

Изобретение относится к области медицины, биологии, в частности к разделу рефлексотерапия и нетрадиционные методы диагностики.

В настоящее время наиболее эффективным нетрадиционным методом диагностики является электропунктурный метод Р. Фолля как в первоначальном виде, так и в модификациях, из которых наиболее близкой к предлагаемому изобретению является способ этиологической диагностики заболеваний.

Способ заключается в том, что с помощью электроизмерительного прибора для диагностики и диагностических кассет, содержащих микрорезонансные контуры (МРК), выполненных в виде матрицы с записью волновых характеристик тестируемых препаратов производят измерения электропроводимости в биологически активных точках (БАТ) до и после подключения МРК, затем из МРК, несущих информацию о волновых характеристиках возбудителей и тканей различных органов, отбирают прорезонировавшие. Диагноз ставится на основе анализа и сопоставления этих данных.

Признаками прототипа, совпадающими с существенными признаками предлагаемого изобретения, является наличие в способе экспресс-диагностики изменений, в организме, предусматривающем электропунктурное тестирование биологически активных точек до и после подключения в цепь прибора для тестирования носителей информации о волновых характеристиках материальных субстанций, являющихся причиной изменений в организме с последующей идентификацией упомянутых изменений по наличию прорезонировавших носителей.

Носители представляют собой банк данных информационных спектров, несущих информацию об электромагнитных волновых характеристиках, в том числе тестируемых препаратов, полученных из готовых амплитудных нозодов западных фирм "Штауен-фирма" и "Балла".

Причинами, препятствующими достижению необходимого технического результата (экспресс-диагностика изменений в организме биообъекта (пациента) воздействием его исследуемой среды (слюны, крови, мочи, кала и т.д.), то есть носителя информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма на условно-здорового человека (донора)), являются:

- отсутствие возможности выполнить диагностику пациента без его присутствия;
- отсутствие возможности выполнить диагностику пациента по его физическому состоянию (обширная кожная сыпь, ожоги, отсутствие сознания и т.д.);
- отсутствие возможности использования метода на животных.

В основу изобретения поставлена задача создания способа экспресс-диагностики изменений в организме, в котором экспресс-диагностика биообъекта производится при его отсутствии, а экспресс-диагностика изменений в организме биообъекта (пациента) обеспечивается воздействием его исследуемой среды (слюны, крови, мочи, кала и т.д.), то есть носителя информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма, на условно-здорового человека (донора), что позволяет поставить диагноз и назначить лечение в отсутствие пациента пациенту, физическое состояние которого не позволяет применить другие методы диагностики, а также обследовать животных и птиц.

Поставленная задача решается тем, что в способе экспресс-диагностики изменений в организме, предусматривающем электропунктурное тестирование биологически активных точек до и после подключения в цепь прибора для тестирования носителей информации о волновых характеристиках материальных субстанций, являющихся причиной изменений в организме с последующей идентификацией упомянутых изменений по наличию прорезонировавших носителей, согласно изобретению, для тестирования используют биологически активные точки условно здорового организма, а к пассивному электроду прибора для тестирования дополнительно подключают носитель информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма.

Между совокупностью существенных признаков заявляемого изобретения и техническим результатом, который может быть достигнут, проявляется следующая причинно-следственная связь: в качестве объекта спектрально-волнового воздействия через исследуемую среду пациента (кровь, слюна, моча, кал), то есть через носитель информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма и электропунктурного исследования БАТ до и после подключения в цепь прибора для тестирования с последующей идентификацией изменений принимается условно здоровый организм, в противном случае технический результат не будет достигнут.

Способ осуществляется следующим образом. В руку условно здорового человека, выбранного перед диагностикой в качестве организма - эталона физиологической нормы, вкладывают пассивный электрод, а с помощью второго, активного электрода, специалист, проводящий обследование, измеряет потенциалы БАТ в условных единицах.

В основе проводимого электропунктурного обследования лежит механизм изменения электропроводимости БАТ при различных заболеваниях, фиксируемого в ходе аппаратного диагностического тестирования. При этом показания прибора в относительных единицах оцениваются следующим образом:

- 50 - 60 - нормофункциональное состояние;
- 61 - 65 - возбуждение в физической области;
- 66 - 75 - премобитное состояние, характерное для подострой стадии процесса;
- 76 - 85 - воспалительный процесс, характеризующийся вовлечением ограниченной части органа или функциональной составляющей органа;
- 86 и выше - характеризует острый воспалительный процесс с вовлечением всего органа или всех его функциональных составляющих;
- 49 - 36 - начальная стадия дегенеративных процессов в органах или функциональных системах органов;
- 35 - 26 - характеризует прогрессирующий, дегенеративный процесс в органах и его функциональных системах с развитием деструкции ткани;
- 25 и ниже - характеризует выраженный, дегенеративный процесс с возможностью развития неопластических процессов.

Измерения производят в БАТ на соответствующих меридианах. Топография исследуемых БАТ и

меридианов с указанием их анатомической принадлежности к соответствующим органам и системам представлена в схемах точек на руках, ногах, голове, шее, туловище (Фолль Р. "Справочник репрезентативных точек электропунктуры по Р. Фоллю" М.: МЦ "Система", 1991, с.10 - 92).

Без воздействия вредных факторов показатели БАТ фиксируются на уровне нормы (50 - 60 условных единиц).

Исследуемый носитель информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма (слюна, кровь, моча, кал и т.д.) помещают в пробирку или химически чистый стеклянный стакан, который опускают в ячейки площадки для тестирования, соединенные проводом с пассивным электродом, который держит в руке условно здоровый человек, т.е. имеем цепь "прибор - условно здоровый организм", к которой подключен носитель информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма.

При наличии в исследуемом носителе вредно действующих на биоэнергетику биологического объекта - условно здорового организма измерительный прибор будет регистрировать изменение (снижение или повышение) показателей на БАТ, то есть отклонение показаний от физиологической нормы, фиксируется отягощение биологически активной точки под воздействием какого-то вредного фактора.

Поочередным подключением в цепь "прибор - условно здоровый организм" площадки для тестирования, на которой расположен носитель, различных пакетов матриц с записанными волновыми характеристиками информационных спектров из банка данных отбирают тот информационный спектр вещества, при котором стрелка прибора при измерении отягощенной БАТ, обнаруженной в процессе обследования, устанавливается на уровне нормы.

Подобранный таким образом информационный спектр (волновая характеристика) вещества будет свидетельствовать о наличии этого вещества в исследуемом носителе информации о волновых характеристиках внутренней среды диагностируемого организма (крови, слюне, моче, кале и т.д.).

Пример 1. Доставлена моча больного Ф., водителя городского автобуса, который жалуется на головные боли, боли в пояснице, суставах, костях, слабость.

Проведено электропунктурное изучение доставленной мочи опосредовано через условно здоровый организм человека. До контакта с мочой на всех БАТ (изучались БАТ меридиана почек, нервной дегенерации, суставной дегенерации) показатели в норме (50 - 60 усл.ед.). Контакт с мочой вызвал подавление показателей на некоторых точках до 20 условных единиц. При соединении информационного спектра свинца все вышеуказанные показатели вышли на норму - 60 единиц.

Электропунктурное заключение: В моче больного Ф. имеется в токсических дозах свинец.

В последующем лабораторные исследования этой же мочи на присутствие свинца подтвердили электропунктурное заключение.

Пример 2. На исследование доставлена мокрота больной П., 30 лет, садовод, которая жалуется на тошноту, удушье, головокружение, обильное слюноотделение.

Проведено электропунктурное исследование мокроты способом, описанным выше. При присоединении информационного спектра карбофоса (препарата из группы фосфорорганических дезинсектантов) все показатели вышли в норму.

Заключение. В мокроте больной П. выявлен карбофос. В дальнейшем проведена специфическая терапия (антидотная), которая дала стойкий положительный эффект, сохранив жизнь больной.

Пример 3. Доставлена кровь больной Н., 18 лет, поступившей в реанимационное отделение в бессознательном состоянии после попытки самоубийства.

Проведена экспресс-диагностика предлагаемым способом. Выявлено наличие в крови больной Н. большого количества наркотического вещества феноталитала (люминала).

Спустя сутки наличие люминала в крови подтверждено традиционными методами. К этому времени больная Н. находилась в удовлетворительном состоянии после проведенного лечения, базировавшегося на данных электропунктурного обследования.

Использование способа дает возможность быстро, точно определять наличие или отсутствие любых веществ и патологий. Наборы информационных спектров можно подбирать и группировать в зависимости от социального заказа, а использование для диагностики любого условно здорового организма позволяет принять эту методику во всех лечебно-учреждениях, лабораториях, на дому и т.д.