

AN EXPERIENCE OF TREATING PATIENTS WITH MALIGNANT TUMORS BY SU JOK THERAPEUTIC METHODS

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ МЕТОДОМ СУ ДЖОК ТЕРАПИИ

*Yu.A. Nikolaenko, M.D., physician, the Centre of Su Jok therapy
at a medical health centre «Lotsekt», Yekaterinburg, Russia*

*Ю.А. Николаенко, врач Центра Су Джок терапии при медицинском
оздоровительном центре «Лоцект», г. Екатеринбург, Россия*

One of the most cruel and ruthless diseases of mankind are malignant neoplasms for which many modern methods of treatment prove to be of little efficacy. The present paper discusses the results of applying Su Jok therapy in treating various forms of malignant tumors.

The patients' diagnoses were stated by oncologists on the basis of objective and instrumental investigations including X-ray methods and the results of biopsy.

I applied the Su Jok therapeutic method only to those patients who turned for help on the terminal stage of disease (inoperable patients, receiving only symptomatic and analgetic therapy, as well as patients who had undergone surgical operations and received courses of chemo- and radiation therapy).

Twenty persons in all received treatment, all of them suffered from various forms of malignant neoplasms. Among them were 9 men and 11 women. The majority of the patients represented a group between 41 and 50 years of age (Table 1).

I kept my patients under observation and analyzed their late results of treatment during three years. In 9 patients a state of remission was obtained which is manifested in the absence of symptoms of an illness during this period of time. In two cases a relapse of illness was observed — renewal of the tumor process.

Одним из самых жестоких и беспощадных заболеваний человечества являются злокачественные новообразования, при которых многие современные методы лечения малоэффективны. В данной работе представлены результаты применения Су Джок терапии при лечении различных форм злокачественных опухолей.

Диагнозы пациентам были поставлены врачами-онкологами на основании данных объективных и инструментальных обследований, в том числе рентгенологических методов и результатов биопсий.

Я лечил методом Су Джок терапии тех пациентов, которые обратились на конечной стадии заболевания (неоперабельных больных, получавших симптоматическую и обезболивающую терапию, а также пациентов, перенесших хирургические операции, прошедших курсы химио- и лучевой терапии).

На лечении находилось 20 человек, страдавших различными формами злокачественных новообразований. Среди них было 9 мужчин и 11 женщин. Большинство больных представляли возрастную группу от 41 до 50 лет (табл. 1).

Я наблюдал за состоянием своих пациентов и анализировал отдаленные результаты лечения на протяжении трех лет. У 9 больных удалось добиться состояния ремиссии, что выражалось в отсутствии злокачественных новообразований и симптомов заболевания в течение этого периода времени. В двух случаях мы наблюдали рецидив болезни — возобновление опухолевого процесса.

Table 1. Groups of patients with malignant tumors who underwent treatment by the Su Jok method

Таблица 1. Группы больных со злокачественными опухолями, прошедших лечение методом Су Джок терапии

Age (years) Возраст, лет	Men (Мужчины)			Women (Женщины)		
	Total, persons Всего, чел.	Remission Ремиссия	Relapse Рецидив	Total, persons Всего, чел.	Remission Ремиссия	Relapse Рецидив
31—41	—	—	—	1	—	—
41—50	6	—	—	5	4	1
51—60	2	1	1	4	3	—
61—70	1	—	—	1	1	—
Total (Итого)	9	1	1	11	8	1

Treatment of the basic pathology had to be carried out against the background of associated chronic illnesses and their complications such as: gastritis, cholecystitis, pancreatitis, colitis, pneumonia, pleuropneumonia, obturation bronchitis, stenocardia, arterious hypertension, enuresis, osteochondrosis, nephroptosis, ascites, etc. Besides, additional difficulties arose because of the complications caused by chemotherapy and radiation therapy. It is noteworthy that in the group under study the positive results of Su Jok therapy were more frequent in female patients than in male patients, even when the initial condition was equally severe.

It was discovered that the efficacy of Su Jok therapy of malignant tumors depends also on associated and previously given kinds of treatment (Table 2).

Some patients formerly took repeated courses of intensive chemotherapy and radiation therapy together with surgical treatment, others received only chemo- or radiation therapy, still others underwent only surgical treatment. The patients of the fourth group, in view of detecting a disease at final stages, took only analgetics.

The Su Jok therapy was especially effective in patients with large intestine cancer, thyroid gland cancer and brain tumor who had not previously undergone chemo- and radiation therapy receiving only operative treatment.

Su Jok therapy included moxotherapy and seed therapy of the points of correspondence to the tumor and metastasizing focuses, and also warming up of basic energy points on the Yin-surface of the hands and feet. In addition, I carried out the 6 Ki treatment, on the emotional level, stimulating the Diamond energy system (tonification of Heat, Joy in the Border and Core meridians which control the area of illness).

It was demonstrated in practice that in certain cases of extensive metastases and large sizes of the central tumor, the therapy temporarily increases intoxication symptoms in patients and their general condition gets impaired. In order to avoid these side effects, I started treatment with warming up of basic energy points during a period of several days.

Analysing the cases when the effect of treatment was low and tumor relapses appeared, it turned out that the leading role in this process belonged to psychoemotional factors. Often, after successful treatment patients returned into the same social environment which contributed to the onset of the disease.

The analysis of the patients' energy constitutions showed that the ultimate majority of patients with

Лечение основной патологии проводилось на фоне имеющихся сопутствующих хронических заболеваний и их осложнений: гастрита, холецистита, панкреатита, колита, пневмонии, плевропневмонии, обтурационного бронхита, стенокардии, артериальной гипертензии, энуреза, остеochondроза, нефроптоза, асцита. Кроме этого, дополнительные трудности возникали из-за осложнений, вызванных химиотерапией и лучевой терапией. Интересно отметить, что в исследуемой группе больных положительные результаты от лечения методом Су Джок у женщин наблюдались гораздо чаще, чем у мужчин, даже при исходно одинаковой тяжести состояния.

Обнаружено, что эффективность Су Джок терапии злокачественных новообразований зависит также от сопутствующих заболеваний и проводимых ранее методов лечения (табл. 2).

Некоторые больные предварительно проходили неоднократные массивные курсы химиотерапии и лучевой терапии вместе с хирургическим лечением, другие получали только химио- или лучевую терапию, третьи подвергались только оперативному лечению. Больным четвертой группы в связи с выявлением заболевания на поздних стадиях применяли лишь обезболивающую терапию.

Лечение методом Су Джок было особенно эффективным у пациентов с раком толстой кишки, щитовидной железы и опухолью головного мозга, которые не получали предварительно курсов химио- и лучевой терапии, а проходили только оперативное лечение.

Су Джок терапия включала моксотерапию и семянотерапию точек соответствия опухоли и очагам метастазирования, а также прогревание базисных энергетических точек на Инь-поверхностях кистей и стоп. Еще я проводил лечение по Шести Ки, на эмоциональном уровне, воздействовал на Алмазную энергетическую систему (тонизация Тепла, Радости в Пограничных и Сердцевинных меридианах, контролирующих области заболевания).

Практика показала, что в некоторых случаях с обширным метастазированием и большими размерами центральной опухоли у пациентов при лечении временно усиливаются симптомы интоксикации и может ухудшаться общее состояние. Во избежание указанных побочных эффектов я начинал лечение с прогревания базисных энергетических точек в течение нескольких дней.

При анализе случаев с незначительным эффектом лечения и возникновением рецидивов опухолей оказалось, что ведущая роль в этом принадлежала психоэмоциональным факторам. Нередко после успешного лечения пациенты возвращались в ту же социальную среду, которая способствовала возникновению заболевания.

Table 2. Efficacy of treatment by the Su Jok method of various forms of malignant tumors depending on previously conducted treatment.
Таблица 2. Эффективность лечения методом Су Джок различных форм злокачественных опухолей в зависимости от ранее проводимых видов лечения

I	II	III					IV					V					VI				
		Patients who underwent chemotherapy, radiation therapy, operative treatment					Patients who underwent chemotherapy, radiation therapy					Patients who underwent operative treatment					Patients who did not receive oncological treatment				
Формы злокачественных новообразований	Общее кол-во человек	Пациенты, прошедшие химиотерапию, лучевую терапию, оперативное лечение					Пациенты, прошедшие химиотерапию, лучевую терапию					Пациенты, прошедшие оперативное лечение					Пациенты, не лечившиеся у врача онколога				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	Number of persons	Remission	Slight relief	No effect	Relapse	Relapse	Number of persons	Remission	Slight relief	No effect	Relapse	Number of persons	Remission	Slight relief	No effect	Relapse	Number of persons	Remission	Slight relief	No effect	Relapse
1. Mammary gland cancer Рак молочной железы	3	1	-	1	-	-						2	2	-	-	-					
2. Uterus cancer Рак матки	1	-	-	-	1	-															
3. Oropharyngeal cancer Рак ротоглотки	2	1	1	-	-	1	1	-	1	-	-										
4. Urinary bladder cancer Рак мочевого пузыря	1	1	-	-	1	-															
5. Stomach cancer Рак желудка	2						1	-	1	-	-						1	-	1	-	-
6. Cancer of fundus of oral cavity Рак дна полости рта	1						1	-	1	-	-										
7. Lung cancer Рак легких	3						3	-	2	1	-										
8. Rectum, large intestine cancer Рак толстой кишки	2											2	2	-	-	-					
9. Thyroid gland cancer Рак щитовидной железы	1											1	1	-	-	-					
10. Brain cancer Рак головного мозга	1											1	1	-	-	-					
11. Maxillary sinus cancer Рак верхних челюстных пазух	1																1	-	1	-	-
12. Multiple lung metastases from an unidentified focus Множественные метастазы в легкие из неустановл. очага	1																1	1	-	-	-
13. Tongue cancer Рак языка	1						1	1	-	-	1										
TOTAL: ИТОГО:	20	4	1	11	2	1	7	1	5	1	1	6	6	-	-	-	3	1	2	-	-

oncological diseases had a constitution of excessive unit Fear or Sorrow. There were no patients with the constitution of defective unit Fear in the group of patients under observation. The growth of malignant neoplasms is provoked by a negative effect on a patient of the emotional factors of the categories of Sorrow and Fear which corresponds to the mental state of the category of Will and Wisdom. The influence of aforementioned emotions was found in all cases of disease relapses.

For example, a male patient for several years had been suffering from sorrow and disappointment because his wife had left him and his daughter was a drug addict. He had a relapse 11 months after the tumor and symptoms of illness disappeared. In another case, a female patient was experiencing sorrow, fear and anger, since she had been left by her husband and she was in the continuous conflict with her mother who suffered from alcoholism — she had a relapse in 4.5 months after treatment. In both cases the tumor relapses developed rapidly and new treatment did not have any positive result.

Experience of treating malignant tumors shows that apart from treatment by correspondence systems and on the vital energy levels, oncological patients need correction of their emotional and mental state, which permits to change their way of thinking, their relation to the surrounding world and people, to teach them to adequately perceive arising problem situations and to look for right ways out of them.

A case study of treating a female patient with unoperable malignant tumor.

A female patient, age 41.

Diagnosis: multiple lung metastases (diameter 2 cm) from an unidentified focus. Interior lobe bilateral pneumonia. Ultrasonic examination: small enlargement of the liver; groove of the gall bladder, congestive contents; reduced spleen area; the kidneys of normal sizes, consolidation of the renal pelvis system.

During the interview new information was added: enuresis, shortsightedness, frequent headaches, backaches intensifying when moving, pains in the left hypochondrium, constipation, periodic sharp abdominal pains, frequent dry cough. Since the process was advanced, the patient received only analgetic therapy.

The diagnostics found the constitution of excessive unit Sorrow in the patient. According to ultrasonic and visual examination, and in the interview with the patient the following branch constitutions were determined: in the brain (pericardium) meridian — the energy structure of excessive Sorrow, in

Анализ энергетических конституций пациентов показал, что абсолютное большинство больных с онкологическими заболеваниями имели конституцию избытка единого Страх или Печали. В группе наблюдавшихся пациентов не было ни одного больного с конституцией недостатка единого Страх. Рост злокачественных новообразований провоцируется действием на пациента эмоциональных факторов категорий Печали и Страх, что соответствует ментальному состоянию категории Воли и Мудрости. Влияние указанных эмоций обнаружено во всех случаях рецидивов заболеваний.

Например, один пациент в течение нескольких лет находился в состоянии печали и разочарования в связи с тем, что был оставлен женой, а его дочь страдала наркоманией. У него рецидив заболевания наступил через 11 месяцев после исчезновения опухоли и симптомов болезни. В другом случае пациентка переживала печаль, страх и гнев, так как была покинута мужем и находилась в конфликтной ситуации с матерью, страдавшей алкоголизмом. Рецидив наступил через 4,5 месяца после лечения. В обоих случаях рецидивы опухолей развивались стремительно и последующее лечение было малоэффективным.

Опыт лечения злокачественных новообразований показывает, что кроме лечения по системам соответствия и на уровне витальных энергий онкологическим больным необходима коррекция эмоционального и ментального состояний, способная изменить мышление, отношение к окружающему миру и людям, научить правильному восприятию возникающих проблемных ситуаций и поиску правильных путей выхода из них.

Приведу пример лечения больной с неоперабельной злокачественной опухолью.

Пациентке 41 год.

Диагноз: множественные метастазы в легких (диаметром 2 см) из неустановленного очага. Нижнедолевая двусторонняя пневмония. Данные УЗИ: небольшое увеличение печени; перетяжка желчного пузыря, застойное содержимое; размеры селезенки уменьшены; почки нормальных размеров, уплотнение чашечно-лоханочной системы.

При опросе дополнительно выяснилось: энурез, близорукость, частые головные боли, боли в позвоночнике, усиливающиеся при движениях, боли в левом подреберье, запоры, периодические острые боли в животе, частый сухой кашель. В связи с запущенностью процесса пациентке была назначена только обезболивающая терапия.

У пациентки диагностирована конституция избытка единой Печали. По данным УЗИ, результатам опроса и осмотра были установлены следующие отраслевые конституции: в меридиане головного мозга (перикарда) — энергетичес-

the spleen meridian (obligatory, since it is responsible for the lymphatic system along which metastatic spreading occurs) — the structure of Fear, in the liver meridian — excessive Joy; the lungs and large intestine meridians had a united structure of excessive Fear.

I began the treatment with warming up basic energy points. On the right hand, I carried out harmonization of the energy state of the chakras, while on the left hand — of the Conception and Governor meridians, with simultaneous stimulation of other affected meridians, where disorders were discovered.

In addition, emotional treatment was carried out aimed at depressing unit Sorrow and unit Fear, and at correcting emotional energies structures in the corresponding chakras and meridians. Within 10 days (the first course) of treatment the lungs were completely cleared of metastases. Within another fortnight all symptoms of the disease disappeared. The patient feels satisfactory for 30 months already, she returned to work. Medical records with the results of investigations confirm her cure.

In case of effective treatment, the remission normally occurs after 1 to 6 courses of Su Jok therapy (every course takes 5 days) with two-week intervals between them. During the intervals the patients continued treatment on their own: they warmed up basic energy points, applied the seed therapy and took supportive herb treatment. All this was done by the patients after they had been trained in the basics of Su Jok therapy, which considerably improved the positive results of treatment.

The results obtained demonstrated that the Su Jok therapeutic method in fact opens up new possibilities for treating malignant neoplasms. ◇

кая структура избытка Печали, в меридиане селезенки (отвечает за лимфатическую систему, по которой идет метастазирование) — структура Страх, в меридиане печени — избыток Радости; меридианы легких и толстой кишки имели объединенную структуру избытка Страх.

Лечение пациентки я начал с прогревания базисных энергетических точек. На правой кисти я проводил гармонизацию энергетического состояния чакр, а на левой кисти — меридианов Зачатия и Управителя с одновременным воздействием на другие пораженные меридианы, в которых были выявлены нарушения.

Кроме того, проводилось эмоциональное лечение, направленное на угнетение единой Печали и единого Страх, а также на коррекцию структур эмоциональных энергий в соответствующих чакрах и меридианах. Через 10 дней (первый курс) лечения легкие полностью очистились от метастазов. А еще через две недели исчезли все симптомы заболевания. Пациентка чувствует себя удовлетворительно уже в течение 2,5 лет, вернулась к трудовой деятельности. Данный результат подтвержден медицинскими выписками с результатами обследований.

При успешном лечении ремиссия наступает обычно после 1—6 курсов Су Джок терапии (каждый курс по пять сеансов) с перерывами между ними в две недели. Во время перерыва пациенты сами продолжали лечение: проводили прогревание базисных энергетических точек, семянотерапию, принимали поддерживающее лечение травами. Все это пациенты делали самостоятельно после обучения основам Су Джок терапии, что значительно усиливало положительные результаты лечения.

Полученные результаты показали, что метод Су Джок терапии действительно открывает новые возможности для лечения злокачественных новообразований. ◇

Su Jok Academy

- ✳ Our Academy offers outstanding opportunities for the Onnuri-medicine (Su Jok therapy) education through the programs endorsed by the International Su Jok Acupuncture Association.
- ✳ The Academy will arrange the visiting series of the relevant lectures, as well as the on-the-job training of medical practitioners.
- ✳ It can provide any type of consulting service and methodological advice.

Address: Su Jok Academy, P.O. box 66, 121614, Moscow, Russia
Phone: (7-095)-414-00-08
Fax: (7-095)-413-85-20
E-mail: academy@sujok.ru
Web: www.sujok.ru
 www.onnuri.ru.

Су Джок Академия

- ✳ Проводит обучение Оннурской медицине (Су Джок терапии) по программам, предусмотренным Международной ассоциацией Су Джок акупунктуры.
- ✳ Осуществляет выездные циклы обучения и стажировку на рабочем месте.
- ✳ Оказывает все виды консультативной и методической помощи.

Адрес: 121614, Россия, Москва, а/я 66, Су Джок Академия
Тел: (7-095)-414-00-08
Факс: (7-095)-413-85-20
E-mail: academy@sujok.ru
http: www.sujok.ru
 www.onnuri.ru.