



УКРАЇНА

(19) UA (11) 42589 (13) A

(51) 7 A61B10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ГОМЕОСТАЗУ

(21) 2001042472

(22) 12 04 2001

(24) 15 10 2001

(33) UA

(46) 15 10 2001, Бюл. № 9, 2001 р

(72) Зварич Валерій Григорович, Щербінін Анатолій Кузьмич

(73) Зварич Валерій Григорович, UA

(57) Спосіб діагностики гомеостазу, що включає дослідження функціонального стану меридіанів, який відрізняється тим, що визначають патогенетичні процеси в організмі хворого по карті енергетичних характеристик меридіанів з урахуванням взаємодії цих процесів між собою до одержання одного діагнозу на доклінічній і клінічній стадіях захворювання

Винахід стосується медицини і може бути використаний для вдосконалення клінічної діагностики лікарями всіх спеціальностей і науково-дослідної роботи для більш повного розуміння механізму патогенезу симптому, скарги, захворювання і призначення адекватного лікування, спрямованого на виправлення патогенетичного лікування, уникнути ятрогенних наслідків симптоматичного лікування

За прототип обрано спосіб діагностики гомеостазу (Патент № 21957 С1 (UA) Спосіб діагностики гомеостазу / Илларионов В И, Глухов В П - Заявка № 95041503 - Заявл. 04.04.1995 - Опубл. 30.04.1998 - Бюл. № 2), в якому для оцінки стану гомеостазу використовують функціональний стан меридіанів, який визначається за допомогою виникаючого больового відчуття на кінцеві і початкові біологічно активні точки меридіанів

Ознаками, які співпадають з суттєвими ознаками запропонованого винаходу, є дослідження енергетичних характеристик меридіану

Причинами, що перешкоджають досягненню очікуваного технічного результату (підвищення точності діагнозу), є визначення стану гомеостазу за допомогою дослідження функцій вегетативної нервової системи та визначення функціонального стану органів і систем за її активністю, оскільки подібний підхід не відображає повністю фізіологічних процесів гомеостазу, бо не враховує біохімічних реакцій, які протікають внутрішньоклітинно, і гормональну складову гомеостазу, а також відомо, що при формуванні життєдіяльності клітини будь-якого органу використовується одночасно декілька систем і регулюючих чинників, при зменшенні або збільшенні навіть одного регулюючого чинника або складової системи зміниться активність інших складових без їх якісної зміни, наприклад, зміна кислотно-лужної рівноваги при порушенні біохімічних реакцій циклу Кребса призводить до зміни хи-

мічної активності гормонів, і при їх копішньому кількісному складі буде спостерігатись дисфункція або гіперфункція гормональної дії, отже, при оцінці стану гомеостазу за одним регуляторним впливом вегетативної нервової системи одержані результати, недостатні для розуміння патогенетичних процесів з позицій сучасної медицини при діагностиці, відсутність певного середнього значення функціональної активності меридіану замінюють визначуваним середнім функціональним рівнем активності меридіану, що також призводить до можливих помилок діагностики - невірному, неточному визначенню залежності між активністю меридіану і станом гомеостазу, наприклад, при загальній астенизації організму з різким зниженням рівня меридіальної активності

В основу винаходу поставлена задача вдосконалення способу діагностики гомеостазу за станом енергетичних характеристик меридіан, при якому охоплюються функціональний стан всіх фізіологічних процесів гомеостазу, органів і систем організму одночасно, на всіх рівнях діагностичного процесу від внутрішньоклітинних процесів життєдіяльності до органів і систем з урахуванням взаємовпливу патологічних процесів один на одного, що дає повну картину стану патологічних процесів на будь-якій стадії розвитку від скритого перебігу до сформованих скарг і симптомів, на момент обстеження і в динаміці при лікуванні, дозволяє проводити профілактичні огляди з виявленням патології доклінічних проявів, призначати адекватне лікування на доклінічних стадіях захворювання

Поставлена задача вирішується тим, що в способі діагностики гомеостазу, який включає дослідження функціонального стану меридіанів, згідно з винаходом, визначають патогенетичні процеси в організмі хворого за картою енергетичних характеристик меридіанів з урахуванням взаємодії

(19) UA (11) 42589 (13) A

цих процесів між собою до одержання одного діагнозу на доклінічній і клінічній стадіях захворювання

Між сукупністю суттєвих ознак способу, що пропонується, і технічним результатом, який може бути досягнутим, проявляється такий причинно-наслідковий зв'язок визначаються основні відхилення регуляторних функцій і головних систем гомеостазу шляхом заміру енергетичних характеристик меридіанів із складенням карти-графіку будь-яким способом, який дає достовірний результат, наприклад, кольорова і пульсова діагностика, система Накотані та інші, які знаходяться в прямій залежності від фізіологічного стану гомеостазу, а за правилом взаємопородження, взаємопідсилення та взаємопригнічення енергетичних характеристик визначаємо активність проявів енергетичних характеристик меридіану один на одного, в результаті за енергетичною взаємодією ми можемо судити про взаємовплив різних патологічних процесів між собою та їх загальний вплив на фізіологічні процеси гомеостазу, що в кінцевому результаті дає строго визначену картину стану організму як в цілому, так і на рівні будь-якої системи, органу, клітини одночасно, при відсутності вище перелічених ознак технічний результат недосяжний

Знаючи стан гомеостазу як в цілому, так і окремої його ділянки при патології, можна простежити зміни в органі від внутрішньоклітинних процесів до фізіологічних реакцій, які лежать в основі патогенезу скарг або симптомів. За сукупністю скарг, симптомів з відомим патогенезом на підставі діагностованого гомеостазу і патогенетичними змінами гомеостазу, які не призвели до появи самостійних клінічних проявів, але активно діючих в створенні перших скарг або симптомів, ставлять один єдиний діагноз, включаючи в себе одночасно все вищесказане

Запропонований спосіб ілюструється табл. 1, де відображено вплив між меридіанами, табл. 2, де показано відповідність енергетичних характеристик меридіанів з біофізичними і біохімічними функціями гомеостазу та табл. 3, в якій позначення меридіанів наведені у французькій транскрипції

Суть способу заключається в наступному

Після виміру достовірних енергетичних характеристик меридіану методом пульсової діагностики, оцінюємо активність і функціональний стан трьох головних систем організму. В ході клініко-діагностичних досліджень установили, що активність вегетативної нервової системи відображена в стані енергетичних характеристик меридіанів VB, TR, MC і F, функціональний стан гормональної системи відображається на енергетичних характеристиках меридіанів V, IG, R і C. Біохімічні процеси відображені в енергетичних характеристиках меридіанів E, G, RP і P. Вся багатогранність змін в будь-якій із 3-х вищеперелічених головних систем гомеостазу відображені в зміні рівноваги енергетичних характеристик між 4-ма відповідними меридіанами за правилом "чотирикутника", який дійшов до нас із стародавньої китайської медичної літератури, де сторони чотирикутника відображають взаємопригнічуючий вплив між меридіанами, а діагоналі відображають взаємопідсилюючу дію меридіану (табл. 1)

За взаємодією, згідно правила чотирикутника, між 4-ма енергетичними меридіанами можна визначити тип порушення головної системи гомеостазу. Наприклад, підсилення енергетичних характеристик меридіану VB призводить до пригнічення меридіану TR і F з підсиленням меридіану MC, що відповідає підсиленню активності симпатичного відділу вищої нервової системи VB та пригнічення активності парасимпатичного відділу вищої нервової системи TR.

За правилом взаємовпливу першоелементів циклу У-СИН визначали активність енергетичних характеристик інших меридіанів залежно від впливу меридіану, який досліджується

#### Приклад 1

У хворого С виявлена висока активність енергетичних характеристик меридіану VB, що відповідає високій активності симпатичного відділу вегетативної нервової системи, відомо, що меридіан VB пригнічує енергетичну характеристику меридіану E по деструктивному зв'язку та послаблює енергетичні характеристики меридіану V по взаємоперетворенню. Отже, підвищення активності симпатичного відділу вегетативної нервової системи призводить до зміни кислотно-лужної рівноваги за рахунок порушення окисних процесів E та зниження активності гормонів піофізарної системи V.

Повний розгляд взаємовпливу між енергетичними характеристиками всіх меридіанів і дозволяє скласти цілісну картину стану гомеостазу

Стан окремих органів буде визначатися активністю енергетичних характеристик, які проходять через окремий орган або його частини

#### Приклад 2

У хворого X виявлено надлишок енергетичних характеристик меридіану E, що відповідає порушенню обмінних процесів розщеплювання білків, жирів та вуглеводів, може призвести до накопичення неутілізованих продуктів метаболізму з кислотними властивостями, що відобразиться у підвищенні активності енергетичних характеристик меридіану E. Підвищення кількості кислоти в організмі веде до зміщення кислотно-лужної рівноваги рідини організму. Відомо, що зміщення кислотно-лужного балансу крові в кислий бік є основою патогенезу білкової дистрофії, яка спостерігається у всіх клітинах організму при даній патології, тільки знаходиться на різних стадіях, від стадії вихідного набухання до повного склерозу клітини. Стадія білкової деструкції залежить від швидкості білкового обміну в клітинах органу. Швидкість розвитку патології можна розрахувати із емпіричного досвіду, даних наукових досліджень або по лінії меридіану E, які проходять через орган. Органи, по яких проходить проекція меридіану E, мають більш високий метаболізм білка. Інші - менш активні.

Лінія меридіану шлунка починається під оком і білкова дистрофія виражається в утворенні катаракти ока. Розвиток захворювань, пов'язаних з ходом меридіану по лицевій частині черепа, пом'якшується наявністю лінії меридіану IG та GI, які взаємопригнічуються і, тим самим, послаблюють прояви білкової дистрофії, але, разом з тим, прояви у вигляді пародонтозу та інших м'яко протікаючих запальних процесів не виключає і лежить в їх основі. Проходячи через груди, білкова дистрофія лежить в основі мастопатії і міокардіодистро-

фії. Лінія меридіану Е, проходячи через шлунок, пояснює наявність гастриту з підвищеною кислотоутворюючою функцією аж до виразкової хвороби.

Деякі органи і системи, такі як кровоносна або периферична нервова система розташовані протягом всього тіла, тоді їх реакцію на дію меридіану потрібно розглядати в сукупності з іншими меридіанами або як дію одного меридіану.

Наприклад, зміщення Ph крові в кислий бік при підвищенні активності енергетичних характеристик меридіану Е веде до порушення всмоктування заліза - залізодефіцитна анемія. Білкова дистрофія клітин гладких м'язів стінки судин призводить до сильного послаблення їх фізіологічного тону, котре не компенсується послабленою дією симпатичного відділу вегетативної нервової системи в результаті зниження артеріального тиску.

З китайської медичної літератури відомо, що на стан судин та крові найбільше впливає довжина енергетичних характеристик меридіану шлунка.

В ході клініко-дослідної роботи з'ясували, що меридіани відповідають не тільки за стан 3-х головних частин гомеостазу, але й за стан окремих систем або функцій організму. Нижче наводиться таблиця відповідностей, які використані автором.

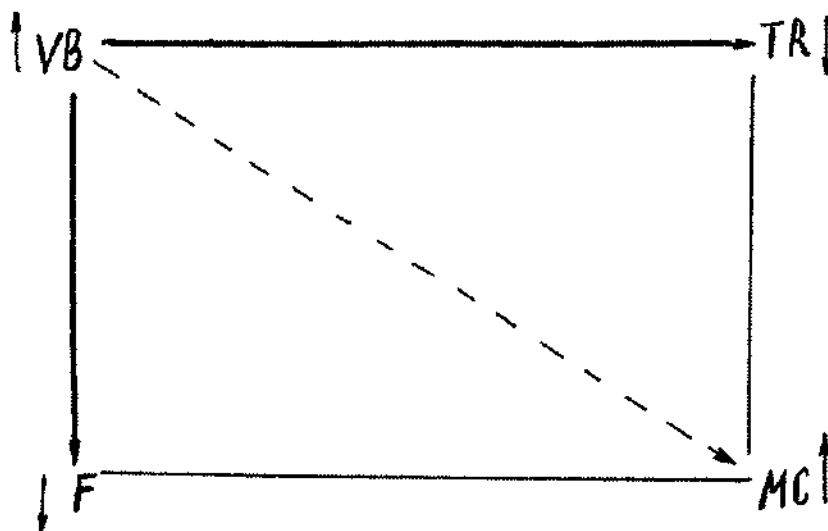
Приклад 3

Розглянемо варіант, коли при вимірюванні енергетичних характеристик меридіану у хворого Х зафіксовано збільшення значення енергетичних характеристик меридіану VB, яке свідчить про п-

перфункцію меридіану жовчного міхура. Із табл. 1 аналогічних значень в європейській медицині видно, що надлишок енергетичних характеристик меридіану VB відповідає зони і механізм дії вищої нервової системи, можна скласти уявлення про функції змінених органів і систем при даній патології. Меридіан VB починається у зовнішнього кута ока, проходить по волосистій частині голови і переходить на бокову поверхню грудної клітки, потім опускається на нижні кінцівки, де і закінчується на рівні пальців стопи.

Надлишкова активність симпатичного відділу вищої нервової системи призводить до спазму судин головного мозку, загальному або частковому, що пов'язане з проходженням іншого меридіану, з утворенням елементарних дистрофій ділянок мозку, з відповідною різносторонньою клінічною картиною від мігрені до епілепсії. Інervуючи гладку мускулатуру бронхів при надлишковому впливові, - спазм бронхів аж до клінічної картини бронхіальної астми. Надлишковий вплив симпатичного відділу вищої нервової системи в черевній порожнині проявляється спастичним ентероколітом з приєднанням дисбактеріозу, що дає дуже різноманітну клінічну картину - алергічний риніт, невроз, шийний остеохондроз, аж до хвороби Рейно. Загальна дія симпатичного відділу вищої нервової системи на судини добре відома в клініці, в тому числі нейроциркуляторна дистонія з гіпертонічним синдромом.

Таблиця 1



Таблиця 2

Відповідність енергетичних характеристик меридіанів  
з біофізичними і біохімічними функціями гомеостазу

Позначення меридіану	Назва біофізичної функції гомеостазу
P	Окислювальні процеси за участю O
GI	Водно-сольовий баланс
E	Кислотна частина Ph
RP	Лужна частина Ph
C	Щитоподібна залоза
IG	Білковий обмін
V	Гормональна система гіпофізу
R	Гормони надниркової залози
MC	Вуглеводний обмін
TR	Парасимпатичний відділ вищої нервової системи
VB	Симпатичний відділ вищої нервової системи
F	Жировий обмін

Примітка. Позначення меридіанів наведені у французькій транскрипції, яка наведена в табл. 3

Таблиця 3

Позначення меридіанів, які наведені у французькій транскрипції

№№	Французьке позначення	Назва меридіану
1	P	легень
2	Ig	товстого кишечника
3	E	шлунка
4	RP	підшлункової залози (селезінки)
5	C	серця
6	GI	тонкого кишечника
7	V	сечового міхура
8	R	нирок
9	MC	перикарда
10	TR	трьох обігрівачів
11	VB	жовчного міхура
12	F	печінки

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2002 р. Формат 80х84 1/8  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180  
(044) 268-25-22