

лазы, что приводит к снижению содержания ГПЛ и МДА в зоне ожоговой раны, и снижает риск развития осложненной гнойно-некротического характера.

Ключевые слова: ожоговая рана, воспаление, перекисное окисление липидов.

UDC 616.5-001.17-092: (615.28+615.274).

The FUNCTIONAL STATE CHANGES of PROOXIDANT and ANTIOXIDANT SYSTEMS in the DYNAMICS of INFLAMMATION DEVELOPMENT in the AREA AMBUSTIAL WOUND and their CORRECTION 2% by the MEAN of „Krotozin”.

Pasternak Y.B.

Summary. Correction influence mean of „Krotozin” in its 2% facilities is set for treatment of ambustial wounds, application of which substantially influences on the increase of activity of SODAS and catalase, that results in the decline of maintenance of GPL and MDA in the area of ambustial wound, and reduces the development risk of festering-necrotizing character complications.

Key words: an ambustial wound, inflammation, lipoperoxidation.

Стаття надійшла 19.04.2010 р.

УДК 616.441-008.64+616.155.194

*Л.А. Пісоцька, О.А. Кулькіна, Т.О. Абаянцева, О.Я. Голембівська, Л.А. Дудіна**

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ КІРЛАНГРАФІЇ ДЛЯ ДО НОЗОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПАТОЛОГІЇ ЦИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Дорожня клінічна лікарня на ст. Дніпропетровськ (м. Дніпропетровськ)

***12 ТМО (м. Дніпропетровськ)**

Дана робота є фрагментом наукової теми «Комплексний екологічний контроль стану здоров'я людини біологічними та фізіологічними методами», номер держреєстрації ГП 394 № 0107U000377.

Вступ. Відомо, що люба хвороба має свою «до нозологічну історію». Термін її формування має тривалий період послідовної дезадаптації компенсаторних реакцій на шкідливий подразник. В умовах радіаційного забруднення країни, особливо в регіонах з розвитком промисловістю, яким є Придніпров'я, збільшується ризик зриву адаптаційних механізмів. Це насамперед стосується і патології щитоподібної залози. Тому актуальним є визначення груп ризику серед населення на дану патологію для більш ретельного їх медичного обстеження і проведення своєчасної профілактичної або лікувальної терапії.

Дезадаптація проявляється клінічно вегетосудинною дистонією, явищами астенизації, інтоксикації, імунодефіцитних станів. Неспецифічні зміни в фізіологічному стані органів і систем попереджують формування тієї

чи іншої хвороби. На це в свій час вказував академік В.П. Казначеев: «Важливим етапом досліджень, які направлені на розробку критеріїв надійності організму людини (біосистеми) при дії екстремальних і субекстремальних факторів являється вивчення все більш ранніх проявів не тільки хвороби, але і предхвороби, тобто встановлення міри стомлювання організму» [3].

Висновком багаторічних медичних, біологічних та експериментальних досліджень групи вчених під його керівництвом було слідує. «Організованість живої істоти існує на рівні фундаментальних меж матерії, її база – квантового вакууму («ефіру»). Вчення В.І. Вернадського повинно розвиватися на різних аспектах і рівнях еволюції живої речовини. Важливою стороною досліджень повинно стати біофізичне дослідження слабких екологічних зв'язків та взаємодії, котрі як раз і визначають важливі сторони організації і еволюції живої речовини в цілому і в окремість» [4].

Подружжям Кірліан у 1949 році зроблено винахід на фіксування в полі високої напруги випромінювань навколо пальців рук та ніг людини, яке залежить від стану її здоров'я, в тому числі психоемоційного, і є досить чутливим до зовнішніх впливів [5].

Доктором П. Манделем за даними кірліан-фотографії було встановлено наявність взаємозв'язку між фізіологічним та енергетичним станом клітин. Якщо зміни у секторі корони випромінювання будь-якого органа пов'язані з захворюванням в стадії клінічних проявів, то цей сектор є таким же і при енерго-інформаційній та продромальній його стадії [8]. З цього очікується, що використання методів діагностики, заснованих на ефекті Кірліан, доцільно для встановлення до нозологічних неспецифічних ознак будь-якої патології.

Метою дослідження було вивчити можливості використання експрес-методу кірліан-графії для визначення до нозологічних ознак формування патології щитоподібної залози.

Об'єкт і методи дослідження. Для визначення кірліанграфічних ознак патології щитоподібної залози методом кірліанграфії обстежили 35 дорослих хворих в умовах ендокринологічного відділення. Клінічний діа-

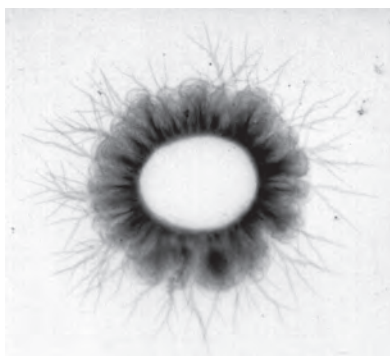


Рис.1. Нормальний тип випромінювання.

Незалежно від етіологічного зовнішнього фактору симптоми інтоксикації мають загальні риси та клінічні прояви. Це дозволяє говорити про специфічний синдром ендогенної інтоксикації, який не тільки супроводжує багато захворювань, але і сам є важливим фактором в патогенезі і в багатьох випадках вирішує їх незадовільний прогноз. На кірліаннограмі (рис. 3) критерії інтоксикації виглядають у виді точок, що відокремлюються від

гноз був встановлений на підставі клінічних даних, результатів ультразвукової діагностики, рівня гормонів у сироватці крові. Контрольна група була з 30 практично здорових осіб, які мешкали в тому ж територіальному регіоні. Тому вплив екологічних умов існування був однаковий.

Для проведення кірліан-діагностики енерго-інформаційного стану організму використовували прилад «РЕК-1», розроблений Українським НДІ технологій машинобудування (м. Дніпропетровськ). Фотоматеріал та умови його проявлення звичайні для рентгенкабінету медичних закладів. Для аналізу отриманих кірліаннограм використовували діагностичні критерії П. Манделя та власні спостереження [8, 1, 2, 6].

Нормальний тип кірліан-випромінювання навколо пальців рук на фотоматеріалі представлено короною світіння, яка має чітке цільне внутрішнє кільце, стримерне середнє та зовнішнє люмінесцентне (рис. 1). Критеріями психоемоційної лабільності, що являє собою первинну реакцію на будь-яку негативну дію зовнішніх факторів є поява в короні світіння нестійких дефектів-випадін з тимчасовою відсутністю стримерів (рис. 2,3) (ендокринний тип випромінювання за П. Манделем).

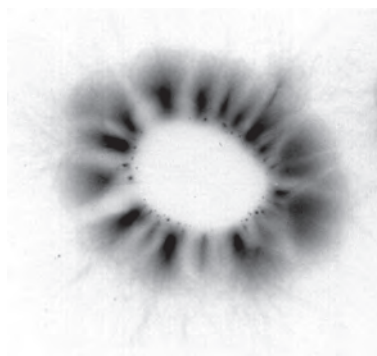


Рис. 2. Ендокринний тип.

корони, чи дрібних точок на внутрішньому кільці корони.

Подальше зниження адаптаційних реакцій організму проявляється у появі дегенеративного типу випромінювання у вигляді збільшення товщини корони, відсутності рисунку стримерів, появою точок інтоксикації на зовнішньому кільці корони (рис. 4), що свідчить про появу явних чи скритих дистрофічних пошкоджень в клітинах і тканинах органів та систем.

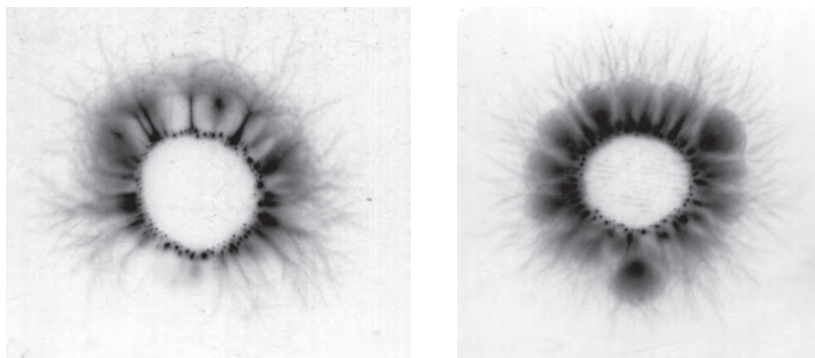


Рис. 3. Токсичний тип випромінювання.

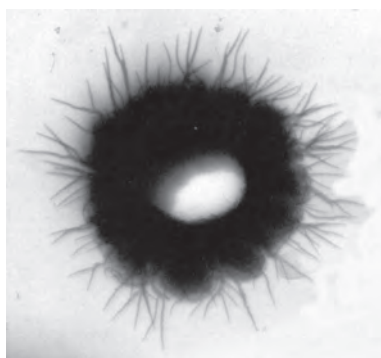


Рис. 4. Дегенеративний тип випромінювання

Топографічну діагностику проводили за схемами співвідношення секторів в короні випромінювання пальців рук органам та системам організму, визначеною П. Манделем.

Результати досліджень та їх обговорення. Результати порівняльного аналізу кірліаногам пальців рук у хворих на патологію щитоподібної залози з контрольною групою наведені у таблиці.

Таблиця 1

Дефекти в короні кірліан-випромінювання пальців рук у хворих (1 група) в порівнянні з контрольною групою (2 група)

Ознаки і сектори в короні випромінювання	1 гр. % чол.	2 гр. % чол.	Ознаки і сектори в короні випромінювання	1 гр. % чол.	2 гр. % чол.
Випадіння:			Інтоксикація:		
Голова	20	61*	Загальна	97	82
Горло-шия (ЛГК)	17	25	Горло-шия (ЛГК)	93	93
Хребет/нервова с-ма	17	43*	Хребет/нервова система	87	82
Товстий кишковик	27	29	Товстий кишковик	100	93
Судини	7	46*	Судини	80	75
Печінка/жовчний міхур	23	36	Печінка/жовчний міхур	80	96
Сечовивідна система	23	21	Сечовивідна система	97	96
Статева система	33	25	Статева система	97	93
Психіка	27	39	Психіка	13	19
Гормональна сфера	6	46*	Ендокринна система	6	25*
Грудна клітина	3	11	Органи грудної клітини	91	92
Гастроудоденальна зона	13	53*	Гастроудоденальна зона	60	57
Серце	3	39*	Серце	60	68
			Дегенеративний тип випромінювання в зоні ЩЗ	67	46

Примітка: ЛГК – лімфоглобове кільце, * - різниця статистично достовірна ($p < 0,05$).

Як відомо, при патології щитоподібної залози, якщо вже є її клінічні проявлення, вже мають місце структурні і метаболічні порушення в клітинах місцевого і загального характеру в організмі. При цьому на кірліанфотографії функціональні ендокринні вегетопатії з тимчасовими випадіннями в короні випромінювання уступають місце явищам обміно-дистрофічних процесів в клітинах. В окремоті, за отриманими результатами спостерігали статистично достовірне зменшення частоти випадіннь в енергоциркуляції в секторах серцево-судинної системи, голови, хребта/нервової системи, гастродуоденальної зони при відсутності різниці в ознаках інтоксикації, але при наявності тенденції до більш частого дегенеративного типу випромінювання. За П. Манделом патологічні зміни в короні випромінювання з'являються при пошкодженні енерго-інформаційного стану клітин і органів до розвитку патології на рівні речовин і структури клітин та утримуються такими при формуванні клініко-лабораторних проявів тієї чи іншої хвороби і зникають лише при поверненні енерго-інформаційного стану клітини до норми.

Тобто, у обстеженої практично здорової людини при наявності перелічених особливостей ознак кірліанграмм хворих на ЩЗ – інтоксикація у зоні ЩЗ з ознаками секторальних дегенеративних випромінювань при помірній інтоксикації - не можна виключити ризик формування або вже наявності патології ЩЗ на до клінічному рівні.

Для корекції встановлених змін на енерго-інформаційному рівні клітин, що попереджає морфологічним та функціональним змінам, можливо використовувати гомеопатичні засоби, фітопрепарати, загально оздоровлюючи методи. Доречи, вибір найбільш ефективного препарату також можливо підбирати з використанням кірліанграфії, яка змінюється при його енерго-інформаційній дії на біополе людини. В даному разі доцільно вивчати зміни в зоні ЩЗ. Наводимо приклад. Дослідження проводили на кольоровій фотоплівці «Кодак 200».

У обстеженої жінки є зміни в зоні ЩЗ на 1 п правої руки (на **рисунку 5** зліва у вигляді крапок). Ці дефекти по різному змінювались при триманні в лівій руці того чи іншого фітоконцентрату виробництва «Екомед» [7].

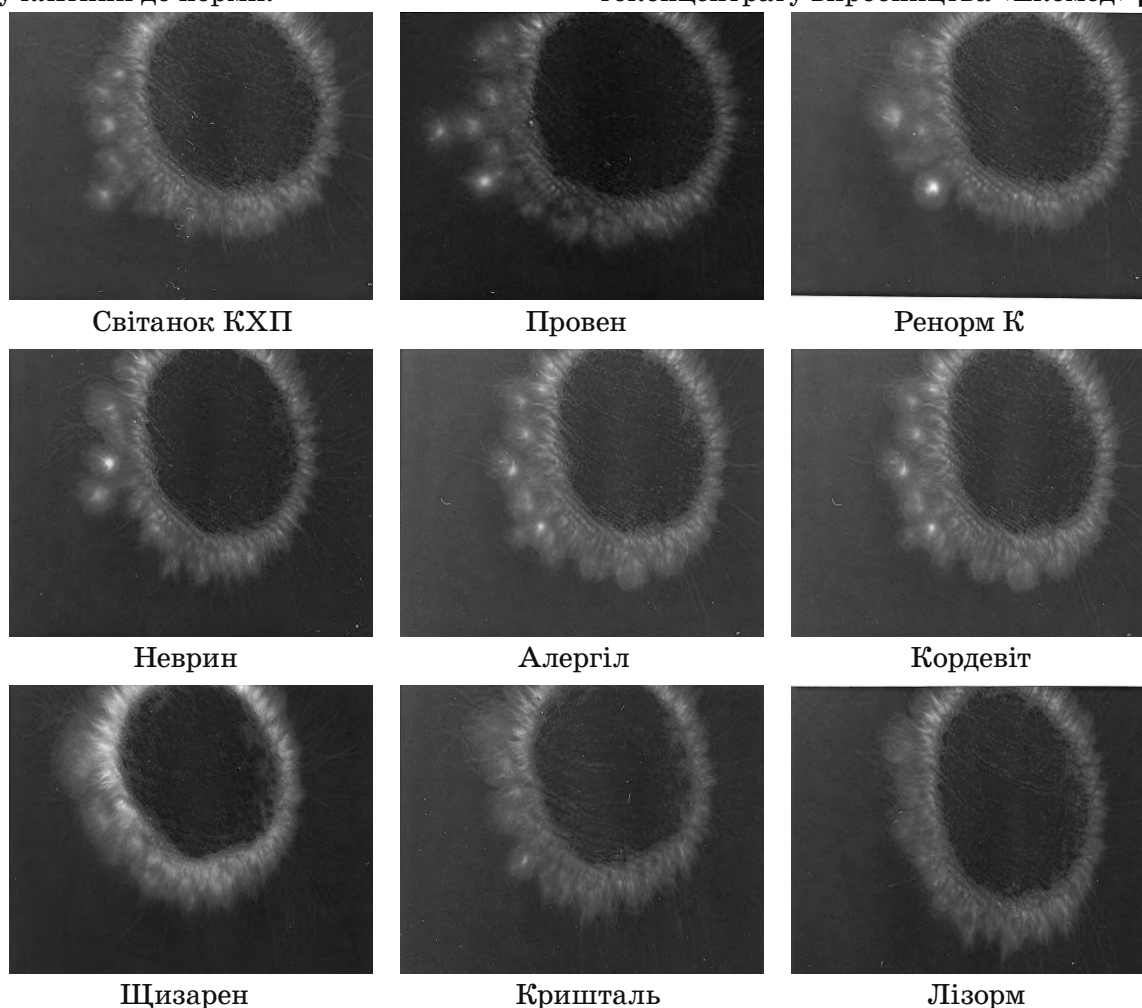


Рис. 5. Кірліанограми 1 п. руки (ліва частина корони – зона ЩЗ, права - голови) після контакту у руці різних фітоконцентратів ТОВ «Екомед».

Бачимо, що корона випромінювання в зоні ЩЗ поліпшилась при енерго-інформаційному впливі тих препаратів, які дійсно зв'язані з патогенезом формування патології ЩЗ. В окремості, це Щизарен (гормональна функція), Кришталь (судинний компонент патогенезу), Лізорм (аутоімунні процеси).

Висновки.

1. Встановлені кірліан-ознаки, які мають місце у хворих на патологію щитоподібної залози, співвідносяться з клінічними, УЗД даними і патогенезом хвороб.

2. Виявлені закономірності доцільно використовувати для до нозологічної діагностики виникнення патології ЩЗ в умовах техногенного забруднення з метою формування груп ризику, можливо навіть за нозологією при обстеженнях в динаміці, з подальшими профілактичними оглядами і корекцією визначених змін.

3. Отримані результати потребують подальшого поширення досліджень і практичного експрес-використання в оцінці екологічного становища в регіонах.

5 Важливою перевагою цього методу є те, що він забезпечує можливість проведення експрес-аналізу великої кількості людей за нетривалий час при високій інформативності отриманих результатів, не потребує складного обладнання і великих коштів, цілком безболісний, нетравматичний, неінвазивний.

Перспективи подальших досліджень. Отримані попередні результати визначення

ранніх ознак формування патології щитоподібної залози за даними кірліанграфії і можливість визначення індивідуального оздоровлення потребують в умовах екологічного радіаційного забруднення довкілля розвитку даного методу з використанням в профілактичній медицині.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Застосування методу кірліан-графії для експрес-оцінки функціонального стану організму людини на промислових підприємствах /О.П. Мінцер, А.І. Горова, Л.А. Пісоцька, С.А. Риженко, В.М. Лапицький, Л.І. Найдьон, Г.І. Гулевська, В.О. Мінцер, К.І. Боцман // Методичні рекомендації, узгоджені Мінздравом України 5.12.2006 р., Київ. - 12 с.
2. Застосування методу кірліан-графічної оцінки функціонального стану організму людини для встановлення інтоксикації та ступеня адаптації організму до неї /Л.А. Пісоцька, Н.М. Третяк, С.М. Гайдукова, С.В. Видиборець, О.П. Мінцер, А.І. Горова, В.М. Лапицький, Г.І. Гулевська // Методичні рекомендації, узгоджені Мінздравом України 5.12.2006 р., Київ. - 15 с.
3. Казначеев В.П. Очерки теории и практики экологии человека / В.П. Казначеев. - М.: Наука, 1983. - С. 91.
4. Казначеев В.П. Космопланетарный феномен человека: проблемы комплексного изучения / В.П.Казначеев, Е.А. Сиринов. - Новосибирск: Наука; Сиб. отд.-ние, 1991. - С. 133 - 134.
5. Кірліан С.Д. Авт. свід. №106401, кл. G03B 41/00, 1949.
6. Пісоцька Л.А. Спосіб експрес-оцінки адаптаційних резервів організму людини / Л.А.Пісоцька, О.М. Гриценко // Деклараційний Патент України на корисну модель № 6602. - 16.05.2005, Бюл. №5.
7. Пісоцька Л.А. Призначення та оцінка ефективності оздоровлюючих засобів з використанням кірліан-графії / Л.А. Пісоцька, О.М.Гриценко, Л.І. Найдьон // Журнал фітотерапії. — 2006. - №3. — С. 24 - 31.
8. Mandel P. Energetische Terminalpunkt-Diagnos / Mandel P. - FRG, ESSEN.-1983. - 199 p.

УДК 616.441-008.64+616.155.194

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КИРЛИАН-ГРАФИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Песоцкая Л.А., Кулькина Е.А., Абаянцева Т.А., Голембиовская О.Я., Дудина Л.А

Резюме. В статье рассмотрены возможности использования экспресс-метода, основанного на эффекте Кирлиан, для выявления донозологических признаков заболеваний щитовидной железы. Анализировали дефекты в короне свечения у больных с патологией щитовидной железы в сравнении с контрольной группой. Тип излучений соотносится с изменением нейро-иммунно-эндокринной регуляции и обменно-дистрофических процессов при формировании патологии. Продемонстрирована возможность подбора по данным кирлианграфии оздоровительных препаратов ТОВ «Экомед».

Ключевые слова: кирлианграфия, щитовидная железа, донозологическая диагностика

UDC 616.441-008.64+616.155.194

USING of the KIRLIAN-GRAPH for DETECTION of the PRENOLOGICAL SIGNS PATHOLOGY of the THYROID GLAND

Pesotskaya L.A., Kulkina E.A., Abayantseva T.A., Goleombiovskaya O.Y., Dudina L.U.

Summary. The article deals with the possibility of using the express method based on the Kirlian effect, to identify prenosological symptoms of thyroid diseases. We analyzed the defects in the corona glow in patients with thyroid disorders compared with the control group. Type of radiation correlated with changes in neuro-immuno-endocrine regulation and metabolic degenerative processes in the formation of pathology. A possibility of selection medicines of Ltd. "Ecomed" according Kirlian-graphy were demonstrated.

Key words: Kirlian-graphy, thyroid, prenosological symptoms.

Стаття надійшла 20.04.2010 р.