



УКРАЇНА

(19) UA (11) 36128 (13) A

(51) 6 A61N5/06 // C03C25/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ НОРМАЛІЗАЦІЇ ФУНКЦІОНУВАННЯ ОРГАНІВ ТА СИСТЕМ ОРГАНІЗМУ

(21) 99116036

(22) 03.11.1999

(24) 16.04.2001

(33) UA

(46) 16.04.2001, Бюл. № 3, 2001 р.

(72) Ктеніді Раїса Йосипівна

(73) Ктеніді Раїса Йосипівна

(57) Спосіб нормалізації функціонування органів та систем організму людини шляхом застосування енергетичного впливу на організм пацієнта, який відрізняється тим, що енергетичний вплив (під контролем оператора) здійснюють за допомогою

мінералу, що його вибирає особисто пацієнт у відповідь на виникнення почуття комфортності, яке з'являється у нього від енергоінформаційного контакту з певним мінералом, що відбувається візуальним і/або слуховим, і/або тактильним шляхами, після чого знімають біоенергетичні характеристики пацієнта, уточнюють локалізацію та ступінь прояву функціональних порушень і призначають схему застосування обраного мінералу, яку здійснюють до відновлення функції органів і систем організму людини.

Спосіб нормалізації функціонування органів та систем організму людини належить до методів нетрадиційної медицини, точніше, до лікувального впливу за допомогою натуральних мінералів.

Лікування мінералами є одним з методів давнішньоіндійського аюрведичного лікування. Сучасна медицина вертається до давніх методів лікування, але тепер вже з новою їх трактовкою та осмисленням.

До мінералів відносять однорідні за складом і будовою складові частини гірних порід і руд, що є природними хімічними сполуками, які утворилися внаслідок різноманітних геологічних процесів та продуктів життєдіяльності організмів [1].

Кожний мінерал (самоцвіт, дорогоцінні каміння, тощо) характеризується певною структурою, хімічним складом, і, як правило, усі вони, є хімічними сполуками. Структурні та кристалографічні особливості мінералів тісно поєднані з їх хімічним складом і фізичними властивостями. Видимий колір каміння залежить від того, які частки сонячного спектру він поглинає. Особисте (ідіохроматичне) забарвлення пов'язане з внутрішніми властивостями мінералу і найчастіше обумовлене наявністю іонів-хромофорів, які розташовані у вузлах кристалової решітки. Типовими хромофорами є залізо, марганець, мідь, нікель, титан, ванадій, кобальт [2].

На теперішній час можна вважати, що лікувальний вплив мінералів залежить від 2-х складових їхньої дії: кольору і особистої частоти вібрації.

Щодо кольору, то його фізичний і психологічний вплив є широко відомим і застосовується у

фізіотерапії (УФ-, ІЧ-опромінення, лазеротерапія, методи кольоро- і світлолікування) та психотерапії, наприклад, для кімнат психологічного розвантаження. Оптичне випромінювання видимої частини спектру (380-760 нм) сприймається органами зору та перетворюються в ЦНС у певні імпульси. Але доведено, що ЕМ-хвилі (у тому числі і оптичного діапазону) сприймаються також біологічно активними точками (БАТ) рефлекторних зон шкіри. На цьому ефекті базується світлопунктура БАТ монохроматичним червоним світлом рубінового та гелій-неонового лазера та інші види світлолікування [3].

Щодо другої складової впливу мінералів, то для лікування будь-якого дисфункціонального зрушення або патології органу чи системи важливе значення має співвідношення особистих частот органу (чи його певних зон) з частотами лікувального впливу засобу. Вважається, що вплив особистої частоти вібрації певного мінералу веде до налаштування резонансної частоти вібрації хворого органу, а це, в свою чергу, - до нормалізації його метаболізму.

Одним з основних моментів літотерапії є вірний вибір мінералу, тому до початку лікування необхідно визначитись з цим вибором.

Для заміряння особистої частоти коливань матеріальних об'єктів існують різні фізичні методи. Спосіб біолокації [4] виконується за допомогою різноманітних пристосувань, типу рамок, маятників, тощо, але даний метод не є досконалим тому, що частота коливання застосованих знарядь в значній мірі залежить від ідеомоторного (мимовільного) тремтіння рук.

Застосування методики Фоля [5] для відбору мінералу з лікувальною метою також має свої недоліки. В основі цієї методики, як відомо, лежить замірвання величини електропровідності БАТ різних меридіанів. Але відомо, що накопичуються дані про посередню точність цього методу, вади якого визначаються численністю точок заміру та особливими вимогами до точної локалізації датчика при діагностиці БАТ. Треба також враховувати, що для відтворюваності цієї методики, з достатньою ступінню вірогідності, необхідно стандартизувати умови визначення величин електропровідності, які залежать від багатьох чинників, у тому числі, товщини шкірної складки, вологості навколишнього оточення, особистої вологості шкірної поверхні досліджуваного, температури повітря. Достатньо помилитися на 2-5% в бік зменшення чи підвищення показника тестування кожного ступеню функціонального стану органу, щоби припуститися невірної діагнозу чи ступеню виразності патологічного процесу.

У патенті України № 21935 (6), викладено спосіб замірвання резонансної відповіді органів і систем біооб'єкта на частотний лазерний вплив. Недоліками є тривалість та неточність визначення частоти впливу, а також необхідність створення банку даних резонансних частот субстратів, що були попередньо опромінені. Тобто ця апаратура недосконала і не доведена ще до практичного використання.

Найбільш близьким до рішення, що пропонується є спосіб нормалізації функціонування органів і систем організму за патентом України № 9765А, МПК А61N 5/06 (7).

Спосіб складається з енергетичного впливу на організм, який здійснюється оператором. При цьому біоенергетичний вплив здійснюють спочатку зняттям енергетичних характеристик, які є наслідком взаємодії енергетичного поля органа або системи організму пацієнта і оператора, визначенням патологічних відхилень від норми та формуванням корегуючих команд. У такий спосіб може бути проведена оцінка стану органів та патологічних відхилень, але є вельми невпевненою діагностика патогенетичної ланки захворювання, а саме це є визначальним моментом будь-якої ефективної терапії. Відомо, що, наприклад, при хронічних захворюваннях утворюються хибні патологічні замкнені кола з втягуванням до них різних органів і систем, і визначити патогенетичну ланку цього кола в умовах давнішої хронізації процесу практично дуже важко. Але лікування може бути ефективним у тому випадку, коли воно спрямоване на найбільш уразливу ланку патологічного процесу.

Тому визначитись тільки з локалізацією патологічних відхилень, відповідно до способу прототипу, ще не досить для призначення мінералу.

В основу винаходу поставлено задачу удосконалення способу нормалізації функціонування органів і систем організму шляхом визначення засобу лікувальної дії з найбільш точним вектором впливу, що дозволить забезпечити спрямовану дію на патологічну ланку функціонального розбалансування гомеостазу і підвищить ефективність лікування.

Поставлена задача вирішується тим, що у відомому способі нормалізації функціонування орга-

нів і систем організму людини шляхом енергетичного впливу, енергетичний вплив здійснюють за допомогою мінералу під контролем оператора. Відповідний мінерал вибирають, орієнтуючись на вербально-слухове і/або зорове і/або тактильне почуття комфортності, що виникає у пацієнта від енергоінформаційного контакту з певним мінералом. Після цього оператор знімає біоенергетичні характеристики з органів пацієнта, уточнює локалізацію і ступінь прояву функціональних порушень для визначення найбільш сприятливої зони накладання мінералу та призначення схеми застосування обраного мінералу, яку оператор або пацієнт здійснює до відновлення функції органів і систем організму.

При порівнянні відрізняючих ознак даного об'єкта із ознаками прототипу доходимо висновку, що винахід не є частиною рівня техніки, бо у загальнодоступних відомостях ми не виявили всієї сукупності ознак, що є характерними для даного винаходу.

Суттєвою ознакою рішення є підсвідомий вибір мінералу самим пацієнтом, що ідентифікується і верифікується на наступному етапі оператором. У лікувальному діапазоні певного мінералу, з одного боку, є різні складові впливу на організм. Наприклад, геліотроп впливає як на кровообіг, так і на кістковий мозок, а також на пухлини. З другого боку, лікувальний вплив різних мінералів може бути спрямований на нормалізацію функції однієї системи (наприклад, гематит, жадеїт, нефрит, онікс, цитрин, димчастий кварц впливають на функціональну діяльність нирок). У здійсненні вибору мінералу пацієнтом характеристичний лікувальний діапазон мінералу є своєрідним індикатором патологічних змін у організмі. Підсвідомі рішення вибору мінералу забезпечуються роботою рефлекторної дуги: "аферентна інтерорецептивна ланка → аналізатори ЦНС → ефектор". Аферентація здійснюється по різних інформаційних каналах:

- вербально-слуховому (акустичні хвилі);
- зоровому (електромагнітні хвилі);
- тактильному (високочастотні механічні коливання).

При здійсненні, наприклад, тактильного контакту мінералу із шкірною поверхнею долоні мінерал кладуть на центр долоні, де знаходиться біоелектрична точка Лао Гун, а на кінцях пальців - шкірні БАТ, що з'єднані нейро-рефлекторними зв'язками з різними органами, у тому числі, з хворим органом.

Візуальне сприймання певного мінералу (колір, форма) здійснюється райдужною оболонкою ока, на якій знаходяться проекційні зони органів, у тому числі, ті, що перебувають у неблагополучному функціональному стані. Колір мінералу сприймається оком, як електромагнітне випромінювання певної довжини хвилі. Різні кольори та відтінки, а також форма мінералу справляють вибірний вплив на збудливість коркових та підкоркових нервових центрів, отже модулюють психоемоційні та психофізіологічні процеси в організмі [8].

У випадках із складною діагностикою чинників функціонального зрушення, досвід нетрадиційної медицини доводить, що організм людини є найбільш чутливим приладом, що реагує, користуючись фізіологічною термінологією, на подразники

малої сили. У всякому разі, щодо лікування, то такий принцип дії знаходить підтвердження у теоріях Н.Є.Введенського (1934), О.О.Ухтомського (1950) про фазові стани та функціональну лабільність тканин, і доводить доцільність використання подразників малої сили, які ведуть до виробітки умовних зв'язків - умовно-рефлекторних реакцій, що трансформують енергію цих подразників (у даному випадку, сукупної резонансної дії кристалів мінералу та хромоефекту) нейрогуморальною системою в потенційну енергію. Остання, в свою чергу, підсилює кінетичні перетворення, які формуються на усіх інтегративних рівнях регуляції гомеостазу. Отже, вплив енергії мінералу веде до змін на тонкому біохімічному рівні (подібно до того принципу, за яким діє гомеопатичний препарат у великих розведеннях), що сприяє відновленню фізіологічних функцій та ослаблених клітин хворих органів. Логічно припустити, що за таким принципом у живому організмі відбувається і діагностична функція.

Даний спосіб реалізується наступним чином.

Пацієнту пропонують вибрати один з багатьох, що викладені перед ним, мінералів, беручи їх руками. Умовою правильного вибору є вербально-слухове і/або тактильне і/або зорове почуття комфортності, що виникає у пацієнта від енергоінформаційного контакту з певним мінералом. У людей, що мають високочутливі аферентційні аналізатори або, інакше кажучи, є чутливими до такої процедури (60%), таке розпізнання "свого мінералу" відбувається вельми скоро і чітко. Оператор, що спостерігає за процедурою здійснення пацієнтом вибору мінералу, орієнтуючись на сукупність відомих лікувальних ознак відповідного мінералу, проводить подальше біоенергоінформаційне обстеження відомим способом для уточнення локалізації і ступеня прояву функціональних порушень, а також верифікує відбір мінералу біоенергоінформаційним шляхом, після чого признає схему застосування мінералу і впроваджує її до відновлення функції органів і систем організму.

У тому разі, коли людина вагається і не віддає переваги певному мінералу, оператор допомагає йому тим, що пропонує ознайомитись із стислою характеристикою різних мінералів і їхніх лікувальних властивостей і назвати ті з них, що привернули до себе увагу схожістю симптомів до тих, що мають місце у пацієнта. Таких мінералів може бути певна, але менша ніж при першій пропозиції, кількість. Всі ці мінерали та їх різновиди пропонуються для подальшого відбору самим пацієнтом. При цій повторній процедурі, кількість мінералів багатократно зменшується і подальший відбір для пацієнта полегшується. В сумнівних випадках, коли пацієнт вагається з відбором мінералу, оператор допомагає йому. В одну руку оператор бере різні мінерали, з групи відібраних, а другою рукою заміряє частоту пульсу пацієнта. Змінення частоти пульсу, як реакція на певний мінерал, говорить за адекватний відбір.

До мінералів, що застосовують у літотерапії ставлять певні вимоги: по-перше, вони мають бути видобутими з екологічно чистих родовищ (енергетично чисті), по-друге, кристалічна структура мінералу не повинна бути порушеною, наприклад, просвердлюванням отворів, тощо.

Приклад 1. Пацієнтка М.І., 35 років. Страждає на нестерпний головний біль декілька діб щомісячно, перебігом тривалого часу (більше 20 років), пов'язує симптоми з менізісом. Було запропоновано 200 різновидів мінералів. Після короткого візуального ознайомлення з колекцією пацієнтка брала у руки ті каміння (тактильний контакт), що їй сподобалися, та віддала перевагу магнетиту. Магнетит - це мінерал білого кольору, допомагає при захворюваннях кісток, кровоносних судин, та спазмах судин, у тому числі, судин головного мозку. Оператор провів ідентифікацію обраного мінералу із зонами дисфункції, визначаючи ідентичність ритміки мінералу і судин головного мозку у потиличній області, підтвердив достеменність вибору пацієнтки та призначив схему застосування мінералу. Вірогідність зробленого вибору підтвердилася тим, що від моменту застосування магнетиту головний біль вже на другий день від використання мінералу поступово вгамовувався і до 4-ї доби зовсім зник. Рекомендовано: застосовувати мінерал у період менструального циклу.

Приклад 2. Пацієнт К.Л., 42 роки, звернувся із скаргами на ущільнення передміхурової залози, страждає на захворювання 7 років. Тоді ж звернувся вперше до лікаря. Виконав декілька схем медикаментозного лікування. Час від часу відмічалося полегшення, але радикальних зрушень не відбувалося. Цікавився, чи допоможе застосування мінералів. Пацієнту була запропонована колекція з 200 мінералів. Але на пропозицію візуально відібрати мінерал була висловлена категорична відмова. Тоді пацієнта повернули спиною до колекції і оператор почав повільно і чітко, роблячи 2-3 сек паузи, зачитувати мінерали за списком: авантюрин ..., агат ..., аквамарин ..., амазоніт ..., аметист ..., бірюза ..., волове око ..., геліотроп..., гематит..., гірський кришталі... . Пацієнт попросив зупинитися і зачитати останні три назви. На слові "геліотроп" запитав, що це за каміння і попросив його показати. Взявши у долоні, із слів самого пацієнта, не міг випустити його з рук. Геліотроп - це мінерал, що має цілющий вплив на кровообіг, насиченість крові киснем, кістковий мозок, розсисання пухлин, створює сильне енергетичне поле.

Оператор провів ідентифікацію ритміки передміхурової залози і мінералу, відмітивши їхню повну ідентичність. Була призначена схема застосування мінералу протягом 2-х місяців.

Консультація з урологом і УЗ-контроль після проведених процедур довели, що ущільнення передміхурової залози не діагностувалося.

Приклад 3. Пацієнтка Л., 25 років. Звернулася із скаргами на порушення менструального циклу. Їй була запропонована для огляду колекція з 200 мінералів. Відбору не було зроблено. Тоді було зачитано, за списком, назви мінералів. Знов не відбулося чіткої реакції на певну назву. Було запропоновано перебрати каміння, затримуючи їх у долонях. Пацієнтка перебирала мінерали, а оператор у цей момент їх називала. Почуття комфорту виникло від контакту з місячним камінням (рос. - лунный камень) кофейного відтінку. Аналогічно до прикладів 1 і 2 проведена ідентифікація і верифікація відбору мінералу. Рекомендовано застосу-

вання до появи відповідної реакції організму. Віддалені результати показали, що менструальний цикл нормалізувався на 3-й місяць.

Приклад 4. Звернувся пацієнт П., 51 рік, із скаргами на частий головний біль. Запропонована колекція із 400 мінералів і їх різновидів. Пацієнт не відреагував відчуттям комфортності на жоден з способів ознайомлення з мінералами (вербально-слуховий, зоровий і тактильний).

Оператором запропоновано перелік назв мінералів і стислою характеристикою їх лікувальної дії. Пацієнт зупинився на агаті, бо одною з його лікувальних властивостей є лікування головного болю. Перед пацієнтом було викладено вісім видів агатів. Пацієнту не глянувся жоден з них. Наступним було, за переліком, обрано амазоніт, потім аметист, але, як і перший раз, пацієнт вагався і не міг висловити певне міркування. Оператор провів послідовну, починаючи з голови, перевірку стану органів і систем, а також артеріальний тиск біоенергоінформаційним методом. Було визначено (але не оголошено) звуження жовчовивідних протоків, скупчення жовчі у жовчному міхурі. Оператор пропонує пацієнту 5 купок мінералів (певного виду у кожній купці), що здатні впливати на порушену функцію: яшму леопардову жовтосмугасту, яшму пустельну (верблюжу), яшму унакіт, магнетит, хальвіт, і знов пропонує провести відбір мінералу. Пацієнт зупиняється на двох мінералах, які при контакті залишили однакові відчуття комфорту (візуальний та тактильний канали біоенергоінформаційного зв'язку): яшмі пустельній та магнетиті. Вибір саме цих мінералів підтвердив попередній орієнтовний діагноз оператора стосовно спазматичної природи аномальних процесів в області жовчного міхура, бо яшма пустельна застосовується при дискенезії цього органу, а магнетит - має спазмолітичну дію. Рекомендовано дво-

тижневе застосування обох мінералів у різних ділянках тіла, але з наближенням їх до області жовчного міхура. Додатково призначено пити відвар вівса, а також додержуватися певної дієти (№ 5). Трьома тижнями пізніше головний біль практично не турбував пацієнта. Рекомендовано проводити 2-4 подібних курси на рік.

Таким чином, застосування мінералів, як додаткового діагностичного засобу, дозволяє визначити патогенетичну ланку функціонального порушення на чутливішому рівні, з другого боку, адекватний вибір мінералу забезпечує більш ефективний вплив і коротші строки переборення чинників порушення, ніж у способі прототипу.

Джерела інформації:

1. Я.П.Самсонов, А.П.Туринге. Самоцветы СССР. – Москва: Недра, 1984.
2. Ферсман А.Е. Драгоценные и цветные камни. Избр.труды. - Т. 1. - М.: Изд-во АН СССР, 1962.
3. Травматология и ортопедия / Руководство для врачей: В 3-х томах. - Т. 1. Под ред. Ю.Г. Шапошников. - М.: Медицина, 1997. - 656 с.
4. Литвиненко А.А. Практическая биолокация. К.: РППО Союзбланкиздат, 1991.
5. Кривенко В.В., Потебня Г.П., Хмелевская А.В. Твой счастливый камень. - К.: Здоров'я, 1955. - 160 с.
6. Патент України № 21935. МПК А61Н 39/00; А61К 41/00; А61В 5/05. Спосіб нормалізації функцій органів і систем біооб'єкту. Заявники: Кривішеєв В.М., Купченко Е.В.
7. Патент України № 9765. МПК А61Н 5/06. Спосіб нормалізації функціонування органів та систем організму людини Циганової К-М.М. Заявник: Циганова К-М.М.
8. В.М.Боголюбов, Г.Н.Пономаренко. Общая физиотерапия. - М., СПб.: СЛП, 1997. - С. 188.

---

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

---

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60х84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

---

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22

---