



*Школа профессора В.Макаца (Украина) -
Вегетативная Чжэнь-цзю терапия.
School of the professor V.Makats (Ukraine) -
Vegetative Chzhen-tszju therapy.*

УДК 001.894:612

76.35.35-Реабилитация; 76.35.49-Альтернативная медицина;

76.29.47-Педиатрия; 76.35.41-Спортивная медицина и врачебный контроль.



МЕТОДОЛОГИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ БИОДИАГНОСТИКИ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ И ПЕРСПЕКТИВЫ НАПРАВЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ (сообщение-27).

Макац Д.В.

Винницкий филиал Государственного предприятия НИИ медицины транспорта
МЗ Украины (сотрудничающий центр ВОЗ).

21036, Украина, Винница, Революционная 26/3, dr.makats@yandex.ru dr.makats@i.ua

Резюме. Кратко описана методология функциональной биодиагностики вегетативных нарушений по В.Макацу. Рассмотрены перспективы развития направления на основе открытой системы.

Ключевые слова. Функциональная биодиагностика по В.Макацу, вегетативные нарушения.

METHODOLOGY OF FUNCTIONAL BIODIAGNOSTICS VEGETATIVE INFRINGEMENTS AND PROSPECT OF THE DIRECTION ON THE BASIS OF OPEN SYSTEM (message-27).

Makats D.V.

Vinnitsa branch of the State enterprise of scientific research institute of medicine of transport of
Ministry of Health of Ukraine (the cooperating center the WHO).

21036, Ukraine, Vinnitsa, Revolutionary 26/3, dr.makats@yandex.ru dr.makats@i.ua

The resume. Resume. Methodology of functional biodiagnostics of vegetative violations is briefly described (on V.Makats). The prospects of development of direction are considered on the basis of open system.

Keywords. Functional biodiagnostics, vegetative infringements.

...Согласно рекомендациям ВОЗ одной из основ медицины на современном этапе должны стать электропунктурная диагностика и рефлексотерапия...

[Международной совещание ВОЗ по традиционной медицине. Ереван, 19-20 сентября 2003]

Краткое предисловие. Проблемная статья "Методология функциональной биодиагностики вегетативных нарушений по В.Макацу" посвящена неизвестной ранее Функционально-вегетативной системе человека (ФВС) и является фрагментом доказательств её биофизической реальности. В статье используются следующие обозначения акупунктурных каналов (меридианов), традиционное органное название которых сегодня представлено понятием о взаимозависимых функциональных системах: LU-лёгкие; LI-толстый кишечник; ST-желудок; SP-селезёнка (поджелудочная железа); HT-сердце; SI-тонкий кишечник; BL-мочевой пузырь; KI-почки; PC-перикард; TE-тройной обогреватель (лимфатическая система); GB-жёлчный пузырь и LR-печень.

Аналогов представленным экспериментальным материалам нет.

Цель исследования - информация научной и медицинской общественности о неизвестной ранее Функционально-вегетативной системе человека и методологии биофизической идентификации её функциональных нарушений.

Материалы и методы исследования. Наблюдения за функциональным (вегетативным) здоровьем детского населения Украины проводились по Программе "Двух этапная система реабилитации вегетативных нарушений у детей зоны радиационного контроля Украины" (Поручения Кабинета Министров Украины №1861/4 и №12010/87)" на основе оригинального метода вегетативной биодиагностики (по В.Макацу) [1-2;4-9;15-16]. Её методология обоснована неизвестными ранее биофизическими феноменами, имеет оригинальную нормативную базу и характеризуется сопоставимостью полученных результатов при повторных исследованиях. По Программе обследовано более 18.000 детей разного пола и возраста.

Результаты исследования и их обсуждение. С точки зрения биофизики, вегетативная биодиагностика (ВБД) наиболее реально отражает системную взаимозависимость и соответствует принципам интегральной функциональной диагностики. Для её реализации в стационарных, амбулаторных и полевых условиях необходимо.

Шаг 1.

1) Локализовать репрезентативные функционально активные зоны (ФАЗ; рис.1);

2) Подготовить прибор ВИТА-01-М и диагностические электроды доноры и акцепторы электронов (ДЭ и АЭ). Базовый электрод АЭ (выпуклая пластина из специального сплава 5x10 см) через смоченную теплой водой или физиологическим раствором прокладку располагается в центральной мезогастральной (пупочной) области и фиксируется ремнем на репейном замке.

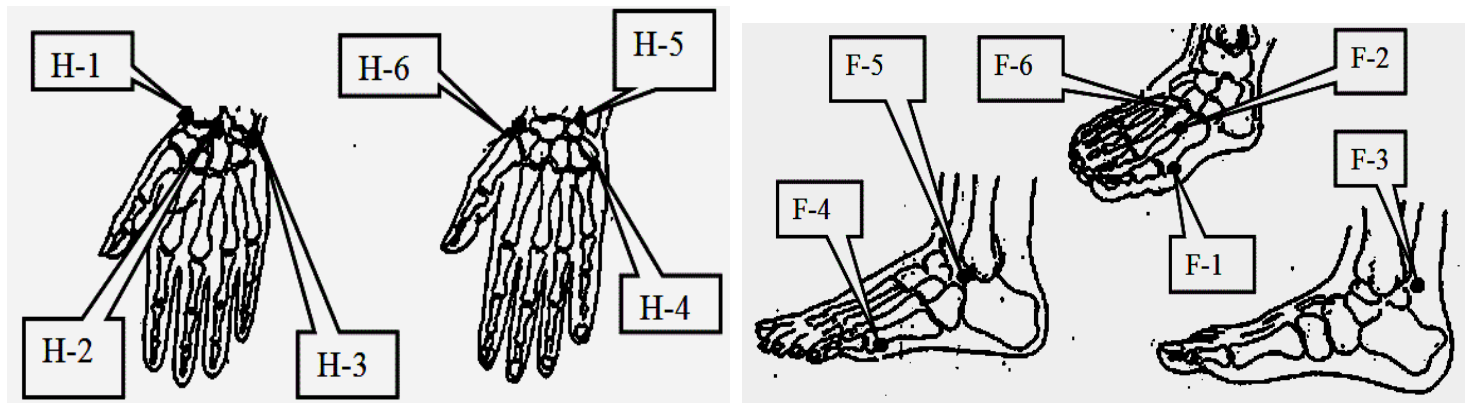


Рис.1 Репрезентативные зоны верхних (Н) и нижних (F) конечностей.

3) Штыри сдвоенного электрода ДЭ, укрытые в эбонитовых чашках поролоном, перед диагностикой увлажняют с помощью шприца теплой водой. При этом поролон должен выступать за пределы чашечек на 1-2 мм для мягкого влажного контакта с ФАЗ.

4) В процессе тестирования электроды ДЭ под прямым углом легким прикосновением одновременно контактируют с каждой парой репрезентативных ФАЗ в течение 3-4 секунд до получения стабильных показателей. Через каждые три контакта поролоновые прокладки электродов повторно смачиваются в подготовленном тёплом растворе.

5) Учитывая орто - и клиностатические особенности функциональных систем SP-VL, ВБД проводят в положении пациента стоя на деревянной подставке высотой 35-40 см.

6) Вначале тестируем симметричные репрезентативные ФАЗ верхних конечностей (Н), потом нижних (F). Измерения начинают с Н-1, Н-2 и Н-3 (позиция "ладони к оператору"). В следующей позиции (тыл ладоней к оператору) тестируют зоны Н-4, Н-5 и Н-6. Особенно тщательно следует локализовать место расположения ФАЗ Н-5, так как она находится вдоль оси четвертого пальца ладони и слегка смещена к мизинцу. Аналогичным образом проводятся измерения ФАЗ стоп (F-1 - F-6).

7) Полученные данные записываем и затем переносим в компьютер (дело в том, что при автоматизации трансфера данных непосредственно в компьютер система его гальванической развязки существенно снижает показатели естественной биоэлектрической активности ФАЗ)...

ШАГ 2.

Компьютерный вариант ВБД (рис.2) обусловлен пакетом авторских программ и позволяет: 1) сократить анализ индивидуальных диагностик до 5-6 минут и получить рекомендации относительно реабилитационной стратегии и тактики; 2) обеспечить визуализацию полученных данных по отношению каждой системы к зоне её функциональной нормы (на компьютерных диаграммах рис.2 б,в одни и те же данные); 3) предусмотреть создание компьютерного банка функционального здоровья детей (их экологической паспортизации)...

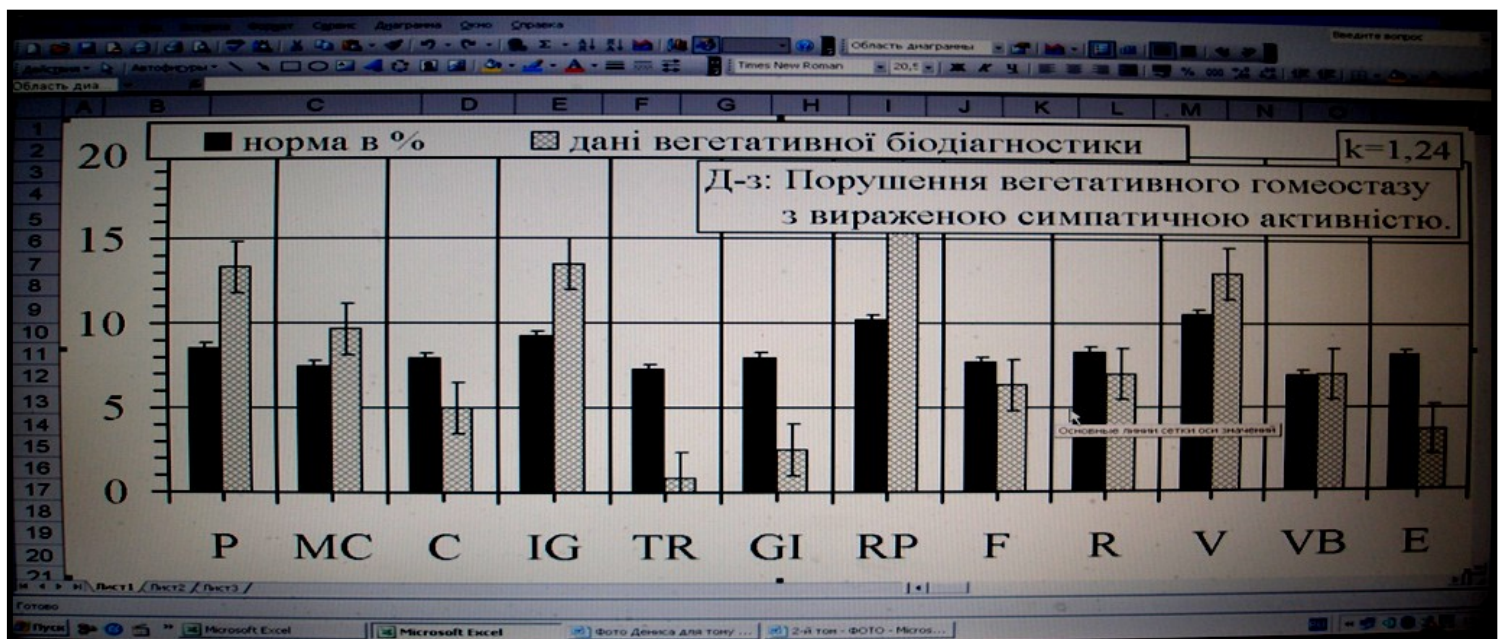


Рис.2а

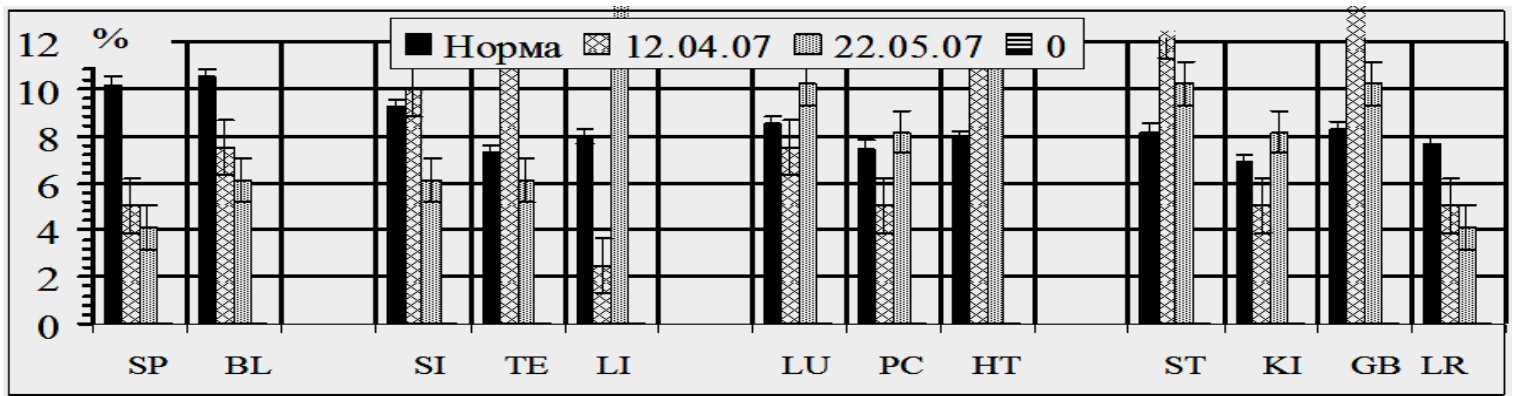


Рис.2б Индивидуальные средние данные ВБД

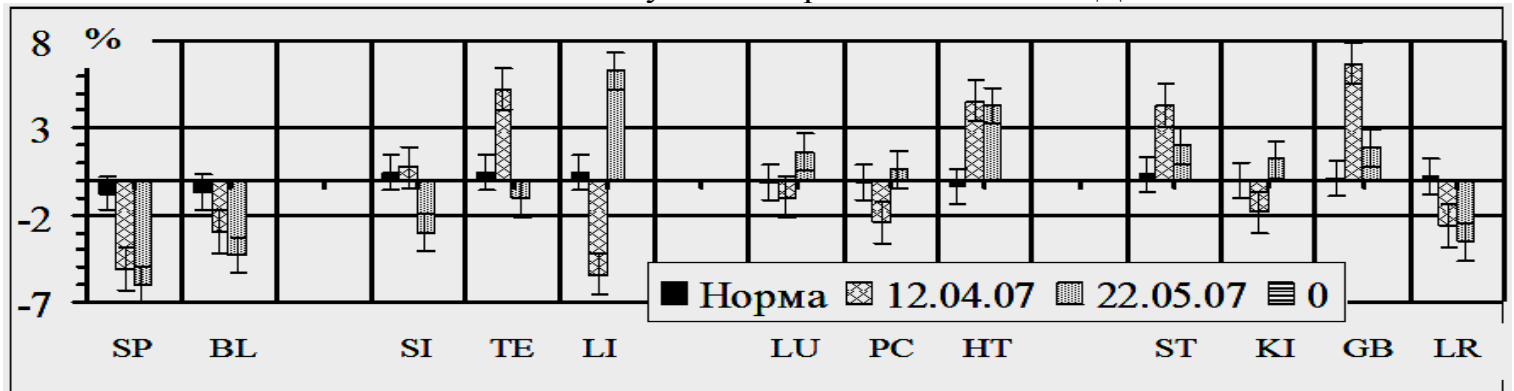


Рис.2в Эти же данные по отношению к зоне нормы.

По мнению рецензентов, разработанная методология компьютерной ВБД в дальнейшем займет главное место в системе детской диспансеризации. Кроме того, высокая лабильность вегетативных показателей обуславливает целесообразность их использования с целью оценки последствий фармакокинетики и фармакодинамики ...

Шаг 3.

Результаты ВБД можно проанализировать в упрощённом варианте. Для этого полученные в мКА или мВ двенадцать абсолютных показателей разносят в анкету (рис.3) по соответствующим клеткам строки "мВ" и определяют их сумму.

По таблице относительных значений активности репрезентативных ФАЗ (табл.2) определяют в % удельный вес каждого измерения в суммарной биоэлектрической активности (взятой за 100%).

Полученные значения заносят в анкету (рис.3) на соответствующие клетки строки "%" и дальше, в соответствии с их значением, отмечают в ячейках координатной сетки в пределах 6-11 %. При этом показатели активности функциональных систем могут быть:

- 1) в зоне вегетативного равновесия (тонированные участки координатной сети);
- 2) в зоне функционального возбуждения или угнетения (соответственно, выше или ниже тонированных участков), что свидетельствует о симпатической или парасимпатической активности функциональной системы.

На первом этапе целесообразно провести 2-3 тестирования с интервалом по 10-15 минут. Это дает возможность обнаружить стойкие (патологические) и функциональные отклонения БЭА отдельных систем, что обуславливает последующую реабилитационную тактику.

" " 20 г. Время: ФИО Возраст: _____

	Н (ИНЬ)			Н (ЯН)			F (ИНЬ)			F (ЯН)			Σ
	LU	PC	HT	SI	TE	LI	SP	LR	KI	BL	GB	ST	
мВ													k
%													
11													11
10													10
09													09
08													08
07													07
06													06

Вегетативный диагноз по коэффициенту вегетативного равновесия

ПА-зн.	ПА-выр.	ФкПА	ВР	ФкСА	СА-выр.	СА-зн.
до 0,75	0,76-0,86	0,87-0,94	0,95-1,05	1,06-1,13	1,14-1,25	1,26 и >

© В.Макац, Д.Макац, Е.Макац, Д.Макац

Рис.3 Бланк анкеты ВБД

Расчетные таблицы (табл.3) составлены с целью оперативного определения относительных значений (в %) анализируемых показателей. В них использованы следующие сокращения: "д" (десятки) и "ед" (единицы). Сначала необходимо выбрать таблицу, порядковый номер которой совпадает с суммарной активностью обследованных ФАЗ, выраженной в мкА (или мВ). Значение БЭА каждого канала определяем по графам "д" и "ед", в зоне перекрестка которых будет его относительное значение в %.

Пример. Суммарная активность каналов составляет 45 мкА, а двух отдельных каналов 4 и 11 мкА. В таблице с порядковым номером 45 находим: относительное значение для 4 мкА составляет 8,8%, а для 11 мкА – 24,4% (табл.1).

Таблица 1

45

Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,1$ $1/4 = 0,55$

д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,2	4,4	6,6	8,8	11,1	13,3	15,5	17,7	20,0
1	22,2	24,4	26,6	28,8	31,1	33,3	35,5	37,7	40,0	42,2

В отдельных случаях, когда суммарная активность функциональных систем превышает порядковый номер таблицы, все полученные данные, соответственно, уменьшаются вдвое... При получении во время обследования значений, которые превышают целые числа (на $1/2$ или $1/4$), в расчет вводится соответствующий коэффициент поправки.

Таблица 2

Таблицы относительных значений активности репрезентативных ФАЗ.

12 Коэффициенты поправки: $1/2 = 4,1$ $1/4 = 2,07$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		8,3	16,6	25,0	33,3	41,6	50,0	58,3	66,6	75,0
1	83,3	91,6								

13 Коэффициенты поправки: $1/2 = 3,7$ $1/4 = 1,85$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		7,6	15,3	23,0	30,7	38,4	46,1	53,8	61,5	69,2
1	76,9	84,6	92,3							

14 Коэффициенты поправки: $1/2 = 3,5$ $1/4 = 1,7$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		7,1	14,2	21,4	28,5	35,7	42,8	50,0	57,1	64,2
1	71,4	78,5	85,7	92,8						

15 Коэффициенты поправки: $1/2 = 3,3$ $1/4 = 1,6$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		6,6	13,3	20,0	26,6	33,3	40,0	46,6	53,3	60,0
1	65,6	73,3	80,0	86,6	93,3					

16 Коэффициенты поправки: $1/2 = 3,12$ $1/4 = 1,56$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		6,2	12,5	18,7	25,0	31,2	37,5	43,7	50,0	56,2
1	62,5	68,7	75,0	81,2	87,5	93,7				

17 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,9$ $1/4 = 1,5$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		5,8	11,7	17,6	23,5	29,4	35,2	41,1	47,0	52,9
1	55,5	61,1	66,6	72,2	77,7	83,3	88,8	94,4		

18 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,78$ $1/4 = 1,39$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		5,5	11,1	16,6	22,2	27,7	33,3	38,8	44,4	50,0
1	55,5	61,1	66,6	72,2	77,7	83,3	88,8	94,4		

19 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,6$ $1/4 = 1,3$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		5,2	10,2	15,7	21,0	26,3	31,5	36,8	42,1	47,3
1	52,6	57,8	63,2	68,4	73,6	78,9	84,2	89,5	94,7	

20 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,5$ $1/4 = 1,25$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		5	10	15	20	25	30	35	40	45
1	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95

21 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,35$ $1/4 = 1,17$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		4,7	9,5	14,2	19,0	23,8	28,5	33,3	38,0	42,8
1	47,6	50,3	57,1	61,9	66,6	71,4	76,1	80,9	85,7	90,4

22 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,25$ $1/4 = 1,12$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		4,5	9,0	13,6	18,1	22,7	27,2	31,8	36,3	40,9
1	45,4	50,0	54,5	59,0	63,6	68,1	72,7	77,2	81,8	86,3

23 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,2$ $1/4 = 1,1$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		4,3	8,6	13,0	17,3	21,7	26,0	30,4	34,7	39,1
1	43,4	47,8	52,1	56,5	60,8	65,2	69,5	73,9	78,2	82,6

24 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2,05$ $1/4 = 1,02$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		4,1	8,3	12,5	16,6	20,8	25,0	29,1	33,3	37,5
1	41,6	45,8	50,0	54,1	58,3	62,5	66,6	70,8	75,0	79,1

25 Коэффициенты поправки: $1/2 = 2$ $1/4 = 1$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		4	8	12	16	20	24	28	32	36
1	40	44	48	52	65	60	64	68	72	76

26 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,9$ $1/4 = 0,95$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,8	7,6	11,5	15,3	19,2	23,0	26,9	30,7	34,6
1	38,4	42,3	46,1	50,0	53,8	57,6	61,5	65,3	69,2	73,0

27 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,85$ $1/4 = 0,92$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,7	7,4	11,1	14,8	18,5	22,2	25,9	29,6	33,3
1	37,0	40,7	44,4	48,1	51,8	55,5	59,2	62,9	66,6	70,3

28 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,75$ $1/4 = 0,87$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,5	7,1	10,3	14,2	17,8	21,4	25,0	28,5	32,1
1	35,7	39,2	42,8	46,4	50,0	53,5	57,1	60,7	64,2	67,8

29 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,7$ $1/4 = 0,85$

Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,4	6,8	10,3	13,7	17,5	20,6	24,1	27,5	31,0
1	34,4	37,9	41,3	44,8	48,2	51,7	55,1	58,6	62,0	66,5

30 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,65$ $1/4 = 0,82$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,3	6,6	10,0	13,3	16,6	20,0	23,3	26,6	30,0
1	33,3	36,6	40,0	43,3	46,6	50,0	53,3	56,6	60,0	63,3

31 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,6$ $1/4 = 0,8$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,2	6,4	9,6	12,9	16,1	19,3	22,5	25,8	29,0
1	32,2	35,5	38,7	41,9	45,1	48,3	51,6	54,8	58,0	61,2

32 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,55$ $1/4 = 0,77$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,1	6,2	9,3	12,5	15,6	18,7	21,8	25,0	28,1
1	31,2	34,3	37,5	40,6	43,7	46,8	50,0	53,1	56,2	59,3

33 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,5$ $1/4 = 0,75$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		3,0	6,0	9,0	12,1	15,1	18,1	21,2	24,2	27,2
1	30,3	33,3	36,3	39,3	42,4	45,4	48,4	51,5	54,5	57,5

34 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,45$ $1/4 = 0,72$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,9	5,8	8,8	11,7	14,7	17,6	20,5	23,5	26,4
1	29,4	32,3	35,2	38,2	41,1	44,1	47,0	50,0	52,9	55,8

35 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,45$ $1/4 = 0,72$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,8	5,7	8,5	11,4	14,2	17,1	20,0	22,8	25,7
1	28,5	31,4	34,2	37,1	40,0	42,8	45,7	48,5	51,4	54,2

36 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,35$ $1/4 = 0,67$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,7	5,5	8,3	11,1	13,8	16,6	19,4	22,2	25,0
1	27,7	30,5	33,3	36,1	38,8	41,6	44,4	47,2	50,0	52,7

37 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,35$ $1/4 = 0,67$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,7	5,4	8,1	10,8	13,5	16,2	18,9	21,6	24,3
1	27,0	29,7	32,4	35,1	37,8	40,5	43,2	45,9	48,6	51,3

38 Коэффициенты поправки: $1/2 = 1,3$ $1/4 = 0,65$										
Д\ед	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,6	5,2	7,8	10,5	13,1	15,7	18,4	21,0	23,6
1	26,3	28,9	31,5	34,2	36,8	39,4	42,1	44,7	47,3	50,0

39										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,3 1/4 =0,65										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,5	5,1	7,6	10,2	12,8	16,3	17,9	20,5	23,0
1	25,6	28,2	30,7	33,3	35,8	38,4	41,0	43,5	46,1	48,7

40										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,25 1/4 =0,62										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,5	5,0	7,5	10,0	12,5	15,0	17,5	20,0	22,5
1	25,0	27,5	30,0	32,5	35,0	37,5	40,0	42,5	45,0	47,5

41										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,2 1/4 =0,6										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,4	4,8	7,3	9,7	12,1	14,6	17,0	19,5	21,5
1	24,3	26,8	29,2	31,8	34,1	36,5	39,0	41,4	43,9	46,3

42										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,2 1/4 =0,6										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,3	4,7	7,1	9,5	11,9	14,2	16,6	19,0	21,4
1	23,8	26,1	28,5	30,9	33,3	35,7	38,0	40,4	42,8	45,2

43										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,15 1/4 =0,57										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,3	4,6	6,9	9,3	11,6	13,9	16,2	18,6	20,9
1	23,2	25,5	27,9	30,2	32,5	34,8	37,2	39,5	41,8	44,1

44										
Коэффициенты поправки: 1/2 =1,15 1/4 =0,57										
Дyed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0		2,2	4,5	6,8	9,0	11,3	13,6	15,9	18,1	20,4
1	22,7	25,0	27,2	29,5	31,8	34,0	36,3	38,6	40,9	43,1

Шаг 4. По формуле $k = \frac{\sum \text{ЯН}}{\sum \text{ИНЬ}}$ определяем вегетативный коэффициент k , указывающий на соотношения симпатической и парасимпатической активности ВНС и ставим функциональный диагноз (табл.3).

Таблица 3

Состояние вегетативного гомеостаза (ВГ) по величине вегетативного коэффициента k

Парасимпатическая активность (ПА)		Вегетативный гомеостаз			Симпатическая активность (СА)	
		Зона ФкП	Зона ВР	Зона ФкС		
Значительная	Выраженная				Выраженная	Значительная
0,75 и <	0,76-0,86	0,87-0,94	0,95-1,05	1,06-1,13	1,14-1,25	1,26 и >

Таким образом.

1. Разработанная методология ВБД имеет специфические особенности: **а)** вместо традиционных внешних источников энергии использует способность биологических систем генерировать слабые токи; **б)** её показатели непосредственно характеризуют симпатичную и парасимпатическую активность ВНС и функциональный вегетативный гомеостаз; **в)** ВБД позволяет получать стабильные при повторном тестировании данные и не имеет аналогов.

2. Диагностическая стабильность ВБД обусловлена: **а)** открытыми феноменами симметричной асинхронности репрезентативных ФАЗ и суммации их биоэлектрической активности; **б)** тестовым параметром не превышающим биофизический уровень мембранных потенциалов (1-5 мкА; 0,03-0,6); **в)** кратким временем тестирования за счёт уменьшения количества репрезентативных ФАЗ с 24 отделенных до 12 парных; **г)** влажным контактом диагностических и опорного электродов доноров и акцепторов электронов с репрезентативными функционально активными зонами и их равную удалённостью от опорного электрода АЭ.

3. Вегетативная направленность ВБД обусловлена: **а)** биофизической реальностью открытой энергоинформационной системы); **б)** аналогичностью концепций вегетативного гомеостаза (симпатическая - парасимпатическая активность ВНС) и энергетического равновесия (соотношение ЯН-ИНЬ синдромов); **в)** интегральной оценкой функционального (вегетативного) здоровья детей.

4. Нормативная база ВБД разработана на основе статистически достоверной базы (14.403 наблюдения) и не имеет возрастно-половых особенностей.

5. Вегетативное здоровья детей выступает экологически зависимым биоиндикатором и лежит в основе функциональной экспертизы регионов экологического (радиационного) контроля.

6. Мониторинг вегетативного здоровья детей является элементом современной функциональной диспансеризации и фрагментом Программы "Двух этапная система реабилитации вегетативных нарушений у детей, проживающих в зоне радиационного контроля Украины" (выполняется по поручению Кабинета Министров Украины №12010/87).

7. Результаты Программы "Двух этапная система реабилитации вегетативных нарушений у детей, проживающих в зоне радиационного контроля" по своей сути являются первым конкретным ответом Украины на её обязательство в рамках Декларации Будапештской конференции (2004г.) по реализации Европейской программы "Окружающая среда и здоровье детей" (СЕНАРЕ). К международному проекту Украина присоединилась в 2007г...

8. Внедрение в практическую медицину разработанного направления отвечает рекомендациям Международного совещания ВОЗ по традиционной медицине (Ереван, 19-21.09.2003г.), приказам МЗ Украины (№360 от 19.12.1997г.) и МЗ РФ (№364 от 10.12.1997г.) по разделу "народная и нетрадиционная медицина".

Настоятельно рекомендуя вегетативную биодиагностику для использования в педиатрической практике, добавляем следующую информацию (рис.4 а,б; табл.4)

РЕПРЕЗЕНТАТИВНЫЕ ЗОНЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ БИОДИАГНОСТИКИ ПО В.МАКАЦУ

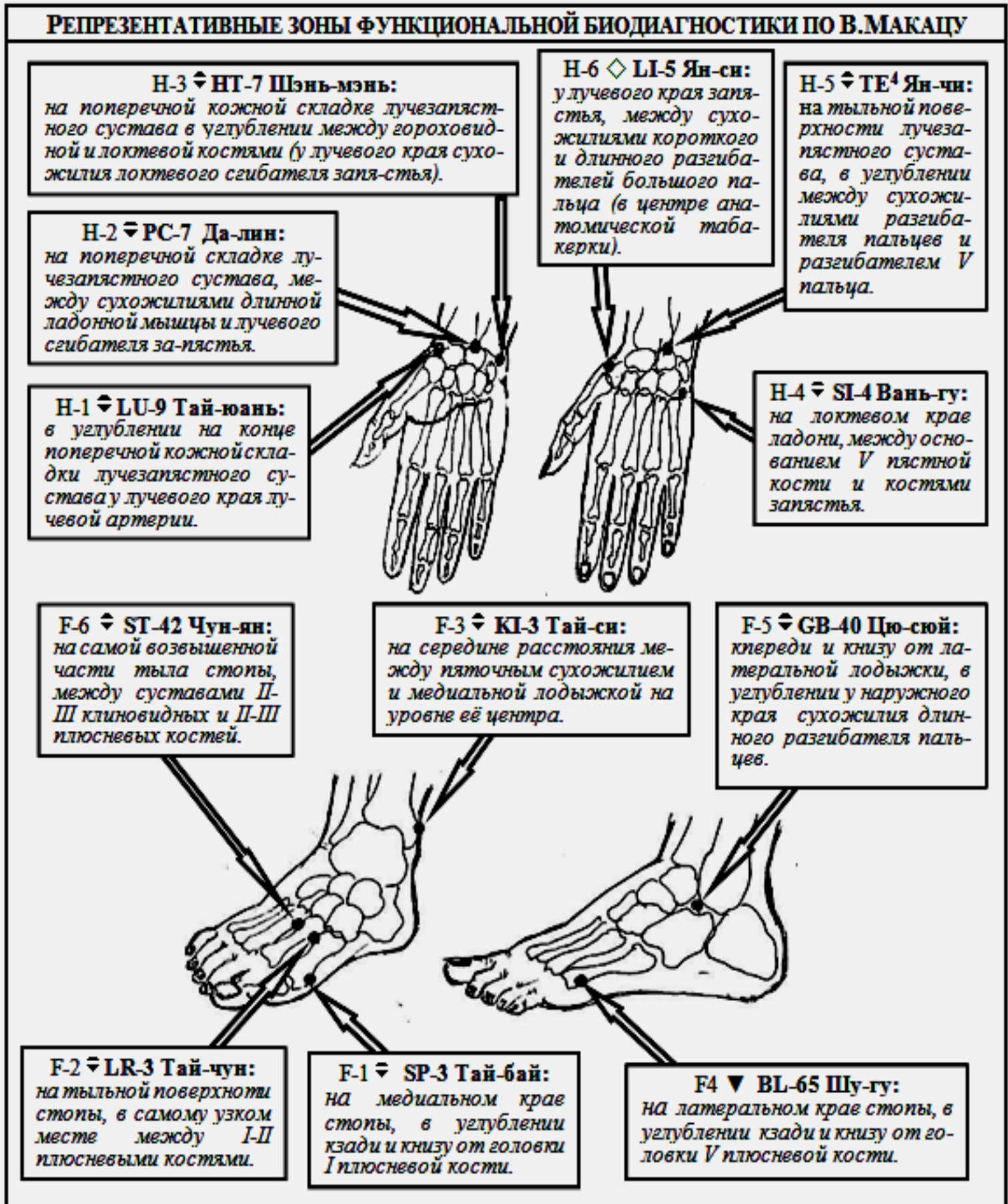


Рис.4а Репрезентативные диагностические зоны (по Nakatani).

Винницкий филиал ГП Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

На выполнение поручения КМ Украины №1 201 0/87.

ВЕГЕТАТИВНАЯ ПАСПОРТИЗАЦИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ г.ВИННИЦЫ

Ф.И.О. Александров Вадим ОСШ: 25 класс: 3 возраст: 9 пол: М дом. тел.: 46-48-73

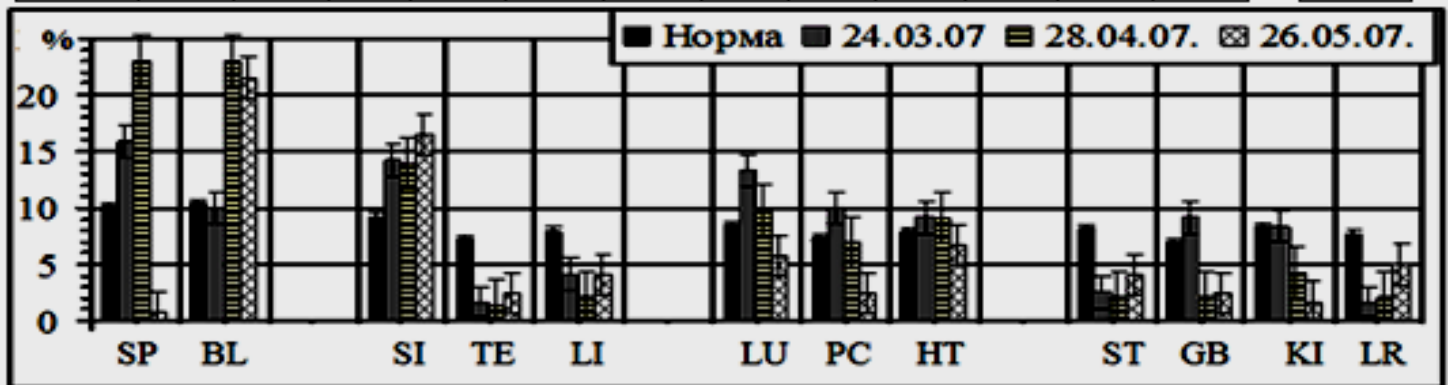
Дата ВБД	LU	PC	HT	SI	TE	LI	SP	LR	KI	BL	GB	ST	Уан	Уан	Уан	Сума	
24.03.07	1,6	1,2	1,1	1,7	0,2	0,5	1,9	0,2	1,0	1,2	1,1	0,3	Уан	41,7	In	58,3	12,00
28.04.07	1,4	1,0	1,3	2,0	0,2	0,3	3,3	0,3	0,6	3,3	0,3	0,3	Уан	44,8	In	55,2	14,30
26.05.07	0,7	0,3	0,8	2,0	0,3	0,5	3,3	0,6	0,2	2,6	0,3	0,5	Уан	51,2	In	22,2	12,10

РАСЧЕТНЫЕ ДАННЫЕ В %

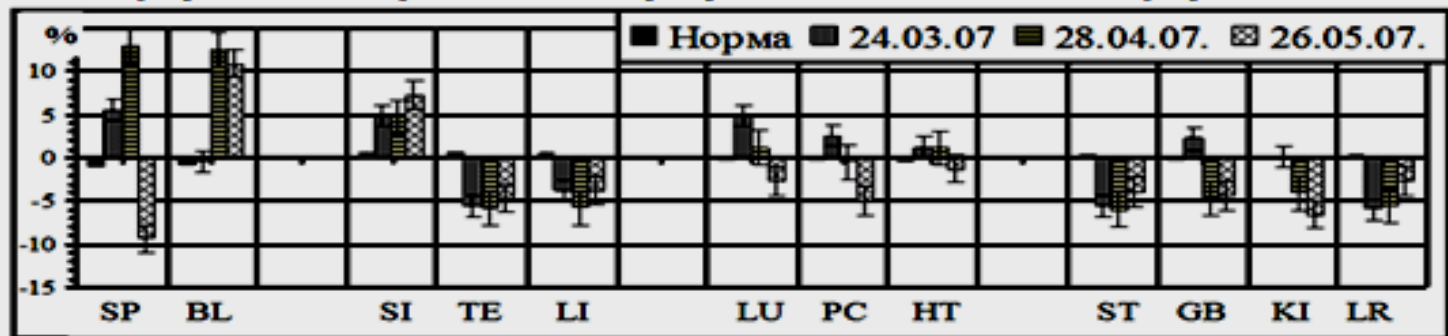
Дата	SP	BL	SI	TE	LI	LU	PC	HT	ST	GB	KI	LR	k ВГ
Норма	10,17	10,51	9,21	7,24	7,95	8,53	7,47	7,92	8,16	6,91	8,28	7,67	0,99
24.03.07	15,83	10,00	14,17	1,67	4,17	13,33	10,00	9,17	2,50	9,17	8,33	1,67	0,71
28.04.07	23,08	23,08	13,99	1,40	2,10	9,79	6,99	9,09	2,10	2,10	4,20	2,10	0,81
26.05.07	0,70	21,49	16,53	2,48	4,13	5,79	2,48	6,61	4,13	2,48	1,65	4,96	2,31

РАСЧЕТНЫЕ ДАННЫЕ (+/-) в %

Дата	SP	BL	SI	TE	LI	LU	PC	HT	ST	GB	KI	LR	k ВГ
Норма	-0,75	-0,68	0,47	0,48	0,42	-0,12	-0,16	-0,31	0,35	0,00	0,12	0,23	0,99
24.03.07	5,57	-0,42	4,91	-5,52	-3,71	4,75	2,48	1,21	-5,60	2,21	0,00	-5,95	0,71
28.04.07	12,82	12,49	4,73	-5,79	-5,78	1,21	-0,44	1,13	-6,00	-4,75	-4,02	-5,52	0,81
26.05.07	-9,38	10,90	7,27	-4,71	-3,75	-2,69	-4,95	-1,26	-3,97	-4,37	-6,57	-2,66	2,31



SP-селезёнка-ПЖЖ SI-тонк. кишечник LI-тол. кишечник HT-сердце ST-желудок KI-почки
 BL-моч. пузырь TE-лимф. система PC-перикард LU-легкие GB-жёлч. пузырь LR-печень



Коэффициенты ВГ:

до 0,75	Зона ПА-зн
0,76-0,86	Зона ПА-в
0,87-0,94	Зона ФкП
0,95-1,05	Зона ВР
1,06-1,13	Зона ФкС
1,14-1,26	Зона СА-в
1,27 и >	Зона СА-зн

Вегетативный диагноз функционального здоровья (ФЗ):

ФЗ в состоянии значительного парасимпатического угнетения
ФЗ в состоянии выраженного парасимпатического угнетения
ФЗ в состоянии компенсации парасимпатической активности
ФЗ в состоянии вегетативного равновесия
ФЗ в состоянии компенсации симпатической активности
ФЗ в состоянии выраженной симпатической активности
ФЗ в состоянии значительной симпатической активности

k ВГ:

Норма	0,99
24.03.07.	0,71
28.04.07.	0,81
26.05.07.	2,31

21036 г.Винница, ул. Революционная 26/3 тел. (80432) 46-56-73)

Рис. 46 Анкета компьютеризованного анализа результатов ВБД

И, наконец, что касается анализа результатов ВБД... При их интерпретации следует помнить, что традиционное органное название систем подразумевает их функциональный (вегетативный) характер. Учитывая при этом потрясающее совпадение теоретических основ китайской Чжень-цзю терапии с биофизической реальностью функционально-вегетативной (энергоинформационной) системы, мы с большим уважением должны отнестись к принципу традиционного понимания системных физиологических функций (табл.14)!

Другое дело если современные знания и методы исследований смогут внести соответствующие поправки и дополнения...

Таблица 4.

Традиционная функциональная направленность каналов.

ФС ЯН	Симпатическая функциональная направленность влияния
Толстый кишечник (LI)	Влияние на толстый кишечник и желудок, слизистые оболочки и систему выделения...
Желудок (ST)	Слизистая ротовой полости и органы осязания, процессы пищеварения, кровообращение и психическая деятельность; нарушения нервной системы, депрессии...
Лимфатическая система (TE)	Регуляция системы ЯН (особенно при возбуждении); функции дыхания и пищеварения; мочеполовая система...
Тонкий кишечник (SI)	Функция тонкого кишечника и 12-перстной кишки, пищеварение, слизистые оболочки; нервное напряжение; артралгии...
Желчный пузырь (GB)	Желчный пузырь и его протоки; спастические состояния; болезни глаз и ушей; психическая деятельность...
Мочевой пузырь (BL)	Сегментарное влияние на функцию внутренних органов; система выделения; спастические состояния; болезни кожи...

ФС ИНЬ	Парасимпатическая функциональная направленность влияния
Лёгкие (LU)	Различные застойные явления, особенно при патологии дыхательной системы; болезни кожи и оперативные вмешательства на ней; контроль обмена веществ...
Селезёнка - ПЖЖ (SP)	Функция селезенки и поджелудочной железы, процессы пищеварения и выделения, мочеполовая сфера; регуляция очистки крови; соединительная и мышечная ткани; интеллект...
Перикард (PC)	Регуляция системы ИНЬ и внутренняя секреция; патология кровообращения; мочеполовая функция...
Сердце (HT)	Недостаточность сердечнососудистой системы и пищеварения; кровообращение, зрение и слух; психическая деятельность, эмоции...
Печень (LR)	Печень, мочеполовые органы, центральная и периферическая нервные системы; кровотечения; состояние сухожилий...
Почки (KI)	Мочеполовые органы, половая активность; оплодотворение; диссимилиация; кровообращение; скелет, костный мозг; слух...

ПЕРСПЕКТИВЫ НАПРАВЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ

Суть открытия и разделы биологии, к которым оно относится. Открытые (на общей основе 16.452 наблюдений) закономерности неопровержимо свидетельствуют о реальности Функционально-вегетативной системы человека (ФВС), которая оказалась биофизической основой гипотетических акупунктурных каналов традиционной Чжень-цзю терапии. Доказано её непосредственное отношение к вегетативному гомеостазу. Открыты механизмы биофизического контроля и регуляции функциональной симпатичной и парасимпатической активности вегетативной нервной системы (аналогов традиционных ЯН и ИНЬ синдромов). Обнаружены взаимозависимые, относительно самостоятельные энергетические циклы (комплексы функциональных систем), установлено их значение в поддержке динамического вегетативного равновесия.

Биофизические закономерности сформировали новые реабилитационные направления: "Функциональная биодиагностика и коррекция вегетативных нарушений у детей" и "Вегетативная Чжень-цзю терапия".

Открытие относится к медицине (реабилитация, "рефлексотерапия", физиотерапия, вегетология) и биологии.

Оно может быть использовано:

- 1) в программах современных научных исследований (с учётом биофизической реальности ФВС; изучении вегетативных механизмов саногенеза, патогенеза и адаптации);
- 2) при разработке современных реабилитационных технологий стационарной, амбулаторной и военно-полевой помощи (контролируемое использование информационных факторов влияния и др.);
- 3) при переводе "рефлексотерапии" в плоскость энергоинформационной терапии (это же касается традиционной Чжень-цзю терапия, акупунктуры и электропунктуры; точечного и зонального массажей и т.п.);
- 4) в разных областях современной функциональной терапии (биодиагностика и коррекция вегетативных нарушений; контроль реабилитационной эффективности);
- 5) в системе санаторно-курортного оздоровления и реабилитации (биодиагностика и коррекция вегетативных нарушений, контролируемая реабилитационная эффективность);
- 6) в программах экологического мониторинга (экспертная оценка регионов экологического контроля на основе состояния функционального вегетативного здоровья детского населения) и других областях...

С практической точки зрения открытие решает проблемы:

- 1) использования в лечебной и реабилитационной практике энергетических факторов малой интенсивности, реализация которых осуществляется через открытую функционально-вегетативную систему;
- 2) введения в систему стационарного, амбулаторного и санаторно-курортного оздоровления вегетативного контроля, что обеспечит анализ реабилитационной эффективности и целесообразность использования бюджетных средств;
- 3) повышения эффективности санаторно-курортного оздоровления детей минимум на 45-65% (проверено комиссиями МЧС Украины на протяжении 2000-2005гг.);

4) тендерного выбора не самых дешевых, а самых эффективных реабилитационных технологий (контроль обеспечивается биодиагностикой вегетативных нарушений, которая рекомендуется к использованию в практике Ученым советом МЗ Украины; №1.08-01 от 11.01.94р.);

5) контролируемого повышения уровня реабилитации детей, переживших острую ожоговую травму (по рекомендации РПК МЗ Украины разработанная технология используется при реабилитации ожоговых реконвалесцентов в санатории "Авангард"; с 1997г. ежемесячно предоставляется 60 бесплатных детских путевок);

6) внедрения реабилитационных технологий в амбулаторную и полевую практику "физиотерапевтической" помощи;

7) использования разработанной технологии для диспансеризации детского населения труднодоступных сельских регионов.

С технической точки зрения открытие решает проблемы:

1) при разработке комплексов интегральной вегетативной биодиагностики (компьютерные электронные системы, использующие способность биологических объектов генерировать слабые токи);

2) при разработке средств современной биоактивационной технологии для проведения биогальванизации, биофореза лекарственных веществ, биогальванических ванн, биомагнитотерапии, обменной резонансной терапии и т.п.;

3) при разработке методологии (вегетативных тестов) для оценки комплексного влияния фармакологических препаратов, профотбора и профориентации.

С теоретической точки зрения открытие решает вопросы:

1) реальности акупунктурных каналов - главной теоретической и практической проблемы традиционной Чжень-цзю терапии (с точки зрения реальности ФВС их целесообразно называть функциональными);

2) формирования современного биофизического представления о функциональной активности организма на основе пространственной геометрии энергоинформационного поля (последнее свидетельствует о динамическом постоянстве вегетативного гомеостаза и противоречит концепции "Биологические часы");

3) определения вегетологии ведущим звеном в терапевтической и реабилитационной иерархии, передаче в медицинскую практику современных технологий контроля и реабилитации вегетативных нарушений;

4) формирования теоретической основы для практической детализации базовых концепций биоритмологии (на основе установленной космофизической зависимости функционально-вегетативной системы человека);

5) пересмотра соответствующих учебных программ по "рефлексотерапии" (Чжень-цзю терапии), физиотерапии и санаторно-курортной реабилитации (особенно в системе подготовки семейных врачей);

6) научного обоснования Приказов МЗ Украины и РФ о включении в перечень врачебных специальностей квалификации "рефлексотерапия" (название не отвечает сути специальности).

С научной точки зрения открытие обуславливает изучение:

- 1) функциональной биофизики и её практического значения;
- 2) биофизической основы патогенетических механизмов;
- 3) экологической зависимости человека от факторов пищевой и фармацевтической промышленности и последствий техногенных катастроф;
- 4) биофизических механизмов развития аллергических состояний и средств их реабилитации (путем коррекции вегетативных нарушений);
- 5) вегетативной аргументации функциональной и профессиональной пригодности (в частности, в условиях энергетической зависимости);
- 6) целесообразности использования энергоинформационных технологий в стационарных, амбулаторных и полевых условиях;
- 7) путей усовершенствования и разработки электронной аппаратуры нового поколения для вегетативной биодиагностики и биоактивационной терапии (на основе способности организма к биогенерации).

Открытие формирует представление о новой реальности.

- 1) Открытие ФВС и неизвестных ранее закономерностей формируют представление о новой биофизической реальности.
- 2) Обнаруженная система имеет непосредственное отношение к регуляции функционального вегетативного гомеостаза. Её реальность указывает на необходимость пересмотра современных терапевтических концепций, начиная с механистических постулатов и преувеличенного значения теории нервизма. Новые знания обуславливают необходимость коррекции учебных программ.
- 3) Установленный базовый биофизический механизм регуляции вегетативного гомеостаза. Предыдущее представление биоритмологии о циклической последовательности функциональной активности противоречит биофизической реальности. Последнее требует коррекции некоторых её теоретических положений.
- 4) Современная физиотерапия использует неадекватные в биофизическом отношении факторы энергетического влияния. Их бесконтрольное использование обуславливает неадекватный ответ со стороны функциональных систем и непредвиденную вегетативную реакцию.
- 5) Недопустимо использование прописных "акупунктурных рецептов" без предварительной вегетативной биодиагностики (Чжень-цзю терапия). Новое понимание выводит терапевтическую технологию на новый реабилитационный уровень.
- 6) Центральная нервная, эндокринная и другие системы внутренней регуляции являются второстепенными исполнителями местного уровня контроля. Базовую функциональную координацию между внутренней и внешней средой обеспечивает открытая функционально-вегетативная (энергоинформационная) система, со своими биофизическими механизмами коррекции вегетативного равновесия.

Открытие объясняет ранее не понятые явления.

- 1) С биофизической точки зрения объясняет схему энергоинформационного обмена между внутренней и внешней средой (феномен Гурвича - ФАЗ внутренних органов - функциональные каналы энергоинформационной передачи – ФАЗ кожи – внешние ЭМП - космофизические факторы информационного влияния и, наоборот).

2) Раскрывает биофизические механизмы регуляции функционального вегетативного гомеостаза (вегетативная Матрица Макаца) и его значения в развитии функциональной патологии.

3) Объясняет причины недостаточной терапевтической и реабилитационной эффективности при использовании медикаментозной терапии и восточных реабилитационных технологий (Чжень-цзю терапия).

4) Объясняет причины развития неадекватных реакций при использовании факторов энергетической медицины, превышающих уровни мембранных потенциалов (электро- и физиотерапия).

5) Вскрывает биофизические причины и механизмы развития функциональной патологии, обусловленной бесконтрольным возбуждением или угнетением функциональной активности отдельных систем.

Открытие обуславливает развитие новых научных направлений.

1) Биофизика патогенетических и реабилитационных механизмов.

2) Реабилитационные технологии вегетативной коррекции факторами малой интенсивности и целесообразность их использования в стационарных, амбулаторных и полевых условиях.

3) Вегетативная реакция организма, как системный ответ на экологическое загрязнение, продукцию пищевой и фармацевтической промышленности, влияние бесконтрольных физиотерапевтических факторов и т.п.

4) Биофизические механизмы возникновения и развития аллергических состояний, и влияния средств их вегетативной реабилитации.

5) Оценка функциональной профессиональной пригодности (в частности в условиях повышенного энергоинформационного контакта).

6) Разработка технологий контроля и реабилитации вегетативных нарушений при решении проблем спортивной медицины.

7) Биофизические механизмы и технологии контроля в экстремальных условиях (космическая и подводная медицина) и других неординарных направлениях.

Выводы.

1) Предлагаемая методология функциональной биодиагностики вегетативных нарушений биофизически обоснована и рекомендована МЗ Украины для использования в практической медицине.

2) На основе разработанной технологии вегетативной биодиагностики открыта Функционально-вегетативная система человека и ряд неизвестных ранее биофизических феноменов.

3) Решениями международных научных семинаров, разработанное направление рекомендовано к использованию в современных научных исследованиях.

Список литературы.

1. Макац В.Г. Биогальванизация в физио- и рефлексотерапии // Винница, 1992. 236с.
2. Нагайчук В.И., Макац В.Г., Повстяной Н.Е. Биогальванизация в комбустиологии // Винница, 1993, 330с.

3. Макац В.Г., Подколзин А.А., Донцов В.И., Гунько П.М. Старение и долголетие. Теория и практика биоактивации // Винница, 1995, 253с.
4. Макац В.Г., Нагайчук В.И., Макац Д.В., Макац Д.В. Основы биоактивационной медицины (открыта функционально-энергетическая система биологических объектов) // Винница. 2001. 315с. ISBN 966-7993-16-7 (на украинском языке)
5. Макац В.Г., Макац Е.Ф., Макац Д.В., Макац Д.В. Энергоинформационная система человека (ошибки и реальность китайской Чжень-цзю терапии). // Винница. 2007. Том 1. 367с. ISBN 966-8300-27-0 966-8300-26-2 (на украинском языке).
6. Макац В.Г., Макац Е.Ф., Макац Д.В., Макац Д.В. Энергоинформационная система человека (биодиагностика и реабилитация вегетативных нарушений). // Винница. 2007. Том 2. 199с. ISBN 966-8300-27-0 966-8300-28-9 (на украинском языке).
7. Макац В.Г., Макац Е.Ф., Макац Д.В., Макац Д.В. Энергоинформационная система человека (вегетативная биодиагностика, основы функционально-экологической экспертизы). // Винница. 2009. Том 3. 175с. ISBN 978-966-2932-80-5 (на украинском языке).
8. Макац В.Г., Макац Д.В., Макац Е.Ф., Макац Д.В. Тайны китайской иглотерапии (ошибки, реальность, проблемы) // Винница. 2009. 450с. ISBN 978-966-2932-80-5 (на русском языке).
9. Макац В.Г., Макац Е.Ф., Макац Д.В., Макац А.Д. Функциональная диагностика и коррекция вегетативных нарушений у детей // Винница.- 2011.- 151 с.- ISBN 978-617-535-010-2.
10. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 1. Биофизическая идентификация энергоинформационной системы человека. // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, № 2-3/2011, с.4-18.
11. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 2. Энергоинформационная система человека как биофизическая реальность. // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, № 4-5/2011, с.21-36.
12. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 3. Традиционные гипотетические основы вегетативной Чжень-цзю терапии. // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, № 6/2011, с.4-14.
13. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 4. Функционально-вегетативная система человека как биофизическая основа гомеостаза. // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, № 6/2011, с.4-14.
14. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 5. Биофизическая реальность прогноза вегетативных расстройств. Ошибки традиционной китайской терапии. // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, № 11/2011, с.3-18.
15. Макац В. Г., Макац Д. В., Макац Е. Ф., Макац Д. В. Энергоинформационная система человека как биофизическая основа вегетативной Чжень-цзю терапии. Лекция 6. Современные проблемы диагностики вегетативного гомеостаза. Принципиальная оригинальность нового функционального направления (часть 1). // РФ, Медиздат, Рефлексотерапевт, №

16.12/2011, с.3-21.

17. Makats V., Makats D., Makats E., Makats D. Power-informational system of the person (biophysical basics of Chinese Chzhen-tszju Therapy). // Vinnitsa. 2005. Part 1. 212P. ISBN 966-821-3238 (на английском языке).
18. Makac W., Godlewski A., Szlenskowy W. Zdrowie decydenta // Decydent, Online edition, nr 104, lipiec-2010 http://www.decudent.pl/archiwum/wydanie_120/zdrowie-decydenta_1181.html.