

## **Я.З.Гринберг. СКЭНАР-ТЕРАПИЯ - ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ**

Народная (традиционная) медицина - термин, определяющий различные методы оздоровления и лечения, которые существовали задолго до развития и распространения современной научной медицины. Согласно [1] по степени объективизации данных об эффективности и безопасности методы традиционной медицины можно разделить на 3 группы.

**Первая группа** включает научно обоснованные методы (акупунктуру, мануальную терапию, фитотерапию), эффективность которых установлена и основные механизмы действия изучены. К первой группе относятся и методы, сочетающие принципы народной медицины с современными техническими достижениями (электро-, лазеро-, магнитопунктура, КВЧ-терапия и т.д.).

Ко **второй группе** отнесена гомеопатия, механизмы действий которой изучены слабо.

К **третьей группе** отнесена биоэнерготерапия, механизмы действия которой признанного обоснования не имеют.

Цель настоящей работы - выделить среди имеющегося арсенала современных технических достижений, использующих принципы народной медицины, приборы семейства СКЭНАР и показать, что СКЭНАР-терапия представляет собой средство для применения врачами практически всех медицинских специальностей.

СКЭНАР - это аббревиатура названия прибора и метода лечения - самоконтролируемый энерго-нейроадаптивный регулятор (самоконтролируемая энерго-нейроадаптивная регуляция). Прибор воздействует на пациента электрическим током (в этом смысле это электролечение). Две особенности существенно отличают СКЭНАР от других приборов, использующих электрическое воздействие: форма сигнала (сигнал физиологичный, хорошо возбуждающий нервные волокна) и наличие биологической обратной связи (изменения электрокожного импеданса управляют работой прибора).

С точки зрения классификации [1], СКЭНАР можно отнести к методам, сочетающим принципы народной медицины с современными техническими достижениями. Механизмы терапевтического действия приборов изучены недостаточно, однако можно предположить, что, как и при акупунктурных методах, лечебный эффект реализуется через сложную многоуровневую, многокомпонентную систему нейрофизиологических, нейрохимических, биохимических и иммунологических механизмов и обусловлен активацией выработки в структурах различных органов, в том числе мозга, метаболитов центральных и локальных стресс-лимитирующих систем и нормализацией функций гипофизарно-надпочечниковой системы. Можно предположить также, что удачно выбранный стимул и наличие биологической обратной связи оптимизируют процедуру активации метаболитов и нормализацию функций отмеченных выше систем. В работе А.Н.Ревенко [2] эффектив-

ность терапии обосновывается созданием единой системы "организм - прибор", формированием соответственно функциональной патологической системы (см. также работу Я.З.Гринберга в настоящем сборнике).

Итак, цель настоящей работы показать, что СКЭНАР-терапией должен овладеть и применять ее на практике каждый врач. Сформулируем требования (критерии), по которым сравним существующие методы традиционной (и нетрадиционной) медицины.

1. Возможность применения для широкого спектра патологий.
2. Эффективность применения.
3. Скорость достижения терапевтического эффекта.
4. Возможность применения при отсутствии других методов лечения.
5. Возможность сочетанного применения (комплексная терапия).
6. Отсутствие противопоказаний (минимальное число противопоказаний).
7. Простота обучения.
8. Простота применения (применение практически в любых условиях).

Нетрадиционная медицина удовлетворяет практически всем перечисленным требованиям, кроме п.7 и, в ряде случаев, пп.3, 6 и 8. Именно поэтому она является на сегодня основным средством медицины, которым пользуются практически все врачи. Громадные арсеналы классической нетрадиционной медицины привели к дифференциации врачей по специальностям и к необходимости длительного обучения. Огромному числу сильнодействующих средств присущи множества очень опасных нежелательных эффектов, а увлечение лекарствами привело к "химиотерапевтической интоксикации", что и стимулировало в определенной мере возврат к традиционной медицине. К традиционной медицине пациенты обращаются в тех случаях, когда арсенал медикаментозных средств не приводит к должному результату. Не всегда, по обстоятельствам, средства нетрадиционной медицины могут быть оперативно применены.

Фитотерапия, в значительной степени, удовлетворяет п.1, 4, 5. Нельзя отрицать и эффективность фитотерапии у опытного фитотерапевта (требуется длительное обучение) при наличии соответствующих средств. Большинство используемых в народной медицине растений лучше переносятся больным организмом, чем многие синтетические лекарства, однако, было бы неправильно и опасно считать, что, в принципе на лекарственные растения и получаемые из них активные вещества надо смотреть как на лечебные средства, которые не кроют в себе существенных нежелательных и токсических эффектов [3]. Следует иметь в виду, что средства отечественной традиционной медицины не имеют должного развития из-за отсутствия современных технологий, методов стандартизации и контроля качества [1].

Гомеопатия удовлетворяет, в основном, п.1, частично п.2-6, требует развития системы подготовки и переподготовки кадров. Гомеопатические лекарственные средства используют в своей практике 25% врачей Германии, 40% - в Великобритании, 32% - во Франции, более 50% - в Индии [1]. Современная гомеопатия не является, однако, каким-то обособленным или

всеобъемлющем способом лечения, она - один из методов лекарственного лечения, эффективно помогающих при многих заболеваниях [4].

Мануальная терапия ориентирована, в основном, на лечение посттравматических и функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата. Этот метод сегодня не претендует на глобальность, в отличие от выше рассмотренных, безусловно требует длительного обучения и специальных навыков, эффективен в руках специалистов, удовлетворяет п.3-6, но для узкого класса заболеваний.

Методы биоэнерготерапии применяются для широкого класса заболеваний, используются без апробации их эффективности и оценки безопасности. Требование п.4 и п.8 ограничены наличием биоэнерготерапевта.

Акупунктурные методы терапии во многом удовлетворяют практически всем перечисленным требованиям, кроме п.7. Поэтому эффективность применения, возможность обойтись без других лекарственных средств, скорость достижения терапевтического эффекта существенно зависят от профессионализма врача-рефлексотерапевта. Сочетанное применение различных методов рефлекторной терапии используется обычно для создания благоприятного функционального фона. Нецелесообразно сочетать рефлексотерапию с некоторыми психотропными, нейротропными, гормональными, анальгезирующими препаратами [5]. Имеются ряд противопоказаний, которые необходимо учитывать при применении методов акупунктуры: доброкачественные и злокачественные новообразования, психомоторное возбуждение, острые инфекционные заболевания, болезни крови и кроветворных органов, декомпенсация сердечно-легочной, почечной, печеночной недостаточности, резкая соматическая астенизация и кахексия, беременность, неуверенность в диагнозе [5]. Большинство из акупунктурных методов терапии (включая современные технические достижения) либо требуют для применения определенных условий, либо не обладают необходимой эффективностью (электростимуляторы). Подводя итоги проведенному анализу подчеркнем основные ограничения рассмотренных методов традиционной медицины:

- необходимость длительного обучения;
- существенная зависимость эффективности методов (включая скорость достижения терапевтического эффекта) от профессионализма (иначе - от таланта, обученности, практических навыков) врача;
- сложность применения (необходимость зачастую сложной инфраструктуры).

Рассмотрим далее, насколько удовлетворяет представленным выше требованиям СКЭНАР-терапия. Согласно инструкции, утвержденной 23 июля 1993 года, прибор рекомендован для лечения неврологических заболеваний, заболеваний опорно-двигательного аппарата, болезней органов дыхания и ЛОР-органов, болезней органов пищеварения и сердечно-сосудистой системы, болезней мочеполовой системы, женских болезней, болезней зубов и полости рта. Этот перечень можно дополнить успехами в лечении кожных заболеваний [2], удачным применением при послеоперационных осложне-

ниях, использованием при ожогах и обморожениях, применением в практике скорой помощи.

При таком обширном перечне заболеваний, безусловно, необходимо доказать эффективность метода.

В процессе проведения клинических испытаний прибор проходил апробацию в НИИ педиатрии и детской хирургии (двигательные парезы конечностей при невритах и родовых травмах, задержка двигательного развития, сопутствующие катаральные расстройства, энурез), в Центральном военном научно-исследовательском госпитале (заболевание позвоночника и суставов, поражение центральной и периферической нервной системы), в НИИ травматологии и ортопедии имени Пирогова Н.Н. (заболевания позвоночника и суставов, лечение послеоперационных осложнений, последствия травм конечностей, сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы), в НИИ рефлексотерапии (заболевания опорно-двигательного аппарата, заболевания центральной и периферической нервной системы).

Во всех случаях отмечено отсутствие отрицательных реакций и положительный эффект (нормализация мышечного тонуса, уменьшение сроков лечения ОРЗ, отсутствие энурезных расстройств, уменьшение неврологических расстройств, улучшение статико-динамических показателей позвоночника, уменьшение и прекращение боли, положительные изменения вегетативных функций рефлекторной и чувствительной деятельности).

Очень интересные положительные результаты применения СКЭНАР-терапии во 2-й больнице г. Таганрога на новорожденных детях (родовые опухоли, кровоизлияние в мягких тканях головки, небольшие кефалогематомы, дыхательные расстройства, натальные травмы шейного отдела).

Достаточно обширный материал, подтверждающий эффективность метода, представлен в сборнике [2]. Так в работе Посвежинской Н.Ф. приведена статистика, основанная на 2500 наблюдений. Сюда входили больные с функциональными нарушениями ЖКТ, мочеполовой системы, с вегетососудистой дистонией, ОРВИ, инфекционными заболеваниями в начальной фазе на фоне специфической терапии, хирургическими заболеваниями (травмами, отеками), с гнойной инфекцией, стоматологической патологией, с нарушениями ЦНС и рядом других заболеваний.

Полное клиническое выздоровление отмечено у 63% больных, положительная динамика у 28% пациентов. Аналогичные результаты имеются и у других СКЭНАР-терапевтов. Оригинальные данные по применению СКЭНАР-терапии для пациентов с вторичным иммунным дефицитом приведены в работе Н.А. Еременко, Л. Шабановой [2]). Обычно успех достигается после 7-8 сеансов СКЭНАР-терапии. Очень интересны быстрые неожиданные результаты в сложных случаях, когда пациенты перебрали множество других методов терапии (см. работу Я.З. Гринберга в [2]). Сюда же можно добавить успешный опыт (к сожалению, не опубликованный) медицинского кооператива "РИТМ" и центра "Биокоррекция" (г. Таганрог), возглавляемого А.Н. Ревенко, через который прошло не менее 25 тыс. пациентов.

Подчеркнем, также, что особенно в острых случаях положительный эффект от СКЭНАР-терапии достигается зачастую после первой процедуры.

Среди СКЭНАР-терапевтов можно выделить две группы: первая - работает только приборами, не применяя другой терапии, вторая - применяет комплексную терапию. Обычно представители второй группы используют комплексную (сочетанную) терапию в сложных случаях (см. работы Н.Ф.Посвежинской, Е.Н.Тарасовой, В.И.Охотенко в [2]). Таким образом СКЭНАР-терапия существенно удовлетворяет пп. 1,5. Безусловно, вопросы эффективности сочетания, влияния различных препаратов на эффективность СКЭНАР-терапии требует дальнейших исследований.

Согласно инструкции, противопоказаниями к применению прибора являются: индивидуальная непереносимость, наличие искусственного водителя ритма сердца у пациента, тяжелые психические заболевания, алкогольное опьянение, острые инфекционные заболевания с невыявленным диагнозом. Существующая практика на сегодняшний день не расширила указанного перечня, более того, не выявлены пациенты с индивидуальной непереносимостью, успешна терапия лиц с алкогольным опьянением в случаях травматизма.

Обратимся далее к двум последним требованиям (7 и 8), которые во многом ограничивают широкое применение других методов традиционной медицины.

С 20 сентября 1992 года проведено около 60 школ по СКЭНАР-терапии. Продолжительность школы - 5 дней, программа занятий: 2 часа в день теоретическое обоснование, 2 часа - практические занятия (лечение больных), 2 часа - ноу-хау по лечению соответствующих систем (то, что отсутствует в инструкции).

Опыт общения с СКЭНАР-терапевтами (проведено две конференции пользователей приборов) показывает, что полученных знаний вполне достаточно для эффективного освоения СКЭНАР-терапии. Ряд пользователей ограничиваются самообучением по инструкции и имеют хорошие результаты.

И, наконец, прибор прост в эксплуатации, автономен, заряда аккумулятора хватает приблизительно на 10-15 часов непрерывной работы. СКЭНАР - это “поликлиника” и “скорая помощь” в кармане.

***Итак, в настоящее время существует средство и метод СКЭНАР, обладающий широкими терапевтическими возможностями, высокой эффективностью, и скоростью достижения терапевтического эффекта, автономностью и возможностью сочетанного применения с другими средствами традиционной и нетрадиционной медицины, с незначительным числом противопоказаний, простотой обращения, доступностью обучения и возможностью применения практически в любых условиях.***

## **Литература.**

1. Кулес В. Современное состояние и проблемы отечественной традиционной медицины. “Врач”, вып. 3, 1995г.

2. СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сб. статей, вып.1, М., “Охрана труда и социальное страхование”, 1995г., 103 с.
3. Современная фитотерапия. Под ред. Петкова В., София, 1988, 504 с.
4. Величков В.А., Марченко В.Г. Поликлиническая гомеопатия. Ростов-на-Дону, 1991, 84 с.
5. Проскурин В.В. Рефлексотерапия болезней нервной системы. М., 1991, 152 с.