



Я не хотел раньше касаться этой темы, но, как говорят у нас «сказал А, говори и Б». Поэтому я расскажу о своих взглядах на проблему **онкологических заболеваний**. Сначала скажу о том, как группа онкологических заболеваний, к которым относятся **злокачественные и доброкачественные новообразования** рассматривается с позиций

### [метода лечения RANC](#)

. Затем приведу примеры.

Не буду пускаться в дебри онкологии, где имеются, как и в других разделах медицины и свои стандарты лечения и всевозможные новые методы лечения тех, кто ищет средства лечения этих заболеваний. Не стоит, и пытаться лезть со своими, пусть даже и благими намерениями, туда, где они не принесут существенной пользы. Однако законы, по которым работает нервная система универсальны, и в этом смысле онкологические заболевания несколько не «аристократичнее» всех прочих.

В каждой статье, я тем или иным образом повторяю «**законы неврологии**», повторю и сейчас. Неважно, какое заболевание имеет человек, оно является лишь суммой симптомов, которые отражают *нарушения центральных систем регуляции*

. Другими словами, если сравнивать головной мозг с правительством, а тело со страной, то все беспорядки в стране обусловлены не столько нравом народа, сколько неадекватными действиями тех, кто им управляет.

Не стоит продолжать такие сравнения работы организма с политической и экономической жизнью страны, поскольку сравнения эти не совсем корректны в связи с более сложным устройством нашего тела, по сравнению с государством. Это может увести нас в сторону от сути рассматриваемого вопроса, поэтому не будем.

Базовый закон работы головного мозга состоит в том, что чрезвычайное воздействие (стресс) оставляет в мозгу после себя «следы» в виде **нарушения работы систем регуляции**. . Меньшая часть клеток отдельных областей мозга при этом гибнет, а основная масса клеток подвергшихся «атаке» стресса остаётся живыми, но впадает в состояние «парабиоза». Находящиеся в парабиозе клетки занимаются лишь поддержанием собственной жизнедеятельности, но в управлении организмом участия не принимают. Если этими клетками «инвалидами» оказываются такие, которые управляют одним из зубов, то этот «бесхозный» зуб уничтожают бактерии, живущие во рту. Если это клетки сосудодвигательного центра, отвечающие за давление и сердцебиение, то жди более серьёзных неприятностей, от легких «перепадов» давления, до смерти от инсульта, или инфаркта.

Тяжесть наблюдаемых симптомов определяется количеством клеток того, или иного мозгового центра «выключенных из рабочего графика», а также важностью пораженного «кризисом управления» органа, или системы. Понятно, что если это банальные нарушения в мышцах, которые не ведут к угрожающим жизни последствиям, то это одно, а если это нарушения в иммунной системе, то это дело совсем другое.

Если говорить о раке, то считается, что эти клетки являются продуктом сбоев в генетических механизмах при процессе деления клеток. Их, как и всевозможных негодяев, в обществе, в организме хватает всегда. Но если иммунная система адекватно реагирует на их появление и нейтрализует их, не давая разрастаться (как полиция ловит преступников), то жизни организма ничего не угрожает. Если же в МВД произойдут изменения, которые приведут к сокращению штата сотрудников, или уменьшению их полномочий, то преступность захлестнёт любую страну, сколько бы добропорядочных граждан в ней не обитало.

Таким образом, **онкологические заболевания** отличаются от прочих, лишь тем, что пагубные изменения в организме при их возникновении более скоротечны, чем, при том же [остеохондрозе](#), но никак не причинами или механизмами их возникновения. Остеохондроз при этом можно сравнить с длительным кризисом в экономике, а рак с молниеносной войной, или, что будет вернее с переворотом, совершенным преступными группировками.

Поэтому бороться с теми и другими можно и нужно, только при борьбе с кризисом производства можно себе позволить слегка расслабиться, а при даже слабых намёках на возможность переворота необходимо принимать срочные и жёсткие меры. Под этими мерами я понимаю не оперативные вмешательства и химиотерапию, которые всегда останутся в арсенале онкологов. Необходимость применения таких мер говорит о том, что всё зашло уже слишком далеко. Я имею в виду стимуляцию ретикулярной формации по **методу лечения RANC**, которая активизирует интеграцию систем регуляции головного мозга, в том числе гормональной и иммунной.

Для выведения терапии на новый уровень борьбы с онкологическими заболеваниями нужно для начала просто ввести процедуры по методу RANC в обязательный, стандартный «набор» обследований и санитарных мер, как например прививки и флюорография. Конечно, всё ещё предстоит уточнять, но по моим расчётам 4-5 процедур RANC в год будет достаточно для *профилактики онкологических заболеваний*, тем более, что они(процедуры) имеют ничтожную стоимость.

В ближайшей перспективе, можно при помощи сканирования головного мозга (*функциональная томография*

) определить зоны ответственные за иммунный контроль и проводить их направленную стимуляцию. Хотя может такие работы, уже кем-то проведены, и осталось только применить RANC, тогда все ещё проще. Конечно, предстоит большая, но интересная и самое главное плодотворная работа, а не стояние перед страшной непробиваемой стеной в которую уперлись мы все, в том числе и *ОНКОЛОГИ*

Не буду говорить много, потому, что этот сайт, представляет собой конечно не рекламный плакат, но и не строгую научную работу. Задача сайта, как я уже много раз говорил, познакомить людей заинтересованных с теми идеями и результатами, полученными на их основе, которые несёт в себе метод лечения RANC.

А где конкретные результаты, спросите вы? Сразу скажу, что по описанным выше обстоятельствам, я считал бесполезным, и мало того неэтичным применять к онкобольным свой метод. Не стоит давать бессовестные обещания, и уподобляться мошенникам, которые вытягивают у испуганных и несчастных людей последние деньги, потчуют их волшебными снадобьями. Ко всему нужно подходить серьёзно и ответственно. Мало того я однажды уже слышал предупреждения от людей авторитетных в онкологии, чтобы я не лез на «их землю». Поэтому за все годы практики я не более десяти раз брался за онкобольных, и если бы никакой перспективы не было, то я не стал бы утруждать себя написанием этой статьи.

Я не буду с пеной у рта биться с возможными оппонентами, просто скажу, что в одном случае из этого десятка, мне удалось лишь вывести женщину, страдавшую периферическим *раком лёгкого* из комы. Она сама затем ходила, ела, обслуживала себя, но, к сожалению, интоксикация и начавшиеся метастазы не позволили ей пройти операцию, но она прожила после этого ещё 2 месяца.

В другом случае у женщины был **нейрофиброматоз**, который обычно протекает более-менее благоприятно, но у неё возникла *опухоль из спинномозгового корешка*

, которая стала сдавливать спинной мозг на уровне 8 грудного позвонка. Когда я её увидел впервые, она уже две недели пролежала в постели, движений и чувствительности ниже пояса не было. После трёх сеансов RANC выполненных с промежутком в 7 дней, она стала поправляться. После 2 сеанса, стала восстанавливаться чувствительность и движения в ногах. Через месяц она начала ходить, сначала на костылях, затем с тростью. В течение года она получила 9 процедур RANC, а затем около года не обращалась ко мне. Несмотря на всю абсурдность её вопросов, она всё же перед каждой процедурой спрашивала «А не будет ли мне хуже?».

В течение полутора лет её опухоли роста не давали. Как я уже говорил, целый год она ко мне не обращалась, а потом я узнал, что она умерла. Подробности я к сожалению не знаю, скорее всего, её смерть была связана с возобновившимся **ростом опухолей**, хотя точно я утверждать этого не могу. Могу сказать точно только одно, что жизнь её была наполнена стрессовыми ситуациями.