

## РЕКОМЕНДАЦИИ

### Давление взрослого 169/100 мм рт.ст. и выше

Вам необходимо собрать свою волю в кулак и **незамедлительно принять меры** по изменению образа жизни. Такие показатели давления говорят о том, что у Вас гипертония [2 или 3 степени](#), а значит [необратимые изменения в организме](#) (превращение эластичных кровеносных сосудов в жесткие и ломкие, атеросклероз и т.д.) вот-вот произойдут или уже произошли. К сожалению, на этой стадии уже возможно не обойтись без гипотензивных препаратов, которые смогут предотвратить или отложить срок наступления таких страшных последствий гипертонии как инсульт, инфаркт, слепота. Однако лекарственной терапии будет недостаточно, так как в большинстве случаев лекарства не устраниют причину роста артериального давления, а лишь лечат симптомы.

**Что нужно делать?** Сначала пройдите обследование у врача, чтобы определить, не вызвано ли повышение давление [другими заболеваниями](#) (например, гормональными нарушениями, заболеваниями почек и др.). В таком случае лечить необходимо, в первую очередь, эти заболевания, и тогда давление нормализуется само, если не успели произойти необратимые перестройки в организме.

Врач назначит подходящие именно Вам гипотензивные лекарства. Следуйте его рекомендациям и не занимайтесь самолечением.

#### Пересмотрите свой образ жизни!

Необходимо принять следующие меры:

1. **Диета:**
  - Существенно [снизить потребление соли](#) или исключить вообще.
  - Снизить потребление легкоусвояемых углеводов (сахар, сладкие мучные продукты).
  - [Исключить «нездоровую», жирную, жареную пищу, фастфуд](#) и т.п.

Вы можете «сесть» на [специальную диету для гипертоников](#).
2. **Избавьтесь от вредных привычек.** Курение и алкоголь – действительно убивают, в т.ч. способствуя развитию гипертонии.
3. **Постарайтесь избегать стрессовых ситуаций.**
4. **Будьте физически активны в течение дня.**
  - По возможности больше занимайтесь физическим трудом каждый день. Поездки на огород в помощь. Однако **физический труд должен быть безопасным**, без пиковых перенапряжений и чрезмерной нагрузки на позвоночник и суставы.
  - Совершайте ежедневные получасовые прогулки.
  - Займитесь [плаванием, ЛФК, йогой](#).
5. **Проводите ежедневно [фонирование](#) согласно [методикам](#).**

Согласно медицинским [исследованиям](#), проведенным в [Военно-медицинской академии им. Кирова, СЗГМУ им. Мечникова](#) в Санкт-Петербурге, достоверно установлено, что при гипертонии 2 и 3 степени фонирование позволяет снизить дозу принимаемых лекарств на 30-50%. Соответственно такая комплексная терапия уменьшает действие побочных эффектов от лекарств, а также экономит деньги (ведь прием лекарств при такой степени гипертонии становится постоянным, и даже пожизненным). При этом фонирование позволяет стабилизировать давление в более короткие сроки, чем при приеме только

лекарств. [Достоверно снижается уровень холестерина](#) в крови в отличие от лекарственной терапии.

Подробнее об исследовании может почитать [в журнале «Врач»](#), а о самой методике фонирования [здесь](#).

Для фонирования при гипертонии подойдут следующие [аппараты серии Витафон](#): [Витафон](#), [Витафон-Т](#), [Витафон-2](#), [Витафон-5](#). Подробнее о различии этих аппаратов, их преимуществах и том, какой выбрать, Вы можете почитать [здесь](#).

**6. Рекомендации по уменьшению дозы лекарств при фонировании:**

- при гипертонии 2 степени - на 1/2 текущей суточной дозы каждые 2-3 недели,
- при гипертонии 3 степени - примерно на 1/4 текущей суточной дозы каждые 2-3 недели.

Уменьшение дозы лекарств индивидуально и должно быть таким, чтобы артериальное давление поддерживалось на уровне наилучшего самочувствия. Полный отказ от гипотензивных препаратов возможен, если верхнее артериальное давление при продолжающихся процедурах фонирования не превышает 160 мм рт.ст.

Фонирование области почек ощутимо **повышает работоспособность**, но, несмотря на это, для достижения стабильного результата, не следует увеличивать нагрузки на организм в первые несколько месяцев. За это время накопятся позитивные изменения в тканях организма, и организм сможет выдерживать большие нагрузки без повышения артериального давления.

**7. Определите, когда чаще наблюдается у Вас повышенное давление: утром или вечером.**

Если к вечеру (по сравнению с утром) артериальное давление повышается на 10 и более мм рт. ст., то это может свидетельствовать о том, что почки не справляются с нагрузкой в течение дня. В этом случае фонирование почек будет особенно эффективно.

Если более высокое давление наблюдается утром, а к вечеру снижается и нормализуется, то высока вероятность того, что имеются проблемы с сосудами, питающими мозг и сердце.

В этом случае Вам **следует делать следующие упражнения «Консоль» и «Качели на локтях»** (описание в Приложении). При выполнении этих упражнений удается добиться достаточного кровоснабжения мозга даже при очень высокой степени нарушения работы сосудов и **без дополнительной нагрузки** на сердце. Также необходимо будет применять [специальную методику фонирования](#), которая включает в себя воздействие на соответствующие области (левый и правый глаз, шейный и грудной отделы позвоночника).

**8. Ведите мониторинг:** измеряйте давление и контролируйте выполнение Вами мер, например, заполняя такую таблицу (таблицу на месяц найдете в Приложении). Такой мониторинг будет держать Вас в тонусе, а цифры-показатели давления в скором времени начнут радовать.

Дата	Соблюдение диеты (да/нет)	Прогулка (мин)	Другая мера (например, плавание)	Доза лекарства	Фонирование (мин)	Давление утром	Давление вечером

[immunitet.org](http://immunitet.org)

**8-800-234-123-1**

(звонок бесплатный по России)



Вы можете задать свои вопросы или поделиться результатами мониторинга, написав нам на электронную почту [info@immunitet.org](mailto:info@immunitet.org)

Подробнее [об аппаратах, методиках, исследованиях, отзывах врачей и эффективности лечения гипертонии](#) при помощи медицинских аппаратов серии «Витафон» можно ознакомиться на сайте [immunitet.org](http://immunitet.org) (Иммунитет.орг).

**ВНИМАНИЕ!** Есть вероятность, что Ваш лечащий врач может не знать о данном новом современном методе лечения (фонировании) и соответствующих приборах, поэтому перед тем, как идти на прием, предлагаем распечатать [памятку](#) с информацией о противопоказаниях, методике лечения гипертонии, совместимости с лекарственными препаратами.

[immunitet.org](http://immunitet.org)

**8-800-234-123-1**

(звонок бесплатный по России)



## **Приложение 1 . Таблица мониторинга**

## Приложение 2.

### **Упражнение «Качели на локтях»**

Это упражнение при регулярном его выполнении позволяет компенсировать недостатки прямохождения, быстро снять застойные явления во всех органах, улучшить кровоснабжение головы.

#### **Исходное положение (рис. А).**

- 1) Встаньте на колени на горизонтальной достаточно мягкой поверхности (пол с ковром, спальный матрас) (далее – «матрас») таким образом, чтобы колени и пальцы ног одновременно опирались на матрас.
- 2) Отмерьте 3 ширины ладони от коленей вперед и положите на это место локти на расстоянии ширины плеч. Обопрitezься на локти.
- 3) Голову положите на ладони таким образом, чтобы край ладоней закрыл глаза, а кончики пальцев рук были направлены в сторону теменной области. При правильном положении ладоней при моргании чувствуется касание ресницами ладоней.



Рис. А

**Упражнение.** Внимание! При выполнении упражнения локти и колени ни на секунду не отрываются от матраса, а кончики пальцев рук не отрываются от головы. Дыхание – свободное.



Рис. Б

- 1) Двигая тело вперед, положите голову вместе с ладонями на матрас, при этом ладони от глаз надо оторвать, а кончики (примерно две фаланги) пальцев рук должны с умеренным усилием придерживать голову. Задержаться в этой позе на 1-2 секунды (рис. Б).



Рис. В

- 2) Двигая тело назад (не отрывая локтей и коленей от матраса), попытайтесь бедрами коснуться икроножных мышц, при этом снова закройте ладонями глаза, не отрывая кончики пальцев от исходного положения на голове. Задержитесь в этом положении на 2-3 секунды (рис. В).

- 3) Повторяйте движение вперед и назад (качайтесь) несколько раз. Начните с такого количества качаний, которое выполняется легко, но не более 10.

- 4) Прибавляйте количество качаний по 1-3 в неделю. Увеличивайте постепенно, чтобы упражнение всегда выполнялось легко. По мере освоения упражнения постепенно увеличивайте темп качания. Оптимальный темп каждый выбирает для себя таким, чтобы упражнение

выполнялось легко, но не быстрее чем на счет раз-два-и – движение вперед, раз-два-и – движение назад. Упражнение может выполняться 2-6 раз в сутки. Оптимальное количество качаний – 20-50 за один раз, и зависит от возраста.

**Примечание 1:** В зависимости от соотношения длины бедер и предплечий, возможно, потребуется под локти подложить сложенное в несколько раз одеяло, чтобы при движении назад в крайнем положении плечи были немного выше бедер.

**Примечание 2:** Через 1-3 месяца по мере освоения упражнения и приобретения большей гибкости упражнение усложняют:

- при движении вперед спину стараются выгнуть вверх, а живот стараются втянуть.
- при движении назад спину стараются выгнуть вниз, а живот – выпучить наружу.

### Упражнение «Консоль»

Упражнение выполняется в положении сидя на стуле, на кровати или любом другом удобном сидении.

**Исходное положение:** установите ноги на ширине плеч, положите левый локоть на левое колено с внутренней стороны, а правый локоть на правое колено также с внутренней стороны. Положите голову на ладони таким образом, чтобы кончики пальцев кистей рук касались темечка, а другой край ладоней закрыл глаза.

#### **Выполнение упражнения:**

При выполнении упражнения локти рук и колени ног ни на секунду не отрываются друг от друга, а ладони не отрываются от глаз. Дыхание - свободное.

Плавно оторвите тело от сидения и наклоните туловище и голову вперед, придерживая ее ладонями. Почувствуйте напряжение мышц в руках и ногах. Наклоняйте тело до тех пор, пока чувствуете устойчивость положения. Необходимо опустить голову ниже уровня сердца.

В этом крайнем устойчивом положении пробудьте несколько секунд. При сосудистой недостаточности будет ощущаться либо слабый гул, либо «движение» крови к темечку. Гул и движение могут быть неравномерными и локальными.

Прочувствовав это движение, вернитесь плавно в исходное положение.

В первый день выполнения упражнения повторите наклоны 3-4 раза. В следующие дни постепенно увеличивайте число наклонов и время нахождения с опущенной головой. Критерием достаточности будет прекращение ощущения гула и/или движения крови к концу выполнения упражнения.

**Повторяйте упражнение** ежедневно утром и вечером и по возможности еще несколько раз в течение суток.

Поскольку при выполнении этого упражнения голова оказывается ниже уровня сердца, то даже при высокой степени нарушения работы артерий обедненные кровоснабжением участки мозга получат питание. Гравитационный эффект усиливается биологической микровибрацией, передаваемой голове через ладони от напряженных мышц ног и рук.