

**Использование комплекса  
РОФЭС при лечении  
заболеваний предстательной  
железы.**

**Партина Наталия.**

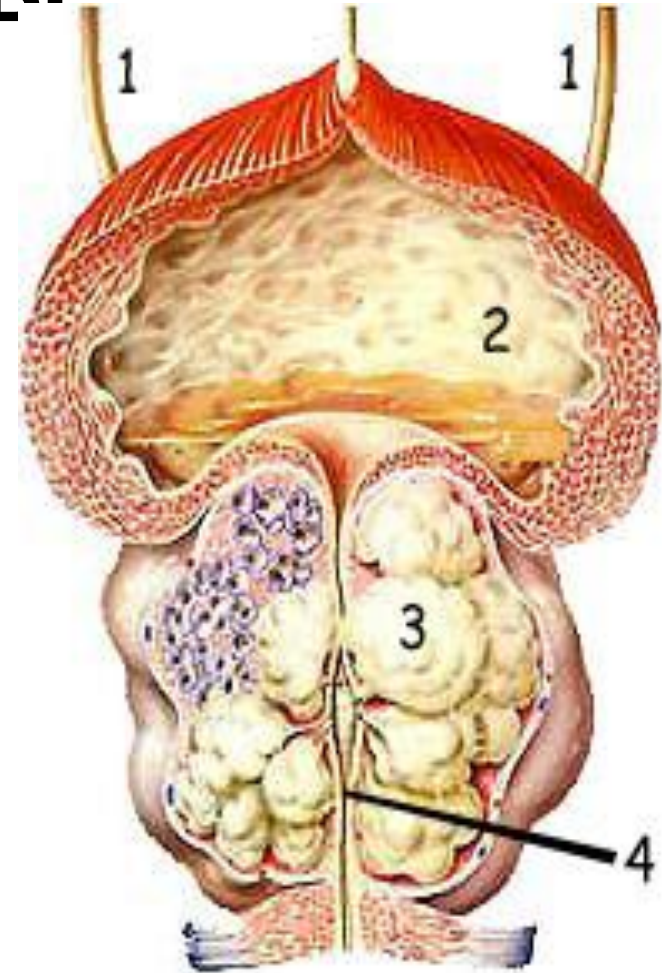
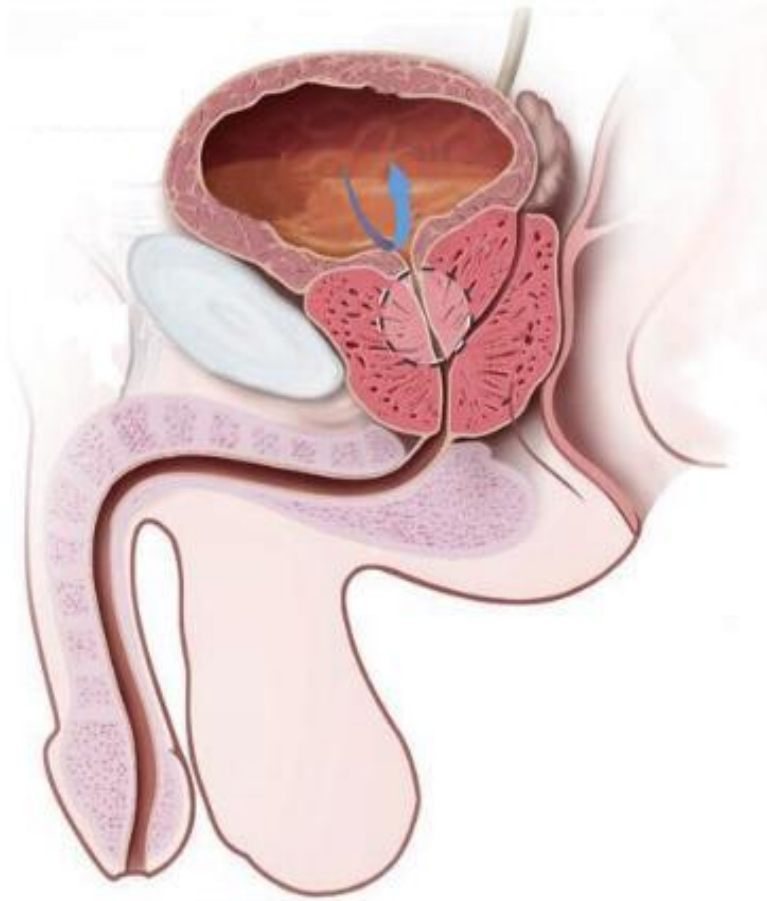
**Екатеринбург.**

**Декабрь 2011г.**

# Заболевания предстательной железы.

- **Простатит** – воспаление простаты в результате бактериальных и других инфекций. Чаще всего хроническое заболевание. Болеют мужчины от 18 лет.
- **ДГПЖ** – доброкачественная гиперплазия (аденома) предстательной железы. Это увеличение размеров предстательной железы в результате естественного разрастания её тканей.
- **Рак предстательной железы** - злокачественное новообразование, возникающее из эпителия альвеолярно-

# ДГПЖ – доброкачественная гиперплазия предстательной железы



Аденома простаты

# Распространенность аденомы и рака

## предстательной железы.

- **ДГПЖ** — одно из наиболее частых заболеваний, встречающихся у мужчин начиная с 40–50 лет и старше
- Распространенность заболевания находится в возрастной зависимости и колеблется (по данным гистологических исследований) от 20% у мужчин в возрасте 41–50 лет
- до 50% в возрасте 51–60 лет
- и превышает 90% у мужчин старше 80
- **Рак ПЖ** - довольно распространенное заболевание. Исследования показывают, что им поражается до 30 % мужчин в возрасте старше 70 лет.

# Причины заболеваний ПЖ.

- **Простатит** – инфекции.
- **ДГПЖ** – возраст. Заболевание развивается при старении мужского организма, связанным с естественным изменением уровня гормонов (тестостерона).
- **Рак** - возрастные гормональные изменения в организме мужчины. У лиц с высоким андрогенным фоном: генетическая предрасположенность,

# Обследование простаты на наличие ДГПЖ, рака

- Сбор анамнеза.
- Ультразвуковое, эндоскопическое и другие обследования
- Лабораторное обследование: ОАМ, ОАК, анализ крови на **ПСА**  
(простатоспецифический антиген)

Раковые клетки выделяют ПСА примерно в десять раз больше, чем нормальные клетки предстательной железы. Уровень ПСА в сыворотке крови, превышающий 4 мкг/л свидетельствует о вероятности наличия рака предстательной железы, но не является точным индикатором

# ПСА.

- Острый простатит (воспаление) и хирургическое вмешательство, проведенное на железе также могут сопровождаться увеличением уровня ПСА.
- Около 25 % мужчин с доброкачественной гипертрофией простаты (ДГП) (с отрицательным результатом биопсии на рак) имеют повышенный уровень ПСА, который редко превышает 10 мкг/л.
- Однако у мужчин старше 50 лет с уровнем ПСА от 4 до 10 мкг/л существует 25 %-я вероятность уровня ПСА рака.

# Методы лечения.

- **Простатит** – антибактериальная, противовоспалительная терапия.
- **ДГПЖ** - наблюдение, консервативное лечение (прием лекарственных препаратов: альфа-блокаторы, ингибиторы 5α редуктазы, растительные препараты), оперативное лечение.
- **Рак** - зависит от стадии процесса.



# Лечение рака ПЖ.

- При локализованном раке предстательной железы (T1-T2) возможны следующие подходы:
- ***Радикальная простатэктомия.***
- ***Лучевая терапия:***
- ***Гормонотерапия, Химиотерапия***
- ***В стадии изучения находятся:***
- криотерапия;
  - лазеротерапия;
  - гипертермия;
  - сфокусированный ультразвук высокой интенсивности.

# Случай из клинической практики.

- Пациент 1938г.р. с длительным течением простатита. Диагноз хр. простатита поставлен только в 2000г (в 62года)
- В 2002 г поставлен диагноз ДГПЖ. ПСА около 4.
- До 2009 г размер простаты увеличился в несколько раз, поэтому в январе 2009г была проведена операция по удалению аденоматозной ткани (тур простаты). ПСА=4.

# Случай из клинической практики.

- Зима 2010 г – резкое увеличение ПСА до 8.
- Пациент наблюдался в стационаре. Был назначен повторный курс Омника (альфа адреноблокатор для расслабления гладкой мускулатуры простаты и шейки мочевого пузыря чтобы облегчить мочеиспускание). Врачи советовали чаще сдавать ПСА и наблюдать.
- Обследование биорезонансом выявило повышенную геопатогенную нагрузку, высокое содержание радиации в организме и начало процесса мутации клеток в простате.

# Случай из клинической практики.

- С помощью метода РОФЭС было проведено:
- обследование и подбор индивидуальных частот для коррекции состояния;
- терапия этими частотами с одновременной цветотерапией;
- Терапия гомеопатической крупкой с записанной на комплексе частотой 7,2 Гц (для снятия радиационной нагрузки),
- Перезапись на гомеопатическую крупку информационной составляющей препарата **Билумид** (действующее в-во Бикалутаамид) с последующим приёмом в соответствии с инструкцией (Билумид - противоопухолевый препарат для лечения местно-распространенного рака ПЖ).

# Случай из клинической практики.

- В результате уже через месяц ПСА упала до 4.
- И до настоящего момента пациент сдает ПСА 2 раза в год, его значения варьируются от 4 до 5.
- Продолжается курсовая терапия гомеопатической крупой с записанной частотой 7,2 Гц, + функциональными частотами пациента.

# Выводы.

- Важна профилактика и ранняя диагностика заболеваний предстательной железы, с вовремя разработанной тактикой обследования и комплексного лечения методами классической медицины и с помощью РОФЭС-технологий.
- После постановки диагноза ДГПЖ и рака ПЖ при лечении с помощью РОФЭСа не только использовать подобранные индивидуальные частоты с цветотерапией, но и гомеопатическую крупу с записанными на ней назначенными врачом препаратами, а также частотой 7,2 Гц для снятия гепатогенной