

Немного [о «новом» принципе лечения](#), который до сих пор как бы не существует. Заключается он в том, что если в напряжённую мышцу нанести боль, то она расслабится, то есть изменит свой тонус. Пчелиный яд, например, при попадании в кожу и мышцы, во-первых, вызывает сильнейшее местное болевое раздражение, но, кроме того, в месте попадания прерывает нервную передачу и обладает парализующим действием. В *народной медицине обезболиваю*

щий эффект при радикулите

при помощи болезненного «укуса» пчелы замечен и используется давно. Народные лекари не утруждали себя объяснением этого феномена, поскольку не имели таких возможностей, которые есть у нас, зато умело его использовали. Китайцы с этой же целью использовали иглы, а также наносили боль, прогревая иглы полынными сигарами, просто прижиганием без игл, пальцевым давлением. В России

для облегчения боли

кроме пчёл использовали крапиву, что, однако, значительно менее эффективно, потому что она воздействует на рецепторы кожи, а не мышц. Вот только в эту компанию не нужно привлекать пиявок, "укус" которых безболезненный, а эффект, хоть и хороший, но не рефлекторный, а подобен применению медикаментов.

Вплоть до XX века не было возможности применить более действенные методы. С появлением полых иглы и возможности выполнять инъекции препаратами, появилась и возможность заменить пчелу. До середины XX века при лечении корешковых болей применяли так называемые паравerteбральные блокады. При этом обычно в мышцы вдоль позвоночника вводили новокаин с целью блокирования проведения болевых импульсов. В других модификациях этой процедуры вводили смесь из новокаина, витаминов группы Б, анальгина и дексаметазона, которые при внутримышечном введении вызывают достаточно сильную боль, а затем новокаин это место обезболивал на полчаса. Разработчики этих блокад не стремились подражать пчеле и объясняли их эффект по-другому, но по сути делали то же самое. *Короткая сильная боль* снижала активность нервных центров, а блокада проведения импульсов способствовала процессу перестройки их работы. Кроме того, существовал и способ когда вводили в мышцы различные препараты, имеющие чисто болевой эффект. Как показала практика, наиболее эффективными оказались именно эти процедуры, которые собственно блокадами и называть нельзя. Правильнее называть их

[фармакопунктурой](#)

, то есть введением препарата в активные точки. Трудно сказать, почему этот, наиболее действенный, способ был исключён из стандартов лечения, но вот уже более 40 лет он практически не используется. В связи с тем, что он не входит в обязательную программу обучения, он очень редко применяется. Лишь изредка услышишь, что кто-то где-то его использует, поскольку этот способ всё же чрезвычайно эффективен, невзирая на простоту выполнения, но широко неизвестен.

Подведём итог. Лечение всевозможных болей при таких диагнозах, как [остеохондроз](#) , [межрёберная невралгия](#)

,

[грыжа межпозвоночного диска](#)

, радикулит,

[ущемление седалищного нерва](#)

, боли в суставах при артрозе, онемение рук

сводится к инъекциям в мышцы определённых областей позвоночника.

Этот способ лечения [RANC](#) имеет следующие особенности:

1.Единоновременно выполняется необходимое количество инъекций во все найденные точки, по 0,5 -1,0 мл. куб. на одну точку, на глубину 0,5-7,0 см (зависит от толщины мышц и подкожной клетчатки). А в связи с тем, что **лечебный эффект** носит рефлекторный, а не медикаментозный характер, для инъекций можно использовать любой болезненный при внутримышечном введении препарат.

2.Несмотря на то, что в сложных случаях точек может быть несколько десятков, при выполнении 1инъекции в секунду, процедура занимает 1-2 минуты.

3.*Интенсивная боль* от инъекций при выполнении их 50% раствором Анальгина на 0,9% растворе Натрия хлорида (концентрация рабочего раствора - 5%) длится 15-20 секунд, а полностью она стихает через3-5 минут.

4.Первые изменения в виде *уменьшения боли и увеличения подвижности* могут наблюдаться сразу после процедуры, но максимальный эффект развивается через 10-15 дней.

5.Если по прошествии этого срока эффект не достигнут, процедуру можно повторить. Таким образом, курса лечения как такового нет, а есть отдельные процедуры. При отсутствии жалоб повторения не требуется, вплоть до нового **возникновения боли**. Иногда до того, чтобы опять случилась боль, проходят месяцы и годы.

6.Процедура абсолютно безопасна. Повредить нервы невозможно, так как они проходят с внутренней стороны рёбер, а спинной мозг защищён костным каналом.

7.Этот **метод лечения RANC** вполне самодостаточен, однако он не исключает применения классически назначаемых препаратов, но только как **дополнительного средства лечения**

.

8.Способ **RANC** на порядок эффективней обычных методов лечения, но панацеей не является и в случаях запущенных, где преобладают органические нарушения костных структур, его преимущества значительно уменьшаются.