

## КІРЛІАН-ДІАГНОСТИКА В ПРАКТИЧНІЙ ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

ДВУЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

(м. Дніпропетровськ)

\*Дорожня клінічна лікарня на ст. Дніпропетровськ

(м. Дніпропетровськ)

Дана робота є фрагментом НДР «Комплексний екологічний контроль стану здоров'я людини біологічними та фізіологічними методами», № держ. реєстрації 0107U000377.

**Вступ.** Відомо, що нервово-судинні реакції супроводжують впливи різноманітних факторів навколишнього середовища, патогенетичних факторів захворювань, медикаментозних втручань. Змінюються вони відповідно ступеню адаптаційних можливостей організму [1]. Тобто, оцінка функціонального стану нервової, психоемоційної, судинної систем має прогностичне значення для перебігу хвороби. Актуальним є пошук для цього методів досить інформативних, експресних, зручних у виконанні для хворих з різним ступенем важкості. Сьогодні значного розвитку в медицині набувають нанотехнології, які використовують енергопольовий рівень організації матерії. З цих поглядів уваги заслуговує класична Кірліан-діагностика, з використанням фотоматеріалу [3]. Досить значний розвиток в медицині вона отримала в Німеччині [8], Росії [2, 4], Канаді [7], Бразилії [9]. В попередніх наших дослідженнях були встановлені кірліанографічні ознаки адаптаційних реакцій різних рівнів [6]. В 1983 р. П. Мандел (ФРН) опублікував діагностичні карти для енергетичної діагностики за кінцевими точкам рук та ніг людини, заснованій на ефекті Кірліан [8].

П. Манделом встановлено, що існує взаємозв'язок між електричним та фізіологічним станом клітин. Зміни в одному з них вплинуть на другий.

Тому структура випромінювань на кірліан-фотографії кінцівок, де розміщується багато біологічно активних точок організму, пов'язаних через систему меридіанів з органами і системами тіла, відображає фізіологічний стан клітин. Отримана відповідність секторів корони випромінювань навколо всіх пальців органам і системам організму, що дозволяє оцінювати їх стан. На наш погляд, було доцільним подальше вивчення можливостей цього методу в практичній медицині, в окремість в прогнозуванні перебігу хвороб.

**Метою дослідження** було знайти відповідність кірліанографічних даних результатам клінічних та стандартних медичних методів обстеження хворих, з виділенням прогностичних ознак для перебігу захворювання чи важкості стану пацієнта.

**Об'єкт і методи дослідження.** Кірліан-діагностику пальців рук провели 82 дорослим пацієнтам дорожньої лікарні з судинними пошкодженнями голови на тлі гіпертонічної хвороби (18 хворих), цукрового діабету (28 хв.), захворювань крові (24 хв.), вегето-судинної дистонії (12 хв.). Отримані дані порівнювали з показниками РЕГ, доплер магістральних судин голови (МАГ). Було обстежено також 9 хворих в реанімаційному відділенні обласної лікарні. Для кірліан-діагностики на рентгенівській та кольоровій плівці використовували прилад «РЕК 1» [5].

За П. Манделом для нормального типу енергетичного стану клітин характерне випромінювання навколо пальців рук з чітким цільним внутрішнім (1), стримерним (2) середнім та зовнішнім люмінесцентним (3) кільцями (**рис. 1**).

На **рис. 2** наведені ознаки вегетативних компенсаторних реакцій адаптації [6]. Зокрема, показана поява в короні пальців рук дефектів у випромінюванні (ендокринний тип випромінювань за П. Манделом). При розгортанні патологічного процесу виникає активна метаболічна реакція організму на несприятливі внутрішні чи зовнішні фактори втручання до нього, що на кірліанограмі проявляється появою внутрішніх чи зовнішніх крапок відносно корони (**рис. 3**).

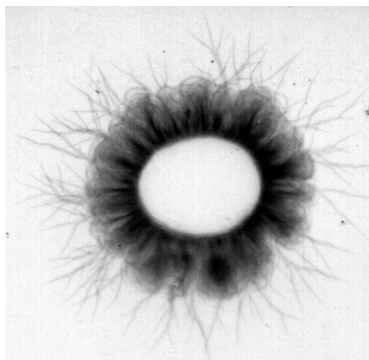


Рис. 1

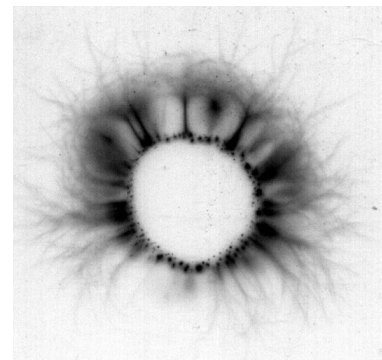


Рис. 2

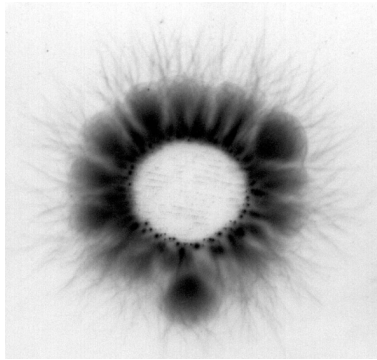


Рис. 3. Токсичний тип випромінювань.

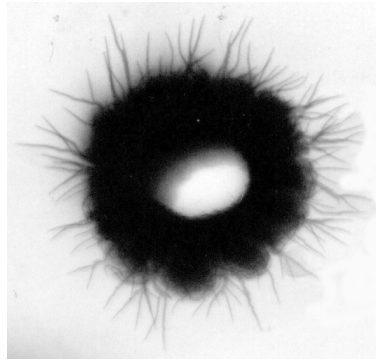


Рис. 4. Дегенеративний тип.

Таблиця 1

**Показники РЕГ у порівнянні з даними кірліанограм**

Гр.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
%		Зн										
1	42,9	35,7	35,7	28,6	100	100	100	100	35,7	0	35,7	14,3
2	9,1	86,3	86,3	77,2	86,3	0	22	27,2	63,6	0	27,2	36,4
3	0	100	55,0	55,0	25,0	0	30	15,0	100	100	60,0	40,0

**Примітка:** Зн- знижено; показники РЕГ: 1- дистонічна нестійкість, 2- еластичність судинової стінки, 3- в ортопробі показники РЕГ з гіпертонусом артеріальних судин, 4- з погіршенням венозного відтоку. Показники кірліанограм: 5- випадіння в короні в області судин голови, 6- емоційна нерівновага, 7- випадіння в області хребта, 8- випадіння в інших зонах корони, 9- часткова дегенерація в короні, 10- значна дегенерація; 11 – хворі з гіпертонічною хворобою, 12- інші важкі хронічні хвороби.

При появі в клітинах дистрофічних змін з'являється дегенеративний тип випромінювання (рис. 4).

**Результати досліджень та їх обговорення.** За видом випромінювань, що відбиває за П. Манделом формування і розвиток патологічного процесу, хворих поділили на 3 групи. У першу групу увійшло 21 пацієнтів з ознаками ендокрино-токсичного типу

випромінювання. У другу групу увійшло 29 хворих без ознак емоційної нерівноваги, з частковими ознаками дегенерації випромінювань. У третю групу увійшло 32 хворих з ознаками генералізованої дегенерації випромінювань. Отримані результати порівняння кірліанографічних ознак та показників РЕГ, з найбільшою різницею між групами обстежених, відображені в **таблиці 1**. Ступень гіпертонічної хвороби відповідала змінам судинних порушень результатам Доплер дослідження МАГ.

З **таблиці 1** видно, що існує взаємозв'язок між важкістю енергетичного стану клітин за ознаками кірліанограм і судинними порушеннями за показниками РЕГ. Дегенеративні порушення в короні випромінювання корелювали із зниженням еластичності судинної стінки, з гіпертонусом артеріальних судин та погіршенням венозного відтоку в ортопробі. В більшості випадках ці зміни були у хворих на гіпертонічну хворобу чи інші важкі хвороби (лейкемії, цукровий діабет). Ендокринний тип випромінювання з випадіннями в короні частіше був у хворих без важких хвороб, з такими змінами на РЕГ, як дистонічна нестійкість, з меншими порушеннями судин, описаних вище.

З **таблиці 2** видно, що існує відповідність між локалізацією секторальних дефектів в короні випромінювання та органами з патологією (органами мішенями). Зміни в органах системи дихання відображають наслідки інтубації, післяопераційні катаральні явища.

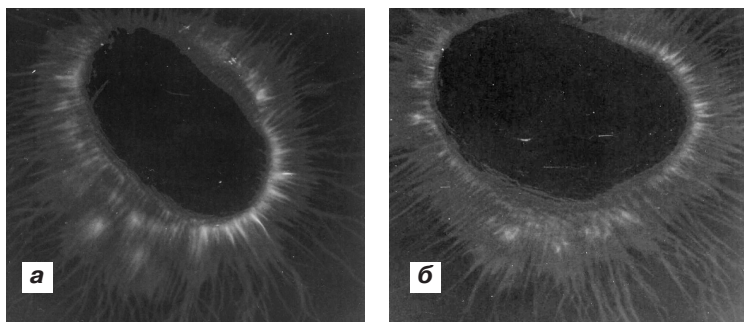
Таблиця 2

**Відповідність дефектів в короні випромінювання пальців пацієнтів локалізації патологічного процесу**

Хворий	Діагноз	2 палець	3 палець	4 палець
Обд.	Лейоміома матки. Високий ризик ТЕЛА			Зона матки, не виражені
М.	Пельвіоперитоніт		Органи дихання	Зона матки
Р.	Заочеревинний абсцес, психоїт праворуч		Праворуч в ділянці МВС	
Г.	Хвороба Гіршпрунга	Зона сигми		
А.	Отогенний менінгіт (праве вухо) з екзитузом	Праворуч зона довгастого мозку	Зона судин голови	Гіпоталамічна ділянка
Кол.	Флегмона заочеревинного простору			Зона селезінки
Н.	Товстокишкова норичя. Хр. абсцес черевної порожнини.	Зона товстої кишки	Зона живота	
Б.	Ішемічний артеріосклероз, тромбоз артерій н/к		Зона ніг	
Кон.	Рак сигмовидної кишки	Зона сигми		

**Примітка:** СВС – сечовивідна система.

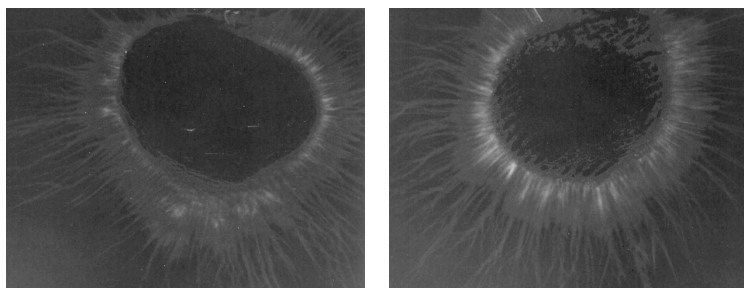
### Приклади 1, 2.



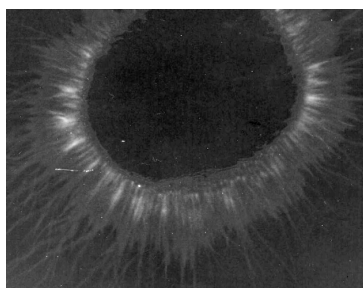
3 п – інтоксикація в зоні СВС (внизу корони зліва). 2 п – деформація внутрішнього круга в зоні сигми (низ корони справа).

**Рис. 5. а – хворий Р. Дз: Забрюшинний абсцес; б – хворий Г. – Дз: Хвороба Гришпунга (звуження в зоні сигми).**

### Приклад 3.



2 п. – потоншення корони в зоні голови-шиї (область довгастого мозку). 3 п. – суцільний розрив корони в ділянці судин голови.



4 п. – потоншення корони випромінювання в гіпоталамічній області

**Рис. 6. Хвора А. Дз: Отогенний менінгіт.**

На **рисунках 5 (приклади 1, 2) та 6 (приклад 3)** наведені приклади відповідності кірліаногам патологічному процесу в організмі.

В обох наведених випадках мають місце дефекти в короні випромінювання в секторах органів з відповідною патологією.

У хворой на кірліанограмах усіх пальців в зоні голови мають місце значні випадіння, що було поганим прогностичною ознакою і корелювало з миттєвим перебігом хвороби і смертю пацієнтки.

### Висновки.

1. Результати обстеження пацієнтів виявили, що кірліанографічні ознаки пошкодження випромінювання навколо пальців рік пацієнтів співвідносяться з стандартними клінічними і лабораторними методами дослідження.

2 В практичній охороні здоров'я Кірліан-діагностику доцільно використовувати для оцінки важкості стану пацієнта, прогнозу перебігу хвороби.

**Перспективи подальших досліджень.** Доцільним є подальші кірліанографічні дослідження хворих з окремими нозологічними формами, в порівнянні з відомими медичними методами, для визначення різниці між ними і прогностично вагомих ознак.

### Література

1. Гаркави Л. Х. Антистрессорные реакции и активационная терапия / Л. Х. Гаркави, Е. Б. Квакина, Т. С. Кузьменко. – М.: Имедис, 1998. – 208 с.
2. Игнатъев Н. К. Эффект Кирлиан luminis-med. ru URL : Код доступа <http://www.luminis-med.ru> (дата обращения: 23. 04. 14).
3. Кирлиан С. Д. Способ фотографирования объектов в токах высокой частоты / С. Д. Кирлиан / Авт. свид. №106401, кл. G03B 41/00. – 1949.
4. Коротков К. Г. Эффект Кирлиан / К. Г. Коротков. – С. Пб.: «Ольга», 1995. – 215 с.
5. Декл. патент України. Народна і нетрадиційна медицина / Писоцька Л. А., Гриценко О. М. – 2003. – №1. – С. 26.
6. Agnes Kraweck. Life's Hidden Forces – A personal journey into Kirlian Protograph / Kraweck. Agnes. – Canada : NRIUNE-BEING RESEARCH ORGANIZATION LTD, 1998. – 24 p.
7. Mandel P. Energetische Terminalpunkt / P. Mandel. – Diagnos : FRG: ESSEN, 1983. – 199 p.
8. Newton Milhones. Official Brazilian standard of Kirlian Cameras and Kirliangraphy / Milhones Newton. – Brazilia, 1986.

УДК 616. 379-008. 64:616. 155. 191]-072:616. 717

### КІРЛІАН-ДІАГНОСТИКА В ПРАКТИЧНІЙ ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

Писоцька Л. А., Лелека О. В., Науменко О. Ю., Ковальчук Л. В., Баранова Н. О.

**Резюме.** В статті наведені результати дослідження метода кірліан-діагностики у 82 пацієнтів з хронічними судинними хворобами та ускладненнями у хворих на цукровий діабет, хвороби крові, в порівнянні із стандартним медичним обстеженням (РЕГ, Доплер магістральних судин голови). Крім того, обстежили 9 пацієнтів в реанімаційному відділенні з різною гострою патологією. В короні кірліан-випромінювання аналізували випадіння і точки інтоксикації з урахуванням секторальної проекції органів. Визначили, що ознаки пошкодження випромінювання навколо пальців рук пацієнтів співвідносяться з даними стандартних клінічних і

---

---

лабораторних методів дослідження. В практичній охороні здоров'я Кірліан-діагностику доцільно використувати для оцінки важкості стану пацієнта, прогнозу перебігу хвороби.

**Ключові слова:** кірліан-діагностика, судинні порушення голови.

**УДК** 616.379-008.64:616.155.191]-072:616.717

#### **КИРЛИАН-ДИАГНОСТИКА В ПРАКТИЧЕСКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

**Песоцкая Л. А., Лелека Е. В., Науменко О. Ю., Ковальчук Л. В., Баранова Н. А.**

**Резюме.** В статье приведены результаты обследования методом Кирлиан-диагностики 82 пациентов с хроническими сосудистыми заболеваниями и осложнениями на фоне сахарного диабета, заболеваний крови в сравнении со стандартными методами медицинского обследования (РЕГ, доплер магистральных сосудов головы). Кроме того, обследовали 9 пациентов в реанимационном отделении с различной острой патологией. В короне излучений анализировали выпадения и точки интоксикации с учетом секторального соответствия органов. Выявили соответствие между дефектами в короне излучений пальцев рук пациентов и стандартными клиническими и лабораторными методами обследования. Кирлиан-диагностика целесообразна для оценки тяжести состояния и прогноза течения заболевания.

**Ключевые слова:** кирлиан-диагностика, сосудистые нарушения головы.

**UDC** 616.379-008.64:616.155.191]-072:616.717

#### **Kirlian Diagnostics in Practical Public Health**

**Pesotskaya L., Leleka O., Kovalchuk L., Naumenko O., Baranova A.**

**Abstract.** The aim of the study was to find a match kirlianografik clinical and standard medical methods of examination of patients, followed by separation of prognostic indicators for disease course or severity of the patient's condition.

Kirlian diagnostics fingers held 82 adult patients hospitalized with cardiovascular road head injuries on a background of hypertension (18 patients), diabetes (28 p.), blood disorders (24 p.), vegetative-vascular dystonia (12 p.). These data were compared with those REG, Doppler major vessels of the head. 9 patients were examined in the intensive care unit of the regional hospital. For Kirlian diagnostics on x-ray film and color using the device "REC 1", developed by Ukrainian Research Institute of Engineering Technology. According to P. Mandela for normal type energy state of cells characteristic of radiation around the fingers of clear solid cone, streamer middle and outer luminescent.

Shows the appearance of the crown of the fingers in the radiation defects (endocrine type of radiation for Mr. Mandela). When deploying an active pathological process occurs metabolic adverse reaction to internal or external factors intervene in it, which is manifested kirlianograms internal or external points relative crown. When the cells of degenerative changes appear degenerative type of radiation pattern of destruction streamers in the crown.

The patients were divided into 3 groups. The first group included 21 patients with evidence of endocrine-toxic type of radiation. The second group included 29 patients with no signs of emotional imbalance, signs of degeneration with partial radiation. The third group included 32 patients with symptoms of generalized degeneration radiation. Compared kirlianografik signs and indicators REG. The degree of hypertension corresponded to changes in vascular disorders the results of Doppler major vessels of the head. Discovered correlation between the severity of the energy state of the cell and the grounds kirlianograms and vascular disorders on indicators REG.

Degenerative disturbances in the crown emission correlated with a decrease in the elasticity of the vascular wall, of arteries hypertonicity and deterioration of venous outflow in orthotest. In most cases, these changes were in patients with hypertension or other severe diseases. Endocrine type of radiation fallout from the crown was often in patients with severe disease, with changes in REG as dystonic instability, with less vascular disorders described above. When analyzing kirlianograms and pathogenesis identified the presence of sectora conformity localization defects crow radiation body pathology. Changes in the sectors of the colon were all patients with a lesion of his (Sigma cancer, intestinal obstruction in Hirschsprung's disease, colonic fistula). Defects in the area of the reproductive system were all patients with pelvic pathology organ precursor (leiomyoma uterine body, retroperitoneal abscess). The patient who has been diagnosed with meningitis otogenny kirlianograms on the head area on all fingers have been significant loss in the crown of the radiation that was a bad prognostic sign and correlated with instant course of the disease and the patient's death. Results of a survey of patients found that radiation damage kirlianografik signs around the fingers correlate with clinical and laboratory research tool. Kirlian diagnostics practical health care should be used to assess the severity of the patient's condition, prognosis of the disease. Prospects for further research. It is reasonable to further study of patients kirlianografichni separate nosological forms in comparison with known medical methods for determining the difference between good prognostic signs.

**Key words:** Kirlian diagnostics, vascular road head.

*Рецензент – проф. Міщенко І. В.*

*Стаття надійшла 21. 04. 2014 р.*