

### 31. Общие рекомендации для постановки диагноза

Все критерии диагностики, характерные признаки, последствия и рекомендации, описанные во второй части, представлены в таблице в конце главы.

Главная цель специалиста, проводящего диагностику, быть уверенным в поставленном диагнозе, что является надёжной основой успешной терапии. Простота и эффективность предлагаемых средств терапии позволяет достичь хороших результатов.

Диагностика построена по принципу «от сложного к простому». В первую очередь, выявляют состояние двух важных факторов: чистоты крови и кровенаполнения коронарных артерий. Это ведущие факторы, обеспечивающие нормальное функционирование сердечно-сосудистой системы. При чистой крови отсутствует много симптомов, ухудшающих качество жизни, а предпринимаемая терапия весьма эффективна. При проблемах коронарного кровотока вообще может наступить критическая ситуация, поэтому важно точно диагностировать заполнение коронарных артерий.

Последовательность выявления изменений ЭКГ-признаков должна соответствовать последовательности, приведенной в таблице. Это позволит выстроить логику диагноза и будет способствовать уверенности специалиста в правильности выбранного решения.

После анализа первых двух пунктов таблицы (чистоты крови и наполнения коронарных артерий) целесообразно посмотреть на длительность фазы P-Q, которая связана с инфекцией суставов, дающую болевую симптоматику и резко снижающую качество жизни.

Последующее выявление диагнозов также важно, но они в средней стадии своего развития без резкой симптоматики не требуют экстренного вмешательства. Такие диагнозы как: «адреналиновое сердце», кальциноз дуги аорты, атеросклероз, тромбообразование, изменение венозного кровотока можно планомерно взять под контроль и получить хорошие результаты лечения.

Следующий ряд диагнозов связан со сложной симптоматикой, но также не типичной

для экстренных случаев: это недостаточность функции клапанов, перикардит, экстрасистолии, за исключением вызываемых фибробластами. Данные типы патологий требуют повышенной длительности лечения и встречаются достаточно редко.

Неотложное состояние, которое сразу видно без кардиометрии, присуще только тяжело больным людям, находящимся в реанимации. Однако именно кардиометрия покажет ресурс работы сердца с точностью до нескольких часов.

К заключительной части диагнозов мы относим врождённые фистулы и О.О.О. С ними люди живут очень долго и, как правило, вырабатывают тип поведения, который не оказывает влияние на качество жизни.

В заключение для получения полной картины о пациенте, приобретения уверенности в постановке диагноза и выбора эффективной терапии анализируют тип адаптационной реакции (т.е. оценку иммунной системы), концентрацию внимания (способность человека воспринять ваши рекомендации) и показатель фракции изгнания (интегральную оценку всей работы сердца).

И, наконец, последний просмотр – устойчивость (стабильность) состояния. Если оно нестабильно, то потребуются более частый контроль при терапии для ее коррекции.

Важно! Видеть симптоматику, что позволит сразу по ведущему симптому быстро установить патологию, а это, в свою очередь, поможет выявить её причину и правильно прогнозировать развитие.

Как показала практика, освоить технологию «Кардиокод» несложно. Нужно больше практиковаться, вести пациента до его выздоровления, отслеживая правильность выбранной терапии, своевременно её корректируя.

Можно считать освоение технологии на достаточно уровне, когда специалист ещё при записи ЭКГ и РЕО сразу поймёт проблематику пациента.

Чем она сложнее, тем более корректно следует сказать о ней пациенту, при этом не повлияв на ухудшение его состояния.

Знания, позволяющие устанавливать истину, могут быть основаны только на законах естествознания и точных измерениях, а не на номенклатурных бюрократических положениях. Медицина больше похожа на искусство и не

имеет своего предельного уровня познания. Поэтому необходимо постоянно совершенствовать свои знания и опыт, а кардиометрия – это тот мир, который поможет Вам в этом.

Таблица 31. Критерии диагностики, характерные признаки ЭКГ и РЕО, последствия и рекомендации

№№ п/п	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
1 (гл.14)	Признаки эндокардита. Влияние изменения состава крови на функцию сокращения МЖП	Изменение амплитуды фазы R-Q при ортопробе	Быстрая утомляемость, возможные скачки АД и внезапные короткие головокружения	1. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит», «Нуксен П» (чёрный орех): пить два курса. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2».
2 (гл.15)	<b>Снижение кровенаполнения коронарных артерий.</b> Ранняя диагностика совокупности факторов, приводящих к снижению кровенаполнения коронарных артерий	В фазе Тк-Ун график РЕО имеет пологий участок или положительный подъём, указывающие на меньшее поступление количества крови в коронарные артерии в отведенное для заполнения время	Предрасположенность к инфаркту миокарда. Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий	1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 2. «Диосклефит». 3.«Гинготропил». 4. Настойка «Нуксен VI». 5. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав») 6. Хвойный (кедровый) бальзам. 7. Иглотерапия общая, согласно симптоматике. 8. L-карнитин 9. «Мексикор»
	<b>Снижение кровенаполнения коронарных артерий.</b> Острый коронарный синдром	Смещение на ЭКГ постоянной составляющей фазы S-L до уровня амплитуды R зубца	Повышение нагрузки на миокард из-за снижения кровенаполнения коронарных артерий. Предынфарктное состояние	1. «Валокордин». 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 3. «Гинготропил». 4. Настойка «Нуксен VI». 5. Иглотерапия. 6. L-карнитин. 7. «Мексикор»
	<b>Снижение кровенаполнения коронарных артерий.</b> Экстрасистолия предсердий	Несколько P волн	Развитый кардиосклероз миокарда	1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 2. Иглотерапия. 3. L-карнитин. 4. «Мексикор». 5. Хвойный (кедровый) бальзам

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
3 (гл.16)	Слабость клапана аорты без регургитации кровотока	Удлинение фазы P-Q	Инфекционное поражение клапанов и суставов	1. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит», «Нуксен II» (чёрный орех): пить два курса. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
4 (гл.17)	«Адреналиновое сердце». Избыток Са <sup>++</sup> в клетках, разрушающий митохондрии	Сглаживание волны S-L. На РЕО слабо растёт АД	Опасно! Возможны резкие изменения состояния и значительные изменения гемодинамики	1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 2. Иглотерапия Zhaohai (R6) и Hegu (Gi 4). 3. L-карнитин.
5 (гл.18)	Кальциноз дуги аорты	На графике РЕО сглаживание вершины	Снижение функций сердечно-сосудистой системы	1. «Диосклефит». 2. «Гинкготропил». 3. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
6 (гл.19)	Атеросклероз. Признаки тромбообразования	Три вершины на РЕО	Опасно!	1. «Нуксен венотон». 2. Ацетилсалициловая кислота (аспирин). 3. Дополнительно препараты против тромбообразования. 4. «Гинкготропил». 5. «Диосклефит». 6. Употреблять льняное масло. 7. Дополнительно препараты против тромбообразования. 8. Волновая-резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
7 (гл.20)	Изменение венозного кровотока	Нет спада РЕО в фазе Тк-Рн	Нарушение нормальной гемодинамики и ограничение двигательной активности	1. Настойка «Нуксен венотон», 2. Нормализация питания с уклоном в щелочную среду. 3. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 4. Дополнительно препараты против тромбообразования. 5. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав»)

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
8 (гл.21)	Признаки недостаточности функции клапанов сердца	Значительная неравномерность амплитуд РЕО. Периодически фиксируются большие амплитуды АД на фоне малых амплитуд	Быстрая усталость. Снижение работоспособности	1. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 2. Общая иглотерапия для поднятия энергетики. 3. L-карнитин. 4. «Мексикор». 5. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит» или «Нуксен II» (чёрный орех)
9 (гл.22)	Признаки перикардита	Увеличенная амплитуда Р волны	Отдышка при нагрузке	1. Настойки «Юглон», «9-ка СТОПразит» или «Нуксен II» (чёрный орех). 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
10 (гл.23)	<b>Экстрасистолия</b> Дыхательная	Появление QRS комплекса после окончания U волны	Инфекционная причина. Сухость дыхательных путей от регулярного вдыхания химических (косметических) средств	1. «МИРТАбиотик» мощный безвредный природный антибиотик . 2. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав» ). 3. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
	<b>Экстрасистолия</b> Работа анастомозов	Появление QRS комплекса после окончания U волны	Проблемы периферического кровообращения	1. Поиск и устранение причин увеличения локального повышения гемодинамического сопротивления. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
	<b>Экстрасистолия</b> Фибробласты	Экстрасистолия с амплитудой R зубца более чем в 2 или 3 раза	Внезапное короткое по времени головокружение, вплоть до потери сознания	1. Решать проблему повышенной активности фибробластов. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
11 (гл.23.3)	Признаки возможной внезапной сердечной смерти	Экстрасистолия с амплитудой R зубца более чем в 2 или 3 раза	Внезапное короткое по времени головокружение, вплоть до потери сознания	1. Решать проблему повышенной активности фибробластов. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
12 (гл.24)	Неотложное состояние	Низкое содержание кислорода, лактата, КрФ. Высокий PV2	Опасно! Состояние для стационарного лечения	1. Полный покой. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2». 3. L-карнитин. 4. Препарат «Мексикор». 5. Нормализовать параметр PV2
13 (гл.25)	Врождённые фистулы коронарных артерий и реверс МЖП	Раздвоение R зубца или реверс сокращения МЖП или малая амплитуда S зубца	Последствий не вызывает	1. Нормальный образ жизни, поддерживать параметры сердечно-сосудистой системы в пределах нормы. 2. Не допускать снижения амплитуды R зубца ЭКГ, что возможно только при регулярных нормированных физических упражнениях
14 (гл.26)	О.О.О. «Открытое овальное отверстие»	При ортопробе на РЕО немногочисленные короткие и резкие колебания АД	Кратковременный шум в голове	Нормальный образ жизни, поддерживать параметры сердечно-сосудистой системы в пределах нормы
15 (гл.27)	Тип адаптационной реакции по Л. Гаркави	Спектр ЭКГ	Определяет тип адаптационной реакции: стресс, тренировки, спокойная активация, повышенная активация, переактивация	1. Пить биостимуляторы (элеутерококк) по схеме Л. Гаркави. 2. Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
16 (гл.28)	Концентрация внимания	Спектральные характеристики ЭКГ	Адекватность восприятия окружающей среды	Волновая резонансная терапия аппаратом «ЭЖ-2»
17 (гл.29)	Эффективность фракции изгнания RV1 (норма 62%).	% отношения SV от диастолического объёма	Эффективность работы сердца	Весь комплекс методов и средств, определяющих нормальную физиологию

№№ пп	Выявляемые физиологические, функциональные, метаболические и другие изменения	ЭКГ признаки	Возможные последствия	Рекомендации
18 (гл.30)	Устойчивость состояния	Вариабельность параметра гемодинамики SV	Стабильность состояния	Весь комплекс методов и средств, определяющих физиологическое и психологическое здоровье
				<p>Во всех случаях как профилактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Акупунктура: Neiguan (MC6) на меридиане перикарда Gongsun (RP4) на меридиане селезёнки ZusanJi (E36) на меридиане желудка Sunyinjiao (RP 6) – усиление выработки серотонина.</li> <li>2. Экспрессия генома как универсальная основа терапии, вызываемая аппаратом «ЭЖ-2», воздействующим волновым резонансом.</li> <li>3. Дыхательный тренажёр-капникатор (типа «Самоздрав»).</li> <li>4. Этилметилгидроксипиридина сукцинат (препарат «Мексикор»).</li> <li>5. L-карнитин (препарат, раствор, «Элькар»).</li> <li>6. В экстренных случаях используются препараты на основе валерианы типа фенобарбитал + этиловый эфир α- бромизовалериановой кислоты (препарат «Валокордин»)</li> </ol>