

### Люди пишут я отвечаю.



С мая 2012 года, когда был опубликован сайт, мне на электронную почту пришло немало писем. Я как мог, старался отвечать на них наиболее подробно. Поэтому за девять месяцев накопилось немало интересного, на мой взгляд, материала, который просто жалко держать неопубликованным. Ведь это *вопросы тех людей, у которых есть не только какие-то проблемы*, но и желание с ними справиться. Поэтому. Я думаю многим людям, имеющим похожие проблемы и вопросы, будет интересно ознакомиться с этой перепиской.

Конечно, по этическим соображениям я изменил имена, некоторые адреса и убрал слишком личные подробности, а также исправил большинство грамматических ошибок, чтобы поисковые программы «не обижались» на мой сайт. Некоторые письма, где было слишком много личного я не стану публиковать, также, как и те, на которые я не смог ответить (а были и такие).

Хочу попросить прощения у тех людей, на письма которых я не смог ответить. Это не потому, что мне лень, а потому, что я не в состоянии помочь людям при всех болезнях, при таких, например, как **перелом шейного отдела позвоночника**. Да у меня был пациент, которому мой метод при такой травме помог решить многие проблемы, но нужно помнить, что *травмы, инсульты и инфаркты*, это органические поражения. Мой метод работает тогда, когда сохранены проводящие пути нервной системы. Чем грубее нарушение, тем меньше шансов что-то исправить. Я писал об этом во многих статьях, и ещё буду писать, потому, что **метод RANC** меняет правила и разделяет заболевания по-новому. Что до сих пор считалось неизлечимым, теперь таковым считаться не будет. Список таких заболеваний на первых страницах сайта, но все, же мой метод не всемогущ. Поэтому,

когда мне люди пишут в отчаянии с другого конца страны, о том, что кто-то из родственников, либо он сам получил травму, или инсульт и парализован уже 3-4 года, без всякой динамики, то я просто не знаю, что отвечать. Да метод RANC способен творить «чудеса», даже в тех случаях, которые и мне кажутся бесперспективными. Происходит это из-за того, что нервная система настолько сложно устроена, что никто не может знать, сколько резервов у того, или иного больного. Поэтому я и пишу и говорю, чтобы люди знали и использовали те возможности лечения, которые не использует пока наша неповоротливая «официальная медицина».

Как сказала Наталья Васильевна, прилетавшая с сестрой из Казахстана на лечение и обучение ко мне в Краснодар (ролик № 91 на моём канале на ЮТУБЕ). «Берите в руки шприц и сами

делайте, если вам никто не помогает».

У меня нет возможности выезжать к больным в другие города, как меня нередко просят те, кто сам ко мне приехать не может. Но хорошо уже и то, что благодаря интернету есть возможность

рассказать и показать тысячам людей о своём опыте, чтобы они в своих городах могли бы им воспользоваться на благо своё и своих близких.

Вот, пожалуй, и всё вступление к моей переписке. Надеюсь, что Вы мои читатели, найдёте в этом разделе что-то полезное для себя и своих родных.

### **26 май в 21:02**

Уважаемый доктор, я много лет страдаю звоном в ушах или в голове трудно понять. можно вылечить мою болезнь вашим методом. с уважением Виктор.

### **27 май в 08:30**

**врач невролог А.А.Пономаренко**

виктор, на мой взгляд, этот шум в ушах является следствием перевозбуждения клеток предверно-улиткового нерва, который отвечает за слух и равновесие. Это "первозбуждение" такое же самое, которое происходит при [эпилепсии](#), или напряжении мышц спины, только в вашем случае усиленно работают чувствительные клетки предверно-улиткового нерва, а при других болезнях, это другие области мозга, но принцип один. Разница в эффективности лечения различных заболеваний состоит лишь в том, что для того, чтобы погасить старый эпилептический очаг необходимо провести 8-10 сеансов, а убрать боль в спине можно за 1-2 сеанса. Просто нас научили, что такие болезни, как

[поражение тройничного нерва](#)

, или шум в ушах неизлечимы, вот люди и верят. Но только если у человека нестерпимо болит ухо, глаз или лоб (поражение тройничного нерва), то он летит сломя голову и ищет средства избавиться от боли, а если это, просто шум в голове, который почти не заметен днём, на фоне окружающих нас звуков, то мы просто терпим его, вот и вся разница.

Моим методом, который я называю RANC, шум лечится, но по опыту знаю, что погасить аномальную активность клеток предверно-улиткового нерва дающих этот шум непросто, нужно провести 4-6 сеансов, с промежутком между ними в 3-5 дней. На это обычно люди не идут, поскольку процедура, хотя и быстрая, но довольно болезненная. Люди рассуждают так; боль потерпел, а толку нет вообще, значит не стоит и продолжать, тем более что по сравнению с болью от сеанса RANC шум не так уж и плох. Нет необходимости, ради этой минутной манипуляции ехать в Краснодар, если вы живете в другом городе. Я научил родителей моего пациента с эпилепсией и отец сам провёл ему 5 процедур RANC, с промежутком 10 дней между сеансами. Неделю назад они мне звонили из города Тимашевска и говорили, что приступов у сына пока нет, поэтому я посоветовал им на этом и закончить. Тут нет ничего сложного, просто посмотрите, как это делается на видео "№23, 24, 25" я уколов не боюсь. Техника лечения боли в спине №1, №2, и №3. Если, всё же будут вопросы, то пишите, я отвечу, а этот мой ответ вам будет, наверное, основой статьи по шуму в ушах, поскольку он оказывается, как я вижу по статистике просмотров, большой нерешенной проблемой во всех странах. С уважением Андрей Александрович Пономаренко.

### **28 май в 20:38**

Здравствуйтесь Андрей Александрович. Спасибо за ответ. Внимательно посмотрел ваш метод, мне всё понятно. Учился в Тель-авиве и в Москве (вообще я живу в Израиле, но сейчас нахожусь в России) закончил мед. Институт в 90 году. У меня такой вопрос, какие медикаменты мне колоть в моём случае... Звонит у меня уже 5 лет, началось все с бруксизма. Да в этот период я получал хорошие стрессы. Вы не поверите, я обошёл очень многих врачей, менял больничные кассы, прошел множество проверок и толком ни кто, ни чего не сказал. Только один профессор говорит, что у меня обратный захват серотонина и прописал мне препараты от шизофрении, но я скептически к этому отнёсся, и не стал принимать. Один день, сильно звонит, до дикости а бывают дни, когда звон уменьшается. Все это очень мешает жить. С уважением Виктор

### **29 май в 13:40**

Ответ от врача - Пономаренко Андрей

Виктор, нас несколько не тому учили. Для проведения процедур RANC, важно не то, какой препарат мы используем, а именно короткая, сильная, локальная боль. Обычно я использую раствор 50% анальгина, 1 кубик на 10.0 ml 0.9%. этот раствор даёт короткую, но достаточно интенсивную боль, чтобы вызвать эффект. Хотя можно применять и mg.sulf 2.4% или 2.4% p-r эуфиллина, просто от них дольше болят места инъекций (от эуфиллина - минут 40). Может быть, в вашем случае разумно провести процедуру этим препаратом. Просто, как я уже говорил, у меня нет достаточной статистики по шуму, но принцип один, и судя по тому, что у вас нарушения преходящие, то несколько процедур RANC должный эффект окажут. Метод прост и универсален. Мне довелось небезуспешно лечить человека, которому не помогли и в институте им. Бехтерева. Это не значит, что там ничего не могут, просто они выбрали неверное направление. Сама Наталья Петровна в своей книге "магия мозга" писала, что они в очередной раз остановились перед "стеной", и когда она будет преодолена неизвестно. В случае с RANC, можно сказать, что я случайно обошел эту "линию Мажино". Дело не в том, что я простак, или фантазёр, как говорят те, кто спрашивает меня почему, если

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

всё это правда, я не храню это в тайне, для того, чтобы заработать. Просто, то о чём я рассказываю, это такие мелочи по сравнению с открывшимися перспективами, но даже эти элементарные вещи не воспринимаются людьми, и особенно врачами. Велика сила стереотипов. Хотя, те, кто начинает применять RANC, пациентами воспринимаются почти, как "волшебники". Сайту чуть более месяца, но ещё никто не написал мне гневного письма с опровержением "шизофренических идей". Однако директор сайта мне говорит, что материалы уже копируются. Вы Виктор, как врач меня я думаю, поймёте, что каждый. Кто расширит объём и качество услуг за счёт метода RANC ,бедствовать не будет. Лишь бы законы страны проживания позволяли. Кстати, Америка и Китай с их "крепкими" стандартами сами себя ставят в тупик. В общем, пробуйте, а если будут вопросы, или интересные наблюдения, то с удовольствием вас выслушаю и отвечу. С уважением Андрей Александрович Пономаренко.

### **29 май в 18:23**

Я всё понял, осталось найти, кто будет делать. как пройду первую процедуру обязательно вам напишу результат. С УВАЖЕНИЕМ Виктор

### **30 май в 21:14**

Владимир

Добрый день доктор А. А. Пономаренко посмотрел ваше видео по интернету и очень понравилось, как Вы лечите пациентов. О себе скажу, у меня такие болячки тромбофилия нижних конечностей обеих ног, и еще боли в шее, в грудном отделе с переходом в область сердца, также постоянно сводит мышцы ног. Головные боли. Огромная просьба можно как нибудь помочь. И сколько стоит цена. СПАСИБО

### **31 май в 01:26**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте, Владимир. Я сегодня поздно вернулся домой, поэтому отвечаю вам с опозданием. При букете ваших, как вы называете, "болячек" помочь можно. Метод RANC универсален и подразумевает не лечение какой-то одной болезни, а нормализацию функций всей нервной системы, поэтому и помогает он там, где применяемый сегодня, устаревший подход к лечению не срабатывает. На сайте всё подробно описано, но я всё равно буду его пополнять материалами на разные темы. Я его создал не для того, чтобы загребать лопатой деньги, а с тем, чтобы такой подход к лечению распространился как можно шире. Сама техника применения метода, как вы видите, настолько проста, что при некотором навыке его сможет применять любой фельдшер, или медсестра, уж не говоря о врачах. Скорее всего, Владимир, вы не прочли статью " вопросы стоимости лечения", где я обо всём подробно пишу. Может, просто не дошли, ведь сайт не маленький, поэтому скажу, что консультация в клинике стоит 3000 рублей. А лечебная процедура 6000 рублей. Процедуры делаются обычно один раз в месяц. Если пациенту этим методом можно помочь, то обычно на курс требуется от одной, до трёх процедур. С уважением А.А.Пономаренко.

### **5 июн. в 18:05**

Наталья

Болею с 2004г. диагноз подтверждён с Москве в центре экстрапирамидных нарушений

при б-це им Боткина принимаю наком 975мг, проноран по1т 4раза в день. Участились случаи боли в пояснице и прострелы по ногам трудно вставать с постели и ночью повернуться застывание на месте появились непроизвольные действия в связи длительным приёмом леводопы, Мне 56 лет ПОМОГИТЕ!!!

### **6 июн. в 00:49**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйтесь, Наталья. В связи с крайней занятостью почту просматриваю поздно. Вам можно помочь, а отчаиваться не нужно. Именно для этого я и создал сайт, чтобы развеять мифы и показать открывшиеся возможности. Ваше письмо очень похоже на другие письма людей, у которых случилось это заболевание. Метод, который я называю RANC универсален и помогает тогда, когда по всем "канонам" якобы помочь уже нечем. Давайте я коротко объясню, а вы отбросьте всё и внимательно прочтите, тогда мне будет легче Вам помочь. Любые клетки мозга (в Вашем случае производящие дофамин) способны переходить в состояние парабиоза, прежде чем окончательно погибнуть. "Парабиоз"- это когда жизнь в клетке еле теплится и все силы она тратит на её поддержание, а ресурсов для выполнения других своих обязанностей у неё нет. Какие-то из этих немногочисленных клеток постепенно отмирают, но не стоит думать, что ухудшение Вашего состояния связано именно с этим. В головном мозге идет непрерывный процесс борьбы с хаосом, вызванным внешними причинами. Воздействие на РЕТИКУЛЯРНУЮ ФОРМАЦИЮ посредством болевого раздражения трапециевидных мышц инъекциями любого болезненного препарата, вызывает прекращение лавинообразного нарастания количества нарушений в нервных центрах. Ваши жалобы на боли и прострелы в спине и мышцах не связаны напрямую с "основным" заболеванием, а являются самыми часто встречающимися. То, что Вам диагноз подтвердили в Москве, меня несколько не смущает. В каждой статье я стараюсь сказать, что нас как бы недоучили, поэтому приходится навёрстывать самим. Когда люди слышат о RANC, у них возникает естественное недоверие, основанное на жизненном опыте. Просто в голове не укладывается, что всё, чему нас учили, есть, конечно, не ложь, но абсолютно не имеющее отношение к истине знание. Нам кажется, что заболеть - это ужасно, но естественно, а выздороветь можно лишь пройдя через очень дорогие и сложные процедуры. В этом и есть причина того, что люди не верят даже тому, что видят своими глазами. Мозгу можно помочь на любом этапе его разрушения и нет прямой связи между длительностью заболевания и скоростью выздоровления. Я думаю, Вам в принципе вообще неважно многое, о чём я написал. Просто нам зачастую выбора наша жизнь не оставляет. Но в Вашем случае это не так. Не нужно всё бросать и ехать сломя голову на приём к "волшебнику", не для этого я всё затеял. Достаточно 2 раза в месяц получать по 20 уколов между лопатками в течение 1-2-3 месяцев у знакомой медсестры и дальнейшее разрушение мозга будет остановлено. Однако, судя по моему опыту, часто люди с необъяснимым упорством не хотят прибегнуть к непривычному лечению. Мне нравятся люди, далёкие от медицины, например, живущие в сёлах. Приедет он издалека, получит процедуру, выздоровеет и не знает, что это "неизлечимо" и живёт себе дальше. Наталья, постарайтесь не обижаться и правильно понять мои слова. То, что Вам становится хуже, вовсе не оттого, что Вам нельзя помочь. То лечение, которому нас и Вас обучили, просто является очень неэффективным, хотя и считается единственно верным. Надеюсь, что сумел донести Вам общий смысл. Не отчаивайтесь,

## Ответы на письма

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Вам помочь можно, посмотрите и почитайте материалы сайта. Просто из-за такой простой манипуляции, я думаю, неразумно куда-то ехать, если всё можно выполнить там, где Вы живёте. Это совершенно безопасно. Вам будет лучше уже через 1-2 недели после первой процедуры RANC. А.А. Пономаренко

### **28 июн. в 06:50**

Алексей Сергеевич

Доброго времени суток, доктор. Беспокоит заведующий неврологическим отделением железнодорожной больницы в г. Муром. Есть желание обучения методу лечения, что можете порекомендовать?

### **28 июн. в 09:25**

врач невролог А.А.Пономаренко

Уважаемый Алексей Сергеевич, мой сайт это и есть учебник, просто написанный популярным языком. Основная трудность для нас, врачей состоит только в том, чтобы поверить, что это работает. Нас долго учили разбираться в тонкостях различных заболеваний, а метод RANC, по сути, упраздняет медицину, возлагая её обязанности на головной мозг, который с ними справляется лучше. Не могу сейчас больше писать, пожалуй, нужно посвятить этому вопросу статью на сайте. А поверить проще, если посмотреть видеоотзывы моих пациентов на сайте, или на моём канале NEVROLOGIKA на ютубе. Если есть желание можете мне позвонить, телефон на сайте.

### **28 июн. в 18:12**

Валерий Пантелеев

Андрей Александрович, очень заинтересовался Вашим методом для избавления от тиннитуса. По этому поводу я создал сайт [tinnitus.com.ua](http://tinnitus.com.ua). Хочу там разместить видео о Вашем методе конкретно, о тиннитусе, если такое есть.

---

### **1 июл. в 17:05**

Ответ о лечении тиннитуса методом RANC

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуй Валерий. Прочитал Ваше письмо о том, что RANC вас заинтересовал. Это абсолютно универсальный метод, сегодня я применил его к больной с синдромом Брейгеля. Она страдает им 10 лет, однако тут же появились положительные изменения. По тиннитусу у меня статистика небольшая, так, как мало обращаются. Однако могу сказать, что законы физиологии мозга едины. Я сейчас, к сожалению, не могу много писать, чисто физически, так, как крайне утомлён. Нам проще созвониться. Я вам звонил, но у Вас телефон был выключен.

### **3 июл. в 13:28**

Андрей - Тиннитус

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Добрый день!

Мой брат уже в течение 5 лет страдает тинитусом, звон в ушах у него постоянный и возник на фоне лечения аденомы гипофиза (пролактинома).

Традиционная медицина "разводит руками", мой брат занимается созданием и продвижением сайтов, параллельно изучает и свою болезнь.

Таким образом, он вышел на Ваш сайт и очень заинтересовался вашим методом лечения. Я сам врач, правда, дерматолог, вопрос к Вам: можно ли попробовать Вашу методику моему брату?

Возможно, если Вы напишите как, что и куда колоть, и я ему попробую это сделать? Или надо ехать к Вам?

Спасибо.

С Андреем мы просто созвонились и поговорили, поэтому нет ответа на его письмо.

### **7 июля в 21:45**

Ирина

Мне 35. Уже больше 2 лет страдаю то шума в ушах, возникшего после длительного стресса. Перепробовала множество вариантов лечения и все без результата. Умоляю, если вы можете помочь избавиться от этого кошмара - ответите. Заранее благодарна.

### **10 июля в 22:09**

врач невролог А.А.Пономаренко

Добрый вечер Ирина, извините, что не сразу отвечаю. По моему опыту, отличающемуся от того, чему нас учили, этот шум вызван повышением активности ядер преддверно-улиткового нерва. Все программные сбои в головном мозге случаются на фоне стрессов. В народе это отражено в поговорке, что все болезни от "нервов". Возможно, есть и другие способы, но пока я знаю только один эффективный путь, это воздействие на ствол мозга (где и располагаются ядра преддверно-улиткового нерва) через добавочный нерв, который управляем трапециевидными мышцами. Эти мышцы крепятся к затылку, шее, лопаткам и подобно платку сходятся у нижних углов лопаток. Способ, который я назвал RANC подразумевает оказывать мощное болевое воздействие в области болевых точек трапециевидной мышцы (между лопатками). Волна электрических импульсов несётся в ствол мозга и далее в подкорку и кору и сметает следы оставленные стрессом. Это, как-бы антивирус для мозга. Из опыта знаю, что тинитус даже таким мощным воздействием лечится с 1-4 раз, да собственно, как и эпилепсия. Ирина, не беспокойтесь, это всё поправимо, всего лишь программный сбой мозга на фоне стресса. Посмотрите на ютубе (на канале *nevrologika*) видео №24,25,26, где показано, как это делать. С уважением А.А.Пономаренко

### **8 июля в 10:52**

Валерий Пантелеев

Сообщаю, что статья о лечении тиннитуса методом RANC размещена на сайте Информационного центра тиннитуса и гиперacusии:

<http://tinnitus.com.ua/lechenie-shuma-v-ushah-metodom-ponomarenko-RANC.htm>

С уважением,

Валерий Пантелеев

### **10 июл. в 20:32**

Алёна: Защемление седалищного нерва

Добрый вечер! Я уже как-то была у вас на приеме, и одной процедуры оказалось для меня достаточно, за что я вам крайне признательна. Теперь я бы хотела привезти к вам своего отца. Начиналось у него все с остеохондроза, боли в пояснице, невнятные совершенно диагнозы и курсы лечения. Он живет в Каневской, сами понимаете, на каком уровне там медицина. Нашли вроде хорошего мануального терапевта, но после нескольких сеансов, когда он пытался вправить смещенные позвонки, у отца начала дико болеть нога, вплоть до того, что он не мог ходить. Сейчас лежит в больнице с защемлением седалищного нерва, из лечения - только обезболивающие, боль переходит в полное онемение, когда ноги он вообще не чувствует. Воспаления вроде бы нет. Уговариваем его приехать сюда, но пока точно не знаем, когда это будет. За сколько времени необходимо к вам записаться и какие анализы нужно иметь с собой? Надо ли делать мрт? Я думаю, что в течение ближайших двух недель нам удастся его привезти. Алёне о лечении отца.

### **10 июл. в 23:12**

врач невролог А.А.Пономаренко

Алена, я специально создал этот сайт, чтобы люди узнали правду, а не ту беспомощную глупость, которой учили меня, и сейчас учат молодых врачей. Я не хожу в церковь и не бью лбом об пол, но в Евангелии правильно и логично сказано, «по плодам его, узнаете его» (сказано и о дереве и человеке). То есть, если нет положительного результата, то это не значит, что ты стар и "что вы хотите в вашем возрасте". Я уже где-то писал, что человек, слышащий эти слова хочет, и может справедливо ответить, хочу не болеть и тебя не видеть, кто мне это сказал. Алёна, нас врачей научили такой ерунде, что и говорить не хочется, и никто не хочет думать. Все думают по стандарту. На самом деле всё проще и лучше, но я столкнулся с абсолютной нелогичностью, когда женщина (у которой мучительные головные боли) мне сказала, "вы что думаете, я 40 лет верила в одно, а теперь должна поверить вам?" Алёна, уж не знаю, как сказать, я не могу, и даже не хочу помогать тем, кто не верит мне, пусть лечатся в этих ужасных больницах, которым они доверяют.

### **11 июл. в 08:54**

Алёне о лечении отца.

Да, я понимаю, я потому и хочу привезти отца к вам, потому что не сильно доверяю современной отечественной медицине, особенно станичной. И его уже почти убедила. Я только хотела узнать, с какими анализами нам нужно ехать, нужно ли мрт (я вообще слабо представляю, что это такое), и ваше расписание поточнее, чтоб мы заранее записались на прием. Если записаться не удастся, можно ли будет по живой очереди пройти?

### **11 июл. в 12:54**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Алёна, я принимаю в клинике ["Неврологика"](#). Мрт (магнитно-резонансная томограмма) делается в основном для диагностики заболеваний головы. Ему лучше пройти обычную компьютерную томографию пояснично-крестцового отдела



позвоночника, для исключения опухолей этого отдела, а если обнаружится грыжа межпозвоночного диска, то ничего страшного, она лечится тем способом, который я применяю. С уважением А.А. Пономаренко.

### **15 июл. в 16:27**

Здравствуйте Андрей Александрович.

Меня зовут Сергей, 34 года из Москвы. Пишу Вам после просмотра ролика на ютубе о лечении шума в ухе у женщины. Месяц назад (12 ИЮНЯ 2012) в отпуске я получил удар по левому уху, была перфорация барабанной перепонки, и начался средний отит. Начал лечиться спустя неделю, вернувшись, домой. Неделю - в поликлинике (капал капли), затем, т.к. инфекция не проходила и барабанная перепонка не заживала, получил направление в МНПЦ Оторинологии (ГКБ 55), где сделали аудиометрию. По заключению - левосторонняя тугоухость 2 степени смешанного типа. Пролежал в больнице 2 недели. Делали капельницы трентала 4-5 раз, электрофорез с прозеринном по 15 мин. – 7 раз и лазеротерапия по 2 мин – 7 раз. В итоге при выписке - диагноз по аудиометрии: левосторонняя НЕЙРОСЕНСОРНАЯ тугоухость 1 СТЕПЕНИ (а не 2 степени смешанного типа). Сегодня 33 ДЕНЬ с момента травмы. Перепонка заросла, но ярко-розового цвета (в здоровом правом ухе – телесного). Ухо заложено по прежнему, и самое ужасное остается высокочастотный однотонный непрекращающийся ни днём ни ночью писк с момента травмы – ТИННИТУС. Вечером особенно сложно уже его переносить. Сказали, что в результате травмы пострадало внутреннее ухо (улитка). «...Если ответственные за слух нервные клетки перестают получать сигналы от мозга, что имеет место при тиннитусе, они начинают с какого-то момента издавать свои собственные сигналы, причем непрерывно и в одном и том же ритме. Обычно между нервными клетками имеется здоровый хаос при испускании сигналов. Нервные клетки испускают сигналы хаотически и без определенного ритма: то одна клетка, то другая, или 2-3 клетки вместе. Чрезмерная нейронная синхронность вызывает тиннитус, т.е. состояние, когда ответственные нервные клетки испускают сигналы синхронно - одновременно и всегда в одном и том же ритме. Таким образом, возникает постоянный шум....» После больницы прописали пить лекарства для сосудов головного мозга (бетасерк, кавинтон, фезам, витамины группы В, ещё пью танакан (гинко билоба). Из рунета узнал, что это всё помогает лишь при ВСД. Но при ВСД другого рода шум - глухой. У меня хорошие сосуды, а шум как при нейросенсорной тугоухости 1 степ – высокий звон (наверное, та самая частота в районе 12 или 16 кГц на определенном Дцб которую не слышу). Произошёл сбой в работе улитки, нерва, мозга. Единственно, что лечит это мюнхенский генератор звуков. Но сведений о его применении в (<http://www.medlinks.ru/article.php?sid=46979> <http://www.meditravel-plus.com/pages/ru/novosti-mediciny-frg.php?lang=RU>) Может быть вы в курсе по какому пути пошли там для излечения от тиннитуса. В общем, я посмотрел видеоролик ВАШ с женщиной, которой помогла ваша методика и где-то вы писали, что метод можно попробовать при сбое работы в улитке или мозге. Извините не обладаю терминологией. У меня уже вероятно подострая стадия. Может ещё можно успеть попробовать. 33 дня с момента травмы. Что бы вы мне посоветовали? Есть ли в Москве ваши ученики или знакомые, практикующие метод RANC?

СПАСИБО

С уважением, Сергей!

**15 июл. в 22:51**

врач невролог А.А.Пономаренко

Добрый вечер Сергей, только-что вошел домой и решил взглянуть на свою почту. Нужно написать статью о тинитусе, кстати, я две недели назад и термина такого не знал, но не, потому, что недоучка, а потому, что ко мне с этим практически не обращались, а как говорит мой брат, названий лекарств около 100 000, но у Льва Толстого запас слов был всего 30 000, так, что я, не стесняясь об этом говорю. Не хочу Вас с пеной у рта уверять, что такое, возможно, мне это не нужно, потому, что если Вы были на моём сайте, то поняли бы, что это не очередная интернет-разводка. Я человек не богатый, но 97 000 рублей за этот двуязычный сайт заплатил, потому, что мне надоела глупость и лож, которой нас учат. Понимаю, что некорректен. Все статьи и видео мною лично сняты и написаны, а тех, кто говорит там, я не инструктировал. Наоборот они спрашивали меня, а что говорить? Я отвечал им перед тем, как включить телефон, говорите, как думаете, а я буду Вас просто спрашивать. И заметьте, вопросы мои провокационные, я не склоняю их в свою пользу. Личной моей выгоды нет, просто у меня есть "безумная" идея, сделать сегодняшнюю медицину более эффективной. Сами решите, в чём безумие, если второй десяток лет я получаю положительные результаты. Просто мои коллеги, мне давно говорят, а кто ты такой? Однако никто еще за три месяца не позвонил мне, или не написал на почту, что я не прав. Наоборот, звонили из Харькова, Могилева, Екатеринбург, пишут из Херсона, Муром, Петропавловска-Камчатского, Израиля. А я отвечаю, что этот сайт, просто учебник, который можно взять, почитать, посмотреть, и сделать всё самому, не нужно ради двухминутной процедуры ехать далеко. Пока, я думаю мало, кто верит, ведь до сих пор всё было иначе, но сами подумайте, и сотовых телефонов не так давно не было. Сергей, я думаю, что Вы человек лично заинтересованный в том, чтобы избавиться от своей болезни, каким был, и я когда искал средство избавить себя от мучительной головной боли, и столкнулся с этим невероятным, которое, я недавно назвал RANC. С тинитусом я мало сталкивался потому, что это не боль, которая лишает покоя и сна. Утром человек просыпается в тревоге и сомнении, надо решать вопросы и дела, шум при этом не самое главное, днём он на шум не обращает внимания, потому, что мир наш очень шумный, а вечером возвращаясь, домой, он опять о нём вспоминает, но уже и сил нет. Кто-то выпил водки и забылся, опять не до шума, потому, что уже душа шумит. Другой же лёжа в постели думает, "так, завтра к врачу, а что врач, ведь я у него уже был, всё перепробовали, толку нет, да и в интернете пишут, что он не лечится". Засыпает человек, а завтра по новой прежний круг. А если быть кратким, как говорит наш президент. Тинтус неизлечим лишь условно. RANC настолько силён, что "гасит" очаги эпилепсии, а тинитус, как впрочем, и другие "священные коровы медицины" от неё ничем с точки зрения патогенеза не отличается. Просто есть заболевания, которые методом RANC лечатся с 1-2 сеансов, а такие, как тинитус и эпилепсия с 4-6, с периодичностью в 10 дней (между сеансами). Просто люди существа своеобразные, и говорят, что "этот ужас я терпеть не буду, если сразу не помогло". Никого не уговариваю. Относительно техники выполнения можете посмотреть видео на сайте, или на моём канале NEVROLOGIKA №24,25,26. Это не мазохистка, а моя пациентка, с которой мы знакомы почти 10 лет. Возникла проблема, мы встретились,

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

сделали сеанс RANC, и забыли о проблеме. Хотя конечно это больно, и я не люблю наносить боль людям, но, к сожалению пока другого способа я не знаю. С уважением А.А. Пономаренко.

---

### **7 июн. в 22:26**

Ольга - О методе лечения RANC

Здравствуйте Андрей Александрович!

Почитала Ваши статьи, публикации, просмотрела видео (правда не совсем пока все).

Понравилось, здорово!

Я искренне желаю Вам профессионального успеха, карьерного роста и благополучия во всех Ваших делах!

Ольга

### **16 июл. в 08:21**

врач невролог А.А.Пономаренко

Марина, доброе утро, извините, что поздно отвечаю. Сайт мой ещё очень молодой, поэтому в поисковой строке его трудно найти. Вы лучше наберите [www.nevrologica.ru](http://www.nevrologica.ru) в левом верхнем углу экрана, вместо яндекса или гугла.

### **17 июл. в 06:51**

Марина

Добрый день Андрей. Спасибо за ваш ответ. У меня уже получилось загрузить ваш сайт, и я его просто "проглотила", меня очень заинтересовал ваш метод. Вот только жаль там нет обратной связи. Я уже более двух лет мучаюсь от болей, мне поставили диагноз межпозвоночная грыжа и протрузии в поясничном отделе, была так же травма копчика и вывих тазобедренного сустава. Мне муж делал что-то отдаленно похожее на ваш метод, он эбонитовым карандашом давил в найденные болевые точки, боль адская, помогает на какое-то время. В общем, мы практиковали самостоятельно вариации из рефлексотерапии, почему самостоятельно, п.ч. за время недуга всевозможные врачи и лекари вытянули все, что можно в материальном плане. Прочитав ваши статьи и посмотрев ваши ролики, мы решили для начала попробовать пойти по зонам указанным в ролике для седалищного нерва. Т.к. боль остро чувствуется по внешнему краю ноги. Интуитивно чувствую, что ваш метод - это именно то, что мне надо. Андрей, у меня к вам несколько вопросов, если вас не затруднит. Первый, как рассчитать количество препаратов необходимое для уколов? я помню, что в каком- то ролике Вы подробно рассказывали, но никак не могу его найти. И второй вопрос. У меня сидячая работа, я программист. И от продолжительного сидения у меня появляется одновременно и онемение и боль в мышцах ягодиц, примерно на уровне копчика и такое ощущение, что оттуда боль распространяется далее на бедро и постепенно начинает болеть вся нога. Возможно, мои ощущения ложны. Теперь вопрос: можно ли на эти мышцы (в области копчика) применять ваш метод и если да, то на какую глубину можно делать уколы?

**19 июл. в 08:08**

Пономаренко Андрей

Доброе утро Марина. Хочу сказать сразу, как бы это не показалось смешным, или удивительным, но Ваша проблема решается одним сеансом уколов по методике RANC. Позавчера мы, с Сергеем (моим другом, а изначально пациентом, которого я 8 лет назад 4-мя сеансами вылечил от грыжи диска) были в Таганроге, где покупали аппаратуру, для нашей открывающейся клиники. По дороге мы долго беседовали и спорили. Он почему-то сомневался, что то, что я делаю нужно практически всем. Его я понять могу, потому, что он не врач, он предприниматель, и, несмотря на то, что я совершил на его глазах пару "чудес", его почему-то постоянно приходится убеждать, что это нормально. Нет тут никаких чудес, просто то, чему нас учили и научили в мединститутах (которые теперь почему-то называют себя АКАДЕМИЯМИ) оказалось не злонамеренной ложью, но большим заблуждением. Я хотел бы сказать Вам "Не верьте врачам", но это как-то нехорошо. Мы ведь с Вами незнакомы, только по письмам в интернете. Марина, Вы интуитивно всё делаете правильно. Не знаю, что Вы поняли из моих статей на сайте, но скажу Вам, что это может делать каждый. Просто за 13 лет я настолько "отшлифовал" эту методику, что ей просто нельзя не воспользоваться. Грыжи дисков это такая мелочь, по сравнению с тем, над, чем я работаю теперь. Кстати бабушки в селах, не зная томографа, отлично всё это лечат. Просто мне удалось разгадать, как они это делают, и перевести всё это на язык нормальной физиологии. Вы писали мне, что на моём сайте нет обратной связи. Не знаю, что Вы имели в виду под термином "обратная связь", поскольку в разделе "контакты" есть и номер моего сотового, и моя почта, а форум директор моего сайта заводить мне не рекомендовал, а я к его мнению очень прислушиваюсь. Он сказал мне, что появятся какие-то тролли, порнография, и нужно будет нанимать специального человека, чтобы он боролся с этой грязью. Поэтому форума у меня нет. Однако Марина за 2 месяца существования сайта ни один человек не написал и не позвонил мне с тем, чтобы сказать, что я неправ. Напротив, мне звонят из Екатеринбурга, Харькова, Баку, пишут из Муром и Израиля, от туда, где есть Русские люди, либо люди понимающие русский язык. Если Вы Марина не нашли ответов на свои вопросы на сайте, то это значит, что мне нужно его пополнять. Так и будет, просто открывать свою клинику оказалось труднее, чем я думал, приходится поздно возвращаться домой, много думать, договариваться со многими людьми, поэтому даже на почту порой, некогда взглянуть. Наверное, под обратной связью Вы подразумевали номер телефона, но он есть на сайте в "контактах". Хотел Вам рассказать что-то конкретное, по вашему случаю, а получилось не так. Марина, как человек практичный и целеустремлённый, поэтому Вы легко всё поймёте. Именно для таких людей я и создавал этот сайт, на котором никогда не будет рекламы. Посмотрите фильмы "всё о методе RANC", там всё сказано. В первой серии я смущался, сбивался, и она вышла такой неудачной, что я её удалил, но потом всё пошло хорошо. Сайт, это просто учебник с иллюстрациями. Статьи я писать буду, но если у Вас есть все, же вопросы, то проще позвонить. Извините за запятые, никак не могу с ними справиться. С уважением врач А.А. Пономаренко.

**26 июл. в 23:07**

Игорь

Добрый вечер доктор еще раз обращаюсь к вам с просьбой помочь мне с определением

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

диагноза моих болячек как невролога, сделал на днях МРТ шеи спины и поясницы копии высылаю вам, если не трудно небольшой комментарий. Очень болит спина в районе левой лопатки, притом боль отдает в левое межрёберье, а иногда даже в области груди и еще левая рука ниже локтя слегка чувство онемения. Если сможете помочь, то я собираюсь в отпуск к теще в ваши края, и у меня будет 2 недели, хочу заехать к вам на процедуру. Как вам попасть по времени в рабочие дни, с ув. Игорь Москва.

---

### **29 июл. в 17:58**

Пономаренко Андрей

Добрый вечер Игорь. Хочу сказать Вам, что боли в грудной клетке, в том числе между лопатками (слева, или справа) вызваны стойким спазмом отдельных участков трапециевидных мышц, которые и сдавливают межрёберные нервы, и нервы плечевого сплетения. При этом возникает боль, или онемение по ходу соответствующего нерва. Кроме того, эти мышцы (удерживающие, не только грудной, но и шейный отдел позвоночника) ответственны и за смещение со своих мест шейных позвонков. Спазм этих мышц, является отражением нарушений в работе различных отделов головного мозга, а болевые точки соответствуют локализации этих отделов. Чтобы поправить ситуацию, и убрать боль, которая Вас беспокоит, нужно всего лишь нанести короткую, но сильную боль в эти самые болезненные участки трапециевидных мышц. Нужно всего лишь прощупать эти места, отметить самые болезненные точки раствором йода, а затем выполнить в них инъекции 5% раствора анальгина, как я это делаю в роликах № 24,25,26(на сайте, или на моём канале на ЮТУБЕ "NEVROLOGIKA"). По времени вся процедура, включая нахождение уплотненных и болезненных точек и сами уколы в них, занимает не более 10-15 минут. Эффект от процедуры развивается около 3 недель, если после 10 дней результат недостаточный, то выполняется повторная процедура. Эффективность 1 процедуры примерно 60-70%, то есть 6-7 человек из 10 после одного раза считают своё состояние удовлетворительным. Мой сайт, это просто учебник, прочитав и посмотрев который, можно всё делать самому, единственное неудобство, это то, что сам себе эту процедуру, при всём желании не сделаешь, нужно кого-то попросить сделать эти уколы. По опыту знаю, что обычно люди с опаской относятся ко всему новому, а подумать своей головой, что это не страшно, или проанализировать то, что на спине, как и на ягодицах мышцы практически одинаковые никто не хочет. Значит, в зад колоть мы все умеем, а чуть выше, мы боимся и не знаем. Меня это до сих пор удивляет, что люди ради 10 минутной процедуры хотят преодолевать расстояния. Хотя конечно не все. Мне писали из Казахстана, Муром и Херсона, звонили из Екатеринбурга. Посмотрев сайт, они там это делают.

### **1 авг. в 11:12**

Степан: Лечение заикания

Добрый день хотел бы узнать, а заикание лечите? Заикание средней степени с 4-х лет

мне сейчас 31, знакомый подсказал, что у вас есть положительный опыт  
Спасибо

### **1 авг. в 16:49**

Пономаренко Андрей

Владимир

Добрый день Степан. Хочу сказать, что конкретно заиканием я практически не занимался, поскольку ко мне с этим очень редко обращались. Но в связи с тем, что все заболевания имеют одну причину, а именно сбой в работе мозговых программ, то по моему твёрдому убеждению (основанному на опыте), пока не наступили стойкие органические изменения мозга, лечить можно всё. Особенно это относится к функциональным нарушениям, таким, как заикание, или поражение тройничного нерва. Даже эпилепсия, которая считается также практически неизлечимой, поддаётся лечению методом RANC. С эпилепсией ко мне также редко обращались, но все кто применял этот метод, отмечали значительные изменения. К сожалению, у меня нет возможности годами отслеживать все случаи, это большая и дорогая работа многих людей, но я все же выявил основные закономерности. «Перезагрузка» головного мозга после 1 процедуры происходит около 20-25 дней. Сама процедура, кстати, занимает 1-2 минуты, когда собственно и наносится интенсивное болевое раздражение в трапециевидные мышцы. У меня недавно был такой опыт, что ко мне повторно обратился мой пациент с эпилепсией, которому неплохо помогли сеансы RANC, но на фоне сильного стресса приступы возобновились. Я сказал его родителям, что для того, чтобы погасить эпилептический очаг необходимо провести 5-7 процедур подряд с интервалом в 10 дней. Они выполнили 5 процедур и сказали, что приступов нет. Я посоветовал им прекратить сеансы. Насколько я помню, пошел уже 5 месяц, но приступов нет до сих пор. Кстати, если вы смотрели на сайте видео № 23, то этот ролик о том, как была восстановлена речь после травмы. Около полутора месяцев назад я сделал ей 1 сеанс, а буквально вчера, я Анну Юрьевну случайно встретил, и она сама отметила, что заикаться стала ещё меньше. А если Вы посмотрите ролики №40, затем №49 и 34, то увидите разницу в речи мальчика. Последний ролик снят примерно через месяц после уколов. Это мой сын Саша, он заикался с 5 лет, но не сильно, поэтому я не настаивал на лечении, а жена была против уколов, потому, что жалела его. Я не беспокоился, потому, что знал, что в любой момент могу это прекратить. Момент настал, когда он практически не мог начать предложения. После первой процедуры видимых изменений не наступило, а после второй сами можете оценить разницу на роликах №49(сразу после второй процедуры) и №34 (через 25 дней). Так, что всё возможно, и самое интересное, что не обязательно лечиться именно у меня. Сайт, это иллюстрированный учебник для всех. Я знаю, что этим методом пользуются уже в Муроме, Екатеринбурге, Джекказгане, Херсоне, а возможно он уже и шире применяется, просто я не знаю этого. С уважением А.А. Пономаренко.

### **2 авг. в 11:54**

Степан

А такой вопрос после процедуры нужен какой-нибудь период времени спокойствия? Дело в том что, несмотря на мою проблему с речью я очень коммуникабелен и работа тоже энергичная и связана с общением. И второй вопрос нужна ли какая-нибудь

подготовка организма к процедуре? в принципе здоров давление 116/80 , вес 90 рост 182, в принципе я готов попробовать, какова цена процедуры и есть какие либо нюансы?

### **3 авг. в 08:18**

Пономаренко Андрей

Доброе утро, Степан, никакой особой подготовки не требуется. Хочу сказать одно, после процедуры RANC часто хочется спать. Люди говорят, да я и сам это могу сравнить, как будто выпил грамм 100 водки. Кстати после приступа эпилепсии наблюдается такое же состояние сонливости. Это неудивительно, как после сеанса RANC, так и после приступа эпилепсии, мозг лишается на время многой энергии. Эта энергия не мифическая, а реальная, расходуется глюкоза, дофамин, и многое другое. Состояние повышенной усталости, может длиться около суток, затем наступает подъём. Люди описывают его, как невероятное состояние лёгкости. Да что там люди, я сам так живу второй десяток лет. Степан, меня часто спрашивают, зачем я об этом говорю. Даже не знаю, что ответить. А если бы Вы наткнулись на такое, не рассказали бы тем, кто страдает? Относительно цены; консультация 3000р., процедура 6000 р. Почему-то люди считают, что если это сделаю именно я, то будет гораздо лучше. И о деньгах и о других вопросах, всё есть на сайте. Но напоминаю, это может каждый, как бы странно это не казалось.

### **2 авг. в 18:00**

Светлана

Здравствуйте. Очень хочется узнать про лечение шума в ушах (голове)? Звонит уже около трех лет. Обследования у ЛОР врача, сурдолога, невропатолога ничего не дали. Можно ли узнать о методе поподробнее и ...есть все-таки шанс избавиться от этого. Спасибо.

### **5 авг. в 08:07**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Светлана. О лечении шума в голове, так называемого тиннитуса, я, к сожалению, много сказать не могу, потому, что ко мне с этим мало обращались. По моему опыту, отличающемуся от того, чему нас учили, этот шум вызван повышением активности ядер преддверно-улиткового нерва. Все программные сбои в головном мозге случаются на фоне стрессов. В народе это отражено в поговорке, что все болезни от "нервов". Возможно, есть и другие способы, но пока я знаю только один эффективный путь, это воздействие на ствол мозга (где и располагаются ядра преддверно-улиткового нерва) через добавочный нерв, который управляет трапециевидными мышцами. Эти мышцы крепятся к затылку, шее, лопаткам и подобно платку сходятся у нижних углов лопаток. Способ, который я назвал RANC, подразумевает оказывать мощное болевое воздействие в области болевых точек трапециевидной мышцы (между лопатками). Волна электрических импульсов несётся в ствол мозга и далее в подкорку и кору и сметает следы оставленные стрессом. Это, как бы антивирус для мозга. Из опыта знаю, что тиннитус даже таким мощным воздействием лечится с 1-4 раз, да собственно, как и эпилепсия. Светлана, не беспокойтесь, я думаю это всё поправимо, всего лишь программный сбой мозга на фоне стресса. Посмотрите на ютубе (на канале *nevrologika*)

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

видео №24,25,26, где показано, как это делать. Валерий Пантелеев из Херсона, даже создал сайт о тиннитусе. Он сам имеет это состояние, и применил метод к себе. Насколько я знаю, положительный результат был, иначе бы он не стал размещать на своём сайте статьи о таком способе лечения. О той пациентке, которая на моём видео (в синем костюме) я, к сожалению, не знаю больше, чем у неё всё завершилось, потому, что она не отвечает на звонки, может что - то случилось. Знаю одно, что шум к ней вернулся дня через 4. Я предлагал ей повторить процедуру, но она сказала, что уехала из города и не знает, когда вернётся. Возможно, шум и прошел, потому, что полная "перезагрузка" мозга происходит через 3 недели. Мне кажется, что Вам Светлана, даже лучше обратиться к Валерию Пантелееву, потому, что материалов по тиннитусу у него намного больше, к тому же он практикует мой метод и возможно у него уже есть статистика<http://tinnitus.com.ua/lechenie-shuma-v-ushah-metodom-ponomarenko-RANC.htm>. С уважением А.А. Пономаренко.

### **5 авг. в 09:57**

Здравствуйте. Спасибо хотя бы за такой ответ. Все, что Вы мне написали... я уже знаю, откуда это берется. Буду искать дальше, Успехов Вам!

---

### **11 авг. в 02:17**

Виктор

Здравствуйте Андрей Александрович!

ОЧЕНЬ было приятно попасть на ваш сайт. Мне 33 года. Я сам врач-хирург, работаю в крупной поликлинике в Ростове-на-Дону (мы тут почти земляки), и, конечно же, готов 100% подтвердить ваши слова о твердолобости многих сегодняшних докторов, когда стандартное лечение (особенно по тем нозологиям, которые вы указываете на сайте) носит чисто симптоматический характер. Честно скажу, я устал с этим мириться, видеть, как бедных пациентов гоняют от невролога к хирургу, к ревматологу и обратно по кругу. Одни и те же схемы лечения, один и тот же результат, а то и его отсутствие.

Это абсолютно точно! Более того, я даже считаю, что мы просто-напросто не лечим пациентов, когда используем все эти устаревшие представления о причинах заболеваний. А я привык действовать честно, по отношению к себе, в первую очередь! Поэтому происходящее в той медицине, которую я вижу каждый день мне не нравится. Так что видите, Андрей Александрович, хоть у меня опыт работы поменьше, но тема очень наболевшая как и у вас. Спасибо вам за ту работу, которую вы делаете, уверен это не просто, постоянно доказывать окружающим, что что-то новое существует, возможно, терпеть потоки критики со стороны, вот оказывается и хакерская атака была уже на сайт. Может вы из-за скромности не согласитесь, но вы, если можно так сказать, революционер. Я Уверен, придет время и разумность, я сам примерно такой же, эффективность и простота восторжествуют. Спасибо!

В свете всего увиденного у меня к вам несколько вопросов, если позволите:

1. нигде не нашел описания используемого вами раствора для инъекций (может не там



Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

искал). Что за препарат?

2. где-то на сайте вы упомянули про страницу «Технические моменты проведения инъекции» или подобная. Я ее не нашел. Могли бы сбросить ссылку?

3. и еще одно, возможно самое главное... Андрей Александрович, можно было бы приехать к вам на какое-либо время в Краснодар и вживую научиться выполнять данные блокады, либо хотя бы поприсутствовать несколько раз на процедурах? Очень хотел бы лично пожать вам руку, и в итоге помочь своим больным.

Огромное спасибо! Очень рад знакомству!

Сергеев Виктор  
Врач-хирург  
Ростов-на-Дону

А.А. Пономаренко -С Виктором мы просто созвонились и всё обговорили

### **4 авг. в 21:51**

Мусаев Руслан: Паркинсон

Мне 44 года. Я болею Паркинсоном. У меня только ригидная форма, скованность тел, с трудностью хожу, не могу вставать, дрожание нет. Хочу знать, Вы мне поможете или нет. Лекарство мне не помогало и непомогает. жду ответа.

### **5 авг. в 00:03**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуй, Руслан, я знаю, что люди не читают мой сайт, но найдя надежду, просто пишут, с просьбой о помощи. Я хочу, чтобы везде делали так, как делать надо, а не так, как нас научили. А научили нас неверно. Я помогал многим людям с такой болезнью, как у Вас, но есть в моем способе особенность. Положительный эффект от одной кроткой (минутной) процедуры наступает на протяжении 3-4 недель. То есть мы оказываем воздействие на головной мозг, и ждём. Через 8-10 дней можем повторить, если считаем, что мозг не реагирует. По опыту знаю, что нужно Вашем случае 2-4 лечебных сеанса, чтобы стало лучше. Если мозговые клетки выделяющие дофамин живы, то они среагируют. Для этого, кстати, не нужно ехать ко мне издалека, мой сайт, это, просто, учебник с иллюстрациями, для тех, кто хочет что-то уметь, а не говорить пациентам, "а что вы хотите в вашем возрасте?". Возраст у нас с Вами Руслан одинаковый, и я, наверное, уже очень сильно бы болел, если бы не лечился так, как правильно надо, а не так, как нас учат. Мой отец, кстати, был врачом, лечился, как положено, ко мне не обращался, и умер в 60 лет в 2006 году от инсульта, от которого я нашел лечение. Вот такая история. Поэтому, я создал этот сайт, чтобы люди не болели, а если заболели, то не несли деньги многочисленным обманщикам от медицины, а знали верные пути лечения. По моему это ваша жена мне месяц назад звонила из Баку. Кстати этим методом насколько я знаю, пользуются уже в Екатеринбурге, Дзезказгане, Муроме, Херсоне, Владивостоке, Ростове на Дону, Киеве, Харькове. Я не хотел бы, чтобы ради минутной процедуры, ко мне ехали отовсюду. Покажите сайт знакомым врачам, пусть Вам они сами это сделают, ведь это не сложно, хотя в это и трудно поверить, но это так. С уважением А.А. Пономаренко.

### **6 авг. в 21:40**

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Уважаемый, Андрей Пономаренко, спасибо за ответ. Мы вам верим, мы пробовали все, но ничего не помогает. Хотим это попробовать. Вы не скажете, как это сделать. Я ни смогу приехать к вам, потому что не могу ходить, не могу вставать. С нетерпением жду ответа. Благодарю вам за все.

### **14 авг. в 07:28**

Пономаренко Андрей

Здравствуйте, Руслан. Для того чтобы оказать лечебное воздействие на мозг, необходимо выполнить простую, но очень эффективную процедуру, как это делаю я. На Ютубе, на моём канале (на который можно попасть с сайта, где у меня видео) можно посмотреть ролики № 24 и 25, где показано, как это делать. Вам будет достаточно сделать 25-30 уколов во все болезненные места между лопатками. Раствор для уколов состоит из анальгина и натрия хлорида. На один шприц 10 кубовый идёт 1 миллилитр анальгина и 10 миллилитров натрия хлорида. Зарядите 3 таких шприца. Затем Вам нужно лечь на живот, а руки вытянуть вдоль тела по швам (чтобы лопатки не закрывали болевые точки). Тот, кто будет делать уколы должен взять ватную палочку, смочить её йодом и, надавливая на мышцы между лопатками, отмечать ей все особо болезненные места. Необходимо искать их ближе к лопатке, а не к позвоночнику. Также необходимо найти болевые точки на плечах, чуть выше лопаток. Затем во все болевые точки нужно сделать уколы (примерно по 1 кубу на точку) на глубину 1 сантиметр. Уколы будут очень болезненные, поэтому их лучше сделать быстро и болеть они будут, но недолго. Именно Вам Руслан нужно не менее 4 таких процедур, через каждые 10 дней, затем месяц перерыв, и ещё 2 процедуры. В таком случае должны быть положительные результаты. Желаю Вам успеха и здоровья, главное найти человека, который это сделает, все почему-то боятся, как я понял из писем других людей. Если есть вопросы, почитайте сайт, посмотрите Видео "Всё о российском методе RANC часть 2 и 3", а если вопросы всё равно будут, можете мне позвонить, мой телефон есть в "контактах". С уважением А.А.Пономаренко

### **14 авг. в 19:56**

Мусаев Руслан

ПОЛУЧИЛ ВАШЕ ПИСЬМО. СПАСИБО, ВАМ БОЛЬШОЕ. ХОРОШО, ЧТО В ЖИЗНИ ЕСТЬ ТАКИЕ ХОРОШИЕ ЛЮДИ, КАК ВЫ. ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОПРОБУЕМ. ВСЕГО ДОБРОГО.

### **20 авг. в 14:05**

Михаил: головная боль

Здравствуйте, доктор. Подскажите, пожалуйста, что это может быть. У меня постоянная тупая боль в затылочной части головы. С чем она связана, не могу сказать, но появилась она лет 10 назад. Работа зачастую сидячая. Обращался к местным врачам, лет 6 назад проходил лечение в краевом милицейском госпитале (где, обследовав, написали в карте "вегето-сосудистая дистония", лечили массажем, таблетками и физ. упражнениями). Проблема, к сожалению, не исчезла. Как следствие постоянной головной боли - иногда давящая боль, как обруч стягивающей всю голову, отмечаю постоянное снижение интеллекта и памяти, дикции (иногда будто немеет язык), невнимательность, головокружение, отсутствие желания к активной, да и любой деятельности, физическим и умственным нагрузкам. В последнее время также

появилась усталость и боль глаз.

### **20 авг. в 22:25**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуй Михаил. Относительно головной боли, в сегодняшней медицинской науке нет единого мнения, ни о её причине, ни о способах её лечения. Различают много разных её видов, но лечить не могут до сих пор. У меня в своё время голова болела на протяжении 15 лет, но всё чему меня учили, не помогало. Пришлось отойти от путаных и непонятных теорий. Все, на мой взгляд, проще и поэтому многие люди даже не верят, что так может быть решена проблема, над которой ломают головы очень многие. На моём сайте всё написано, но я думаю, что Вам с головной болью не до того, чтобы читать эти статьи, поэтому скажу по возможности коротко. Мозг гораздо сложнее устроен, чем сотовый телефон, однако даже устройство телефона мало кто знает, тем не менее, все телефонами с успехом пользуются. С головным мозгом такая же ситуация, не стоит, на мой взгляд, пытаться всем вникать в тонкости его устройства и работы, тем более что сама Академик Наталья Петровна Бехтерева сказала, что он никогда не будет окончательно изучен. На мой взгляд, для большинства людей достаточно знать, как избавиться от боли и не заболеть вновь, чем забивать себе голову разными теориями. К счастью мне удалось выявить определённую закономерность, состоящую в тесной связи трапециевидной мышцы и ретикулярной формации (сети контролирующей работу мозга). Можно не разбираясь в тонкостях различных мозговых нарушений, которые проявляются симптомами различных болезней, просто посылать сигналы в различные участки мозга, через болезненные участки трапециевидных мышц и приводить мозг в нормальное состояние, даже не разбираясь в тонкостях, происходящих при этом процессов. По-моему, лучше уметь пользоваться сотовым телефоном или мозгом, чем иметь смутные представления о том, как они устроены, и не уметь просто позвонить или убрать головную боль. Способ, основанный на открытой мною возможности приводить мозг в состояние оптимальной активности, путём стимуляции ретикулярной формации через трапециевидные мышцы я назвал ВОССТАНОВЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ НЕРВНЫХ ЦЕНТРОВ (по-английски RANC) . Это просто, недорого, безопасно и чрезвычайно эффективно. Роликов на моём канале на ютубе про головную боль немного, не потому, что я мало это делал, а просто я не преследовал цели собрать именно такие отзывы, в общем к кому попадал, того и записывал. А, в общем, головная боль этим способом лечится очень успешно, с чего, в общем- то я и начал, просто этим методом избавил от боли себя, а потом уже это стало профессией. Многие хотят приехать именно ко мне на лечение, в этом есть определённый смысл, так, как я умею делать эти болезненные уколы быстро, и верю в то, что делаю. Вот и все преимущества, которые даёт опыт. Сайт свой я задумал, как учебник с иллюстрациями в виде отзывов пациентов и учебных фильмов, чтобы этот метод могли использовать все желающие, и его уже используют в Казахстане (Джезказган), в Украине (Харьков, Херсон, Киев), Старом Осколе, Ростове на Дону, Муроме, Екатеринбурге. Пока, конечно, не очень широко, но он настолько прост и эффективен, что, думаю, скоро он станет гораздо популярней, чем сейчас. До свидания Михаил, надеюсь, ответил на Ваши вопросы. С Уважением А. А. Пономаренко

---

### **27 авг. в 16:21**

Валентин: Ежедневная головная боль

Я внимательно прочел сообщения на вашем сайте о методе RANC, описание Вашего изобретения, прослушал некоторые ролики. Все очень доходчиво и понятно мне, как потенциальному пациенту не врачу. Посмотрел источник, на который вы ссылаетесь в качестве аналога, журнал по рефлексотерапии и не нашел ваших публикаций. Возможно, я их просто не обнаружил, а они есть в других источниках. Мой вопрос. Метод RANC купирует боль (в данном случае ежедневную головную боль) на некоторое время или может вылечить этот недуг. Благодарю за внимание

### **29 авг. в 18:34**

врач невролог А.А.Пономаренко

Получатель: Валентин

Добрый вечер Валентин. Отвечая на Ваш вопрос о лечении головной боли, хочу пояснить, что этим методом не просто на время купируется симптом (головная боль), но вероятно убирается причина этой боли. Сравнивая эффект от лечебного сеанса RANC и обычную фармакотерапию этой боли, приходится предполагать, что таблетки никак не меняют ситуацию. После сеансов по методу RANC боли не возникают длительное время (многие месяцы или годы). Поэтому, когда после сильного, короткого болевого воздействия в точки трапециевидных мышц боли прекращаются, то я думаю, что убирается причина этой боли. Различают много видов головной боли, но я думаю, что существует какая-то функциональная система мозга, которая выдаёт этот симптом, в ответ на различные раздражители. Стимуляция ретикулярной формации вызывает одновременную перестройку и стабилизацию работы многих мозговых центров, в связи, с чем вероятно и исчезают предпосылки для активизации системы вызывающей такой симптом, как головная боль. Точнее я сказать не могу, но даже если я в корне не прав в своих предположениях, относительно того, что происходит в головном мозге после инъекций в трапециевидные мышцы, это никак не влияет на то, что головная боль после этих процедур проходит, а это факт неоспоримый, хотя и труднообъяснимый. На консультациях я часто привожу людям сравнение головного мозга с привычным всем сотовым телефоном, принцип устройства никому практически не знаком, но, несмотря на это все им пользуются. К счастью нам доступен теперь такой способ избавления от головной боли, а что происходит при этом в тонких структурах мозга, то я думаю, что для большинства людей это и неинтересно. Надеюсь, Валентин, что смог ответить на Ваши вопросы. С Уважением А. А. Пономаренко.

### **27 авг. в 17:15**

Андрей Петрович

Есть ли опыт лечения мультисистемной атрофии (по типу синдрома Шая-Драйджера)? Существенная ортостатическая гипотензия (с эпизодами падения давления до 50 на 30) БЕЗ симптомов паркинсонизма.

### **29 авг. в 19:27**

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

врач невролог А.А.Пономаренко

Добрый вечер Андрей Петрович. Опыта работы с мультисистемной атрофией у меня нет, так, как это заболевание не частое. Однако учитывая то, что симптомы, из которых состоят те, или иные заболевания не так многочисленны, а каждый симптом, это отражение нарушений в определённом центре мозга, можно предполагать, что многое можно исправить, оказывая влияние через координирующую работу всего мозга ретикулярную формацию. Именно так я и думал, когда брался выполнять эти процедуры в случаях, которые считаются безнадежными. Безнадежны практически все заболевания, если считать их каким-то непонятным наказанием неизвестно откуда берущимся. Если же, например при упоминаемом Вами заболевании имеется такой симптом, как приступы снижения давления, то тут, очевидно, что страдают функции сосудодвигательного центра, на который мы можем воздействовать через добавочный нерв ствола мозга, ядра которого тесно прилегают к этому центру. Влияя через трапециевидную мышцу и ретикулярную формацию одновременно на все центры ствола мозга, подкорки и коры мы имеем возможность оказывать мощное, недифференцированное, но безопасное воздействие, результаты которого, часто неожиданно приятно удивляют. Нужно не забывать ещё и о том, что часто для того, чтобы поставить диагноз игнорируются отдельные симптомы, как например, в Вашем случае Паркинсонизм. Тут можно думать и об ошибочном диагнозе. На моей памяти был случай, когда неожиданно заболевшему человеку, который занимал немаленькую должность, в нашей городской больнице поставили Синдром Пиквика, который состоит из триады симптомов (ОЖИРЕНИЕ, АПНОЭ и ОБЩАЯ ДЕБИЛЬНОСТЬ). Апноэ, это нарушение дыхания, которое у него и было, как и ожирение, а вот относительно ДЕБИЛЬНОСТИ, тут мне нечего сказать. Если уж при Паркинсонизме и Рассеянном склерозе часто бывают неожиданно положительные результаты, то чем хуже Мультисистемная атрофия, или Синдром Брейгеля? Если в основе всех многочисленных заболеваний лежат комбинации немногочисленных симптомов, отражающих нарушения в центрах регуляции мозга, то не логично ли предполагать, что если эти симптомы купируются при частых болезнях, что они также могут быть убраны и при редких? Мой опыт говорит об этом, лишь бы было не поздно, но и этого никто не знает, так, как мозг плохо изучен, а таким способом на него похоже мало кто воздействовал, поэтому нет и статистики. Надеюсь, что ответил на Ваши вопросы. С Уважением А. А. Пономаренко.

**30 авг. в 23:25**

Valentin

Уважаемый Андрей, благодарю Вас за основательный ответ. Но у меня возник другой вопрос. Возможно некорректный.

Обладает ли RANG обратным свойством, т. е, если взять "здорового" человека, не страдающего головными болями и применить к нему процедуру снимающую головную боль. Будет ли обратная реакция, возникнет ли головная боль?

С уважением, Валентин. Ответ от врача.

**31 августа 2012 в 09:16**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Валентин. На Ваш вопрос о возможности возникновения головной боли (добавлю, и других патологических изменений) у здорового человека, после лечебной

процедуры, могу ответить отрицательно. Перечислю несколько доводов. Самый главный состоит в том, что больше 10 лет прошло, как я использую этот метод, а отрицательных последствий не наблюдаю. Конечно, в этом доказательстве есть слабость, состоящая в том, что нет теоретического подкрепления, но с другой стороны, нас повсюду окружают явления, которым также нет таких объяснений, только догадки учёных, которые периодически опровергаются другими гипотезами. Второе, это то, что часто приходится лечить людей от других заболеваний (боли в спине, суставах, головокружения, и др.) которых головные боли не беспокоят. В итоге они от своих проблем избавляются, но головной боли не приобретают. Это доказательство также относится к опыту. Если же говорить о теории, то я долго думал о том, как это работает, и как назвать этот метод, прежде чем назвал его RANC. Наличие фоновой активности у нервных центров выявлено давно, поэтому размышляя над тем, чем обусловлено повышение, или снижение различных функций организма, нельзя прийти к иному выводу, чем изменением этой фоновой активности в сторону снижения, или повышения. Поэтому, как ещё можно назвать способ воздействия, который ведет к восстановлению фоновой активности? Каковы тонкие механизмы этого эффекта, я думаю выяснять не мне с моими ограниченными возможностями. Если мне удастся хотя бы добиться того, что об этом будет широко известно, то это очень неплохо. Вы отметили обстоятельность моего ответа. Это не природная занудность, а скорее практичность, потому, что вопросы у людей хотя и чем-то похожи, но все, же разные, поэтому, я стараюсь отвечать старательно, с тем расчётом, что эти письма можно будет использовать, как основы новых статей для сайта. Я давно уже не пополнял его новыми материалами, а таких писем, как это уже около 50, поэтому я и пишу обстоятельно, чтобы не делать дважды одну работу. Возвращаясь к сказанному, хочу дополнить, что повредить психике этим воздействием невозможно, а восстановить возникшие нарушения вполне реально. Надеюсь, что я сумел сказать то, что Вы хотели услышать. А. А. Пономаренко.

### **8 сен, в 10:39**

Вера Ивановна

Можно ли записаться на консультацию и лечение по поводу б-ни Паркинсона? Сколько стоит лечение в клинике?

С уважением, Вера Ивановна

### **10 сен, в 15:10**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте, Вера Ивановна. Извините, что сразу не ответил на ваше письмо. Я мог бы ответить коротко на два ваших вопроса, но это мало что вам бы объяснило. Специально для таких людей как Вы, которые обращаются ко мне примерно с теми же вопросами, я подготовил и разместил на сайте статью « Ещё раз о болезни Паркинсона». В ней я постарался ответить именно на такие вопросы, которые чаще всего слышу на консультациях от своих пациентов, чтобы можно было прочесть и понять, что и как я делаю, чего можно ожидать от предлагаемого мною способа лечения. Конечно, на все вопросы даже в большой статье не ответишь, но на основные ответить я постарался.

Записаться ко мне на приём в Клинику ["Неврологика"](#)

Стоимость консультации 3000 р.

Стоимость лечебной процедуры 6000 р.

### **13 сен, в 13:06**

Виктория: шум в ушах

Здравствуйте. У меня после гайморита появился сильный шум в ушах. Попыталась вылечить, но все бесполезно. Только кололи антибиотиками. На нервной почве появился сахарный диабет. Возможно ли лечение шума в ушах? От сосудорасширяющих препаратов становится только хуже. Сколько стоит прием?

### **15 сен, в 10:05**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Виктория. С шумом в ушах, с которым почти невозможно бороться, используя традиционные средства лечения, можно справиться иначе. Для этого необходимо воздействовать на самые болезненные участки трапециевидных мышц (между лопатками). На этих мышцах возникают болевые точки, если какая-то система мозга даёт сбой. Если при помощи инъекций нанести в эти места короткую сильную боль, то возможно восстановить нарушенные функции. Такой «странный» способ лечения основан на том, что нерв, управляющий трапециевидными мышцами, через сложную нервную сеть связан со всеми отделами мозга. Поэтому воздействие, оказываемое на мозг через этот нерв, приводит к стабилизации работы его систем. Если периодически проводить такие процедуры, то можно предотвратить прогрессирование новых болезней, и избавиться от уже имеющихся. Конечно это не панацея от всех болезней, но в любом случае этот метод намного эффективнее других.

Консультация в клинике ["Неврологика"](#) стоит 3000 р. Лечебная процедура - 6000 р.

### **23 сен, в 10:07**

Пыжов Юрий: консультация

добрый день, будет ли положительный результат при плече-лопаточном периартрите, плексите, грыжи с-2,с-3

### **23 сен, в 21:23**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Юрий. Да положительный эффект будет, так, как грыжи дисков и периферические поражения нервов вызываются мышцами с чрезмерно повышенным тонусом. В вашем случае это трапециевидная мышца, которая в силу своей особой иннервации отвечает спазмом отдельных своих волокон. Плечевое сплетение страдает от этих локальных напряжений трапециевидной мышцы. Для снятия спазмов и разблокировки сплетения необходимо выполнить инъекции во все болезненные участки трапециевидной мышцы в надлопаточной области и между лопаткой и позвоночником с соответствующей стороны. С Уважением А.А. Пономаренко

### **19 окт. в 19:11**

Сарым : Из Казахстана

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Андрей Александрович. Здравствуйте.

Я живу в Казахстане в городе Атырау,

Нашел ваш сайт через ютуб. В течение 3х лет болит постоянно спина меж лопаток, и спереди грудь, в области сердца, печени, живот в общем все тело, диагноз ставили остеохондроз и межреберная невралгия, делали снимок, на снимке ничего особенного не нашли, боль постоянная, массаж, массаж с медом, физиолечение, уколы принимаю постоянно, до первой простуды, и потом опять, на спине шишки солевые отложения

**19 окт. в 23:50**

Пономаренко Андрей

Добрый вечер Сарым. Те симптомы, которые Вас беспокоят, имеют причиной изменение мышечного тонуса. Люди с подобными жалобами это основная часть моих пациентов. То, что Вам до сих пор не помогли врачи, это потому, что нас учат неэффективным методам лечения, вот и приходится, чтобы помочь себе, самому искать новые пути. К счастью я этот путь нашел, он хорош ещё и тем, что очень прост в применении, поэтому им можно овладеть для собственных нужд, даже не будучи врачом. Мне писала женщина из Джезказгана о том, что она стала его применять и у неё получается. В статьях на сайте я всё очень подробно описываю, поэтому не буду писать много. Помочь Вам можно и это несложно, жаль только, что из-за такой простой процедуры приходится ехать издалека, из Петербурга и Москвы недавно были люди, а теперь вот Вы пишете. До свидания, с уважением А. А. Пономаренко.

**19 окт. в 20:46**

Елена Фёдоровна

А.А. Пономаренко: подскажите, пожалуйста! в каких городах лечат по этому методу? я живу в Тольятти.

**19 окт. в 23:58**

Пономаренко Андрей

Получатель: Елена Фёдоровна

Здравствуйте Елена Федоровна. Метод, который я предлагаю использовать, насколько я знаю, начинают применять в Муроме, Ростове на Дону и в Старом Осколе. Это те люди, которые узнали о нём из сайта и писали, или звонили мне. На сайте я делюсь своим опытом, чтобы этот метод стал применяться как можно шире. С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

**26 окт. в 14:37**

Милена: грыжа

у моей свекрови 3 межпозвоночных грыжи, одна из них, как она говорит, "выпавшая". Скажите, пожалуйста, это излечимо?

**26 окт. в 23:02**

Пономаренко Андрей

Здравствуйте Милена, мне трудно судить о том, что имеется в виду под термином "выпавшая грыжа". Если под этим подразумевается, что часть диска отсоединилась и выпала в позвоночный канал, то это лечится оперативно, но бывает очень редко. В



остальном, грыжи и протрузии межпозвоночных дисков хорошо лечатся, если устраняется причина их возникновения. В отличие от традиционного взгляда, я считаю единственной причиной нарушение регуляции мышечного тонуса в сторону его повышения. Способ лечения, который я применяю, неплохо справляется с задачей возвращения мышцам нормального тонуса. Ничего сложного, просто если нанести в самые напряженные участки мышц боль при помощи инъекций любого болезненного препарата (например, витамина В), то в результате они расслабятся и диски "втянутся" на свои места. То же самое можно сделать и болезненным точечным массажем, но это занимает много времени и сил, а эффективность ниже. С Уважением А. А. Пономаренко.

---

### **2 ноя, в 11:51**

Кирилл: Звон в голове

Доктор, скажите, пожалуйста. Звенит в голове, работа сидячая, звенит 7мь лет писк такой. Вы говорите надо анальгин вколоть в трапециевидную мышцу. А можно ли делать просто какие-то упражнения, чтобы достичь эффекта, как и в уколах, чтобы избавиться от этого звона. И коротко объясните причину этого звона. Заранее благодарен спасибо Кирилл.

Я не ответил на это письмо, просто не знал, что сказать.

### **6 ноя, в 22:41**

Алина: Несколько вопросов

Алина. Здравствуйте, Андрей Александрович!

Несколько раз перечитала ваш сайт. Очень поразила "простота" процедуры избавления от многих проблем, сопровождающихся непрекращающейся болью. Мой муж страдает, от так называемого, шейного остеохондроза. Естественно, при классическом лечении облегчение длится не долго (это притом, что я колю ему мидокалм непосредственно в болезненную зону). Короче говоря, мы решились применить ваш метод сами дома, так как ни один врач на это не согласится (причину вы и сами знаете) Поэтому уточните, пожалуйста, некоторые моменты - вы пишете, что нельзя?

колоть в область шеи, но ведь трапециевидная мышца начинается именно от шеи и проблема у мужа именно в шее (выраженные болевые точки находятся вдоль последнего шейного позвонка справа) . Все ваши видео не затрагивают эту зону. Как поступить в этом случае? Или достаточно будет обколоть межлопаточную зону и плечи?

Или под запретом боковая сторона шеи, а вдоль позвонков (то есть , там, где чётко прощупывается мышца) колоть можно, на 0,5см.Если вас не затруднит, дайте, пожалуйста, разъяснение.

Заранее вам благодарна.

### **7 ноя. в 12:21**

Пономаренко Андрей

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Здравствуйте Алина. В область шеи делать инъекции не противопоказано, просто этого, как правило, нет необходимости делать. Тем более, ведь если Вы колете мидокалм именно в болезненное место, и не получили должного эффекта, то стоит ли продолжать?

Вы очень верно подметили, что можно колоть на глубину 5 мм вдоль остистых отростков шеи. Для этого я обычно использую шприц «двойку» (2 см куб.), но ставлю на него иглу от «инсулинового». Это менее травматично в области шеи. Двумя такими шприцами можно «обработать» мышцы с обеих сторон от шейных позвонков по самым напряженным местам. Я считаю, что на шее достаточно и 0.2-0.3 куб. см. на точку. Но по моим наблюдениям, всё же более эффективно воздействовать на шейный отдел трапециевидных мышц, через их средний и нижний отделы, которые «на плечах» и между лопатками. Дело в том, что ядра добавочного нерва, управляющие всеми трапециевидными мышцами, расположены на большом протяжении ствола и спинного мозга, и очень тесно связаны между собой. Поэтому проще «обколоть» значительную площадь над ключицами и у внутренних краёв лопаток, чтобы «растрясать» нежные верхние части этой мышцы.

А в боковую сторону шеи я бы не советовал колоть, можно нерв повредить, они там тоже очень тонкие, как и сосуды. Кстати в области над ключицей, конечно, нужно отыскивать болезненные места не в надключичной ямке, а выше именно на участке трапециевидной мышцы, который идет между нижней, частью, шеи и плечевым суставом. Но все, же самая эффективная область находится от 2 до 6 грудных позвонков, ближе к внутреннему краю лопатки. Именно там Вы найдёте самые болезненные точки, которые могут «простреливать» и в шею, и в голову, и в плечо.

Желаю Вам Алина успеха, тем более у Вас для этого есть решительность и желание, а остальное «дело техники», которая у Вас быстро появится.

С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

### **11 ноя, в 18:00**

Ирина: Тик

Добрый вечер! Андрей Александрович, пишет Вам мама 20-ти летнего юноши, которая в полном отчаянии. Дело в том, что у сына тики с 6-ти лет. Все эти годы мы обращались к неврологам, лечили медикаментозно, с помощью иглорефлексотерапии, ходили на приемы к психоневрологам, но все безуспешно. Последний наш доктор сказал, что надо просто не обращать внимания, жить как с чем-то необычным в своем организме и все... Но мириться с этим тяжело, да и не хочется. У сына лицевой тик без вокализации, он ему мешает. Сын, будущий юрист, а сами понимает, это, вообще

м-то, бросается в глаза и не все люди адекватно реагируют на его подергивания.

Словом, у меня появилась надежда на излечение своего ребенка. К Вам записываться на прием через регистратуру клиники ["Неврологика"](#) ? У нас есть надежда?

Заранее благодарю за ответ.

P.S. у меня тоже тик с детства, но я взрослый человек, и могу контролировать себя. А за сына болит душа.

### **12 ноя, в 14:44**

врач невролог А.А.Пономаренко

Ирина

Здравствуйтесь, Ирина. Тики неплохо лечатся тем методом, который я предлагаю к применению. С точки зрения нейрофизиологии эффект объясняется очень близким расположением в стволе мозга ядер лицевого и добавочного нервов. Вы не пишете о том, как внешне выглядят тики Вашего сына. Возможно, (если задействован и добавочный нерв) у него есть движения в шее и плечах, но это только мои предположения, основанные на том, что в основном у всех людей схожие симптомы. Статистика по тикам у меня небольшая, но, как правило, процент успешных излечений с одной процедуры достаточно велик(60-80%). Тики вызываются небольшими, стабильными очагами возбуждения в коре мозга. Таков же и механизм при эпилепсии, но при этом заболевании есть склонность к вовлечению в процесс всего мозга. Однако если мы имеем успех и при эпилепсии, как более сложном заболевании, то при тиках даже теоретически мы должны получать лучшие результаты. Знаете, Ирина, я и раньше, и сейчас сталкиваюсь с трудностью другого характера. Она состоит в том, что с одной стороны люди хотят верить в невероятные чудеса, но не могут отойти от привычных стереотипов. Отлично, если у меня с одной процедуры, получается, достичь того, что и не снилось обычным подходам. Однако большинство пациентов при неуспехе первой процедуры больше не прибегают к этому методу, а зря. Если бы я тоже так делал, то мой сын Саша заикался бы до сих пор. Он заикался с 4 лет, но, скажем, терпимо, а я всегда думал, что смогу его одной процедурой от этого избавить, но когда прошедшей весной он почти уже не мог говорить, то пришлось его помучить. После первой процедуры никакого эффекта не было, но это всего лишь говорит о том, что какая-то работа в его мозгу состоялась, но не до конца. После второй процедуры (через три недели) он стал говорить лучше. Чтобы мне не быть голословным, я хочу Вам посоветовать посмотреть ролики на моём канале (на ютубе [nevrologika](#)) №40-49-34. Разница в речи очень заметна. А записаться лучше на КИМ. С Уважением А.А. Пономаренко.

### **12 ноя, в 13:46**

Вадим: шум в ушах

Здравствуйтесь,

Меня уже два месяца преследует шум в ушах без нарушения слуха. Причину так и не выявили. Хотел бы попробовать Ваш метод, был бы очень признателен за подробную инструкцию, что и куда колоть.

### **26 ноя, в 01:10**

заза

здравствуйтесь ... мне очень понравилос ваш метод ,. уже месяц как я это употребляю и очень доволен методом.....но интересно как часто можно его делать.

если не дает эффекта, я врач..... грузин .

извеняюс за за токое лисание.

### **26 ноября 2012 в 17:24**

Пономаренко Андрей

Здравствуйтесь Заза. Спасибо за Ваше письмо. Я очень доволен, что вы используете метод RANC. Я считаю, что для проведения курса лечения в упорных случаях можно делать процедуры 3 раза в месяц, то есть через 10 дней. Конечно, метод хорош, но и он не всеислен. При болезни Паркинсона, например, очень трудно предугадать наступит ли

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

улучшение. Просто нужно делать процедуры и спокойно ждать. При болезни Паркинсона, если 3х месячный курс из 6 процедур (по 2 в месяц) эффекта не дал, то значит ждать больше нечего. Но, как правило, улучшения в том, или ином виде наблюдаются у всех.

### **25 ноя. в 13:45**

Тамара

А.А. Пономаренко: спинальная амиотрофия или болезнь двигательного мотонейрона  
Здравствуйте!

Мой близкий человек, которому 40 лет, три-четыре года назад внезапно заболел. До этого ничего его не беспокоила, он вёл обычный, нормальный и стандартный образ жизни без каких-либо особенностей. Проведя обследование, ему поставили диагноз; спинальная амиотрофия, или болезнь двигательного мотонейрона. Обследование проводили в Москве и Израиле, но помочь отказались. Человеку не дали никакой надежды. Прописали только "РЕЛЮТЕК" для поддержания и он продлжает медленно чахнуть в инвалидном кресле, слабея день ото дня! Живя в глубинке республики, человек никуда не обращается! Но я не могу смириться с тем, что этот прекрасный человек погибнет!!!!!!! Есть ли в вашей клинике какое-либо лечение этой болезни??? Куда я могу обратиться? Прошу вас, помогите, чем сможете- советом, рекомендацией, если нет у вас лечения в рамках этого заболевания.  
С уважением, Тамара, Краснодар.

### **26 ноя. в 18:37**

Пономаренко Андрей

Здравствуйте, Тамара. Способ лечения, который я предлагаю к широкому применению, основан на сильной стимуляции мозга, с целью восстановить его функции. Мозг, как я убедился, может создать любую болезнь, а может её и уничтожить. Главное применять этот способ как можно раньше, пока не наступили необратимые изменения. У меня был пациент, у которого на фоне СПИДА наступил паралич, но как ни удивительно эффект от моего лечения был. Сегодня я получил письмо от грузинского врача из Тбилиси, который стал применять к своим пациентам мой метод, и очень доволен результатами. Неважно, что говорят врачи о той или иной болезни, пока к пациенту не применили метод RANC, нельзя говорить, что мы использовали все возможности лечения.

### **26 ноя. в 23:30**

Ирина

Здравствуйте!!!

Сейчас Вы просто осчастливили меня!!! Спасибо Вам огромное!!!! Нам нужно срочно начать Ваше лечение! Скажите, пожалуйста, сколько это будет стоить? Сколько займет по времени? Когда можно приступить к лечению и что требуется от пациента, начиная от его приезда в клинику?

С уважением, Ирина

### **25 ноя. в 19:43**

Екатерина : Синдром Паркинсона

## Ответы на письма

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Здравствуйтесь, меня зовут Екатерина. Мне 28 лет, в 2009 году мне поставили диагноз Синдром Паркинсонизма в научном центре неврологии РАМН, с тех пор симптоматика заметно ухудшилась, я принимаю препараты: Реквип (4мг) и ПК-мерц, но симптомы все равно проявляются. В данный момент живу в Москве, есть ли возможность с вами связаться?

### **26 ноя. в 18:10**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйтесь, Екатерина. Никто из нас не защищён от любого заболевания, но тот метод лечения, который я предлагаю к использованию, имеет высокую эффективность. Отличительной его особенностью является мощное воздействие сразу на все отделы мозга, что и позволяет оказывать помощь при очень многих заболеваниях, в том числе при Паркинсонизме. Сегодня мне написал один грузинский врач из Тбилиси, который начал применять метод месяц назад и очень доволен результатами. Если вы читали статьи сайта и смотрели видео на Ютубе, то я думаю, что вопросов у Вас нет. Если же они всё же возникли, то просто можете позвонить.

---

### **28 ноя. в 13:21**

Ольга: дорсопатия пояснично-крестцового отдела позвоночника

Здравствуйтесь, Андрей Александрович!

Узнала о вашем методе и очень хочу попасть на лечение к вам. Но, увы, не встаю с постели, а живу в Москве. Скажите, пожалуйста, есть ли в Москве ваши последователи, ученики, к кому можно обратиться за лечением по методу RANC?

С уважением Ольга

### **29 ноя. в 01:40**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйтесь Ольга. Дорсопатия, это не диагноз, а констатация того, что у Вас болит спина, просто (по-русски). Мышцы спины, контролирующие позвоночник имеют такую особенность, - не подчиняться нашей воле (от природы). Но есть простой механизм от этого избавиться, когда это переходит границы. В детстве я слышал, что при купании нужно иметь в плавках булавку, чтобы при судороге в ноге в воде уколов себя в это место от неё избавиться. Что-то подобное делаю и я, только чуть углубившись в физиологию (для выяснения механизма действия), а в остальном всё тоже. Вероятно, Вас что-то сильно взволновало и вызвало это напряжение мышц. Ничего Ольга не бойтесь, может так у Вас впервые, но я только таких и вижу каждый день. Пусть Вас это не обижает, а вдохновляет. К счастью почти у всех нас похожие проблемы. В Москве, к сожалению, мой метод пока (насколько я знаю) никто не практикует.

. С Уважением Пономаренко Андрей Александрович.

### **30 ноя. в 14:20**

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Маргарита: Поиск врача в Москве

Андрей Александрович, добрый день.

Очень заинтересовал Ваш метод лечения. Надеюсь с его помощью избавиться от шума в ушах и головных болей.

Не могли бы Вы порекомендовать врача, практикующего метод RANC в Москве?

Заранее Вас благодарю.

**1 дек. в 00:34**

Пономаренко Андрей

Здравствуйте, Маргарита. К сожалению, я не знаю, применяет ли кто-то в Москве предлагаемый мною метод. Он очень прост, и люди не верят, что так может быть, поэтому даже не делают попыток его применить. Относительно избавления от головной боли, то тут я в успехе уверен полностью. По шуму в ушах, у меня нет большого количества наблюдений, но из того, что я знаю, могу судить, что лечится он значительно труднее. С Уважением А.А.Пономаренко

**7 дек. в 09:52**

Василий : Альтернатива шприцу?

Коротко: рассматривали ли вы, какую либо альтернативу уколам, в частности, воздействие электрическим током?

**7 дек. в 11:33**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте, Василий. Именно с воздействия на активные точки чрескожным электронейростимулятором я и начинал, однако отказался от этого после того, первого удачного укола. По моему мнению, наиболее эффективно воздействие именно на мышцы, а не на кожу. Так, например кожа над трапецевидной мышцей иннервируется не добавочным нервом, который этой мышцей управляет, а из постцентральной извилины. Даже сильная боль от электростимуляции кожи не даст достаточной стимуляции подлежащих мышц. Кроме того, процедура электростимуляции гораздо более длительная, чем фармакопунктура. Я считаю, что чем проще манипуляция, тем лучше. НА других участках тела(скальпе, конечностях) ЧЭНС возможно даже имеет преимущества перед инъекциями. Этим многие занимались, и нужно, наверное, заниматься. Просто, то, что я предлагаю один из эффективных способов рефлексотерапии, но не единственный. Его преимущество именно в простоте и эффективности, которая доказана многолетней практикой. Безусловно, будут и ещё находки в этой области, но то, что я предлагаю использовать уже готовый, как сейчас модно говорить "продукт". Может кто-то его сделает лучше. С Уважением А. А. Пономаренко

**7 дек. в 11:54**

Василий

Благодарю за исчерпывающий ответ.

Андрей, может быть, вы знаете кого-либо во Владимирской области, кто лечит по вашему методу? Мельком упоминался Муром...

Хотя вы пишете, что достаточно врача для определения точек инъекций и

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

медсестры, мне кажется, в любом деле есть нюансы, в частности доза анальгина, вводимая в ягодичные мышцы и в другие области.

Интерес не праздный, так как седалищный нерв меня беспокоит уже около года, да и кроме него есть еще кое-что. Сейчас я пока пытаюсь победить свою болячку с помощью тренажера Бубновского.  
С уважением, Василий.

### **7 дек. в 13:22**

Виталий: болезнь Паркинсона

Здравствуйте. У меня болезнь Паркинсона, анетико-регидная форма второй степени тяжести по Петелину. Официальный диагноз 4,5 года. Проживаю на о.Сахалин. Прошу вас сообщить на мой e-мэйл могу ли я приехать к вам на лечение, стоимость лечения, или я могу эти процедуры сделать дома. Если процедуры я смогу делать дома, прошу вас прислать на мой адрес подробное описание этой процедуры. Спасибо за внимание. С уважением, Виталий.

### **9 дек. в 11:02**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйте Виталий. Вы, конечно, можете приехать на лечение, но как вы понимаете преодолевать большие расстояния ради 10 минутной процедуры, которая делается максимум 3 раза в месяц, это неразумно. Как выполняется сама процедура? вы можете посмотреть на роликах моего канала [nevrologika](#), в частности № 24, 25, 26. Виктор, в статьях сайта несколько раз описано, как всё необходимо сделать, но Вы видимо не нашли. Необходимо взять одну ампулу АНАЛЬГИНА 50%, разделить на 2 шприца ("10 кубовых") и добрать в каждый шприц НАТРИЯ ХЛОРИДА 0.9%. Получится анальгин в сильном разведении. Хотя можно выполнить процедуру и магния сульфатом (магнезия). Пациент должен лечь на живот с вытянутыми вдоль тела руками. Тому, кто делает процедуру необходимо нащупать все болезненные и плотные места на трапециевидной мышце и отметить их раствором йода (как это делаю я на роликах). Причём нужно стараться искать между лопаткой и позвоночником, ближе к лопатке, а не к позвоночнику. Затем в эти точки необходимо ввести на глубину 1, - -1,5 сантиметра раствор анальгина, или магнезии, по одному кубическому сантиметру. Процедура очень болезненная, поэтому лучше её делать быстро. Можно ещё поискать болевые точки на плечах (там, где военные носят погоны). Боль от инъекций может в момент выполнения процедуры распространиться в плечи и затылок, это нормально. Также может быть сухость во рту. Советую Вам, Виталий, провести сначала 3 процедуры с интервалом 10 дней между ними, а затем по 1 процедуре в месяц, или в 2-3 месяца, если самочувствие станет значительно лучше, то и реже. А на лечение приехать можете, конечно, просто если решите так, то предупредите заранее. Все телефоны и адрес NEVROLOGICA на сайте. Вот, как будто и всё. С Уважением А.А.Пономаренко.

---

**10 дек. в 11:32**

Виталий

Уважаемый Андрей Александрович! Огромное Вам спасибо за то, что Вы откликнулись на мое письмо. Тем не менее, я настроен, приехать к Вам лично после прохождения медико-социальной экспертизы. Спасибо за внимание.

С уважением, Станик Виталий Викторович.

Уточнение оплаты лечения

**11 дек. в 09:40**

Станик Виталий Викторович

Уважаемый Андрей Александрович! Убедительная просьба, уточните оплату процедуры 5 тысяч РУБЛЕЙ или ДОЛЛАРОВ.

С уважением, Станик Виталий Викторович.

А.А.Пономаренко - С Виталием мы созвонились, и я ему лично всё объяснил. Дело в том, что на каком-то форуме, ему кто-то рассказал, что лечение у меня стоит 5000 долларов. Я ему ответил, что это, какое-то недоразумение.

**11 дек. в 11:35**

Катерина: Видеть деда абсолютно здоровым- Помогите помочь

Добрый день, Андрей Александрович.

Вашу статью прочитала, ища в интернете "тренажеры при синдроме Паркинсона", чтобы мой дед, участник ВОВ, мог жить полноценной жизнью, в противовес ехидному "диагнозу "возраст".

У него скованы движения, походка "припадая" на одну ногу, и характерная "сутулость".

Лечением назначен мадопар и сосудистые препараты "церепро".

В то же время, уверена, что физической активностью (правильной зарядкой), и расчетом на "свои силы" эффект будет сильнее. Привожу примеры параолимпийцев и "чудес" выздоровлений "необъяснимых".

Благодарю Вас за статью! Уверена - поможет восстановиться.

И поскольку мы живем отдаленно от Краснодара, подскажите, пожалуйста, возможно ли осуществлять инъекции самостоятельно/приглашая медсестру.

Как можно узнать информацию именно о тех "болезненных участках" , в которые нужно колоть 5% АНАЛЬГИН для эффективного и точного лечения?

Еще раз благодарю Вас, рассчитываю на Вас, на себя, и на восстановление деда

Катерина

**11 дек. в 22:14**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуйтесь, Катерина. мне нравится Ваша решительность, только у таких людей всё и получается. Вы абсолютно правы, что процедуру можно сделать дома. Посмотрите видео на сайте № 24, 25, 26,(на канале NEVROLOGIKA), там всё рассказано и показано как всё делать. Кроме того высылаю подробную рекомендацию, которую писал для парня с Сахалина. Поскольку ко мне всё чаще обращаются, то мне, всё труднее писать. Наверное, нужно написать несколько "популярных шаблонов", но ведь на сайте всё и так старательно всё описано. Поэтому не обижайтесь, я специально высылаю Вам моё



письмо(написанное Виталию) целиком, чтобы укрепить Вас в вере в себя. Я так не поступал, и далее не буду. Здравствуйте Виталий. Вы, конечно, можете приехать на лечение, но как вы понимаете преодолевать большие расстояния ради 10 минутной процедуры, которая делается максимум 3 раза в месяц, это неразумно. Как выполняется сама процедура? вы можете посмотреть на роликах моего канала *nevrologika*, в частности № 24, 25, 26. Виктор, в статьях сайта несколько раз описано, как всё необходимо сделать, но Вы видимо не нашли. Необходимо взять одну ампулу АНАЛЬГИНА 50%, разделить на 2 шприца ("10 кубовых") и добрать в каждый шприц НАТРИЯ ХЛОРИДА 0.9%. Получится анальгин в сильном разведении. Хотя можно выполнить процедуру и магнаия сульфатом (магнезия). Пациент должен лечь на живот с вытянутыми вдоль тела руками. Тому, кто делает процедуру необходимо нащупать все болезненные и плотные места на трапециевидной мышце и отметить их раствором йода (как это делаю я на роликах). Причём нужно стараться искать между лопаткой и позвоночником, ближе к лопатке, а не к позвоночнику. Затем в эти точки необходимо ввести на глубину 1, - 1,5 сантиметра раствор анальгина, или магнезии, по одному кубическому сантиметру. Процедура очень болезненная, поэтому лучше её делать быстро. Можно ещё поискать болевые точки на плечах (там, где военные носят погоны). Боль от инъекций может в момент выполнения процедуры распространиться в плечи и затылок, это нормально. Также может быть сухость во рту. Советую Вам, Виталий, провести сначала 3 процедуры с интервалом 10 дней между ними, а затем по 1 процедуре в месяц, или в 2-3 месяца, если самочувствие станет значительно лучше, то и реже. А на лечение приехать можете, конечно, просто если решите так, то предупредите заранее. Все телефоны и адрес NEVROLOGICA на сайте. Стоимость одной процедуры 5 тысяч. Вот, как будто и всё. С Уважением А.А.Пономаренко.

### **12 дек. в 10:59**

Катерина

Андрей Александрович,

очень тронута личным ответом и таким быстрым. Искреннее участие и готовность помочь людям не из круга родных не часто, от того и так ценно.

Еще раз с благодарностью за ответ,

Катерина

### **15 декабря 2012, 20:12**

Здравствуйте, Андрей Александрович.

Меня зовут Марина, мне 34 года, я из Москвы. Увидев Вас в интернете и проникнувшись доверием к вашему методу, хотела проконсультироваться с Вами. Наверняка, Вам пишут со всех уголков страны с просьбами о помощи и не только. Идея написать Вам возникла от безысходности положения. Специалисты на форумах лишь отмахиваются. А Ваша манера говорить, стремление открыть метод лечения всем, кто заинтересуется, кому он поможет, причем без всякой корысти, вызывает восхищение.

Написать Вам мне заставило отчаяние. Мой муж Юрий, ему 43 года, страдает вот уже второй месяц от болей в пояснично-крестцовом отделе, с правой стороны. По всем симптомам похоже на синдром грушевидной мышцы или защемление седалищного нерва. Сидеть невозможно, ходить тяжело, «тянет» по ходу нерва, по лампасу и под коленкой.

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Стопа немеет и холодеет. При длительном хождении, мышцы ноги все настолько напряжены и их сковывает спазм, что любое прикосновение болезненно. Лишь миорелаксанты и массаж могут немного снять эту напряженность и то ненадолго. Болезненность в верхней части ягодицы, иногда отдает в пах.

Мази противовоспалительные и обезболивающие уколы улучшения состояния не дают. Юра увидел в интернете видеоролики о Вашем методе блокад, все просмотрел, прочитал и проникся верой в то, что этот метод работает. Поскольку больше никому, то пришлось мне провести процедуру уколов. Сделали 3 раза, с перерывом в неделю между сеансами.

Явного улучшения не наблюдалось. Хотя, возможно, мы не достаточно много делали уколов за один сеанс. Обкалывали между лопатками, вдоль позвоночника, ягодицы, все болезненные точки. Единственное, у Юры были сомнения, можно ли ему за один раз большое количество анальгина вводить, поэтому максимальное число шприцов получилось 8 штук по 10мг.

Дело в том, что Юра 6 лет назад перенес инфаркт, а еще страдает астмой. В его рационе столько разнообразных лекарств и таблеток, что мало не покажется. Возможно, побочные действия, которых послужили воспалению нерва. Но это догадки. Индометацин и даже преднизолон особо не повлияли на улучшение состояния. Легкая гимнастика ухудшает состояние.

Рентген ничего не показал, на снимках МРТ, врач увидел грыжу 5 мм в L5 позвонке, предположив, что все боли от этой грыжи и посоветовал носить специальный корсет для разгрузки позвоночника. Мануальный терапевт, сделав 4 сеанса массажа, сказала, что грыжу вправила, а что касается боли в крестцовом отделе – это от защемления нерва и должно само пройти.

Мы так много возлагали шансов на исцеление после вправления грыжи, а оказалось – всё впустую. Прямо руки опускаются. Вся жизнь рушится. Депрессия усиливается. Неужели лежачий образ жизни и обезболивание теперь будут постоянными спутниками?!

Психосоматическая составляющая, на мой взгляд, присутствует. Инфаркт способствует тому, что человек перестает строить планы на будущее, мечтать, видеть смысл в жизни. Кризис «середины жизни» ощущаешь всем существом. А тем более, острее это ощущается, когда человек обладает психологическим образованием и чаще, чем все остальные прислушивается к себе, к своим чувствам.

Я не знаю, чем можно помочь с этими болями.

А Вы как думаете, что-то можно сделать?

С уважением, Марина

**16 декабря 2012, 14:49**

врач невролог А.А.Пономаренко

Здравствуй Марина. Я только, что прочитал Ваше письмо и хочу тут же ответить. Спасибо за Вашу веру, ведь в интернете больше неправды, а Вы даже сами осмелились выполнить мужу процедуру. Для этого сайт и создавался, чтобы рассказать, что и меня и Вас не полностью информировали. Поверьте, теми, кто нам преподавали, это было сделано не со зла, просто они говорили о том, что знали сами, а знали они не всё. Некоторая сложность в лечении грыжи межпозвоночного диска и ущемления седалищного нерва состоит в первых, в том, чтобы сделать "укол" в нужном месте.

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

Однако, как я заметил, даже верно выполненная процедура может не подействовать, если она была однократной. Вероятно, это связано с инертностью мозга, который, как на негативные, так и на позитивные воздействия отвечает с "опозданием". Мария, Вам обоим не стоит переживать, такие состояния хорошо лечатся, можно сказать, что только этим я в основном и занимаюсь, хотя RANC может гораздо больше. "Ущемление" в поясничном отделе может вести к напряжению грушевидной мышцы и мышц ягодичных, хотя надо сказать, что это может быть и без напряжения в пояснице. В общем, хочу Вам сказать, чтобы где-то не писали и не говорили, но эти заболевания должны лечиться (и лечатся) в плановом порядке, без операций, мазей и таблеток. На видео №48 бывшая моя пациентка об этом и рассказывает. Не переживайте Мария, просто даже при моём опыте одна процедура (при седалищном нерве) даёт не более 60% успешных результатов. Нужно ещё учесть, что если проблема давшая толчок к этому состоянию не разрешилась, то и процент успеха наполовину меньше. С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

Людмила Владимировна: болен ребенок

Уважаемый Андрей Александрович, у моих друзей очень серьезно болен 4-х летний Арсений Черепанов. Они создали сайт [www.arsenyucherepanov.ru](http://www.arsenyucherepanov.ru). Пожалуйста прочтите, может быть Вы сможете ему помочь. Сейчас они в Москве.

а для себя: не нашла видео (простите за хлопоты) - для тройничного нерва - где активные точки? .... чтобы невролога научить ... Заранее благодарна. г.Омск

Ответ от врача

Здравствуй Людмила Владимировна. Мой метод, который я назвал RANC (Восстановление активности нервных центров) может помочь ребенку, о котором Вы мне писали. Чтобы не быть голословным, я найду и сниму на видео, а затем выложу на своём канале [nevrologika](http://nevrologika) в ютубе комментарии его мамы и его самого. Это будет, я думаю во вторник 18.12.2012.. Кроме того, я помещу там же видео её соседки, сына которой я также лечил. У меня есть небольшая, но уютная клиника в Краснодаре. Сайт клиники мы пока не закончили, но что мы делаем, и как Вы можете посмотреть на моём сайте. Кроме того Людмила Владимировна, лично Вам я хочу сказать, что поражение тройничного нерва очень неплохо лечится моим методом (или способом, всегда путаюсь). Был у меня пациент, (армянин), который страдал болью на лице 40 лет, однако после 3 "сеансов" с перерывом между ними в 10 дней, от боли избавился. Я не делал бы ему больно третий раз, но его сын настоял ("для закрепления"). А сам дедушка мне говорил с очень серьёзным акцентом "МИ ЗОЛОТО ДАВАЛИ ШЕСТИ ПРОФЕССОРАМ, И В ВОРОНЕЖЕ И В МОСКВЕ". Я не помню другие адреса, НО ЗОЛОТА давать теперь не нужно! В подтверждение своих слов я приглашаю Вас в свою клинику. Думаю, что такие клиники, которые будут давать результат, а не процесс, скоро начнут расти, как грибы. Сейчас я немножко весь алгоритм работы "обкатаю", и выставлю в интернет, чтобы моим коллегам было легче пройти "Между Сциллой и Харибдой". На мой взгляд, в медицине уже давно нужно всё менять.

А конкретно с Вами, просто посмотрите видео № 24, 25, 26. И Вам всё будет понятно. С Уважением А.А Пономаренко. Если чего-то не поняли, лучше позвонить, потому что писать мне труднее.

Фомина Светлана: Шум в ушах.

Уважаемый Андрей Александрович. Меня мучает шум в ушах, уже на протяжении 10 лет, после неудачной операции барабанной перепонки, 3 года назад, шум усилился.

Скажите, пожалуйста, этот метод "32 укола под лопатки анальгином" может ли осуществить врач, пересмотрев видео, выложенное на ютубе, либо он должен пройти определенную подготовку или проконсультироваться с Вами...

Или если сможете, то подскажите как можно избавиться от этого шума. Нуждаемся в помощи, заранее Вам спасибо.

### **18 декабря 2012, 14:12**

Здравствуйте, Светлана. Никакой специальной подготовки не требуется, это обычные внутримышечные инъекции. Особенность процедуры только в том, что препарат вводится с целью вызвать короткую, но интенсивную боль. В связи с тем, что скопления клеток (ядра)дающие начало нерву, управляющему трапециевидными мышцами и преддверно-улитковому (который отвечает за слух и равновесие), находятся очень близко друг от друга, поэтому мы и можем через один нерв воздействовать на другой. Хочу только сразу предупредить, что шум в ушах даже таким способом лечится нелегко, также, как например эпилепсия, поэтому необходимо выполнить 3-4 процедуры с промежутком между ними 10-12 дней, тогда можно надеяться на успех, хотя бывает, что шум уходит сразу. У меня мало наблюдений по этому заболеванию, так, как именно с ним ко мне мало обращались. А сайт я создал для того, чтобы помочь и пациентам и врачам, которые заинтересованы. Всё чаще узнаю, что этот метод внедряется в разных местах страны. А полностью вся процедура есть на видео № 24,25, 26С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

### **18 декабря 2012, 10:38**

Сергей

фельдшер скорой, проверил на себе и на коллегах.

Эффект однозначно положительный, пытаюсь внедрять метод, население еще побаивается. ВАМ

огромное спасибо и поклон. Хотел спросить у Вас, сколько стоит процедура в неврологии.

### **18 декабря 2012, 13:53**

А.А. Пономаренко

Здравствуйте, Сергей. В НЕВГОЛОГИКЕ консультация стоит 3000 руб., а лечебная процедура 6000. В стоимость не включена экспресс диагностика на стабиллоплатформе, камере Короткова и кардиоанализаторе, которые мы проводим в основном для себя, чтобы оценивать эффективность процедур. Однако пациенты могут получить результаты на руки, если им это интересно. Сергей, очень приятно было в очередной

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

раз узнать, что метод приживается и приносит пользу, как пациентам, так и врачам. Я сам помню, каким беспомощным себя чувствовал, когда не мог реально помочь человеку, который ко мне обратился. Если Вы начали применять RANC, то успехи будут. С Уважением Андрей Александрович Пономаренко

**23 декабря 2012, 12:05**

Александр

Здравствуйте Андрей Александрович!

Прочел несколько статей на сайте и посмотрел видео о вашем методе RANC.

Впечатлен результатами метода. Мне 48 лет. У меня чуть более 2 месяцев назад выявили грыжу межпозвоночного диска 0,5 см. Лечу методом кинезотерапии по Бубновскому, никакой химии. Помогает.

Но болячки постепенно наступают. В левом ухе слышу небольшой шум при сокращении челюсти. И глаза стали видеть по-разному. Левый видит лучше вблизи, а правый лучше видит вдаль.

Кругом люди, для которых ваш замечательный метод, на мой взгляд, очень бы подошел. Сильные стрессы и появляются болезни спины, головы и т.д.

У меня несколько вопросов. Не было ли у вас опыта использования метода RANC для восстановления зрения? И можно ли использовать ваш метод в профилактических целях, поскольку он приводит к балансировке нервной системы. Еще вопрос, о способе воздействия. Можно ли заменить вкалывание под кожу препаратов, на воздействие электрическим током на поверхность кожи или, к примеру, имплицатором Кузнецова?

С уважением,  
Александр.

**24 декабря 2012**

Андрей Пономаренко

Здравствуйте Александр, Спасибо за Ваше письмо. Сразу хочу ответить на ваш вопрос об использовании метода RANC при нарушениях зрения. Вероятно, Вы просто пропустили ролик №81, где молодая женщина именно об этом и рассказывает. Частые случаи восстановления зрения после применения инъекций в трапециевидные мышцы объясняются тем, что цилиарной мышцей (которая меняет кривизну хрусталика, а проще - «наводит резкость») руководит, так называемый тройничный нерв, который отвечает за питание кожи, слизистых, зубов и пазух и черепа. Этот нерв берёт начало в стволе мозга, там же, где начинается и добавочный нерв, который управляет трапециевидными мышцами. Из-за этой тесной анатомической и функциональной связи мы и можем, оказывая влияние на один нерв поправлять деятельность другого нерва, причём это касается не, только зрения, но и других функций, за которые отвечают иные нервы.

Про тройничный нерв есть отдельная статья на сайте, но чаще обращаются, когда он возбуждается и вызывает невыносимые боли на лице и зубах. Кстати зубы портятся также из-за его плохой работы, а не, потому, что мы не жуём жвачку. Так же и по другим органам и системам. Метод RANC оказался универсальным, хотя мне до сих пор трудно верить в это, но мои многочисленные пациенты, которые "чудом" выздоравливают, убеждают меня в том, что это так. Чудо, это то, что нарушает законы природы, случается редко и его невозможно повторить. А предлагаемый мною метод основывается на законах физиологии, применялся несколько тысяч раз, и повторить получаемые мной

результаты может практически каждый, о чём я как минимум еженедельно узнаю. В Краснодаре, Москве, Муроме, Ростове на Дону, Тбилиси, Дзезказгане, Старом Осколе, Херсоне, Киеве, и в других городах и посёлках, таких, как аул Тахтамукай, везде у людей, получается, помогать другим людям, а ведь многие и не звонят и не пишут, а просто используют сайт, как учебник и делают. Электропроцедурами я занимался, и сейчас многие занимаются, но они как я убедился, малоэффективны, и как минимум по двум причинам.

Причины эти состоят в том, что для того, чтобы "перезагрузить" нервные центры необходим, пусть кратковременный, но очень мощный поток импульсов, который и есть боль (к сожалению). Электричеством конечно такую боль доставить, но при этом ток будет течь не по естественным путям нервного проведения, а везде, где имеются для этого условия, то есть не только по нервам "адресно", но по всем тканям, а это наносит вред, сами понимаете какой он, может быть. Поэтому применяемые например при ЧЭНС (чрескожной электронейростимуляции), или при других электропроцедурах (например электрофорезе) прямоугольные импульсы, которые подобны импульсам нервной системы имеют очень слабую силу, чтобы не вызвать повреждений. Таким образом, эти заведомо слабые процедуры, даже повторяемые многократно дают такой же слабый эффект. Я отошел от этого и пошел по пути повышения эффективности, снижения времени и кратности процедур, и это себя оправдало. Зачем убивать своё время и время пациента на малоэффективные манипуляции. Проще за одну-две минуты выполнить 50-100 инъекций и запустить процесс "сканирования файлов" в мозгу, через несколько дней, или недель получить ощутимый результат, чем "шаманить" с приборами. Если Вам принципиально не нравится "химия", то могу сказать, что процедуру можно выполнять любым болезненным при внутримышечном (а не подкожном!) введении препаратом, например витаминами группы В, магнием (которая вообще соединение неорганическое, как например соль которую мы едим). Просто Анальгин я выбрал, из-за того, что при любом разведении он даёт очень интенсивную, но короткую боль, он практически нетоксичен при однократном применении, боль быстро уходит не оставляя инфильтратов в мышцах, и кроме того он не вызывает аллергических реакций. Но и это не принципиально, просто ко всему нужно, на мой взгляд, относиться взвешенно, можно и нужно, например и наркотики применять при травме и инфаркте, что бы избежать шока, но если в этом есть необходимость. Цель должна средства её достижения оправдывать.

Александр, пусть Вас не смутит мой обстоятельный ответ. Писем приходит мне немало, и вопросы часто повторяются, поэтому я стараюсь, как можно полнее на них ответить. Просто их накопилось уже достаточно много, что я решил сделать на сайте отдельный блок, куда поместить вопросы в письмах и ответы на них. Конечно, я изменю, имена и само собой не буду указывать почтовые и реальные адреса, чтобы никого не задеть. А Вы Александр, просто посмотрите разные ролики на моём канале, например про летаргию, или №23-восстановление речи, №12-грыжа диска№40-49-34 заикание, №29,39-головная боль, 46 боль в сердце№64,62-спина№7. Да их много, и нет ни одного ложного, можно и тысячу выложить, но это колоссальный труд. А ролики, на которых я (на зелёном фоне) рассказываю о методе, специально сняты для тех, кто заинтересуется всерьёз. С Уважением Андрей Александрович Пономаренко

**27 декабря 2012, 14:44**

Татьяна Георгиевна

Уважаемый Андрей Александрович!

Были ли в вашей практике больные ревматоидным артритом, которым помогла методика RANC?

Мне этот диагноз был поставлен 10 лет назад. Лечение стандартное - раз в 7-10 дней укол метотрексата плюс, при усилении болей, НПВП.

Я, конечно, понимаю, что уже произошедшие изменения в суставах исправить невозможно, но может быть Ваш метод поможет приостановить или замедлить процесс. С уважением, Т.Г.

**28 декабря 2012, 13:51**

А.А. Пономаренко

Здравствуйтесь, Татьяна Георгиевна. С таким заболеванием ко мне практически не обращались, однако положительные результаты у тех, кто обращался, были. Этим летом я лечил девочку 4 лет, у которой такой же диагноз. Её мама мне звонила и сообщила, что боли её не беспокоят и ревмопробы через три недели после лечебного сеанса были в норме. Кроме того у меня была возможность наблюдать, что меняется гормональный фон при гипофизарных нарушениях и дисфункции щитовидной железы. Просто чаще всего люди обращаются с болями в позвоночнике, а например гайморит идут лечить к ЛОРу, хотя он хорошо поддаётся лечению моим методом. Я думаю, что исправить гормональный и иммунный сбой вполне реально, хотя достоверной статистики по таким нарушениям у меня пока нет. В любом случае Татьяна Георгиевна, вреда Вам эти процедуры не нанесут. С Уважением Пономаренко Андрей Александрович

**28 декабря 2012, 17:34**

Татьяна Георгиевна

Уважаемый Андрей Александрович!

Большое спасибо за Ваше письмо.

Наверное, мне стоит попробовать эти уколы.

Я живу в Москве и возможно весной приеду в Краснодар. Можно ли будет заранее записаться к Вам на прием?

С наступающим Новым Годом!

Желаю всего наилучшего.

С уважением,

Т.Г.

**29 декабря 2012, 13:48**

А.А. Пономаренко: ревматоидный артрит

Здравствуйтесь, Татьяна Георгиевна. Моя небольшая клиника только что открылась, поэтому пока можно свободно записаться. В дальнейшем я думаю, запись на приём

Неврология: врач невролог А.А.Пономаренко  
11.01.2013 21:00

---

будет расписана на дни вперед, но в любом случае, если заранее позвонить, то проблем не возникнет. Спасибо за Ваше поздравление. Я также хочу поздравить Вас с наступающим праздником и пожелать здоровья и душевного равновесия. Думаю, что ваше состояние поддаётся коррекции. К счастью у всех людей очень схожие проблемы, и если при этом одному человеку помогает, то почему не будет положительных изменений у другого человека?

С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

**28 декабря 2012, 19:06**

Александр

Добрый день.

Вследствие акуст. травмы заработал СНТ 3-4 степени на одно ухо, сильный тиннитус. Сколько будет стоить пройти курс лечения от тиннитуса? Есть ли у вас стационар?

**29 декабря 2012, 14:11**

А.А. Пономаренко: тиннитус

Здравствуй, Александр. По поводу Тинитуса мне много пишут, однако за все годы моей работы, именно с таким заболеванием ко мне мало обращались, поэтому достоверных статистических данных у меня по нему нет (в отличие от, например грыжи межпозвоночного диска). Знаю, что это заболевание даже моим методом лечится не за один лечебный сеанс. Природа этого нарушения очень сходна с эпилепсией, а эпилепсия лечится курсом. Курс состоит из 4-5 процедур с интервалом между ними в 8-10 дней.

Какая процедура «выключит» очаг возбуждения предсказать сложно.

Стационара у нас нет, да он мне и не требуется, поскольку я оказываю помощь амбулаторно. Приходит человек, получает лечебную процедуру и уходит домой. Нужно напомнить, что сами эти процедуры может выполнить практически каждый. Многие люди, познакомившись с сайтом, начинают самостоятельно эти процедуры выполнять, о чём я узнаю из адресованных мне писем. Из Москвы прилетала женщина, чтобы на себе почувствовать, как это делается. Недавно она звонила, чтобы проконсультироваться и сказала, что у неё уже очередь из пациентов.

В другом случае, я научил родителей, как нужно всё правильно делать и они сами лечат своего сына от эпилепсии (это описано в статье «я болею, эпилепсия»)

Так, что Александр сами решайте, какой вариант Вам лучше подходит.

С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

**2 января 2013, 4:14**

Александр: Лечение боли в поясничном отделе

Алексей. Здравствуй, Андрей Александрович!

После простуды у меня появилось осложнение в виде болей в поясничном отделе спины. Был на приеме в своей поликлинике, у врача терапевта он поставил предварительный диагноз "Защемление седалищного нерва" у Невролога на приеме я не был, сейчас он в отпуске. Скажите, пожалуйста, практикует ли ваш метод лечения кто-нибудь в Приморском крае или нет? Все лекарства (таблетки и уколы), которые мне выписал врач, мне не помогают. Мучаюсь со спиной уже 10 дней, уже появилось желание к вам в Краснодар на лечение приехать. Но может, есть специалисты, владеющие



вашим методом во Владивостоке?

Алексей

г. Владивосток

### **4 января 2013, 11:29**

А.А. Пономаренко: Лечение боли в поясничном отделе

Здравствуй, Алексей. К сожалению метод, который я предлагаю применять вместо тех, которым нас обучают, пока ещё очень мало распространён. Надеяться на то, что его можно будет внедрить через официальные структуры не стоит. Однако многие пользуются сайтом, как учебником и наглядным пособием, и сами начинают применять этот метод, о чём я часто узнаю из писем. Я знаю, что его применяют две женщины в Москве, также врачи в Тбилиси, Муроме, Ростове на Дону, которые воспользовались сайтом. Скорее всего, этот метод распространён шире, чем я знаю, но также я знаю, что врачи очень опасливо и скептически относятся к нему, чего не скажешь о фельдшерах, которые видимо от меньшего объёма знаний, не отягощены лишними опасениями.

Алексей, советовать Вам, просто поискать фельдшера, или медсестру, показать ему сайт и попросить сделать вам инъекции, это не так просто, как хотелось бы думать. К счастью наш организм до некоторой степени склонен к самоисцелению, поэтому традиционная терапия на этом фоне хоть как-то помогает. Для уменьшения мышечного напряжения и уменьшения боли я советую Вам принимать КАРБАМАЗЕПИН по 1 таб. 3 раза в день 5-7 дней. Этот препарат применяют в основном для лечения эпилепсии, но за счёт того, что он снижает активность всех перевозбуждённых нервных центров (его прямое действие), в том числе и клеток управляющих мышцами спины, то он способен значительно уменьшать боль. Он влияет именно на причину боли (хотя и временно), а не снимает боль на периферии, как кетонал, или диклофенак, хотя при сильной боли сочетание их с карбамазепином даёт определённый эффект. Но это всё в отличие от метода RANC не устраняет причину боли. Как не смешно, но овладеть методом очень просто, даже человеку, не имеющему отношения к медицине. Сейчас, например я закончил заниматься с двумя женщинами и Темиртау (Казахстан). У одной из них болезнь Паркинсона и ей эти процедуры необходимо принимать периодически, поэтому она прилетела вместе сестрой, которая теперь будет её лечить там в Казахстане. Также было и с Москвичками, которые именно за практическим опытом ко мне обращались. Одна из них недавно звонила, чтобы посоветоваться и заодно сказала, что у неё на эти процедуры уже есть очередь.

Надеюсь, Алексей, что боль вас отпустит, как это часто бывает. Если Вам по данным МРТ. или КТ (компьютерная томограмма) выставят протрузии, или грыжи дисков поясничного отдела, то не стоит тревожиться, это у всех и прекрасно лечится без операции методом RANC. С уважением Пономаренко Андрей Александрович

### **5 января 2013, 21:29**

Вера: эпилепсия

Вера. Болеет сын, 26 лет, заболел в 2010 году, наблюдаемся у невролога. МРТ и ЭЭГ заболевания не выявляют, но приступы бывают. Принимаем финлепсин-ретард 200 в течение 2х лет. Что делать дальше незнаю, прочитала о Вас и о Вашем методе лечения RANC. Надеюсь на ваш отклик.

**5 января 2013**

Пономаренко: эпилепсия

Здравствуй, Вера, прошу прощения, что так поздно отвечаю. Всем известно. Что в интернете много разной ерунды, поэтому мне часто пишут и звонят только с той целью, чтобы удостовериться в том, что я реальный человек, а не рекламная шутка. Хочу сказать Вам, что за каждое слово на своём сайте я ручаюсь, ведь сайт создан не с рекламной целью, а с просветительской, чтобы рассказать больным людям и врачам, что не всё чему нас учили и учат, есть истина в последней инстанции. Метод лечения, который я предлагаю к внедрению, надёжно работает уже второй десяток лет, однако, говорить о нём открыто, я решился только сейчас, когда отпали все сомнения в его безопасности и границах эффективности. Я глубоко убеждён в том, что только негативные эмоции, которыми наполнена наша жизнь, вызывают программные сбои в работе головного мозга. Те физиологические закономерности в работе мозга, которые я выявил, позволяют «стирать» в мозгу следы оставленные стрессами, поэтому я и назвал такой метод лечения Восстановлением Активности Нервных Центров. Ничего сверхъестественного, инъекции в трапециевидные мышцы делали и делают многие, просто я выяснил механизмы, лежащие в основе получаемых положительных результатов, и предложил оптимальную схему лечения. До сих пор, почему то считается, что заболевания возникают ниоткуда, поэтому и бороться с ними не научились, если же придерживаться теории нервизма, которой уже более 150 лет, и считать мозг центром регуляции всех процессов, то пути решения большинства проблем со здоровьем становятся ясными. Знаете Вера, если бы мне 15 лет назад кто-нибудь рассказал о таком методе лечения, то я бы вряд ли поверил, и даже сейчас удивляюсь, но сотни и сотни моих пациентов, некоторые из которых есть на моих видеороликах, подтверждают, что выбранный путь верный.

С эпилепсией, как и с гайморитом, или с болезнью Паркинсона ко мне раньше обращались мало, но у всех, кто прошел хотя бы одну процедуру были положительные результаты. Причём вовсе не обязательно что бы это делал я. В Муромской Отделенческой Железнодорожной больнице этот метод официально введён в список процедур. Я знаю, что его используют в Москве, Тбилиси и Ростове на Дону, Казахстане. Вероятно, он распространён шире, чем мне известно, потому, что мне писал мужчина из Владивостока, что от боли в спине процедуру ему выполнил его 17 летний сын.

Вера, я думаю, что ответил на ваши вопросы.

С Уважением Андрей Александрович Пономаренко.

### **Администратор сайта:**

*С 6 января 2013 на сайте установлены комментарии к статьям (в конце статьи). Большая просьба задавать свои вопросы к врачу неврологу А.А. Пономаренко в комментариях тех статей, которые более всего подходят к теме вашего вопроса. Андрей Александрович будет ежедневно отвечать в комментариях на все ваши вопросы. В связи с загруженностью работой на письма с сайта Андрей Александрович будет отвечать раз в неделю. Исключением будут письма содержащие срочную, важную или конфиденциальную информацию.*