

Опыт применения конституциональных гомеопатических препаратов в сочетании с биорезонансной терапией для лечения органических патологий

В.Г. Овчинников

(ООО «Герпетический центр», г. Москва, Россия)

Калькарея карбоника – препарат из среднего слоя устричной раковины.

Пациентка К. 55 лет, обратилась с жалобами на повышенную утомляемость, отечность, тянущие боли в тазобедренных суставах, периодические ночные сердцебиения, тревожность (по поводу работы и здоровья близких). Отмечалась периодическая бессонница с 2-х до 4-х утра с нарушением засыпания и кошмарными снами. Также больная жаловалась на периодическое повышение АД до 160/100 мм.рт.ст., повышение массы тела (после смерти мамы от рака), изжоги.

Объективные исследования (УЗИ) показали наличие картины узлового зоба, а также полипа в желчном пузыре.

Проводимое ранее, в течение 1,5 лет, лечение с использованием биорезонансной экзогенной и эндогенной терапии было безуспешным. Объем щитовидной железы увеличился в 2 раза, образовался новый узел. После отмены лечения жалобы возвращались.

При обследовании по методу Р. Фолля выявлены существенные изменения по меридианам почек, печени, желчного пузыря и тройного обогревателя системы. Метод ВРТ показал наличие гепатогенной нагрузки 3 степени, наличие доброкачественных опухолей, 1 ст. онконастороженности и стрессовую нагрузку 4 ст.

Проводимая в течение 2-х месяцев терапия включала в себя биорезонансный препарат для коррекции влияния гепатогенной нагрузки, записанный с пациентки с дозаписью сыворотки щитовидной железы и *Калькарею карбонику 30*.

Контрольное УЗИ и радиоизотопное сканирование показало отсутствие патологии щитовидной железы, а полип желчного пузыря в 2 раза уменьшился в размерах.

Однако сохранялась тревожность, изжога, периодическое нарушение засыпания и боли в тазобедренных суставах по ходу меридиана печени. Из психических симптомов, пациентка отмечала сложность принятия решений и конфликтные ситуации, возникающие на работе.

Назначения: биорезонансный препарат с дозаписью препарата «Цветы Баха» («Падуб») и эссенций фирмы «Rostok» («Покой и радость», «Уменьшение веса»), *Аурум муриатикум 3* и *Калькарея карбоника 200*, а также диета, Тыквеол и минеральная вода «Еринская».

На контрольном УЗИ через 2 месяца полип желчного пузыря не обнаружен. Больная отмечает уменьшение массы тела, нормализацию сна, уменьшение болей в суставах. Психологически – возросла устойчивость к стрессовым ситуациям.

Продолжен прием *Калькареи карбоника* в сочетании с биорезонансными препаратами.

Вывод: возникновение органических патологий в организме является закономерным этапом развития функциональных (меридианальных

энергетических) нарушений, при снижении резервов адаптации конкретной функциональной системы и нарушении работы дренажных мезенхимальных регуляторных систем. К блокированию работы функциональных энергетических систем могут приводить как внешние (экологические), так и внутренние факторы – мысли и чувства человека. Для *Калькареи карбоники* психологически характерно стремление к закрытости и организации собственного мира, а также наличие огромного количества детских страхов. При взрослении страхи, вытесненные в область подсознания, приводят к повышенной тревожности за близких, энергетическим эмоциональным привязкам в семье, а на работе к добросовестной гиперответственности. При декомпенсации возникает раздражительность, агрессивность, впоследствии перерастающая в депрессию и проявляющаяся в патологии печени и желчного пузыря.

Применение биорезонансной терапии помогает преодолеть влияние внешних факторов на организм человека и дает возможность успешного поиска истинного подобия болезни и гомеопатического препарата.

Овчинников, В.Г. Опыт применения конституциональных гомеопатических препаратов в сочетании с биорезонансной терапией для лечения органических патологий / В.Г. **Овчинников** // XIII Международная конференция "Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии". - М.: ИМЕДИС, 2007. - т.1. - С.343-345.

[в избранное](#)