

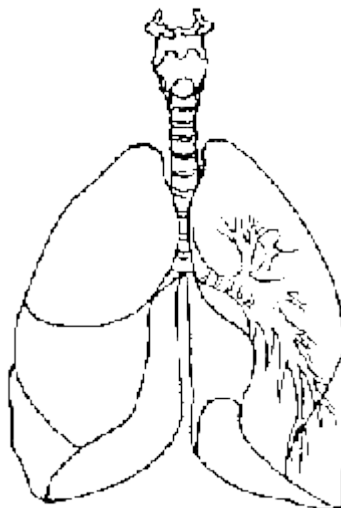
ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ НЕДУГОВ

ЙАКУБ РУБАШКУ ВЗЯЛ
И К НЕЙ ПРИПАЛ ЧЕЛОМ,-
ПРОЗРЕЛИ В ТОТ ЖЕ МИГ ЕГО ГЛАЗА ТЕПЕРЬ.

КОЛ ГАЛИ
„СКАЗАНИЕ О ЮСУФЕ” ГЛ. XVI.



ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



На Востоке органам дыхания уделяли огромное внимание, потому что легкие являются в теле человека один из самых важных органов, получающих вместе с воздухом энергию (прану), необходимую для организма. Поэтому на Востоке различные школы, ставящие целью гармоническое развитие человека, поднимали на одну из самых высоких ступеней дыхательную практику.

Главным энергетическим каналом, регулирующим органы дыхания, является парный меридиан легких. Время максимальной работы меридиана - от трех до пяти часов ночи. Соответственно, минимальное напряжение в канале - от пятнадцати до семнадцати часов, в это время происходит энергетический подъем меридиана мочевого пузыря.

Меридиан легких тесно связан с пищеварительной системой, особенно с толстым кишечником, парный меридиан которого, по мнению восточных целителей, выполняет функцию меридиана легких.

Бронхит (Bronchitis)



Аджна-чакра

Бронхит часто наблюдается у детей и у пожилых людей, у которых снижены защитные свойства организма и, в частности, защитные свойства слизистой оболочки. Бронхиту чаще всего сопутствуют нарушения гортани, трахей, носоглотки, легких.

В этиологии заболевания играют роль различные факторы, в основе которых лежат нарушения нормального хода энергии в меридианах легких, толстого кишечника, мочевого пузыря, почек, желудка и железки-поджелудочной. В силу этих нарушений легкие легко поражаются бактериальной инфекцией – стафилококки, стрептококки пневмонии, вирусы гриппа, кори.

На нормальный ход в меридианах сильно влияет работа пищеварительных органов, количество и качество потребляемой пищи, загрязненность воздуха различными химическими веществами. Появлению бронхита могут способствовать заболевания сердца, почек, а также потребление алкоголя, курение.

При так называемом остром бронхите заболевание начинается остро. Как правило больной жалуется на неприятные ощущения за грудиной, это может быть чувство жжения, тяжести. Появляется кашель, вначале сухой, а затем с выделением слизистой или слизисто-гнойной мокроты. Больной чувствует общую слабость. Температура нормальная, или повышается до 38°.

Проводя энергетическую диагностику, целитель ощущает избыток энергии в области носоглотки, а недостаток её – в области яремной ямки, седьмого шейного позвонка, грудины. Недостаток энергии целитель также ощущает в почках и реже в конечностях пациента.

Наиболее частым и постоянным симптомом хронического бронхита, является кашель с отделением мокроты, который обычно возникает в холодную и сырую погоду и

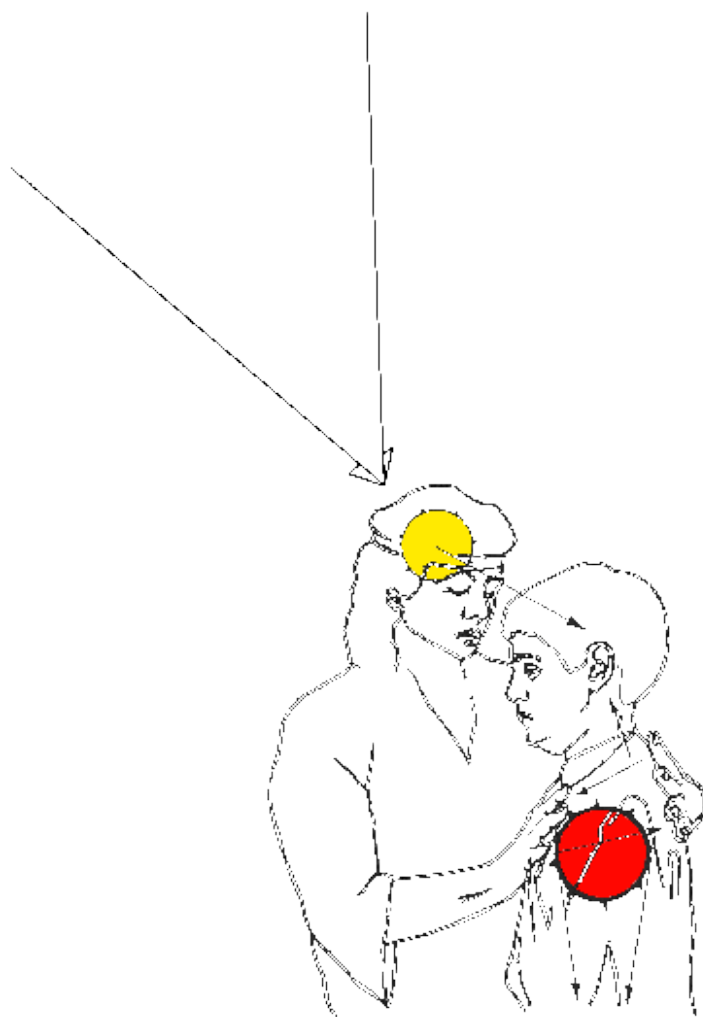
может возникать приступообразно. У некоторых больных приступы кашля наблюдаются круглосуточно и иногда сопровождаются рвотой, мучительной одышкой, цианозом кожи. Температура как правило нормальная, но в период приступов может повышаться.

Прогрессирование заболевания сопровождается глубокими деструктивными изменениями в бронхах, развитием бронхоэктазов, пневмосклероза, эмфиземы легких, недостаточности дыхания, синдрома легочного сердца.

При энергетическом диагнозе целитель отмечает недостаток энергии по ходу меридиана легких; избыток её по меридиану толстого кишечника, то есть в области органов пищеварения. Бронхи и почки также испытывают недостаток энергии. Только в периоды приступов полюсность несколько меняется: появляется избыток энергии в области бронхов.

Лечение острого бронхита проходит в два этапа. Сначала целитель снимает общий воспалительный процесс в организме, то есть нормализует энергетику организма, снимает температуру.

Затем целитель воздействует на органы дыхания и на органы пищеварения. Сначала он воздействует дистанционно. „Отработанную” или „застойную” энергию целитель „тянет” на себя из Анахата-чакры и Вишуддха-чакры. Затем, посылая энергию в область Аджна-чакры, направляет её по передней части тела вниз до пупка. Посылая же энергию в Вишуддха-чакру, целитель распределяет её вдоль ключиц, по плечам. Затем, направляя энергию в область Анахата-чакры, целитель насыщает праной „сердечный” энергетический центр, а также легкие и сердце.



Воздействие на дыхательные органы через Анахата-чакру и Вишуддха-чакру.

Лучше всего сеанс заканчивать контактно. Левая рука накладывалась со стороны спины, а первая – груди. Ладони накладывались на тело между четвертым и пятым энергетическими центрами. Сначала энергия прогоняется между ладонями, в виде „энергетического мячика”. Затем „мячик” останавливают в центре грудной клетки, накладывают на него „фантом” Солнца, который медленно увеличиваясь в размерах „сжигает” все „отрицательное и болезненное” внутри тела.

Хронический бронхит и бронхиолит лучше всего начинать лечить сразу контактно, Чтобы заставить „работать”, то есть восстановить функции мельчайших бронхов, болгарские целители рекомендуют простучить грудную клетку со стороны спины и груди ладонями рук. Поколачивание производится вдоль плеч. Затем целитель проводит контактное „энергетическое прогревание”, как описано выше. И после этого целитель приступает к дистанционному воздействию. Сначала он производит „энергетическое выравнивание” вдоль линий „лоб-пупок” и „левое плечо - правое плечо”. Причем это выравнивание надо проводить изнутри тела человека, ощущая энергетику внутренних органов.

Дополнительно, если считали нужным, восточные целители во время сеанса воздействовали на почки, энергетически разогревая их. А также „пробуждали” Кундалини, подталкивая этим больной организм на самоизлечение.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Диета с небольшим количеством белков и без содержания животных жиров, без мяса и яиц, сахара и соли.*
2. *Раз в две недели необходимо голодание от одного до трех дней.*
3. *Регулярное выполнение дыхательной гимнастики (см. главу „Дыхательная гимнастика...”)*
4. *Очищение организма с помощью трав (см. главу „Фитотерапия...”)*

Пневмония (Pneumonia)



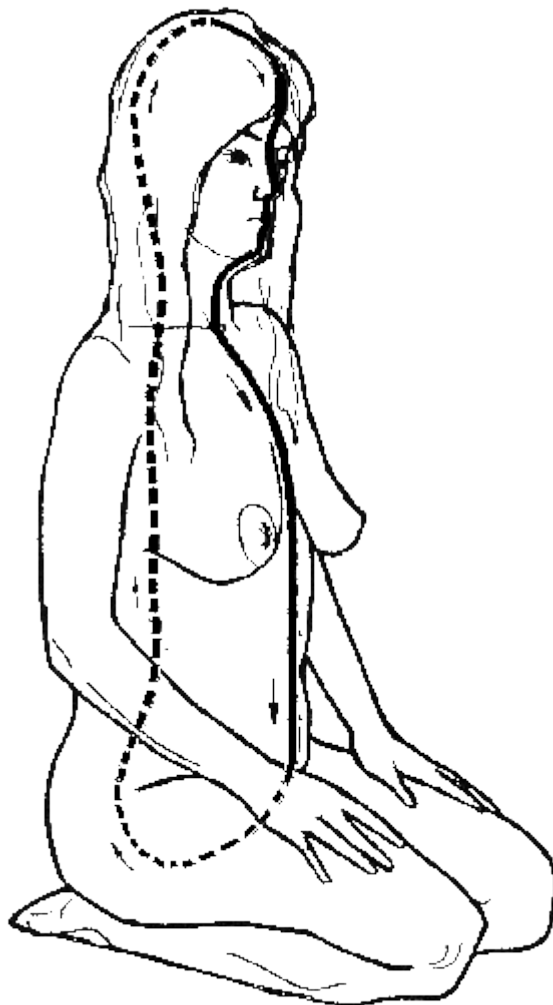
Сahasрara-чакра

Под пневмонией медики отмечают не одно конкретное заболевание, а группу различных недугов, основной чертой которых является наличие воспалительного процесса

в легких, преимущественно в их респираторном отделе. По характеру клинического течения болезни различают острую, затяжную и хроническую пневмонию.

Острая пневмония – это острое инфекционное заболевание, возникающее самостоятельно или осложняющее другие заболевания. Острая пневмония характерна мощным воспалительным процессом, происходящим в бронхиолах, альвеолах и распространяющимся на интерстициальную ткань с вовлечением сосудистой системы легких.

В зависимости от распространенности процесса различают мелкоочаговую, очаговую, крупноочаговую и сливную пневмонию.



Малый энергетический круг.

На этиологию и патогенез пневмонии сильно влияет различная микрофлора: стрептококки пневмонии, стафилококки, респираторные вирусы (до ста типов).

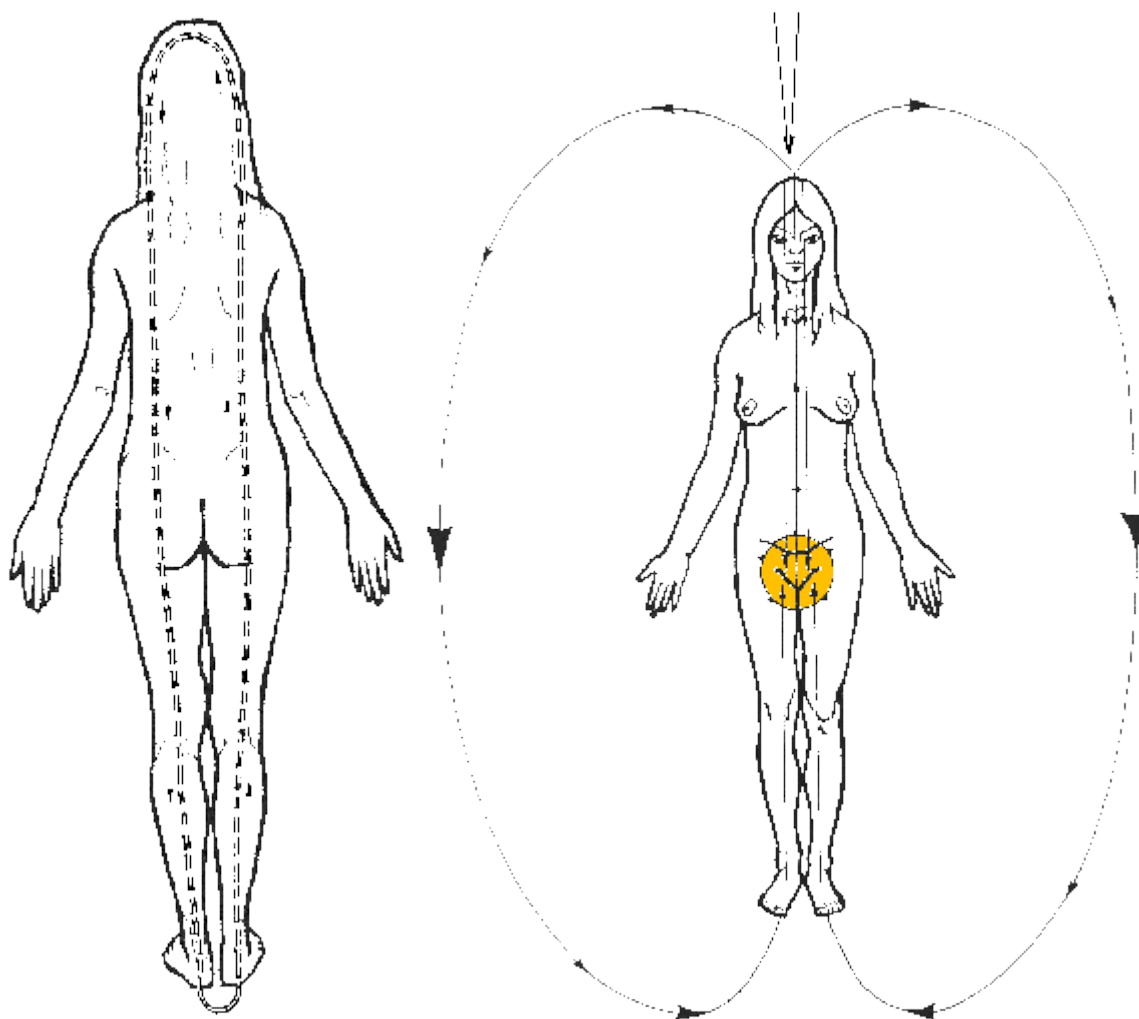
По мнению восточных целителей внешние факторы пневмонии (инфекция, химические факторы, переохлаждение, нарушение кровообращения в легких и др.), являются вторичными, они возникают в силу внутренних причин организма, в основе которых лежит нарушение энергетического баланса в меридианах легких – толстого кишечника, сердца – тонкого кишечника, почек – мочевого пузыря, а также меридианах, регулирующих баланс всей энергетики организма – „управления – оплодотворения”.

Клиника всех форм острой пневмонии (крупозной и очаговой) имеет общие черты: острое начало с ознобом и повышением температуры до 39-40 °С. Появление общей слабости, болей в грудной клетке, головная боль. Больного мучает кашель - сухой или с

выделением слизистой, слизисто-гнойной мокроты. Появляется одышка. Дыхание учащено, тахикардия. На лице появляется лихорадочный румянец. На губах нередко различные высыпания.

Булгарские целители начинали лечение острой пневмонии с назначения больному постельного режима и полного голодания с обильным питьём различных отваров.

Энергетическое возействие булгарские целители начинали со снятия общего воспалительного процесса. Выравнивали циркуляцию энергии, создавая „малый энергетический круг”, то есть прогоняя энергию от копчика до макушки (вдоль позвоночника) и от макушки по линии лица, груди, живота к копчику, добиваясь самостоятельной, „чистой” циркуляции.

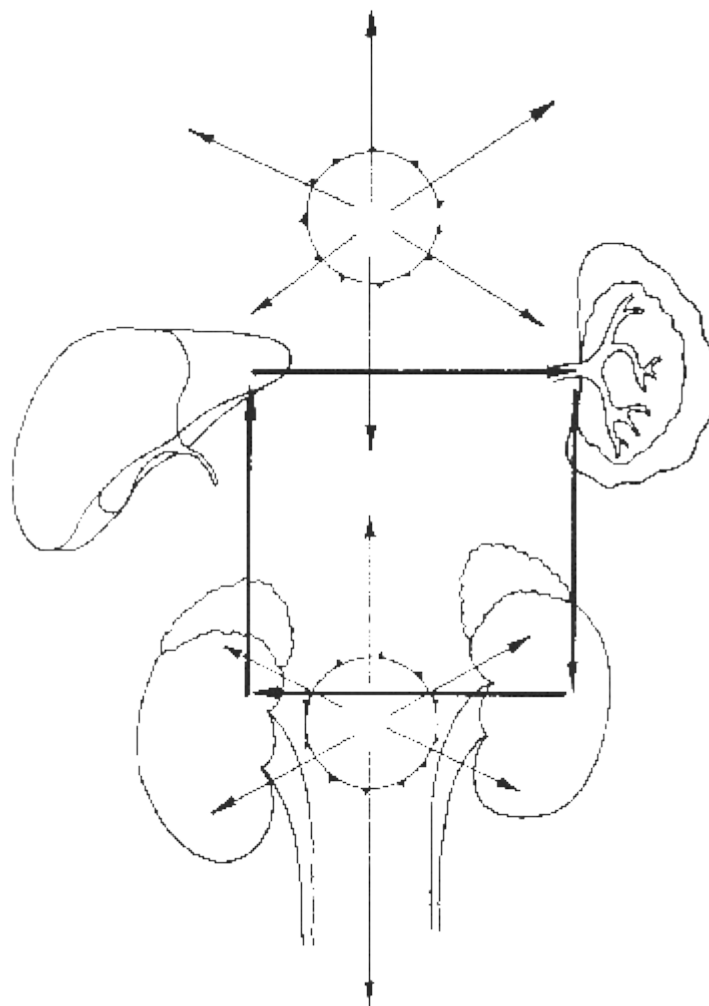


Средний энергетический круг (слева). Большой энергетический круг (справа).

Затем целитель начинает работать по „среднему энергетическому кругу”. Энергия прогоняется от стопы левой ноги к голове и от головы к стопе правой ноги. Энергию посылают непосредственно по внутренним каналам тела, стараясь охватить все системы организма (кровеносную, нервную и др.), все его органы. Особое внимание уделяется „фильтрующим” органам – почкам, печени, селезёнке, легким.

Заканчивается снятие воспалительного процесса с создания „большого энергетического круга”, который помогает удерживать „защитное” поле организма, то есть повышает его иммунитет. „Большой энергетический круг” создаётся путем наполнения Кундалини, когда через макушку головы энергия направляется по позвоночнику, вдоль меридианов мочевого пузыря к копчику. Наполнив Кундалини, энергия поднимается по

центральной линии позвоночника до седьмого шейного позвонка, расходится на две ветви и вновь опускается вдоль позвоночника к копчику, создавая ещё большее наполнение Кундалини. Затем энергия поднимается по позвоночному столбу к макушке головы. В этот момент целитель на этом пути старается „зажечь” все энергетические центры (чакры). От макушки энергетический поток выносится вверх, насколько это возможно, и подобно цветку, распускает свои многочисленные пучки в стороны, которые направляются вниз к ногам, создавая вокруг человека энергетическую оболочку или энергетический фонтан. Затем энергия вновь собирается и направляется в стопы ног, поднимаясь по ногам вверх, наполняя Кундалини.



Фильтрующий квадрат. (Солнечное сплетение, печень, селезёнка, почки)

После создания энергетических кругов целитель непосредственно начинал работу с пораженными участками легких, стараясь зеленым светом „сердечной” чакры „сжечь” болезнь. Энергия в данном случае направляется тонким но мощным солнечным лучом в область между сосками груди, усиливая этим огонь чакры, а затем, подобно лучу лазера, прощупывает и обрабатывает каждый сантиметр пораженного участка.

Параллельно целитель работает с так называемым „фильтрующим квадратом” – почками, селезёнкой, печенью, способствуя этим очищению крови.

Сеанс заканчивается наполнением жизненной энергией „сердечной” чакры.

Хроническая пневмония представляет собой прогрессирующий воспалительный процесс с периодическими обострениями. Процесс этот может быть очаговым, а может

быть и тотальным, то есть захватывать все структурные элементы легкого, локализуясь в бронхах, паренхиме, интерстициальной ткани, распространяясь на сосуды плевры.

В патогенезе хронической пневмонии наибольшее значение имеют следующий фактор – не до конца восстановленный энергетический баланс в органах дыхания после заболевания верхних дыхательных путей, острых и хронических заболеваний трахеи и особенно бронхов. После острой пневмонии и поражения сосудистой системы легких, ведущих к нарушению трофики; поражения торако-диафрагмального аппарата (кифоз, сколиоз, паралич диафрагмы и др.). После травм и поражения плевры, значительно нарушающие вентиляционную функцию легких.

Также на энергетический баланс влияют пороки развития легких (гипоплазия легкого, стеноз трахеи и главного бронха, трахеобронхомегалия, врожденные кислоты и др.).

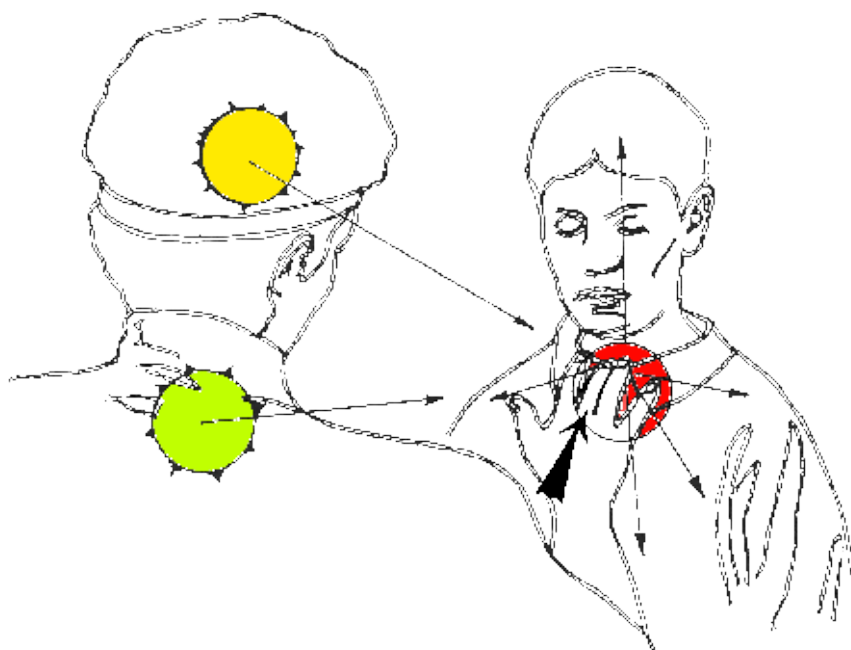
Нарушение энергобаланса – это прежде всего нарушение иммунитета, защитного поля организма, которое разрушается изнутри.

Клиника хронической пневмонии настолько многообразна в своих проявлениях, что здесь я остановлюсь на частовстречающихся случаях.

Например, после перенесенного острого бронхита продолжается кашель, недомогание, повышение температуры тела. По мере прогрессирования процесса проявляется преимущественная картина хронического бронхита, в отдельных случаях развивается бронхиальная астма или бронхоэктатическая болезнь (кровохарканье, гнойная мокрота), или пневмосклероз (кашель, одышка). Иногда наблюдаются сочетания симптомов, перечисленных выше. Иногда эти изменения приводят к развитию недостаточности дыхания и синдрома хронического легочного сердца, при этом в тяжелых случаях меняется газовый состав крови, начинается артериальная гипоксия, наряду с которой повышается содержание углекислоты в крови. Развивается газовый, или респираторный ацидоз.

Синдром хронического легочного сердца обусловлен гипертрофией и расширением правого желудочка. Происходит гипертензия малого круга кровообращения и застоя в большом кругу кровообращения.

При внешней диагностики больного выявляют следующие симптомы: синюшность кожи, одышку, нередко ригидность грудной клетки (дыхание совершается с помощью вспомогательных мышц).



Воздействие на щитовидную железу через Вишуддха-чакру.

Наблюдаются изменения со стороны органов кровообращения: тахикардия, расширение сердца, гиперкапническая гипертензия (увеличение массы циркулирующей крови за счет увеличения количества эритроцитов).

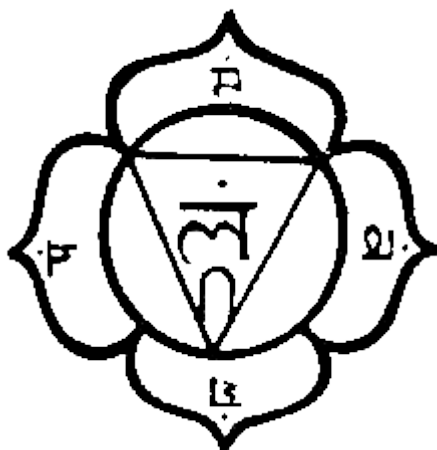
Энергетическое лечение хронической пневмонии проходит в несколько этапов. Начинается оно с повышения защиты иммунной системы организма. Идет прямое воздействие на вилочковую железу путем наполнения Вишуддха-чакры. Для этого целитель дистанционно разбивает застоявшийся в этом центре энергетический комок. Открывает „двери” чакры путем „откачивания” отрицательной энергии, а затем праной наполняет этот центр. Наполнение происходит сначала дистанционно, а затем контактно. При контактном рекомендуется прислонить подушечку среднего пальца правой руки к яремной ямке. Живительное тепло наполняет пятый энергетический центр, после чего разливается по всей грудной клетке. Наиболее пораженные участки легких, которые трудно наполняются „теплой” энергией, целитель „пробивает” и наполняет, помогая себе второй рукой или посылая прану из своих чакр – Вишуддха-чакры и Аджа-чакры.

Заканчивается сеанс тем воздействием целителя на органы кровообращения – печень, селезенку, почки и сердце. Булгарские целители советовали в данном случае воздействовать на печень и почки контактно, а на селезенку и сердце - дистанционно.

Рекомендации болгарских целителей:

1. Прием отваров из листьев брусники, корней алтея, листьев плюща. Чаще всего болгары применяли настои и отвары из корней девясила, чай из душицы.
2. Раз в две недели один разгрузочный день.
3. Дыхательная гимнастика (см. Гл. „Дыхательная гимнастика”).

Астма (Asthma)



Астма представляет собой заболевание аллергической природы, проявляющееся приступами одышки экспираторного типа. Одышка возникает из-за нарушения энергоданса в меридианах толстого и тонкого кишечника, легких и сердца, вследствие чего нарушается проходимость бронхов. То есть происходит спазм мелких бронхов, сопровождающийся отеком слизистой оболочки с выделением в просвет бронхов густого вязкого секрета.

Астма развивается в результате повышенной чувствительности организма к различным аллергенам. Аллергены могут поступать из внешней среды и возникать в самом организме. К первой группе относятся аллергены растительного, животного, промышленного и инфекционного происхождения, а также пища и лекарства.

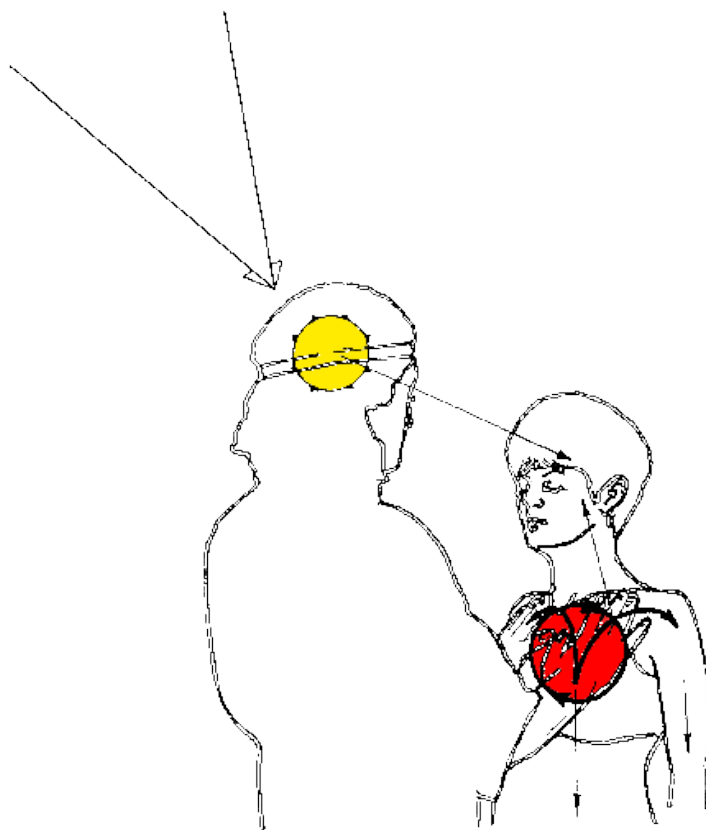
Аллергены в самом организме больного скорее всего возникают вследствие воспалительных инфекционных процессов – холецистите, тонзиллите, воспалении околоносовых пазух и др., а также при неинфекционных процессах – ожогах, отморожениях и др.

Булгарские целители объясняли возникновение приступов удушья так: в организме больного наступал такой энергетический дисбаланс, при котором энергетика некоторых веществ (будущих аллергенов) входила в дисгармонию с энергетикой человека.

Клиническая картина проявления и течения астмы отличается многообразием.

В начальном периоде заболевания выраженных приступов удушья ещё нет. Однако у больных может появляться затрудненное свистящее дыхание при физической нагрузке и в горизонтальном положении, приступообразный лающий кашель со скудной стекловидной мокротой, особенно в ночное время.

Основным клиническим проявлением заболевания являются приступы удушья. Типичный приступ чаще всего начинается ощущением заложенности в носу, кашлем, стесненным дыханием. Вдох и особенно выдох все более затрудняются. Наблюдается напряжение мышц брюшного пресса, лестничных, грудино-ключично-сосцевидных, грудных. Дыхание становится шумным и сопровождается дистанционными хрипами жужжащего и свистящего характера. Часто отмечается цианоз губ, щек, кончика носа; синюшность может приобретать лиловатый и даже черноватый оттенок. Может наблюдаться повышение артериального давления. Приступ может закончиться быстрым отхождением вязкой слизистой мокроты серого цвета и восстановлением нормальной частоты дыхания. Иногда приступ не проходит в течении многих часов, дней и даже недель, либо после короткого перерыва начинается новый приступ.



Снятие воспалительного процесса из бронхов и легких, а так же нормализация работы сердца.

На начальном этапе лечения болгарские целители по возможности старались оградить больного от аллергенов и параллельно с основным воздействием на бронхи и легкие устранить хронические заболевания в организме, являющиеся источником инфекций.

Больному назначались диета и голодание, чтобы освободить энергетические меридианы кишечника, легких и сердца от дополнительной нагрузки при переваривании „тяжелую” пищу.

Назначались „очистительные” и „противовоспалительные” травы (см. гл. „Фитотерапия...”). Булгарские целители также широко использовали дыхательную гимнастику (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).

Энергетическое лечение начиналось с тщательной диагностики и с восстановления нормальной функции желудочно-кишечного тракта. Для этого целитель дистанционно или чаще всего контактно „подключался” к рукам пациента и направлял энергию в область Свадхистана-чакры и Манипурака-чакры, добиваясь ощущения легкости и невесомости внутри живота. По мере нормализации энергетического баланса в кишечнике у пациента также появлялось чувство тепла.

Далее целитель, не отключаясь от рук „очищал” и „наполнял” энергетическим теплом Анахата-чакру и Вишуддха-чакру. После того как энергетические центры начинали нормально функционировать, целитель приступал к снятию воспалительного процесса в легких и бронхах, одновременно добиваясь нормализации сердечной деятельности.

Для этого болгарские целители накладывали правую ладонь на левую сторону груди, а левую ладонь на правую сторону груди пациента и прогоняли энергию по бронхам, добиваясь при этом наполнению Праной бронхиол и альвеол, восстанавливая кровообращение в капиллярной сети легких.

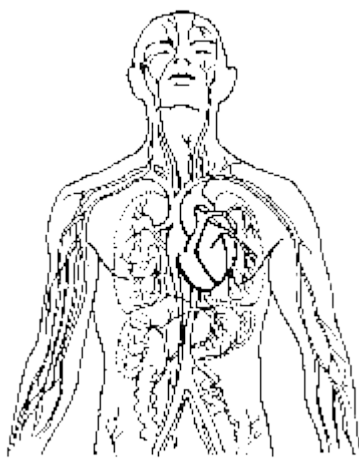
Во время приступов удушья у пациента кровь сильно приливает в область грудной клетки. И чтобы облегчить дыхание, целитель добивался отлива крови к конечностям тела. Это происходило тогда, когда он восстанавливал энергетический баланс между руками, ногами и грудной клеткой пациента посредством устранения энергетического застоя в области органов дыхания.

Лечебное воздействие заканчивалось тем, что целитель „прогонял” энергию по всем трем энергетическим кругам, создавая таким образом плотную ауру вокруг тела больного.

Рекомендации болгарских целителей:

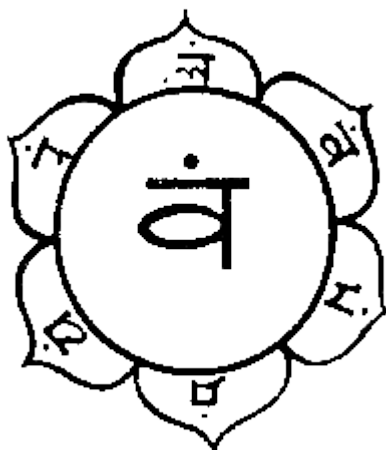
- 1. Соблюдение диеты с малым содержанием жирной, белковой и углеводной пищи;*
- 2. Соблюдение поста раз в неделю (1 день);*
- 3. Обязательный прием травяных чаев (см. гл. „Фитотерапия...”);*
- 4. Выполнять дыхательную гимнастику (см. гл. „Дыхательная гимнастика”);*
- 5. Назначение пациенту горячих ванночек для рук на 7-10 минут для отлива крови от грудной клетки во время приступов.*

ЗАБОЛЕВАНИЕ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ



Органам кровообращения и кровеносной системе в целом на Востоке уделяли огромное значение, так как, по мнению целителей, кровь являлась одним из основных поставщиков энергии из легких в каждый орган, в каждую клеточку организма. Некоторые школы целителей Востока даже не делали различия между кровью и энергией, считая кровь одной из субстанций „жизненной, божественной” энергии. В силу этого восстановление энергобаланса меридианов, связанных с органами кровообращения, а также лечение этих органов являлось основополагающими при восстановлении всех нарушений в организме.

Гипертоническая болезнь (Morbus hipertonicus)



Под гипертонической болезнью понимают хроническое, с прогрессирующим течением заболевание, характерной особенностью которого является повышение артериального давления (систолического и диастолического), обусловленное нарушением энергетического баланса по главному энергетическому каналу, который располагается вдоль позвоночного столба и поднимается к макушке головы. В силу этого энергетического дисбаланса выходит из строя центральная нервная регуляция сосудистого тонуса, то есть нарушается функция высших нервных аппаратов головного мозга – кора большого мозга, гипоталамус, продолговатый мозг, что приводит к повышению тонуса артериол.

Булгарские целители выделяли как внутренние так и внешние факторы развития гипертонической болезни. Они считали, отрицательные эмоции открывали ворота (энергетические центры) для вхождения туда злых духов, из-за которого образовывался энергетический застой в области центральной нервной системы и разрушалась аура человека.

Из внутренних причин они отмечали прежде всего воспалительные заболевания почек.

Современная медицина выделяет такие формы нарушения работы почек: аутоиммунные (аллергические), инфекционные (пиелонефрит), стенозирующее поражение почечных артерий, урологические заболевания почек.

Также основой гипертонической болезнью являлись эндокринная аттериальная гипертензия; поражение крупных сосудов и сердца; органические поражения центральной нервной системы (энцефалит, опухоли, травмы, очаговые ишемические поражения).

Гипертоническая болезнь может возникать и вследствие применения лекарств (например эфедрина).

Булгарские целители давно обнаружили связь между нарушением в позвоночнике и изменениями артериального давления.

Клиническая картина гипертонической болезни связана с характером начала заболевания (острое или постепенное). Различают эту болезнь с медленно прогрессирующим течением и с быстро прогрессирующим течением.

Быстро прогрессирующее течение особенно опасно высоким систолическим и диастолическим давлением, не снижающимся даже после инсульта и развития недостаточности сердца. Отмечается быстро прогрессирующее изменение глазного дна, сопровождающееся снижением зрения. Быстрое прогрессирование клинических явлений приводит через несколько месяцев или 1-2 года после начала заболевания к смерти.

В развитии медленно прогрессирующей гипертонической болезни выделяют 3 стадии. Первая характерна неустойчивым повышением артериального давления, понижающимся при благоприятных условиях до нормы. Возможны спазмы сосудов глазного дна.

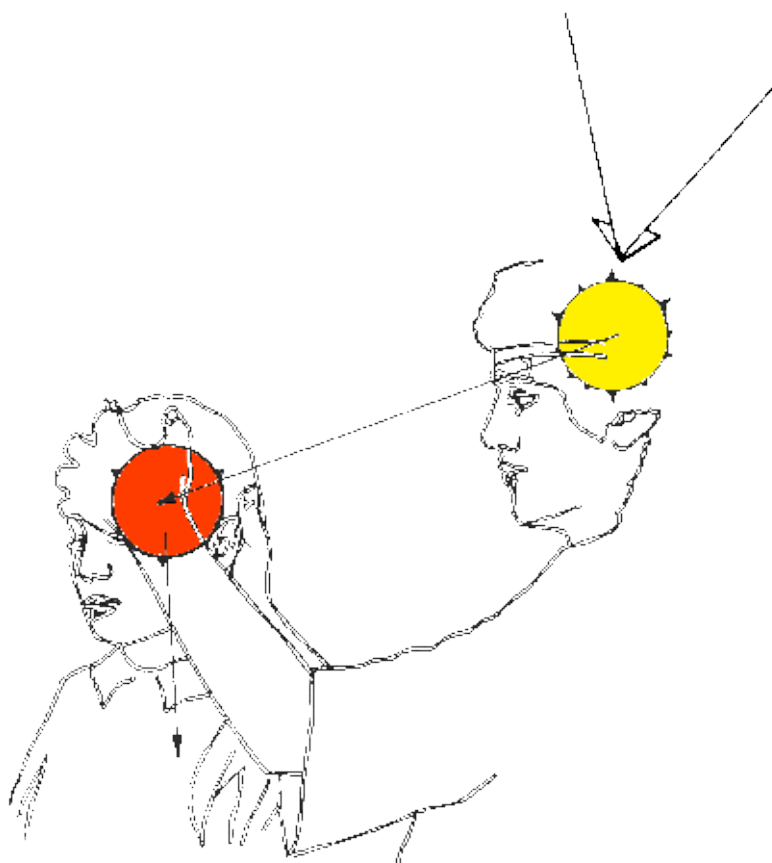
В 2-й стадии артериальное давление повышено более значительно и стойко повышено, хотя и ему свойственны колебания. Но без медикаментов снижение давления не достигает нормального уровня. Возможны существенные нарушения мозгового кровообращения. Наблюдаются явления ишемической болезни сердца. Нередки изменения сосудов сетчатки и изменения в моче. Третья стадия характеризуется стойким и значительным повышением артериального давления (особенно диастолического). Снижение давления наступает чаще при осложнениях (недостаточности сердца, инфаркте миокарда, инсульте), иногда – при прогрессировании атеросклеротического процесса. Нередко наблюдаются очаговые нарушения мозгового кровообращения с развитием параличей. Выражена коронарная недостаточность, недостаточность кровообращения. Развивается артериолосклероз почек. Происходят значительные изменения артерий сетчатки.

Лечение больных гипертонической болезнью представляет собой сложную задачу. Целитель прежде всего назначал диету, которая способствовала облегчению организма от излишков белков, жиров, солей. Мясо рекомендовалось употреблять не чаще одного раза в неделю. Назначались также настои трав и дыхательная гимнастика.

Энергетическое воздействие начиналось с диагностирования позвоночного столба и головы, то есть с диагностирования главных энергетических центров тела человека. Нередко нарушения в позвоночном столбе целитель устранял не только энергетически но и мануально (см. гл. „Лечение позвоночника”).

Энергетическое воздействие на позвоночник целитель проводил традиционно. Он сначала „гнал” энергию от уголков глаз вверх к макушке двумя каналами, а затем вниз

вдоль позвоночника к копчику, где эти каналы соединял в одну точку. Там, в области копчика он наполнял красной энергией Кундалини (цвет заходящего солнца), а затем поднимал эту энергию по центру позвоночного столба в Вишуддха-чакру. Затем вновь по меридианам мочевого пузыря энергия посылается к копчику, ещё больше наполняя Кундалини. Из Кундалини энергию вновь поднимают по центру позвоночника к макушке головы. Энергия, подобно фонтану, мощной струёй выносится за пределы головы и опускается вдоль тела, образуя таким образом, „большой энергетический круг”, описание которого вы найдёте в главе „Пневмония”.



Выравнивание артериального давления через воздействие на Аджна-чакру.

Второй этап энергетического лечения – это „очистка” внутренних органов кровообращения. Стимулируются и „прогреваются” почки как контактно, так и дистанционно. Воздействие на сердце проходит через тонкий кишечник, селезенку, желудок и печень, таким образом восстанавливая баланс энергии в меридианах сердца.

Третий этап – это выравнивание артериального давления. Оно может проводиться двумя разными способами.

Первый способ: целитель кладет руки на голову пациента - левую на лоб а правую на затылок - и мысленно работает с образом. Целитель, закрыв глаза, вызывает образ больного и на чистом, белого цвета „энергетическом двойнике”, в области от Кундалини до солнечного сплетения, видит сгусток кровеносных сосудов. Этот кровеносный сгусток целитель растягивает равномерной сеточкой по всему телу. Когда это удастся сделать, тогда давление снижается.

Второй способ: Целитель садится напротив пациента и, смотря ему между бровями, воздействует через Аджна-чакру на весь организм, энергетически выравнивая циркуляцию крови в нем. Это достигается обычно тогда, когда ликвидируются области нарушения

кровообращения (например в поясничной или тазовой областях и т.д.). Воздействие длится от одной до трех минут. После чего давление снижается.

Как при первом так и при втором способах воздействие происходит через Аджна-чакру (телепатический центр), благодаря чему больному закладывается „программа” на выздоровление.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдать диеты без соли и острой пищи, с малым количеством мяса; употреблять курагу, урюк, финики, инжир, яблоки, лимоны.*
2. *Минимум раз в день выполнять упражнения для полного расслабления души и тела (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*
3. *Выполнять упражнения на гибкость позвоночника и пояснично-тазовой области.*

Гипотеническая болезнь (Morbus hipotonicus)

Артериальные гипотензии бывают первичными и вторичными.

Вторичные возникают при сердечно-сосудистых, эндокринных, инфекционных заболеваниях, на фоне алиментарных расстройств и дистрофии.

В развитии артериальной гипотензии имеет значение наследственная предрасположенность, нарушение функции эндокринных желез. Большую роль играют очаги хронической инфекции (тонзилит, синусит, холецисто-холангит, кариес зубов).

По мнению болгарских целителей в основе изменений при гипотонии лежит нарушение циркуляции энергии по главному энергетическому каналу, располагающемуся от копчика до макушки, которое возникает при кортиковисцеральных расстройствах, приводящих к падению артериального давления (нейроциркуляторная дистония).

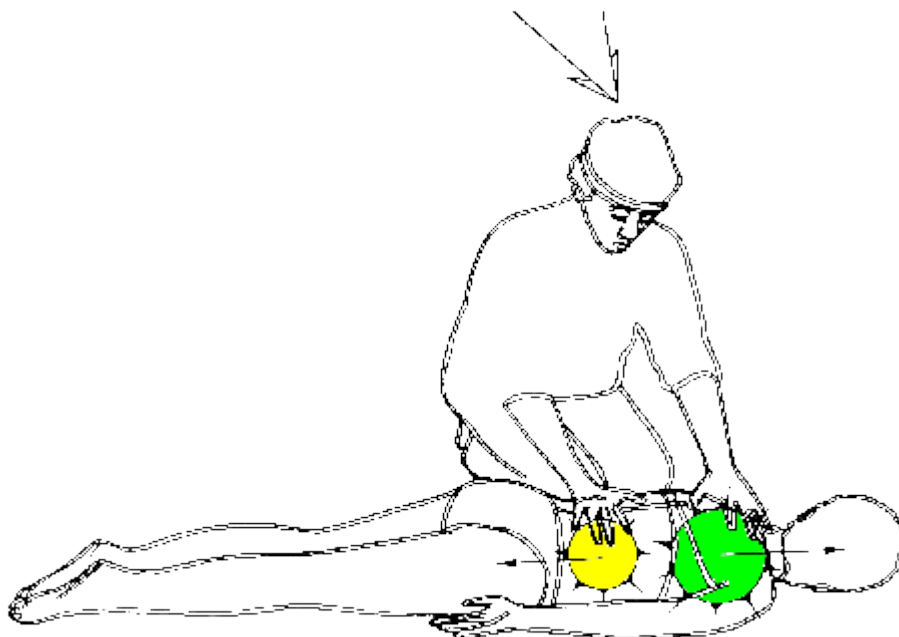
При артериальной гипотензии наблюдается головная боль, повышенная потливость, раздражительность, утомляемость, периодические головокружения и обморочные состояния, тугоподвижность плеч, звон в ушах, сердцебиение, потеря аппетита, тяжесть в желудке, запоры, замерзание рук и ног, нарушение менструального цикла и т.д.

Лечение начинается с назначения больному правильного режима дня. Рекомендуются максимальное пребывание на свежем воздухе, занятие физической культурой, водолечение. Большое значение имеет полноценное питание продуктами, содержащими наибольшее количество Праны (фрукты, овощи, зелень и т.д.).

Энергетическое лечение у болгарских врачей начиналось с осмотра позвоночного ствола. При необходимости применялась мануальная терапия (см. гл. „Лечение позвоночника”). Затем целитель проводил выравнивание энергетических потоков вдоль позвоночного столба. Для этого пациента укладывали на живот и проводили энергетическую диагностику. Там где чувствовался недостаток энергии, целитель наполнял этот участок „избыточной” энергией из другой области позвоночника. Если целитель ощущал утечку энергии из энергетического канала, тогда он перекрывал эту утечку, работая с аурой пациента. Нередко после мануальной и энергетической коррекций у больного восстанавливается артериальное давление.

Первичную гипотензию болгарские целители устраняли восстанавливая нормальную циркуляцию энергии по главному энергетическому каналу от копчика до макушки и от макушки к половым органам по средней линии лица, груди и живота. При этом, чтобы задействовать и нормализовать функции других энергетических каналов, влияющих на возникновение гипотензии, целитель нагнетает „энергетическое тепло” в зоны почек, между лопаток, в затылочную область головы, а также в область пупка и солнечного

сплетения. Целитель может работать контактно, накладывая на эти зоны ладони своих руки дистанционно и контактно-дистанционно как это показано на рисунке.



Контактное воздействие при пониженном кровяном давлении.

При вторичной гипотензии целитель устранял причину заболевания путем энергетического воздействия на очаг хронической инфекции (работал на „подавление” очага). Восстанавливал нормальную функцию эндокринных желез (см. гл. „Эндокринные заболевания желез внутренней секреции”).

Рекомендации болгарских целителей:

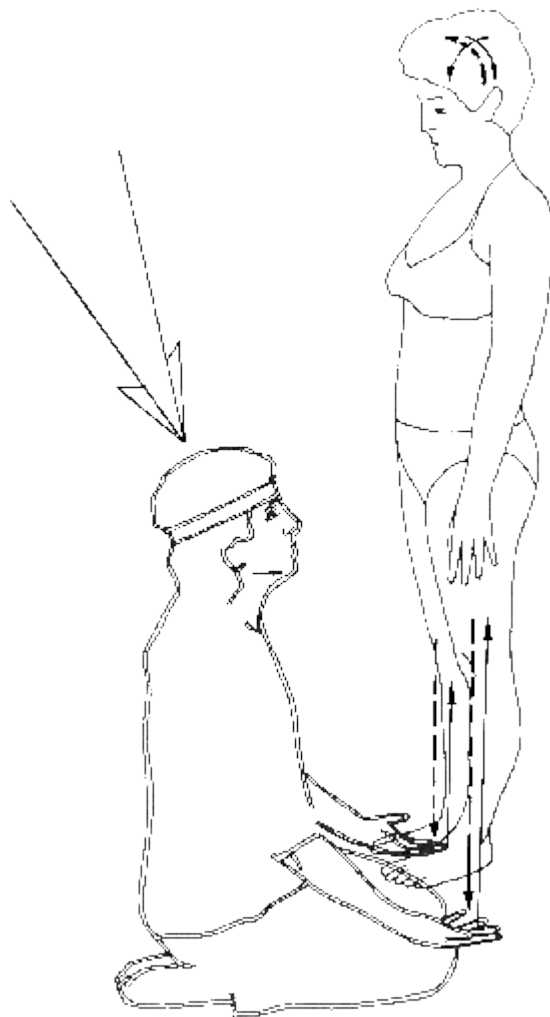
1. Регулярные прогулки на свежем воздухе (на природе).
2. Дыхательная гимнастика (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).
3. Регулярные обтирания и обливания холодной водой.
4. Выполнение упражнений на гибкость позвоночника.

Атеросклероз (Atherosclerosis)



Атеросклероз – это хроническое заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена липидов. Выражается оно в нарушениях энергетического баланса по всему организму, в силу которого во внутренней оболочке артерий откладываются липиды (холестерин и его эстеры). Это приводит к уплотнению стенок артерий, сужению их просвета, а нередко и к образованию в них тромбов. Вследствие этого развиваются дистрофические, некротические и склеротические изменения в органах кровоснабжаемых пораженными артериями.

На нарушения энергетического баланса в организме, которое приводит к атеросклерозу, воздействуют различные факторы и прежде всего нервно-психическое напряжение, нарушение функции желез внутренней секреции, различные метаболические расстройства, нарушение функции печени и др. Атеросклероз нередко сочетается с другими заболеваниями, причинами которых также являются нарушения энергетического баланса во всем организме – сахарный диабет, ожирение, подагра и др.



Метод «пориня» при лечении атеросклероза.

Атеросклеротический процесс поражает преимущественно артерии эластического типа, развиваясь особенно часто в аорте, веночных сосудах, а также в мозговых, почечных артериях и артериях конечностей. Холестерин откладывается во внутренней оболочке артерий в виде отдельных очагов или бляшек. Динамика отложения позволяет выделить в развитии атеросклероза ряд стадий, которые характеризуют морфогенез атеросклероза.

1. стадия (липоидоз) характеризуется отложением и скоплением во внутренней оболочке липидных масс. В очагах постепенно развивается фиброз (липосклероз) – 2. стадия. Возникшая бляшка распадается, превращаясь в крошковатую массу (кашуицу), которая может смываться током крови, в связи с чем обнажается язвенная поверхность бляшки (3. стадия – атероматоз). В 3-ей стадии возможно образование тромбов на месте изъязвления, а также развитие тромбоэмболических осложнений. В бляшке могут откладываться соли кальция (4. стадия – атерокальциноз).

Лечение целитель начинал с назначения общих рекомендаций: достаточный сон, пребывание на свежем воздухе, движение, диета, лечебное голодание от одного дня до трех недель. Пища должна быть безкалорийная, без животных жиров, соли и сахара. Также не рекомендуются острые закуски, пряности, алкоголь и энергетически „холодное” мясо – свинина, гусятина, индейка, а также мозги, почки, икра, печень.

Энергетическое лечение целитель проводит в зависимости от стадии отложения липидов.

В первой и второй стадиях целитель работает на восстановление всей энергетики организма, не боясь прогнать кровь в артериях. Восстановление энергетики (энергетического баланса) происходит прежде всего по позвоночнику и переднему срединному меридиану, образуя так называемый „малый энергетический круг” (см. гл. „Пневмония”).

Затем целитель воздействует локально, в зависимости от зон поражения. Это могут быть зоны грудной или брюшной части аорты, брыжеечных или венечных артерий, мозговых или почечных артерий, периферических или легочных артерий.

Работая локально, целитель посылает энергию вдоль артерий, против течения крови, добываясь вибрирующего и пульсирующего воздействия, благодаря чему липидные отложения сбрасываются с насиженных мест.

Заканчивается воздействие методом „поршня”. Этот метод заключается в том, что энергия посылается через ступни обеих ног к голове, перекрещиваясь там опускаясь вниз к ступням.

Если целитель работает с помощью рук, то его ладони, находящиеся перпендикулярно к телу, проходят практически по всему энергетическому двойнику организма. Когда энергия направляется вверх, тогда ладони его обращены вверх и наоборот, если энергия направляется вниз, то и ладони обращены вниз.

В случае 3 и 4 стадий целитель старается не сильно влиять на движение крови, чтобы не сдвинуть с места образовавшиеся тромбы. На тромбы целитель воздействует методом „рассасывания”. Работая с энергетическими двойниками пораженных зон он „перетирает” и „сжигает” тромбы в своих руках.

Энергетическое воздействие заканчивается как обычно восстановлением и укреплением ауры пациента.

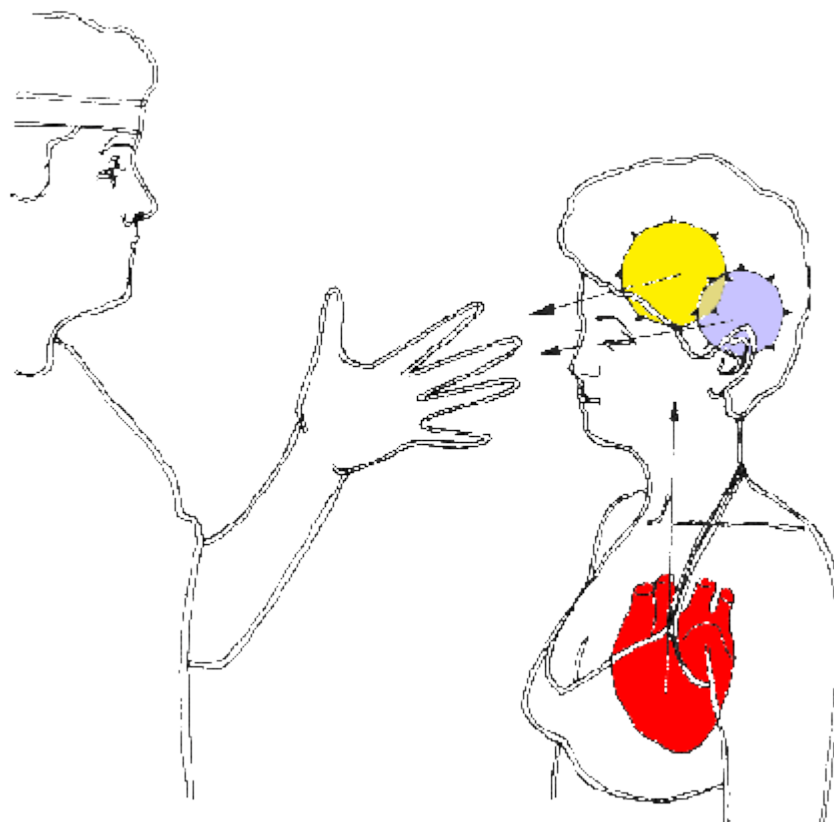
Рекомендации болгарских целителей:

1. *Пребывание на свежем воздухе;*
2. *Поддерживание режима сна и бодрствования;*
3. *Диета без жиров, соли и сахара;*
4. *Регулярное выполнение физических упражнений;*
5. *Выполнение дыхательной гимнастики (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Стенокардия (Stenocardia)

Одной из наиболее распространенных клинических форм ишемической болезни сердца является стенокардия (грудная жаба), представляющая собою характерный болевой синдром, обусловленный преходящей ишемией миокарда вследствие острого нарушения веночного кровообращения.

Наиболее часто развитие стенокардии наблюдается при атеросклерозе венечных артерий. Это происходит из-за нарушения тока энергии в меридианах сердца, тонкого кишечника, перикарда, трех обогревателей, а также плохой работы таких органов как печень, желудок, почки, мозг головы и других органов, связанных с центральной нервной системой.



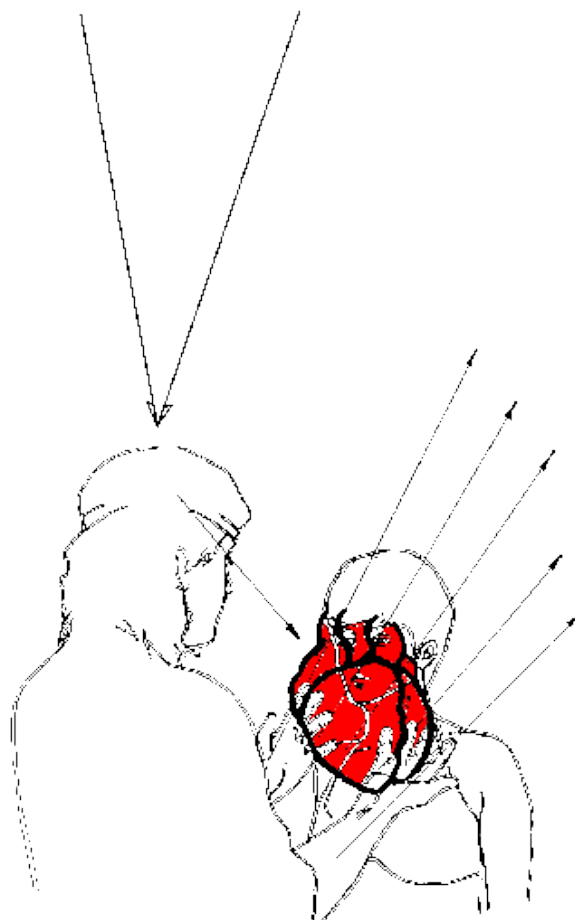
„Вытягивание холодной энергии” из зрачков глаз при лечении стенокардии.

При приступе стенокардии в области сердца, чаще всего за грудиной, появляется давящая или сжимающая боль различной продолжительности и интенсивности. Боль носит, как правило, приступообразный характер, распространяется обычно в левое плечо, левую руку, межлопаточное пространство, иногда также в правую руку.

Приступы боли могут быть редкими, или более частыми. Существенное значение имеет характер заболевания на фоне которого развивается стенокардия, особенную роль играют при этом гипертоническая болизнь и сахарный диабет.

Энергетическое воздействие начинается после данных рекомендаций поддерживать больному режим дня, чаще бывать на свежем воздухе, не употреблять алкоголь и табак, а также избегать острую, соленую, жареную и особенно сладкую, богатую сахаром пищу.

Булгарские целители назначали непродолжительное лечебное голодание от одного до трех суток раз в две или три недели.

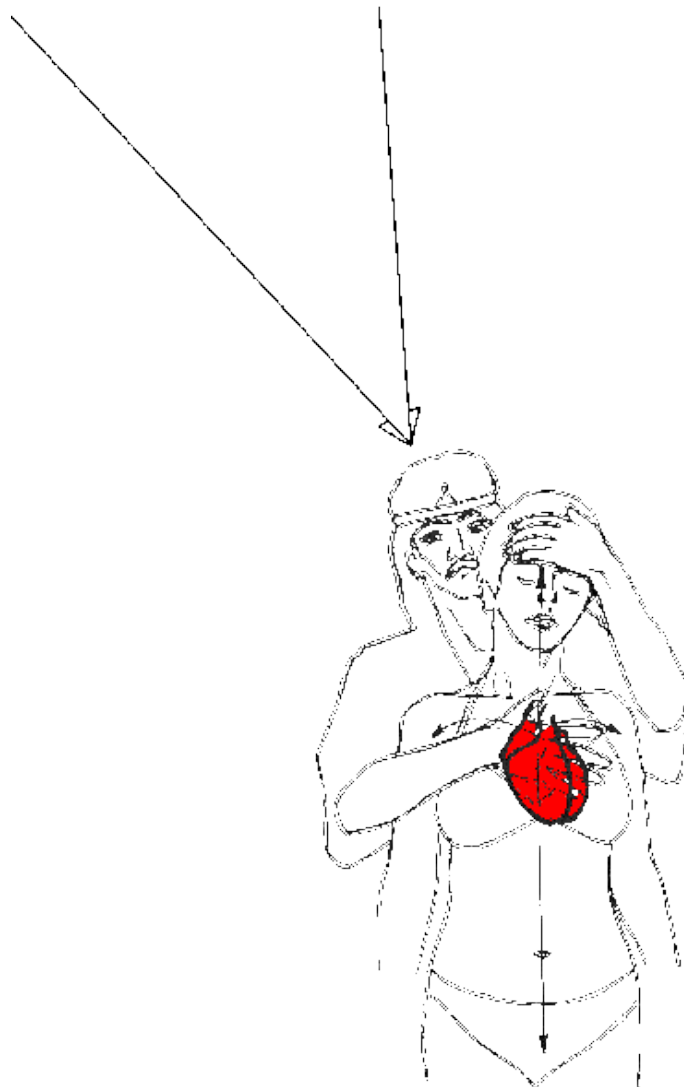


Работа с энергетическим двойником сердца.

Энергетическое лечение целитель проводит в шесть приемов:

1. Воздействие на кишечник, как дистанционно так и контактно (см. гл. „Заболевание органов пищеварения”).
2. „Вытягивание холодной энергии” из зрачков глаз. Прodelьвают это, как правило, с помощью левой руки. Пальцы должны быть направлены перпендикулярно плоскостям зрачков. Дистанция может быть любая. Целитель при этом тянет две „холодные ниточки” из глаз, наматывая себе на руку энергетический клубок, который в конце сеанса смывается с руки холодной водой.
3. Непосредственная работа с сердцем. Целитель берёт в руки энергетический двойник сердца и воздействует на него, выводя вверх через левое плечо отрицательную энергию. Как уже отмечалось выше на энергетический двойник можно воздействовать, не прибегая к помощи рук.
4. Целитель воздействует контактно, накладывая левую руку на лоб, а правую на сердце. При этом не только устраняется энергетический застой в области сердца, но и восстанавливается артериальное давление. Этот прием наложения рук хорош при восстановлении нормального ритма сердца. Для этого целитель накладывает энергетику ритма сердца на ритм вселенной, добиваясь при этом синхронности ударов сердца с пульсом Космоса.
5. Целитель берет руками мизинцы и безымянные пальцы пациента. При этом дистанционно подает энергетическое тепло в сердце и равномерно распределяет его по рукам и кишечнику.

6. Прием заключается в том, чтобы равномерно распределить энергию по телу пациента, то есть восстановить его энергетический баланс. Начиная с Анахата-чакры целитель наполняет „солнечным” теплом остальные энергетические центры вниз к копчику и вверх к макушке головы, таким образом выравнивая и увеличивая энергетическое поле больного.

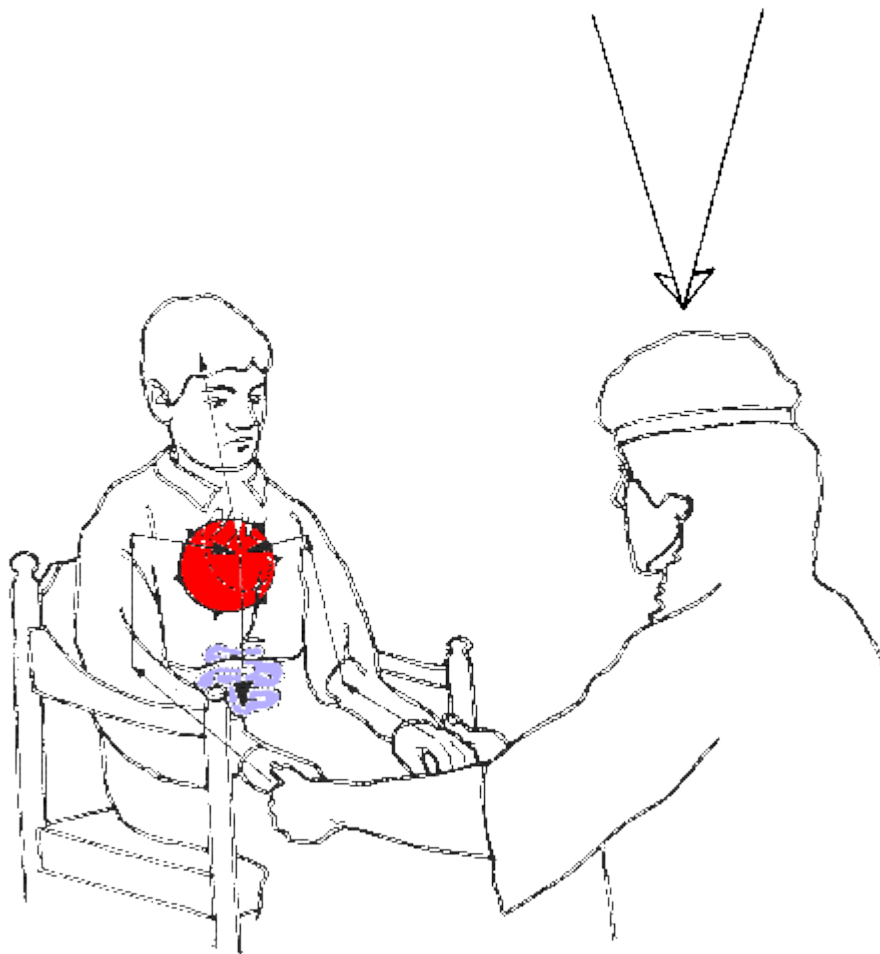


Устранение энергетического застоя в области сердца, восстановление артериального давления и нормального ритма сердца.

Очень важно чтобы при этом воздействии не было утечки „теплой” энергии через пальцы рук, ног или других участков тела. Иногда, прежде чем наполнить ауру больного, целитель перекрывает энергетические дыры в его теле.

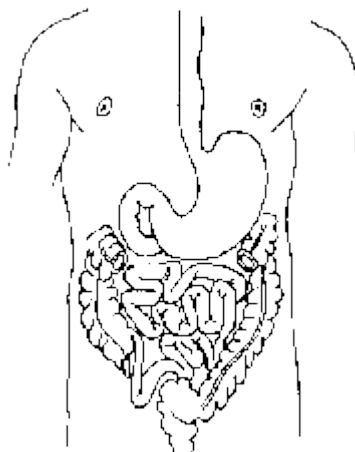
Рекомендации болгарских целителей:

- 1. Соблюдать режим дня;*
- 2. Придерживаться строгой диеты без сахара, соли, жирной и жареной пищи. Не употреблять наркотические продукты, такие как алкоголь, табак, кофе;*
- 3. Раз в две или три недели держать пост от одного до трех дней;*
- 4. Регулярно выполнять дыхательную гимнастику (см. гл. „Дыхательная гимнастика”);*
- 5. Регулярно заниматься бегом или плаванием.*



Контактно-дистанционное воздействие на сердце через Анахата-чакру.

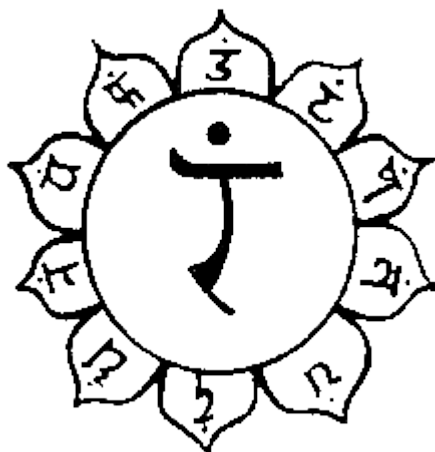
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ



Заболевания органов пищеварения, по мнению восточных целителей, возникают из-за нарушений в системе энергетических каналов кишечника, желудка, селезенки, печени, желчного пузыря, а также в меридианах сердца, легких, перикарда, трех обогревателей, переднесрединного и заднесрединного. То есть из-за дисбаланса энергетической циркуляции во всем организме. В силу этого заболевания органов пищеварения сопровождаются рядом изменений обмена веществ, нарушением функционального состояния других систем.

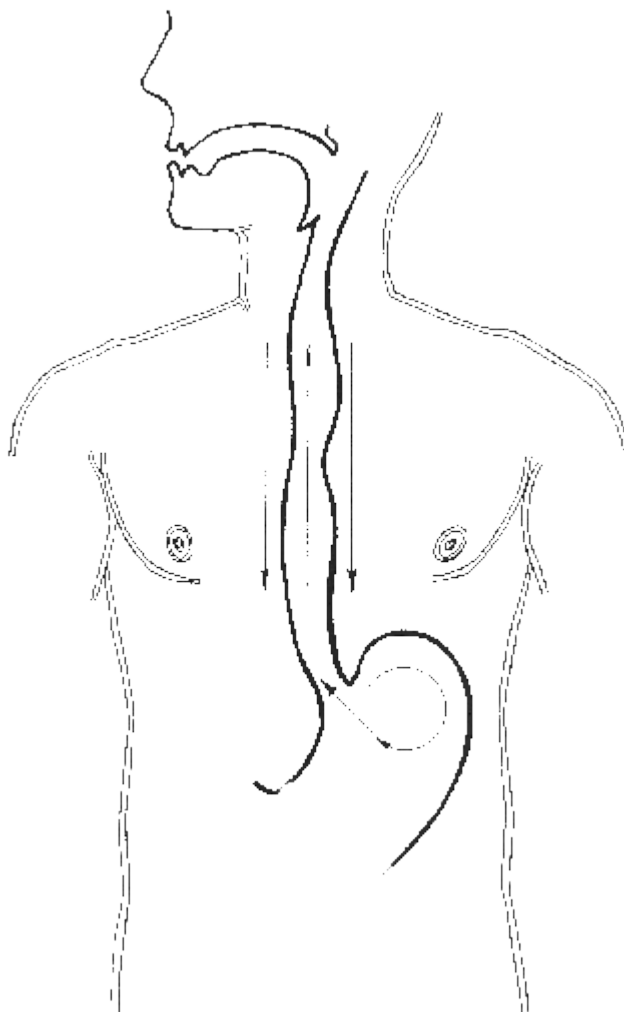
Булгарские целители очень внимательно подходили к лечению органов пищеварения так как, по их мнению, эти органы являются одной из трех систем в организме, который поглощает жизненную энергию из Космоса с пищей. Комплексный подход булгарских целителей к лечению органов пищеварения (диета, гимнастика, самомассаж, фитотерапия, энергетическое воздействие и т.д.), позволяет эффективно устранять сложнейшие недуги.

Ахалазия кардии (*Achalasia cardiae*)



Ахалазия кардии – заболевание, при котором нарушается прохождение пищи из пищевода в желудок из-за отсутствия рефлекторного раскрытия кардии во время глотания, нарушения перистальтики пищевода.

Ахалазия кардии возникает в силу отсутствия нормальной циркуляции жизненной энергии в меридианах заднесрединном и переднесрединном, что вызывает дисфункцию нервной системы (центральной и вегетативной). Другой обязательной причиной возникновения болезни является дисбаланс в меридианах желудка, селезенки-поджелудочной, перикарда. При этом заболевании играет роль нарушения иннервации пищевода, изменения в интрамуральных его сплетениях. Отмечается резкое сужение дистального участка пищевода, а на 3-4 см выше кардии начинается его расширение с одновременным удлинением. При заболевании проявляются не только затруднение во время проглатывания пищи, а также чувство давления за грудиной, иногда боль, повышение слюноотделения.



Воздействие на пищевод.

Во время лечения и после него необходимо соблюдать щадящую диету. Больной должен есть медленно, пережевывая пищу не менее тридцати раз. Необходимо также пропускать ужин. Очень важно воздействовать на пищевод посредством дыхательной гимнастики.

Энергетическое воздействие целитель проводит через центральную нервную систему. Прежде всего, энергетически стимулируется таламус, а затем энергетический поток направляется вниз по спинному мозгу к Кундалини, после чего поднимается вверх к макушке головы и там „заравнивается” по всей плоскости головного мозга.

Следующий этап лечения – это непосредственное воздействие на пищевод. Целитель сначала наполняет энергией Анахата-чакру, а затем направляет её по пищеводу к Вишуддха-чакре. Наполнив энергией пятый энергетический центр, целитель вновь опускает её к солнечному сплетению. Поднимать энергию следует по внутренней стороне пищевода, а опускать по внешней. При воздействии на пищевод следует контролировать работу сердца и в случае его „чрезмерного возбуждения” применить 4-й и 5-й способы воздействия на сердце (см. гл. „Стенокардия”).

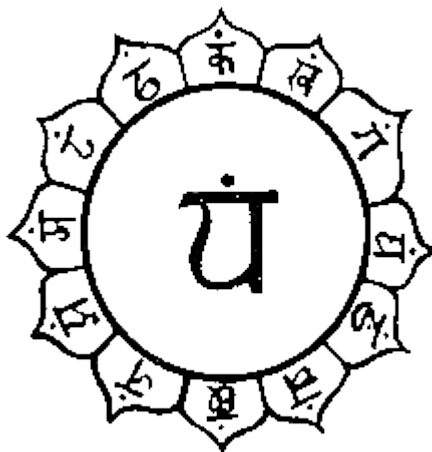
После воздействия на пищевод целитель стимулирует кровообращение легких (см. гл. „Заболевание органов дыхания”).

Заканчивается сеанс тем, что целитель восстанавливает ауру больного путем воздействия на два главных энергетических, создавая „малый энергетический круг”, затем, энергетически связывая голову с ногами, образует „средний энергетический круг” (см. гл. „Пневмония”).

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдать механически, химически и термически щадящей диеты; медленно пережевывать пищу;*
2. *Регулярно выполнять дыхательную гимнастику (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Острый гастрит (Gastritis acuta)



Булгарские целители при гастрите отмечают энергетический дисбаланс главного энергетического канала, а также нарушения в Муладхара-чакре, Анахата-чакре и Аджна-чакре, в силу чего изменяется энергетический поток в других меридианах организма.

По мнению болгарских целителей, возникновению острого гастрита способствуют два фактора – нервно-психический и злоупотребление в еде (острая, грубая, недоброкачественная и чрезмерного количества пища.). Они считают, что оба фактора не существуют друг без друга.

Медики выделяют ряд форм острого гастрита, но я в данном случае буду давать рекомендации по лечению ирритативного гастрита, развивающегося в результате влияния перечисленных выше внешних раздражающих факторов. При этом наблюдается либо непосредственное повреждение слизистой оболочки желудка токсическими веществами, либо они всасываются в кровь и оказывают влияние на неё гематогенным путем.

Клиника острого ирритативного гастрита, вызванного погрешностью в диете, проявляется уже через несколько часов после приема пищи. Отмечаются чувство тяжести, полноты в области Анахата-чакры, позывы к рвоте. Больные жалуются на неприятный вкус во рту, отсутствие аппетита, жажду. Иногда наблюдается схваткообразная боль (следствие спазма стенки желудка). Появляется слабость, головная боль, головокружение. Кожа бледная. Язык обложен серым или желтовато-серым налетом. Неприятный запах изо рта. При распространении процесса на кишки возможна боль в животе, урчание, жидкий стул.

Лечение следует начинать с освобождения желудка и кишок от остатков пищи или других веществ. Больному назначается клизма, а также полное голодание от одного до трех дней. При голодании клизма ставится утром и вечером. Во время голодания больному можно употреблять чистую, прокипяченную воду. После голодания назначается легкая диета, исключая острую, жирную, соленую, сладкую, жареную и трудно перевариваемую пищу. Пища должна приниматься небольшими порциями.

Нередко, после промывания желудка и полного голодания, все симптомы острого гастрита исчезают.

Энергетическое воздействие на область желудка проводится через Анахата-чакру (четвертый энергетический центр). Очень часто на уровне этой чакры на позвоночнике возникают нарушения, которые необходимо устранить (см. гл. „Лечение позвоночника”).

Прежде чем начинать лечение непосредственно желудка, необходимо установить, не происходит ли „утечки” энергии к другим органам – печени, сердца и т.д. Здесь целителю необходимо перекрыть эту связь. Между желудком и другими органами – „вампирами” ставится энергетический заслон. После чего энергией насыщаются органы - „вампиры”. Одновременно с этим целитель проводит стимуляцию слизистой оболочки желудка. Работа проходит с энергетическим двойником желудка. Если целитель воздействует руками, то, проводя пальцами руки по слизистой желудка, он ощущает „шероховатость”. Ощупывая всю поверхность слизистой желудка, целитель старается сделать её энергетически ровной. После этого проводится подкачка энергией желудка и всей области Анахата-чакры. При этом целитель следит за тем, чтобы не оставалось энергетических связей между органами на „вампирном уровне”. Заканчивается сеанс энергетической работой с аурой больного. При этом „закрываются бреши” в ауре и проводится энергетическая подкачка поля пациента путем воздействия на Муладхара-чакру, Манипура-чакру, Анахата-чакру и Аджна-чакру.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Регулярно выполнять дыхательную и физическую гимнастики, укрепляющие нервную систему организма (прежде всего центральную);*
2. *Из рациона питания исключается острая, жирная, соленая и сладкая пища, а также ее чрезмерно количество;*
3. *Регулярное проведение разгрузочных дней и недель и лечебное голодание от одного до трех дней;*
4. *Употребление отваров и чаев из трав, смягчающих слизистую оболочку желудка (см. гл. „Фитотерапия у болгарских целителей”).*

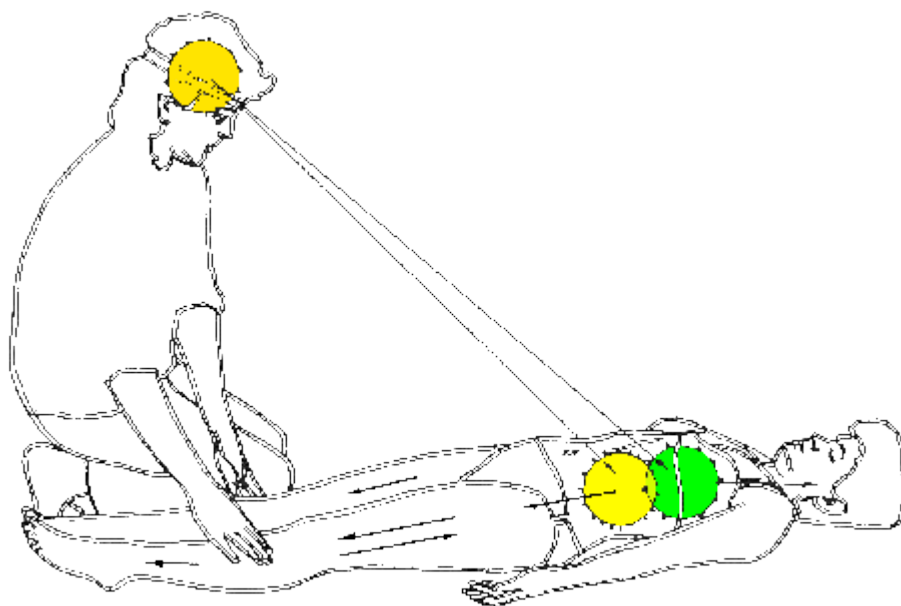
Хронический Гастрит (Gastritis chronica)



Хронический гастрит, или хронический катар желудка,- заболевание, при котором отмечаются патоморфологические и функциональные изменения слизистой оболочки желудка. Причина этого заболевания, по мнению болгарских целителей кроется в нарушении энергии в области живота и двух энергетических центров – Манипура-чакре и Анахата-чакре. Изменения в энергобалансе прежде всего появляются нарушением секреторной функции желудка, а также его моторики. Патоморфологические изменения заключаются в развитии очагового неспецифического хронического воспалительного

процесса в слизистой оболочке желудка с постепенной ее атрофией.

Хронический гастрит развивается в результате воздействия как внешних так и внутренних факторов. Этих факторов много, но я перечислю лишь чаще встречающиеся: плохое качество пищи, нарушение режима питания, употребление алкоголя и никотина; расстройства центральной нервной системы; нарушение эндокринной регуляции; хронические и очаговые инфекции. Факторы, на которые обращают внимание болгарские целители, это взаимосвязь между внутренними органами на энергетическом уровне, то есть когда “органы-вампиры” сосут энергию из области желудка (третьего и четвертого энергоцентров). Вампиризм, как мы отмечали выше, является следствием нарушения энергетического баланса в организме. При этом со стороны желудка вначале наблюдаются функциональные расстройства, переходящие затем в органические изменения.



Контактно-дистанционное воздействие при гастрите, через энергетические точки Цзу-сан-ли и энергетические центры сердца и солнечного сплетения.

Расстройства желудка заключаются в снижении или повышении секреции, изменении состава желудочного сока, в частности содержания в нем соляной кислоты, ферментов и желудочной слизи – муцина. Желудочному муцину принадлежит защитная роль по отношению к различным внешним воздействиям. Нарушение соотношений основных компонентов желудочного муцина предdisposeвает к повреждению слизистой оболочки желудка.

Клиника хронического гастрита, как правило, лишена каких либо специфических симптомов. Обычно наблюдается чувство тяжести, полноты в надчревной области после приема даже небольшого количества пищи. Часто в области солнечного сплетения наблюдается тупая боль. Постоянные такие явления как тошнота, иногда рвота, отрыжка, изжога. Нередко наблюдается нарушения аппетита – чаще его снижение, реже повышение. Язык обложен, иногда гладкий, атрофичный. Больные при секреторной недостаточностью часто худеют, жалуются на общую слабость. Когда секреторная функция желудка повышена, отчетливее выражена связь боли с приемом пищи, иногда она носит характер “голодной”, “ночной”. В результате развитий эрозий возможны кровотечения из слизистой оболочки желудка.

Лечения больных хроническим гастритом необходимо проводить комплексно. Диета должна быть щадящей, не провоцирующей раздражение слизистой оболочки желудка. Наряду с лечебными травами рекомендуется принимать натуральный желудочный сок во

время еды, маленькими глотками в разведенном виде.

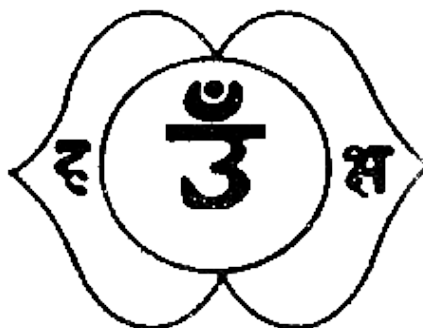
Энергическое воздействие при хроническом гастрите также как и при остром начинается с осмотра позвоночника. Если необходимо целитель проводит коррекцию позвоночного столба (см. гл. “Лечение позвоночника”). Коррекция проводится как мануально так и энергетически.

Второй этап энергетического воздействия – это работа с “фантомом” желудка, его энергетическим двойником. Также как и при лечении острого гастрита проводится выравнивание энергетического поля слизистой оболочки желудка. Наполнение энергией Манипурака-чакры и Анахата-чакры желаттельно проводить контактно-дистационно. При этом рекомендуется целителю наложить кончики пальцев своих рук (указательного, среднего и безымянного) на энергетические точки, находящиеся ниже колен пациента (точки – “цзу-сан-ли”). Одновременно с этим целитель посылает энергию в область солнечного сплетения больного, наполняя третий и четвертый энергетические центры. При хроническом гастрите как правило происходят нарушения в других системах и органах организма – органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и нервной системах. По этой причине воздействие проводится на другие энергетические центры и конкретные органы, автоматически энергией наполнялась аура пациента, конечно если целитель перекрывал “энергетические дыры” в поле больного.

Рекомендации болгарских целителей:

1. Строжайшая диета (пища не раздражающая слизистую оболочку желудка и не возбуждающая нервную систему);
2. Прием лечебных трав, смягчающих слизистую оболочку желудка (см. гл. “фитотерапия у болгарских целителей”);
3. Регулярное проведение лечебного голодания с промыванием желудочно-кишечного тракта (например настоем ромашки);
4. Выполнение дыхательных и физических упражнений по методу восточных целителей (ёга, тайдзицюань и т.д.);
5. Регулярное выполнение контактного и энергического самомассажа (см. гл. “Сокровенные секреты болгарских целителей”).

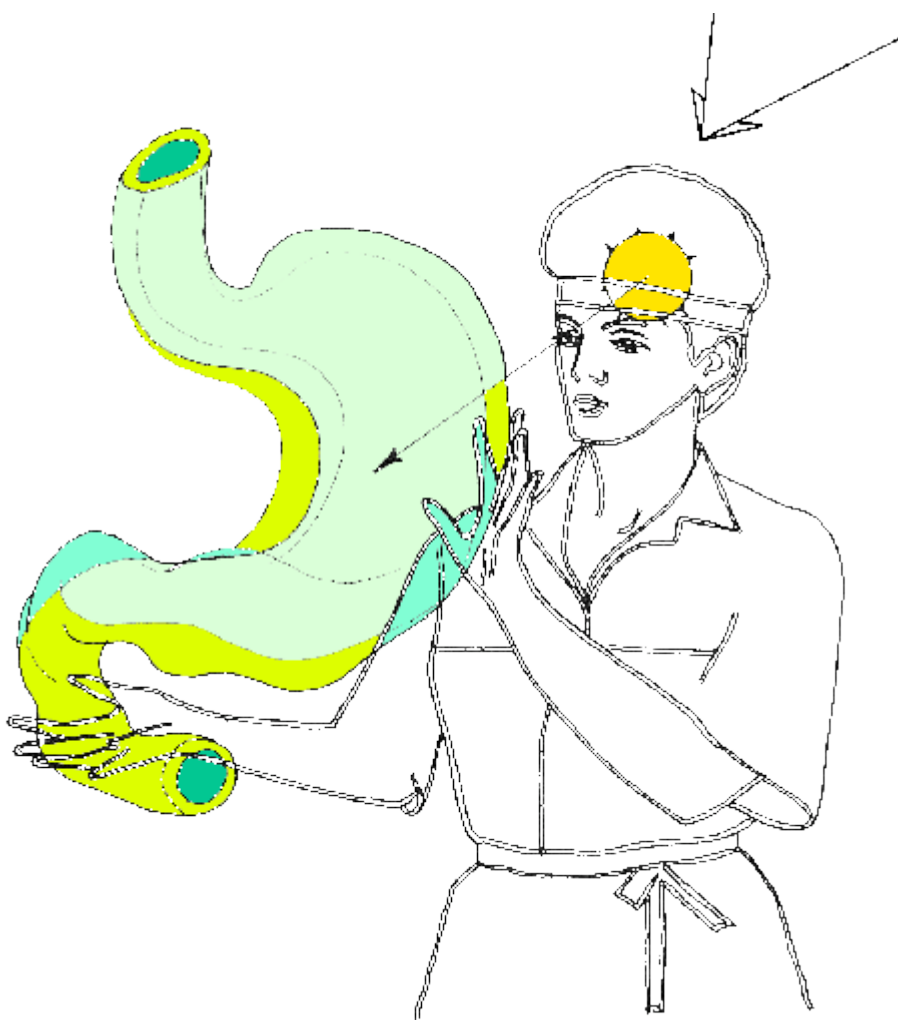
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (Ulcus ventriculi, ulcus duodleni)



Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки возникает из-за нарушения энергетического баланса в организме и характеризуется секреторными, моторными и трофическими нарушениями, а также образованием язвенных дефектов слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. чаще всего у больного возникает одна язва, реже две и еще реже несколько. Причем они могут обнаруживаться одновременно и в желудке и

двенадцатиперстной кишке.

На нарушение энергетического баланса влияет комплекс внешних и внутренних факторов. Прежде всего это условия жизни человека – наличие отрицательных влияний на нервную систему, травмы, инфекции и вредные привычки (алкоголь, никотин и т.д.). Нарушение нормального образа питания также ведет к истощению приспособительных реакций пищеварительной системы, функциональным и трофическим изменениям. На развитие заболевания очень часто влияет наследственная предрасположенность в виде определенных типологических особенностей высшей нервной деятельности. К этиологическим факторам язвенной болезни следует также отнести патологические рефлексы из других внутренних органов, нарушения нейрогуморальной регуляции секреторной, двигательной функций желудка и двенадцатиперстной кишки. В результате нарушается трофика тканей и механизмы защиты слизистой оболочки. Имеют значение нарушения моторной функции двенадцатиперстной кишки, от которых зависит ощелачивания кислотного содержимого желудка.



Воздействие на энергетический двойник желудка-двенадцатиперстной кишки.

В передаче стерсовых воздействий участвуют и экстаргастральные гормональные механизмы. Этот путь включает задние ядра гипоталамуса, проходит через гипофиз, корковое вещество надпочечников.

В результате нарушений нервной и гуморальной регуляции, при ослаблении защитного барьера происходит нарушение кровообращения в слизистой оболочке, развитие гипоксии, что также создает предпосылки к образованию язвы.

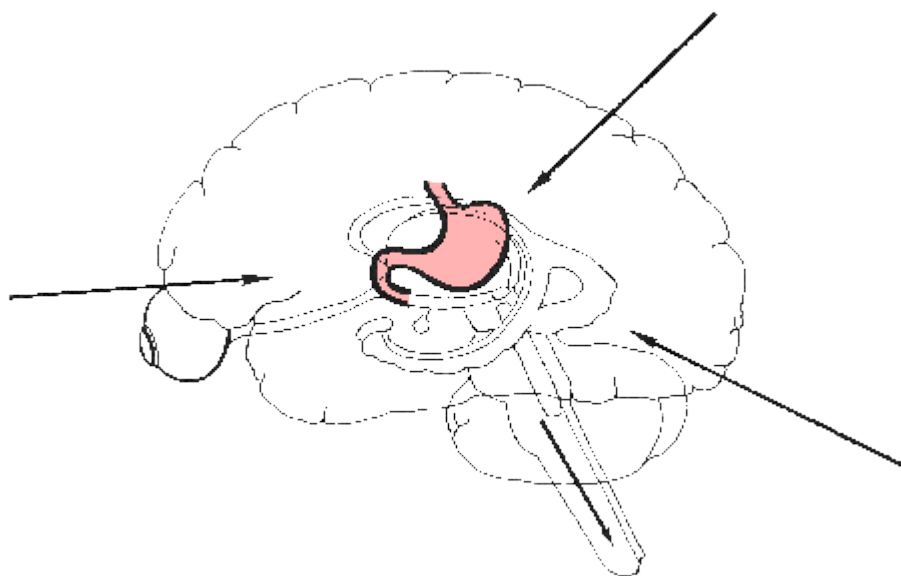
В клинической картине язвенной болезни наиболее важным и постоянным симптомом является боль. Характерной особенностью боли при язвенной болезни является ее связь с приемом пищи. Она уменьшается или исчезает после приема пищи и снова возобновляется спустя несколько часов. Раньше появляется боль при локализации язвы в желудке, а более позднее появление боли (через несколько часов после еды, в ночное время, натощак) типично для язвы двенадцатиперстной кишки, привратника. В некоторых случаях, при локализации язвы в желудке, боль носит постоянный характер.

Боль локализуется обычно в надчревной области, иногда иррадирует в разных направлениях, но чаще в направлении позвоночного столба. Дифференциально-диагностическое значение имеет то обстоятельство, что больные язвенной болезни стремятся соблюдать определенное положение, они малоподвижны, в то время как при желчно-каменной болезни больные беспокойны, непрерывно меняют свое положение. Весьма часто при язвенной болезни встречается изжога. Болевые же ощущения иногда достигают большой интенсивности. Для язвенной болезни характерно возникновение на высоте такой боли рвоты.

Аппетит при язвенной болезни обычно не нарушен даже в период обострения заболевания. Достаточно часто отмечается вздутие живота, запор.

Течение заболевания может быть острым, для которого характерны выраженные клинические проявления и относительно быстрое заживление, чередованием периодов обострения и затихания болезни.

Лечение язвенной болезни как правило должна быть комплексным. Больному назначается такое питание, которое помогает очистить организм и не раздражать слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки. Рекомендуется дыхательная и физическая гимнастика, прогулки на свежем воздухе. При лечении язвенной болезни болгарские целители рекомендовали широкий спектр лечебных трав (см. гл. “фитотерапия у болгарских целителей”).



Программирование на излечение желудка-двенадцатиперстной кишки через телепатический центр человека – Аджна-чакру.

Энергетическое воздействие проводилось как дистанционно так и контактно. Проводя энергетическую диагностику целитель определял какие органы имеют недостаток, а какие избыток энергии и их энергетическую взаимосвязь между собой. При этой диагностике целитель видит теснейший энергетический обмен между пищеварительной, сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной системы. Поэтому работая с “фантомами”

желудка и двенадцатиперстной кишки, целитель параллельно восстанавливает энергетический баланс в других системах и органах организма.

Работая с энергетическими двойниками желудка и двенадцатиперстной кишки, необходимо сначала сбросить “грязную”, “отрицательную” энергию с этих органов, а затем наполнить их живительной Праной. Работать можно также путем “вытеснения”, то есть давая жизненную Прану в нужные области, по мере наполнения их, происходит освобождение органов от “болезненной энергии”.

Булгарские целители видели прямую связь между язвенной болезнью и мозгом человека. Они считали, что истинная причина болезни это нарушение энергетики, вызванная психическими стрессами, расстройствами, чрезмерной возбудимостью. Поэтому они указывали, что работать с язвами надо через голову (Аджна-чакру). Одновременно при воздействии через “третий глаз”, целитель закладывал программу на излечение. Поэтому после сеанса, пациент периодически ощущая воздействие на органы, вызванное заложенной программой. На реализацию программы использовались внутренние энергетические силы самого пациента. Программа закладывается образная, через телепатический центр организма (шишковидное тело). Если целитель отчетливо видел и ощущал энергетику пораженных органов, он представлял как энергетика язв улетучивается и сливается с общим фоном энергетического поля слизистой оболочки. Работая с “астральным светом” целитель старался область солнечного сплетения наполнить равномерным желто-зеленым свечением.

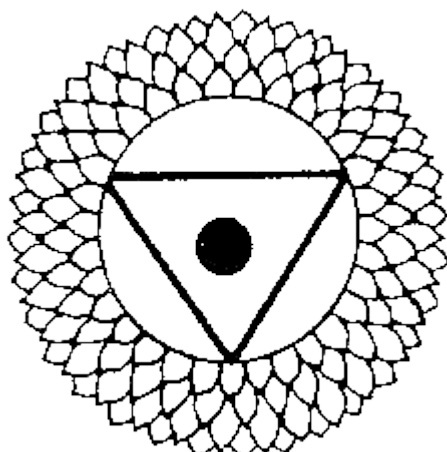
Еще одна тонкость, которая учитывалась при закладке программы, это устранение причины болезни из мозга больного. Булгарские целители считали, что любое нервное расстройство или стресс, как на магнитной ленте, записывалось в мозге человека и энергетика всего организма использовалась для “стирания этой записи”. Если энергетической силы было недостаточно быстро устранить причину, тогда работа внутренних сил организма растягивалась на годы у таким образом образовывался дисбаланс в энергетике, который в свою очередь приводил к различным заболеваниям.

Поэтому работа с органами пищеварения условно проходила в несколько этапов: 1. “стирание” отрицательной информации из подсознания пациента; 2. Работа с энергетическими двойниками внутренних органов; 3. Заложение программы на излечение; 4. При необходимости установить нарушения по главному энергетическому каналу – позвоночному столбу (мануально и энергетически); 5. Восстановление энергетического поля пациента.

Рекомендации болгарских целителей:

- 1. Соблюдение диеты, не наносящей раздражающего действия на слизистую оболочку;*
- 2. Употребление лечебных трав, рассчитанное на устранение язвенной болезни;*
- 3. Ежедневно проводить лечебное голодание от одного до трех дней, с обязательным промыванием желудочно-кишечного тракта смягчающими растворами;*
- 4. Выполнение дыхательной гимнастики (см. гл. “Дыхательная гимнастика”);*
- 5. Регулярное выполнение массажа живота (см. гл. “Сокровенные секреты болгарских целителей”).*

ЭНТЕРИТ И КОЛИТ (ENTERITIS, COLITIS)



Энтерит и колит представляют собой воспалительный процесс, охватывающий слизистую оболочку толстой и тонкой кишок. Нарушения возникают из-за дисбаланса в энергетической циркуляции по меридианам сердца, тонкой кишки, желудка, желчного пузыря, а также в энергетических центрах – Свахистана-чакре, Манипура-чакре, Анахата-чакре Аджна-чакре. Различают острый и хронический энтерит и колит. Острый энтерит, как правило, протекает совместно с острым колитом (острый энтероколит) или острым гастритом (острый гастроэнтероколит). Хронический энтерит вначале протекает изолированно, но в дальнейшем в процессе вовлекается также слизистая оболочка толстой кишки (хронический энтероколит). Распространение заболевания связано с тем, что нарушения в выше перечисленных энергетических центрах и меридианах влекут за собой новые и, прежде всего в меридианах толстой кишки, легких, селезенки, печени, а также в главном энергетическом канале – позвоночном столбе.

Острый энтероколит



Этиология острого энтероколита многообразна. Нарушение нормальной циркуляции энергии в кишечнике, приводит к падению защитных функций слизистой оболочки. Поэтому кишечник легко поражается различными инфекциями и токсинами, паразитами пищевого канала, лекарственными препаратами, аллергией. Особое место в развитии энтероколита занимают нерво-психические расстройства, функциональные заболевания нервной системы. Также на развитие острого энтероколита влияют нарушения в других органах тела (например, секреторная недостаточность желудка).

Клиника острого энтероколита характеризуется в первую очередь поносом, болезненность или сильная боль в пупочной области или по ходу толстой кишки. Температура тела повышается до 38-39⁰С. На острый энтероколит болезненно реагирует сердце – учащается пульс, возможно появление аритмии, наблюдается снижение артериального давления. Кровь реагирует увеличением СОЭ и появлением лейкоцитоза.

Лечение при остром энтероколите назначают комплексное. Больному болгарские целители назначали полное голодание от двух до семи суток, с обязательным промыванием кишок.

Энергетическое воздействие начинается с назначения больному полного покоя и снятия болевых ощущений, путем „энергетической анестезии”. Анестезию целитель проводит как контактно, так и дистанционно. Трудно объяснить словами как это происходит. Целитель концентрирует внимание на посылке в область боли, если можно так представить, энергию сухого льда, холода. Больной сначала ощущает в этой области холодный поток энергии, а затем немение, характерное при лекарственном наркозе.

После проведения анестезии, целитель воздействует на энергетические центры. Начинает он с Муладхара-чакры, наполняя ее энергией красного свечения. Затем переходит к Свадхистана-чакре, Манипурака-чакре и Анахата-чакре, последовательно наполняя их энергией оранжевого, желтого и зеленого свечения. Воздействуя на энергетические центры, целитель параллельно работает с энергетическим двойниками тонкой и толстой кишок. Здесь целитель, как и при работе с желудком, воздействует на слизистую оболочку, „подавляя и вытягивая” болезненную энергетику и с посылкой жизненной Праны восстанавливает энергетическую циркуляцию в области живота. Полное восстановление энергетического баланса возможно лишь при одновременной работе с центральной нервной системой, органами дыхания и кровообращения. Заканчивается энергетическое лечение воздействием на сердце и выравниванием ауры пациента. Как воздействовать на перечисленные выше органы и системы, можно узнать в соответствующих главах этой книги. Воздействие же на кишечник проводится тремя способами – контактно, дистанционно и контактно дистанционно. Контактное воздействие осуществляется путем наложения рук на область живота, живота и спины, живота и головы. На живот накладываются правая рука или правая рука на левую область живота пациента, а левая рука на правую сторону живота. При воздействии через спину и живот, левая рука целителя находится на спине пациента между Свадхистана-чакрой и Манипурака-чакрой, а правая рука на области пупка. Если при воздействии на живот обеими руками, целитель левой рукой „берет”, а правой „дает” энергию в пораженные органы, то при воздействии через спину и живот, целитель обеими руками наполняет внутренние органы жизненной Праной. Контактно-дистанционное воздействие целитель чаще всего проводит через руки свои и пациента (левая на правой, правая на левой). Воздействие осуществляется через энергетическую точку Хе-гу и мизинцы больного с параллельной дистанционной посылкой энергии из области „третьего глаза” целителя в энергетические центры больного.

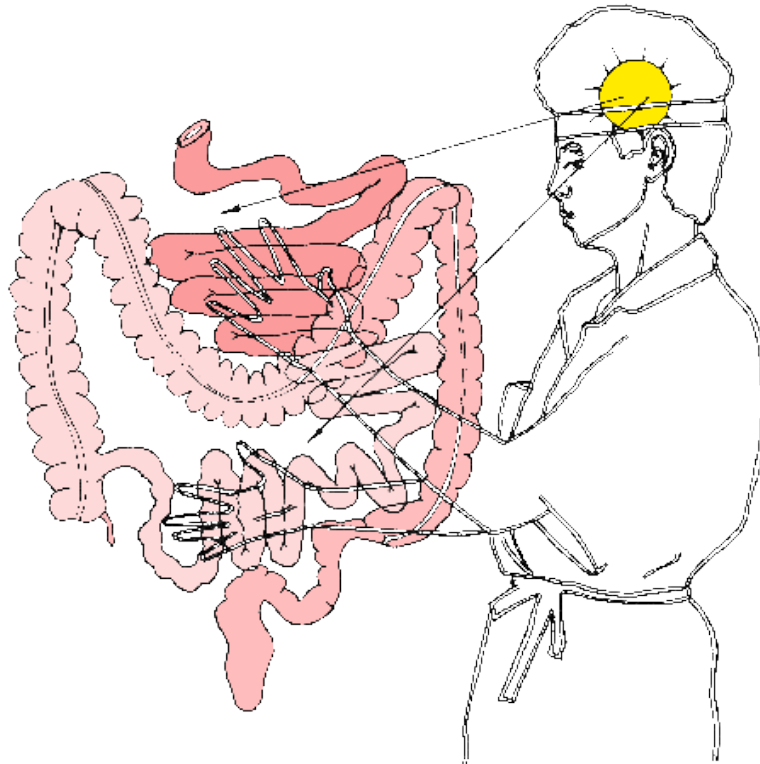
Рекомендации болгарских целителей:

1. *Полное голодание от двух до семи суток, с промыванием кишечника;*
2. *Энергетический и контактный массаж живота (см. гл. „Сокровенные секреты болгарских целителей”);*
3. *После выздоровления соблюдать диету.*

Хронический энтероколит



Заболевание является следствием перенесенного острого, особенно повторного энтероколита. Нарушение энергетического баланса в области кишечника постоянно длительное время. Этот дисбаланс имеет свой особый ритм, со своими обострениями и спадами. Связано это с режимом питания и нервно-психическими расстройствами, а также с ритмами Вселенной (например, обострение может возникать в период полной луны и т.д.). В остальном же этиология и патогенез хронического энтероколита сходны с острой формой заболевания, только изменения происходящие в кишечнике более глубокие и постоянные. Во время заболевания происходят изменения и со стороны других органов пищеварительной системы, падают защитные силы организма, что приводит к непредсказуемым нарушениям во всех системах организма.



Воздействие на энергетический двойник кишечника.

При хроническом энтероколите частый и упорный понос может сменяться запорами. Часты вздутия живота, изредка появляются коликообразная боль. Наблюдаются сухость и

шелушение кожи, язык обложен серым или коричневатым налетом, часто по краям языка видны отпечатки зубов.

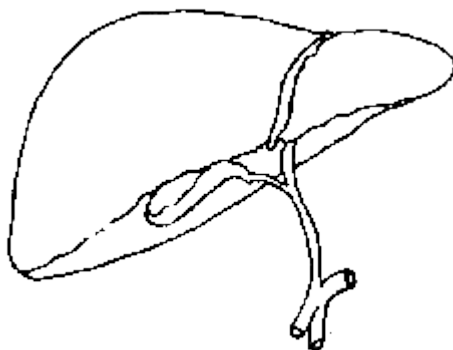
Лечение проводится также как и при острых формах заболевания. Только лечебное голодание рекомендуется проводить регулярно. И наряду с приемами лечебных трав рекомендуются дыхательная гимнастика и физические упражнения, диета и прогулки на свежем воздухе.

Энергетическое воздействие производится такое же, как и при остром энтероколите. Но здесь большее внимание уделяется лечению через центральную нервную систему и через телепатический центр – Аджна-чакру, с „заложением” программы, но излечение. Во время заложения программы целитель может ощутить как энергетика телепатического центра и кишечника резко уменьшается в своем объеме, а затем расширяется, наполняя энергетическое поле больного. Аналогичные ощущения можно проследить и во время заложения программ, но излечение других недугов.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Регулярное проведение лечебного голодания от одного дня до двух-трех недель, с обязательным промыванием желудочно-кишечного тракта;*
2. *Соблюдение строгой диеты;*
3. *Прием лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия у болгарских целителей”);*
4. *Выполнение дыхательной и физической гимнастик;*
5. *Регулярно выполнять энергетический массаж живота (см. гл. „Сокровенные секреты болгарских целителей”).*

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ



К заболеваниям печени и желчных протоков на древнем Востоке относились очень серьезно, так как считали, что печень выполняет функции хранилища и регуляции количества крови в организме человека. И если печень теряла эти функции, то это приводило к развитию различных кровотечений. Также известно, что в печени вырабатываются биологически активные вещества, принимающие участие в свертываемости крови. Древние целители указывали о прямом контроле печенью области ребер, а также сухожилий, сто приводило к мышечным заболеваниям – судорогам и спазмам. На Востоке отмечали, что зеркалом печени являются глаза человека, а на заболевания печени непосредственно влияет его характер. И народное выражение: „Он у меня в печёнке сидит” – возникло не случайно. По древней концепции болгарских целителей считалось, что печень тесно связана с душой человека и, что в области печени и

правого соска груди имеется энергетический центр, который исполняет роль психической защиты организма.

На древнем Востоке желчный пузырь рассматривали как неотъемлемую часть печени. Целители считали, что желчный пузырь выполняет функционирующую роль печени. По этой причине нарушения, возникающие в печени влияли на работу желчного пузыря и наоборот. В свою очередь работа печени и желчного пузыря влияет на самочувствие всего организма. И по этой причине целители через воздействие на печень и желчный пузырь устраняли такие недуги как быстрая утомляемость, слабость зрения, вспыльчивость, головная боль, страх, нарушение в половой системе и т.д.

Острый гепатит (Hepatitis acuta)



Острый гепатит объединяет группу острых, в основном инфекционных заболеваний, поражающих преимущественно паренхиму печени. Нарушения баланса циркуляции энергии в меридианах печени, желчного пузыря, сердца, почек и др., приводит к тому что печень легко поражают вирусы типа „А” (болезнь боткина), „В” и „С”. Токсический гепатит возникает по причине отравления организма различными веществами.

При токсическом гепатите наряду с нарушением общего состояния больного основным симптомом является желтуха. В большинстве случаев отмечается увеличение печени и болезненность. Также отмечается выраженная функциональная недостаточность печени. Проявлением острого алкогольного гепатита являются желтуха, ощущения тяжести в верхней части живота, часто лихорадка, иногда быстро развивающийся асцит, умеренный лейкоцитоз, увеличение СОЭ.

В тяжелых случаях острый токсический гепатит может явиться причиной острой и подострой дистрофии печени.

Дистрофия печени может протекать остро и подостро, являясь исходом вирусного гепатита, а также других заболеваний печени (хронический гепатит, цирроз).

При развитии острой дистрофии больной становится апатичным, безразличным к окружающему. Иногда, напротив, наблюдается бессонница, возбуждение, бред, галлюцинации и даже психоз. Довольно часто температура тела значительно повышается, изо рта часто исходит сладковатый запах. Печень довольно быстро уменьшается в своих размерах.

При подострой дистрофии печени все вышеописанные явления развиваются медленнее.

В период заболевания, со стороны сердца и сосудов, наряду с тахикардией, может отмечаться нарушение ритма, снижение уровня артериального давления.

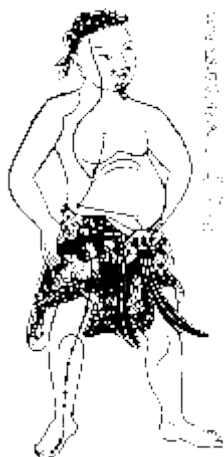
Лечение начинается с назначения больному покоя, строгой диеты, режима дня и при необходимости лечебного голодания.

Энергетическое воздействия в период острого гепатита проходит в несколько этаров. Первый этап это работа с полем пациента. Здесь необходимо определить не существует ли утечки энергии в области энергетического центра находящегося между печенью и правым соском груди (Чакрам воли). После перекрытия канала утечки энергии, область печени наполняется „свежей” энергией, которую целителю необходимо распределить в организме и использовать для работы с энергетическим двойником печени. При работе с фантомом дистанция не играет роли и целитель постоянно управляет балансом в энергетическом треугольнике, который составляют три органа – печень, сердце и почки. Во время воздействия на печень необходимо также стимулировать работу желчного пузыря и желчных протоков. Следующий этап работы с печенью это наполнение энергией энергетических центров Муладхара-чакры, Свадхистана-чакры, Манипурака-чакры, Анахата-чакры и др. Воздействие проводится контактно-дистанционно через большие пальцы ног (контактно) и путем направления энергии из „третьего глаза” целителя в энергетические центры больного (дистанционно). Затем работа проводится дистанционно: целитель перекрывает все дыры в энергетическом поле больного и наполняет его жизненной Праной.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Строгая диета и проведение лечебного голодания до двух дней;*
2. *Регулярное проведение самомассажа живота (см. гл. „Сокровенные секреты болгарских целителей”);*
3. *Прием настоев и отваров из лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия у болгарских целителей”).*

Хронический гепатит (Hepatitis chronica)



Хронический гепатит – это медленно протекающее заболевание с изменениями как в паренхиме печени (в гепатоцитах), так и в ее интерстиции.

Хронический гепатит в ряде случаев является исходом затянувшегося или рецидивирующего острого гепатита. Хронический гепатит занимает промежуточное положение между острым гепатитом и циррозом. Выделяют две формы заболевания: малоактивную и активную.

Чаще всего хронический гепатит является продолжением острого вирусного гепатита, реже – следствием перехода процесса при хронических воспалительных заболеваниях желчных путей из внутривнутрипеченочных желчных ходов на паренхиму печени.

Развитием нарушения циркуляции энергии в центрах и каналах отвечающих за работу печени, может служить нарушение питания, в частности недостаточность белка и витаминов, хронический алкоголизм.

Хронический гепатит может быть следствием ряда длительно существующих хронических заболеваний (гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, энтероколита, почек и др.)

При хроническом гепатите больные жалуются на боль в области печени. Боль нередко усиливается в связи с погрешностью в еде, а также при физической работе в наклонном положении и при резких движениях. Наблюдаются такие явления как горечь во рту, нарушение аппетита, тошнота, реже рвота, изменение стула. Во многих случаях снижается работоспособность, появляется раздражительность, иногда головная боль. Реже отмечается непостоянный зуд кожи, иногда локального характера. В некоторых случаях выражена желтушность кожи, печень как правило увеличена.

Лечение хронического гепатита во многом сходно с лечением острых форм гепатита. И в период обострения заболевания хронического гепатита необходим постельный режим. Назначается строгая диета с полноценным количеством легкоусвояемых белков и углеводов. Минимальное количество жиров растительного происхождения. Диета должна быть богата витаминами (зеленые овощи, фрукты). Соль полагается употреблять не более 3 г в сутки.

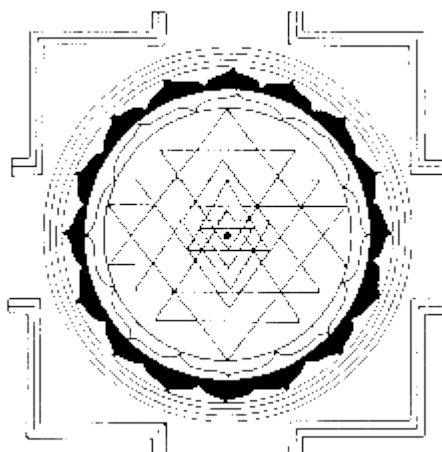
Энергетическое воздействие проводится также как и при остром гепатите с добавлением отдельного лечения главного энергетического канала, располагающегося вдоль позвоночника и головы. Лечение энергетического канала начинается с осмотра позвоночника и целитель устраняет нарушения мануально, а затем энергетически (см. гл. „Лечение позвоночника”). При хроническом гепатите болгарские целители во всех случаях воздействовали на печень через телепатический центр больного (Аджна-чакру). Они считали, что заложение программы на излечение хронического гепатита, необходимо для сохранения восстановленного энергетического поля пациента. Подробнее о закладке программы можно узнать в главах „Язвенная болезнь желудка...” и „Хронический энтероколит”.

Целитель при воздействии на печень должен придерживаться в лечении хронического гепатита такой последовательности: 1. Работа с энергетическим полем пациента; 2. Работа с главным энергетическим каналом; 3. Работа с энергетическими двойниками внутренних органов; 4. Заложение программы на излечение; 5. Работа с энергетическим полем больного.

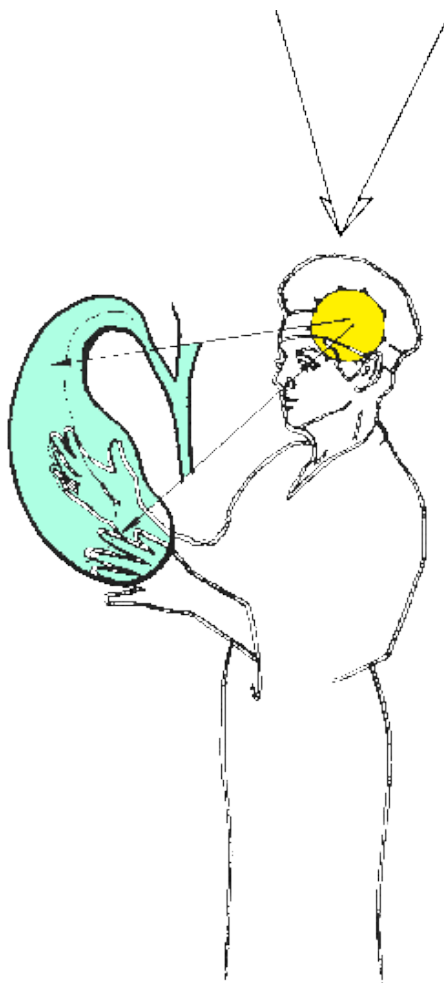
Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдение диеты без острой, соленой, жареной и жерной пищи;*
2. *Регулярное проведение разгрузочных дней и лечебного голодания;*
3. *Прием настоев и отваров из лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия у болгарских целителей”);*
4. *Выполнение дыхательной гимнастик (см. гл. „Дыхательная гимнастика”);*
5. *Регулярное проведение самомассажа живота (см. гл. „Сокровенные секреты болгарских целителей”).*

Холецистум (Cholecystitis)



Холецистит – это воспаление желчного пузыря, причиной которого является нарушения нормальной циркуляции энергии в меридианах печени и желчного пузыря, а также желудка, тонкого кишечника, мочевого пузыря и др. Дисбаланс в энергетике приводит к ослаблению желчного пузыря и его протоков, что способствует поражению их инфекцией различных видов.



Воздействие на увеличенную энергетическую копию желчного пузыря.

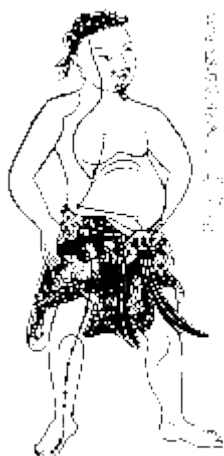
В отдельных случаях имеют место интоксикация, раздражение слизистой оболочки пузыря забрасываемым в него панкреатическим соком, а также гельминтоз. Неприенным условием воспаления пузыря является застой желчи, чему способствуют напушения в желчных протоках, длительные переывы в приеме пищи, малоподвижный образ жизни, аллергический фактор.

Различают холецистит острый и хронический. Острый холецистит начинается внезапно, жестокой болью в правой подреберной области и реже вокруг пупка. Характерно распространение боли в правое плечо, шею, лопатку, правую часть поясницы. Наряду с болевым синдромом отмечаются тошнота, нередко заканчивающаяся скудной рвотой желчью.

Хронический холецистит может явиться следствием затихшего острого. Однако в большинстве случаев он развивается первично. Начало его незаметное, больной ичпытывает суство тяжести или распираания после еды. Чаще тупая боль распространяется в правое плечо, лопатку, область сердца, поясницу. Нередко боль обостряется при резких движениях. Часто течение хронического холецистита сопровождается отрыжкой, тошнотой, рвотой, горечью во рту, нередко запором. В большинстве случаев питание не нарушено.

Лечение хронического холецистита проводится такое же как и при холангите (см. гл. „Холангит”).

Холангит (Cholangitis)



Холангит – воспалительный процесс в желчных протоках. Холангит часто сочетается с холециститом, а также сопровождается такими желчнокаменной болезнью.

Причиной заболевания является ослабление энергетической защиты печени, желчного пузыря и желчных протоков, из-за чего туца легко проникает инфекция или гельминты.

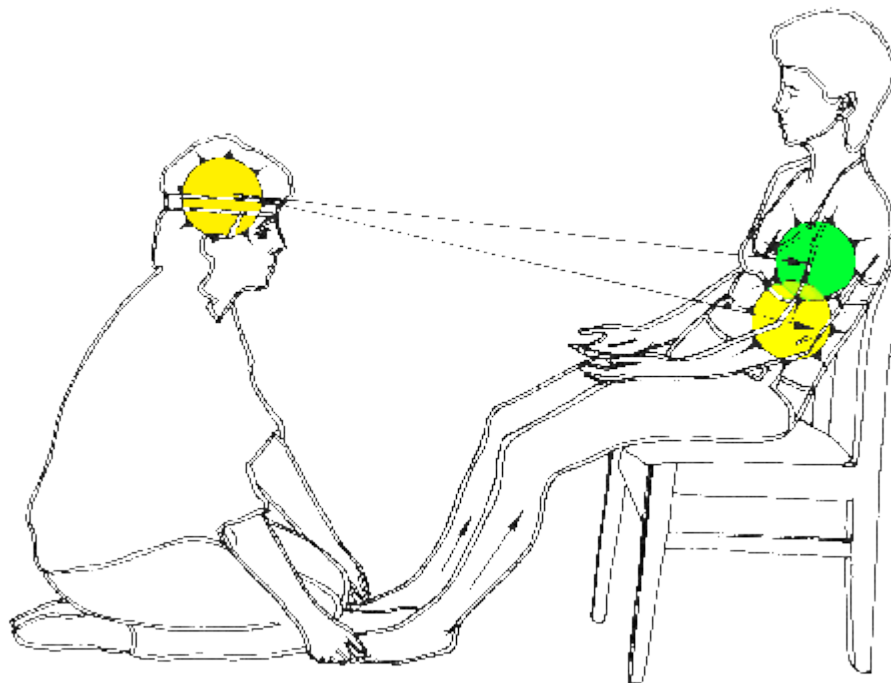
В развитии воспалительного процесса в желчных протоках имеют значение различные нарушения энергетического баланса в органах брюшной полости, при которых возникает вторичный холангит. Различают холангит острый и хронический.

Острый холангит начинается внезапным ознобом с быстрым повышением температуры тела, тошнотой, иногда рвотой. Появляются чувство распираания, тяжести, а затем боль в правом подреберье. Нередко уже в первые дни заболевания определяется увеличение печени. Наблюдается прогрессирующее увеличение СОЭ.

Хронический холангит часто сочетается с холециститом (холецистохолангит) или гепатитом (холангиогепатит).

При хтоническом холангите отмечается обычно тупая, часто распирающего

характера боль в правой подреберной области, нередко связанная с погрешностями в еде, сотрясением тела, резкими движениями. В отдельных случаях обострению холангита способствуют пневмония, ангина, грипп и др. часто отмечается горький, металлический вкус во рту, зуд кожи, повышение температуры тела. Наблюдается увеличение печени.



Контактно-дистанционное воздействие, через четвертые пальцы ног, на манипура-чакру и анахата-чакру, при воспалении желчных протоков.

При длительно текущем холонгите в процесс обычно вовлекаются желчный пузырь и печень, что может привести к склерозированию протоков, а в дальнейшем к их стерозированию.

Лечение холециста и холангита при острых формах начинается с назначения постельного режима, лечебного голодания до трех дней. Назначения травы желчегонного и мочегонного действия.

Энергетическое лечение при воспалительных процессах в желчном пузыре и его протоках включает несколько этапов как дистанционного так и контактного воздействия. Одан из првых задач целителя это снять с пазмы жлчных путей, препадствующих от току желчи из пузыря и улучшение функционального состояния печени. Для этого целитель дистанционно прогоняет энергию сверху вниз и на оборот вдоль энергетических каналов. Уже в первые секунды снимаются болезненные ощущения области правого подреберья. Затем целитель проводит энергетическую симуляцию работы печени, желчного пузыря и его протоков. Работа проводится с энергетическими копиями органов. В данном случае очень важно восстанавливать энергетический баланс в других органах пищеварения или дыхательной системы, в других системах, которые отрицательно воздействуют на область печени и желчных путей.

Следующий этап лечения – это воздействие на слизистую оболочку желчных протоков и жамого пузыря. Для этого целитель увеличивает в размерах энергетически двойник органов и выравнивая наполняет энергией слизистую оболочку. Вообще метод увеличения или уменьшения фантома (энергетической копии) органа, системы или всего организма, болгарские целители используют издавна и применяют дольно часто.

Обязательным этапом воздействия лечения желчного пузыря и его протоков являложь воздействие через Аджна-чалру (телепатический центр) на Анахата-чакру и

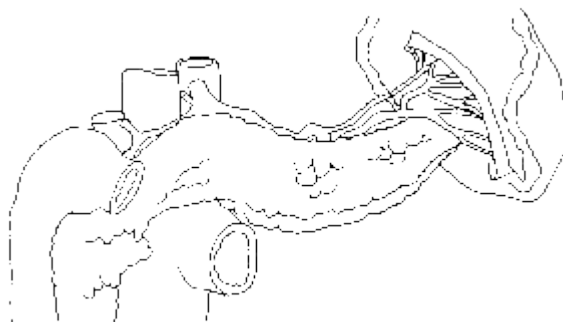
Манипурака-чакру, с одновременным закладыванием программы на излечение (описание в главах “язвенная болезнь...” и “энтероколит”). Для большего эффекта целители используют контактно – дистанционное воздействие через четвертые пальцы ног (контактное) и посылкой энергии в область третьего и четвертого энергоцентров (дистанционное).

Заканчивается сеанс как обычно, выравниванием и наполнением жизненной энергией ауры больного.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Регулярное проведение лечебного голодания с обязательным очищением желудочно-кишечного тракта;*
2. *Соблюдение диеты, особенно без жировой;*
3. *Прием желчегонных и мочегонных трав (см. гл. “фитотерапия у болгарских целителей”);*
4. *Регулярное выполнение массажа живота (см. гл. “сокровенные секреты...”); Очень сильный эффект, по мнению болгарских целителей, дает способ наложения левой руки на область правого подреберья. По мнению целителей это надо проделывать утром и вечером. Руку следует держать в таком положении до появления урчания в животе;*
5. *Выполнение дыхательных и физических упражнений (см. гл. “дыхательная гимнастика”).*

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



Хронический панкреатит (Pancreatis chronica)

Обычно хронический панкреатит возникает на фоне других заболеваний органов в пищеварения и особенно желчных путей. Хронический панкреатит – это заболевание которое прямо зависит от состояния энергетического баланса в меридианах селезенки и поджелудочной железы, желудка, почек, перикарда, трех обогревателей и желчного пузыря. Целители Востока считают что в области поджелудочной железы находится энергетический центр, нормальная защитная функция которого зависит от духовного состояния человека. Этот центр один из первых подвергается нападениям отрицательных эмоций больного и других людей. Нередко хронический панкреатит протекает параллельно с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрита энтерита и колита.

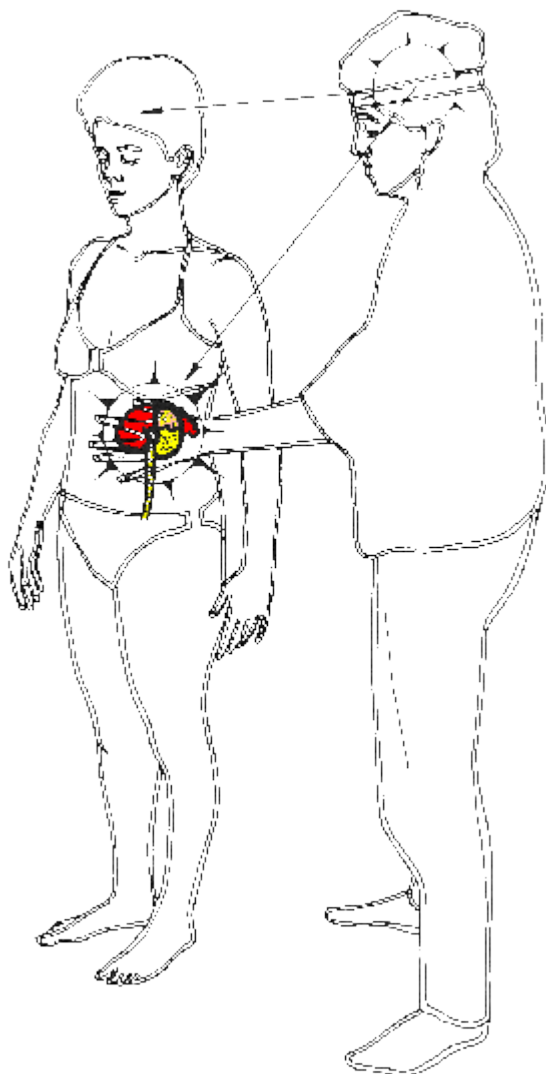
Снижение энергетической защиты способствует проникновению в поджелудочную железу инфекции из желчных путей и двенадцатиперстной кишки. Инфекция в железу может проникать и другими путями.

Булгарские целители обратили внимание, что нарушения в энергетическом центре связано с нарушениями энергоцентра в области печени.

Наиболее частой жалобой больных при хроническом панкреатите является боль в левом подреберье, иногда в надчревной области, в области поясницы. Боль обычно распространяется в область сердца и спину. Некоторых случаях боль нетипична: больной испытывает только ощущение тяжести.

Боль может быть давящей, сверлящей, жгучей; появляться как после еды, так и независимо от приема пищи. Появление боли часто зависит от вида пищи. При голодании боль исчезает.

Для хронического панкреатита характерны такие явления как нарушение аппетита, жажда, тошнота, рвота, отвращение к пище, жидкий стул, исхудание. Болезнь может сопровождаться раздражительностью, бессонницей, головной болью, головокружением, обмороками, реже судорогами.



Лечебное воздействие, через левую почку, на воспаленную поджелудочную железу.

В лечении хронического панкреатита главенствующую роль играет режим питания. Назначают диету без жиров и ограничением белков. При резком обострении хронического панкреатита на живот больного рекомендуется класть пузырь со льдом.

Энергетическое воздействие проводится несколько этапов. Сначала рекомендуется восстановить нормальный энергетический обмен между поджелудочной железой и другими органами. Для этого целитель ставит энергетический диагноз больного. Обычно нарушение энергетического баланса наблюдается с органами мочеполовой системы, с печенью и

желчным пузырём, органами эндокринной системы и др.

Воздействие на поджелудочную железу проводится тремя путями – это через почки, ноги и голову. через почки влияние на железу предпочтительно выполнять методом наложения рук (контактно). Правая рука при этом накладывается со стороны спины на область левой почки, а левая со стороны живота на область поджелудочной железы. Сначала энергия прогоняется от руки к руке и таким образом происходит очищение железы левой почки, на почечника и селезёнки. А также в этой области устраняется энергетически застой и проводится наполнение “свежей” энергией, которую целитель чаще всего видит желтого, солнечного цвета (цвета третьего энергетического центра).

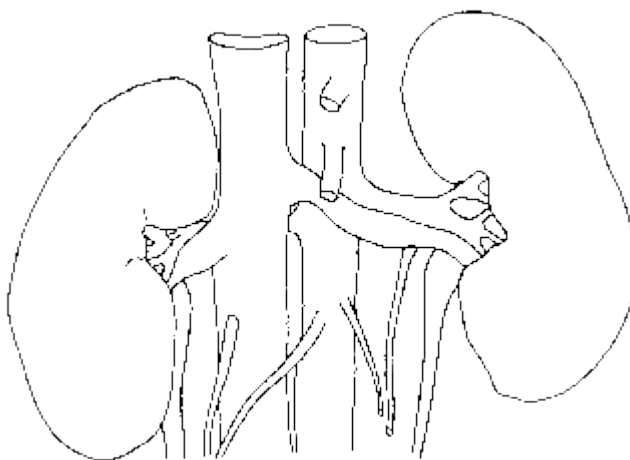
Следующий путь воздействия на железу проводится через ноги как контактно так и без наложения рук. Сначала целитель посылкой энергии в область поджелудочной железы и выводом этой энергии через стопы ног (преимущественно левой), очищает больной орган; а затем воздействуя через большие пальцы ног наполняет жизненной энергией поджелудочную железу и Манипурака-чакру.

Воздействие через голову проводится путем “заложения” программы на излечение в телепатический центр человека, так как болгарские целители считали что заболевание поджелудочной железы прямо зависит от духовного состояния человека. Метод заложения программ описан в предыдущих главах.

Рекомендации болгарских целителей:

- 1. Соблюдение строгой диеты без жирной, жареной, соленой и острой пищи;*
- 2. Регулярно проводить лечебное голодание от одного до трех-семи суток;*
- 3. Прием чаев и настоев из трав очищающих и снимающих воспалительный процесс в области желудочно-кишечного тракта;*
- 4. Регулярно проводить массаж живота (см. гл. “Сокровенные секреты...”);*
- 5. По возможности употреблять воду из Святых источников.*

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК



“Почки – это органы молодости” – так говорили болгарские целители, отиечая исключительную роль этих органов. И не только в Волжской Булгарии, но и на всем

Востоке к почкам и энергетическому каналу почек относились как к системе, которая отвечает за деятельность всего организма.

Древние целители утверждали, что почки являются хранилищем “чистой” энергии, которое состоит из двух начал (или элементов). Одно начало представлено питательными веществами, которые являются материальной основой активности внутренних органов и кишок. Другое начало – это энергетическая субстанция – основа оплодотворения, физического духовного развития человека.

Восточная медицина считает, следствием недостаточности “чистой” энергии почек могут являться такие симптомы как раздражительность, неприятные зрительные ощущения, буссонница, ночное потение и т.д.

Почки контролируют также кости и функцию костного мозга. Существует тесная взаимосвязь между почками и костями. Параллельно с этим почки контролируют жидкости тела, и при возникновении в них патологических изменений могут развиваться такие заболевания и симптомы как отеки, энурез, недержание мочи и др.

Целители Востока отмечали тесную связь почек с легкими, с сердцем, органами кровообращения и пищеварения. Следуя китайской концепции меридиан почек держит под своим контролем такие черты характера как решительность, воля, терпение, а также умственную и половую активность. “Зеркало почек – уши” – говорили на Востоке. Мягкая ушная раковина – это признак недостаточности энергии в меридиане почек. Через почки и меридиан почек целители эффективно воздействуют на нарушения в центральной нервной системе и кровообращения в головном мозге.

Гломерулонефрит (Glomerulonephritis)



Гломерулонефрит – это одно из наиболее распространенных воспалительных заболеваний почек. Различают острую и хроническую форму заболевания.

Развитию острого гломерулонефрита в 90% случаев предшествует инфекционный процесс. Чаще всего это заболевания органов дыхания, гнойничковые поражения кожи и др. Поражение почек возможно после нетяжелого обострения хронического тонзилита, и, наоборот, оно может отсутствовать после тяжелой ангины. Все зависит от степени энергетической защиты почек и от циркуляции энергии в меридианах почек, мочевого пузыря, легких и др. Проникновение инфекции в почки приводит прежде всего к поражению клубочков, повреждению мембраны капилляров клубочка.

Острый гломерулонефрит может быть также проявлением лекарственной и пищевой аллергии.

Наиболее частые симптомы острого гломерулонефрита – протеинурия, отеки, артериальная гипертензия.

В начальный период заболевания почки мало изменены. На 8-10-й день изменения обнаруживаются, и их можно определить путем пункционной биопсии, ультразвука и др. Сами же больные обычно жалуются на слабость, боль в пояснице, одышку, головную боль, потерю аппетита, тошноту, рвоту, боль или тяжесть в животе, в области сердца, сердцебиение. Характерно быстрое нарастание отеков и относительно быстрое их исчезновение. В случае бурного начала заболевания отмечается повышение артериального давления.

Хронический гломерулонефрит также характеризуется прежде всего поражением клубочков. Заболевание протекает годами и десятилетиями, отличается многообразием клинических проявлений и в конце концов приводит к недостаточности почек. Хронический гломерулонефрит может развиваться сразу после острого или через определенный промежуток времени. Различают первично-хронический гломерулонефрит. Заболевание характеризуется прогрессирующим уменьшением почек, уплотнением их ткани.

Хронический гломерулонефрит характеризуется чрезвычайным многообразием клинических проявлений. Различают нефротическую, смешанную и гематурическую формы. Я здесь не буду детально разбирать эти формы, только отмечу что в одних случаях обострение заболевания развивается бурно и сопровождается всеми характерными синдромами, в других – наблюдается вялое течение со стертой симптоматикой, а порой заболевание проявляется лишь незначительными патологическими изменениями мочи.

Энергетическое воздействие начинается с общих рекомендаций для больного: постельный режим в период обострения; строгая диеты, где исключается пища с большим содержанием белка и соли; лечебное голодание и разгрузочные дни.

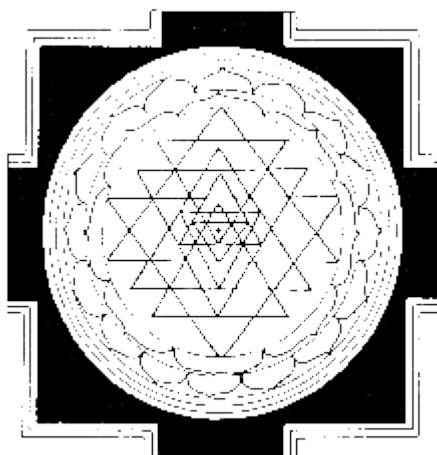
Прежде чем начинать воздействовать на организм больного целитель проводит энергетическую диагностику, в ходе которой устанавливается энергетическая связь между органами и их энергетический потенциал.

Сразу хочу предупредить читателей, что лечение почек требует лечения всего организма. Поэтому болгарские целители воздействовали на все основные энергетические центры больного и на его энергетическое поле. Первое что проделывал целитель - это открывал „энергетические двери” почек, путем дистанционной посылки жизненной энергии в область Манипурака-чакры. При этом больной может ощутить поток холодного ветра исходящего из поясницы, а также немение в области почек. Когда из почек выйдет максимальное количество энергетического холода, болгарские целители воздействовали контактно, путем наложения рук (как это описано в главе „Сокровенные секреты болгарских целителей”). Наряду с наполнением чакр живительной Праной, необходимо также устранять многочисленныенарушения в органах дыхания, кровообращения и пищеварения. Затем целитель воздействовал на почки через эндокринную систему и телепатический центр больного. Заложив программу на излечение в область Аджна-чакры, восстанавливал ауру пациента. Работая с энергетическим полем больного болгарские целители рекомендовали не столько наполнять чакры энергией, сколько восстанавливать энергетический баланс между ними и энергетическую плотность на уровне чакр.

Рекомендации болгарских целителей:

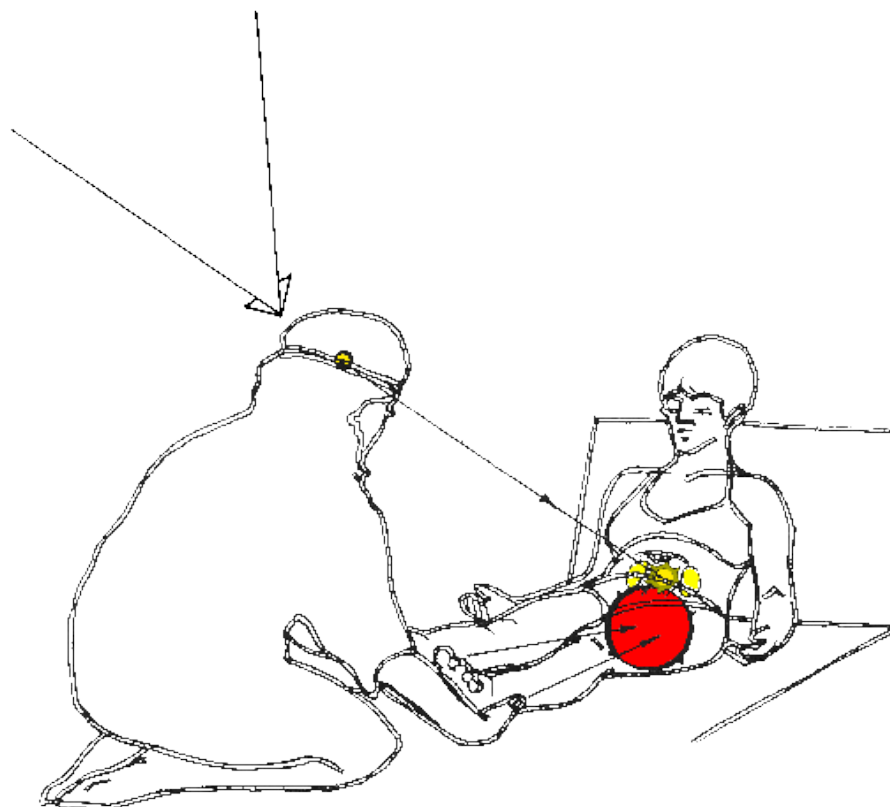
- 1. Диета, с минимальным количеством белковой и соленой пищи;*
- 2. Регулярно проводить разгрузочные дни и лечебное голодание от одного до трех дней;*
- 3. Прием трав, которые снимают воспаление и очищают почки (см. гл. „Фитотерапия...”);*
- 4. Выполнение дыхательных и физических упражнений (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Пиелонефрит (Pyelonephritis)



Пиелонефрит – это неспецифическое инфекционно-воспалительное поражение лоханок, канальцев нефрона инерстициальной ткани почек. Пиелонефпит различают острый и хронический, первичный и вторичный.

Острый первичный пиелонефрит развивается при следующих условиях: нарушается энергетический баланс в меридианах почек, мочевого пузыря, заднего срединного и переднего срединного, а затем и в остальных энергетических каналах; снижается иммунитет организма; наличие массивной инфекции, которая смогла бы преодолеть порог сопротивляемости организма; выраженного и стойкого нарушения микроциркуляции в почках, возникающего под влиянием острой вирусно-бактериальной инфекции.



Контактно-дистанционное воздействие на мочеполовую систему, через Муладхара-чакру и Манипура-чакру.

В развитии вторичного пиелонефрит придается значение следующим факторам: аномалия почек и мочевых путей; наследственная патология обмена веществ; наследственное нарушение энергетического баланса; гипervитаминоз D.

Острый пиелонефрит характеризуется ухудшением общего состояния, появлением вялости, беспокойством, нарушением сна, снижением аппетита, ознобом, повышением температуры тела, болью в пояснице.

Хронический пиелонефрит может протекать волнообразно, проявляясь остро или латентно. Основные признаки – тупая боль в области пораженной почки, быстрая утомляемость, тяжесть в голове или головная боль, понижение аппетита. Также могут наблюдаться болезненное мочеиспускание, незначительная боль в животе, кратковременное повышение температуры тела.

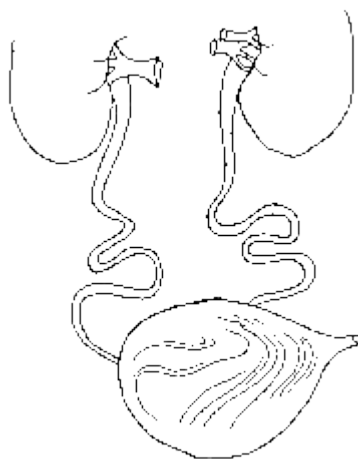
Лечение пиелонефрита должно быть направлено на нормализацию циркуляции в энергетических каналах и центрах жизненной энергии, оттока мочи, ликвидацию не только основного заболевания, но и внепочечных очагов инфекции.

Необходимо соблюдать строгий режим сна и бодрствования, щадящую диету, обильное питье фруктовых и овощных соков.

Энергетическое воздействие на почки рекомендуется проводить также как и при Гломерулонефрите (см. гл. „Гломерулонефрит”). Для усиления эффекта во время энергетического лечения болгарские целители использовали контактно-дистанционное воздействие: руки целителя накладывались на стопы ног больного и энергия посылалась через ноги в почки. Параллельно энергией наполнялась Манипурака-чакра больного, путем дистанционной посылки Праны из Аджна-чакры целителя.

Рекомендации болгарских целителей при пиелонефрите аналогичны рекомендациям при гломерулонефрите.

Цистит (Cystitis)



Цистит – это воспаление стенки мочевого пузыря вызывается инфекцией или авитоминозом, или радиацией, или после приема лекарств, вследствие нарушения циркуляции энергии в энергетических центрах – Свадхистана-чакре и Манипурака-чакре, а также в меридианах мочевого пузыря, почек, заднего срединного и переднего срединного.

По характеру течения цистит может быть острым и хроническим; по распространенности – очаговым и диффузным.

Острый цистит проявляется учащенным мочеиспусканием, мучительными болезненными позывами к мочеиспусканию, болью внизу живота, в области промежности

или головки полового члена. При осложнении может развиваться пиелонефрит. Изменяется цвет и прозрачность мочи из-за проникновения туда крови.

Хронический цистит обычно проявляется клиникой острого воспаления, которое под влиянием неблагоприятных факторов (частые инфекции и т.д.) приобретает затяжное, затем хроническое течение с вовлечением в процесс чашечно-лоханочной системы и наслоением симптомов пиелонафрита.

Лечение воспаления мочевого пузыря во многом схоже с лечением почек, более того болгарские целители воздействовали на мочевой пузырь через почки. Диета при цистите должна быть полноценной, с исключением веществ, раздражающих мочевые пути. Рекомендуются обильное питье жидкостей.

При энергетической диагностике очень важно установить источник инфекции (если таковой существует) в других органах, а также не нормальную энергетическую связь пузыря с другими органами и системами организма.

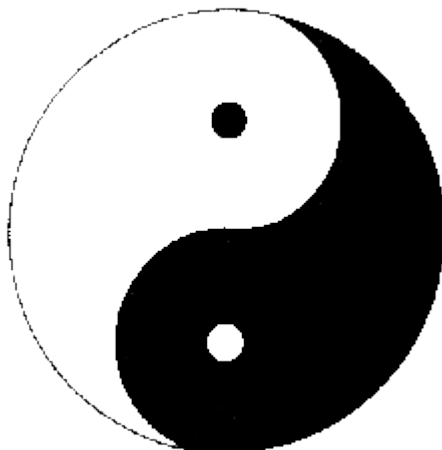
Энергетическое воздействие проводится в несколько этапов.

1. „Прогревание” контактно, путем наложения рук областей нижней части живота и копчика (правая рука накладывается со стороны живота, левая – копчика).
2. Проводится воздействие на почки как это описано в главах „Сокровенные секреты...” и „Гломерулонефрит”.
3. Воздействие на мочевой пузырь через почки. Здесь также рекомендуется применять метод наложения рук на область мочевого пузыря со стороны живота (правая рука) и область почек со стороны спины (левая рука).
4. Восстановление энергетического поля больного с последующим наполнением его жизненной Праной.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдение диеты баз соли, а также без острой, жареной, жирной пищи, с малым содержанием сахара;*
2. *Регулярное проведение лечебного голодания от одного до трех дней;*
3. *Систематическое проведение массажа живота, особенно его нижней части (см. гл. „Сокровенные секреты...”);*
4. *Прием отваров и чаев из лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”).*

ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ ДРУГИХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ОРГАНИЗМЕ



В этом разделе я опишу энергетическое воздействие на больной организм без подробного изложения этиологии, патогенеза, клиники заболевания, так как многие нарушения, описываемые здесь, не являются заболеваниями в строгом смысле этого слова. Вторая причина, по которой не излагается суть нарушений в организме, это когда энергетическое воздействие является аналогичным для болезней одной системы (например эндокринной системы).

Болезни кровеносной системы



Кровь является внутренней средой организма с определенным морфологическим составом и и многообразными функциями. Многие целительские школы Востока отводили крови исключительную роль в поддержании жизненных сил организма. Булгарские целители считали, что кровь является материальным проявлением жизненной энергии. Во многом они были правы, так как нарушения циркуляции крови в организме – это прежде всего изменения в энергетическом балансе и наоборот.

Условно кровь делят на две части: клетки и плазму. Образование клеток крови происходит в кроветворных органах – красном костном мозге, лимфатических узлах и селезенке.

В понятие системы крови включается периферическая кровь, органы кроветворения и кроворазрушения, а также нейрогуморальный аппарат их регуляции.

При болезнях системы крови булгарские целители воздействовали не сколько на саму кровь, сколько на органы кровообращения и центральную нервную систему.

Энергетическое воздействие проводится вначале на уровне двух энергетических центров – Манипурака-чакры и Анахата-чакры. Здесь целитель восстанавливает энергетический баланс в почках, печени, поджелудочной железе, селезенке и сердце. Если в каком-либо из этих органов имеются нарушения, тогда целитель устраняет их. Как воздействовать на вышеперечисленные органы можно узнать из предыдущих глав (воздействие на селезенку проводится аналогично воздействию на поджелудочную железу).

Следующий этап в лечении – это воздействие на пятый энергетический центр – Вишуддха-чакру. Через нее целитель нормализует функции легких и сердца и устраняет энергетический дисбаланс в них (см. предыдущие главы).

Далее целитель воздействует на телепатический центр – Аджна-чакру, через неё он влияет на всю систему кровообращения и закладывает программу на нормализацию циркуляции крови и восстановление ее функции. При закладывании программы очень сложно найти образ, который бы эффективно „работал”. В процессе целительской практики

каждый целитель находит свой образ (подробнее о заложении программы на выздоровление можно узнать в предыдущих главах).

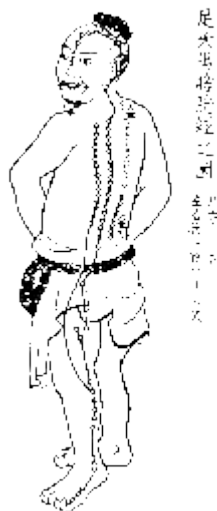
Большое значение при болезнях кровеносной системы придается восстановлению баланса между первым и седьмым энергетическими центрами – Муладхара-чакрой и Сахасрара-чакрой и выравниванию энергетического поля на их уровне.

Заканчивается лечение восстановлением и укреплением ауры больного. Здесь важно не просто восстановить энергетическое поле, но также необходимо создать хорошую защиту его. Если поле после воздействия целителя нестабильно, требуется провести ряд сеансов.

Рекоменации болгарских целителей:

1. *Соблюдение полноценной диеты, богатой всеми необходимыми для жизни элементами, но в тоже время с сокращенным количеством жиров, белков, углеводов;*
2. *Употребление лечебных трав и пищи, восстанавливающих полноценную функцию крови;*
3. *Регулярное пребывание на свежем воздухе и выполнение дыхательной гимнастики (см. гл. „Дыхательная гимнастика”),*

Заболевания суставов



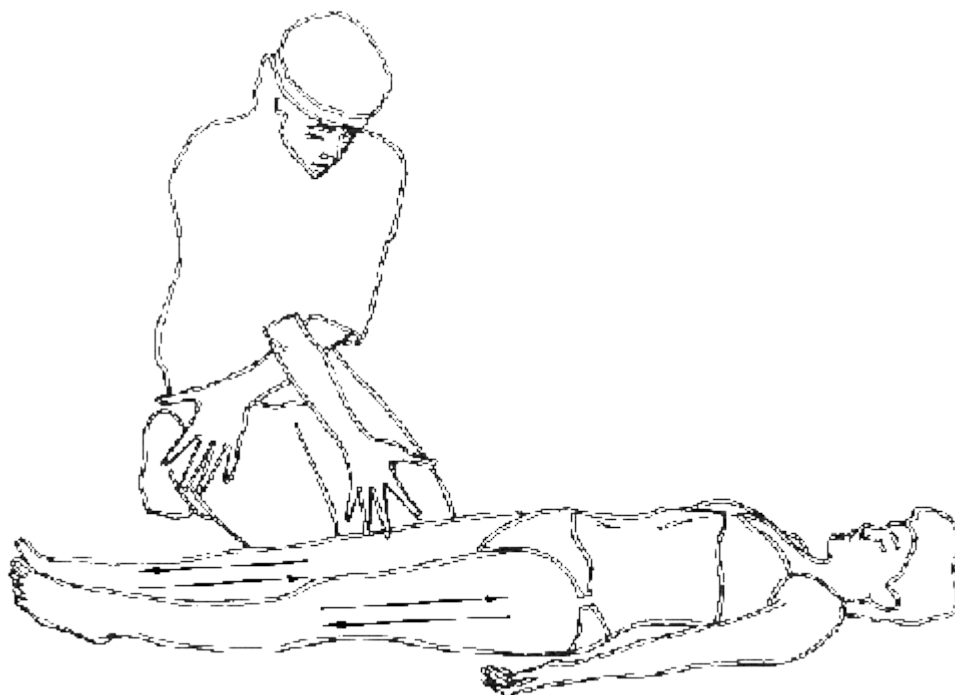
Булгарские целители считали, что боль, отечность и деформация суставов возникают вследствие нарушения энергетического баланса во всем организме, что приводит к функциональным изменениям внутренних органов. Целители отмечают прямую связь между деятельностью почек и нарушениями в суставах.

Энергетическая диагностика может показать нарушения не только в почках, но также и в печени, желчном пузыре, селезенке и т.д. Поэтому, главное в лечении суставов - устранение истинной причины заболевания.

Энергетическое лечение рекомендуется проводить, воздействуя одновременно как на суставы так и на остальные органы. Здесь очень эффективно применять метод „поршня”, суть которого заключалась в посылке энергии через ступни ног к плечам, а затем к голове. На уровне головы энергетические потоки перекрещиваются и через плечи опускаются к ступням. Этот метод позволяет охватить практически все суставы рук и ног и быстро снять

в них болевые симптомы, а также восстановить энергетический баланс в важнейших меридианах. Если баланс во внутренних органах не восстанавливается быстро, тогда необходимо работать с внутренними органами и системами отдельно.

Заканчивается сеанс созданием прочного энергетического поля у больного. В данном случае целители воздействовали через главный энергетический канал, проходящий по позвоночнику. Для этого создавался „большой энергетический круг” (см. гл. „Пневмония”), благодаря которому возникало „защитное” поле организма (аура) и устранялись нарушения в суставах позвоночного столба.

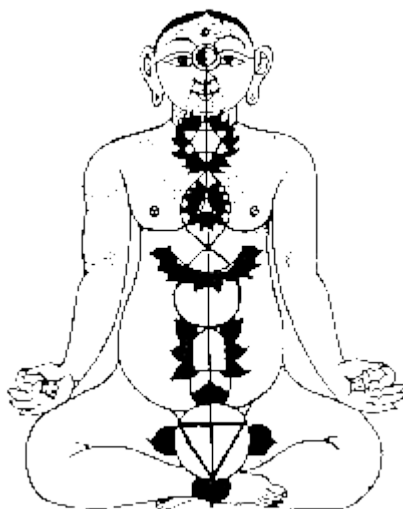


Воздействие на коленные суставы.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдение диеты, исключая мясную пищу, а также щавель, редис, бобовые, щипнат;*
2. *Категорически запрещается употребление алкоголя;*
3. *Накладывание на пораженные суставы листьев белокочанной капусты. При недостатке энергии в суставе („энергетический холод”), капустный лист необходимо смазывать медом;*
4. *Систематически заниматься дыхательными и физическими упражнениями (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Эндокринные заболевания желез внутренней секреции



Эндокринные заболевания – это нарушение функций желез внутренней секреции, а также биосинтеза и механизма действия и обмена гормонов в организме.

Железы внутренней секреции продуцируют и выделяют в кровь гормоны, которые влияют на обмен веществ, изменяя функцию всего организма или отдельных органов и систем. Основная задача эндокринной системы заключается в координации деятельности органов сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной и других систем. Эту функцию эндокринная система выполняет в тесном взаимодействии с энергетической системой и с центральной нервной системой организма.

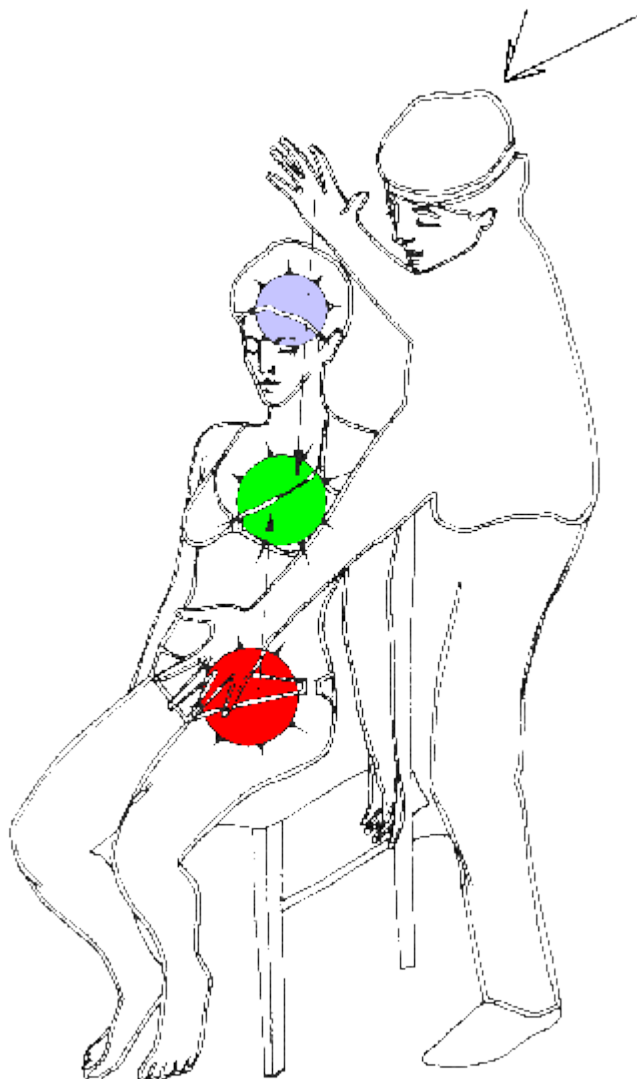
К эндокринной системе относятся гипофиз, щитовидная железа, около щитовидные железы, островковый аппарат поджелудочной железы, корковое и мозговое вещество надпочечников, яички, яичники, эпифиз, вилочковая железа (тимус). К эндокринной системе прямое отношение имеют гипоталамус; ткани желудочно-кишечного тракта, продуцирующие желудочно-кишечные гормоны; почки, которые секретируют в кровь гормоны ренин и эритропоэтин; сердце, выделяющее натрийуретический гормон; центральная нервная система, образующая нейрогормоны.

Несмотря на то, что эндокринные заболевания различны по форме, симптоматике и течению, они имеют общие нарушения в энергетическом балансе, поэтому болгарские целители воздействовали здесь по одной схеме – гипоталамус-гипофиз (через Аджна-чакру), щитовидная железа и тимус (через Вишуддха-чакру), почки и надпочечники (через Манипурака-чакру), яички или яичники (через Муладхара-чакру).

Целитель, воздействуя на чакру, сначала „очищал” ее от „холодной” энергии, а затем наполнял её Праной. Параллельно воздействие шло и на больной орган (например, при гипопаратиреозе (Hypoparathyreosis) целитель стимулировал щитовидную и паращитовидные железы).

После восстановления энергетического баланса в энергетических центрах целитель, воздействуя на энергетический „ромб” (Вишуддха-чакра, надпочечники и Кундалини), закладывает программу в телепатический центр (Аджна-чакра). Во время заложения программы на излечение эффективно „зажечь” определенный цвет в железах внутренней секреции: в половых железах – цвет заходящего солнца, в почках – золотистый цвет, в тимусе – голубой, в гипофизе – синий.

В конце сеанса необходимо восстановить энергетическое поле больного, придав ему цвет „морской волны”.

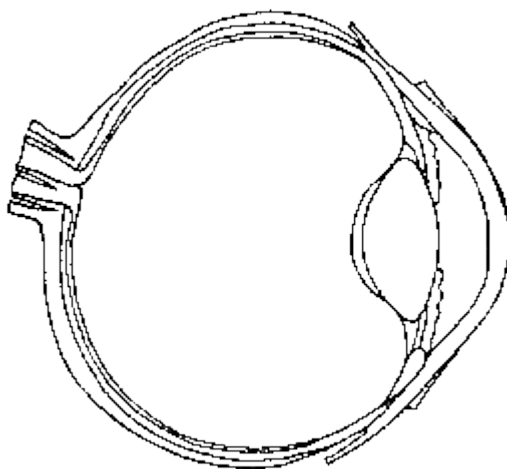


Лечение эндокринной системы человека через его энергетическое поле (ауру).

Рекомендации болгарский целителей:

1. *Общая диета во время эндокринных заболеваний заключается в минимальном употреблении жирной и белковой пищи. Всегда надо помнить изречение целителей Востока: „Сахар парализует пищеварительную и нервную системы”;*
2. *Употребление лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”);*
3. *Обязательное соблюдение режима дня;*
4. *Выполнение дыхательных и физических упражнений (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Заболевания глаз



Глаза – это зеркало души и тела человека, органы, которые принимают любого типа информацию из окружающей среды, в том числе и энергетическую. В большинстве случаев глаза являются передатчиками энергии из Космоса в телепатический центр человека и наоборот, информацию из Аджна-чакры можно посылать через глаза в окружающее пространство.

Я не буду вдаваться в подробности как информация, воспринимаемая глазами, поступает в мозг человека и обрабатывается там. Только отмечу, что существует два отдела, которые непосредственно связаны с глазами – гипоталамус-гипофиз и затылочная доля мозга. Эти два отдела могут принимать информацию (в том числе и образную) без посредничества глаз, поэтому линию от затылочной доли через гипоталамус к точке между бровями называют „третьим глазом”.

Структурные компоненты зрительной системы состоят из глаз, зрительных нервов, передающих зрительную информацию ядрам таламуса и гипоталамуса и зрительной коры. Оба зрительных нерва, идущие от глаз к гипоталамусу, в передней части гипоталамуса сходятся вместе, образуя перекрест. Здесь происходит частичный обмен волокнами. Дальше зрительные пути снова расходятся в виде правого и левого зрительных трактов.

Все нарушения зрения, воспалительные процессы глаз болгарские целители лечили через мозговые центры и Аджна-чакру, никогда не забывая при этом о таких органах как печень, почки и сердце, состояние которых прямо отражалось на функции глаз. Прежде чем приступить к воздействию на глаза целителю необходимо также устранить нарушения в главном энергетическом канале – позвоночном столбе (см. гл. „Лечение позвоночника...”).

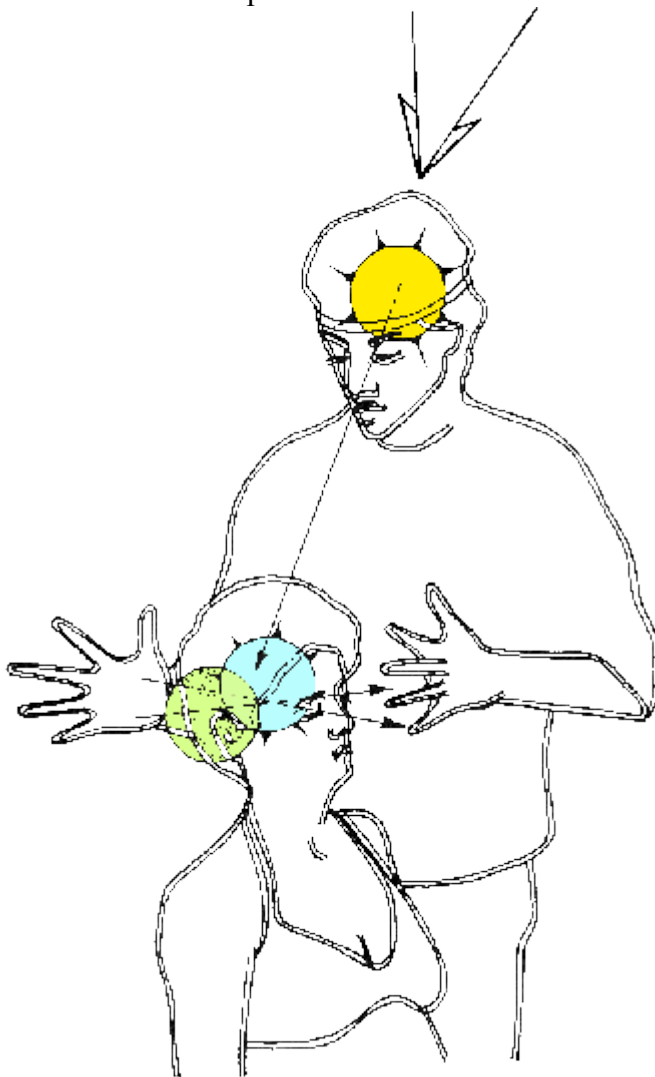
Энергетическое воздействие на глаза заключается в очищенных зрительных путях от негативной информации, которая годами скапливается в мозгу человека и вызывает застой энергии. Для этого целитель сначала работает с энергетическим двойником центральной части мозга (таламус, гипоталамус, эпифиз) и гипофизом. Затем воздействует на затылочную долю мозга (стимулируется также энергетический двойник).

Следующий этап в лечении – это воздействие на всю зрительную систему головы. При этом энергия направляется от правой области зрительной коры мозга к левому глазу и от левой области затылочной доли к правому глазу. Если целитель работает с помощью рук, то правая рука располагается со стороны затылка, а левая – со стороны глаз.

При необходимости целитель стимулирует энергетические двойники самих глаз.

Во время нарушения у больного внутриглазного давления болгарские целители рекомендовали воздействовать контактно, путем наложения рук на голову (левая на лоб, а правая на затылок (см. гл. „Гипертоническая болезнь”).

Заканчивается воздействие не только выравниванием ауры вокруг головы, но практически восстановлением всего энергетического поля больного.

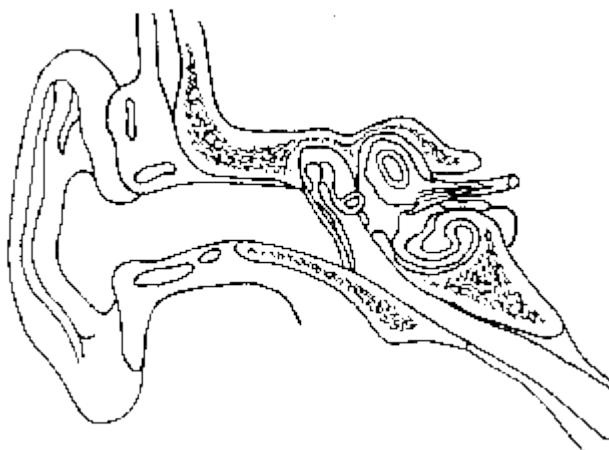


Воздействие через зрительную систему мозга на болезни глаз.

Рекомендации болгарских целителей:

1. Соблюдение диеты без соли, жира, сахара;
2. Употребление лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”);
3. Соблюдение режима дня;
4. Выполнение не только общих физических и дыхательных упражнений, но также гимнастики для глаз (например по йоге).

Болезни уха.



Болезни уха как и болезни глаз – это нарушение энергетики всего организма и прежде всего в меридианах почек и желчного пузыря. Как и глаза уши являются антеннами человека, принимающими всевозможную информацию из внешнего мира, в том числе и энергетическую.

Прежде чем приступить к лечению слуховой системы, целитель должен установить причины нарушения, которые могут присутствовать как в мочеполовой системе, так и в дыхательной. Как правило нарушения в этих системах влекут за собой энергетический дисбаланс в органах кровообращения и пищеварения.

На органы слуха, состоящие из ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, слуховых косточек, слуховых труб и внутреннего уха, целитель начинает работать через почки и через ступни ног. Если подробно рассмотреть этот процесс, то он заключается в том чтобы „очистить” почки, а затем, посылая энергию через ноги восстановить баланс в меридианах почек, мочевого пузыря, желчного пузыря, печени, селезенки и желудка.

Работая с органами слуха целитель также сначала „очищает” от негативной информации эту систему. Проводится это таким образом: вначале посылается импульс энергии через глаза или затылок в центр мозга (таламус и гипоталамус), а затем через ушные раковины выводится „холодная” энергия. Если целитель воздействует руками, то при выводе энергии, пальцы рук целителя располагаются перпендикулярно ушным раковинам. Большого эффекта можно получить, проводя вращательные движения кистями рук по часовой и против часовой стрелки.

После вывода „холодной” энергии, целитель воздействует на пораженный участок слуховой системы. Здесь надо работать дистанционно с энергетическим двойником пораженной области.

Отдельно необходимо также стимулировать слуховую зону мозга, располагающуюся приблизительно над ушной раковиной.

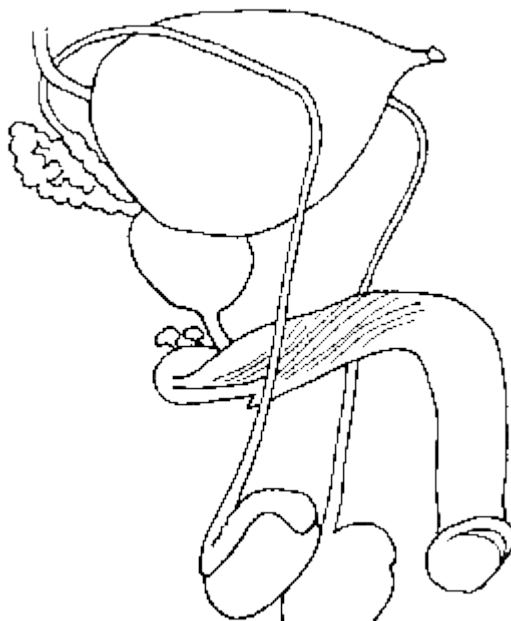
Заканчивая сеанс, целитель наполняет всю голову жизненной энергией, одновременно стимулируя кровообращение мозга. При этом воздействие производится вдоль меридианов головы – заднего срединного, меридианов мочевого пузыря и желчного пузыря. Если целитель работает руками, то для сильнейшего воздействия он кладет левую руку на лоб больного, а правой рукой проводит по всей плоскости головы выравнивающие движения от глаз к затылку и наоборот. В данном случае левая рука целителя является „дающей”, то есть через нее посылается энергия в область мозга (Аджна-чакра и Сахасрара-чакра).

Последний этап – это наполнение и выравнивание всей ауры больного.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Соблюдение диеты без острой и соленой пищи;*
2. *Как и при болезнях почек избегать переохлаждения ног и поясницы;*
3. *Следует избегать громких и резких звуков;*
4. *В Болгарии считают целебными звуки пения молитв;*
5. *Употребление лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”);*
6. *Регулярное выполнение дыхательной гимнастики (см. гл. „Дыхательная гимнастика”).*

Импотенция



Импотенция или половое бессилие в большинстве случаев является следствием ненормального образа жизни. То есть в основном импотенция имеет физиологические причины. Нарушения бывают из-за неосведомленности в области половой сферы, а также из-за того, что сексу придадут чересчур большое значение. Стрессовые и нервные состояния также влияют на потенцию мужчин. Гормональные нарушения могут быть причиной ослабления сексуального желания. Причиной импотенции может быть и изнеженный образ жизни, физическая слабость мужчины, чувство сексуальной неполноценности, повреждение головного и спинного мозга, избыточное потребление наркотических средств (алкоголь, кофе, сигареты). Диабет, ожирение, болезни почек также влияют на сексуальную жизнь мужчины.

На Востоке считают, что выше перечисленные причины приводят к серьезным нарушениям в энергетике человека. Прежде всего выходит из строя „хранитель” энергии – Муладхара-чакра, а за ней и все остальные. Наблюдаются нарушения в заднем срединном, переднем срединном, перикарде, почек и других меридианах организма.

Булгарские целители, что в основном импотенция возникает по такому механизму: стресс – гипофиз – надпочечники – почки – яички – простата; другой путь это алкоголь (острая еда и т.д.) – почки – надпочечники – гипофиз – простата – яички. Когда выходит из строя эта система, наблюдаются нарушения в органах пищеварения и прежде всего в толстом кишечнике, желчном пузыре, которые могут проявляться в виде запора или поноса. Слабость органов пищеварения способствует проникновению туда инфекции, которая

затем легко попадает в простату, почки, а из мочеполовой системы обратно в органы пищеварения. Так образуется замкнутый круг из которого выбраться очень трудно...

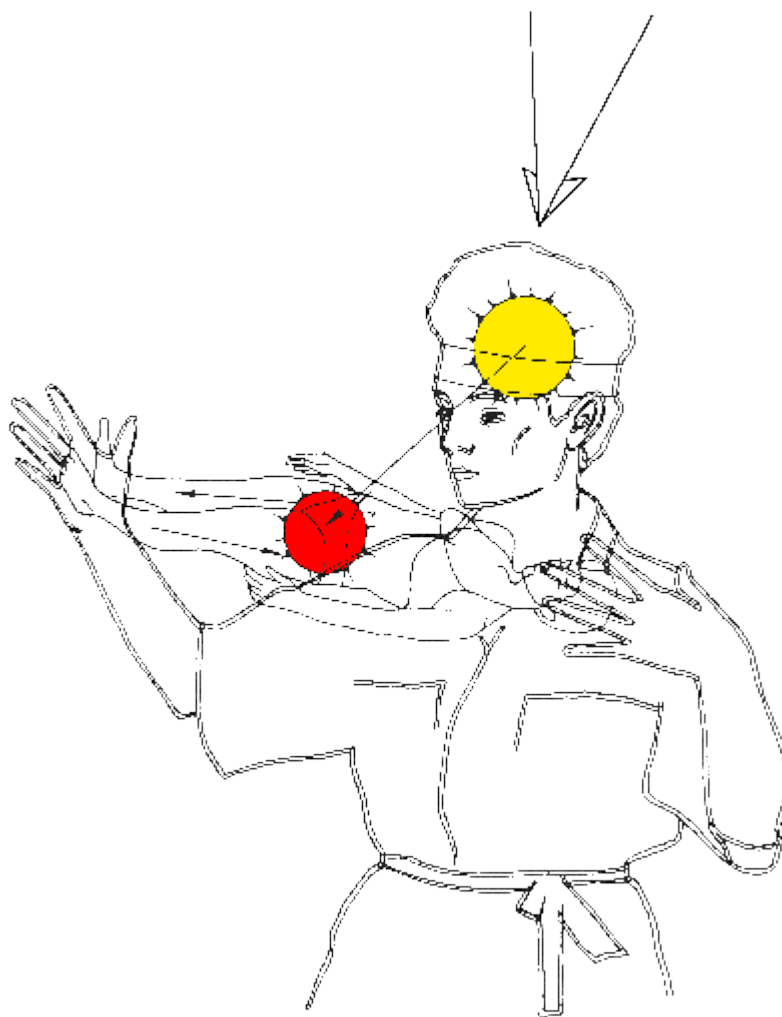
Энергетическое воздействие начинается со стимулирования почек (см. гл. „Заболевания почек”), а затем лечению подвергаются органы пищеварения (см. соответствующие главы). Это делается для того, чтобы убрать застойные явления в животе.

Следующий этап в лечении – это воздействие на энергетический двойник предстательной железы. При импотенции в области этой железы скапливается большое количество энергетического холода, который необходимо вывести из простаты, взамен наполнив её „теплой” энергией.

Затем необходимо убрать энергетический застой в тазовой области, путем воздействия на энергетические каналы, циркулирующие от ног к голове и обратно. Если целитель работает с помощью рук, то энергия направляется вдоль меридианов. Известны два варианта: 1. Правая рука посылает энергию через стопы ног, а левая рука целителя принимает энергию, идущую из макушки головы больного. Здесь желательно работать с уменьшенным энергетическим двойником больного; 2. Целитель проводит вдоль тела больного движения руками от ног к голове и обратно.

Далее целитель воздействует на эндокринную систему и закладывает программу на излечение (см. гл. „Эндокринные заболевания...”).

Энергетическое поле больного целитель восстанавливает, наполняя все чакры больного Праной.

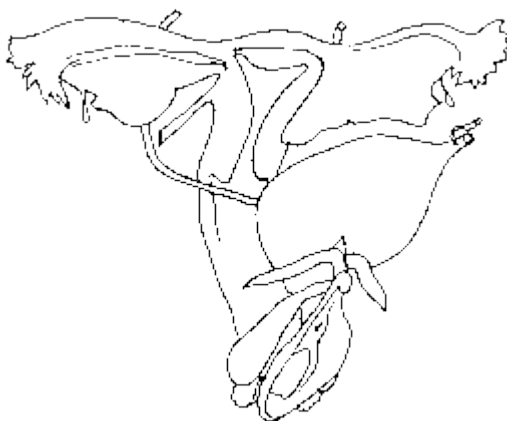


Воздействие на уменьшенную энергетическую копию человека при лечении импотенции.

Рекомендации болгарских целителей:

1. *Полноценная диета, с употреблением малого количества соли, сахара, острого, жирного;*
2. *Употребление лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”);*
3. *Дыхательная и физическая гимнастика (см. гл. „Дыхательная гимнастика”);*
4. *Регулярно проделывать массаж предстательной железы (выполняют стоя на коленях, корпус тела параллельно земле, через задний проход средним пальцем левой руки). Йоги рекомендуют палец смазывать медом;*
5. *Регулярно проводить массаж яичков путем сдавливания их до приятной боли на 2-3 сек. правой рукой. Рекомендуется проделывать это до 40 раз утром и вечером.*

Женские заболевания



Женские заболевания включают в себя широкий спектр различных нарушений у женщин в мочеполовой сфере. Это могут быть и боли в период менструации, и нарушение менструального цикла, и различные воспалительные процессы в разных отделах половой сферы, и бесплодие и т.д.

Причины этих нарушений лежат в энергетическом дисбалансе различных систем организма – эндокринной системе (диабет, базедова болезнь и т.д.), пищеварительной системе (энтероколит и т.д.), центральной нервной и других системах.

Первое, что необходимо сделать целителю – установить энергетический диагноз организма больного, определить какие системы или органы негативно влияют на область таза и груди. Затем следует провести энергетическое воздействие на эти органы или системы.

На органы половой сферы болгарские целители воздействуют через почки. Воздействие проводится как дистанционно так и контактно. Контактно, путем наложение рук на спину (область почек) и низ живота, нагнетается энергетическое тепло в три нижние чакры.

Булгарские целители широко применяют контактно-дистанционный способ, при котором воздействие идет на три часа тела – область головы, груди и таза. Проводится это так: целитель берет в свои руки средние и безымянные пальцы больного, стабилизируя таким образом циркуляцию энергии в меридианах перикарда и трех частей туловища. Параллельно целитель воздействует на область Кундалини и Аджна-чакры, посылая жизненную энергию из своего „третьего глаза”.

Если целитель считает нужным, то он проводит стимуляцию пораженных областей, воздействуя через энергетический двойник.

Контактно-дистанционное воздействие эффективно проводить и через мизинцы ног больного (контактно), одновременно воздействуя на Муладхара-чакру больного (дистанционно).

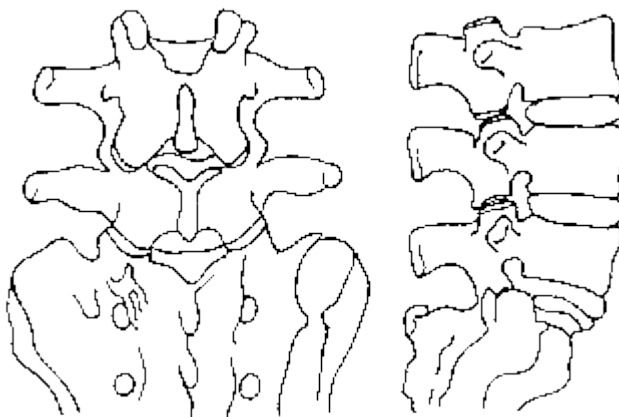
На последнем этапе, путем наложения рук на копчик и низ живота нагнетается „теплая” энергия в область Кундалини и вверх по позвоночнику к голове.

Заканчивается сеанс, как обычно, восстановлением нормального энергетического поля у больного.

Рекомендации болгарских целителей:

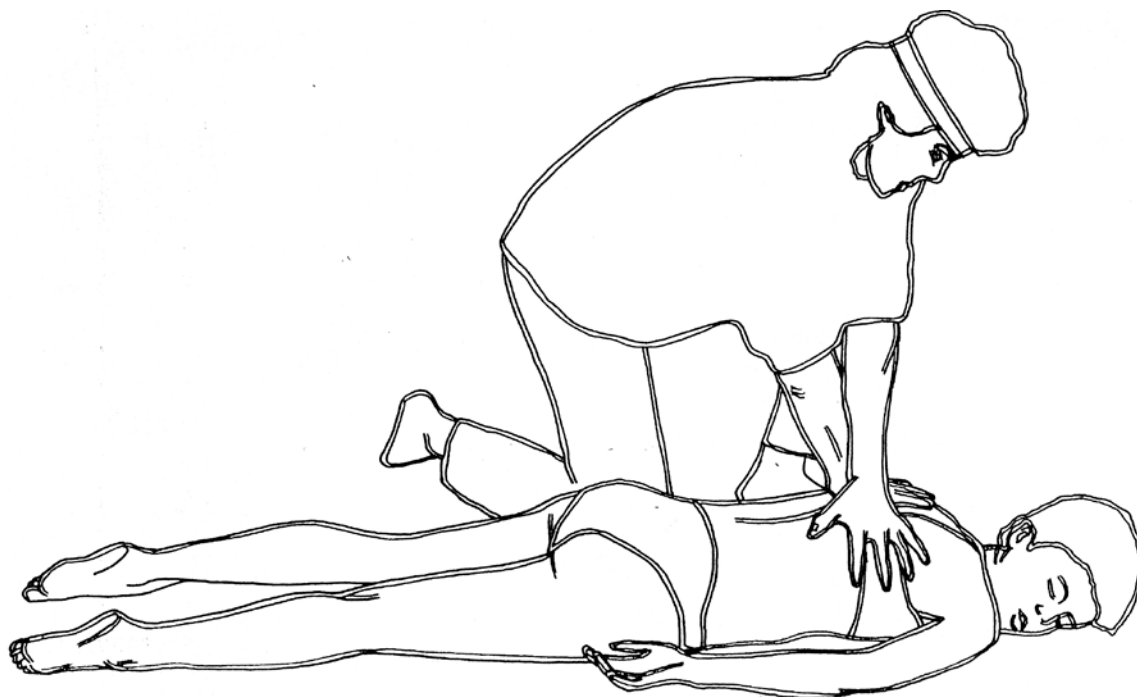
1. *Соблюдение режима дня и спокойствия духа;*
2. *Употребление полноценной пищи, богатой витаминами и микроэлементами, щадящей слизистые организма;*
3. *Употребление лечебных трав (см. гл. „Фитотерапия...”);*
4. *При воспалениях слизистой влагалища и воспалении яичника, слизистая влагалища смазывается раствором из меда и прополиса;*
5. *При воспалениях в грудях, мастопатии и мастите рекомендуется накладывать на грудь листья грецкого ореха, предварительно смазав их медом.*

Лечение позвоночника.



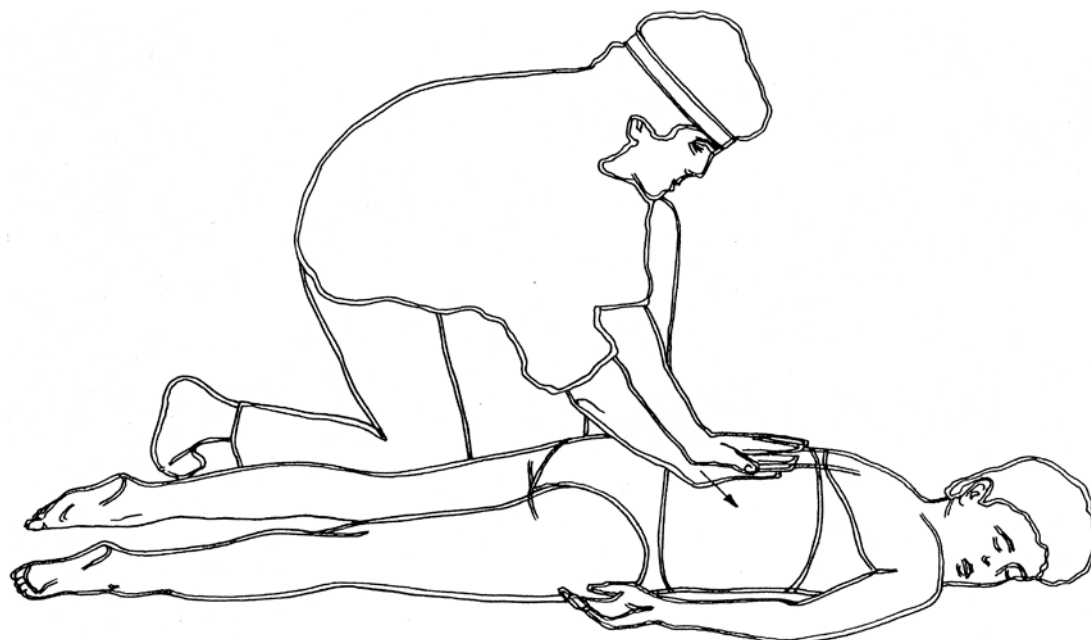
Булгарские целители проводили лечение позвоночника комплексно. Диагноз проводился энергетически и путем прощупывания остистых отростков и рядом лежащих тканей.

Мануальную терапию по мнению болгарских целителей следует проводить при остеохондрозе позвоночника в начальных стадиях заболевания. Выделяют следующие стадии остеохондроза позвоночника:



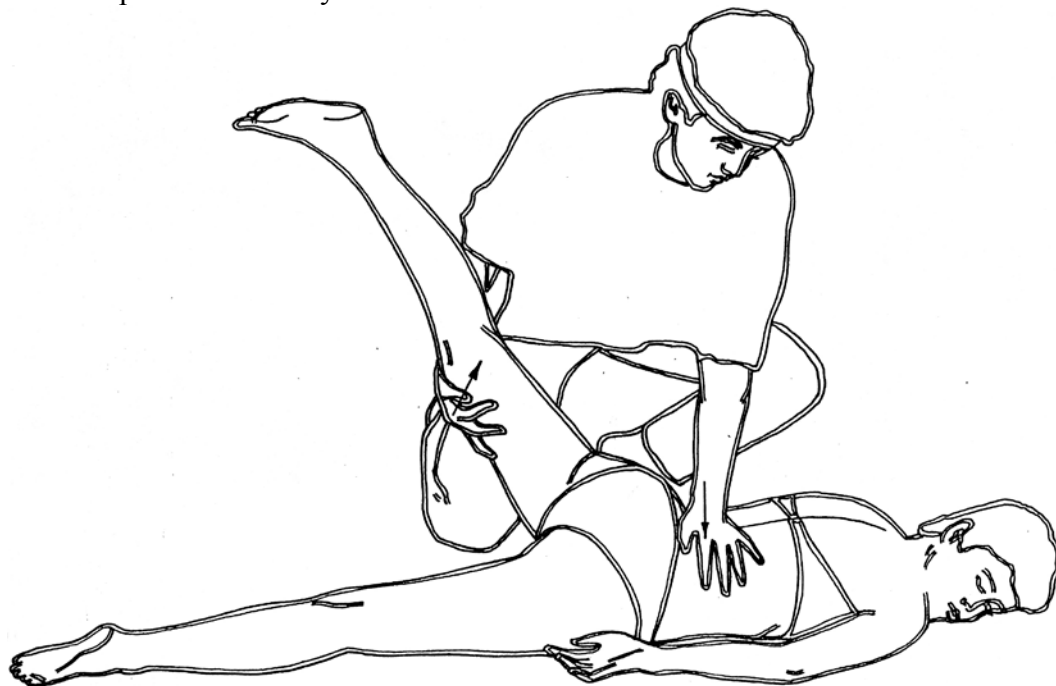
Проведение коррекции грудного отдела позвоночника, растяжение мышц и надавливание ладонными поверхностями рук (направление: вниз и в стороны от позвоночника).

1. Возникают трещины фиброзного кольца, в результате чего студенистое ядро перемещается в большей степени кзади. Локальный болевой синдром на уровне пораженного сегмента обусловлен раздражением окончаний нерва Люшка в наружном слое фиброзного кольца пораженного диска, сумочно-связочном аппарате и оболочках спинного мозга.



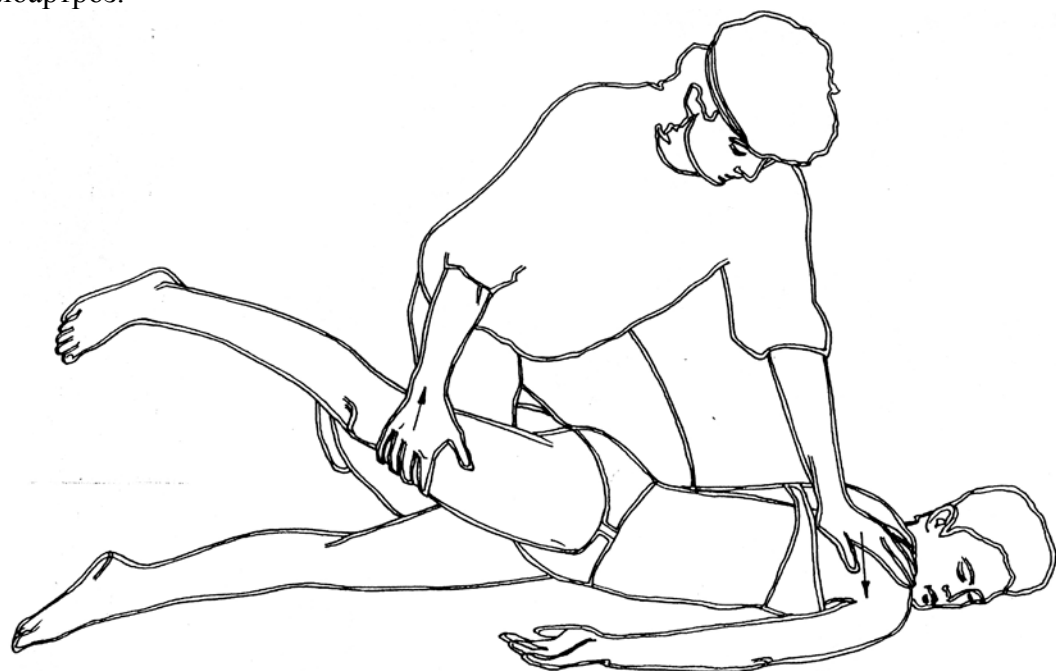
Давление на отростки позвоночника в области поясницы и нижней части грудного отдела позвоночника (направление: к голове и вниз).

2. Многочисленные трещины фиброзного кольца приводят к постепенному его высыханию, снижению высоты диска, уменьшению его фиксационной функции, в результате чего развивается неустойчивость позвоночного сегмента.



Коррекция поясничного отдела позвоночника, с поднятием ноги и одновременном давлением на остистые отростки позвонков (направление показано на рисунке).

3. Происходит полный разрыв межпозвоночного диска с постепенным врастанием в него фиброзной ткани. Возможен разрыв диска с выпадением большей или меньшей части студенистого ядра (образование грыжи диска). Эта стадия характеризуется выраженными неврологическими нарушениями, стойким болевым синдромом, развивается спондилоартроз.

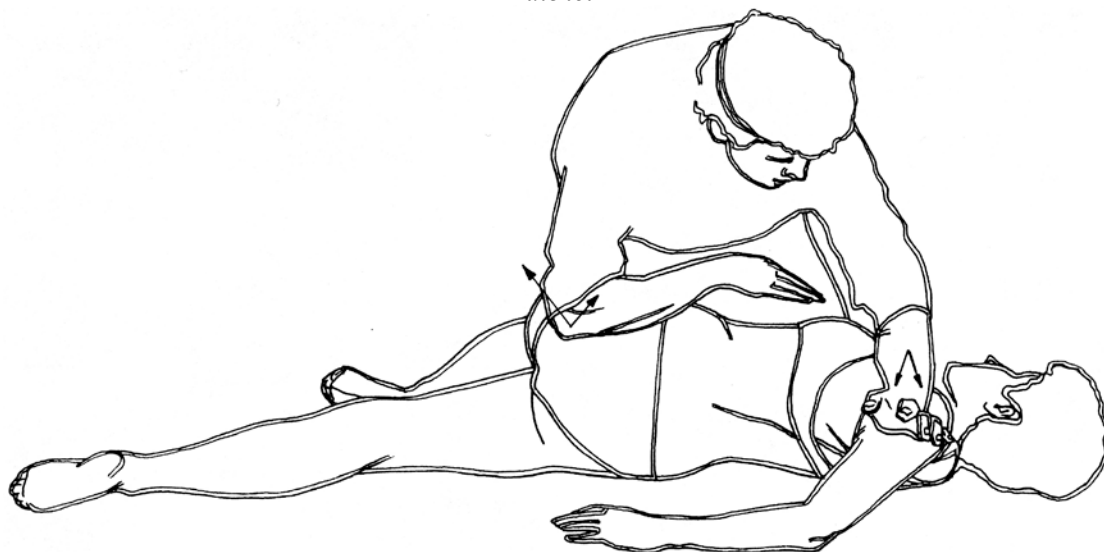


Коррекция поясничного и нижней части грудного отдела позвоночника, с использованием одновременного давления на плечо и бедро (бедро поднимается вверх и по направлению к другой ноге, упор на плечо производится вниз).

4. Развивается фиброз диска при значительном снижении его высоты и возникает неподвижность позвонков.



Коррекция поясничного отдела позвоночника, с использованием давления по принципу колено-грудь-плечо.



Коррекция поясничного, нижней и средней части грудного отдела позвоночника, с поворотом таза (давление плечо-рука-бедро).

часто наблюдаются поражение остеохондрозом разных стадий нескольких позвоночных сегментов. Наиболее часто поражаются остеохондрозом поясничный и шейный отделы позвоночника.



Поэтапная коррекция, через прогибание, поясничного и грудного отдела позвоночника.

Причину в развитии остеохондроза болгарские целители видели в нарушении нормальной циркуляции энергии вдоль позвоночного столба. Нарушение целитель мог определить при контактной диагностике, проводя ладонью руки вдоль позвоночника. При этом методе диагностирования ощущаются резкие температурные изменения при значительных нарушениях. Дистанционная диагностика также дает возможность определить недостаток или избыток энергии в области позвоночника. При прощупывании энергетического двойника позвоночника можно поставить более тонкий диагноз, вплоть до определения деформаций в межпозвоночных дисках.

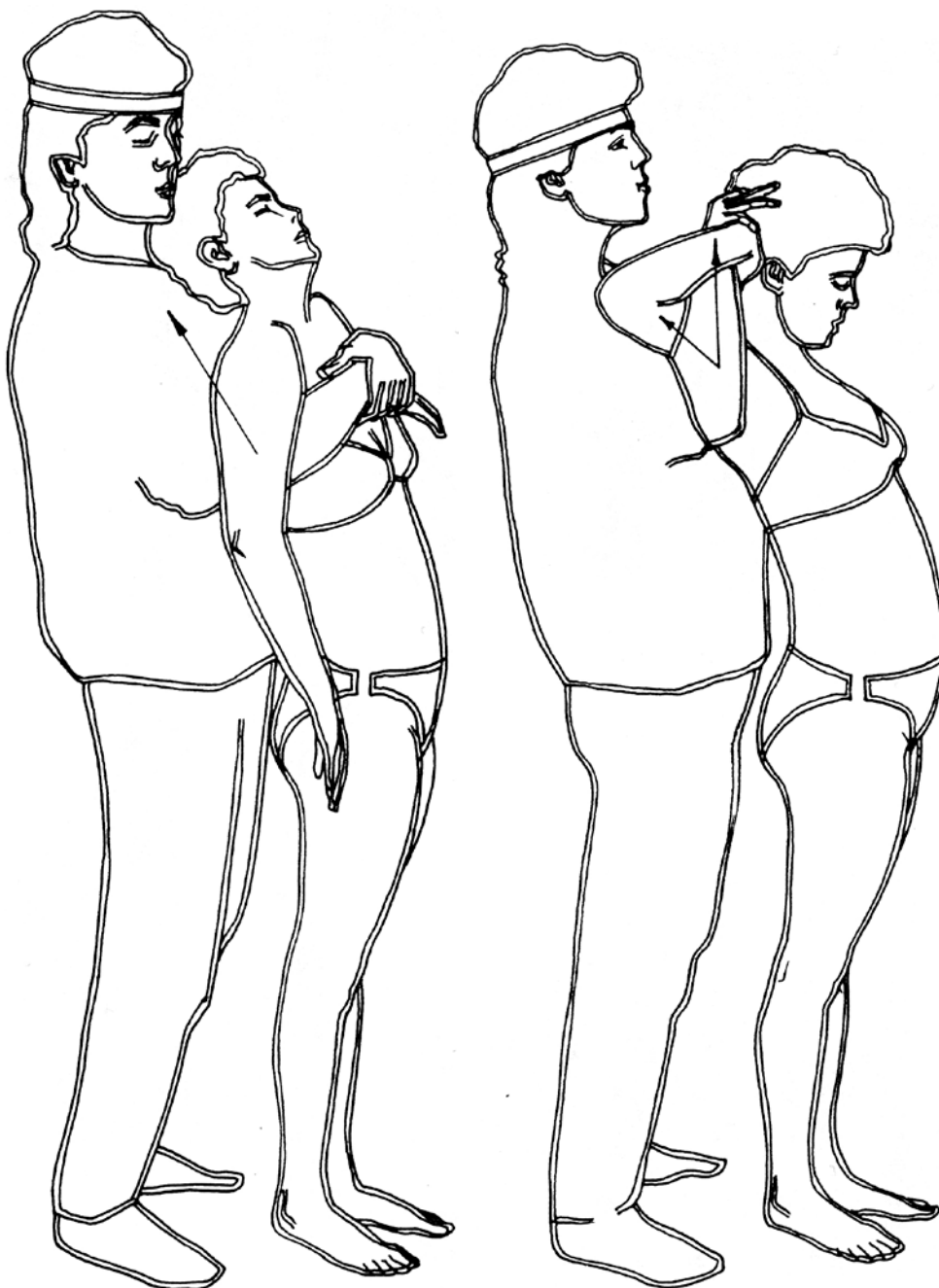


Рис. слева. Дистракция и встряхивание поясничного и грудного отдела позвоночника (откидывание тела вверх и назад, с разворачиванием плеч).

Рис. справа. Дистракция и встряхивание поясничного и грудного отдела позвоночника (откидывание тела вверх и назад, с приподниманием за предплечья).

При пальпации важным для диагноза является нажатие на определенные точки и установление нарушения по степени их болезненности. Прежде всего, это точки, располагающиеся вдоль седалищного нерва (в нижней части ягодичной области, посередине между седалищным бугром и большим вертелом; под ягодичными мышцами; посередине бедра; в подколенной ямке; посередине икроножной мышцы; позади головки малоберцовой кости; на подошве). Немаловажное значение для диагностирования имеют точки в области остистых отростков, а также расположение и форма этих отростков.



Дистракция шейного отдела позвоночника с последующим поворотом головы вправо и наклоном влево.

Следует отметить, что на нарушения энергетического баланса в позвоночнике влияют множество факторов, связанные, прежде всего с образом жизни: тяжелая пища, чрезмерные физические нагрузки, стрессовые состояния и т.д.

Перед манипуляциями следует провести массаж всего отдела позвоночника. Следует провести общий массаж, а также массаж по болевым и рефлекторным точкам спины и шеи. Общеизвестно, что правильно выполненная манипуляция сопровождается хрустом в дугоотростчатых суставах, соединениях головки и бугорка. Для устранения болевого синдрома обычно требуется один - два сеанса, но иногда, чтобы достичь положительного результата требуется провести до девяти сеансов.

Мануальную терапию болгарские целители всегда сочетали с энергетическим воздействием.



Дистракция шейного отдела позвоночника за голову с упором предплечий в плечевые суставы

Начинать сеанс следует с манипуляции грудного отдела позвоночника. Больной лежит на животе в расслабленном состоянии. Целитель проводит процедуру путем надавливания на мышцы, расположенные справа и слева от позвоночника, вначале в верхнем грудном отделе позвоночника, а затем среднем и нижнем. Надавливание проводится при выполнении больным выдоха. Затем идентичные надавливания выполняются на мышцы поясничного отдела позвоночника. Целитель проводит надавливание ладонями обеих рук, держа левую руку на правой стороне от позвоночника.

Последующие нажимы целитель проводит не ладонями, а кулаками рук. Манипуляция начинается снизу вверх, от поясничного к грудному отделу позвоночника и надавливает с обеих сторон от остистых отростков позвоночника путем перекатывания кулаков.

Следующий этап – надавливание на выступающие остистые отростки снизу вверх, сначала ладонью, а затем кулаком. При этом остистый отросток находится между головками 3-ей и 4-ей пястных костей и основными флангами 3-го и 4-го пальца кисти целителя.

В связи с нарушением нормальной циркуляции энергии вдоль позвоночника при остеохондрозе нередко образуются расхождения остистых отростков, одни выступают больше другие меньше по отношению к плоскости спины. Нормализацию соотношений

между остистыми отростками проводят таким образом: средний и указательный пальцы левой руки целитель накладывает на выступающий остистый отросток (средний палец лежит на отростке, указательный на среднем), ладонью правой руки целитель осуществляет осторожное постукивание по указательному пальцу левой руки. Эта манипуляция поднимает ниже лежащий остистый отросток и опускает выступающий.

Надавливания на выступающие остистые отростки можно сочетать с разгибанием в поясничном отделе позвоночника. Целитель проводит разгибание, поднимая попеременно вверх ноги больного и одновременно надавливая ладонью на выступающие остистые отростки поясничного отдела.

Последующая коррекция позвоночника выполняется при помощи длинных и средних рычагов, а также путем встряхивания (подробнее смотрите рисунки и пояснения к ним).

Заканчивается мануальная терапия коррекцией шейного отдела позвоночника. Первое, что делает целитель - это проводит осторожное вытягивание шейного отдела позвоночника, взяв ладонями своих рук голову больного и делая упор предплечий в плечевые суставы больного. Больной при этом сидит или стоит, а его голову целитель тянет вверх.

Следующий этап – коррекция с одновременным наклоном головы больного, с прогибанием шеи через руку целителя. Эта рука слегка давит на шею, в то время как другая рука осуществляет наклон головы больного. Коррекция выполняется наклонами как влево, так и вправо.

Далее проводится коррекция шейного отдела позвоночника с поворотами головы в одну и в другую стороны. Повороты выполняются осторожно до появления хруста.

Сеанс заканчивается энергетическим воздействием на позвоночник. При сильных нарушениях целитель проводит контактное прогревание ладонями своих рук энергетических центров расположенных на позвоночнике. Сначала руки накладываются на копчик (Муладхара-чакра) и седьмой шейный позвонок (Вишуддха-чакра). При этом энергия посылается через позвоночный столб одной рукой и принимается другой.

Далее левая рука, лежащая на Вишуддха-чакре, перемещается в сердечный центр (Анахата-чакра), затем в почечный (Манипурака-чакра) и половой центр (Свадхистана-чакра). Правая рука при этом все время воздействует на Муладхара-чакру.

После воздействия на позвоночник необходимо контактно наполнить энергетическим теплом почки (см. гл. “Заболевание почек”), так как на Востоке считается, что почки управляют наряду с центральной нервной системой функциями позвоночника. Плохая работа почек влечет за собой нарушения в поясничном отделе позвоночника, причем боли в почках больной может и не ощущать, а только лишь чувствовать по утрам боль в поясничном отделе позвоночника.

Заканчивается сеанс дистанционным выравниванием энергии позвоночного столба и восстановлением энергетического поля больного путем создания энергетических кругов (см. гл. “Пневмония”).

Рекомендации болгарских целителей:

- 1. Соблюдение диеты без мяса и соли, без жирного и острого;*
- 2. Употребление лечебных трав (см. гл. “Фитотерапия...”);*
- 3. Регулярное проведение разгрузочных и голодных дней;*
- 4. Проведение гимнастики на позвоночник (выполняется осторожно с учетом степени нарушения);*
- 5. При острых болях на позвоночник прикладывают половинки куриных яиц, сваренных вкрутую. Очищенные яйца прикладываются на болевые места на всю ночь. Для сохранения тепла они прикрываются полотенцем и целлофаном.*