



Странное название, для статьи медицинского сайта, не правда ли? Если Вы читаете эту статью, значит Вас, как минимум заинтересовал наш сайт, а я сейчас объясню, почему такое название и надеюсь, информация, которой я хочу поделиться, будет Вам полезна.

Людей обращающихся за помощью в клинику можно условно разделить на две группы. Первая, это те, с кем легко и свободно общаться, в основном, это те с кем я лично знаком, часто по много лет, либо их знакомые и родственники. Такие пациенты это мои друзья, они знают, зачем приходят и между нами полное доверие, поэтому и результаты лечения у них на порядок выше, чем у других. В этом отношении меня всегда радуют жители Чечни, которые к нам на лечение часто приезжают семьями. Люди, которые тратят на дорогу по 10-11 часов, имеют чёткую мотивацию, они знают, зачем едут и заметьте, человеку больному преодолевать такие расстояния нелегко, но вера и надежда в то, что вытерпев этот путь, они **избавятся от своих недугов**, даёт им силу. Имея такую веру в успех лечения, они и получают то, чего ожидают. И ещё особенностью чеченского народа является их чрезвычайная терпеливость, видимо это национальный характер. Процедура хоть и кратковременная, но болезненная, однако, что мужчины, что женщины во время сеанса никогда не стонут. А, когда чувствуешь к себе такое доверие и уважение, то **результаты лечения гораздо выше**, чем, тогда, когда такой взаимосвязи нет.

Ещё иллюстрацией благотворного эффекта великой ВЕРЫ является случай трёхлетней давности. До того, как началась эта ужасная и глупая война на Украине к нам прибывали пациенты практически со всех городов Украины, как Восточной, так и Западной. Сейчас их практически нет, вероятно из-за того что закрыли границу. Так вот, были у нас супруги из Донецка, и женщина, которую муж привёз на лечение с [болезнью Паркинсона](#)

, сказала; «

*Как только мы прошли пограничный контроль и въехали (на поезде) на территорию России, мне сразу полегчало!*

».

Есть ещё люди, которые заходят в клинику и увидев меня улыбаются, как старому знакомому, хотя я их и не знаю. Это те люди, с которыми я знаком заочно, которые видели меня на видеороликах, которые прочитали сайт, посмотрели ролики и с ними мне также легко общаться. А консультация превращается не в тяжёлую работу, а в дружескую беседу. В такие моменты испытываешь чувство удовлетворения, от того, что не зря было потрачено четыре года на создание сайта, в котором около ста статей по разным темам и более 500 видеороликов на нашем канале в [YouTube](#). Которые нелегко дались, учитывая то, что при большом количестве положительных результатов сняться на видео, чтобы зафиксировать эти результаты, соглашаются только 2 из 10 пациентов.

Есть ещё люди, которые либо не владеют интернетом, это, как правило, люди старшего возраста, или в их местности его ещё нет, либо люди моего возраста, но, которые не любят просиживать за монитором, но они искренне заинтересованы в получении информации и помощи. Я кстати тоже захожу в интернет, только, с конкретными целями, а социальные сети я не люблю, потому, что считаю это пустой тратой времени. Для таких людей мы выпустили книгу "**Российский метод RANC**". Это был мой первый опыт, но результатом я остался доволен, несмотря на то, что небольшой тираж в 1000 экземпляров обошелся очень недёшево, но зато книга получилась качественная и даже в руках её подержать приятно. Вот, такие позитивные и добродушные люди, с которыми легко общаться настолько, что возвращаясь с работы, не чувствуешь усталости.

Есть и другая категория людей, которых я не осуждаю, но понимаю и сочувствую. Это люди, пребывающие в состоянии тревоги, которая в той, или иной степени сопровождает все болезни. Несмотря на то, что тревога и настороженность в них присутствует, без НАДЕЖДЫ на помощь, которую они хотят получить они бы в клинику не пришли. Кстати люди часто не подозревают, что тревога и депрессия часто бывает, связана с побочным действием назначенных им препаратов, например Мадопар, Након, Сталево. Тревога не только сама по себе мешает жить в общем, но и в частности воспринимать любую информацию. Мозг замкнут сам на себя и мало того, что такой человек не в состоянии прочитать необходимую ему информацию на сайте, но и консультация такого пациента напоминает беседу с человеком говорящим на другом языке. Он меня, как будто не слышит, потому, что вместо того, чтобы воспринимать передаваемую ему информацию он в это время настороженно пытается вычислить, где тут подвох и в каком месте я его обману. Стараюсь набраться терпения и не обижаться, а как можно более тактично и подробно ответить на все волнующие пациента вопросы,



пожалуйста, и не думайте, что я пытаюсь выставить себя самым умным, это не так, просто хочется, чтобы люди, нуждающиеся в помощи, находили её как можно более коротким путём. У меня в этом есть личная заинтересованность, потому, что дед мой умер от инсульта в 57 лет, а отец, будучи врачом, умер от инсульта в 60 лет. Чтобы распространять полезную информацию мы создали свободную RANC Ассоциацию, в которой состоят врачи, применяющие **метод RANC**. Знаете, иногда, хоть я и привык уже и к этому, пациенты говорят; но, ведь это (та болезнь, с которой он пришёл) не лечится! Раньше такие высказывания ставили меня в тупик. Ну, если уж ты убеждён, в неизлечимости своей болезни, зачем же ты пришёл? Логика таких утверждений мне совершенно непонятна. Но, всё же, в большинстве случаев и с этой категорией пациентов удаётся найти общий язык, хотя порой на консультацию уходит неоправданно много времени. Бывают случаи, когда, несмотря на всё у пациента остаются какие-то сомнения, тогда я советую ему не идти на лечебную процедуру, а пойти домой, почитать сайт, посмотреть на нём отзывы пациентов и уже потом, хорошо подумав приходить на лечение.

А, вот ещё, насчёт видеороликов, которые размещены на канале в youtube, который связан с сайтом. Понимаю, что на youtube миллионы роликов и мои 530 тематических роликов смешиваясь с этой массой, могут восприниматься, как очередная ложь. Недоверие и страх часто маскируются людьми за высокомерным, а, то и нахальным поведением. Был однажды такой показательный случай, когда на консультацию пришёл пациент, уселся на диване в холле и учинил мне форменный «допрос» и на любые мои аргументы и подробные объяснения он мне задавал новые вопросы, причём сидел, закинув ногу на ногу и улыбался. Несмотря на такой вальяжный вид от него просто разило недоверием и страхом. Сайт он не читал, потому, что сказал, что ничему не верит. Он был местный, Краснодарский. Я показал ему несколько роликов по его теме, на что он ответил; *«Я возьму двадцать своих родственников и тридцать знакомых, заплачу им и они скажут всё что я им закажу!»*. Я ответил, что друзей у меня немного, а родственников и того меньше и кроме того они должны быть хорошими актёрами, чтобы сыграть так убедительно, как люди говорят на моих роликах. В этот момент открывается входная дверь и приветливо улыбаясь, заходит женщина и говорит; *«Здравствуйте, Андрей Александрович. Я из Казахстана, прилетела к вам на второй курс»*. Маска дерзости с этого пациента сразу слетела и он сказал: «Ну, всё, пошли колотья».

Это не самый печальный случай, бывают, к сожалению и более странные встречи. Однажды на приём пришёл парень лет 30-35 с пачкой обследований и выписок. Общаясь с тысячами людей со временем приобретаешь способность в течении первой минуты общения определять психотип человека и соответственно выбираешь оптимальный стиль общения с пациентом.

Увидев эту пачку и просмотрев необходимые выписки, а также учтя его жалобы, я понял, что, это банальный синдром панических атак. Я минут тридцать старался объяснить ему, что его состояние хоть и очень неприятное, но угрозы для жизни не представляет и хорошо **лечится методом RANC**. Однако, он, как заводной неперестанно повторял; «А почему мне никто не может поставить диагноз, почему мне нигде не могут помочь? ». Я как можно более доходчиво и тактично старался объяснить ему, что диагноз несложный и я смогу ему помочь, на что слышал очередной вопрос; «А почему мне никто не может поставить диагноз, а вы сразу поставили? ». Я говорил, что не знаю этого и за мнения других врачей отвечать не могу. К концу беседы у меня начала слегка кружиться голова, а он всё повторял; «Доктор, так какой у меня диагноз, почему мне никто не может поставить диагноз? ». Я слушал его и представлял, что если бы я пригнал свою машину на очередное техобслуживание и стал бы так «доставать» мастера автомеханика? Нисколько не сомневаюсь, что он взял бы гаечный ключ по увесистей и с размаху врезал бы мне им «между глаз», а на прощание ещё и пинка бы хорошего дал. Естественно я не могу поступать, как может поступить автомеханик, поэтому я посоветовал ему идти домой, там всё хорошо обдумать и если им будет принято решение лечиться у меня, тогда пусть приходит и проблема будет решена. Он ушёл и больше я его не видел. Это и к лучшему, потому, что когда сознание находится в таком «тумане» за лечение лучше не браться, потому, что на некоторое время туман может рассеяться и пациент согласится на процедуры, но в любой момент туман в голове может так сгуститься, что греха не оберёшься. В этом и состоит самая главная сложность моей работы, чтобы определить, кому я смогу помочь, а кому нет. Ситуация абсурдная, человеку с тяжёлым поражением седалищного, тройничного нерва, или генерализованной эпилепсией я помочь могу, если он имеет позитивный настрой, другому с банальным радикулитом я помочь не в силах, если он считает свою болячку самым страшным заболеванием за всю историю человечества. Хорошо, что это парень только вопросы задавал, а не требовал в таком состоянии немедленно приступить к лечению и дать ему гарантию в стопроцентном выздоровлении за один лечебный сеанс. Вам смешно? А мне вовсе не смешно, ведь и такие пациенты изредка, но встречаются. Им, к сожалению, приходится отказывать сразу и слава богу, что это бывает нечасто.



~~Дубликат публикации в журнале «Мир спорта» № 1 (2014) за 2014 г. Опубликовано в журнале «Мир спорта» № 1 (2014) за 2014 г.~~