



Метод лечения, основанный на устранении не отдельных симптомов, а непосредственной причины заболеваний, над которым я работал в течение последних 15 лет. Метод принципиально отличается от принятых сегодня и давно доказавших свою неэффективность теоретических и практических подходов.

Смысл метода заключается в **стимуляции головного мозга** с целью включения в нём процесса, который в итоге приводит к восстановлению в нём нормальной активности его нервных центров, которые в свою очередь восстанавливают оптимальную работу органов и систем тела. А поскольку головной мозг руководит не только всеми функциями организма, но и самим собой, то это фактически ведёт к тому, что организм возвращается к тому состоянию, которое было до заболевания. В итоге произошедшие в организме положительные изменения можно считать омоложением.

Вести голословные дискуссии на такую тему, на мой взгляд, дело несерьёзное, поэтому прежде, чем решиться опубликовать свои выводы я собирал и анализировал реальные случаи положительных результатов его применения. Кроме моих выводов о том, как работает этот метод лечения, у меня имеется свыше трехсот [видеороликов](#) с отзывами пациентов об изменении их самочувствия и здоровья после применения к ним [метода лечения RANC](#)

. И в результате сегодня, после полутора лет прошедших с момента публикации сайта, на страницах которого имеется более 60 статей на эту тему, а также связанного с сайтом канала на youtube.com, на котором опубликованы видеоматериалы, начала складываться положительная ситуация, когда врачи по России и не только стали самостоятельно внедрять этот метод лечения.

В связи с тем, что Минздравом не запрещены внутримышечные инъекции, а сам метод фактически представляет собой **один из видов паравертебральных блокад**, поэтому врачи и даже фельдшера очень спокойно включают его в свой арсенал. Примечательно, что это происходит не только в России, но и в других странах. Достаточно перечислить лишь города, о которых я знаю, где применяют этот метод лечения. Это

Артём, Ангарск, Комсомольск на Амуре, Екатеринбург, Красноярск, Бишкек, Тбилиси, Ереван, Темрюк, Петербург, Москва, Муром, Новочебоксарск, Запорожье, София, Мекка, Казань, Симферополь, Ставрополь, Ростов на Дону, Лимассол (Кипр), Краснодар (кроме меня), Вологда, Рига, Иваново, Кёльн, Ахтубинск, Алма-Ата

и немало мест других. К сожалению не все те, кто практикует этот метод лечения, отзываются и ставят меня в известность, хотя я стремлюсь не к этому. Напротив, я за то, чтобы люди в своих регионах могли помочь тем, кто помощи до сих пор не имеет, но мог бы её получить, причём без больших материальных затрат.

В связи с тем, что этот метод прост и имеет практически нулевую себестоимость, он и начал находить широкое применение. К примеру, в Московском **госпитале имени Бурденко** предлагают

операцию по р

эзекции грыжи межпозвоночного диска

за 420 000 рублей, и это ещё вовсе не означает, что она избавит человека от его боли. Предлагаемый же способ лечения позволяет

безоперативно

за 1-4 пятнадцатиминутных процедуры

избавить пациента не только от боли, но и от её причины

. Однако не стоит заикливаться на каких-то отдельных заболеваниях, как до сих пор пытается делать существующая пока медицинская теория. Необходимо взглянуть шире и принять те результаты, которые способен дать предлагаемый к внедрению

метод диагностики и лечения

. Дело даже не в том, что он эти результаты даёт, а именно в перспективах его применения.

Считающиеся на сегодняшний день заболевания, такие например, как болезнь [Паркинсона](#), [эп](#)

[и](#) [илепсия](#)

, стенокардия,

[грыжи межпозвоночных дисков](#)

,

[поражение тройничного нерва](#)

,

[гаймориты](#)

, вполне успешно можно лечить, не имея практически никаких материальных затрат,

равно, как и затрат времени на реабилитацию. Это конечно важно, сократить время и стоимость эффективного лечения, но на это нужно смотреть шире, тогда и видны более далёкие перспективы. Что я имею в виду?

Экономия бюджетных средств на медицине будет, но её нужно считать незначительной в силу относительно невеликих вложений. Я хочу сказать про армию. Продление срока службы, например военных лётчиков, за счёт снижения их убыли по состоянию здоровья при тех же межпозвоночных грыжах (которые есть практически у всех), способно дать не только здоровье этим лётчикам, но и значительно сократить убытки, связанные с подготовкой новых взамен убывших. Я не занимался этим вопросом намеренно, однако знаю, что подготовка одного летчика-истребителя обходится государству достаточно дорого, около миллиона долларов.

Увеличив срок службы здоровых летчиков, например на 5 лет, какую мы можем получить экономию (с учётом их количества)? По любым вопросам темы применения метода я готов дать более подробные комментарии, если эти вопросы возникнут, поскольку понимаю, что в такой короткой докладной записке невозможно ответить на вопросы такой глобальной темы.

И последнее, несмотря на чрезвычайную простоту и даже примитивность (с точки зрения выполнения), этот метод лечения не имеет перспектив внедрения в иных странах, чем Россия и бывшие Республики Советского союза. Это связано с особенностями наших законов относительно применения стандартов лечения. Поэтому не только авторство принадлежит нам, но и внедрим мы его проще других. В том числе потому что, не имея такой мощной индустрии по опустошению карманов больных, которая есть в Америке, Израиле и Германии, и Франции, мы можем несложно обойтись и без них.

Один больной болезнью Паркинсона, которому эти препараты пользы не приносят, тем не менее, приносит их производителям ежемесячно от двухсот до пятисот долларов. Это просто для примера, однако, если учесть не одну болезнь, то выйдут колоссальные суммы, которые можно направить в нуждающиеся сектора экономики, а не «зарубеж».

Андрей Пономаренко