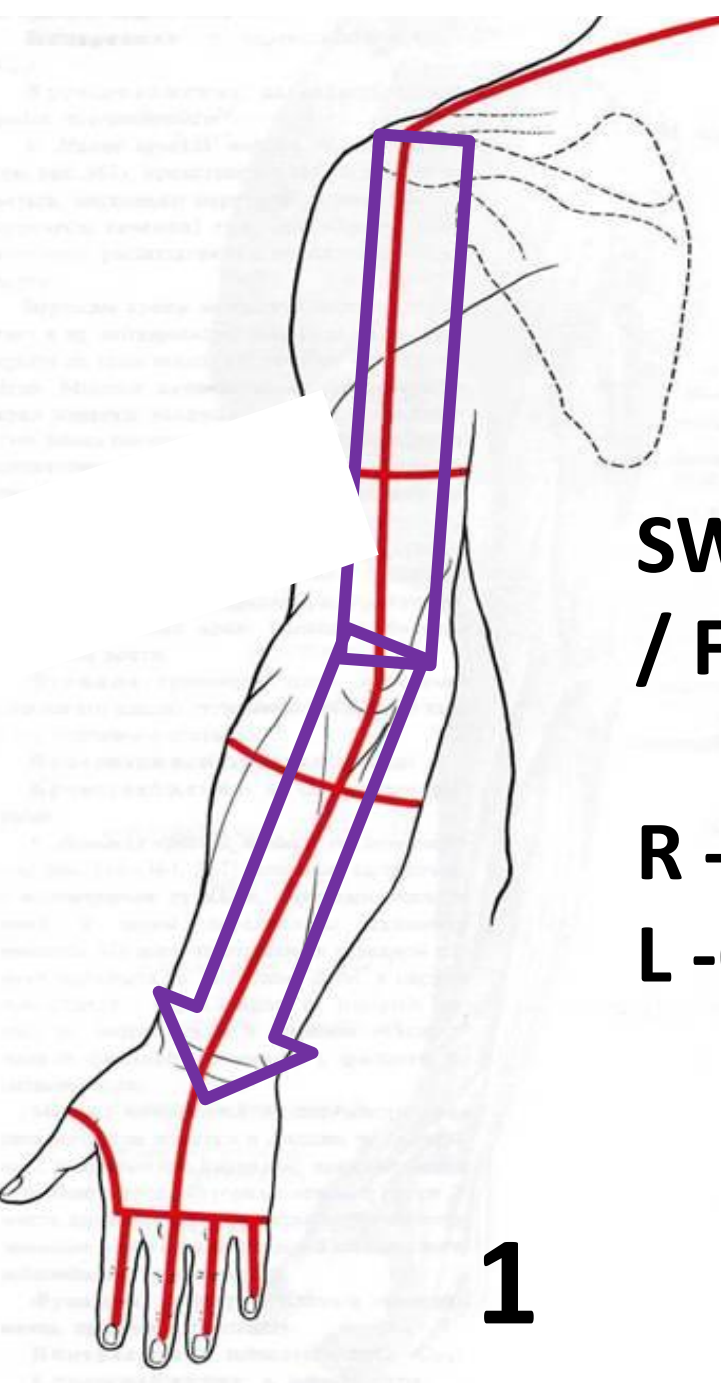
Vasa lymphatica superficiales

**SW1 -R
/ FM -L**

R -6

L -6

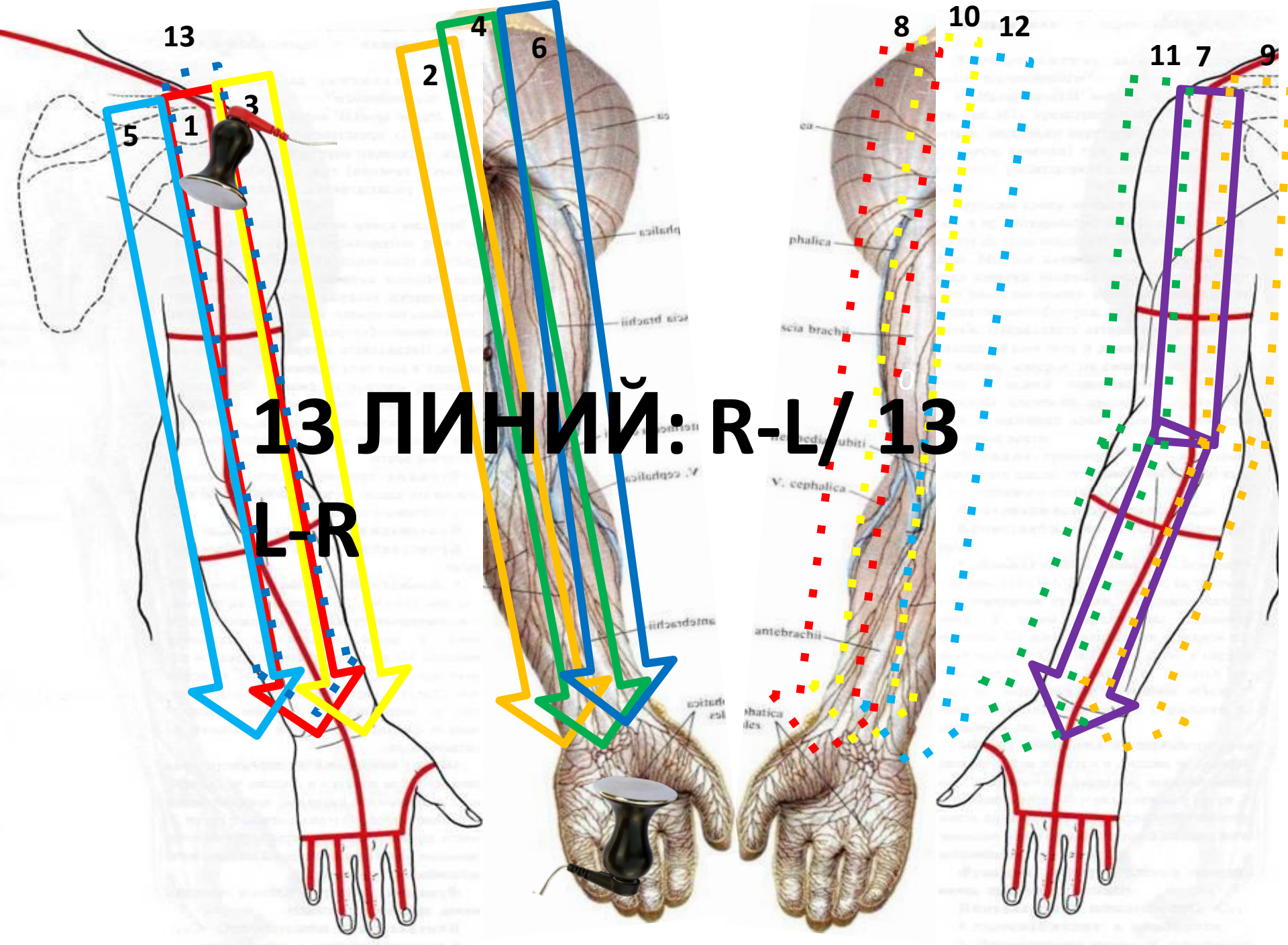
1



Алгоритм проведения

- Установить уровень энергии комфортный
- Пассивный электрод взять в правую руку, прижав в центр ладони
- Руку выпрямить и выдвинуть чуть вперёд
- Активный электрод (держать в левой руке) поставить на зону соединения акромиона и ключицы справа
- Подержать без смещения 2-3 секунды
- Медленно вести активный электрод по центральной линии от плеча к ладони
- Первая линия на тыльной стороне плеча
- Обработка чередуется по генеральному вектору (как три дорожки, в динамике чередования ЯН\ИНЬ поверхностей).
- Последняя зона обработки на левой руке
- Порядок представлен «цветами радуги»
- На другой день Обработка другой руки

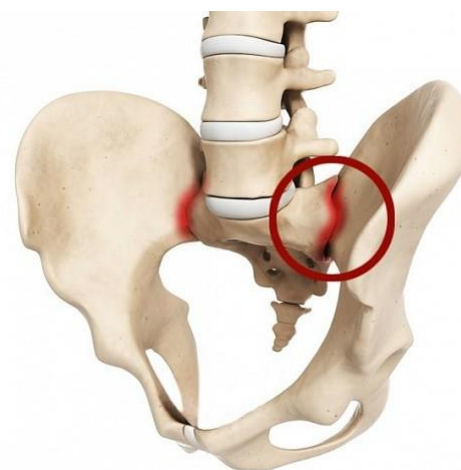
«СИЛЬНЫЕ ЛИНИИ»

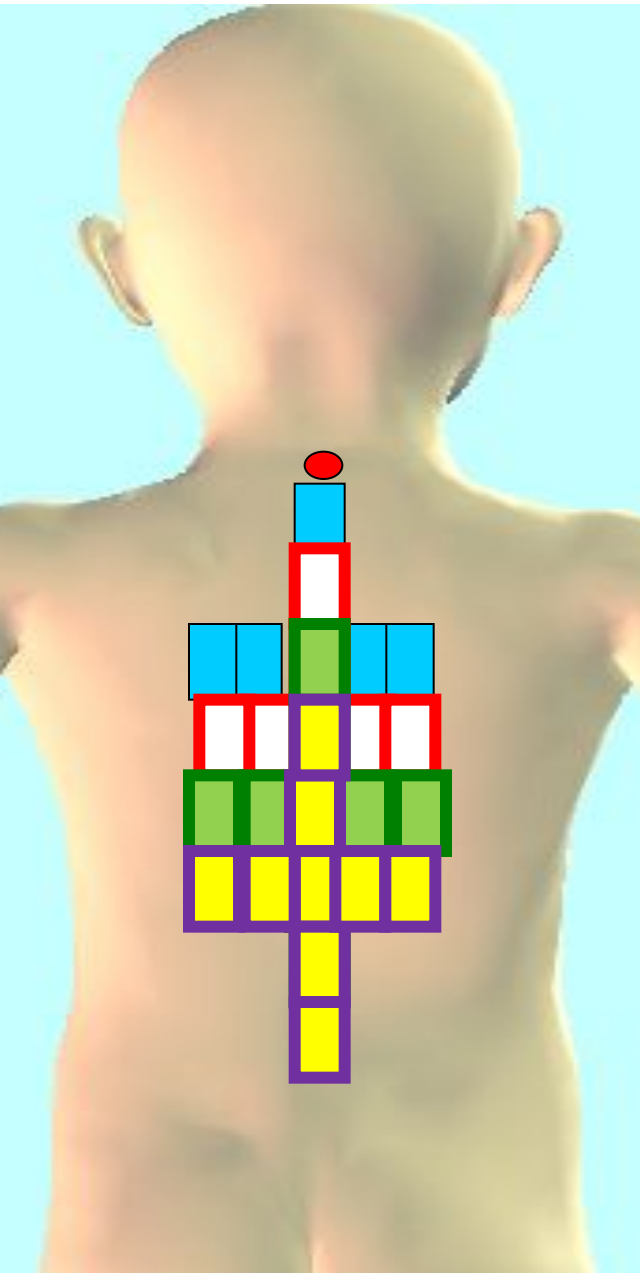


13 ЛИНИЙ: R-L / 13
L-R

Псориатический спондилит

- в 5% всех случаев выявляется изолированное поражение позвоночника при псориазе без присутствия псориатического артрита.
- происходит нарушение фиброзного кольца межпозвоночных дисков, начинают образовываться остеофиты и синдесмофиты, парасиндесмофиты, или паравертебральные оссификаты и кальцинаты, т.е. участки оссификации (обызвествления) паравертебральных мягких тканей, остающиеся не связанными с позвонками.
- Основной симптом – боль, возникающая в любом отделе спины. Болезненные ощущения могут длиться как несколько недель, так и несколько месяцев, иногда даже — лет. Выражены ночью и утром, сразу после пробуждения. В покое боль не уменьшается, однако немного стихает после длительной физической активности.
- HLAB27 выступает в качестве маркера псориатического сакроилиита или псориатического анкилозирующего спондилоартрита.



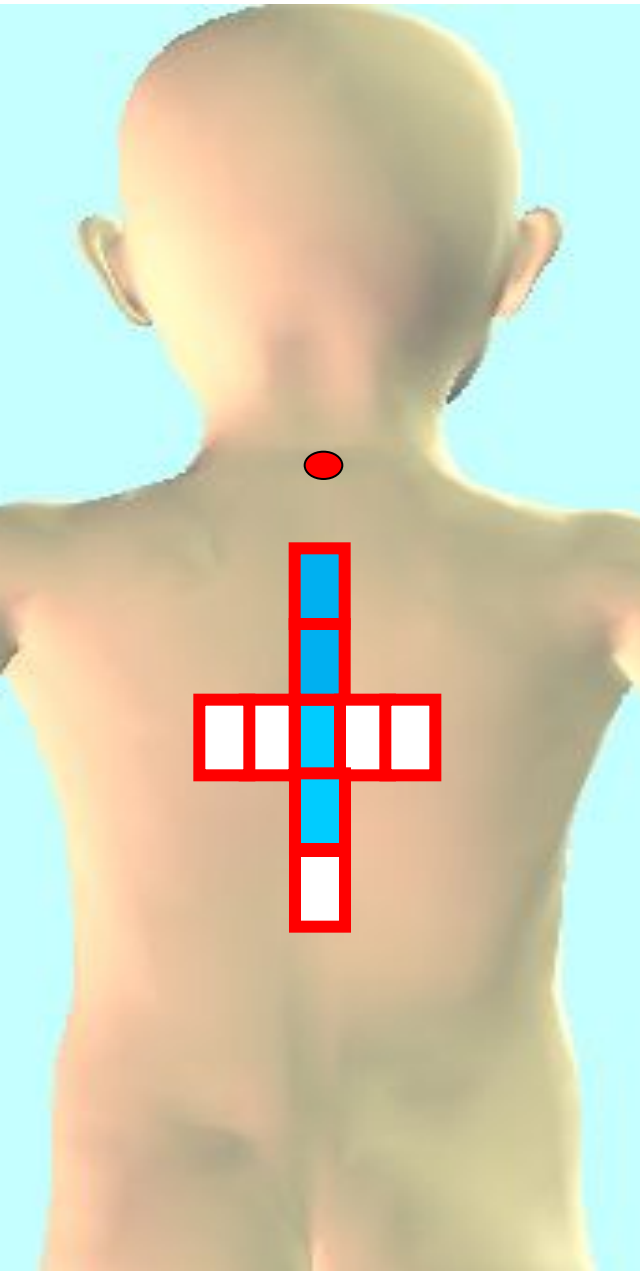


SDKM



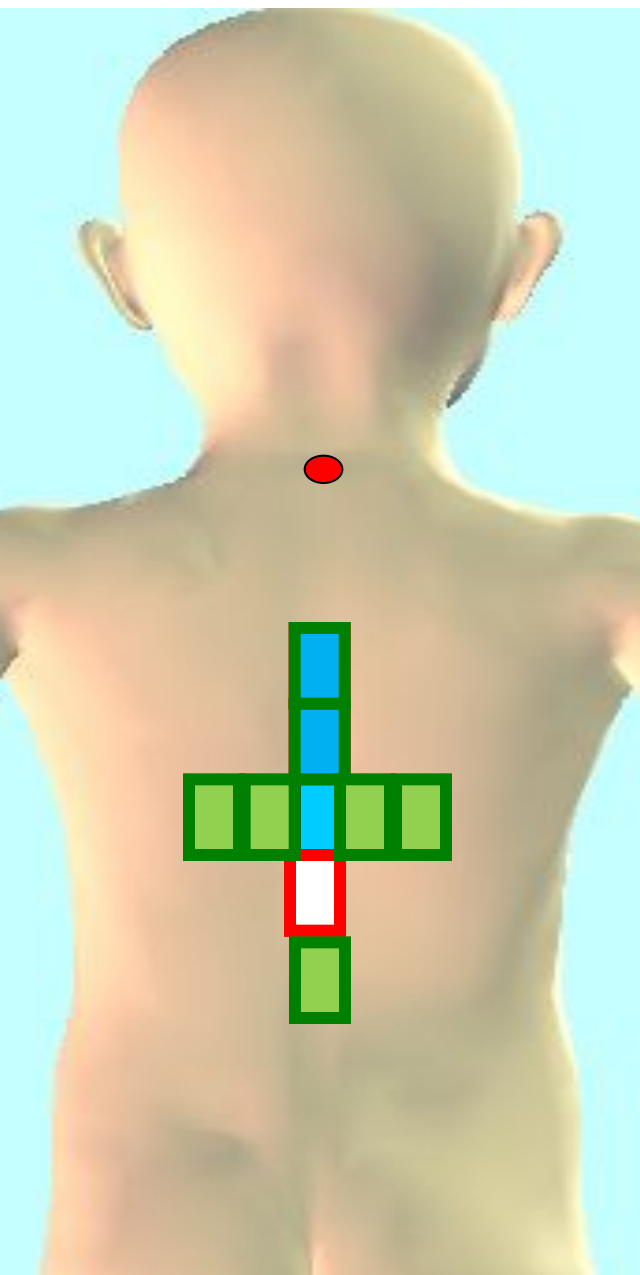
| | | C7 | | |
|-------|--------|--------|----|--------|
| | | 42/61* | | |
| | | 29 | | |
| 30 | 28 | 32/48* | 31 | 30 |
| 22 | 29/51* | 24 | 18 | 28/39* |
| 24 | 33 | 43/58* | 37 | 41 |
| 42/58 | 41 | 43/59* | 43 | 38 |
| * | | 34 | | |
| | | 40 | | |

SDKM

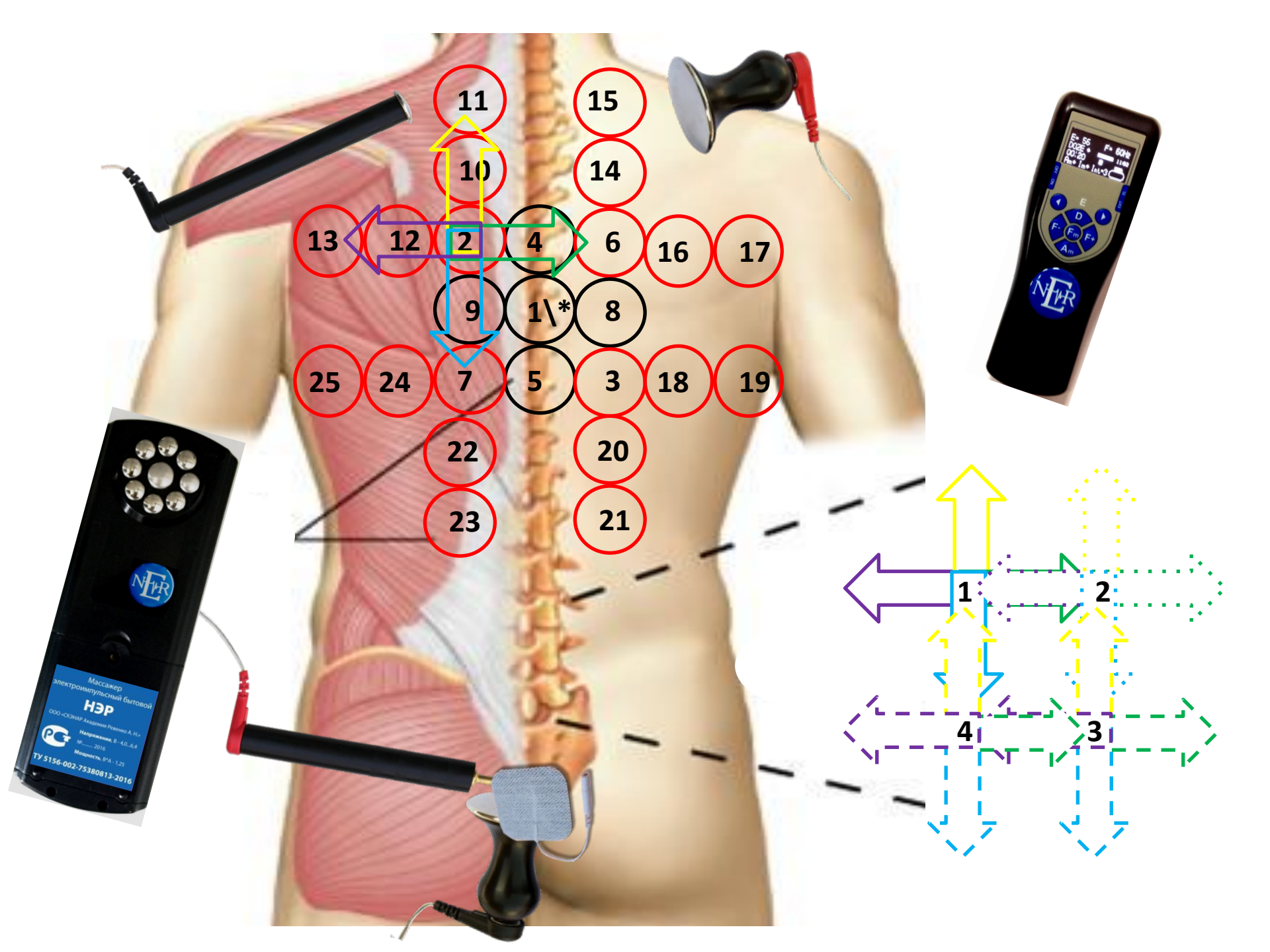


| | | C7 | | |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | 42/61* | |
| | | | 29 | |
| 30 | 28 | 32/48* | 31 | 30 |
| 22 | 29/51* | 24 | 18 | 28/39* |
| 24 | 33 | 43/58* | 37 | 41 |
| 42/58 | 41 | 43/59* | 43 | 38 |
| | * | 34 | | |
| | | 40 | | |

SDKM



| | | C7 | | |
|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | | 42/61* | |
| | | | 29 | |
| 30 | 28 | 32/48* | 31 | 30 |
| 22 | 29/51* | 24 | 18 | 28/39* |
| 24 | 33 | 43/58* | 37 | 41 |
| 42/58 | 41 | 43/59* | 43 | 38 |
| * | | 34 | | |
| | | 40 | | |



11

15

10

14

13

12

2

4

6

16

17

9

1*

8

25

24

7

5

3

18

19

22

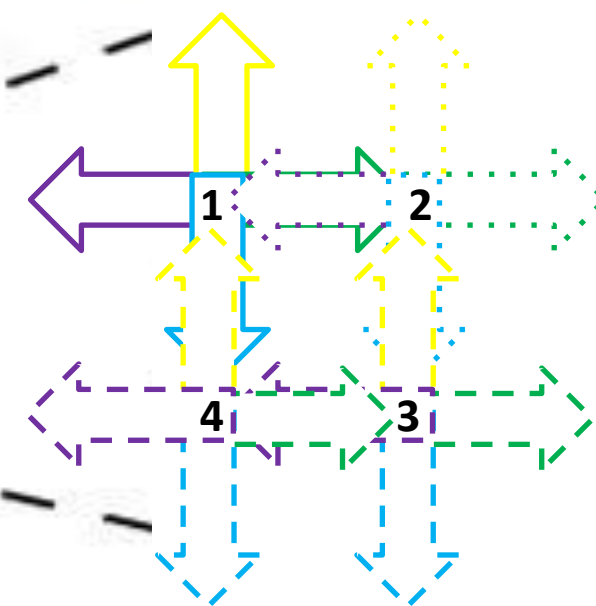
20

23

21

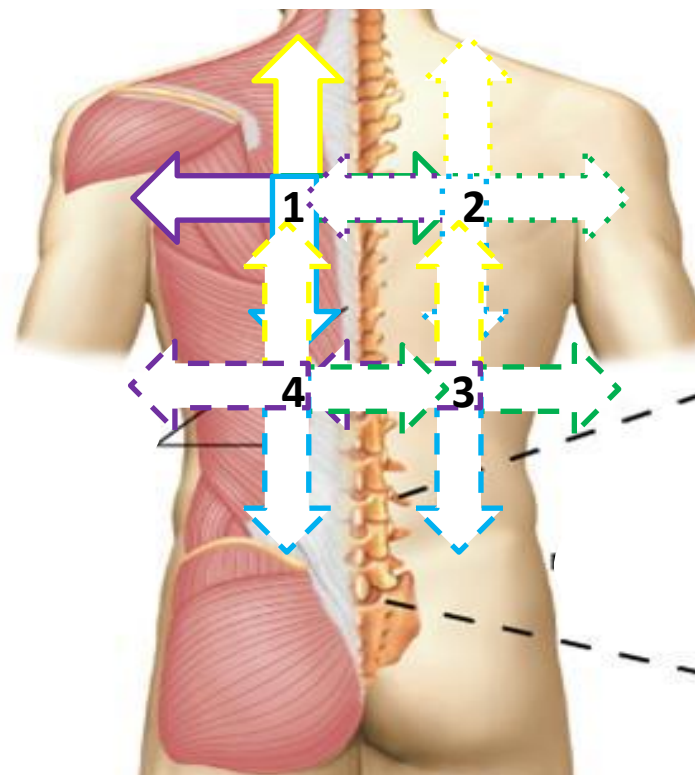
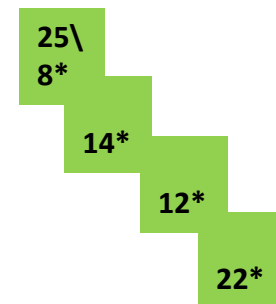
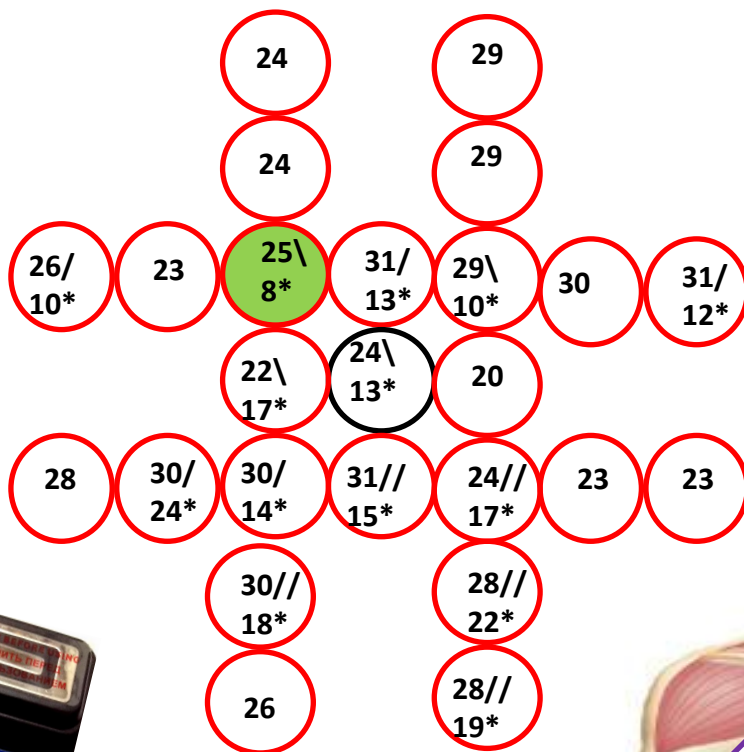
Массажер
электроимпульсный бытовой
НЭР
ООО «НЭР» Академия Развития А.Н.
Направление: В-40,А4
И. 2016
Мощность: 0,9А-1,25
ТУ 5156-002-75380813-2016

Fv 56
D02:30
Fv 60Hz
1100
Int:3



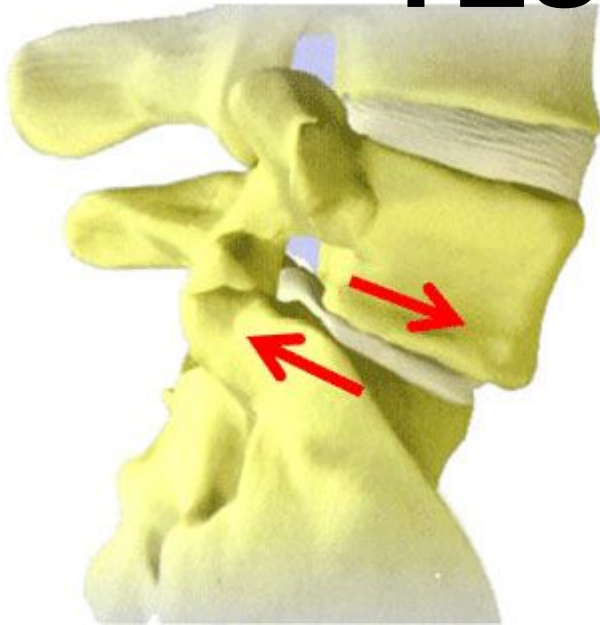
Методика «Динамический Крест Массимо 1»

- Первый вариант методики - В центре девять позиций зоны «Галина», с классическим алгоритмом выполнения методики.
- Два варианта алгоритма (НР и дозы*, с контролем времени; все дозы* - время доз - t)
- Позиция 2, 6, 3, 7 (зоны Галина) – центры креста из простых троек (по часовой стрелке)
- Второй вариант методики – «Галина ТРОЕК» (1-2-3; 4-1-5; 6-1-7; 8-1-9). Далее 4 Креста позиций.

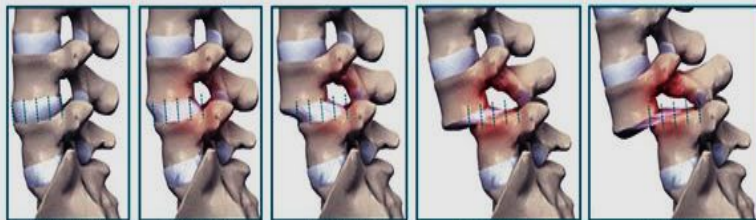


СПОНДИЛОЛИС

Тяжелые прогрессирующие остеоартропатии позвоночника



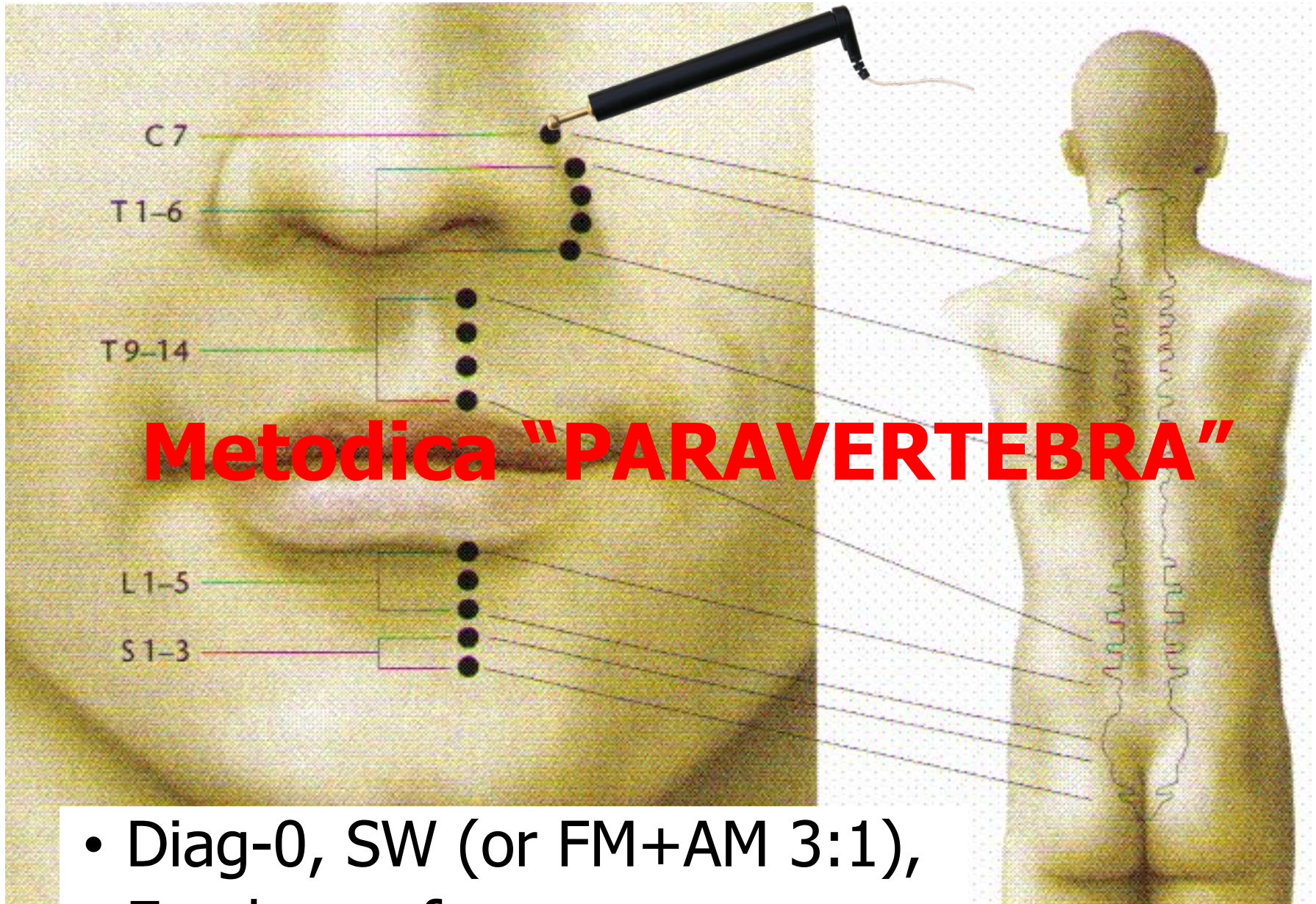
Степени спондилолистеза



Здоровый позвоночник I степень: смещение <25% II степень: смещение 25-50% III степень: смещение 50-75% IV степень: смещение >75%

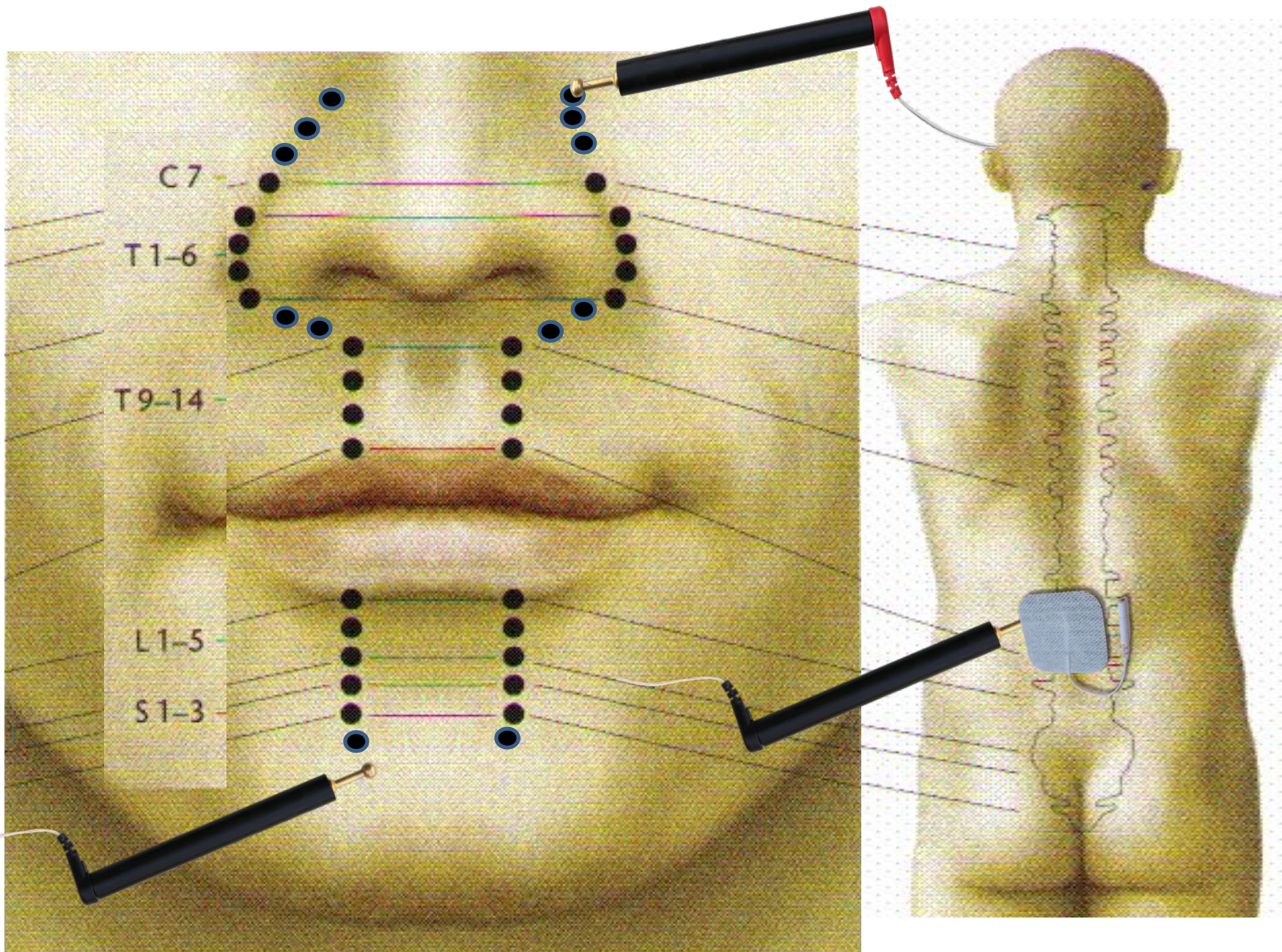
V степень: спондилоптоз (полный вывих или «выпадение» позвонка в таз)

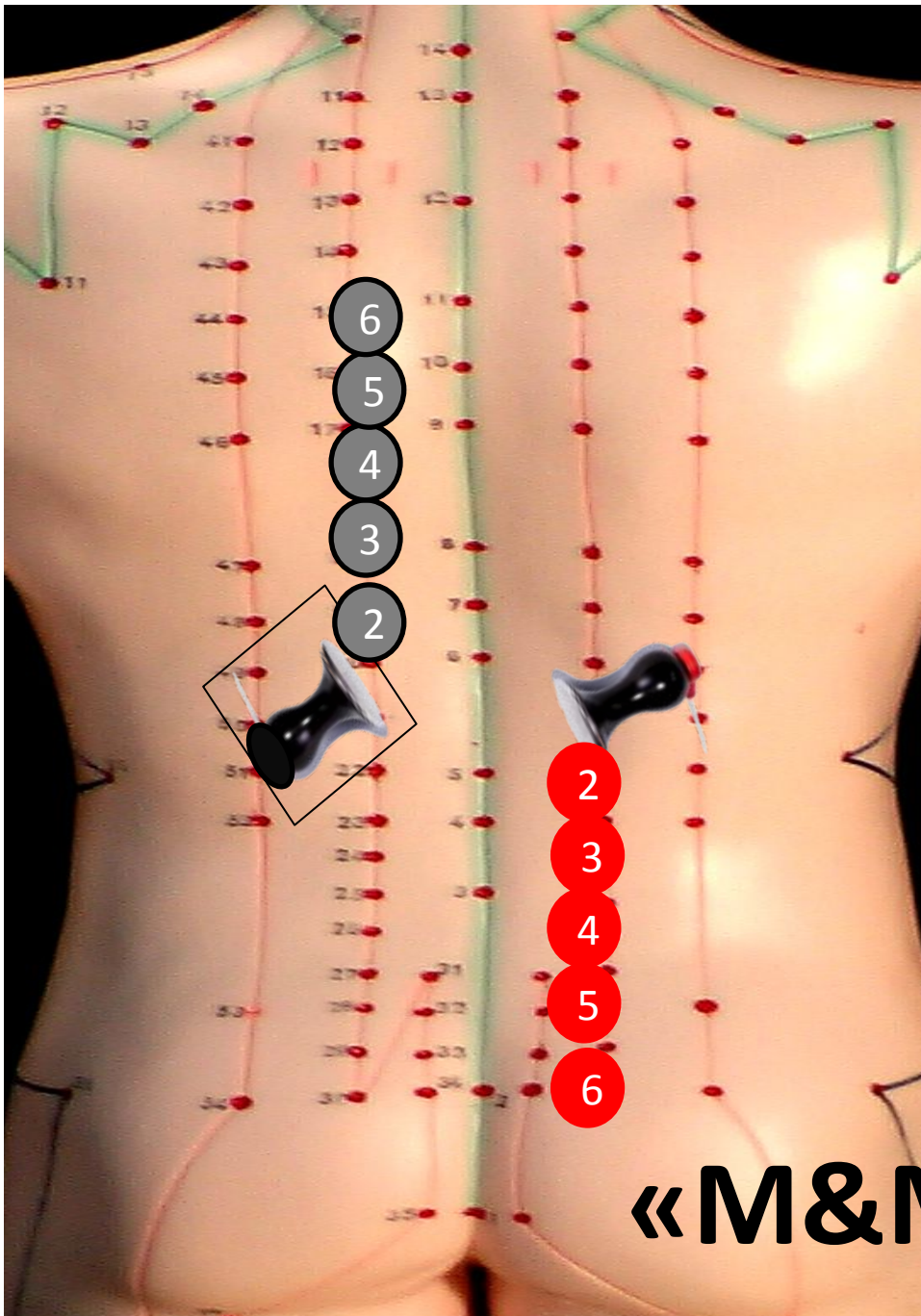
- Самопроизвольная боль в спине и ногах, усиливающаяся при разгибании поясницы, хождении и сидении.
- Болезненность при пальпации остистых отростков поясничных позвонков.
- Симптом порога - выстояние (выпячивание) остистого отростка, образование углубления под ним и образование кифоза в вышерасположенных отделах.
- Увеличение искривления позвоночника в результате напряжения мышечных структур.
- Укорочение туловища - его оседание и углубление в таз.
- Удлинение нижних и верхних конечностей.
- Характерные складки в поясничной области, переходящие на переднюю брюшную стенку.
- Выпячивание живота и грудной клетки вперед.
- Горизонтальное положение крестца.
- Специфическая походка, во время которой, больной сгибает ноги в тазобедренных и коленных суставах и устанавливает стопы по одной прямой линии.
- Ограничение движений в позвоночнике.
- При тяжелой степени заболевания в патологический процесс вовлекаются нервные корешки, седалищный нерв и структуры спинного мозга (появляется тяжесть в ногах, нарушение чувствительности и работы вегетативной нервной системы, ослабление ахиллового и анального рефлексов, произвольных движений мышц нижних конечностей, гипотрофия).
- В зависимости от причин развития, спондилолистез классифицируется: патологический, диспластический, истмический, дегенеративный, постхирургический и травматический



Metodica "PARAVERTEBRA"

- Diag-0, SW (or FM+AM 3:1),
- E-sub-comf

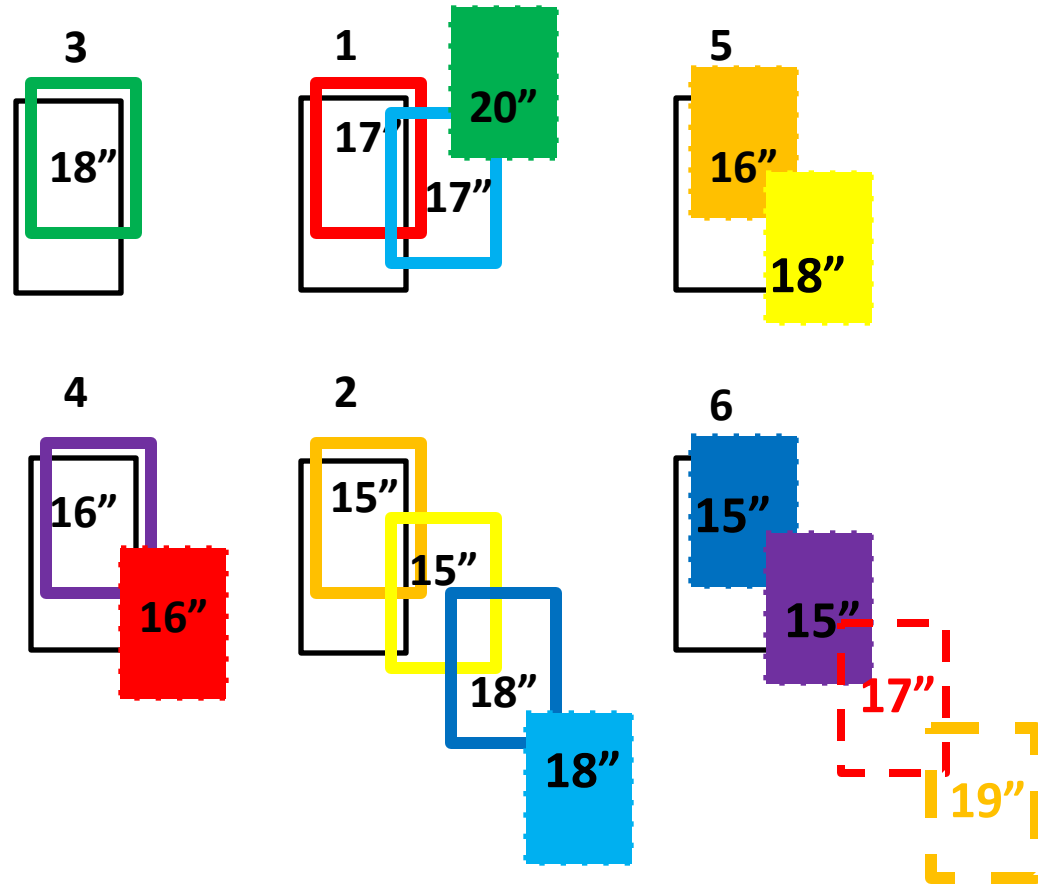


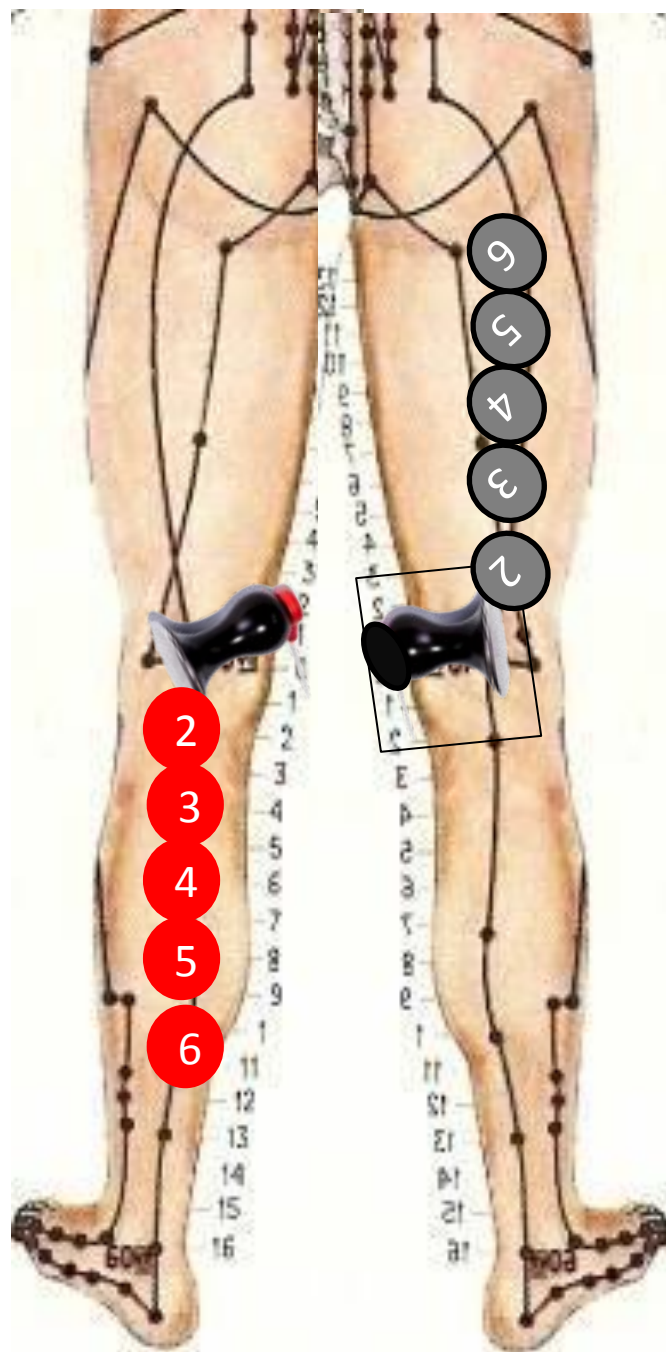
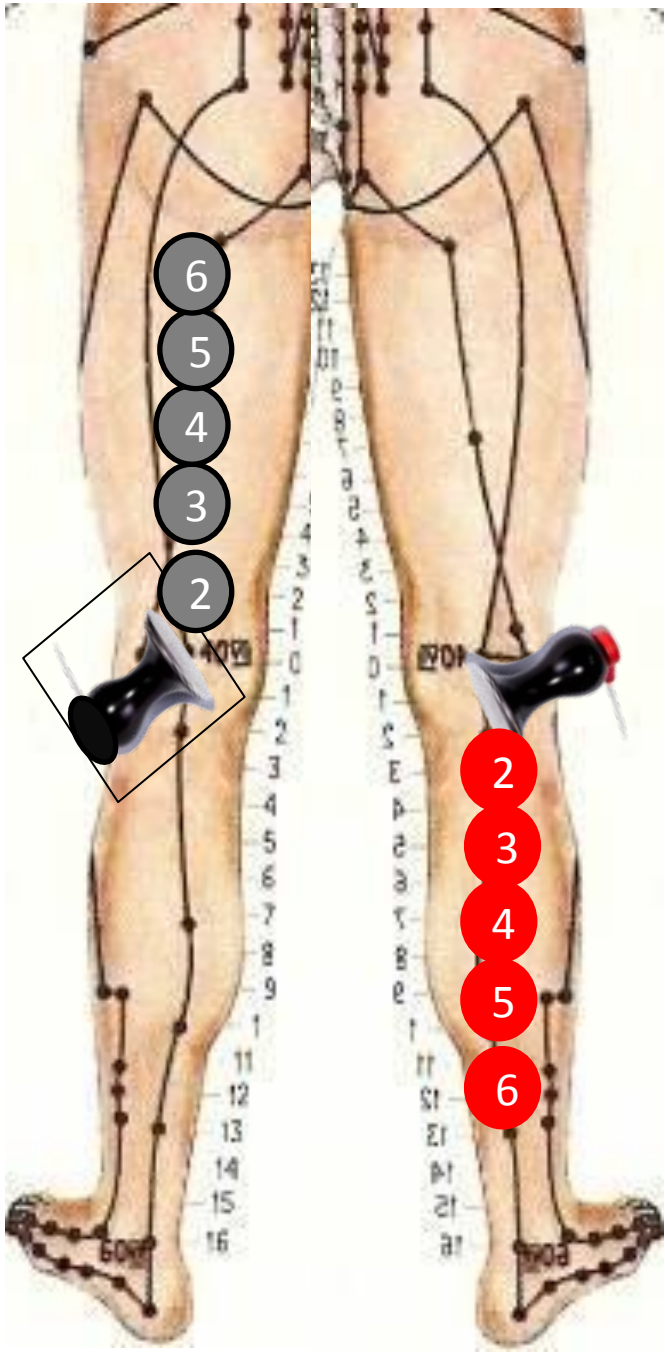


«M&M B

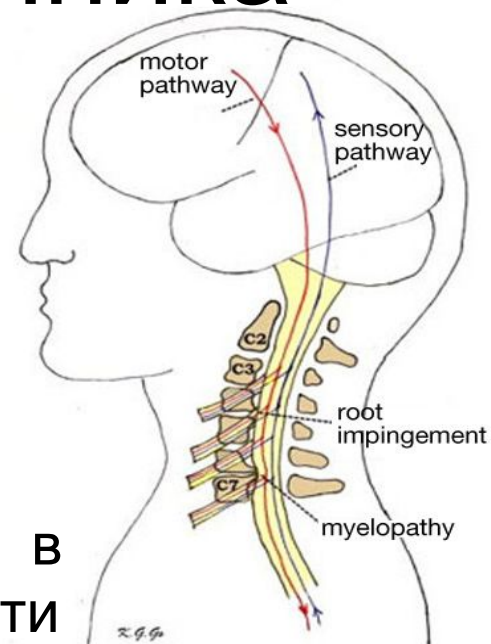
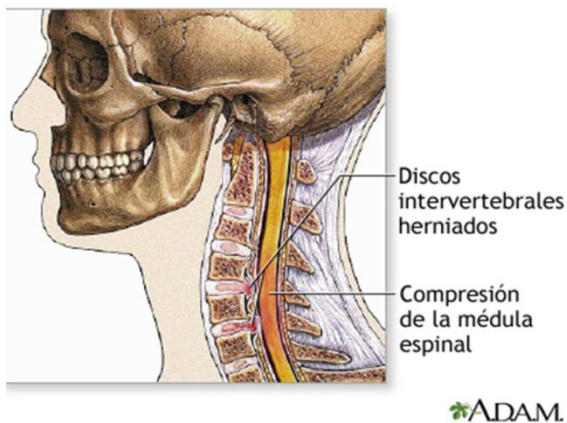
EMULSION»

M&M (PRINCEP «BISTEREO» t*)



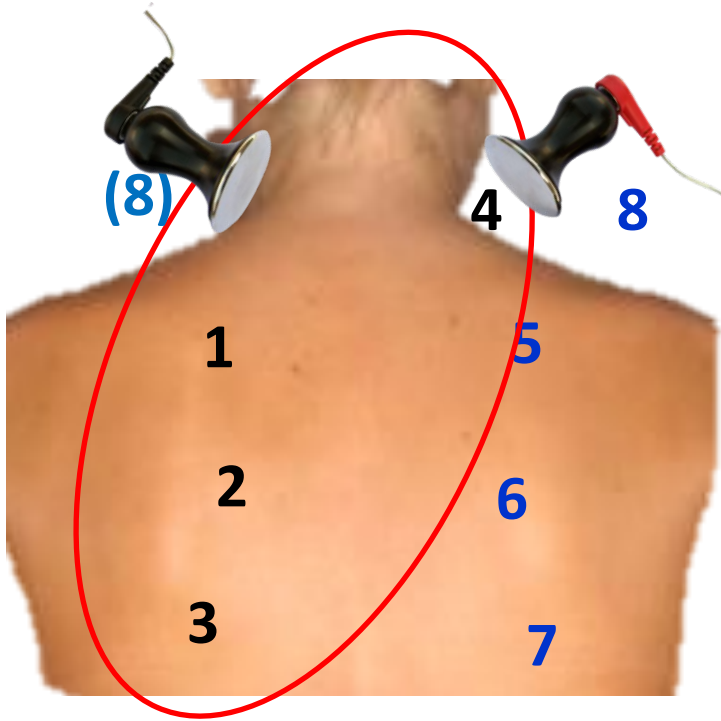


Переломы позвоночника



- Патологическое состояние, возникающее в ходе нарушения анатомической целостности костей позвоночника, под воздействием силы, вызывающей резкие и чрезмерные сгибания позвоночника или при непосредственном воздействии силы.
- Компрессионный перелом позвоночника - повреждается позвоночный канал и в дальнейшем «может» повредиться спинной мозг.

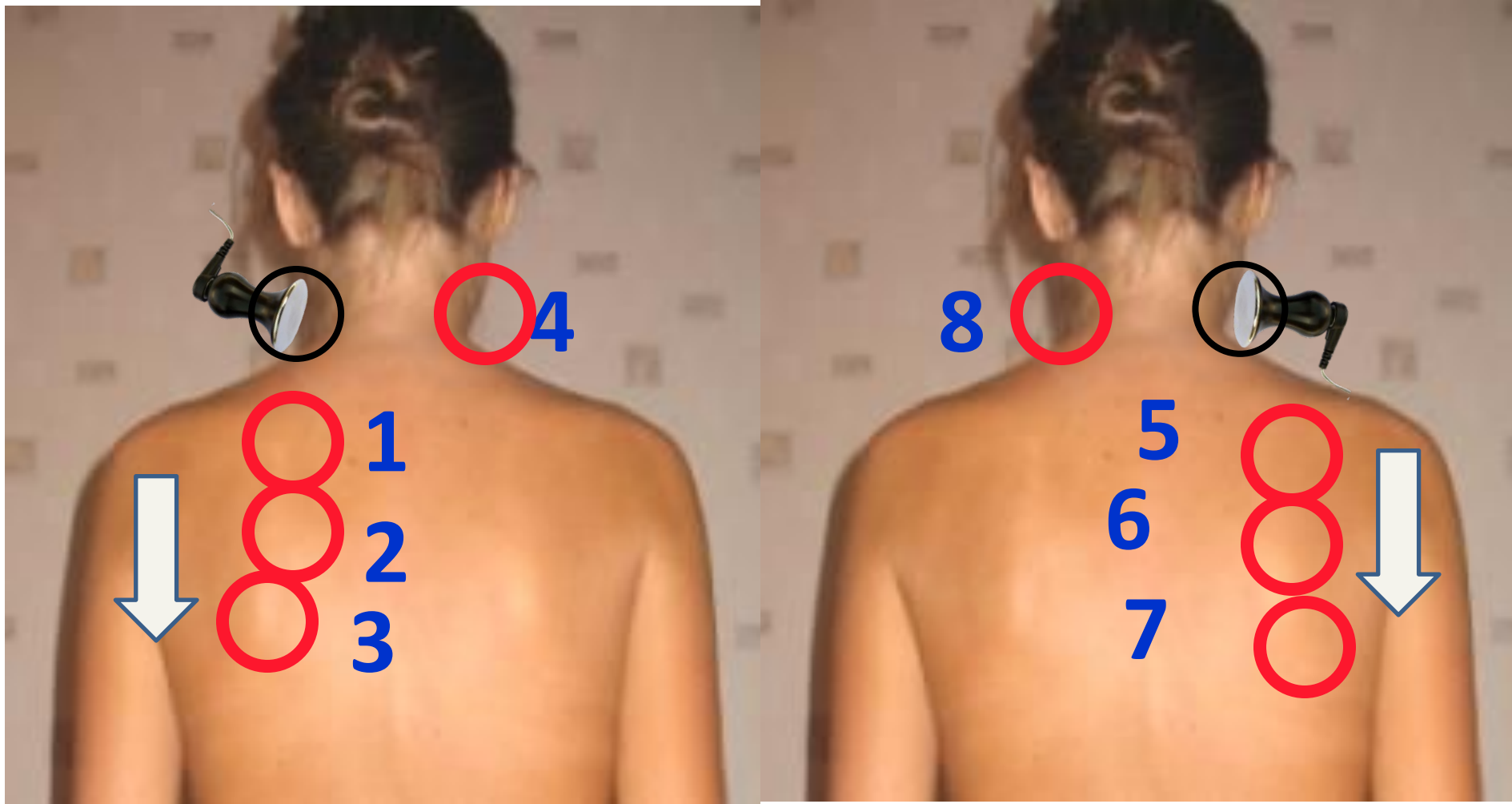
Dynamic Wings



- Diag-1, AM 2:1 or 3:1, FM or SW, E-comf.
- Passive electrode put to the symmetrical plexus brachialis projection and hold
- Active electrode put in an order (see the pictures) and wait for D*

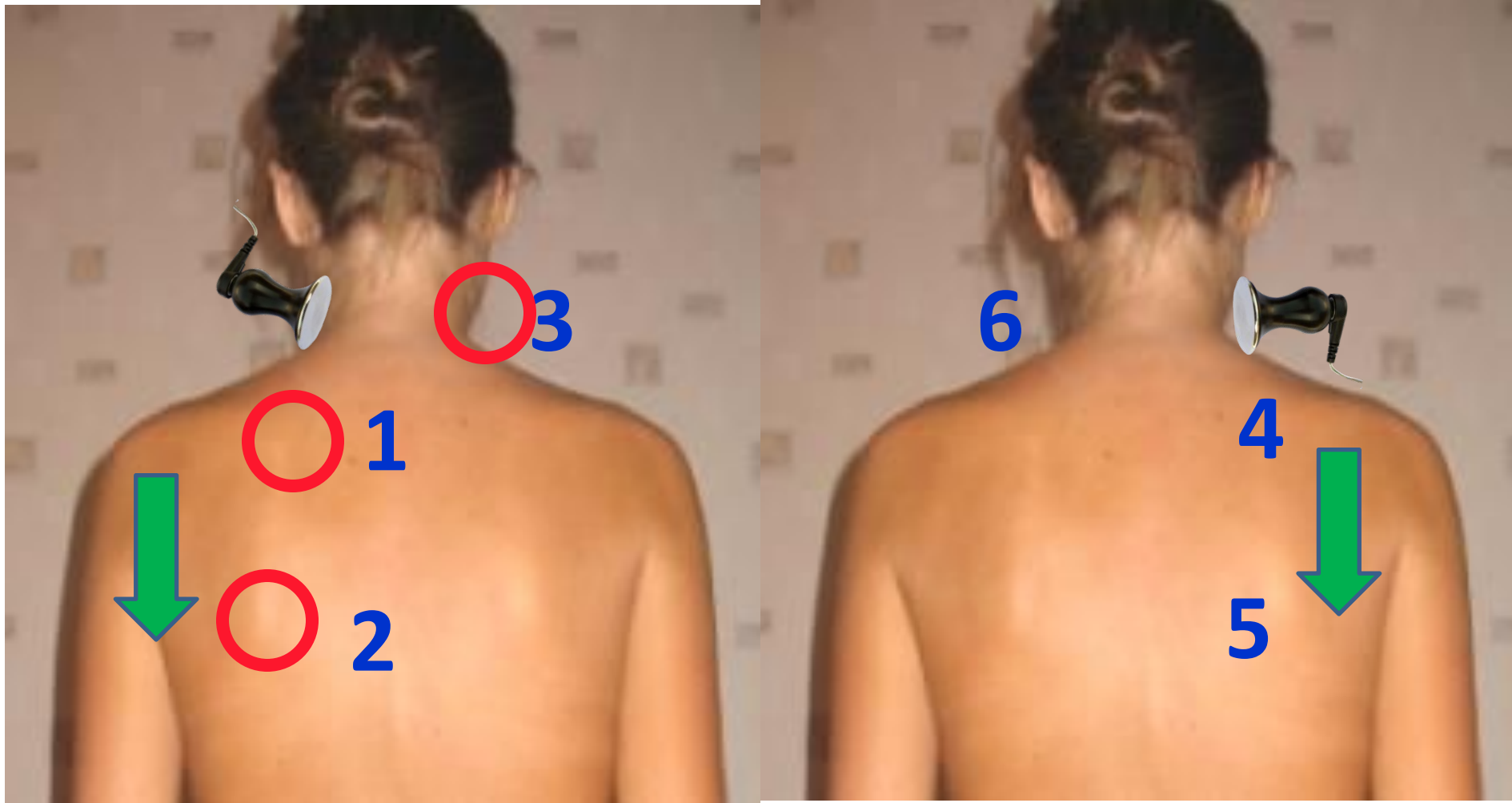
Dynamic Wings

Wings 1 (part 1-2)



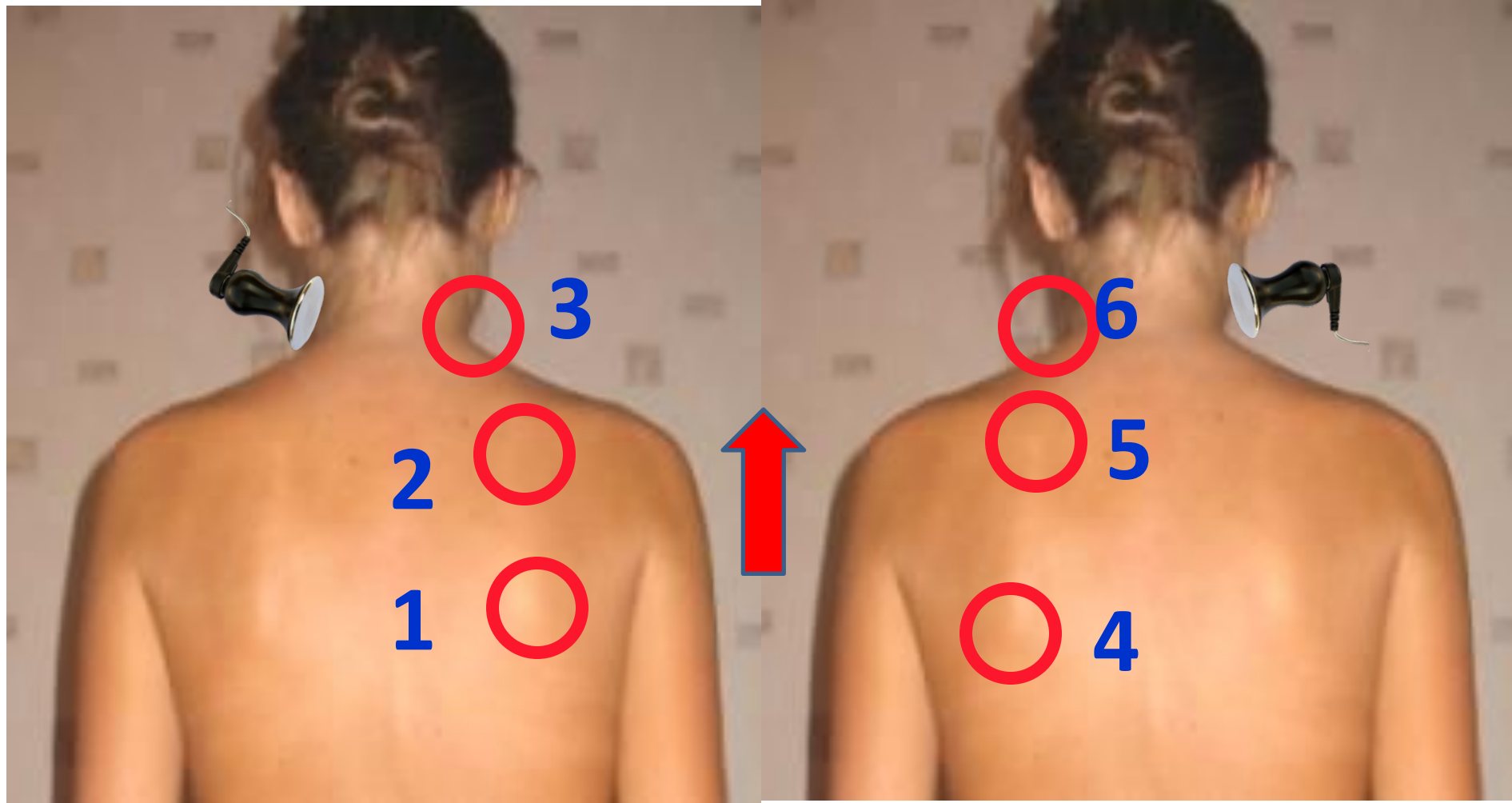
Wings 2

(part 1-2)



Wings 3

(part 1-2)



ГОРМОНАЛЬНАЯ СПОНДИЛОПАТИЯ

о-метаболические заболевания)



Гиперпаратиреоидная остеодистрофия

Почечная остеодистрофия (*деструктивная неинфекционная спондилоартропатия*)

Акромегалия; **Неврогенная остеоартропатия** (диабетическая)

Гиперостоз позвоночника

Гипотиреоидная остеоартропатия ; ОХНАРОЗ, ГЕМОХРОМОЗ, ФЛЮОРОЗ

Гормональная спондилопатия

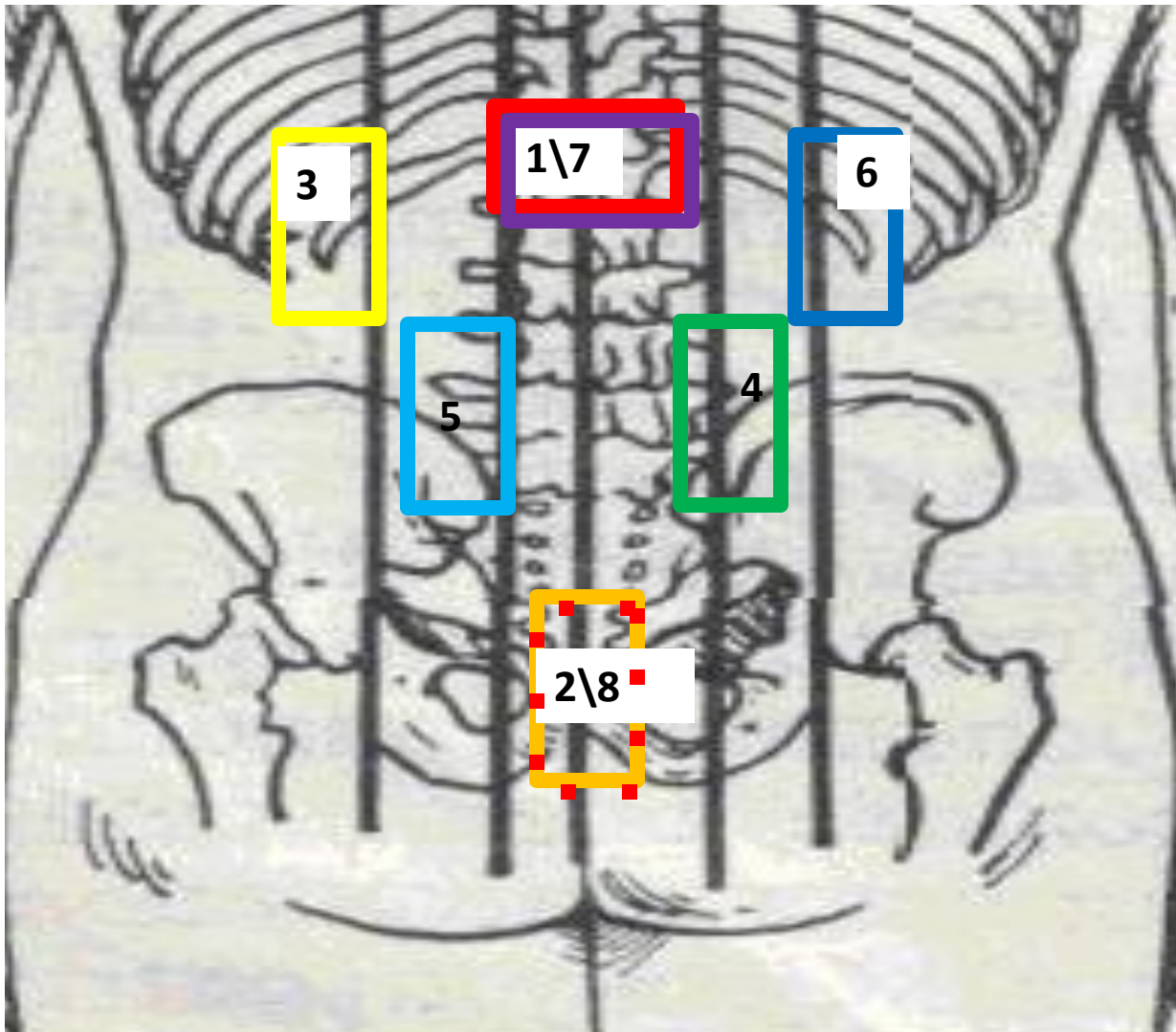
(половые)

Неврогенная остеоартропатия позвоночника (сирингомиелия, БАС)



Неврологические синдромы при гормональной остеопорозной спондилопатии

| Неврологические осложнения | Клинические проявления |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Вегетососудистая дистония | Встречается в ювенильном возрасте. В анамнезе позднее установление менструального цикла, скудные выделения |
| Корешковые синдромы | Чаще наблюдается компрессионная радикулопатия корешков Th _{1,2} , L ₁ , L ₂ |
| Ишемическая миелопатия | Медленно прогрессирующая ишемия на уровне шейного или грудного отдела спинного мозга с тетра- или парапарезом |
| Острый инфаркт спинного мозга | Острое начало ишемии на уровне шейного или грудного отдела спинного мозга, сопровождающееся вялым тетра- или парапарезом, нарушения чувствительности, функции сфинктеров |
| Дисциркуляторная энцефаломиелопатия | Встречается в более позднем возрасте, преимущественно в бассейне вертебробазилярной системы, сопровождается когнитивными нарушениями и двусторонней пирамидной недостаточностью |



«8

ПОЗИЦИЙ»
12 грудной

Крестцово-копчиковое
Окончания 12-х рёбер
Поясничные ямки

Время дозы первой
Позиции сравнивать
Со следующими
позициями, если
длиннее
Прервать воздействие.

.....

Энергия 66.

| | | | | |
|-----------------|----------|----------------------------|------------------|-----------------|
| | 62 | 58 | 58 | |
| <u>75 \ 87*</u> | 67 | <u>72 \ 101*</u> \\104* | <u>85 \ 100*</u> | <u>69</u> |
| 78 \ 91* | 64 \ 91* | 60 \ 83* | 66 \ 85* | 71 \ <u>93*</u> |
| 54 | 58 \ 64* | <u>58 \ 54*</u> | 47 | 55 \ 52* |
| <u>64 \ 77*</u> | 59 | 57 \\ 66* | 87 \ 70* | 45 |
| 45 | 55 \ 69* | 56 \ <u>67*</u> | 56 \ 67* | 42 |
| 60 \ 76* | 54 | <u>61 \ 79*</u> \\106* | 60 \ 77* | 54 \ 66* |
| | 58 \ 73* | 55 | 49 | |

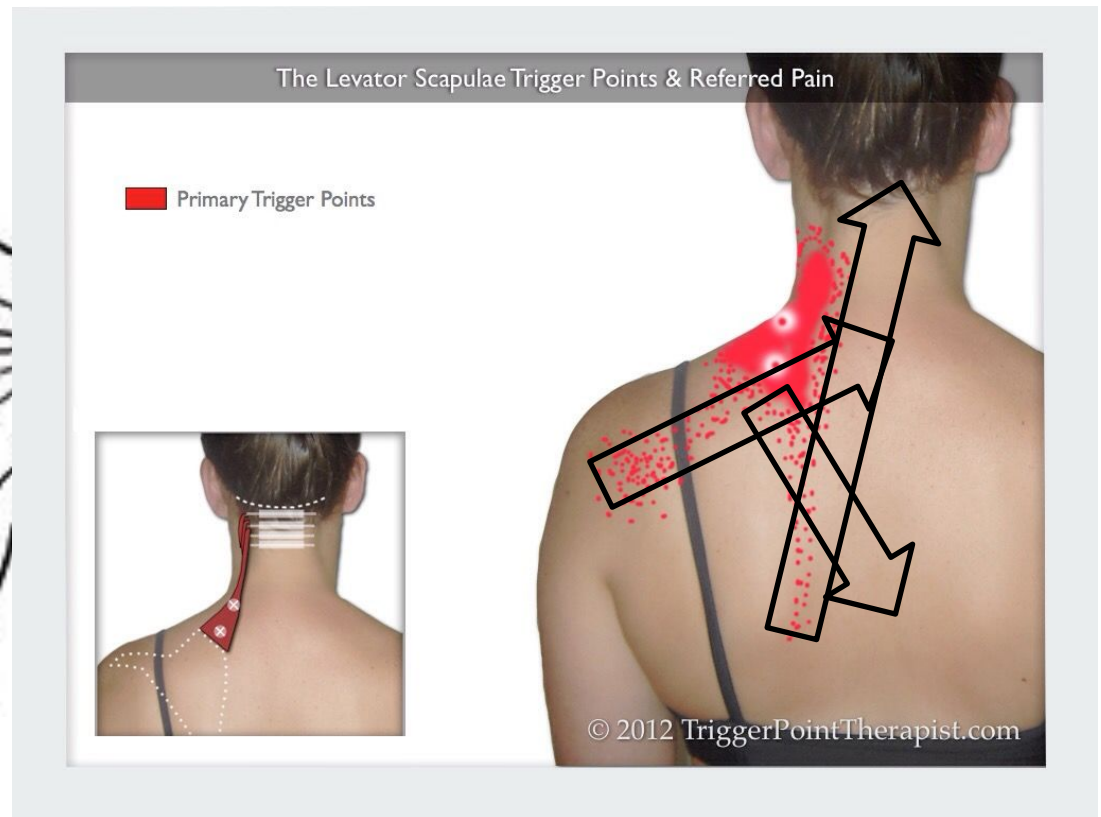
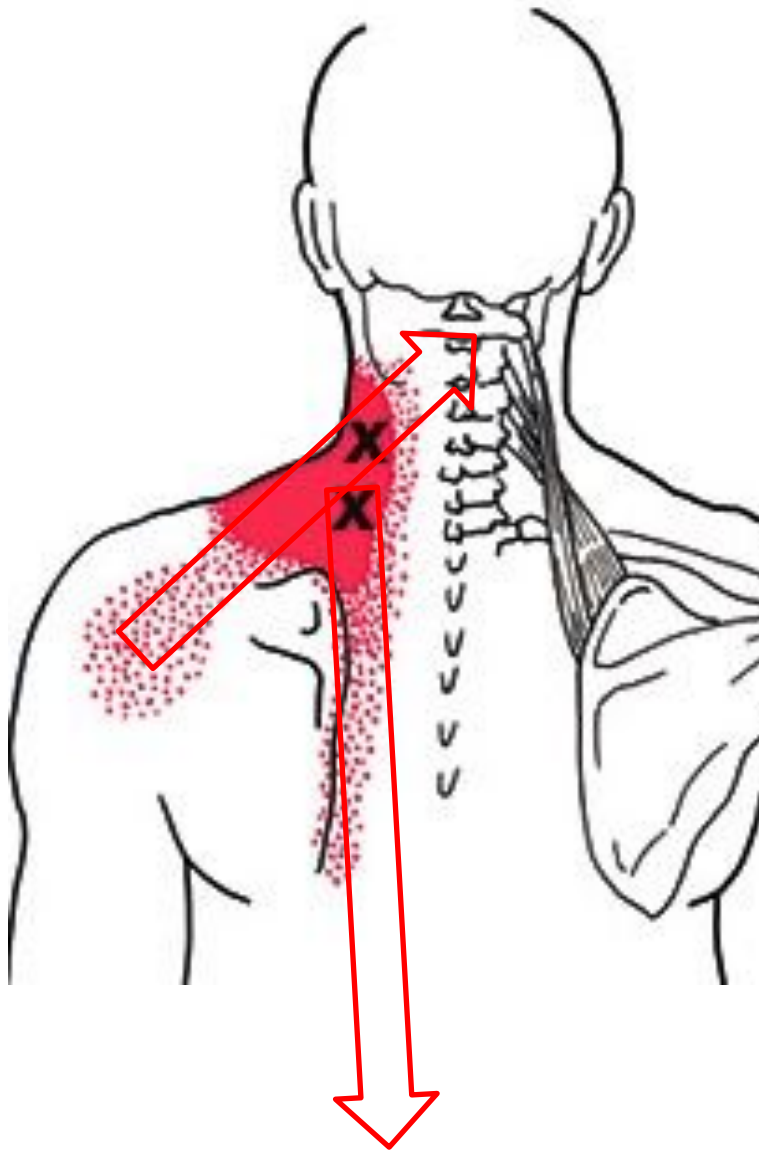
МЕТОДИКА «МИХАЛЫЧ»

МЕТОДИКА «МИХАЛЫЧ»

- Методика была создана и названа в честь гл. врача МСЧ «ЦЕНТРОМЕД» - Синягина Сергея Михайловича (дань памяти)
- Зона – «3 ДОРОЖКИ» (центральные, парацентральные и паравертебральные линии)
- Последовательно выполняются следующие методики в блоке:
 1. «Выше» (с правилом последней позиции в каждом блоке паравертебральной);
 - 1.1. паравертебральный алгоритм выполняется после («Пёстрого Симпатикуса», «Елены» и «Галины»)
 2. На уровне «до Д*» – «Пестрый симпатикус»
 3. На этом же уровне – «Елена» (паравертебральная)
 4. «Галина» (парацентральная) – центральная позиция «на позиции с центральной дозой*

- Если на какой – то позиции нового алгоритма уже есть D^* , повторное воздействие по правилам другой методики не проводится
- После завершения всех алгоритмов методик, сравниваются все D^* , на большей D^* воздействие до нуля – «0»
- **Применимо правило второй дозы для алгоритма «Елены».**
- Продолжаем тот же алгоритм на 3 ДОРОЖКАХ «все сначала»
- $F_m \setminus VAR$ – нет
- **Контроль всех пяти линий для «пёстро́го симпатикуса» (правило нулей), для «Галин»**

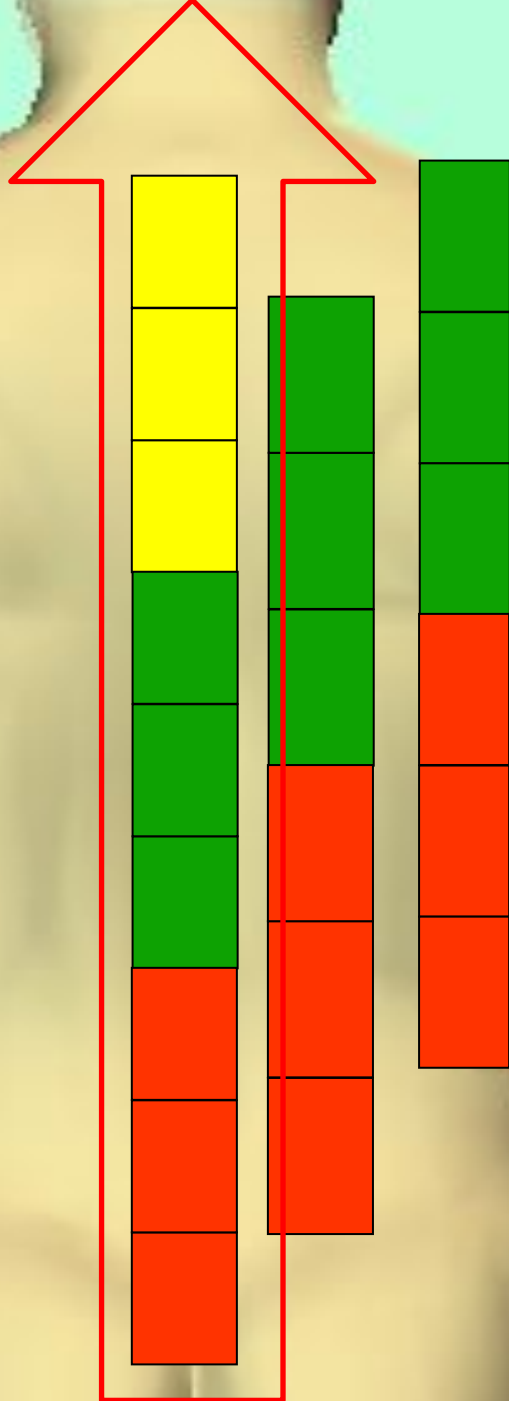
МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ



ДИНАМИЧЕСКИ Е

ТРОЙКИ на МЕСТЕ

В РОЖДЕСТВО



23\3\36*

20\6\37*+...

24\2

(3)23\4\34*

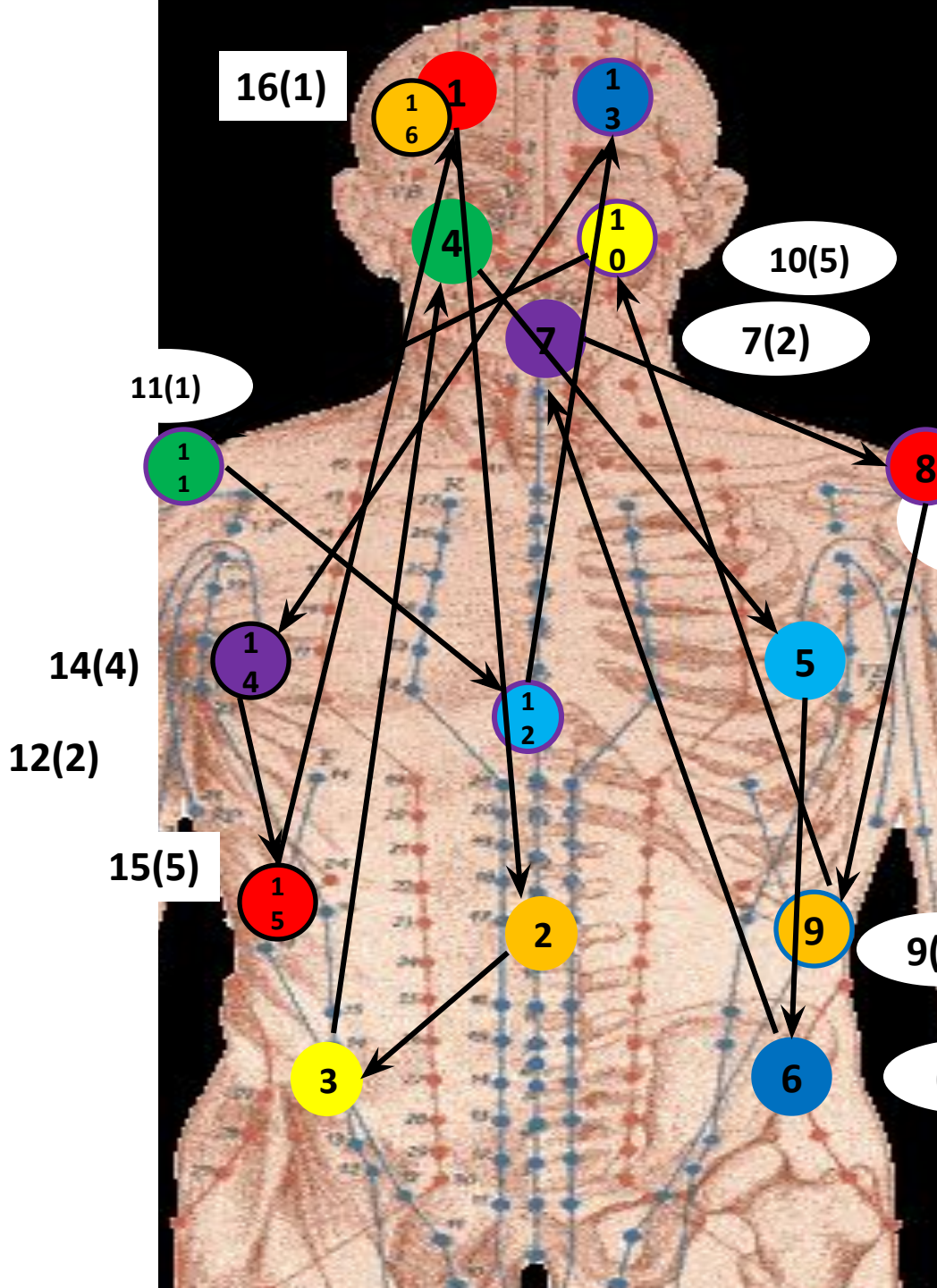
23\8

27

2)23\8

21

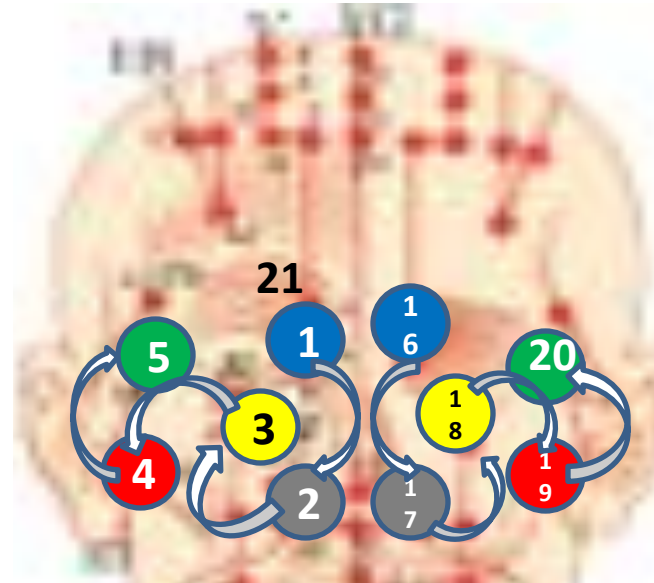
1)23



**МЕТОДИКА ТРИ УРОВНЯ ЗВЕЗД
2+1**

(2 ИНЬ, 1 ЯН), Лестница вниз....
«последовательные СТУПЕНИ»,
Вектор против часовой стрелки...
Режим модуляций (SW4 или ФМ и
модуляция 5:1, Д=1* до дозы*)

Комби-пассивный шарик приклеить
на симфиз пластырем,
а активной пешечкой работать.
Энергия до 20.
Смотри просто порядок постановок 1-16
цветные
Цифры типа «13(3)» – тройка означает
позиция в звезде



Первая. Комби шарик в руке
 Активным на точки
 Энергия 10, инт2, зет 80
 По 30-40 секунд на
 позицию

Вторая Пары комби:

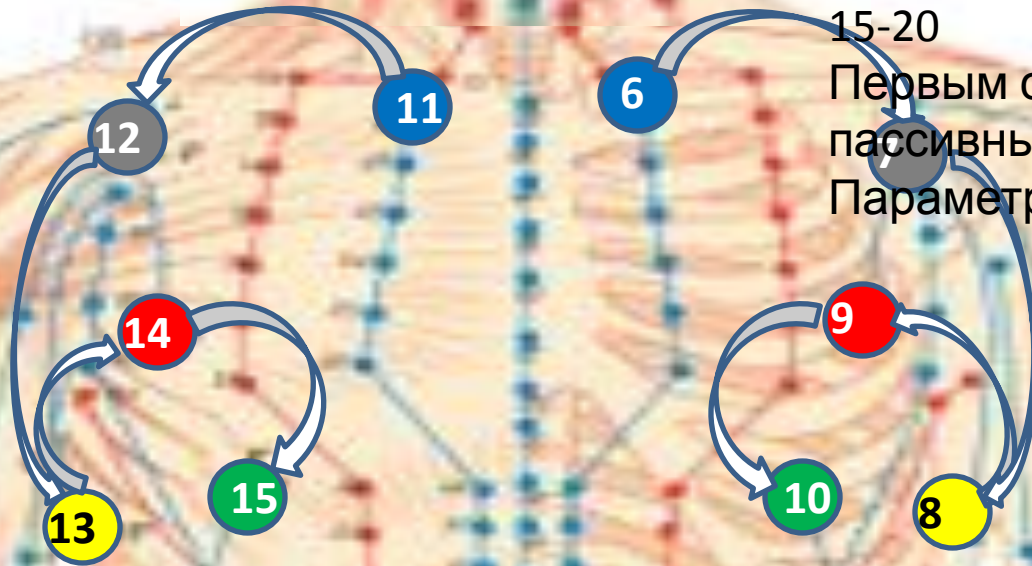
1-6, 2-7, 3-8, 4-9, 5-10

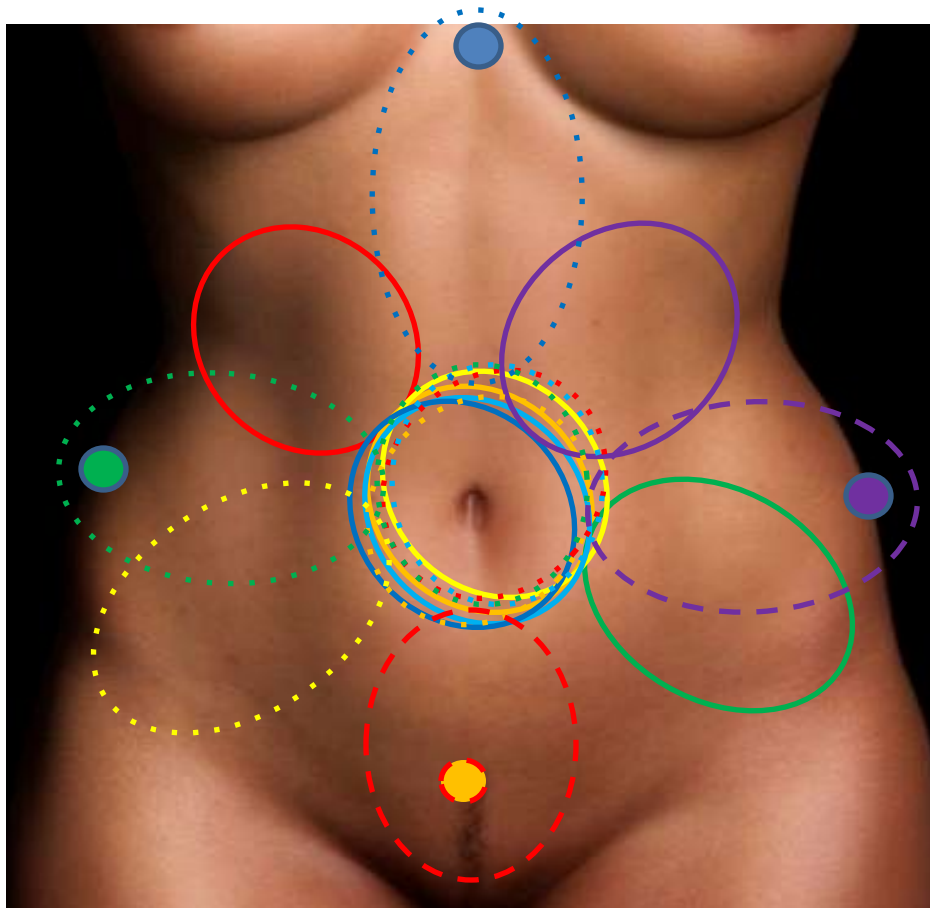
11-16, 12-17, 13-18, 14-19,

15-20

Первым ставить
 пассивный

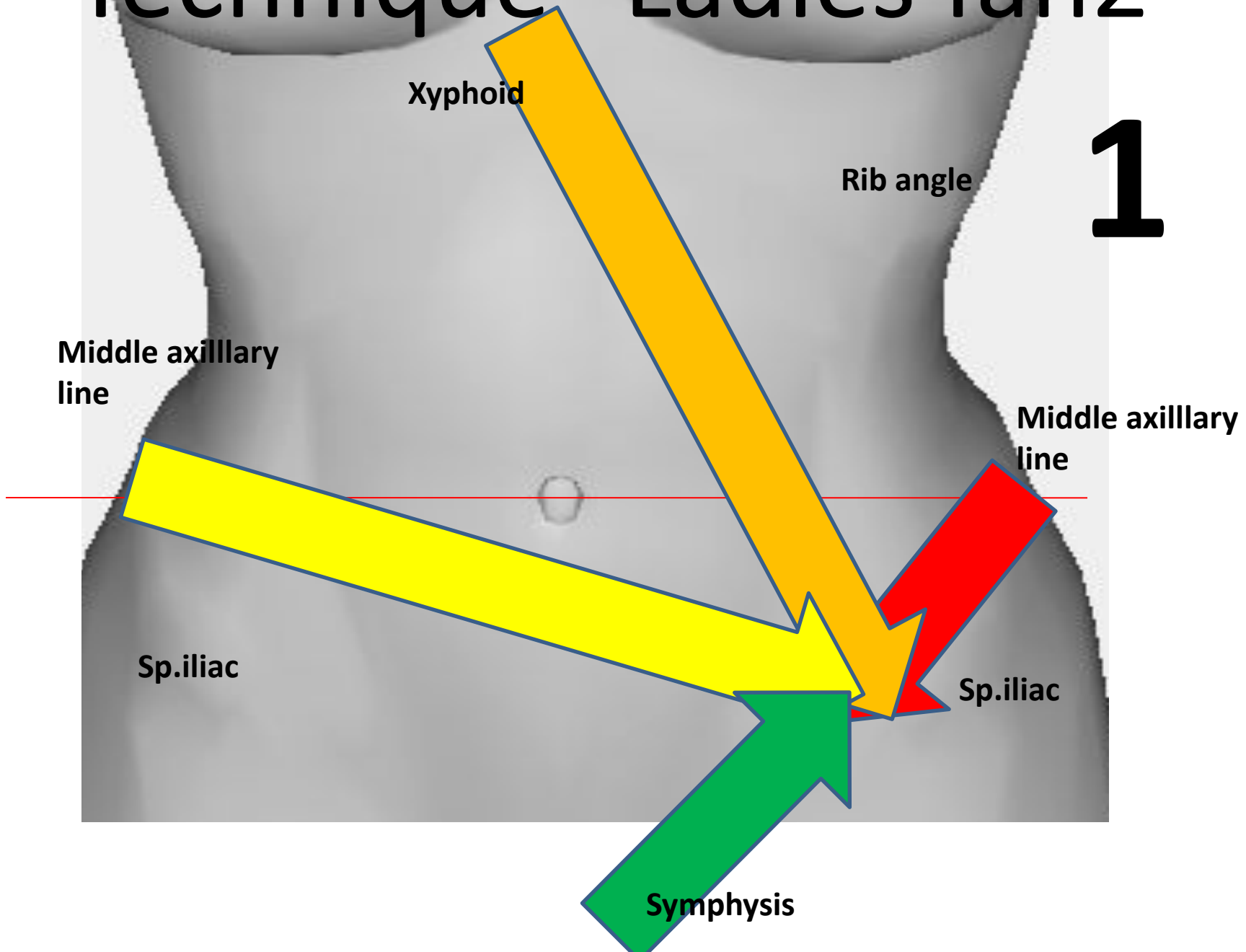
Параметры те же

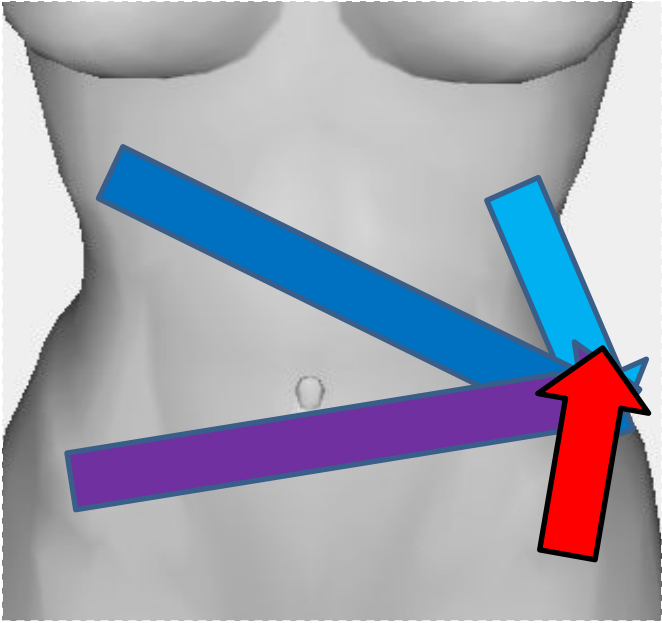




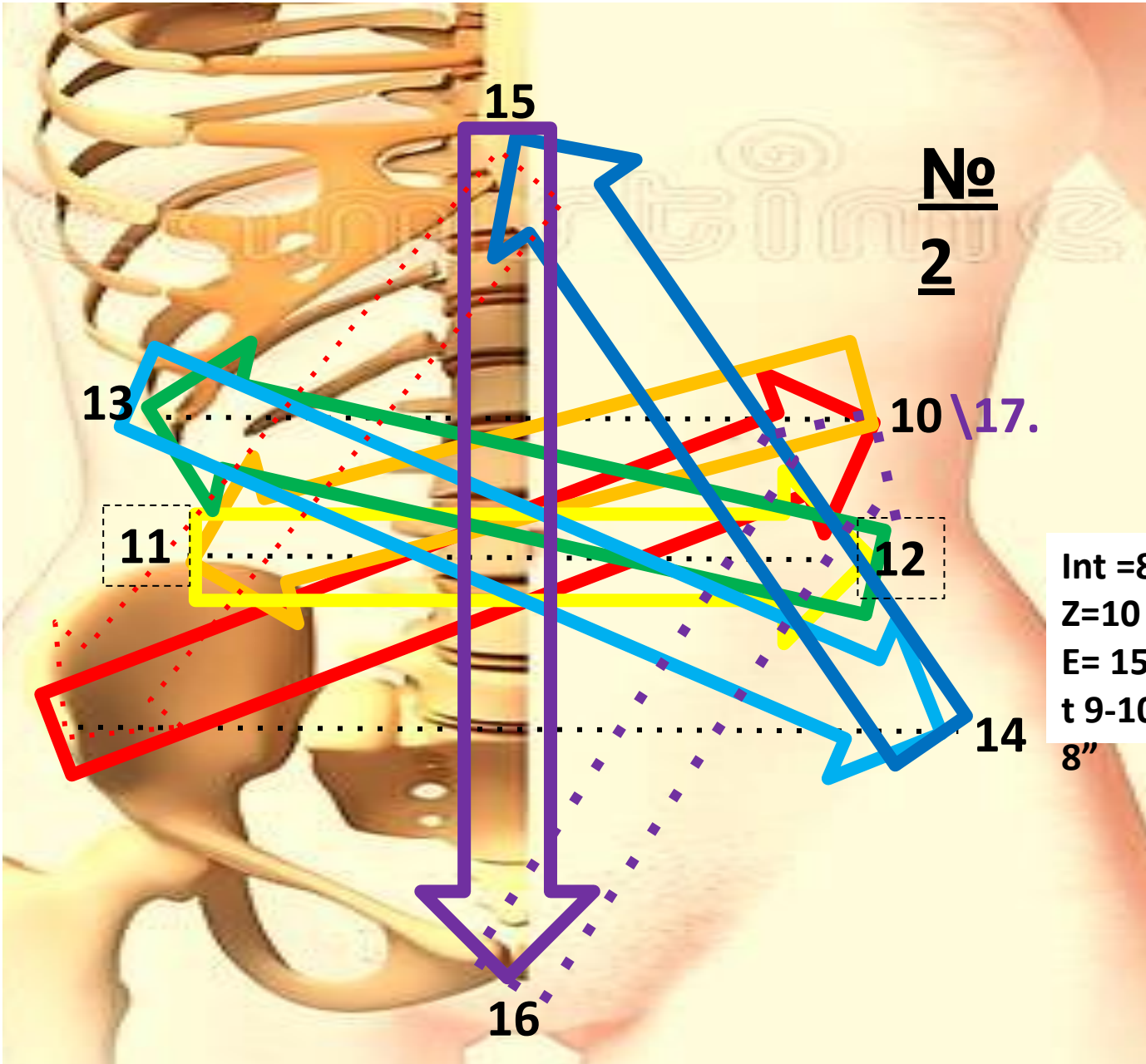
**«БЕСКОНЕЧНОСТЬ
с ДВУМЯ
ОБОРОТАМИ
Вокруг ПУПКА»**

Technique "Ladies fan2"





2



No
2

13

11

9

15

10

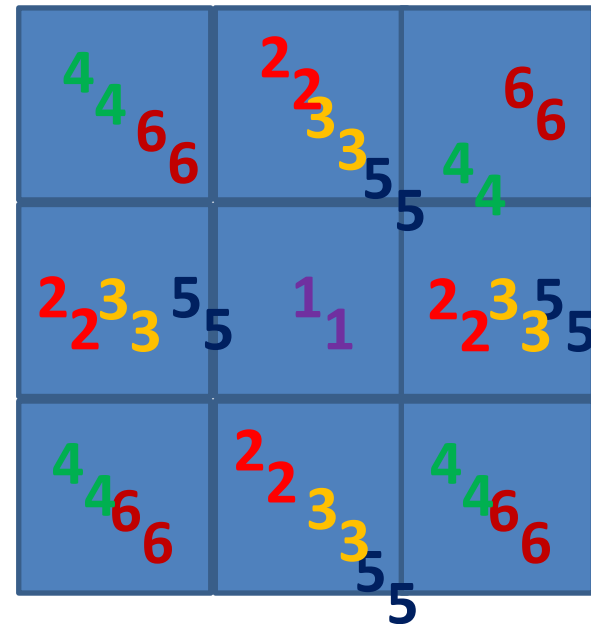
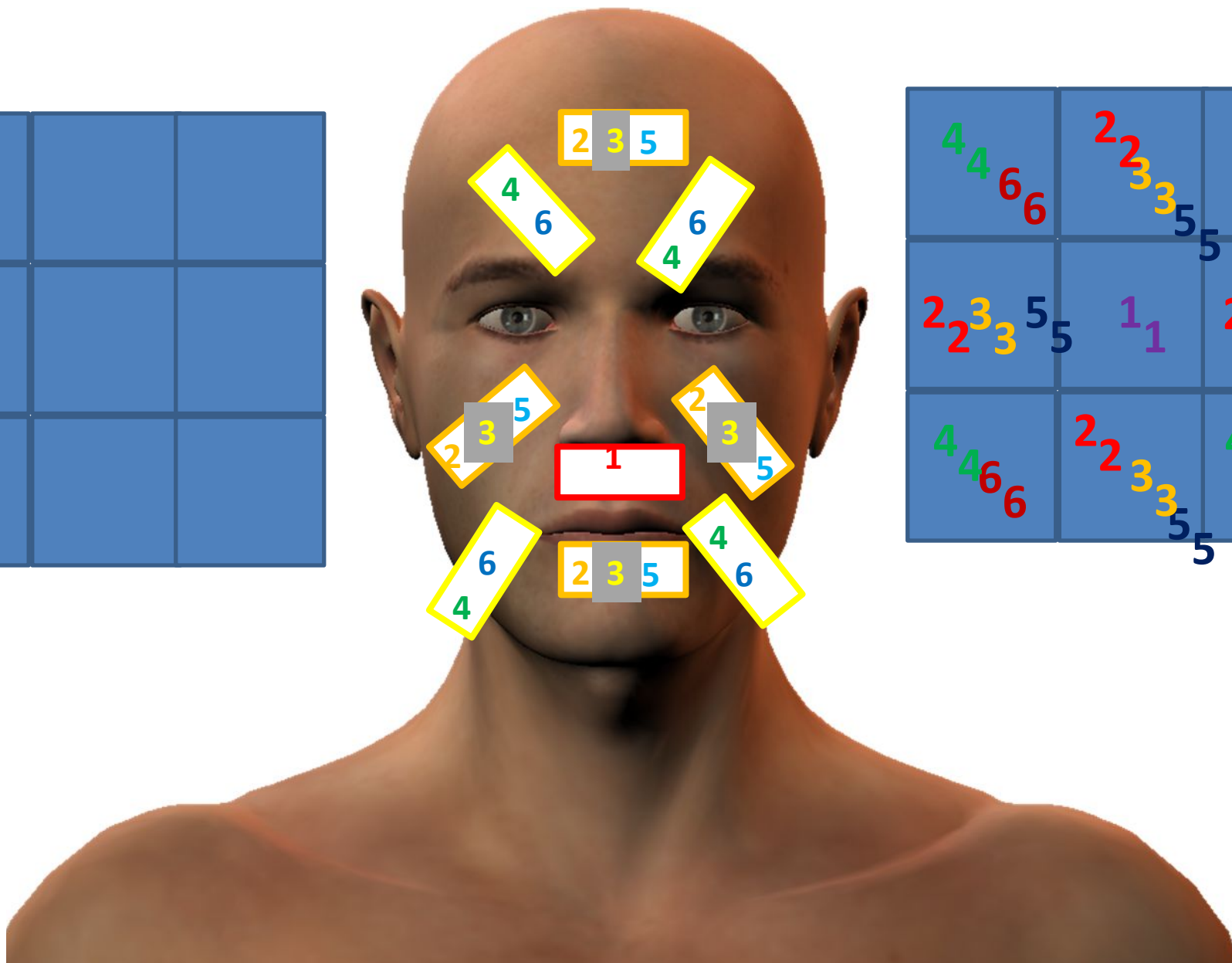
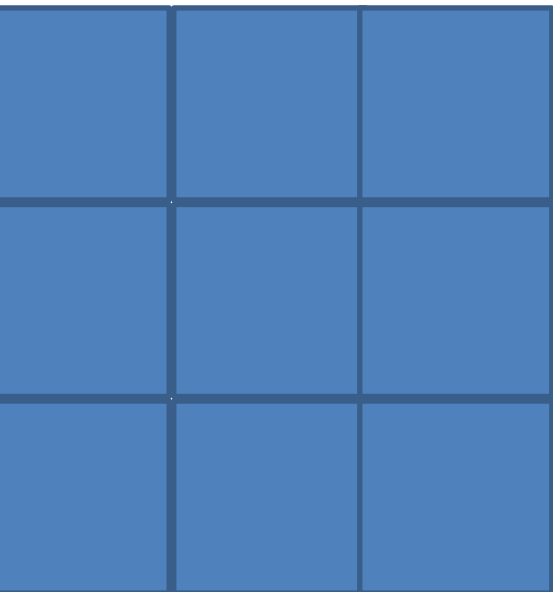
12

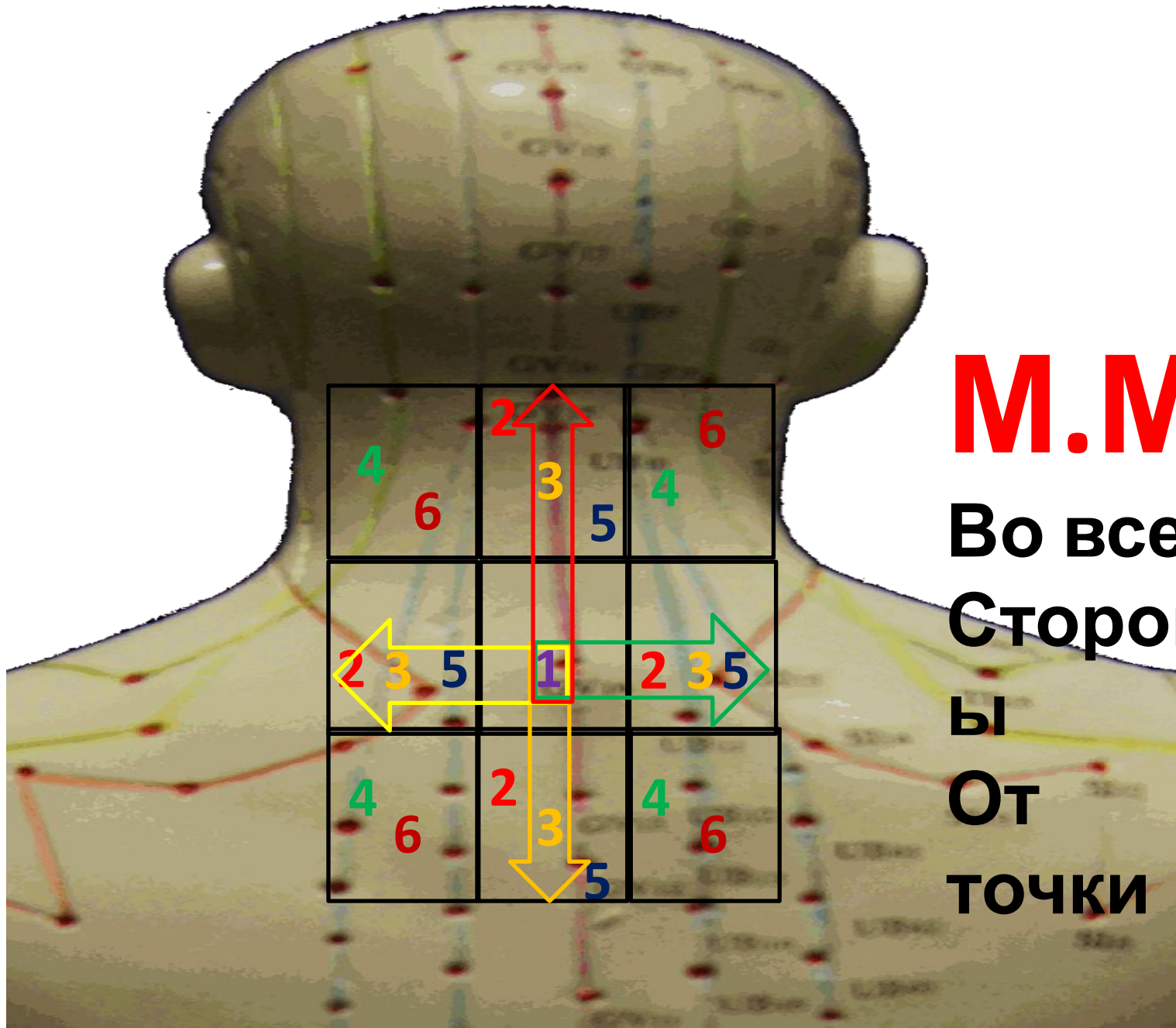
14

16

17

Int = 8
Z=10
E= 15-20
t 9-10(10-11...)=
8"





М.М.

**Во все
Сторон**

ы

От

ТОЧКИ

22\18

22\13\16

21\\17.

2

22\26"

23\16\18

1

21\\16\\13

24\\18\\13

18

22\18

22\13\16

21₍₄₎\17

21

22₍₃₎\26''

23₍₄₎\16₍₂₎\18

21\16\13

24₍₂₎\18\13

18

(●)

