

## **Применение ГРВ (кирлианографии) для оценки функционального состояния организма человека**

*<sup>1</sup>Песоцкая Л.А. д.м.н., доцент, <sup>2</sup>Глухова Н.В. к.т.н., доцент*

*<sup>1</sup>ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины», г. Днепр*

*<sup>2</sup>Национальный технический университет "Днепропетровская политехника", г. Днепр*

Исследования В.И. Вернадского и других последователей дают представление о внешнем информационном поле, как организующем начале физического и эволюционного развития человека, общества, Вселенной.

В оценке состояния здоровья с позиций ноосферного мышления является В.П. Казначеев (80-е годы), работы которого заслуживают внимания в понимании взаимосвязей экологических факторов и системы адаптации организма к ним.

Существует колебательный контур между энергоинформационным и физиологическим состоянием клетки (П. Мандел, 1983).

Любая деятельность человека, в том числе и процессы мышления, связана с реактивным состоянием регулирующих систем организма, в основе которых имеют место клеточные биохимические электрофотонные и электромагнитные процессы в свете последних фундаментальных открытий. В частности, установлен факт излучения фотонов без внешней стимуляции всеми живыми клетками, в том числе и человеческого тела. Явлению был присвоен термин - сверхслабая эмиссия фотонов (СЭФ), в англоязычной литературе - Ultra-Weak Photon Emission (UPE). Открыто новое анатомическое образование, названного первичной сосудистой системой Primo Vascular System (PVS). Она является морфологическим субстратом, обеспечивающим образование и транспорт биофотонов. Структурно PVS представляет собой прозрачную сеть оптических каналов с гранулами ДНК внутри, которая паутиноподобно представлена в организме на шести тканевых уровнях [6].

Состояние электромагнитного поля (ЭМП) организма, его фотонной эмиссии фиксирует кирлианографическое фотографирование газоразрядных процессов

вокруг пальцев рук и ног человека в поле высокого напряжения, что известно как Эффект Кирлиан [1, 5]. Преимущество кирлианографии, как биоэнергоинформационного, инновационного метода, состоит в высокой чувствительности и возможности регистрации неспецифических изменений в организме на уровне предболезни при негативном влиянии на него факторов окружающей среды, выявлении уже начальных нарушений в системе компенсаторных реакций адаптации.

Методика получила широкое распространение во всем мире и совершенствуется [2, 7]. Преимуществом фотографирования кирлиановского свечения на рентгеновской пленке перед электронными носителями в том, что в отличие от последних, пленка визуализирует ультрафиолетовую часть спектра, из которой преимущественно состоит кирлиановское свечение (Ки-свечение). Это объясняет применение нами классической кирлианографии. Вместе с тем бурное развитие компьютерных технологий и перспективы обуславливают необходимость работ и в направлении создания современного компьютерного аппарата.

На рисунке 1 представлены типы свечения по П. Манделу. Эндокринный тип свечения (рис. 1а) отражает дисфункции вегетативной и эндокринной регуляции; токсический тип (рис. 1б) – наличие интоксикации в организме в целом или в определенном органе; дегенеративный тип (рис. 1в) – структурные изменения в клетках и тканях.

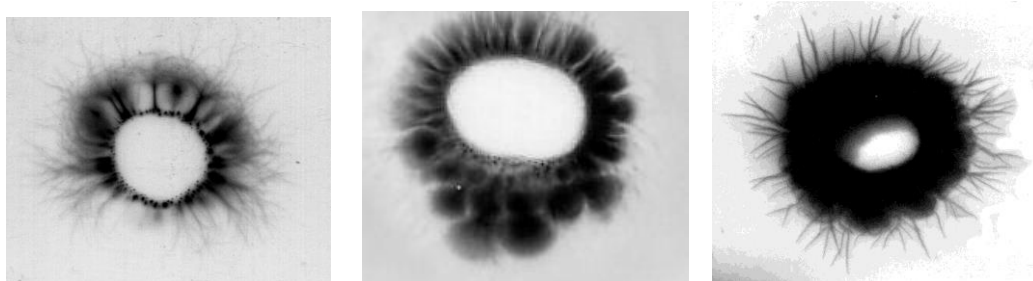


Рис. 1. Типы кирлиановского свечения по П. Манделу

Метод классической кирлианфотографии использовали для экспресс-диагностики состояния здоровья работников на промышленных предприятиях во

время профосмотров, что позволило разработать критерии оценки степени неблагоприятного воздействия на организм внешней среды, в том числе условий и видов труда.

В частности, на Днепропетровском электровозостроительном заводе (ДЭВЗ) методом кирлианфотографии обследовали 250 человек. Частота встречаемости признаков интоксикации у рабочих цехов была в 2 раза чаще, чем у сотрудников заводоуправления, научного подразделения завода, хотя и у них она была достаточно высокой (84,2%, 48,4%, 48,8% соответственно). Обращало внимание наличие в короне свечения у половины и более обследованных рабочих цехов изменений в области респираторной сферы, позвоночника, мочеполовой, желчевыделительной, сосудистой системы. У работников заводоуправления чаще были признаки эмоциональной неуравновешенности, формирования гастроэнтерологической патологии. У работников научного труда чаще наблюдали дегенеративный тип свечения в области сосудов головы, свидетельствующий о формировании патологии сердечно-сосудистой системы.

Выявление дефектов в короне свечения превышало фактическое число проявившейся клинически заболеваемости со стороны органов респираторной сферы на 30%, что являлось резервом для ее снижения при своевременном проведении профилактических оздоровительных мероприятий.

При сравнении результатов кирлиан-фотографического обследования с данными клинических и традиционных инструментальных методов исследования выявили соответствия во всех случаях при наличии патологии. В короне излучений и данным инструментарием в сравнении с изменением санитарно-гигиенических характеристик района. В 30% случаев при изменениях в короне свечения патология клинико-лабораторно еще не проявлялась.

Обследовали детей и взрослых в экологически неблагоприятных регионах. Применение кирлианфотографии сравнивали с цитогенетическим тестом биоиндикации экологического загрязнения окружающей среды по исследованию буккального эпителия детей дошкольного возраста в разных регионах страны.

Выявили в целом соответствие между ними, но в ряде случаев визуализировались неспецифические признаки формирования патологии при отсутствии генетических поломок, и наоборот, при наличии последних дефекты в короне сечения были минимальные.

Обследуя методом кирлианфотографии детей и взрослых, находящихся в одном и том же промышленном районе в динамике по годам в сравнении с санитарно-гигиеническими характеристиками атмосферы и водных источников в районе, выявили соответствие между ухудшением экологической ситуации в регионе и негативными тенденциями на кирлианограммах.

Установили, что взрослое население менее адаптировано к ухудшению экологической ситуации в районе проживания. Изменения на кирлианограммах у взрослых жителей отражали имеющиеся хронические заболевания, в отличие от детей. Поэтому, обследование взрослых в системе экологического мониторинга целесообразно, как контингента с ранней дезадаптацией, для раннего выявления усиления негативных влияний окружающей среды. Обследование детей дошкольного возраста целесообразно для установления, кроме этого, преимущественного влияния определенных факторов по локализации соответствующим органам и характеру дефектов на кирлианограммах.

Результаты исследований свечения разных проб воды позволили выявить критерии степени ее биодоступности и предложить полезную модель оценки ее энерго-информационного состояния

Ниже показаны результаты исследований электромагнитной составляющей студентов по данным классической кирлианографии до и после психологических тестов на тип мышления в сравнении с контролем и результатами тестов.

Проанализировали изменения площади свечения короны вокруг пальцев после тестирования у студентов с одинаковыми уровнями образного и логического мышления (высокий и средний) по данным психологических тестов (1 группа, 21 чел.) с показателями студентов с высоким уровнем образного типа мышления и более низкими для других типов (2 группа, 21 чел.). По данным психологического тестирования высокого уровня интуитивного мышления у

обследованных лиц выявлено не было. Полученные результаты представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1. Разница площадей короны Ки- свечения вокруг 3-его пальца у студентов по сравнению с контролем с учетом уровней типов мышления

Показатели	1 гр., М ср у.е. при ув-ии S	1 гр., кол-во чел. с ум-ем S	2 гр., М ср у.е. при ув-ии S	2 гр., кол-во чел. с ум-ем S
После тестов на ОТМ	23	6 чел, 28%	11,6	4 чел, 19%
После тестов на ЛТМ	22,5	7 чел, 33%	12,0	7 чел, 33%
После тестов на ИТМ	20,5	6 чел, 28%	15,0	3 чел, 14%

Таблица 2. Разница площадей короны свечения вокруг 4-го пальца у студентов по сравнению с контролем с учетом уровней типов мышления

Показатели	1 гр., М ср у.е. при ув-ии S	1 гр., кол-во чел. с ум-ем S	2 гр., М ср у.е. при ув-ии S	2 гр., кол-во чел. с ум-ем S
После тестов на ОТМ	9,5	7 чел, 33%	13,3	2 чел, 9%
После тестов на ЛТМ	8,6	4 чел, 19%	13,6	5 чел, 24%
После тестов на ИТМ	6,8	4 чел, 19%	31,0	4 чел, 19%

В группе обследованных с одинаковой сосудистой реакцией после тестов по 3-ьему пальцу на образный и логический тип мышления корона свечения в 2 раза шире, по сравнению с группой студентов с преобладающей реакцией на образный тип. По 4-у пальцу с секторами эндокринно-психической сферы таких проявлений не наблюдалось. Однако, со стороны этих систем более высокая реакция имела место после тестов на интуитивный тип мышления, что допускает разные механизмы реактивных реакций и взаимодействий регулирующих систем в процессе мыслетворчества.

Зафиксированные случаи уменьшения площади короны свечения после тестов у трети обследованных студентов со стороны ССС и реже психогуморального звена адаптационных реакций, по-видимому отражает стрессоподобные реакции организма и, вероятнее всего, могут быть у студентов с вегетососудистыми дистониями, что требует дальнейших комплексных

исследований. Статистическую обработку результатов провести не представлялось возможным из-за разнонаправленности и выраженной вариабельности полученных измерений.

При этом наблюдается статистически достоверная высокая прямая корреляционная взаимосвязь образного и логического мышления с интуитивным мышлением. Взаимосвязи между последними типами слабые.

При сравнении показателей изменения биоэнергетических процессов со стороны ССС в обеих группах, следует отметить статистически достоверную ее большую активность у студентов с преобладанием образного типа мышления после соответствующих тестовых заданий, что логично, но и также после заданий на логический тип мышления. Достоверных различий в изменении показателей после тестов на интуитивный тип мышления и в корреляционных взаимосвязях между ними не выявили.

Наблюдается соответствие между большей биоэнергетической активностью со стороны ССС при заданиях на образное мышление у лиц с его преобладанием. Однако, у них значительно больше активность и после тестов на логическое мышление, что показывает значимую роль при этих типах, в отличие от интуитивного мышления, сосудистых реакций.

У лиц с преобладанием биоэнергетических реакций организма на образное мышление, больше активность и при тестах на логическое и интуитивное мышление. Активация энергообмена визуализируется реализацией преимущественно через сосудистые реакции на логические тесты и эндокринно-психические функции на интуитивное.

При схожести биоактивности организма при анализируемых тестовых типах мышления наблюдается реализация тесной взаимосвязи процессов образного и логического мышления с интуитивным через сосудистую систему. При этом, взаимосвязи между первыми двумя были слабыми.

Полученные результаты свидетельствуют о разных механизмах формирования образно-логического и интуитивного типов мышления.

Последний тип более отличается от первых, чем они от последнего и между собой.

#### Выводы.

1. Кирлианографическое исследование пальцев рук позволяет выявить глубинные механизмы физиологических реакций при мыслительной деятельности человека и дополняет результаты психологического тестирования.

2. Применение кирлианографии у групп учащихся позволит изучить их потенциальную природу восприятия информации, что целесообразно использовать для выбора соответствующих приемов подачи учебного материала и его усвоения.

3. Учет индивидуальных кирлианографических данных у учащихся необходимо учитывать при выборе их профессиональной деятельности.

4. Применение метода кирлианофотографии целесообразно для оптимизации решения задач, связанных с экологической безопасностью человека в условиях растущего неблагополучия окружающей среды и производства, проведении массовой донозологической диагностики населения, проживающего или работающего в экологически загрязненных условиях, с формированием государственной программы его оздоровления, прежде всего детского.

5. Полученные результаты могут иметь прогностическое значение для своевременного проведения как экологических, так и оздоровительных мероприятий.

#### Литература

1. Кирлиан С.Д. Способ получения фотографических снимков различного рода объектов. Авт. свид. №106401, кл. G03B 41/00. Подано 5.09.1949. Опубл. 1.01.1957 г.
2. Колтовой Н.А. Метод Кирлиан. - Эл. ресурс: <https://koltovoi.nethouse.ru>
3. Народная и нетрадиционная медицина Украины / Киев. – 2003. – С. 26.
4. Песоцкая Л.А., Глухова Н.В., Третьак Т.О. Способ определения степени проявления типа мышления человека. Патент Украины на винахид. Пат. 116702 Украина: МПК А61В 5/05, А61В 5/16. Заявлено 6.07.2018; опубл. 25.04.2018, Бюл. №8, 3 с.
5. Mandel P. Energetische Terminalpunkt-Diagnose. Engan, 1983, 199 с.
6. Minser O.P. Evaluation of the human bioelectromagnetic field in medicine: the development of methodology and prospects are at the present scientific stage / O.P.Minser , M.M.Potiazhenko , G.V.Nevoit // Wiadomości Lekarskie - 2019. - N5, II. - P. 1117-1121.

7. Konstantin Korotkov Energy fields electrophotonic analysis in humans and nature. – 2014. – 233 p.

8. Кирлианография в экологии человека. Методическое пособие по дисциплине «Экология человека» / Л.А. Песоцкая, В.М. Лапицкий; под общ. ред. М.В. Курика. – Днепропетровск: Национальный горный университет, 2011. – 45 с.