

Кушнерёв Б. П.

*Новое в лечении
с помощью точечного массажа*

Владимиру Александровичу
от автора

Содержание

Введение.....	1
Известное и новое при лечении с помощью точечного массажа.....	3
Боль и болезни.....	5
БАТ, используемые при лечении различных болей.....	6
Определение места нахождения болевой БАТ и диагностика.....	8
Лечение с помощью точечного массажа.....	9
Что делать, если не получается?.....	12
Сравнение различных методик лечения.....	13
Профилактика болей.....	17
Заключение.....	18

Спасение утопающих – дело рук

самых утопающих!

Введение

В 1911 г. О` Генри написал маленький юмористический (для того времени) рассказ “Родственные души”, отрывок которого может служить хорошей иллюстрацией для дальнейших рассуждений и сравнений:

– Руки вверх! – приказал вор.

Он сел в постели и поднял правую руку.

– А ну-ка, вторую! – сказал вор. Может, вы двусмысленный и стреляете левой. Вы умеете считать до двух? Ну, живо!

– Не могу поднять эту, – сказал обыватель с болезненной гримасой.

– А что с ней такое?

– Ревматизм в плече.

– Острый?

– Был острый. Теперь хронический”

Многим людям, находящимся в аналогичной ситуации, и сегодня, спустя сто лет, вовсе не смешно.

Восточная медицина подарила миру представление о биологически активной точке (БАТ). Чтобы убирать некоторые виды болей, можно воздействовать на эти точки, как с помощью массажа, так и с помощью иглоукалывания. Казалось, что всё ясно и понятно. Но при этом возникает главный вопрос – почему при одних и тех же возникающих болях так разнятся методики лечения западной и восточной медицины, их объяснения причин появления этих болей? Главное различие заключается в том, что все болезни человека западная медицина пытается вылечить, устраняя неполадки того или иного органа, той или иной системы. Восточная медицина подключает БАТ. С появлением приборов, позволяющих наблюдать астральное тело человека, а с ним связывают и некоторые болезни. Да, особенно в последнее время, официальная медицина добилась огромных успехов в лечении различных болезней физического тела человека, но

часто пасует перед самыми простыми проблемами: например, возникают где-то боли или плохое самочувствие, хотя все анализы и разные обследования показывают, что всё нормально. А почему? Дело в том, что человек – это космос. И подходить к нему нужно с космическими мерками. До 20 века мы на Земле обходились физикой Ньютона и математикой средних веков. Но пришло новое время, и без математики Лобачевского, без открытия радиации и без теории относительности Эйнштейна мы не представляем настоящего состояния физики и не смогли бы осваивать космос. Если физика и математика сделали заметный прорыв, то лечебная медицина заметно им уступает и продолжает работать, в основном, только с физическими частями тела. Правда, в последнее время, параллельно стали практиковать иглотерапию, а в Москве даже функционирует институт рефлексотерапии.

Но с восточной медициной тоже не всё так просто и понятно. Те, кто занимаются лечением, используют рассуждения и практический опыт древних писаний. В настоящее время, как я считаю, отсутствует чёткое определение, что такое БАТ. Хотя в литературе и пытаются дать определения БАТ, но они очень далеки от научного определения. Только после того, как действительно будут изучены БАТ, можно будет изучить связи между астральным телом человека, системой БАТ с другими функциональными органами и системами человека. Поэтому и в данной работе будут приводиться только гипотезы появления некоторых болей и болезней у человека. Практика показала, что они гораздо ближе к положительным результатам, чем поставленные в лечебных учреждениях диагнозы.

И здесь возникает другой главный вопрос. Почему при огромном количестве литературы, как по точечному массажу, так и по иглотерапии, на практике преобладает иглотерапия, хотя, казалось бы, должно быть наоборот? В Смоленске не нашёл ни одного специалиста, практикующего точечный массаж. Некоторые результаты лечения иглотерапией испытал лично на себе. В больнице и после выписки, проходил многократно лечение иглотерапией, а также на мне

проводились опыты по пропусканию токов через иголки специалистами московского института рефлексотерапии. Поэтому есть с чем сравнивать. В дальнейшем будут приведены сравнения всех известных основных методик лечения с предлагаемой моей методикой лечения некоторых болей.

Я не медицинский работник, а радиотехник, окончивший МЭИ. Кстати, история знает много примеров, когда изобретения делались людьми других профессий. Поэтому хочу поделиться теми способами и результатами лечения тех болей, где медицина либо бессильна, либо необходимо затрачивать очень много времени, а иногда и финансов. Такие проблемы могут стать преградой для оказания медицинской помощи для некоторых категорий граждан. Ещё важно, чтобы не только каждый медицинский работник, но и любой человек мог оказать себе помощь. А если кто-то не сможет в чём-то самостоятельно разобраться, то удобно было бы получить эту помощь через консультативные центры. Также, учитывая большие расстояния, разделяющие пациента и врача, особенно в крупных городах и сельских районах, можно было бы наладить дистанционную помощь, например, по skype.

Главные моменты, на которые обязательно нужно обратить внимание, будут подчеркнуты.

Основной акцент будет сделан на простоте изложения, чтобы простой методикой могли пользоваться, в первую очередь, все медицинские работники для оказания помощи пациентам, а также люди далёкие от медицины.

Известное и новое

при лечении с помощью точечного массажа

В настоящее время названия и расположения БАТ можно найти в любой специализированной литературе. Там, как правило, приводится довольно сложная техника точечного массажа, с помощью которой убирают боль при тех или иных диагностируемых болезнях.

Но почему точечный массаж очень редко применяется среди простых людей, а в медицинских вузах не проводят даже ознакомительных лекций. Среди медицинских работников, с которыми я встречался, некоторые используют точечный массаж для себя, потому что сами страдают некоторыми болями и не хотят использовать традиционные методы лечения.

Всё дело в том, что в литературе по точечному массажу не приводится методика определения необходимой для массажа БАТ, когда начинать массаж, сколько времени проводить массаж, как часто, чем можно дополнить воздействие на точки, когда заканчивать массаж, профилактика возникновения болей и болезней. Это и является главными новинками моей методики, так как от них зависит успех, время и качество лечения.

Эти новинки и вся методика лечения самых разнообразных болей появились не сразу. Перед тем, как в деревне организовал крестьянское хозяйство, я сорок пять лет жил в Москве. Из этих сорока пяти лет двадцать лет страдал болями в пояснице, в шейном отделе, в плечах, в сердце. После относительно лёгкой (по физическим нагрузкам) жизни, попал в деревне на многочасовые, с большими нагрузками, работы. Когда возникали старые боли, то медицинской помощи не было никакой. От матери привёз вырезки из журнала "Здоровье", из которых узнал о точечном массаже при разных недугах. Стал применять его в описанных в журнале случаях, если таковые совпадали с моими болями. Что-то помогало, что-то нет. Стал обращать внимание на то, что не было описано в литературе, сравнивал с тем, как и сколько меня лечили в Москве. А за 20 лет на мне испробовали всё, что было доступно в то время: лекарственные средства, массажи, лечебные физкультуры, физиотерапию, иглотерапию.

Сравнивая первые 20 лет, когда лечение полностью проходило под контролем и методикам официальной медицины, и последние 20 лет лечения по моей методике точечного массажа, утверждаю, что результат явно не в пользу официальной медицины и игло-

терапии. Положительные результаты были и у тех людей, которым мне приходилось помогать (родственники, знакомые). Причём, часто лечение проходило через консультации, то есть без прямого контакта с больным, через объяснение методики. Иногда не было положительных эффектов, когда люди не следовали моим советам.

Боль и болезни

Боль – физическое или эмоциональное страдание, мучительное или неприятное ощущение, мучение. Является одним из симптомов ряда заболеваний.

Болезнь, заболевание – это возникающие в ответ на действие патогенных факторов нарушения нормальной жизнедеятельности, работоспособности, социально полезной деятельности, продолжительности жизни организма и его способности адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней сред при одновременной активизации защитно-компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов. Эти определения взяты из википедии.

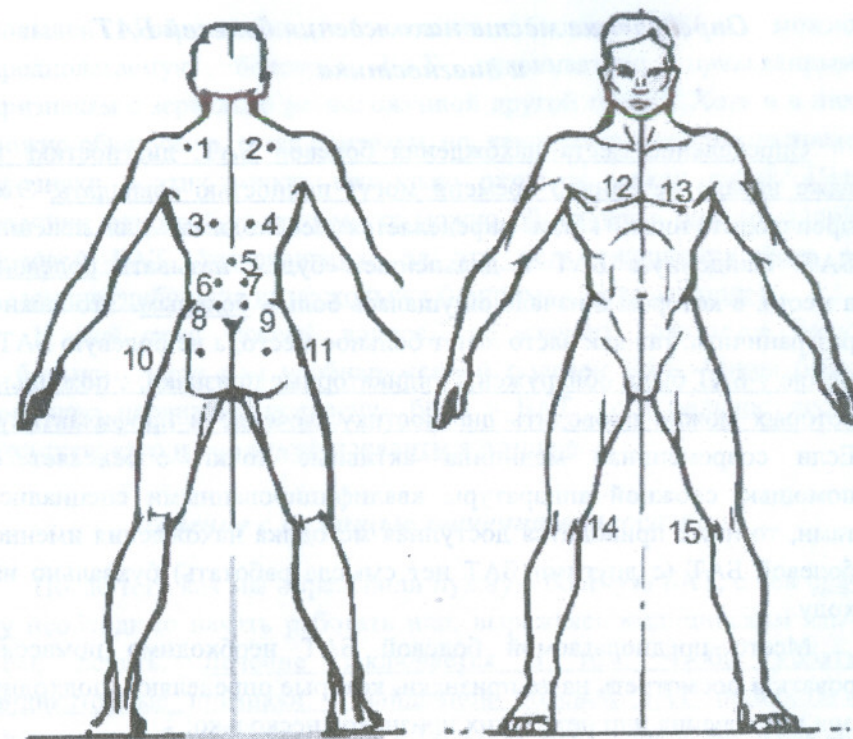
При возникновении даже небольшой боли в каком-либо месте можно предполагать о наличии какой-либо болезни. И поэтому, в первую очередь, необходимо пройти диагностику, чтобы правильно и как можно быстрее оказать помощь больному. И здесь возникают проблемы: одни стараются не обращать внимание, особенно, на небольшую боль, другие срочно бегут в медицинские учреждения и проводят полное обследование. Первым могут грозить большие проблемы, если действительно вовремя не диагностировали сложную болезнь. Вторые могут потратить много времени, а иногда и денег на диагностику. Но даже большие траты времени и денег, не всегда дают достоверную диагностику. Это связано с тем, что все болезни можно разделить на две основные группы: одна связана с изменением физического или функционального состояния каких-либо частей физического тела человека, другая – может

быть с проблемами астрального тела или другими, не изученными явлениями в организме человека. Если первая группа болезней довольно хорошо исследована, диагностируется и, как правило, лечится, то вторую в настоящее время лечат люди, которых называют знахарями и врачами нетрадиционной медицины. Про эту группу болезней практически ничего неизвестно, а учёные выдвигают различные гипотезы только на основании современной медицины физического тела. Вот и те боли и болезни, которые я предлагаю лечить с помощью точечного массажа, входят во вторую группу болезней. Но чаще я буду говорить не о болезнях, а о болях, которые, если вовремя их продиагностировать и правильно провести необходимое лечение, как правило, очень быстро уходят. Врачи в медицинских учреждениях таким болям ставят диагноз какой-либо болезни. И действительно, если человек не научится сам за собой грамотно следить, то эти незначительные боли, затем переходят в более сложные хронические болезни. Вот почему мне гораздо легче и быстрее получалось лечить молодых людей, чем людей пожилого возраста. Аналогии можно привести из бытовой жизни. Небольшой порез или ранка, которые причиняют боль, не повод бежать в лечебное учреждение. Но если вовремя и грамотно не обработать её, то можно приобрести очень большие проблемы со здоровьем в будущем.

БАТ, используемые при лечении различных болей

Имея более чем двадцатилетний опыт лечения с помощью БАТ, могу привести следующие, наиболее распространённые, возможные взаимосвязи между БАТ и больными местами:

- 1 – шейные боли с левой стороны, боли в области сердца, боли в левой части груди, левый плечевой сустав;
- 2 – шейные боли с правой стороны, боли в правой части груди, правый плечевой сустав; первая и вторая БАТ расположены в верхней части лопаток;



- 3 – 4 – боли в коленях, в сердце, в поясничном отделе, в грудном отделе; точки расположены в нескольких сантиметрах от середины позвоночника (очень универсальные точки);
- 5 – боли в поясничном отделе; точка расположена на позвоночнике, примерно на уровне пупка; применял очень редко; массаж на позвоночнике необходимо проводить особенно осторожно;
- 6–11 – боли в поясничном отделе, ногах;
- 12– боли в животе;
- 13 – боли в сердце и левой части груди;
- 14 – 15 – боли в коленях.

Определение места нахождения болевой БАТ и диагностика

Определение места нахождения болевой БАТ, диагностика и даже начало лечения по времени могут полностью совпадать. Это происходит тогда, когда определяется необходимая для лечения БАТ. Найденную БАТ в дальнейшем будем называть болевой, а место, в котором в начале ощущалась боль – больным. Это важно разграничить, так как часто лечат больное место, а не болевую БАТ. Многую у БАТ были обнаружены индикаторные признаки, с помощью которых можно проводить диагностику, лечение и профилактику. Если современная медицина активные точки определяет с помощью сложной аппаратуры квалифицированными специалистами, то ниже приводится доступная методика нахождения именно болевой БАТ (с другими БАТ нет смысла работать) буквально на ходу.

Место предполагаемой болевой БАТ необходимо помассировать и посмотреть на те признаки, которые определяют, подходит она для лечения или нет. Таких признаков несколько:

- а) наличие боли в этом месте;
- б) покраснение;
- в) припухлость;
- г) исход тепла из этого места.

Количественные данные этих признаков говорят о степени болевого синдрома у пациента и примерном времени для лечения. Но в некоторых случаях бывает, что сразу эти признаки себя не показывают: при очень запущенной боли, при очень резком и сильном возникновении боли, когда в предполагаемом месте возникает временное отсутствие боли. В этих проблемных случаях необходимо после предварительного массажа подождать несколько часов, после чего повторить процедуру определения болевой БАТ. Если не удастся определить болевую БАТ, то решение проблемы необходимо искать у других медицинских специалистов. Для

большей уверенности в поисках болевых БАТ, можно предполагаемую болевую БАТ сравнивать по приведённым признакам с зеркально расположенной другой точкой. Хотя и в них можно обнаружить те же признаки, но, как правило, количественные признаки в этих точках несколько разнятся между собой. При наличии одного болящего места можно обнаружить больше одной болевой БАТ, “отвечающих” за эту боль (например, боль в пояснице) либо одна из нескольких (например, боль в сердце).

И ещё один важный вопрос, где сначала появляется боль: в больном месте или в обнаруженной болевой БАТ. Многую было замечено первичное появление боли в БАТ, хотя больное место отсутствовало и оно могло проявиться позднее.

Лечение с помощью точечного массажа

После того как мы определили нужную болевую БАТ, с ней сразу необходимо начать работать или, выражаясь медицинским языком, лечить. Лечение заключается в том, чтобы убрать индикаторные признаки в найденной болевой БАТ полностью. Очень часто бывает, что боль в больном месте пропадает гораздо быстрее, чем в болевой БАТ, и если не убрать её до конца, то боль в больное место может вернуться снова и ещё даже сильнее. Почему сразу? Не просто важный, а очень важный вопрос. Приведу недавний личный пример: утром попытался подняться с постели, попытка оказалась безуспешной, применил необходимые манипуляции и к полудню не просто свободно передвигался, а от утренней боли не осталось и следа. Необходимо привести ещё один пример важности временного фактора. Среди многих БАТ известны точки, которые используются при лечении гриппа или инфекции, попадающей через верхние дыхательные пути. Но стоит опоздать не просто на несколько часов, а даже на несколько десятков минут, и точечный массаж будет просто бесполезен. В этом случае перед точечным массажем очень полезно смазать внутреннюю часть носа сначала хозяйственным мылом (хорошо дезинфицирует), а через некоторое время – мё-

дом (хорошо дезинфицирует и лечит); на БАТ хорошо перед массажем нанести вьетнамскую мазь “Золотая звезда”.

При лечении я использую простой массаж болевой БАТ. Почему простой? Здесь, подчеркну ещё раз, не специалисту, а я, в основном, рассчитываю на простого пациента, сложно освоить замысловатую методику восточного массажа, приводимого в многостраничных книгах. А зачем использовать что-то сложное, если хорошо помогает простое массирование болевой БАТ. Если кто-то хочет использовать что-то дополнительно, чтобы ускорить лечебный процесс, то это не только не противоречит предлагаемой методике, а только приветствуется.

Отдельно хочется остановиться на некоторых моментах проведения массажа болевой БАТ. В начале своего практического пути я проводил массаж на голом теле с применением различных мазей. Но при этом довольно часто мои пациенты и я сам страдали от появления кожных потёртостей, так как, особенно на завершающей стадии лечения, нужно прилагать больше силы. Позднее я стал проводить массаж хотя бы через майку. Иногда приходилось применять точечный массаж в общественных местах, транспорте, когда на человеке была не только одна майка. Эти примеры говорят о том, что помогать пациенту можно не только в медицинском кабинете, но и в самых сложных условиях. Были случаи, когда массировал необходимую точку, используя металлические конструкции в транспорте. Следовательно, можно в квартире к стене закрепить на нужной высоте гладкие сферические предметы, чтобы проводить массаж без посторонней помощи в труднодоступных точках. Рекомендую, чтобы руки не уставали, проводить массаж болевой БАТ с помощью ручек ручного инструмента, например, отвёртки, шила и т.д., с гладкими пластмассовыми или хорошо заполированными деревянными поверхностями рукояток. При массировании через одежду необходимо учитывать состояние кожного покрова места, где может быть расположена БАТ, например, родимое пятно, чтобы у пациента не появились какие-либо дополнительные проблемы.

Так как болевая БАТ может иметь различную степень боли, то начинать массировать нужно с небольшого усилия. По мере угасания боли в болевой БАТ во время массажа, можно постепенно усиливать давление. Это также является одним из признаков, что данные действия ведут к успеху. Для ускорения процесса лечения, особенно, если начальная боль была сильной, применяю непрерывное лечение: применение аппликатора Кузнецована всю спину (заменяет хороший общий массаж), через некоторое время проводится небольшое по времени массажное воздействие на болевую БАТ, затем нанесение и втирание крема только на болевую БАТ, например, финалгон (достаточно нанести один раз в день), лёгкие передвижения по помещению. Такой цикл повторяется несколько раз в течение дня, в зависимости от боли в больном месте и в болевой БАТ. В официальной медицине какая-либо процедура проводится один раз в день, что значительно увеличивает лечебное время. При острой фазе боли в больном месте, длительно лежать, сидеть и что-либо делать в это время нежелательно! Чтобы лечение было более успешным, необходимо следить за больным местом и болью в БАТ. Даже если боль в больном месте пропала и пациент не испытывает никаких неудобств, необходимо в течение нескольких дней контролировать боль в болевой БАТ. При более сложном и длительном лечении боль в БАТ, как правило, в течение 1-3 дней довольно сильная, но затем боль, покраснение, припухлость, выделяемое тепло должны постепенно уменьшаться. Остаётся только довести лечение до конца. Если в течение недели не удастся полностью убрать боль, то можно приостановить лечебные действия и через несколько дней повторить. У кого есть пчёлы, в качестве дополнительного лечебного действия, можно попробовать вместо мази, приложить пчелу на болевую БАТ. Это должно быть хорошей добавкой к массажу. Я не пробовал потому, что плохо переношу пчелиные укусы. Если БАТ вылечена, а боль в больном месте осталась, то необходимо поискать другие болевые БАТ. При нахождении таковых, повторить перечисленные лечебные процедуры. Если вылечили все обнаруженные бо-

левые БАТ, и боль в больном месте не прошла, то необходимо обратиться к другим специалистам, так как может быть накладка нескольких причин возникновения боли в одном месте. Но проделанная работа по лечению обнаруженных болевых БАТ, прошла не зря.

Сколько времени необходимо для полного лечения? Время зависит от самого пациента, причины возникновения боли, какая была начальная боль, как быстро было начато лечение, как добросовестно выполняются указания. Учитывая перечисленные условия и практические результаты лечения за 20 лет, можно привести данные: от нескольких минут – простые случаи (часто), до нескольких дней – более сложные (реже), самые сложные – несколько месяцев (единицы).

Что делать, если не получается?

Даже если автору кажется, что всё изложенное очень просто, это вовсе не означает, что будет понятно абсолютно всем. Предлагаю, во-первых, не впадать в уныние или панику, во-вторых, попробовать проанализировать, что было сделано, и ещё раз сравнить с написанной выше методикой. У самого автора, не смотря на довольно большой практический опыт, до сегодняшнего момента тоже встречаются порой неудачи, которые удаётся устранить перечисленными ниже советами:

- а) добросовестно выполняйте все необходимые предписания;
- б) иногда больное место располагается довольно близко от болевой БАТ, и в этом случае больное место без всякого результата можно массировать очень долго; нужно постараться найти болевую БАТ;
- в) были определены не все болевые БАТ, а их на одно больное место может быть несколько; поэтому нужно ещё раз провести обследование;
- г) если в процессе лечения появляются новые болевые БАТ, то с ними нужно проделать описанные выше действия;
- д) бывает, что нужно время, чтобы освоить перечисленные приёмы;

е) если перечисленных советов не хватило, то лучше обратиться к автору за консультацией.

Конечно, идеально было бы внедрять данную методику лечения таких болей не только через каждого врача, но и для каждого человека через создаваемые консультативные центры. Принципиально точечный массаж известен. Здесь только добавляются выше-сказанные новинки, которые делают лечение более доступным и эффективным для каждого.

Сравнение различных методик лечения

Сравнивать будем методики лечения тех болей и болезней, которые приводились выше. В 1998 году я начал выходить на врачей и пытался объяснить им свои первые результаты лечения. Они были несопоставимы с теми результатами, которые были на протяжении 20 лет в 70–80 годах, когда я проходил лечение в различных клиниках и поликлиниках. Узнав, что я по специальности инженер, медицинский персонал от меня сильно отмахивался. Затем я стал выходить на кандидатов медицинских наук. Те выслушивали меня и говорили, что об этом давно известно. Сначала я был рад тому, что хотя бы при лечении не делаю плохо. Затем появился другой вопрос, на который уже более серьёзные мужи до сих пор не могут мне ответить: а если обо всём это известно, то почему люди тратят огромное количество времени, лекарств, денег на сложную работу медицинского персонала, и при этом часто остаются со своими проблемами? Недавно в Интернете узнал, что Великобритания тратит 4 млрд. ф.с. в год на лечение описанной группы болезней.

Для того, чтобы было понятно, о чём идёт речь, приведу рисунок предполагаемого взаимодействия между космосом, астральным телом, системой биологически активных точек с различными системами физического тела человека. Существование системы БАТ в настоящее время никто не отрицает. Но почему-то, до сих пор,



в теоретических разработках появление каких-либо сбоев в организме человека совершенно не учитывают приведённые связи. Поэтому и существует огромная пропасть между теоретическими медицинскими трудами и практической оказываемой помощью. Выше были приведены примеры: боль появляется сначала в БАТ, а потом доходит только до какого-то места; пример лечения гриппа тоже доказывает, что борьбу с ним можно начать через систему БАТ на ранней стадии, подключив, видимо, иммунную систему. Под другими воздействиями подразумеваются некоторые силы, которые называют "чёрными" или "сглазами". Но эти воздействия, как мне кажется, ещё менее изучены и поэтому здесь уделяется внимание не им, а более доступной методике для многих – методике точечного массажа.

Кстати, один кандидат медицинских наук при разговоре подсказал мне идею, как проверить работу представленной схемы: нужно провести исследования по изменению результатов анализов различных систем до лечения точечным массажем и после завершения. А это готовый план к работе над научной диссертацией.

В настоящее время эти боли как только ни называют: радикулит, люмбаго, защемление нерва и прочее, но последнее самое распространённое название – остеохондроз. Но даже известные врачи, выступающие по телевидению, уже в открытую говорят, что таких болезней нет. Перечислим и проанализируем самые основные официальные медицинские методики по попытке устранить эти боли.

1. Обезболивающие препараты. Можно в исключительных случаях как временно снимающее очень сильную боль, но не в качестве основного лечения. Такая методика только загоняет проблему с болью внутрь, превращает обычную боль в какую-либо хроническую болезнь, делает человека по жизни не уверенным.

2. Гимнастика лечебная. Иногда помогает, но требует очень много времени. Очень хороша как дополнение к точечному массажу.

3. Физиотерапия. Требует много времени и практически не помогает.

4. Различные приборы, которые продаются в аптеках. Как говорят сами врачи, лечащиеся по методикам восточной медицины, если бы было всё так просто, то лечебные учреждения были бы не нужны. Не встречал хотя бы одного вылечившегося с помощью таких приборов.

5. Иглотерапия. Помогает, но требует много времени (около месяца) в тех случаях, где я сейчас затрачиваю минуты. Конечно, это не значит, что нужно полностью отвергать иглотерапию. Может, в каких-либо сложных случаях не только нужно, а очень необходимо применять иглотерапию. Но если с помощью точечного массажа можно гораздо быстрее справиться с какой-либо болью любому человеку, то зачем использовать сложную процедуру.

6. Методики лечения через нервную систему, либо через специальный мышечный массаж. Проводятся в платных клиниках. Требуют много времени и денег. Сначала я отвергал эти методики, но, присмотревшись к ним, увидел главный недостаток, который имеется у всех перечисленных: лечение происходит по дискретной схеме (один сеанс в день), а не по непрерывной, как было описано выше. Т.е. пациент, даже если он при деньгах, привязан к высококлассному специалисту, месту, вынужден тратить огромное количество времени (очень важно для бизнеса) вместо того, чтобы попробовать вылечить себя на ходу. Намучившись в таких клиниках и затратив огромные деньги, пациенты, после моих консультаций, сами устраняли боли уже через день и были крайне удивлены быстрым результатом. “А я и не думал, что так быстро пройдёт” – говорили мне по телефону.

Активные точки потому и называются активными, что через них идёт управление всеми органами и системами в организме человека. А если в каких-то БАТ появляются боли, то появляются боли и в различных местах. Следовательно, и нужно лечить как можно ближе к источнику возникновения проблемы. Поэтому заранее нужно наблюдать за такими точками, если есть предрасположенность к таким болям. Я встречал людей, которые практически не имеют описанных болей. У других же, наоборот, очень часто появляются такие боли.

Сами медики очень часто ссылаются на большое количество имеющихся методик лечения. Приведу такой пример-сравнение: вы пользуетесь чужим автомобилем “Запорожец” тогда, когда вам надо, бесплатно или за деньги, обслуживание автомобиля за ваш счёт. Я предлагаю вам, практически бесплатно, современный автомобиль в личное пользование, причём обслуживание этого автомобиля вам тоже ничего не стоит. Так вот – существующие лечебные методики – это старый “Запорожец”. И ещё, если в технике за счёт какого-то изобретения, удастся повысить производительность труда, снизить финансовые и другие затраты, хотя бы на несколько десятков процентов, то это считается техническим прорывом. При

использовании моей методики по сравнению с другими, эффективность по всем направлениям может достигать даже не в десятки раз, а гораздо больше.

Пример: В.В. Путин приезжает в г. Смоленск. Утром у него заболело плечо. Вместо того, чтобы самому убрать эту боль за несколько минут, пришлось обращаться за помощью в Областную больницу.

Поэтому, как поётся в песне: думайте сами, решайте сами:

лечить или не лечить, платить или не платить.

Профилактика болей

Профилактика тех или иных болей и болезней должна занимать особое место в жизни любого человека. Обычно приводят стандартный набор – это здоровый образ жизни, приём жизненно важных таблеток, регулярное профилактическое обследование. Этот набор полностью подходит и в нашем случае, но ещё добавляем (особенно для тех, кто часто страдает рассмотренными болями) и профилактическую работу с БАТ. Об этом в разных передачах по телевидению говорилось не раз: проснулись - потрите уши определённым образом, ходите босиком, где есть возможность и т.д. Считается, что такую работу над собой необходимо проводить регулярно, но практически мало кто это делает. Но теперь мы знаем, что в результате личного обследования можно не только пройтись по своим часто беспокоящим точкам, но возможно обнаружить и болевые БАТ. А если обнаружили, то следует провести профилактическую работу до полного устранения болей в этих точках.

Приведу пример из личной жизни по профилактике. Прибыл в институт им. Бакулева на операцию по замене митрального клапана. Операция должна была проводиться через несколько дней. Заметил небольшую боль в спине и провёл необходимую профилактическую работу. Это меня и спасло, т.к. после операции нужно было много лежать в строго определённом положении. Многие после операции жаловались не на послеоперационные боли, а на боли в спине. О важности профилактики заболевания гриппом писалось выше.

Заключение

Итак, любой читатель, ознакомившийся с приведёнными рассуждениями, может сам понять, если ни один медицинский специалист, ни одна научная книга, не смогли привести данные об индикаторных признаках активных точек ранее меня, то это говорит о том, что это является открытием. По этим признакам можно провести диагностику болевых БАТ, лечение болевых БАТ и профилактику производных болей. А это уже относится к изобретениям. Это также будет и ответом почему точечный массаж практически не распространён так широко – просто не знали об этом.

Конечно, можно спорить о приведённых выше гипотезах, но спорить о приведённых фактах – это всё равно, что утверждать, что Солнце вращается вокруг Земли. Джордано Бруно против последнего утверждения сгорел на костре. Многие медицинские работники разговаривают со мной, опираясь на современные медицинские знания, и поэтому не принимают приведённые доводы. Их понять можно. Очень сложно развернуться самому медицинскому работнику или развернуть огромный маховик медицинской теории. Но это придётся сделать – рано или поздно. Некоторые профессора, ознакомившиеся с моей методикой лечения, поддержали меня. Профессор Михалик Д.С. в 2004 г. разрешил прочитать лекцию на кафедре усовершенствования врачей в МА. Профессор Рачин А.П. также предлагал там же прочесть лекцию на этой кафедре. А профессор Глов В.А. напечатал мою статью в электронном математическом и медико-биологическом журнале «Математическая морфология» – Т. 14. – Вып. 1. 2015. URL: <http://www.smolensk./user/sgma/MMORPH/TITL.HTM>.

Перед тем, как перешёл к написанию заключения, по телевидению прошла передача, посвящённая проблемам здравоохранения, качеству лечения, нехватки узких специалистов в поликлиниках. Также был затронут вопрос о новых технологиях при лечении. Оказывается, министр здравоохранения указала на такую

новинку, как дистанционное лечение и обучение через Интернет по skype. Это как раз то, о чём у меня было сказано выше. Устранение перечисленных болей можно было бы лечить дистанционным способом не только в городе, но в любой точке России. В городе такой дистанционный способ снял бы напряжение в очередях к очень востребованным специалистам: неврологам, кардиологам, ревматологам и т.д., а тем более в сельской местности, где у людей большие сложности добраться даже в районные центры, не говоря уже об областных. Это не только быстрое возвращение к нормальной жизни пациента, но и огромная экономия государственных средств в целом по стране.

Самое главное, чтобы каждый человек сам научился помогать своему здоровью. А если что-то не получится, то в данной методике нет ничего такого, что могло бы навредить здоровью. А это выполнение основной заповеди лечения. И ещё повторюсь – в сложных случаях (сердце и пр.) постарайтесь пройти предварительное обследование (анализы, кардиограмма, УЗИ и пр.), чтобы убедиться, что у вас нет сложных внутренних проблем.

Количество указанных точек не является окончательным, самое главное по приведённым признакам и методике находить болевые БАТ, которые могут помочь излечить какую-либо боль. Такие факты у меня уже были. Успехов вам!

Уважаемые читатели, большая просьба – присылайте любые замечания, что получилось, что не получилось, чем надо помочь. Ведь любые результаты могут подтолкнуть к поиску нового в методике лечения.

Помните, что даже самое идеальное описание не заменит хотя бы одной реальной консультации, чтобы вы могли сами прочувствовать воздействие и возникающие ощущения. И лучше, чтобы такое обращение было на самой начальной стадии боли, не важно при личном контакте или при дистанционном. Также желательно, чтобы с вами был сопровождающий. В этом случае мне

легче будет объяснять, а помощнику— понять, как работать с труднодоступными точками пациента.

Контактные данные: Кушнерёв Борис Петрович

boriskushneryov@yandex.ru; [+7-920-662-70-42](tel:+79206627042).

Если Вы не житель Смоленской области, то связь со мной лучше держать по электронной почте или по skype (чтобы мне не платить за связь).