

Герасимов В.Б., Лякина М.Н., Сокольская Т.А. // Сборник фармакопейных статей по гомеопатии. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. Научный центр экспертизы средств медицинского применения. – М., 2005. – 79 с.

5. Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ. – М., 2000. – 398 с.

6. Ахунова А.М. Бронхиальная астма при пециломикозе (клиническая, алергоиммунологическая и патоморфологическая характеристика) // Автореф. диссер. докт. мед. наук. – М., 1993. – 32 с.

7. Ахунова А.М. Лабораторная диагностика пециломикоза // Лабораторное дело. – 1991. – №4. – С. 55–58.

8. Ахунова А.М. Пециломикоз // Клиническая медицина. – 1989. – №10. – С. 111–115.

9. Ахунова А.М. Трансформация сапротрофной микелиальной формы гриба *Raecilomyces varioti* в тканевую паразитическую форму и ее морфологическая характеристика // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1992. – №3. – С. 53–55.

10. Галимова А.Ч., Стреляева А.В., Самылина И.А. и др. Роль пециломикоза в патогенезе эхинококкоза и других заболеваний. Проблемы экологии, здоровья, фармации и паразитологии. – М., 2009. – С. 36–45.

11. Стреляева А.В., Лазарева, Н.Б., Самылина И.А. Поражение органов грудной полости пециломикозом: создание лабораторной модели пециломикоза. // Проблемы экологии, здоровья, фармации и паразитологии. – М., 2005. – С. 119–127.

12. Uys C.J., Don P.A., Schrive V., Barnard C.N. Endocarditis following cardiac surgery due to the fungus *raecilomyces* // S.Atr. Med. J. – 1963. – Vol. 37. – N3. – P. 1267–1280.

Адрес автора

Э.Р. Гаспарян

ГОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
doctorgasparyan@gmail.com

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЯ МЕЖСИСТЕМНЫХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ В ОРГАНИЗМЕ У ЛИЦ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ

Л.В. Космодемьянский

Московский гомеопатический центр (г. Москва)

Rehabilitation technologies of correction of infringements of intersystem interactions in organism of persons of dangerous occupations professions

L.V. Kosmodemyansky

Moscow Homeopathic Center (Moscow, Russia)

РЕЗЮМЕ

Представлены результаты исследований по оценке эффективности различных реабилитационных технологий, направленных на коррекцию нарушений межсистемных взаимодействий в организме у лиц опасных профессий.

Ключевые слова: системный подход, межсистемные взаимодействия, реабилитационные технологии, полисистемность воздействия.

RESUME

Results of researches are presented displaying efficiency of the various rehabilitation technologies directed on correction of infringements of intersystem interactions in an organism of persons of dangerous professions.

Keywords: the system approach, intersystem interactions, rehabilitation technologies, polysystem influences.

Теория функциональных систем и анализ межсистемных взаимодействий (МСВ) в организме позволяют по-новому подойти

к проблеме коррекции нарушенных функций человека [1–9]. Рядом исследований показано, что на ранних стадиях функциональных

расстройств, вызванных эмоциональным или физическим напряжением, формируется неспецифический информационный синдром дезинтеграции различных функциональных систем [3, 4, 11]. Очевидно, что в данном случае проводимые реабилитационные мероприятия должны быть направлены, в первую очередь, на коррекцию информационной дисфункции, сложившейся в организме. При этом не имеет существенного значения природа действующего реабилитационного фактора [3].

Однако хочется отметить, что теоретические предпосылки применения таких методов, как био- и мультирезонансная терапия, очень близки теории функциональных систем, вследствие чего их практическое использование наиболее адекватно цели коррекции нарушений межсистемных взаимодействий. Дело в том, что данные методы позволяют производить управляющее воздействие на организм на уровне его биофизической регуляции, в частности на уровне создаваемых им электромагнитных полей, путем создания временного внешнего контура управления. Целью такого управляющего воздействия является предоставление организму информационных ресурсов по достижению состояния здоровья, то есть состояния адекватного для самоосуществления организма [3, 4]. Не менее эффективными являются и другие средства информационного воздействия, такие как: слабые электромагнитные поля, гомеопатия, акупунктура [4, 6, 8–10, 12–15].

Одной из основных задач проведенной работы являлась оценка эффективности различных реабилитационных технологий, направленных на коррекцию нарушений межсистемных взаимодействий в организме у лиц опасных профессий. Выбор методов и технологий реабилитации проводился на основании оценки уровня, характера и степени выраженности межсистемных нарушений, оцениваемых с помощью вероятностной функции энтропии, а также – анализа адекватности, особенностей применения и возможностей способов и средств восстановления. Подобный подход, по нашему мнению, должен был обеспечить восстановление нарушенных межсистемных взаимосвязей и, как следствие – должного уровня профессионального здоровья изучаемой

категории лиц опасных профессий, т.к. позволяет достаточно четко сориентировать врача-реабилитолога в отношении необходимости, оперативности, вида, интенсивности и пр. характеристик корректирующих воздействий. Трудности в проведении данных исследований были связаны с тем, что в доступной нам литературе мы не нашли указаний на наличие и применение строго специфических методов коррекции нарушений межсистемных взаимодействий, ориентированных на изменение величины энтропии.

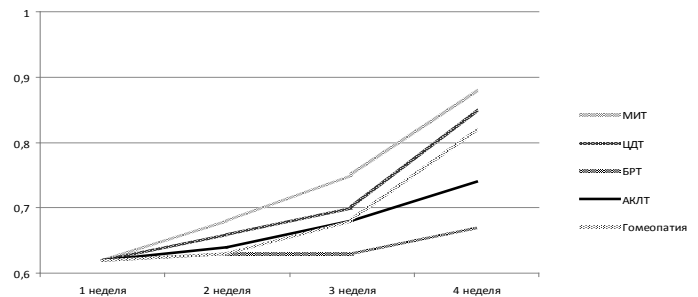


Рис. 1. Динамика показателя энтропии при коррекции нарушений взаимосвязей психических и психофизиологических функций.

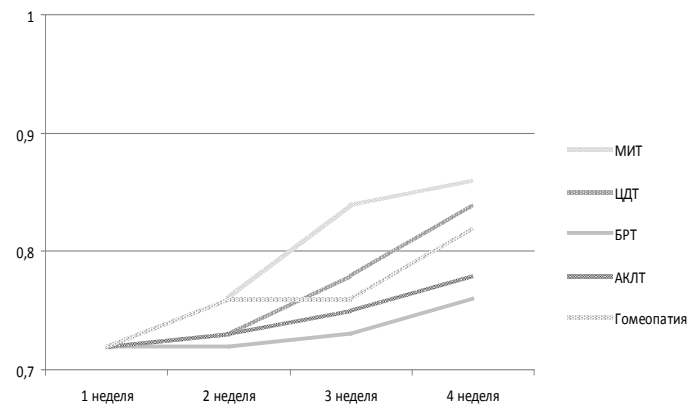


Рис. 2. Динамика показателя энтропии ПС-ФИЗ МСВ при коррекции нарушений взаимосвязей психических и психофизиологических функций.

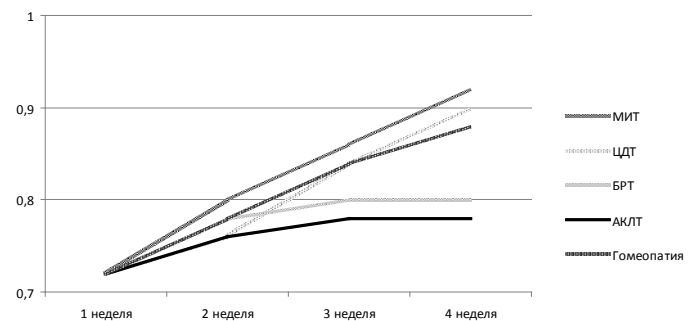


Рис. 3. Динамика показателя энтропии ПСФ-ФИЗ МСВ при коррекции нарушений взаимосвязей психических и психофизиологических функций.

Результаты проведенных исследований позволили выявить специфичность отдельных и комплексных реабилитационных технологий в отношении вида и характера нарушений МСВ:

– наиболее эффективными методами коррекции нарушений МСВ на уровне психических (ПС) и психофизиологических функций (ПСФ) явились магнитно-импульсная (МИТ) и цветодинамическая (ЦДТ) терапия, а также комплексное воздействие МИТ + гомеопатия + ЦДТ; наблюдаемое увеличение энтропии составило 42 %, 37 % и 48 %, соответственно (рис. 1);

– наиболее эффективными методами коррекции нарушений МСВ на уровне психических (ПС) и физиологических (ФИЗ) функций явились МИТ и гомеопатия, а также комплексное воздействие МИТ + гомеопатия + акусто-К-лазерная терапия (АКЛТ); наблюдаемое увеличение энтропии составило 52 %, 45 % и 58 %, соответственно (рис. 2);

– наиболее эффективными методами коррекции нарушений МСВ ПСФ-ФИЗ явились МИТ и биорезонансная терапия (БРТ), а также комплексное воздействие ИТ + гомеопатия + БРТ; наблюдаемое увеличение энтропии составило 58 %, 56 % и 67 %, соответственно (рис. 3).

Наиболее устойчивыми как к моно-, так и к комплексной терапии явились нарушения на уровне ПС-ПСФ МСВ, наименее – ПСФ-ФИЗ МСВ. Эти данные, по-видимому, свидетельствуют об определенной последовательности формирования межсистемных нарушений в организме, возникающих под воздействием тех или иных факторов среды: первично нарушения проявляются на уровне ПСФ-ФИЗ, затем на уровне ПС-ФИЗ и далее на уровне ПС-ПСФ. Восстановление функций при проведении терапии наблюдается в такой же последовательности.

Проведенные исследования позволили сделать вывод о том, что наиболее перспективными в отношении коррекции нарушений межсистемных взаимодействий в организме являются методы, обладающие возможностью полисистемного воздействия на организм, осуществляемого по физическим каналам регуляции. В частности, МИТ и ЦДТ, в состав программ которых изначально заложен набор органоспецифических частот, позволяющих реализовывать на практике данную возможность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. – М.: Медицина, 1975. – 448 с.
2. Зилов В.Г., Мамедов А.М., Машин Ю.Д. Системный подход к контролю и коррекции состояния здоровья человека, занятого на производстве // Электронная промышленность. – 1985. – №1. – С. 17–23.
3. Зилов В.Г., Судаков К.В., Эпштейн О.И. Элементы информационной биологии и медицины. – М.: МГУЛ, 2000. – 248 с.
4. Преображенский В.Н., Ушаков И.Б., Лядов К.В. Активационная терапия в системе медицинской реабилитации лиц опасных профессий. – М.: «Паритет-Граф», 2000. – 320 с.
5. Бобров И.А., Готовский Ю.В., Мхитарян К.Н. Терапия острых состояний путем управляющего воздействия через дополнительный внешний контур управления в реальном времени // Тезисы и доклады. VII Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты биорезонансной и мультирезонансной терапии». – М.: ИМЕДИС, 2000. – С. 251–257.
6. Василенко А.М. Акупунктура и рефлексотерапия. Эволюция методологии и теории. – Таганрог: Изд-во ТРТУ, 1998. – 110 с.
7. Васильева Л.Ф. Прикладная кинезиология и ее место в современной медицине // Матер. XIII Межд. конф. по прикладной кинезиологии. – СПб., 2007. – С. 2.
8. Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б., Кузьменко Т.С. Антистрессорные реакции и активационная терапия. Реакции активации как путь к здоровью через процесс самоорганизации. – М.: ИМЕДИС, 1998. – 654 с.
9. Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б. Место адаптационных реакций в биологическом и лечебном действии магнитных полей // Магнитология. – 1991. – №2. – С. 3–11.
10. Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б. Роль колебательных процессов в механизме действия активационной терапии, гомеопатических и антигомотоксических средств // Биологические средства Heel – комплексный подход к проблеме здоровья. – СПб., 1997. – С. 15–16.
11. Баевский Р.М. Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии. – М.: Медицина, 1979. – 295 с.
12. Вавилова Н.М. Гомеопатия. – 1992. – №1. – С. 21–29.
13. Илларионов В.Е. Теоретические основы применения низкоэнергетического электромагнитного излучения в лечебно-профилактических целях // Тез. Докл. 1-й Российской конф.: Проблемы электромагнитной безопасности человека. – М., 1996. – С. 126–127.
14. Voll R. Measurement Points of the Electroacupuncture According to Voll on the Hands and Feet // Verlage selschaft mbH Velzen. – 1982. – 49 p.
15. Voll Reinhold. The 850 EAV Measurement Points of the Meridians and Vessels including Secondary Vessels // Medizinisch Literarische Verlage. – Velzen, 1983. – 44 p.

Адрес автора

К.м.н. Л.В. Космодемьянский
Московский гомеопатический центр
Dr.LK@homeomed.ru