

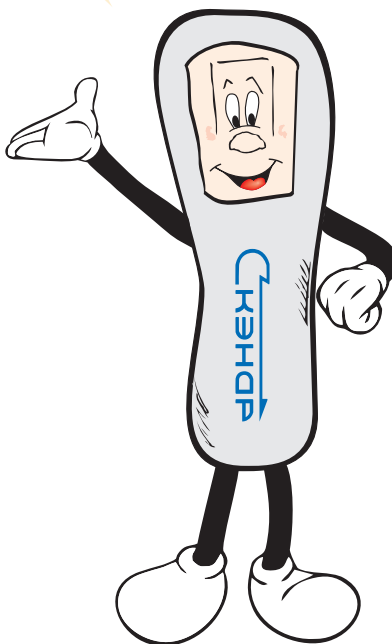
Мы подарили миру

СКЭНАР



Таганрог
2015

Здравствуйте, я—СКЭНАРИК... Я буду сопровождать вас по страницам журнала, чтобы в путешествии было веселее. За время нашего знакомства, многие серьезные люди, врачи и инженеры, расскажут о самых главных вещах: о том, как я родился, как рос и как помогаю людям. У меня огромная семья. И за 35 лет они очень многое сделали для того, чтобы я стал известен во всем мире. И хотя за эти годы обо мне было написано много умных книг, и ученые сделали немало открытий, я хочу, чтобы как можно больше людей знали: СКЭНАР-терапия (или наука обо мне)—это интересно и просто, как все гениальное. А еще—я могу общаться с любым человеком, даже если он не ученый и не врач. И помочь ему. Ну что, поехали?



- 4 ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО
- 6 УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТ
- 11 **Ирина Ершова:**
ВРАЧ-ИСПЫТАТЕЛЬ
- 16 НАУЧНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ОКБ
- 17 ЭПОХА СКЭНАР
- 18 СКЭНАР—КАК ЭТО РАБОТАЕТ
- 20 **Сергей Пивоваров:**
НАСКОКОМ СКЭНАР НЕ ОСВОИШЬ!
- 25 **Александр Тараканов:**
В «БОЛЬНИЦЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ» СКЭНАР
ПРОБИВАЛ ДОРОГУ БЛАГОДАРЯ
ДЕМОНСТРАЦИИ СЮМИНУТНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
- 28 **Юрий Перфильев:**
Я ПОНЯЛ, ЧТО ОТ СКЭНАРА МНЕ НЕ УЙТИ—
ПРИДЕТСЯ ПОЗНАКОМИТЬСЯ ПОБЛИЖЕ
- 30 СКЭНАР—МИРОВОЕ ПРИЗНАНИЕ
- 32 **Михаил Унакафов:**
СКЭНАР ОБЛЕГЧАЕТ РАБОТУ ВРАЧА!
- 34 **Роман Фадеев:**
БУДЕМ РАСШИРЯТЬ СФЕРУ ПРИМЕНЕНИЯ СКЭНАР
- 36 ЭНЕРГИЯ НАШЕГО ТЕЛА
- 38 Я СЛЫШУ—ЗНАЧИТ, СУЩЕСТВУЮ!
- 42 ЯЗЫКОМ ТЕЛА
- 50 АККУМУЛЯТОР ЖИЗНЕННЫХ СИЛ

Я хорошо помню пациентку, страдавшую осложненным сахарным диабетом. Чтобы облегчить состояние женщины были испытаны все известные врачу схемы. Но улучшение не наступало. Я искал новые возможности помочь конкретному человеку. И такой возможностью оказался СКЭНАР.

В тот день не случилось невозможного. Невозможное произошло спустя несколько сеансов, когда самочувствие пациентки резко улучшилось. Женщина, долгое время не выходявшая из дома, начала двигаться, перемещаться без посторонней помощи. Так начался мой личный путь к знанию о том, что практически любую болезнь человека можно вылечить, опираясь на уникальные внутренние ресурсы любого организма. И таких примеров в моей врачебной практике за 17 лет было немало.

Сегодня я руковожу компанией, подарившей миру СКЭНАР и СКЭНАР-технологии. Сейчас эти аппараты востребованы не только в России, но и практически во всем мире: в странах Евросоюза, США, Канаде, Мексике, Австралии и Южной Кореи. Огромное количество аналогов нашего изобретения, появляются повсеместно, но лучше и эффективнее СКЭНАРа — нет. Каждый день инженеры ЗАО ОКБ «Ритм» работают над новыми возможностями СКЭНАР, делая его более эффективным и удобным в применении.

Мы выпускаем две линейки аппаратов: домашнюю и профессиональную. Флагман аппаратов для медиков СКЭНАР Super Pro стал одним из самых востребованных инструментов в различных направлениях врачебной деятельности. На данный момент ОКБ держит в секрете свою новую разработку, которая увидит в свет в ближайшее время.

В этом году особому конструкторскому бюро «Ритм» исполняется 35 лет. За это время было разработано более трех десятков моделей СКЭНАР, которые успешно применяются как в России, так и за рубежом, некоторые из аппаратов до сих пор работают в руках опытных врачей.





Разработаны и выполнены государственные заказы по поставке оборудования для Министерства спорта Российской Федерации. Считаю, что таким образом мы внесли свою лепту в блестящие результаты выступлений наших спортсменов на самых ответственных международных соревнованиях.

В багаже ОКБ еще немало разработок в разных областях медицины. Мы отмечаем не только юбилей компании, восстановление исключительных прав на использование торговых марок СКЭНАР в Европе, но и новую эпоху развития.

Юрий Старовойтов,
врач-терапевт,
генеральный директор
ЗАО ОКБ «Ритм»

Универсальный

Судьба привела успешного терапевта и предпринимателя Юрия Старовойтова к управлению особым конструкторским бюро «Ритм» в момент, когда предприятие, раздираемое внутренним кризисом и противоречиями акционеров, нуждалось в интенсивной антикризисной терапии. О том, как генеральный директор ЗАО ОКБ «Ритм» намерен выстраивать бизнес-процессы, реабилитировать дистрибьюторскую сеть и сосуществовать с конкурентами в год 35-летия компании, мы расспросили самого Юрия Старовойтова.

В 2003 году совместно с ОКБ «Ритм» создает «Ассоциацию СКЭНАР». Менее чем через два года компания становится одним из лучших дистрибьюторов аппаратов серии СКЭНАР в России. «Ассоциация» ведет активную просветительскую деятельность: выпускает учебные фильмы, создает специализированные издания, проводит обучающие семинары для СКЭНАР-терапевтов.

В 2012 году, после ухода на пенсию бывшего руководителя ЗАО ОКБ «Ритм» Якова Гринберга, совет директоров единогласно одобряет кандидатуру нового генерального директора ЗАО ОКБ «Ритм» — Юрия Старовойтова.

В мае 2014 презентует в США две новые модификации СКЭНАР для профессионального



и домашнего использования. В ходе переговоров в Соединенных штатах создается корпорация RITMSCENAR OKB Inc., контрольный пакет акций которой принадлежит ЗАО ОКБ «Ритм». Юрий Старовойтов инициировал процесс возвращения в собственность ЗАО ОКБ «Ритм» товарного знака СКЭНАР. В 2014 году, по решению Высшего Арбитражного суда, Роспатент окончательно признает за компанией исключительные права на бренд. Женат, воспитывает сына. Увлечения — коллекционирование, охота, рыбалка.

терапевт

В 2017 году,
ПО ВНУТРЕННИМ
ПРОГНОЗАМ
КОМПАНИИ-
ПРОИЗВОДИТЕЛЯ,
ИЗВЕСТНОСТЬ БРЕНДА
«СКЭНАР» В РОССИИ
ДОСТИГНЕТ 95%

Когда я возглавил ОКБ «Ритм», среди сотрудников были лишь два человека, занимающиеся продажами. И 89 — инженеров-разработчиков! И практически все, что создавали их светлые головы, становилось бесценным вкладом в научно-технический прогресс.

—С момента создания ОКБ «Ритм» обладало колоссальным потенциалом. Но большей частью он измерялся техническим гением его сотрудников. И мало кто, к сожалению, мог оценить реальную капитализацию собственных разработок.

Мы практически не занимались маркетингом. В первую очередь думали о том, как разработки скажутся на качестве лечения, на жизни людей. О том, что еще мы сможем изобрести...

Ситуация патовая... Есть масса «вкусных» разработок, но о них мало знает покупатель! Зато о качествах (и потенциальной прибыли) хорошо знают те, кто весьма успешно занимается выводом на рынок копий СКЭНАРа под собственной торговой маркой. Псевдо «усовершенствованные» импульсные аппараты, которые являются ничем иным, как моделями СКЭНАР предыдущих поколений, упакованными в новые пластиковые корпуса.



Показательно то, что СКЭНАР вот уж 25 лет стабильно пользуется спросом. Очевидно, что при наличии стратегии в маркетинге и реализации маркетинг-мероприятий компания получит колоссальное развитие. В десятки раз быстрее и лучше. Моя основная миссия как руководителя сегодня — донести знание о компании, исчерпывающую и полезную информацию о приборе максимальному количеству людей. Рассказать о том, что

мы являемся безусловным мировым лидером в разработке аппаратов с нейроподобным импульсом. Масса подражателей и последователей практически во всех крупных мировых странах — тому подтверждение. Мы — основатели. Родоначалники. Мы подарили миру СКЭНАР. И то, что есть другие — подражатели, последователи, конкуренты — это хорошо. Они заставляют нас думать по-другому.



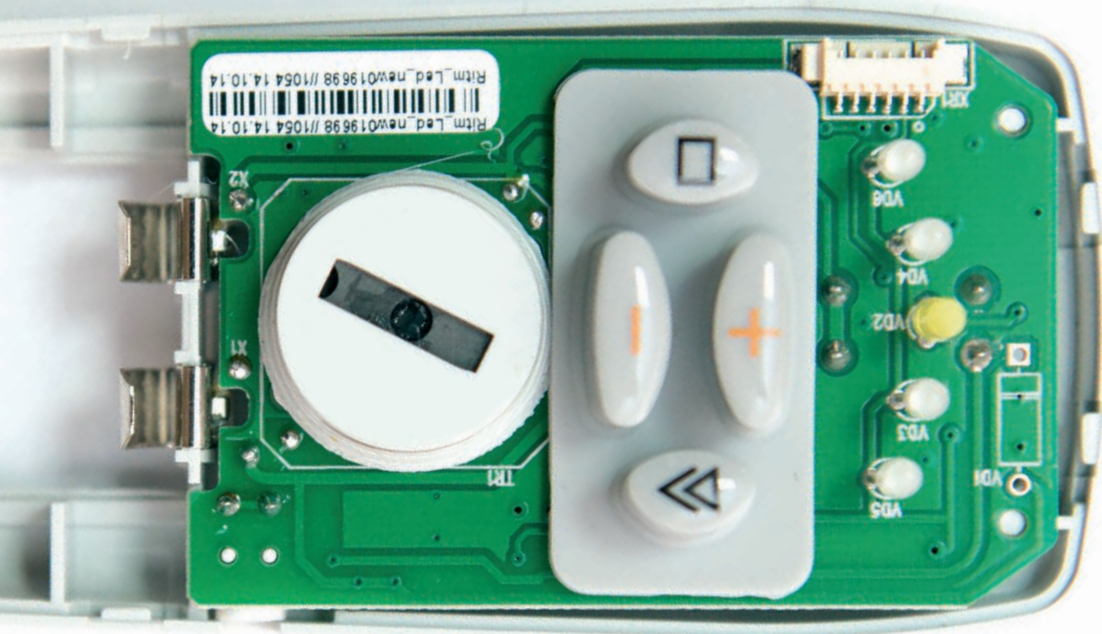
И я уверен, мы справимся со всеми задачами, которые перед нами стоят.

— **Вы планируете выходить на новые рынки сбыта?**

— Говорят, что новое — это хорошо забытое старое. В нашем случае, это заново отформатированное старое. Стоит признать, что в процессе акционерных разногласий и тяжб за обладание торговой маркой, мы практически потеряли связь с нашими крупными зарубежными дистрибьюторами. Сложнее всего ситуация обстоит в Европейских странах. Сеть нам практически придется выстраивать заново. И делать это с упором на соблюдение бизнес-интересов компании. До сих пор, увы, нередки были случаи, когда на интеллектуальной собственности ОКБ, на наших уникальных открытиях зарабатывал кто-то другой. Так происходило, к примеру, в Америке. В 2000 годах было создано совместное предприятие, в которое мы вложились научными ресурсами. Однако партнеры из США намерено обанкротили компанию. А затем возобновили торговлю нашими аппаратами, но уже под другим названием. Увы, в истории бюро есть такой опыт. И я намерен приложить максимум усилий для того, чтобы исключить похожие прецеденты в будущем.

Сегодня мы торгуем более чем с тридцатью странами, торгуем активно: Австрия, Австралия, США, Канада, Мексика, Южная Корея — далеко не полная география. Для экспортной деятельности наше предприятие сертифицируется на соответствие стандартам ISO 9001:2008, ISO 13485:2003 и EN ISO 13485:2012 (3 сертификата) в области разработки, производства и продажи электростимуляторов, лечебных одеял, диагностических комплексов для реабилитационной и отраслевой медицины.

Аппараты серии СКЭНАР и электродные системы к ним чрезвычайно востребованы. Мы уже сертифицировали аппараты серии СКЭНАР для реализации



в странах Евросоюза (СЕ-марк), Австралии и странах Южно-Тихоокеанского региона (TGA), США (510K FDA), Южной Кореи (KFDA), Мексике. Первые в России получили сертификат медицинского назначения для реализации на рынке Канады. В США заключено дистрибьюторских контрактов на сумму свыше 100 тысяч долларов, все это звенья одной цепи.

— **Какими флагманскими разработками намерены удивить рынок в этом году?**

— Работа идет все время, мы совершенствуемся практически постоянно. До смешного доходит: сейчас в копилке инженерных открытий находятся два изобретения, которые пока даже не патентуем, чтобы исключить утечку технологии! Поймите, каждый аппарат СКЭНАР—это не поточная штамповка, а персонифицированный экземпляр, собранный и настроенный вручную. В этом его ценность. Можно

украсть идею. Можно даже скопировать аппарат. И она даже будет функционировать (ну уж вреда точно не принесет). И все-таки—это лишь подобие, тень. Достичь того спектра терапевтических возможностей, которыми обладает подлинный СКЭНАР, такая «игрушка» не в состоянии. Запрограммировать и настроить прибор могут лишь наши инженеры.

Сейчас выводим на рынок пять новых моделей аппарата для домашнего применения. И одну профессиональную модель, рассчитанную на врачей. Это СКЭНАР Super Pro.

Кстати, по законам США приобрести СКЭНАР пациент может только по рецепту врача. Мне нравится эта идея, и я обеими руками поддерживаю врачебное сопровождение наших аппаратов, использовании их врачебным сообществом. Технология, даже самая гениальная, не заменит живого участия. Я сам врач, и понимаю, что в сложных ситуациях для пациента лучше, если аппаратом будет управлять врач.





— Рынок медицинских аппаратов развивается стремительно. Появилось огромное количество новинок, потребитель буквально засыпан предложениями «приборов для здоровья». Производить такую продукцию сейчас модно, и самое главное — очень выгодно. Идея лечения без лекарств прочно укрепились в умах. И каждый продавец претендует на то, что именно он — обладатель панацеи. Как сориентироваться в этом потоке?

— Мы выпускаем медицинскую технику 35 лет. С момента основания ОКБ занимались разработкой медицинских систем и приборов для диагностики и лечения заболеваний, а также систем по оценке психофизиологического состояния человека. Одним из наиболее значимых заказчиков стал Центр подготовки космонавтов. Организации, готовившие летчиков, моряков, водолазов и других представителей профессий высокой степени риска — все они в той или иной степени брали на вооружение наши методики. Сегодня астронавты НАСА используют СКЭНАР в «командировках» на орбиту.

Если доверять, то доверять проверенным производителям, с «бородой». Ведь фактически именно, наше изобретение породило массовый рынок аппаратов «для здоровья» и домашнего применения.

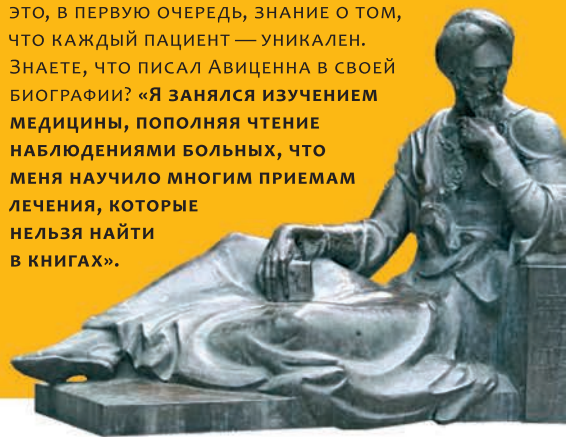
На конференции в Лас-Вегасе, которую мы провели в минувшем году, собрались 80 врачей. Большая часть из них давно ведет практику с использованием СКЭНАР. Было приведено очень много примеров из личного опыта. И каждый второй доктор убежден, что это именно его заслуга! Именно он открыл своим пациентам, своему штату, своей стране такой уникальный метод лечения (подсмотренный в заснеженной России), хотя за этим стоят больше трех десятков лет и огромное количество интеллектуальных усилий инженеров и врачей ОКБ «Ритм».

У каждого моего коллеги, практикующего СКЭНАР-терапию, в багаже есть не одна «СКЭНАР-сказка». И суть ее сводится

всегда к одному: в комплексном лечении пациентов, практически не отвечающих на медикаментозную терапию, после использования аппарата происходит положительный прогресс.

Да, каждый врач, в первую очередь, личность. Для личности естественно ставить себе высокие цели, решать большие задачи. Естественно также опираться на опыт и знания, которые были приобретены годами тяжелого труда. Начинающие врачи, как правило, считают, что фармацевтические препараты — единственная и непогрешимая сила, способная исцелить любого пациента.

Однако с возрастом и опытом к лучшим из нас приходит понимание того, что лечить — это намного больше, чем поставить правильный диагноз и выписать таблетки. Лечение — это, в первую очередь, знание о том, что каждый пациент — уникален. Знаете, что писал Авиценна в своей биографии? **«Я занялся изучением медицины, пополняя чтение наблюдениями больных, что меня научило многим приемам лечения, которые нельзя найти в книгах».**



Обычно в СКЭНАР-терапию приходят врачи со стажем. Профессионалы, ищущие для себя новые возможности. И я уверен, что врач со СКЭНАРОМ — уже стоит на голову выше своих коллег по цеху. Почему? СКЭНАР-технология, в первую очередь, учит врача, как разглядеть болезнь в совершенно ином свете. А затем, дает уникальную возможность помочь больному без применения классических схем лечения, опираясь на собственные силы организма. СКЭНАР — действительно универсальный терапевт. ●

Ирина Ершова

Окончила Свердловский государственный медицинский институт, факультет «Лечебное дело». Специальность — терапия.

Опыт работы: 4 года — врач, зав. отделением неотложной помощи городской клинической больницы, 11 лет — рентгенолог городской больницы г. Екатеринбурга.

СКЭНАР-практику начала в Екатеринбурге в 1996 году.

С 2000 г. по настоящее время — главный врач Медицинского центра «СКЭНАР» в Москве. Преподаватель СКЭНАР-терапии, спикер международных конференций.

Врач-испытатель

— В течение многих лет я работала врачом-рентгенологом. Это раздел медицины, где используются методы диагностики различных заболеваний с помощью рентгеновских лучей. Специальность интересная, но с течением времени я стала терять профессиональный интерес, плюс появились проблемы со здоровьем. Встал вопрос о смене специальности. Я очень благодарна моему главному врачу Тамаре Ивановне Литвиновой, которая приняла активное участие в моей профессиональной судьбе — направила меня «учиться новым технологиям». Так я встретила со СКЭНАРом. Очень скоро я поняла, что это удивительный, универсальный, но в то же время индивидуальный метод и диагностики и лечения широкого спектра заболеваний в остром и хроническом периоде. Метод лечения может применяться как самостоятельный, или в сочетании с другими методами лечения. Это метод реабилитации и предотвращения инвалидизации. СКЭНАР-терапия — это совершенно новая философская концепция развития заболевания.





Всех больных с одним и тем же диагнозом в классической медицине лечат одинаково, взять, например, язвенную болезнь: есть методы лечения — симптоматические, патогенетические, этиологические. Есть препараты — один, второй, третий. С воздействием на каждую составляющую недуга. И эта схема будет применена ко всем без исключения пациентам. Будь их 10, 20 или 100. Назначение лечения и оценка результата разорваны по времени. Главным управляющим звеном здесь является врач с его квалификацией. СКЭНАР-терапия — это непосредственный контакт с человеком. Процедура длится 30–40 минут, и я постоянно нахожусь рядом, прислушиваюсь к ощущениям, меняю тактику, принимаю решения, опираясь на ответную реакцию организма. Образуется единая система: пациент — аппарат — оператор. Управляющим звеном здесь является пациент, его жалоба «здесь и сейчас» и динамика этой жалобы. Другой подход, другая философия. И далеко не каждый врач хочет заниматься методикой, которая заставляет изменять привычке: «выписал рецепт и забыл».

Но все-таки, справедливости ради стоит отметить, что медиков, которые хотят лечить по-другому, достаточно много...

Ты помнишь, как все начиналось...

В 1995 году мое личное здоровье оказалось ощутимо подорвано — профессиональное «наследие». Со СКЭНАР на этом отрезке жизни я познакомилась и как медик, и как пациент.

Тогда я жила в Екатеринбурге. В городе как раз проводили семинары по СКЭНАР-терапии Александр Ревенко и Юрий Горфинкель, и я прошла свою первую школу. Скажу честно, в первый день ничего не поняла! А потом... потом увидела и услышала Юрия Горфинкеля (один из разработчиков прообраза прибора, автор одного из двух основных методов СКЭНАР-терапии — *от ред.*). И он произвел на меня огромное впечатление. И как ученый, и как практик с огромным опытом. Вслед за впечатлением пришел профессиональный интерес.

Я увидела огромные возможности, объединенные в одном приборе — и диагностика, и лечение. Это заставляет врача относиться к проблемам пациента иначе, нежели по канонам классической медицины. Меня это вдохновило.

Убедилась в действенности СКЭНАРа лично на себе. У меня была приятельница, с которой мы вместе окончили курсы, Галина Решетникова. Она лечила меня, я — ее... Честно говоря, многие манипуляции проводили, ничего не понимая. Говорят, что достаточно просто приложить СКЭНАР к коже — и он будет работать. Так и работали.

Когда в Екатеринбурге открылся СКЭНАР-центр имени Горфинкеля, в котором я работала со дня основания, я стала вникать в технологию более глубоко. Прошла весь цикл — от начальной школы до мастер-классов. К тому времени получила специализацию по физиотерапии. Затем обучение по акупунктуре, по неотложной гомеопатии — дополнительное образование тоже не оказалось лишним.

И вот уже 15 лет, с 2000 года, я сама являюсь преподавателем. Преподаю и для врачей, и для пользователей-непрофессионалов, в России и за рубежом. Владение английским дает возможность вести школы без переводчика.



Все выше, и выше, и выше

Сегодня я сотрудничаю с ОКБ «Ритм», где выполняю функцию врача-испытателя. Конструктор создает новые модели, на них устанавливаются новые программы. Чтобы оценить эффективность, нужен врач-испытатель. Кстати, официально такой профессии не существует. Как нет в России, в номенклатуре врачебных должностей, и специальности «СКЭНАР-терапевт». Чтобы получить лицензию по СКЭНАР-терапии, нужно пройти очень долгий путь. Сначала — закончить медицинский институт, получить специализацию по терапии (или другой лечебной специальности). Затем получить еще одну специализацию, по физиотерапии (а аппарат

сертифицирован именно в этой области). И только потом — иметь законное право работать СКЭНАР-терапевтом. Это объясняет тот факт, что при наличии эффективной методики, на всей огромной территории страны так мало специализированных центров. Технология «прорастает» во врачебную практику очень медленно.

Однако медленно, но хочется верить — верно, с опорой на энтузиазм и практику, дело движется вперед. В ЗАО ОКБ «Ритм» существует специальное подразделение, задачей которого является интеграция СКЭНАРа в комплементарную медицину. С другой — есть приказ Минздрава РФ, который разрешает врачам любой лечебной специальности использовать СКЭНАР в своей профильной медицинской практике. Врачу-неврологу — для лечения заболеваний нервной системы, врачу-педиатру — для лечения детей. И сегодня практически в каждой больнице есть такой врач...



Внутренний ресурс

Столько лет я веду лечебную практику, но до сих пор не устаю удивляться возможностям человеческого организма. Неисчерпаемому потенциалу самовосстановления, самоисцеления. И все, что ему нужно, это правильно помочь! Примеров очень много, сотни и сотни, рассказывать об этом можно бесконечно. Каждый день — уникальные случаи.

Вот лишь один пример: среди моих пациентов был мужчина, страдающий бронхиальной астмой в тяжелой форме. Любые раздражители вызывали у него приступы удушья. Вдохнул холодного воздуха — приступ удушья. Начинает накачивать колесо — приступ. Резкий запах животных — опять приступ... Астма — заболевание, которое практически не лечится. Даже при минимальном бронхоспазме пациентов сразу же «сажают» на гормональные препараты. Да, они снимают воспаление, отек и дают возможность нормально дышать. Но длительное применение чревато серьезными осложнениями. Но этот человек не хотел «подсаживаться» на гормоны, он искал возможности и альтернативы.

Нет, чуда не произошло с первого прикосновения СКЭНАРа к коже. Было проведено три курса СКЭНАР-терапии...

И сейчас молодой, активный мужчина живет полноценной жизнью. Плавает в проруби, катается на лыжах, кошка спит спокойно у него на груди... Он может позволить себе практически все, чего раньше был лишен.

Второй случай — мужчина около 70 лет, занимает высокий пост в банке. После перенесенного инсульта почти отказала нога. Мы проводили курс терапии, что-то менялось, но ярких результатов не было. В один из дней он позвонил и сообщил, что подвернул большую ногу, которая отекала и опухла. И категорически отказался проходить на процедуру. Тогда я (в ультимативной форме) настояла на том, чтобы сын привез отца в клинику. Когда мы закончили сеанс — мужчина встал и пошел к выходу, оставив возле стола палку, на которую постоянно опирался. Прошла не только боль, отек, но и парез после инсульта!

Иногда специалист, работающий со СКЭНАРом, должен иметь смелость не только лечить пациента, но и настоять на процедуре, особенно если состояние больного обострилось. Такова специфика СКЭНАР-терапии: именно острые состояния — самый короткий путь к решению проблемы. Бывает, что долго лечишь хроническое заболевание без особой динамики. Но как только происходит обострение — с применением СКЭНАРа можно получить быстрый и впечатляющий эффект. ●

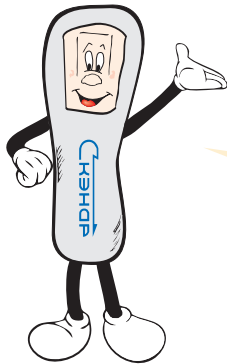
Новый профессиональный аппарат «СКЭНАР-SuperPRO»



«СКЭНАР. Облегчает работу врача!»

- ✓ Тонкая настройка воздействия импульса по динамике реакции организма;
- ✓ Меню с функциями « быстрой навигации ».
- ✓ Автоматически подбирает нужные параметры;
- ✓ Два в одном. Совмещение функции ручной и автоматической.
- ✓ Специальные режимы- предустановки : стоматология, косметология, спорт, реабилитация.





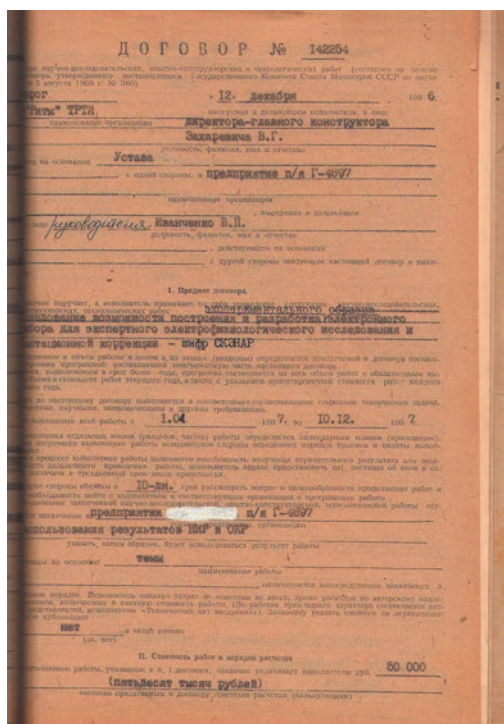
Когда я был совсем маленький, я думал, что стану космонавтом! И меня к этому серьезно готовили. Ученые из города Таганрога, благодаря которым я появился на свет, сразу поняли, что у меня большое будущее. И я смогу даже на космической станции работать, космонавтам помогать. Ведь в Космосе болеть некогда! Или могу — ходить в далекие походы с учеными, или — работать на полярной станции. Или сопровождать моряков-подводников в долгих плаваниях. А потом, когда я подрос, я понял: все профессии хороши. А я — везде пригожусь! И везде справлюсь. Могу быть помощником доктора, могу — спортсменам помогать рекорды устанавливать, могу даже бабушек и дедушек через дорогу переводить, и о маленьких детях позаботится. Вы, главное, не забудьте меня на помощь позвать, а уж я — точно не подведу!



Научные достижения ОКБ

За 35 лет существования ЗАО ОКБ «Ритм» специалисты и сотрудники компании получили 29 патентов, подготовили около 50 научно-исследовательских разработок. По результатам научных исследований с использованием аппаратов ОКБ защищено не менее 25 диссертаций. Увидели свет более 500 публикаций, часть из них переведена на иностранные языки по просьбе зарубежных медиков.

Конструкции ЗАО ОКБ «Ритм» отмечены двумя дипломами на международном салоне инноваций и инвестиций в Москве.



Эпоха СКЭНАР

За годы существования ЗАО ОКБ «Ритм» конструкторы создали 44 модификации аппарата СКЭНАР. Своёобразным «предтечей» СКЭНАРа стал прибор, который назывался ЭНС — электронеюростимулятор. Он отличался от нынешних аппаратов, хотя уже обладал эффектом обезболивания.

Первым из семейства прославленных аппаратов стал СКЭНАР-033, созданный в 1985 году. На фоне современных моделей он выглядит незамысловато: регуляторка мощности воздействия, две частоты, кнопка для включения пауз, и два светодиода. Но уникальный СКЭНАР-сигнал сделал его непревзойденным.

Исследования в области СКЭНАР-терапии подвигали конструкторов к новым усовершенствованиям, каждая последующая модель улучшала предыдущую. Увеличилось количество фиксированных частот,

появилась амплитудная модуляция, была придумана функция «качающаяся частота».

Последние модификации аппарата получили функции, которые СКЭНАРама начала века и не снились. Это возможность произвольно менять частоту от 1 до 500 Гц, наличие пресетов (предварительных настроек), автоматические настройки, наконец, уникальный режим «Острые состояния» (изменения формы импульса и тонкая автоматическая настройка внутренних параметров по динамике реакции организма).

Первый СКЭНАР-033 и вершина достижения конструкторов, современный, профессиональный СКЭНАР Супер Про, отличаются друг от друга так же, как аэроплан братьев Райт от современных авиалайнеров. Тем не менее, их объединяет одно — уникальный СКЭНАР-импульс, уже исцеливший сотни тысяч людей по всему миру. ●

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель предприятия
п/я Г-4597

УТВЕРЖДАЮ
Директор филиала конструктор
ОКБ «Ритм»
п/я Г-4597

АКТ

НА ЗАВЕРШЕНИЕ 2-го ЭТАПА ХОЗДОГОВОРНОЙ РАБОТЫ № 142254
МЕЖДУ ОКБ «РИТМ» И ПРЕДПРИЯТИЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) Г-4597

Комиссия в составе научного руководителя работы Саввы С.С.
и исполнителей Кибирева А.А., Карасев А.А.

представителей от заказчика Роменико В.В.

установил, что все работы, предусмотренные каждым из этапов на 2-м этапе договора № 142254
сроки выполнения которых 25 декабря 1987 г. полностью выполнены

Перечень выполненных работ

1. Малоточные и исследование узлов приборов СКЭНАР-031 и СКЭНАР-032
2. Изготовление лабораторного макета и экспериментального образца прибора СКЭНАР-033
3. Качественное испытание прибора СКЭНАР. Корректировка схемы по результатам испытаний. Изготовление 10 плат для экспериментальных образцов СКЭНАР-033. Корректировка ИТГ в соответствии с ПМС 15.013-86
4. На выполнение работ (по образцовым корпусам), предусмотренных на данном этапе, не было

Руководитель работы С.С. Савва
Исполнитель А.А. Кибирев
От лаборатории ОКБ «Ритм» А.А. Карасев
Представитель заказчика В.В. Роменико

в. в. М-106, лав. № 23 664,63 100

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель предприятия
п/я Г-4597

УТВЕРЖДАЮ
Директор филиала конструктор
ОКБ «Ритм»
п/я Г-4597

АКТ

НА ЗАВЕРШЕНИЕ 3-го ЭТАПА ХОЗДОГОВОРНОЙ РАБОТЫ № 142254
МЕЖДУ ОКБ «РИТМ» И ПРЕДПРИЯТИЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) п/я Г-4597

Комиссия в составе научного руководителя работы Саввы С.С.
и исполнителей Кибирева А.А., Карасев А.А.

представителей от заказчика Роменико В.В.

установил, что все работы, предусмотренные каждым из этапов на 3-м этапе договора № 142254
сроки выполнения которых 31 июля 1987 г. полностью выполнены

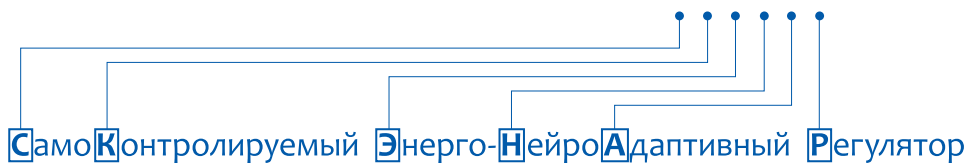
Перечень выполненных работ

В соответствии с протоколом технического совещания от 20.07.87г.:

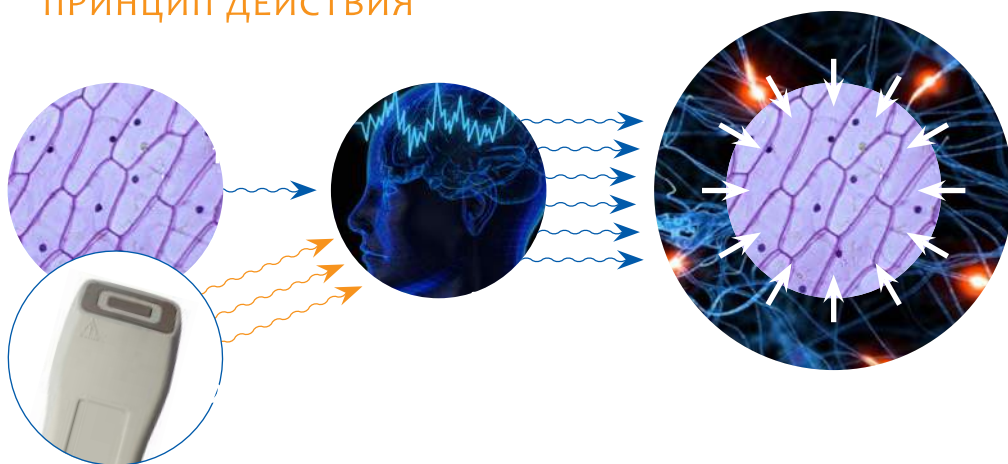
информационно-патентный поиск. Малоточные и исследование узлов приборов. Изготовление и испытание лабораторных макетов. Разработка экспериментальных образцов СКЭНАР-033 и СКЭНАР-032. Проработка эскизов конструкции СКЭНАР-033 и СКЭНАР-032. Разработка рабочих чертежей генератора экспериментального образца СКЭНАР-033. Разработка печатных плат экспериментальных образцов СКЭНАР-033 и СКЭНАР-032. Разработка проекта ИТГ и ИТГ-обоймы ИТГ, предусмотренных на данном этапе, не было.

Руководитель работы Савва С.С.
Исполнитель А.А. Кибирев
А.А. Карасев
От лаборатории ОКБ «Ритм» В.В. Роменико
Представитель заказчика В.В. Роменико

в. в. М-106, лав. № 23 664,63 100



ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ



1

Больные клетки посылают сигнал в мозг, но их возможности ограничены повреждениями.

2

СКЭНАР «помогает» больным клеткам: аппарат формирует нейроподобный сигнал и привлекает внимание мозга к проблемным органам или тканям организма.

3

Импульс аппарата СКЭНАР человеческий мозг воспринимает как сигнал, поступивший от собственной нервной системы.

4

Мозг запускает механизм самовосстановления «проблемного» места, попутно возбуждая общерегулирующие функции всего организма.

1987

По заказу космического ведомства СССР сконструирован и собран первый энергонейростимулятор «СКЭНАР».

1990

Первые аппараты семейства СКЭНАР, после технических и клинических испытаний, разрешены к применению в СССР.



Сергей Пивоваров,
врач, СКЭНАР-терапевт:
Окончил военно-медицинский факультет
Запорожского и Саратовского медицинского
институтов;
интернатура Краснознаменного Северного Флота
в Североморске;
специализации по рефлексотерапии
и вертеброневрологии
Жизненное кредо: «Не останавливаться на
достигнутом, идти вперед, познавать, внедрять!»
Ведет практику в центре СКЭНАР-терапии города
Архангельска.

Наскоком СКЭНАР не освоишь!

В СКЭНАР-терапию я пришел случайно. А предшествовала этому шагу активная практика врача-невропатолога, в арсенале которого активно использовались рефлексотерапия, вертеброневрология, мануальная терапия. В 2002 году, по возрасту, срок моей службы подошел к концу. И, несмотря на уговоры, я уволился, оставив без сожалений свое последнее место работы — председателя военно-врачебной комиссии граждан, подлежащих призыву в Архангельской области. Никакой престиж и заработок не оправдывали в моих глазах полное отсутствие полета мысли.

О чем говорить, когда через тебя проходят 100 призывников в день?..

Именно в этот период один из моих бывших сослуживцев (кстати, не медик) и рассказал мне о СКЭНАРе. Сам он узнал о приборе от друга — врача нашей команды по хоккею с мячом «Водник». Тот купил СКЭНАР, когда они были на сборах в Екатеринбурге, причем использовал его только для снятия болевого синдрома. Им-то и пришла в голову мысль о создании СКЭНАР-центра, директором которого предложили быть мне.

Былое и думы

Я согласился, хотя не сразу. Потому что сначала испытывал сильнейшее недоверие к аппаратным методам лечения в целом. Сказалось их перенасыщение на рынке и агрессивность рекламных ходов: каждый производитель утверждал, что уж его-то прибор—безусловная панацея от любой напасти! Так что для начала прочитал всю имеющуюся на тот момент литературу о СКЭНАРе и сопоставил новые знания со своим предыдущим опытом. Была у меня в свое время мечта—открыть кабинет рефлексотерапии, которая, кстати, тоже относится к методам биоинформационной медицины, как и СКЭНАР. Но я отказался от этой идеи, когда окончательно убедился: получить должный эффект иглками могут только сами китайцы, которые занимаются этим с детства! Когда я понял, что не сумею достичь подобных результатов, отказался и от мысли о специализированном кабинете рефлексотерапии.

Другое дело—СКЭНАР. Прочитав и проанализировав статьи, я понял, что аппарат соединяет в себе возможности всех других методов! Возьмем ту же вертеброневрологию. Ведь по сути своей, это не что иное, как насильственное вмешательство в процессы патологического очага, которые вырабатываются организмом. И это сопровождается болью. И когда мы насильственно снимаем ее, то нарушаем выработанный двигательный стереотип. А потому и достигаем лишь временного облегчения состояния пациента, что не страхует его от еще больших проблем в дальнейшем.

При СКЭНАР-терапии все происходит физиологично. Образно говоря, в нужный момент рана заживает, мышцы сами релаксируются, в суставах происходит разблокировка, и боль уходит. И мои предыдущие знания по вертеброневрологии и рефлексотерапии, безусловно, способствовали сделанному в пользу СКЭНАРа выбору. Он объединил все! И я дал «добро».

Шаг за шагом

Те, кто прошел через официальное открытие медицинских центров, меня поймут. Ибо неминуемо и сами испытали все «прелести» чиновничьих преград, связанных с паспортизацией, лицензированием, оформлением документации. Ну а проникнуться духом СКЭНАРа нашему новорожденному коллективу помогла Ольга Юрьевна Пермина, которую командировали с этой целью к нам в Архангельск из Екатеринбурга. Сегодня в нашем Центре вместе со мной работают семь человек. Среди них—военврач, кардиолог, невропатолог, терапевт, две медсестры. Все с медицинским образованием. Всем им непросто было принять сначала СКЭНАР-мировоззрение, ведь нужно было буквально перестраивать сознание, переосмысливать заново все, чему нас учили канонические подходы к лечению и диагностике. А ведь каждый не только базовое образование имел, но и прошел через дополнительные специализации. И все же наши врачи-клиницисты преодолели сложности. И вот в сентябре Центру исполнилось два года. Вспоминаю не внешнюю, не парадную сторону того дня, а свое внутреннее состояние. Я спросил себя: с какой целью выбирает ту или иную специальность любой врач, будь он хирург или кардиолог? Стремление у всех одно—помочь больному. Но нас учили делать это медикаментозно, что не всегда помогало. А СКЭНАР дает результат при лечении любого заболевания, и, следовательно, все мы испытываем чувство глубокого профессионального удовлетворения. Мечта, которую нам закладывали еще в академической школе, осуществляется благодаря возможностям СКЭНАРа. Да, я не только удовлетворен. Я доволен. Мы все довольны.



Реклама — двигатель прогресса?

80% наших пациентов приходят в Центр в результате молвы, переданной через «сарафанное радио». Иногда думаю: вот повезло зубным врачам — повесил табличку «Стоматолог» и нет проблем! А нам как объяснить в двух словах, что лежит в основе безмедикаментозного

метода СКЭНАР-терапии? Мы не настолько богаты, чтобы скупать эфирное время или газетные полосы.

Поэтому решили проводить бесплатную диагностику в аптеках. Получив результат, возникает вполне закономерный вопрос: как быть? И тут уж человек сам решает: или таблетки себе купить, или попробовать пролечиться СКЭНАРом, о котором мы тут же даем исчерпывающую информацию. И который лежит на прилавках той же аптеки. Так вот, работать приходилось не отрывая головы, просто отбоя от желающих не было.

Мысли вслух

Одно из самых ярких впечатлений после Санкт-Петербурга, где проходил выездной цикл лекций Иосифа Семикатова (известный СКЭНАР-терапевт, врач, специализирующийся на проблемах функции деторождения): такой крупнейший город, как Питер, все еще не имеет своего основополагающего Центра СКЭНАР-терапии! Все распылено по кабинетикам в поликлиниках и больничках. А ведь наша сила — в объединении, и свой Центр — это другое восприятие, совершенно иной статус.



Мои дети (и дочь, и сын, который, кстати, тоже окончил военно-медицинскую академию) с пониманием относятся к тому, что я все время в разъездах, в учебных и конференциях. Они понимают и принимают тот факт, что наскоком СКЭНАР не освоишь. К сожалению, не могу сказать этого обо всех физиотерапевтах, с которыми приходилось сталкиваться. Скорее, наоборот, многие уходят, едва прослушав одну-две лекции: «Нет-нет, что Вы, это не для нас». Все объяснимо, они привыкли работать иначе: взглянул на диагноз, включил аппарат, дал указание медсестре — и свободен. Примерно та же ситуация и у врачей в поликлиниках: назначили больному таблетки, тот их пьет, а что с ним происходит в течение всего курса — не знает никто! Мы же общаемся со своими пациентами ежедневно в течение часа, а то и больше, отслеживая процессы и ответные реакции на процедурах в течение всего курса. И многих как раз это и пугает. Еще бы, ведь в субъективно-дозированном режиме, бывает, когда мышцы у пациента напряжены, а аппарат «залипает» и не идет ни в какую, работать приходится буквально до пота.

Острейшее обострение остеохондроза (со всеми вторичными осложнениями, с болевым синдромом) ударило по мне в феврале-марте прошлого года. Дошло

до того, что на работу приходилось приезжать на такси. И вытащили меня из этого состояния мои же коллеги-СКЭНАРисты. Да, процесс был длительным, но столь эффективным, что плюсом к искренней благодарности, я всем своим заявил категорично: «Никаких таблеток в Центре! Увижу — накажу»... Впрочем, напугать никого не удалось: СКЭНАР — это наше все! ●



личный опыт /





Александр Тараканов

Профессор, член ассоциации врачей скорой помощи.

Руководитель отдела клинической фармакологии больницы скорой медицинской помощи, заместитель директора по клиническим испытаниям ЗАО ОКБ «Ритм».

Специалист в области реаниматологии и клинической фармакологии, автор более 170 научных публикаций, трех изобретений. Автор руководства для врачей скорой помощи.

В «Больнице скорой помощи» СКЭНАР пробивал дорогу благодаря демонстрации сиюминутных результатов

Разумное сочетание

Сегодня я работаю на кафедре, которая располагается непосредственно на базе больницы скорой помощи. А это больница на тысячу коек со всеми полагающимися отделениями: токсикология, ожоговая, гнойная хирургия, травматология, терапевтическое, кардиологическое, гинекология, нейрореанимация, нейротравма.

К нам поступает от 100 до 300 пациентов в сутки. И мой отдел клинической фармакологии состоит из реально практикующих врачей, которые консультируют и помогают в лечении тяжелобольных. И сегодня

у нас только в больнице скорой помощи со СКЭНАР работают уже семь человек.

Когда я только начинал свою работу со СКЭНАР, многие месяцы на эту мою причуду смотрели спокойно. Я все-таки был уже профессор и доктор наук. А всерьез стали воспринимать постепенно, прямо пропорционально количеству совершенных у всех на глазах маленьких чудес: снять отёк, уменьшить боль, побороться с пролежнями...

На первом этапе в БСМП СКЭНАР пробивал себе дорогу благодаря демонстрации сиюминутных результатов. Но чуть позже стали работать и с тяжелыми неврологическими спинальными больными



с обрывом спинного мозга, с трофическими нарушениями. Мы взяли сразу трёх таких больных, которые пролежали в больнице уже около года. У них отсутствовали движения в руках и ногах, всё это сопровождалось нарушениями тазовых органов и пролежнями разных размеров. По сути, они были обречены. В лучшем случае — пожизненная неподвижность. Но мы даже в этих случаях добиваемся отличных результатов! А уж если брать «свежих» пациентов, сразу после травмы, то это и вовсе благодарная категория. Такие у нас уже ходят...

Конечно, пришлось много воевать с парадоксами медицинской системы, которая склонна к крайним значениям: или фармакология, или не фармакология. Очень долги пришлось стыковать СКЭНАР и ортодоксальную медицину.

Конечно, при тяжелых быстроразвивающихся инфекциях, крово- и плазмопотерях, ярко выраженных болевых синдромах, кардиогенном шоке — как обойтись одним только СКЭНАРом? Невозможно. Вот мы и пошли по пути разумного сочетания СКЭНАР-технологии и медикаментов. И взяли на себя, я считаю, достаточно тяжкий труд доказать статистически, на цифрах, что бывает при обычном лечении, а что — с подключением СКЭНАРа, и что — при лечении только СКЭНАРом. Биохимия, иммунология — исследуется всё...

Ведь я — ортодоксальный, клинический фармаколог. Специалист, который занимается лекарственными препаратами. И когда я увидел результаты, у меня внутри наступил переломный момент! За свою практику я видел очень много ситуаций, где ничего нельзя было сделать только лекарственными препаратами.

И у меня, как у многих медиков в определенном возрасте, начался период «выгорания».

Но когда я увидел результаты, я обрел «второе дыхание». И единственное о чем жалею — что начал слишком поздно. Ведь хочется сделать еще много. А жизни намותרяно мало...

От неверия к пониманию

Нельзя сказать, что в один момент «открыл» для себя СКЭНАР. Как минимум сошлись воедино два аспекта — ощущение внутреннего «выгорания», характерное для врача с большим стажем. И знакомство с людьми, которые показали мне нечто новое.

Слово «СКЭНАР» первый раз произнес для меня Борис Маркович Зайдинер. Мы с ним старые друзья, еще со студенческих лет. Он со СКЭНАРОм дружит уже лет, наверное, 20. Он отвез меня в Таганрог и познакомил с Яковом Гринбергом. На первой встрече мы проговорили больше часа. А на второй — он уже дал мне аппарат в руки. В ОКБ я пришел в 1999 году. А через три года мы уже создали отдел клинических исследований, виртуальный НИИ, который я возглавил.

Что еще сыграло свою роль? Наверное, то, что ко всему я люблю подходить с вопросом: «Почему?».

Мы работаем по нескольким направлениям одновременно. Начали лечить от бессонницы врачей скорой помощи (профессиональное лишение сна затрагивает до 60% медиков!). 40 человек пролечиваем только лекарственными препаратами, которые работают в мире, а над второй группой работаем уже со СКЭНАРОм.

Исследуем некоторые биохимические корреляты при действии СКЭНАРа, при различных патологических процессах. Наблюдаем и пациентов, которых лечим СКЭНАРОм у себя в приёмнике от гипертонических кризов, взяли таких целую группу — 20 человек. И убедились, изучая интимные биохимические механизмы, что СКЭНАР реально помогает.

Потихонечку брешь в сознании людей пробиваем. Особенно сложно это дается в академической среде. Потому что там — профессионалы. Они многое знают. Во многое не верят. Их можно понять: кандидаты наук, врачи высшей категории... Они в своём деле знают практически всё! И тут вдруг ты крутишь перед их носом необычным аппаратом...

На конференциях, куда мы ездим рассказывать о технологии СКЭНАР, публика тоже бывает разная. Иногда агрессивная. Есть люди новые, есть те, кто уже что-то знает. Это те, кто уже знают заранее, что они правы. И на конференции по скорой помощи, я прямо на сцене показывал, как работает СКЭНАР. На одном серьезном ученом, с болями в спине. Зал человек 300 на это смотрел. Это, конечно, шоу. Но такие шоу — очень даже поучительны.

Первая необходимость

Лично я без СКЭНАра вообще никуда не езжу и не выхожу. И этот принцип помог не только мне, но и многим. Всякие случаи были. Соседку свою я от смерти спас. У нее кардиогенный шок был. Работал с ней СКЭНАром. Так и продержались до приезда «Скорой».

А когда в Москве я выступал на конгрессе «Человек и лекарство», поехал в гости к главному врачу «Скорой помощи» Москвы, профессору Иркису. Спускаюсь в метро — стоит толпа. Девочка с мамой... Девочке лет 13–14, в обмороке, синие губы, бледная, потная. И все вокруг дают советы. Но когда я сказал, что доктор, через 5 секунд никого не осталось. Минут 15 я позанимался с ней, со СКЭНАРОм. Девочка пришла в сознание, губки порозовели, кожа стала сухой... Так мы и распрощались, пожелал быть осторожнее. И такие ситуации бывают. Они запоминаются и дают эмоциональную поддержку.

Считаю, что каждый человек для собственного успокоения должен иметь дома маленький аппарат. Есть у меня люди, не медики, которым по 80 с лишним лет. Они с аппаратом не расстанутся. Потому что поняли, что это такое. Банально звучит, но это действительно поликлиника и «скорая помощь» в кармане. ●



Я понял, что
от СКЭНАРа
мне не уйти —
придется
познакомиться
поближе

**Юрий
Перфильев,**
доцент кафедры
педиатрии
Ростовского
государственного
медицинского
университета
(РостГМУ),
кандидат меди-
цинских наук



— **М**оё первое знакомство со СКЭНАРом произошло, как ни странно, за тысячи километров от Таганрога, в республике Гвинея, где в Конакрийском государственном университете в 1997–1998 годах я преподавал такой предмет как «Детские болезни» и лечил африканских детей.

В университете в те годы работало много российских специалистов: математики, физики, химики, биологи, врачи.

Однажды один инженер из Таганрогского радиотехнического института (так в те годы назывался этот ВУЗ) показал мне рекламный листок с фотографией нескольких неизвестных мне приборов. Он сказал, что его коллеги с другого факультета создали аппарат, с помощью которого можно лечить чуть ли не все болезни.

Я получил классическое медицинское образование, защитил к тому времени кандидатскую диссертацию, отработал более пяти лет в реанимационном отделении, потом на кафедре клинической фармакологии. И рассказы о каком-то «исцеляющем приборе», честно скажу, были мне не интересны. Это всё равно, что кто-то с увлечением рассказывал бы физику о вечном двигателе.

Вернувшись через два года в Россию, я узнал, что моя знакомая купила аппарат СКЭНАР для дочери-будущего медика. Аппаратом дочь лечила многие заболевания. Надо сказать, что знакомая была обеспеченной женщиной, а покупка по тем временам обошлась очень дорого (вторая половина 90-х была временем почти полного обнищания).

Я счел приобретение дорогостоящей игрушки, купленной любящими родителями для своего ребёнка.

Продолжая работать преподавателем на кафедре детских болезней факультета повышения квалификации врачей, я и думать забыл о существовании аппарата. Пока к нам на кафедру, в интернатуру пришла одна толковая девушка, с удовольствием изучавшая педиатрию.

И вот однажды она принесла на работу аппарат, который приобрела, заняв у знакомых совершенно немислимые по тем временам деньги. Как вы догадываетесь — это был СКЭНАР. Несколько усомнившись в ее адекватности, я, тем не менее, начал изучать инструкцию к аппарату. А затем —

сборники «СКЭНАР-терапия» и «СКЭНАР-экспертиза». Вот тогда-то я и вспомнил и инженера из Таганрога, и дочь моей знакомой...

Я понял, что от СКЭНАРА мне не уйти — придется познакомиться поближе. «Интересный аппарат. Нужно попробовать. Какой же будет результат?» — думал я. Ответить на этот вопрос можно было, лишь пройдя обучение у того, кто занимается СКЭНАР-терапией ежедневно.

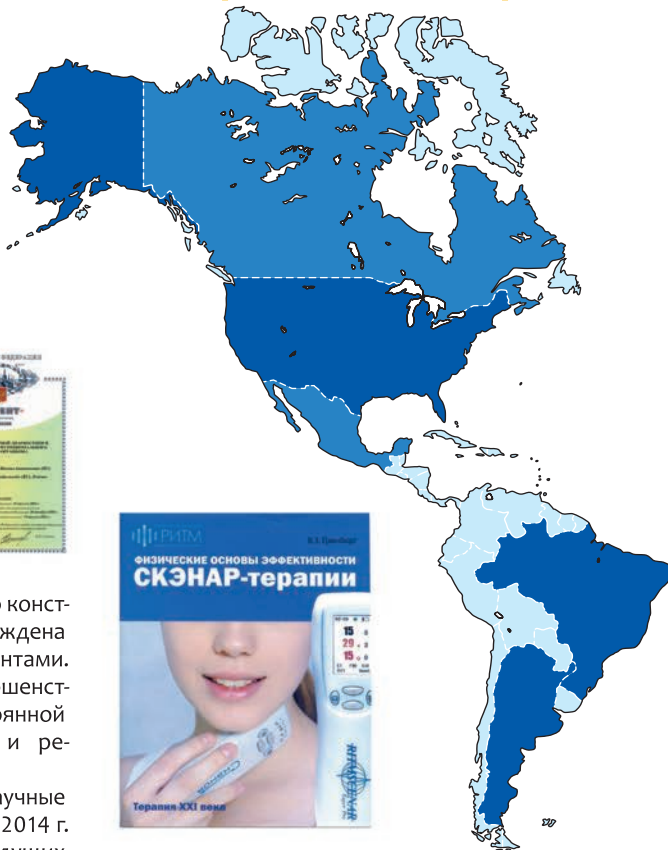
Первым моим учителем стал Сергей Алёшин, благодаря которому я убедился, что и в моих руках СКЭНАР проявляет свои способности. Захотелось заниматься этой технологией всерьез.

Нужно было знакомиться с создателями прибора. Случай скоро представился. В Северо-Кавказском научном центре высшей школы проходила конференция, собравшая и врачей, и преподавателей вузов, и научных работников. На конференции я встретил своего друга и коллегу Александра Тараканова, с которым мы когда-то работали на кафедре клинической фармакологии. Оказалось, что он руководит отделом клинических испытаний ЗАО ОКБ «Ритм», в котором и создают СКЭНАР.

Тогда же удалось пообщаться с Яковом Гринбергом, бывшим в ту пору генеральным директором ЗАО ОКБ «Ритм». Он с интересом воспринял мои предложения об исследованиях эффективности СКЭНАР в различных областях педиатрии и дал, что называется «зелёный свет». В тот же день состоялось и знакомство с Юрием Старовойтовым, нынешним руководителем ЗАО ОКБ «Ритм», перешедшее в многолетнюю дружбу.

Так я познакомился с СКЭНАРОм. Теперь уже много лет мы вместе: на работе, дома, на отдыхе, у постели больного. И мне кажется, что мы друг другом довольны... ●

Изобретён в СССР, работает



Новизна разработки ученых Особого конструкторского бюро «Ритм» подтверждена авторскими свидетельствами и патентами. Аппараты СКЭНАР неуклонно совершенствуются, в том числе благодаря постоянной научно-исследовательской работе и результатам клинической практики. По СКЭНАР-терапии публикуются научные статьи, защищаются диссертации. В 2014 г. выпущена монография одного из ведущих разработчиков аппарата СКЭНАР Якова Гринберга «Физические основы эффективности СКЭНАР-терапии».



Для успешного использования аппаратов СКЭНАР опубликована книга-руководство Юрия Старовойтова «Лечимся дома».

Широкая линейка аппаратов СКЭНАР для профессионального и домашнего применения



мировое признание

по всей планете



Страны активного применения СКЭНАР-терапии.



КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

В 1988 г. были проведены первые клинические испытания аппаратов серии СКЭНАР по решению Комиссии по новой медицинской технике Минздрава СССР. Они подтвердили их безопасность и эффективность и с начала 1990 г. было получено разрешение на их применение в клинической практике.

В 1995–1996 г. по инициативе ЗАО ОКБ «Ритм» в ММА имени И. М. Сеченова были проведены исследования аппаратов СКЭНАР в клинике нервных болезней, факультетской хирургической клинике, отделе по изучению репаративных процессов в коже, кафедре травматологии, отделении микрохирургии НЦХ РАМН, кафедре патофизиологии и на отдельных пациентах с различными формами патологии. Благодаря накопленному клиническому опыту, совершенствовались функции аппаратов и технологии их производства.

Аппараты СКЭНАР прошли сертификацию по самым строгим международным и национальным медицинским стандартам



Health
Canada

Santé
Canada



СКЭНАР облегчает работу врача!



Михаил Унакоф,
кандидат технических наук,
ведущий разработчик СКЭНАР

— Сегодня наш флагман — профессиональный аппарат СКЭНАР-SuperPRO — это воплощение самых эффективных наработок врачей-методистов и инженеров ЗАО ОКБ «Ритм», сделанных за последние три года. Все реализованные в аппарате новшества позволяют повысить эффективность применения СКЭНАР. Для начинающего пользователя в новом аппарате предусмотрены заводские предустановки (специализированные режимы работы), которые позволяют получить высокую эффективность воздействия даже тем медикам, которые находятся в начале пути в СКЭНАР-терапию и освоение СКЭНАР начали недавно. Речь идет, в первую очередь, о врачах, которые еще не в полной мере освоили цифровые методики и методики субъективно-дозированного режима.

СКЭНАР-SuperPRO оснащен режимом двойной биологической обратной связи.

Уникальность «СКЭНАР-SuperPRO»:

1. Два в одном. В аппарате совмещены функции воздействия: ручная и автоматическая.
2. Главное ноу-хау — уникальный режим «Острые состояния» (изменения формы импульса и тонкая автоматическая настройка внутренних параметров по динамике реакции организма).
3. Легок в использовании. Аппарат имеет новый удобный интерфейс и меню с функциями «быстрой навигации».
4. Аппарат имеет специальные предустановки — режимы, которые применяются: в кинезотерапии, до и после спортивных нагрузок, в программах реабилитации, в процедурах для устранения миофасциальных болей (работа с электродами «перчатки»).



Это главное ноу-хау аппарата, адаптирующее его к параметрам отклика тела пациента. Эту возможность в «облегченном» режиме мы ввели и в старшую модель для домашнего применения, аппарат ЧЭНС-01-«Скэнар»-2ДПМ.

Использование цифровых методик позволяет пациентам заниматься терапией с применением СКЭНАР самостоятельно. И при этом, не опасаться так называемых «СКЭНАР-обострений» — симптоматических явлений, которыми организм реагирует на начало лечения (усиление болей и других жалоб). По сути, это часть программы выздоровления, подсказки организма, на что в данный момент стоит обратить внимание.

Более 10 лет профессиональные аппараты были представлены на рынке в версии с черно-белым экраном. Теперь у «СКЭНАР-SuperPRO» — яркий, цветной дисплей вы-

сокой контрастности. Нам удалось реализовать и более эргономичный пользовательский интерфейс, что сделало аппарат еще более удобным в эксплуатации. Сегодня в тренде сенсорные дисплеи, и мы работаем над тем, чтобы реализовать эту техническую возможность в новом поколении аппаратов.

Современные модели СКЭНАР проходят многоуровневую систему проверки и сертификации. Тестируется все: степень защиты пользователя, токсикологическая безопасность всех используемых материалов.

Мы непрерывно занимаемся внедрением новых исполнений аппарата и расширением его возможностей. С уверенностью можно сказать, что качество и высокая эффективность наших разработок подтверждены не только клиническими испытаниями, но и соответствуют самыми строгим стандартам сертификации. ●

Почему врачу необходим «СКЭНАР-SuperPRO»:

1. Стандартное лечение плюс СКЭНАР-терапия — всегда лучше сточки зрения КАЧЕСТВА ЖИЗНИ пациента. СКЭНАР рекомендован при недостаточной эффективности стандартных схем лечения.
2. СКЭНАР услуга — это НОВОЕ предложение для клиентов любой медицинской клиники.
3. Применение аппарата во врачебной практике позволит проводить научные исследования, делать новые открытия, получить возможность профессионального развития.
4. СКЭНАР-терапевт — СУПЕРДОКТОР. Для врача гарантировано укрепление РЕПУТАЦИИ, авторитета в профессиональных кругах и среди пациентов.
5. Применение аппарата в клинической практике и пропаганда его оздоровительного действия в повседневной жизни — дополнительный и стабильный источник дохода, без глобального обучения.

Роман Фадеев,
врач-ортодонт,
ортопед высшей категории,
доктор медицинских наук,
профессор, заведующий
кафедрой ортодонтии Санкт-
Петербургского института
стоматологии последипломного
образования; профессор кафедры
детской стоматологии с курсом
челюстно-лицевой хирургии
Санкт-Петербургского государст-
венного медицинского универси-
тета им. акад. И.П. Павлова;
профессор кафедры
хирургической
стоматологии
и челюстно-
лицевой хирургии
Санкт-Петербургского
государственного
университета; профессор
кафедры стоматологии
Новгородского государственного
университета им. Ярослава Мудрого.
Окончил стоматологический
факультет Санкт-Петербургского
государственного медицинского
университета им. акад. И.П. Павлова.
В 1995 г. защитил кандидатскую диссерта-
цию, а в 2001 г. — докторскую диссертацию
«Диагностика, планирование и прогнозиро-
вание результатов лечения взрослых
больных с зубочелюстными аномалиями».
С января 2006 по март 2014 г. ректор Санкт-
Петербургского института стоматологии
последипломного образования (СПБИНСТОМ)
Автор более 270 научных публикаций,
пяти учебных пособий, соавтор учебника
«Ортопедическая стоматология.
Факультетский курс», Национального
руководства по детской стоматологии,
23 патента на изобретения, председа-
тель научного медицинского общества
стоматологов Санкт-Петербурга.
Главный специалист по стоматологии
«Медико-правовой центр «Романовский»
г. Санкт-Петербург,
практикующий специалист.

Будем расширять сферу применения СКЭНАР



— В нашей клинике аппарат СКЭНАР Super Pro появился относительно недавно — немногим больше двух месяцев. Аппаратом сегодня пользуются все наши практикующие специалисты.

В данный момент самое востребованное направление для применения СКЭНАР, это снижения тонуса лицевой мускулатуры, миорелаксация и обезболивание.

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ — МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЧЕЛОВЕКА. В СТОМАТОЛОГИИ — ОПРЕДЕЛЯЕТ ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МЫШЦ В ПОКОЕ, А ТАКЖЕ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НАГРУЗКАХ. ДАННЫЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАТЬ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБОВ, ПРИ БОЛЕВЫХ СИНДРОМАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И СМЕЖНЫХ ОБЛАСТЯХ И Т. П.

На лице человека расположено множество мышц, и в целом ряде ситуаций они бывают излишне напряжены. К примеру, при бруксизме (мышечном спазме), который проявляется скрежетом зубов, гипертонусе лицевых мышц и в целом ряде других случаях. Такие нарушения сопровождаются болями, другими неприятными ощущениями, которые как раз и снимаются при миорелаксации.

Основной контингент клиники — пациенты с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава, жевательных мышц. По большей части (в 75% случаев) это женщины, в возрасте от 35 до 65 лет. В первую очередь, наша задача помочь им.

С проблемой гипертонуса жевательных мышц медики пытаются бороться различными методами: применяют лекарственные препараты, рефлексотерапию, физиотерапию. Сейчас у нас появилась возможность применять и использовать для расслабления лицевых мышц СКЭНАР. Субъективно пациенты отмечают расслабление мышц и снижение болевого синдрома, увеличение амплитуды открывания рта. При использовании СКЭНАР в комплексной терапии данного ускоряется ход лечения. Аппарат применяется индивидуально, как в монотерапии, так и совместно с миорелаксантами, в зависимости от диагноза и тяжести случая.

Порядка 15–20 пациентов уже попробовали на себе благотворное воздействие СКЭНАР.

Результаты убедили нас расширять сферу применения СКЭНАР в ортодонтии и стоматологии. Будем продолжать его внедрение, пробовать другие методики воздействия. Сегодня мы также знакомимся с опытом наших зарубежных коллег, практикующих СКЭНАР-терапию. Думаю, что возможностей у прибора значительно больше, чем тот спектр, который мы применяем сейчас.

Был ли скепсис в самом начале знакомства с аппаратом? Конечно, был, но мы никогда не ориентируемся лишь на субъективные ощущения пациентов и врачей. У нас есть электромиограф, который подтверждает данные о том, что СКЭНАР в лечении эффективен.

В связи с этим хочу вспомнить один исторический казус. Говорят, что однажды у Исаака Ньютона спросили: «На двери вашего дома висит подкова. Неужели вы, ученый мирового масштаба, верите, что подкова приносит счастье?». На что Ньютон ответил: «Конечно, я не верю, что подкова приносит счастье. Но дело в том, что она приносит счастье вне зависимости от того, верите вы это или нет».

Так и в случае со СКЭНАР — если электромиограмма подтверждает эффективность применения аппарата — как в это можно не верить? ●



Я узнал, что у меня есть огромная семья... А вы знаете, что я хоть и главный помощник во всем, но не один такой полезный? В особом конструкторском бюро «Ритм», в городе Таганроге, который находится на Юге России, нас—полезных помощников человека—много! Мои друзья и родственники—настоящие мастера. И дело у них—у каждого свое собственное. А кто в чем мастер, об этом сейчас ученые вам подробно и расскажут. А я помогу. Но самое главное, что нас в семье объединяет—это надежность и качество. Это наша фамильная черта и гордость.

МИОГРАФ—аппарат для исследования биоэлектрической активности мышц и нервных волокон. С его помощью можно выявить причины спазмов, параличей, парезов.

МИОГРАФИЯ (или электромиография)—это метод диагностики, при котором регистрируют электрическую активность мышц в покое и во время сокращений. При многих заболеваниях электромиография проводится для того, чтобы проконтролировать эффективность лечения, понять, улучшается ли состояние пациента.

Энергия нашего тела

Возможность измерять электрическую активность мышц человека появился у «хомо сапиенс» в XIX столетии, на волне всплеска научного интереса к физиологии живого организма. И благодаря нескольким замечательным достижениям и открытиям. Так, доказательство закона сохранения и превращения энергии прояснило некогда таинственный вопрос об энергии в деятельности организма человека. Значительные результаты были получены благодаря созданию методики электрического раздражения и графической регистрации деятельности органов. В числе прочих, был создан такой прибор как миограф.

Мышцы человека состоят из множества клеток, называемых мышечными волокнами. Любое действие, от ввода этих слов с помощью клавиатуры до удара по мячу при игре в футбол, требует сложного согласованного движения множества мышц и точного управления их сокращением мириадами электрических импульсов в нервах и мышцах.

Всякое мышечное волокно сокращается за счет происходящих в нем электрохимических реакций. Возникает электрический потенциал—он очень слаб, но спе-

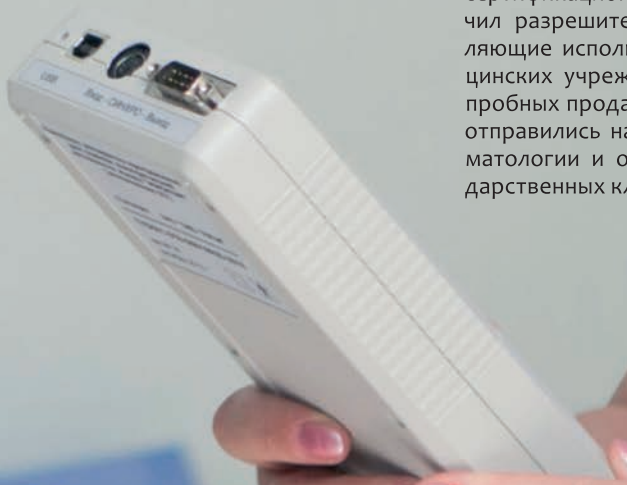
циальный прибор, миограф, может многократно усилить его и вывести в виде кривой на экране компьютера. Расшифровав полученный результат, врач понимает, какие патологические изменения имеются в мышцах и нервах.

Аппаратно-программный комплекс «Миоком», разработанный ЗАО ОКБ «Ритм» совместно с учеными Северо-Западного государственного медицинского Университета им. Мечникова, специализирован для исследований электрической активности мышц человека в области ортопедической стоматологии.



—Современные электрические миографы достаточно распространены в использовании,—рассказывает Борис Хлабустин, ведущий разработчик компании по продуктам «МИОКОМ».—Они давно выпускаются как в России, так и за рубежом. Но как правило, это достаточно универсальные приборы с множеством функций. Зачастую—избыточных.

Создание прибора, ориентированного на ортопедическую стоматологию позволило не только убрать ненужные функции, но и сократить его стоимость. При этом программное обеспечение было разработано специально под методики и задачи, ортопедов-стоматологов. Так появился «МИОКОМ».



По словам доцента кафедры ортопедической стоматологии Северо-Западного государственного медицинского Университета им. Мечникова Татьяны Лопушанской, такое взаимодействие дает отличный результат.

—Миограф используется на нашей кафедре, с его помощью можно оценить функциональное состояние жевательных мышц. Сотрудники ЗАО «ОКБ Ритм» предложили доработать и усовершенствовать аппарат под наши задачи. Долгие годы мы вели в сотрудничестве эту работу, инженеры—над технической частью, а наша кафедра—над клинической. В итоге мы получили аппарат, «заточенный» под нужды стоматологов, гораздо более эффективный, чем импортные аналоги.



На кафедре разработана и запатентована жевательная проба, а сотрудниками ЗАО ОКБ «Ритм» создано программное обеспечение для данного миографа. Эта жевательная проба позволяет практическому врачу определить показатель полезной работы мышц при жевании и выявить наличие патологической феноменологии. Все показатели оценивают в баллах, что упрощает процедуру постановки диагноза и повышает достоверность результатов.

В 2011 году комплекс успешно прошел сертификационные испытания, и получил разрешительные документы, позволяющие использовать его во всех медицинских учреждениях России. За время пробных продаж около 30 «МИОКОМов» отправились на службу в отделения стоматологии и ортопедии частных и государственных клиник. ●



Я слышу — значит, живу!

В Таганроге готовится к запуску в серийное производство «домашний» аудиометр. Бытовой анализатор слуха пока не имеет аналогов. По оценкам ЗАО ОКБ «Ритм», собственные разработки в области аудиометрии имеют хорошие шансы занять достойное место на отечественном рынке медицинской техники.

Что такое «нарушение слуха»? Это серьезная социальная и медицинская проблема,

за которой стоит большое количество различных заболеваний. Каждое из них по-своему снижает слуховое восприятие. Согласно исследованиям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к 2020 году число людей с нарушением слуха увеличится на 30% и достигнет 9% от общего числа населения земного шара. Вот почему все большее значение в медицине придается диагностике нарушений слуха на ранних стадиях.

Аудиометрия (от лат. «слышу и измеряю»). Эта методика помогает объективно оценить остроту слуха и его нарушения, а также степень восприятия различных звуков. Сводится, главным образом, к определению порогов восприятия звуков разной частоты, т.е. к определению наименьшей силы звука, при которой он становится слышимым.



Сегодня аудиометрические разработки ЗАО ОКБ «Ритм» представлены тремя типами приборов: это скрининговый, диагностический и клинический аудиометры. Различаются они по уровню функциональных возможностей.



Самый простой из линейки профессиональных моделей — скрининговый аудиометр ЭХО-С01 предназначен для массового контроля слуха у большого количества людей. Он применяется в детских садах, школах, на предприятиях и в поликлиниках. Оценка слуха производится по воздушной проводимости. Прибор работает в двух режимах: ручном и автоматическом. Сигналы, нормированные по интенсивности и частоте, подаются в наушники. А затем, по откликам пациента, строится кривая, характеризующая его уровень его слуха.



Следующий по уровню — диагностический аудиометр ЭХО-Д01 — немного более сложен. Применяется в больницах, поликлиниках. Помимо всех функций скринингового аудиометра, обладает возможностью замера слуха по костной проводимости. Имеет ряд встроенных надпороговых тестов, которые позволяют оценить не только уровень потери слуха, но и возможные причины. Позволяет проведение речевой аудиометрии, при которой определяется порог разборчивости речи. При таком методе исследования голосовые сообщения подаются в наушники пациента. По откликам и количеству распознанных слов проводится анализ способности распознавать слова.



Самая сложная модель — клинический аудиометр ЭХО-К01 — двухканальный портативный прибор, воздушной и костной проводимости. Обладает расширенным спектром возможностей позволяющих провести детальную оценку слуха. Применяется для полного исследования слуха в специализированных клиниках и сурдологических центрах. Процесс такого измерения длится десятками минут, иногда даже часами. Позволяет провести оценку слуха не только в стандартном диапазоне — от 125 до 8 КГц, но и в более широком диапазоне — от 125 Гц до 16 КГц. Оснащен дополнительными входами для подачи сигналов с внешних акустических носителей (магнитофон, компьютер). Дает возможность использовать в аудиометрическом исследовании заранее подготовленные и записанные на внешний носитель речевые таблицы. Использование речевых таблиц, унифицированных по тембру, громкости, дикции и другим параметрам, значительно облегчают работу врача и положительно сказываются на точности слуховых тестов.



ленных пунктах, где медицинские учреждения не оснащены профессиональной сурдологической аппаратурой.

Год от года растет количество людей, желающих проводить регулярный анализ собственного слуха, не посещая поликлинику. Ориентируясь на данный запрос, инженеры ЗАО ОКБ «Ритм» разработали «домашний» аудиометр, не имеющий аналогов на рынке медтехники.

— Есть все основания полагать, что наши профессиональные аудиометры заменят зарубежные, — говорит Вячеслав Капустин, ведущий инженер-разработчик аудиометрической аппаратуры ЗАО ОКБ «Ритм», — так как по качеству они не хуже, а по цене — дешевле зарубежных аналогов. К тому же, проще система сервисного и гарантийного ремонта, ведь все необходимое находится на территории России.

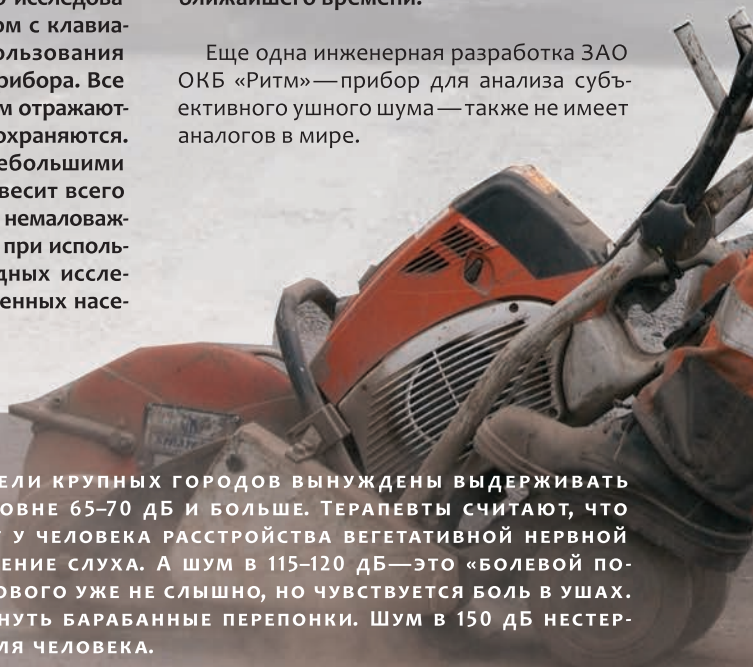
Помимо того, что по основным функциональным особенностям наш прибор не уступает зарубежным аналогам, есть одно потребительское качество, которое существенно отличает его от прочих. Это возможность двусторонней — гибридной — связи аудиометра с компьютером. Таким образом, можно не только сохранить в компьютере результаты проведенного исследования, но и управлять процессом с клавиатуры компьютера без использования органов управления самого прибора. Все параметры измерений при этом отражаются на мониторе, а данные — сохраняются.

Сам прибор отличается небольшими размерами и мобильностью, весит всего 500 граммов. Согласитесь, это немаловажное преимущество. Особенно при использовании аудиометра в выездных исследованиях, к примеру, в отдаленных насе-

— Это упрощенный скрининговый прибор, управление которым сведено до минимума, — рассказывает Вячеслав Капустин. — Для пользования он не требует специального обучения, поэтому доступен любому человеку и может использоваться в домашних условиях. Предназначен для всех тех, кто внимательно относится к своему слуху и кому необходимо периодически и часто проверять свой слух. Это те, кто находится в стадии реабилитации после заболеваний, работает на производствах, опасных для слуха, либо живет в зоне интенсивного слухового излучения. Этот прибор пока не запущен в серийное производство, но, надеемся, это произойдет в течение ближайшего времени.

Еще одна инженерная разработка ЗАО ОКБ «Ритм» — прибор для анализа субъективного ушного шума — также не имеет аналогов в мире.

На протяжении дня жители крупных городов вынуждены выдерживать шумовые нагрузки на уровне 65–70 дБ и больше. Терапевты считают, что шум в 60–80 дБ вызывает у человека расстройство вегетативной нервной системы, 90–110 дБ — снижение слуха. А шум в 115–120 дБ — это «болевого порог», когда звука как такового уже не слышно, но чувствуется боль в ушах. При 140–145 дБ могут лопнуть барабанные перепонки. Шум в 150 дБ нестерпим, 180 дБ — смертелен для человека.





Ушной шум — одна из распространенных жалоб, с которой к ЛОР-врачам обращаются пациенты. Чаще всего это пожилые люди. Большинство описывают его как звон, шипение, гул, писк или скрежет в ушах или голове, хотя внешнего источника шума нет. Ушной шум может быть симптомом различных заболеваний, от воспалительных процессов в ухе до атеросклероза сосудов головного мозга. Оценка этого субъективного ощущения также субъективна — от «легкого» до «катастрофического», в зависимости от влияния на качество жизни человека.

Прибор, разработанный в ОКБ, позволяет упростить и структурировать жалобу. В основу его работы положен следующий принцип: пациенту подаются образцы шумов, характеристики которых могут корректироваться по ответам пациента. Из них он выбирает наиболее подходящий: пульсирующий, низкочастотный, интенсивный и т. п. На основании отобранных образцов, врач составляет «автопортрет» субъективного шума, на основании которого ставит диагноз. И выявляет вероятную причину его возникновения.

— Российский потребитель «распробовал» нашу продукцию, сейчас мы работаем над выполнением поступающих заказов. Их география распространяется на всю Россию, ближнее зарубежье, — рассказывает Вячеслав Капустин. — Сегодня у предприятия есть все основания полагать, что в ближайшее время наши разработки получат массовое распространение, а значит — мы должны быть готовы к тому, чтобы справиться с растущим количеством заказов. ●

ЯЗЫКОМ ТЕЛА



Пилот, управлявший самолетом компании Germanwings в момент крушения лайнера во французских Альпах, страдал от депрессии и скрывал свое состояние от работодателей и проверяющих органов...

В результате аварии на АЭС «Фукусима-1» весной 2011 года обширные территории подверглись загрязнению радиоактивными веществами. Десятки тысяч людей были эвакуированы из своих домов, а вокруг реактора установлена зона отчуждения...


На Серпуховско-Тимирязевской линии московского метро в 2014 году машинист поезда заснул, в результате чего поезд проехал контрольную отметку остановки на станции «Менделеевская» на 9 метров. Поезд остановился только после срабатывания аварийной системы торможения, благодаря чему не произошло столкновения со впереди идущим составом...

Что стоит за этими происшествиями? По итогам расследования, причиной всех ЧП значится «человеческий фактор».

Человек — самая совершенная и сложная из известных нам систем. Однако ее уникальность, к сожалению, не исключает погрешностей. Не всегда психологические и психофизиологические характеристики человека соответствуют уровню сложности решаемых им задач. Эмоциональное напряжение, подавленное настроение, раздражительность, болезнь — все это может привести к снижению внимания, перевозбуждению или наоборот, заторможенности. А значит, риск ошибок, ценой которых могут стать десятки человеческих жизней, возрастает многократно.



По данным Международной организации труда (МОТ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), существует более 150 классов профессиональных рисков и приблизительно 1000 их видов, которые представляют реальную опасность для 2000 различных профессий. И это — далеко не полный перечень...



Провести полную и всестороннюю оценку психоэмоционального состояния человека способна разработка таганрогского ЗАО ОКБ «Ритм», получившая название *Стабилоанализатор компьютерный с биологической обратной связью «Стабилан-01»*. Стабилографический комплекс практически незаменим для диагностики диспетчеров-энергетиков, лётчиков, машинистов и представителей других профессий, от действий которых зависят человеческие жизни.

— За две минуты, которые занимает экспресс-диагностика, мы можем оценить любое воздействие, которое оказывают на человека стресс, физическая нагрузка или работа на вредном производстве. По тому, как человек поддерживает вертикальную позу, становится очевидно: в норме он или нет, — рассказывает Андрей Слива, руководитель научного направления «Компьютерная стабилография» ЗАО ОКБ «Ритм».

На своих двоих

В основу принципа действия стабилоанализатора положена система физиологических механизмов, обеспечивающая позу и равновесие тела в условиях земного притяжения. Эта область медицинских знаний получила название «Постурология» (от латинского «Postura» — поза). Она относится к началу XX века и неразрывно связано с именем французского ученого Рудольфа Магнуса. Издание книги Пьера-Мари Гаже и Бернара Вебера «Постурология. Регуляция и нарушения равновесия тела человека» явилось новым мощным толчком к развитию физиологии, как за рубежом, так и в России. Редакция перевода книги на русский язык была сделана Владимиром Ивановичем Усачёвым, профессором, доктором медицинских наук. Благодаря книге врачи различных специальностей обратили свой благосклонный взор на эту область человеческих знаний. В России система получила название стабилометрия.

В широком смысле, стабилометрия — один из способов определения особенностей взаимодействия человека с полем тяготения Земли. На уровне техники ее можно определить как исследование колебаний центра давления, создаваемого человеком на плоскость опоры, с помощью специального прибора — стабилометрической платформы.

Стабилоанализатор компьютерный с биологической обратной связью «Стабилан-01», разработанный таганрогскими конструкторами, изначально был предназначен для проведения входного-выходного контроля летчиков военно-транспортной авиации 61-й воздушной армии. Однако полученные результаты оказались несколько неожиданными как для разработчика, так и для заказчика.

К моменту обобщения данных, стало понятно, что психоэмоциональное состояние летного состава, мягко выражаясь, оставляло желать лучшего. Ученым пожалели руки, поблагодарили за труд. И пожелали прекратить исследования. Около десятка платформ, закупленных для диагностики, скорее всего, до сих пор пылятся где-то на армейских складах.

— Все упирается в психологическую неготовность широкого внедрения методики, — говорит Андрей Слива. — И вроде результаты говорят сами за себя. И полезность разработки признана всеми участниками процесса. Но — нет. Не сейчас...



Еще сложнее ситуация обстоит в гражданской авиации. Это крайне закрытая профессиональная каста, которая предпочитает использовать свои методики контроля, сводящиеся в основном к измерению температуры и давления. «Достучаться» с посылом о том, что мы делаем нужное и важное дело — практически невозможно. Нужен человек. Человек в высших эшелонах. Генератор идей, лично заинтересованный в применении данного метода. Только тогда система, возможно, пойдет на уступки.



От стабилоанализаторов американского, французского и немецкого производства «Стабилан-01-2», производства ЗАО ОКБ «Ритм», выгодно отличается ценой (средняя стоимость различных исполнений стабилоплатформы от 200 тысяч до 1,5 млн. рублей против \$1 млн. за американский аналог), более совершенными датчиками и точностью измерений, превосходящей аналогичные приборы, широким рядом диагностических тестов и реабилитационных тренажеров! Кроме того, программное обеспечение компьютерного стабилоанализатора «Стабилан-01» позволяет изменять методики под каждого обследуемого и создавать его индивидуальную норму.

Статистика крупнейших авиакатастроф мира за 1974–2015 года показывает, что основная причина трагедий в воздухе — человеческий фактор (ошибка экипажа или диспетчера).

Сегодня РФ занимает второе место в мире (после США) по количеству авиaproисшествий и числу погибших (по данным AviationSafetyNewtwork)).

Ежегодно учебные заведения выпускают около 300–350 пилотов, а «списываются» порядка 700 человек. Все это происходит на фоне увеличивающегося пассажиропотока.

Нагрузки на летный состав ведут к переработкам и, в конечном итоге, чрезмерной психофизической усталости экипажей. Однако в погоне за прибылью авиакомпании, по мнению экспертов, не всегда думают о безопасности.

Капля в море

Сегодня возможности стабилоанализатора «Стабилан-01», в полной мере реализованы лишь в таком направлении медицины как неврология. И произошло это благодаря профессору медицины Людмиле Александровне Черниковой, руководителю отделения нейрореабилитации и физиотерапии ГУ НИИ Неврологии РАМН.

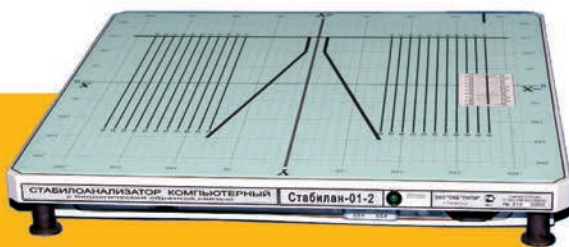
— Она не только смогла разглядеть результат, но и не побоялась отказаться от иностранного оборудования и перейти на отечественные разработки, — рассказывает Андрей Сергеевич Слива. Рассмотрела потенциал компании, увидела возможности, которые могут быть реализованы под узкоспециальные задачи. Таким образом, наше оборудование попало в неврологические клиники. И сегодня успешно работает, реабилитируя больных в восстановительном периоде. Также с помощью стабилоплатформы проходит оценка состояния больных и динамики лечения.



Наша справка:

Перспективным направлением применения стабилографии является спорт высших достижений. Стабилометрический комплекс используется для оценки моторики спортсменов. Одним из энтузиастов данной методики является д. п. н., профессор Михаил Петрович Шестаков, руководитель аналитического управления Центра спортивной подготовки сборных команд России. Ему принадлежит книга, описывающая опыт применения компьютерного стабилоанализатора «Стабилан-01» в спорте. Одним из партнеров ЗАО ОКБ «Ритм» является РГУФК (Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодёжи и туризма), на кафедрах которого установлены и работают около двух десятков Стабиланов. В ФК «Спартак» применяют стабилометрическую платформу для юношеской сборной, идут переговоры работы с ФК «Ростов» (команда уже применяет СКЭНАР), ФК «Локомотив» и другими клубами.

Результаты применения компьютерного стабилографа «Стабилан-01» в неврологических клиниках снова превзошли ожидания разработчиков. Но на этот раз — с положительным результатом. Приказом Минздрава РФ стабилметрические платформы включены в стандарт оснащения неврологических лечебных учреждений и наркологических диспансеров. Также с помощью комплекса «Стабилан-01», управляя центром давления, врачи научились успешно излечивать легкую и среднюю стадию заикания.



Нам нужны были годы, чтобы понять, что существует связь между нарушением функционирования системы, которая контролирует наше положение стоя, и теми отклонениями в положении стоя, которые являются статическими страданиями телесной оси и сколиозами.

«Постурология. Регуляция и нарушения равновесия тела человека». П.-М. Гаже (1995 г.)

Медленно, шаг за шагом, стабилотформы «Стабилан-01» занимают свои места. Сегодня с их помощью осуществляется входной и выходной контроль машинистов подвижного состава ОАО «РЖД». Большая часть оборудования установлена в столице и крупных городах нашей страны, но география присутствия расширяется.

— Следующий шаг, который мы готовимся сделать, — поясняет Андрей Сергеевич Слива, — это оснастить нашими «Стабиланами» каждое железнодорожное депо. И при помощи программного обеспечения создать единую сеть контроля, которая в режиме он-лайн отслеживала бы психоэмоциональное состояние каждого машиниста на всей системе железных дорог.

Внедрение стабилоанализаторов «Стабилан-01» в систему диспетчерского контроля на электростанциях начал некогда такой гигант как РАО ЕЭС России. Однако реформа отечественной электроэнергетики внесла в процесс коррективы. Теперь руководству ЗАО «ОКБ «Ритм» приходится самостоятельно «пробовать» инициативу усовершенствования систем контроля психоэмоционального состояния персонала на объектах энергетики. Особенно — на таких, как атомные электростанции. На Ростовской АЭС согласились на демонстрацию работы стабилметров. И даже согласились с тем, что разработка впечатляет. Но на предложение оснастить платформами электростанции атомщики ответили отказом. Об истинных причинах которого приходится лишь догадываться...

— С нами согласились что, безусловно, дополнительные меры контроля необходимы, — рассказывает Андрей Сергеевич Слива. — Но инициативы и желания внедрять систему прямо сейчас — не проявили. Ведь это требует финансовых затрат, а у нас, к сожалению психология такая: лучше потратим деньги на что-то другое... А ведь на каждой АЭС в зоне особого контроля находятся порядка 50 человек, работающих непосредственно с реактором. У каждого из них есть 40 минут на подготовку к смене. Тест занимает 2 минуты. Стабилограф прекрасно вписывался в систему. И все могло бы работать, но... Но нужно бесконечно стучаться в стену непонимания, чтобы получить даже самый маленький результат... ●

Комплекс аппаратно-программный для оценки электрической активности мышц

«МИОКОМ»



Наука, воплощенная в практике!

- ✓ «Миоком»- предназначен для оценки электрической активности мышц;
- ✓ Области применения: ортопедия, травматология, стоматология, неврология, постурология, спорт и восстановительная медицина;
- ✓ Высокий уровень помехозащитности и синхронизация съема данных;
- ✓ Простота съема сигнала, регистрации и компьютерной обработки данных, высокая точность комплекса.





НЕМНОГО ИСТОРИИ

В 1567 г. ученые пришли к мысли, что невидимые и неосязаемые, но агрессивные для человека воздействия, не ограничиваются только радиацией. Существенное влияние на здоровье, иммунитет и общее состояние человека оказывают магнитное поле Земли, космические и целый ряд других излучений

Одним из тех, чьей «идеей фикс» стало изобретение устройства, сохраняющего биологическую энергию человека и защищающего его от вредоносных излучений извне, становится австро-американский врач и психолог Вильгельм Райх. Он больше известен как последователь Фрейда, отец «сексуальной революции» и изобретатель телесно-ориентированной психотерапии. Что-бы подтвердить свою теорию, уже в 40-х годах XX века Райх начинает работать над «аккумулятором жизненной энергии». По сути, устройство представляло из себя метал-

лический ящик, оббитый снаружи деревом. Занимаясь лечебной практикой как сексопатолог, Райх помещал пациентов, страдающих сексуальными расстройствами, внутрь такой камеры. В дальнейшем список заболеваний, симптомы которых облегчали «камеры», значительно расширился. Однако при жизни изобретателю и врачу так и не удалось внедрить свои идеи в широкую медицинскую практику. Больше того — он закончил свои дни в тюрьме, по обвинению Федерального Правительства США в незаконном использовании своих аппаратов и мошенничестве.



Через восемь месяцев заключения Вильгельм Райх умер в Федеральной тюрьме США. Его лаборатория была разрушена, книги и приборы сожжены, а архивы засекречены. Только в 1967 году в США был снят запрет на печатание его книг. В России книги Райха впервые были изданы только в 1997 году.

Аккумулятор жизненных сил



Отсечь ненужное

Несмотря на трагическую судьбу, работы американского врача нашли немало последователей. Чаще всего энтузиасты, увлеченные мыслью о благотворном влиянии биоэлектромагнитной — «оргонной» — энергии на организм человека, мастерили камеры для личного применения.

В России, а точнее на Юге страны, в городе Таганроге, идея устройства, создающего

баланс излучений между биоэнергией, вырабатываемой самим организмом и отражения внешней, электромагнитной энергии, была подхвачена Александром Датченко. Он видоизменил «аккумулятор» Райха, придав те же функции, самому уютному предмету домашнего обихода... одеялу! Ученый прикрепил на него экран из металлической пленки, который как служил защитой от внешних излучений, так и обеспечивал воздействие на пациента его собственным электромагнитным излучением.

АККУМУЛЯТОР ЖИЗНЕННЫХ СИЛ

ЗАО ОКБ «Ритм» были разработаны многочисленные формы «аккумулятора жизненной энергии». Они получили название—устройство лечебное многослойное на основе металлизированной пленки «РИТМ-УЛМ».

Разработчики не только проделали большую исследовательскую работу, модернизировали и усовершенствовали изобретение Датченко, но и собрали данные клинических испытаний, подтверждающих его эффективность при профилактике и лечении самых разных нарушений функциональных систем организма человека.



— **Наша последняя разработка**— это устройство с двумя экранами. Его внешние слои— электро-теплоизоляционные, внутренние, металлизированные слои, изготовлены из тончайшего алюминия, — рассказывает **Виталий Григорьев**, заведующий сектором, ответственный за выпуск УЛМ изделий.

Это интересно:

Несмотря на отсутствие общего признания в научном мире, идеи Райха подхватили его преданные последователи во главе с доктором медицины Элсуорсом Бейкером, основателем Американского колледжа оргоники, и Джеймсом де Мео из Лаборатории биофизических исследований оргона, которая находится в Эшленде, штат Орегон.

Исследования свойств и возможности увеличения емкости аккумуляторов оргонной энергии занимали умы изыскателей давно. Так, были выдвинуты теории о том, что «оргонную энергию» наиболее эффективно накапливают аккумуляторы в форме пирамиды или полусферы.

В древних представлениях Даосизма (Дао) весь мир построен из энергии Ци. Одной из целей этой философии было нахождение средств для управления энергией и обеспечения гармонии между человеком и окружающим его пространством. В системе фэншуй также выделяют две полярные составляющие. Подобные компоненты энергии имеются в системе Рэйки, терапии полярности и целом ряде других учений.

Устройство может применяться для регуляции психоэмоциональных функций пациента, улучшения сна, повышения устойчивости к стрессовым воздействиям, снятия мышечного напряжения и в целом ряде других случаев. Все показания и противопоказания прошли систему рекомендаций Минздрава РФ.

Еще один плюс двух экранов, помимо усиления отражающей способности, это то, что такие одеяла (и другие изделия) обладают повышенной износостойкостью при многократном их использовании. Кроме того, можно не задумываться, какой стороной их нужно прикладывать к телу.

Но самое ценное и важное, конечно, это отзывы наших пациентов и врачей. А они сходятся в одном: «РИТМ-УЛМ»— действительно «аккумулятор жизненных сил»! После процедуры приходит чувство бодрости и ощущается прилив сил.



— Конечно, основное универсальное изделие «РИТМ-УЛМ» — это одеяло, — поясняет Виталий Григорьев. — Мы давно пришли к выводу, что есть смысл разрабатывать и другие предметы. Если человеку необходимо двигаться: ходить, работать, сидеть, то это не повод прекращать процедуру! Специально для этого разработан комплект предметов лечебной спецодежды, начиная от шапочки и заканчивая тапочками. Пелерина, жилет, нарукавники, пояс — далеко не полный перечень таких предметов. Например, очень удобная форма — это спальный мешок. Он прекрасно подходит и взрослым и детям, с одной стороны — не сковывает движений. С другой — можно не бояться, что в ходе процедуры пациент раскроется. ●

Устройства «РИТМ-УЛМ» запатентованы и прошли клинические испытания

- В институте общей патологии и патофизиологии РАМН,
- В институте неврологии РАМН,
- В Российском научном центре реабилитации и физиотерапии,
- В НИИ клинической психиатрии НЦПЗ РАМН.

Дополнительно — в рамках научно-практического сотрудничества:

- В условиях полевого терапевтического госпиталя Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» МЗ РФ.
- После проведения курса лечения отмечалось улучшение в 83% случаях, незначительное улучшение — в 12%, без динамики — 5%.

Справка:

Устройства «РИТМ-УЛМ» предназначены для применения в лечебно-профилактических учреждениях и бытовых условиях по назначению врача, совместимы с медикаментозной терапией. Наиболее благоприятное влияние оказывают применяемые лечебные комплексы:

- ОЛМ, массаж;
- ОЛМ плюс СКЭНАР при использовании индивидуальной программы лечения в каждом конкретном случае.

Для профилактики и лечения:

- функциональных и органических заболеваний нервной системы;
- пограничных состояний в неврологической практике;
- широкого спектра сердечно-сосудистых заболеваний;
- заболеваний опорно-двигательного аппарата различной этиологии.



«СКЭНАР. Ваш личный ТелоХранитель!»



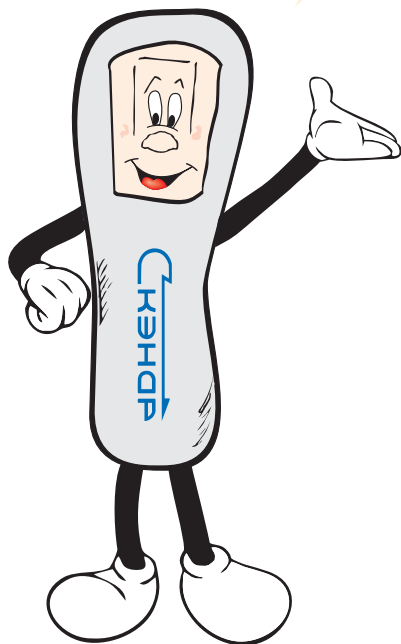
Линейка домашних аппаратов

- ✓ СКЭНАР - НЕ вместо, а ВМЕСТЕ с официальной медициной. Сочетание с лекарственной терапией.
- ✓ Поддержка, сопровождение, восстановление, ускорение лечения в любом возрасте.
- ✓ Устранение любого типа боли, отеков, острых состояний.
- ✓ КОМФОРТ ЖИЗНИ при различных заболеваниях.
- ✓ Лечение «бытовых» заболеваний (травмы, ожоги, порезы и т.д.).



Ну вот мы с вами и познакомились, а с тем, с кем были знакомы, надеюсь, узнали друг друга поближе. Как вам наше путешествие? Мне— очень понравилось. Надеюсь, мы расстанемся совсем ненадолго, как и положено друзьям. И скоро снова будем обсуждать интересные новости! Ну и я с вами не прощаюсь, обещаю передавать приветы и рассказывать новости о своих успехах! Жду всех в гости! Заходите на сайт..... пишите... или даже звоните!

Остаюсь Ваш, с наилучшими пожеланиями—СКЭНАРИК.



СКЭНАР—это **чрескожный электронейростимулятор**, который воздействует на поверхность кожи СКЭНАР импульсом. Этот импульс человеческий мозг воспринимает как сигнал, поступивший от собственной нервной системы. И включает механизм самовосстановления: снимает боль, запускает процессы регенерации.

СКЭНАР был разработан в 90-е годы российскими учеными в сотрудничестве с врачами. ЗАО ОКБ «Ритм»—разработчик и производитель аппаратов СКЭНАР, а также медицинских систем и приборов для диагностики, лечения и оценки психофизиологического состояния человека. В этом году компания отмечает 35-летний юбилей.

За годы существования ЗАО ОКБ «Ритм» конструкторы создали 44 модификации аппарата СКЭНАР. Технология непрерывно совершенствуется и модифицируется, предлагая пользователям действенные и безопасные решения. Технологическая новизна подтверждена авторскими свидетельствами и патентами. По СКЭНАР-терапии публикуются научные статьи, защищаются диссертации.

Более чем в 30 странах мира СКЭНАР сертифицирован как прибор медицинского назначения и успешно продается. Эффективность прибора подтверждена врачами. Клинические испытания проходили в крупнейших НИИ, медицинских академиях и клиниках России и за рубежом.

Уникальная и оригинальная технология СКЭНАР запатентована и защищена международным законодательством. На волне популярности СКЭНАР, ежегодно на рынке медицинских приборов появляются подделки и копии уникального аппарата. Но только оригинальная технология СКЭНАР является залогом безопасности и эффективности терапии.

СКЭНАР—не вместо, а вместе с официальной медициной. Сочетается с традиционной и лекарственной терапией. Эффективен и безопасен для пациентов любого возраста. Устраняет боли, отеки и острые состояния. Обеспечивает комфорт жизни при различных заболеваниях.

Сегодня продукты ЗАО ОКБ «Ритм» применяются в таких областях как терапия, косметология, неврологическая реабилитация, стоматология и ортодонтия, спорт высших достижений

Разработки ЗАО ОКБ «Ритм» для реабилитации и диагностики, такие как СТАБИЛАН (стабилометрические платформы), МИОКОМ (миографы медицинские), аудиометры, устройство лечебное на основе металлизированной пленки «РИТМ-УЛМ» входят в систему рекомендаций Минздрава РФ.

