



УКРАЇНА

(19) UA (11) 40623 (13) C2

(51) 7 A61K33/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ПАТЕНТУ НА ВІНАХІД

## (54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ЛОКАЛЬНИХ ПАТОЛОГІЙ ЗА СИСТЕМОЮ ПЛОТНІКОВА

(21) 95125559

(22) 19.12.1995

(24) 15.08.2001

(46) 15.08.2001, Бюл. № 7, 2001 р.

(72) Плотніков Іван Йосиповіч

(73) ПЛОТНІКОВ ІВАН ЙОСИПОВІЧ

(56) Минеджен Г.З. Народная медицина и нетрадиционные способы лечения. – Чебоксары, 1994. Березин И.П. Оздоровление: системы профилактики и лечения // Твое здоровье. – М., 1993. – №1.

(57) Способ лечения локальных патологий, заключающийся в том, что доступный для прямого кон-

такта с лекарством патологический очаг регулярно обрабатывают ионизированной водой, **отличающийся** тем, что во избежание смещения общего вегетативного равновесия, особенно при введении ионов в окружающие очаг полости, доза ионов  $H^+$  компенсируется введением через здоровые пути равной дозы ионов  $OH^-$  и наоборот, причем воспалительную реакцию (гиперполяризацию мембран) лечат католитом (ионы  $OH^-$ ), а ишемическую (замедление поляризации) – анолитом (ионы  $H^+$ ) при максимальной дозе каждой ионизированной воды по 3 мл/кг веса пациента дважды в сутки.

Изобретение относится к медицине и ветеринарии, в частности, к нейроэндокринной регуляции обмена веществ и гомеостазу организма.

Аналогом изобретения является способ лечения полным голоданием (1). При этом достигается преобладание в организме катаболических процессов. Анаболизм преобладает в период выхода из голодания. При этом излечиваются различные болезни, связанные с нарушением обмена веществ.

К недостаткам аналога следует отнести мучительность процедуры лечения, особенно для пациентов, страдающих полифагией.

Ближайшим по сущности (прототипом) является способ лечения обычной водой, ионизированной постоянным электротоком: анолитом – избыток ионов водорода и католитом – избыток  $OH^-$  ионов (ИР–81/ 2,9, ИР–88/5, ИР–89/7 и 2, с. 338–341). Недостатком этого способа, как и всей патогенетической терапии, является то, что лечение направлено на устранение симптомов болезни, а не на причину патологии. Кроме того, недостатком прототипа является то, что при смещении баланса между ваго- и симпатикотонусом (анаболизмом и катаболизмом), неизбежном при таком лечении, не учитывается исходное состояние этих элементов в организме.

Целью изобретения является снятие доминирующего раздражения (возбуждения или торможения) с конкретного регуляторного ядра гипоталамуса, что приводит к излечению соответствующего патологического очага.

Постоянная цель достигается тем, что доступный для прямого контакта с лекарством пато-

логический очаг (источник раздражения) регулярно обрабатывается анолитом (ишемия, ахилия, атония гладких мышц) или католитом (воспаление, язвы, новообразования). Если нет показаний для смещения вегетативного или кислотно-щелочного равновесия организма (оптимальная pH мочи), то пациенту одновременно назначается адекватная доза воды с ионами противоположного знака. Эта доза вводится через здоровые пути и, всосавшись в кровь, нейтрализует действие выпившего лекарства.

Основанием является следующее: Регуляция физиологических функций организма в основном осуществляется на уровне взаимодействия 32 пар ядер гипоталамуса (4), откуда инкрецией статинов и либеринов регулируется активность эндокринных органов, а также по центробежным нервам осуществляется вегетативная регуляция всех органов и систем. Избыточное раздражение с большого органа по центростремительным нервам поступает в конкретное ядро гипоталамуса, нарушая его работу вплоть до ультрапарадоксальной реакции (4). Кроме того, в силу иррадиации возбуждения реакция распространяется на соседние регуляторные ядра, создавая клиническую картину патологии. Понятно, что, убрав доминирующий раздражитель, мы восстановили нормальную функцию всей регуляторной системы. Назначив при гипоацидном гастрите анолит, мы посылаем через центростремительные нервы на возбужденное регуляторное ядро сигналы, его тормозящие. На то ядро, которое напрямую связано именно с этим участком организма. При этом немедленно улучшается кровоснабжение органа, секреция

ферментов и тонус гладкой мускулатуры. Очаг возбуждения ликвидируется. Таким образом, ион водорода является анаболиком, причем естественным метаболитом нормальной клетки, образование которого иногда нарушается. Так же и  $\text{OH}^-$  ион – это естественный катаболик, не дающий при его назначении побочных эффектов (3, с.2).

Те патологии, где невозможно использовать ионизированную воду без влияния на весь регуляторный аппарат (болезни сосудов, нервов, почек и т.д.) или когда при длительной болезни образуется множество патологических очагов, лечить следует так, как это изложено в первой части предлагаемой системы лечения (3). Тем более, что именно в таких случаях наблюдается смещение вегетативного равновесия в целом организме.

**Примеры** конкретного лечения: 1. При заболевании гриппом, ОРЗ, бронхопневмонией наливаем в 2–3-литровую эмалированную кастрюлю 200–500 мл католита, на слабой электроплитке под крышкой доводим до закипания (шум лопающихся пузырьков). Затем, сняв крышку, но не убрав нагрева, пациент дышит паром, постепенно погружая лицо в кастрюлю, широко открытым ртом или, при насморке, носом. При бронхиальной астме ингаляцию следует осуществлять паром анолита. 2–3 таких ингаляции по 2 минуты дают полное излечение. Каждая ингаляция сопровождается приемом внутрь 100 мл анолита.

2. При геморрое достаточно 1–2 кратного введения спринцовкой в задний проход 150 мл анолита с одновременным приемом внутрь 150 мл католита.

3. Известно, что спортсмены, злоупотребляющие анаболиками, рано или поздно заболевают раком. Злокачественная опухоль имеет все признаки избыточного анаболизма. В молочной цистерне вымени козы мной было диагностировано новообразование. Путем введения через молочный катетер дважды в день по 20 мл католита удалось прекратить рост опухоли. За неделю лечения опухоль и сосудистые тяжи исчезли. В связи с выпаиванием козе адекватных доз анолита в организме никаких изменений не произошло: несмотря на временную атрофию леченной доли вы-

мени (сосудистый спазм), другая доля компенсировала удой. Так же можно лечить рак горла, пищевода, желудка, 12-перстной кишки, толстого отдела кишечника, легких, печени через толстый кишечник и воротную вену. В частности, рак легких – ингаляцией, рак горла – частым и продолжительным полосканием, пищевод – приемом католита через 15 мин по десертной ложке. Рак желудка лечить приемом католита после еды по 150 мл 3 раза в день. Рак 12-перстной кишки так же, но на голодный желудок. Глубокие отделы толстой кишки лучше лечить после их освобождения солевым слабительным с последующей глубокой клизмой с раствором до 300 мл католита на клизму и приемом через рот анолита. Рак кожи лучше лечить часто меняемыми горячими примочками католита (4). При гнойном отите с перфорацией барабанной перепонки в ухо, освобожденное от посторонних вложений, заливается католит. Нажимом на соседний отросток ушной раковины впереди слухового прохода католит прокачивается через Евстахиеву трубу в носоглотку. Затем дважды в сутки в ухо закапывается католит и оно закрывается ваткой. 50 мл анолита пациент выпивает 1 раз в сутки. На излечение требуется 3–4 дня. Врач всегда должен помнить: есть лекарство и его компенсация, которая при вегетативной дистонии не требуется или требуется в избытке.

Экономическая эффективность изобретения определяется быстротой и полнотой излечения острых и локализованных патологий с недопущением распространения устойчивого патологического состояния на ряд других органов и систем организма.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Березин И.П. Оздоровление: системы профилактики и лечения // Твое здоровье. – 1993. – №1.
2. Минеджан Г.З., Народная медицина и нетрадиционные способы лечения. – Чебоксары, 1994.
3. Плотников И.И., Заявка на изобретение в НИЦПТ Украины № 95083804 от 15.08.1995.
4. Фролькис В.В. Долголетие действительное и возможное. – Киев, 1989.

---

Тираж 50 экз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»  
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101  
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03

---