

ТЕЗИСЫ И ДОКЛАДЫ



XX МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**«Теоретические и клинические
аспекты применения биорезонансной
и мультирезонансной терапии»**

Часть I

**Москва
2014**

УДК 615.844

Тезисы и доклады XX Международной конференции «Теоретические и клинические аспекты применения адаптивной биорезонансной терапии». Часть I. – М.: ИМЕДИС, 2014. – 320 с.

ISBN 978-5-87359-106-0

Центр Интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС», 2014

(КГП). И, судя по всем результатам, изученные нами частоты меридиана желчного пузыря – являются аналогом КГП.

Исследования в этой области еще продолжаются, и, по предварительным данным, та или иная точка меридиана ЖП (а, соответственно, и частота) имеет определенную взаимосвязь с возрастом человека. Но это предположение пока еще находится в фазе изучения.

В заключение хочется принести слова благодарности всем сотрудникам и руководству центра биорезонансной терапии г. Краснодара «ООО Элит Мед» за создание таких условий и обстановки, такой организации труда, которые крайне благоприятны как для лечебной так и для исследовательской деятельности.

Литература

1. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии. – М.: Медицина, 1989. – 143 с.
2. Самохин А.В., Готовский Ю.В. Электростимуляционная диагностика и терапия по методу Р. Фолля. – М.: ИМЕДИС, 2003. – 527 с.
3. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 433 с.
4. Lee D., Lee M. Acupuncture may work on autonomic nervous system // J. Jap. Acup. Moxib. Soc. – 1979. – Vol.27, №2. – P.141–144.

Применение точек Лагранжа в гомеосиниатрии

*В.Д. Карамышев, С.А. Семенов
(Харьковский Национальный медицинский университет,
г. Харьков, Украина)*

Введение

В последние годы гомеосиниатрия – комплексный метод лечения, сочетающий гомеопатию и воздействие

на точки акупунктуры – переживает новый период творческого подъема. основополагающими работами в этой области являются труды Roger de La Fuye [1, 2] и R. Dufilho [3–5] в которых представлены соответствия между точками акупунктуры и широко распространенными гомеопатическими препаратами. Далее в работах многих клиницистов было показано, что существуют кожные болевые точки, отражающие расстройства какого-то конкретного органа, потому что внутренние органы проецируются на поверхность кожного покрова. Эти точки не строго фиксированы как точки акупунктуры, они могут появляться и исчезать. Исчезновение точки кожной гиперестезии связывали с улучшением состояния соответствующего органа. Эти точки были названы точками Вейе. Была предпринята попытка связать эти точки с определенными гомеопатическими препаратами [6]. В связи с непостоянным проявлением этих точек и созданием методики Р. Фолля, работы в этом направлении были оставлены. Методика Р. Фолля получила широкое распространение, но не решила эту проблему. Существование таких скрытых и непостоянно проявляющихся точек, имеющих связь с внутренними органами и появляющихся только в случае возможного выздоровления, заставило нас искать возможность их нахождения. Очевидно, что дополнительное воздействие на эти точки в соответствии с хорошо известным законом Бюрги будет значительно улучшать эффективность лечения.

Материалы и методы

Для нахождения этих точек предлагается использовать принцип точек Лагранжа. Эти точки были описаны в 1772 году [7, 8] для астрономических целей. В нашем понимании две точки акупунктуры, находящиеся на одном меридиане, одна из которых является доминантной, и гомеопатический препарат, который предполагается ввести в некоторую третью точку вполне соответствует этой ситуации. Этот принцип можно применять не

только для нахождения точек введения гомеопатических лекарств, но и для нахождения дополнительных точек для введения игл, акупрессуры и назначения гомеопатических препаратов, которые в данном случае определяются по таблицам [1–5]. Очевидно, что 5 точек Лагранжа можно определить для каждой пары классических точек акупунктуры, находящихся на одном меридиане. Главное, что все эти точки находятся в равновесном состоянии. В зависимости от случая используют 1, 2, 3, 4 или 5 точек Лагранжа. Для практических целей достаточно совместить первую и вторую коллинеарные точки Лагранжа с первой и второй акупунктурными точками, тогда в случае работы по методике Р. Фолля необходимо измерять точки в соответствии с общепринятой систематизацией точек по функциональному значению [9]. Какая из этих точек будет первой или второй точкой Лагранжа зависит от результатов измерения. Третья точка Лагранжа, или точка введения лекарства (или точка соответствия гомеопатическому препарату), определяется показателями первой и второй точек. Гомеопаты уницисты (один препарат) используют одну точку. Работающие по системе [6] должны использовать 3 точки. В настоящее время возможны несколько методов: 1. Выбрать гомеопатический препарат по точке и вводить этот препарат в эту же точку. 2. Выбрать гомеопатический препарат по точке и использовать этот препарат для перорального применения с введением игл или электрической стимуляции в соответствующей точке. 3. Выбрать гомеопатический препарат по правилам гомеопатии и вводить его в соответствующую точку. 4. Выбрать гомеопатический препарат по правилам гомеопатии и вводить иглу или использовать электрическую стимуляцию в соответствующей точке. 5. В каждом из этих случаев находить точку Лагранжа и использовать ее для введения препарата, акупунктурной иглы или электрической стимуляции.

Результаты исследования

В табл. 1 представлено соответствие репрезентативных

точек справочника [9] уже найденным точкам Лагранжа. В табл. 2 представлено соотношение репрезентативных точек и точек Лагранжа по меридианам. В табл. 3 представлено распределение меридианов по чувствительности к введению лекарственных препаратов.

Таблица 1

Соответствие репрезентативных точек справочника [9] точкам Лагранжа

Меридиан	Точки Лагранжа
Лимфатический	1.1; 1.2; 1a; 2a; 3; 4a; 4b; 6
Легких	2; 4; 8; 9
Толстой кишки	1.1; 1a; 1b; 1c; 4a; 9; 16; 18; 19
Нервной дегенерации	1a; 1b; 1c; 3a
Кровообращения	6; 7a; 7b; 8a; 8b; 8c; 8d; 8t; 8f
Аллергии и сосудистой дегенерации	1.1; 1a; 1b; 1c
Эпителиальной и паренхиматозной дегенерации	1.1; 1a; 1b; 1c; 1d; 5
Эндокринной системы	1.1; 1a; 1b; 1c; 1d; 6; 7; 10; 17; 18; 22
Сердца	5; 6a; 7a; 8a; 8b; 8c; 8d; 8e; 8f
Тонкой кишки	1.1; 1a; 1b; 1c; 3; 3a; 5; 13; 14; 16
Селезенки – Поджелудочной железы	1a; 1b; 3a; 13; 15; 18; 19
Печени	1a; 1b; 2a; 11
Суставной дегенерации	1b; 1c
Желудка	2; 3; 10; 14; 17; 20; 22; 24; 26; 28; 30
Соединительно-тканной дегенерации	1b; 1c
Кожи	1.1; 1a; 1.2; 1.3
Жировой дегенерации	1b
Желчного пузыря	3; 5; 7; 9; 15; 23; 28; 32; 36; 38; 42; 43

Меридиан	Точки Лагранжа
Почек	1a; 1.2; 1.3; 1.4; 4; 5; 6; 8; 12; 14; 15; 18; 20; 23; 24; 26
Мочевого пузыря	2; 4; 5; 12; 14; 16; 19; 21; 23; 25; 27; 29; 32; 33; 39; 40; 42; 44; 46; 48; 50; 52; 58; 62; 64; 66
Передний срединный	3; 5; 6; 9; 11; 13; 15; 17; 19
Задний срединный	4; 6; 8; 10; 13; 16

Обсуждение

В настоящее время подбор гомеопатических препаратов по точкам акупунктуры рассматривается как дополнительный метод, который позволяет уточнить выбор врача или сократить объем работы в случае большого количества подходящих лекарственных средств. Методом выбора этот способ является тогда, когда пациент не может адекватно оценить свое состояние, и в беседе с ним не удастся выяснить характерные особенности случая. Полезен этот метод и тогда, когда больной по разным причинам пытается скрыть от врача существенные детали анамнеза или некоторые физиологические реакции и процессы. Этот метод существенно облегчает работу врача, когда нет возможности длительно расспрашивать пациента и необходимо быстро подобрать гомеопатический препарат. Табл. 1 показывает, какие уже известные в литературе точки соответствуют точкам Лагранжа. В других случаях их необходимо находить самостоятельно. Табл. 2 наглядно показывает, что в практической деятельности для точечного введения лекарств гораздо проще использовать точки Лагранжа. Их меньше, они плотнее расположены, а их интегративные свойства намного выше, поэтому воздействие лекарства будет значительно эффективнее. Табл. 3 показывает, чем выше процентное соотношение репрезентативных точек и точек Лагранжа, тем эффективнее введение лекарств в эти точки на этих меридианах. Подбор гомеопатических препаратов в настоящее время лучше проводить по репрезентативным точкам, так как они лучше изучены. Однако практика по-

казала, что лечение наиболее эффективно при подборе гомеопатических лекарств в соответствии с классическими правилами реперторизации, гомеопатической позологии, с учетом конституциональных особенностей пациента и его миазматической отягощенности.

Таблица 2

Соотношение репрезентативных точек и точек Лагранжа по меридианам

Меридиан	Общее количество точек	Репрезентативных точек (РТ)	Точки Лагранжа (ТЛ)	Соотношение РТ/ТЛ в %
Лимфатический	14	20	8	40
Легких	11	12	4	33.3
Толстой кишки	20	17	9	52.9
Нервной дегенерации	4	8	4	50
Кровообращения	9	13	9	69.2
Аллергии и сосудистой дегенерации	3	7	4	57.1
Эпителиальной и паренхиматозной дегенерации	6	11	6	54.5
Эндокринной системы	23	18	11	61.1
Сердца	9	12	9	75
Тонкой кишки	19	19	10	52.6
Селезенки-Поджелудочной железы	21	23	7	30.4
Печени	14	11	4	36.4
Суставной дегенерации	3	6	2	33.3
Желудка	45	37	11	29.7
Соединительно-тканной дегенерации	3	5	2	40

Меридиан	Общее количество точек	Репрезентативных точек (РТ)	Точки Лагранжа (ТЛ)	Соотношение РТ/ТЛ в %
Кожи	3	6	4	66.7
Жировой дегенерации	3	4	1	25
Желчного пузыря	44	24	12	50
Почек	27	18	16	88.9
Мочевыводящего пузыря	67	32	26	81.25
Передний-срединный	24	8	9	112.5
Задний срединный	28	8	6	75

Таблица 3

Распределение меридианов по чувствительности к введению лекарственных препаратов

№ п/п	Меридиан	Соотношение РТ/ТЛ в %
1	Передний-срединный	112.5
2	Почек	88.9
3	Мочевыводящего пузыря	81.25
4	Задний срединный	75
5	Сердца	75
6	Кровообращения	69.2
7	Кожи	66.7
8	Эндокринной системы	61.1
9	Аллергии и сосудистой дегенерации	57.1
10	Эпителиальной и паренхиматозной дегенерации	54.5
11	Толстой кишки	52.9
12	Тонкой кишки	52.6
13	Желчного пузыря	50
14	Нервной дегенерации	50

№ п/п	Меридиан	Соотношение РТ/ТЛ в %
15	Лимфатический	40
16	Соединительно-тканной дегенерации	40
17	Печени	36.4
18	Легких	33.3
19	Суставной дегенерации	33.3
20	Селезенки – Поджелудочной железы	30.4
21	Желудка	29.7
22	Жировой дегенерации	25

Выводы

1. Результаты настоящих и предыдущих исследований показали, что наиболее предпочтительным методом гомеосиниатрии является метод, когда гомеопатический препарат выбирают по правилам гомеопатии, а не по точкам акупунктуры.

2. В случае введения гомеопатических препаратов в точки акупунктуры более целесообразно использовать точки Лагранжа.

3. Точки Лагранжа можно использовать как для нахождения дополнительных точек на уже известных меридианах, так и для нахождения новых точек, относительно других локальных симптомов (точки Вейе, Валле, Эрба и т.д.).

Литература

1. Roger de La Fuye. Practical synthesis of Chinese Acupuncture and Homeopathy. – 1947. – 210 с.
2. Роже де ля Фюйе. Диатермическая гомеосиниатрия. – 1956. – 395 с.
3. R. Dufilho. Geographie Homeopathique. Ed. Coquemard. – 1966. – 197с.
4. Jean-Claude Dubois., Heng-Hong Chang. Homoeopathie et Medecine Chinois. – 1992. – 127 с.

5. Joe Rozenzwaig, NMD. Homeopathy through the Chinese Looking Glass: Homeosiniatry revisited, Emryss. – 2010. – 185 с.

6. Анрэ Руи. Преподавание гомеопатической терапии / Пер. с фр. – Х.: «Медбук», 1994. – 144 с.

7. Joseph-Louis Lagrange «Tome 6, Chapitre II: Essai sur le problème des trois corps». 1867. – 92 с.

8. Cornish, Neil J. The Lagrangian Points. Department of Physics, Bozeman Campus, Montana State University, USA. Retrieved 29 July 2011.

9. Ролик И.С., Самохин А.В., Фурсов С.Е. Справочник репрезентативных точек электро-акупунктуры по Р. Фоллю. – М.: МЦ «Система», 1991. – 97 с.

10. Кент Дж.Т. Реперторий гомеопатических лекарств. Русское издание / Под ред. Е.Ю.Филина. – Новосибирск: «Трина», 1995. – 640 с.

Особенности биоконверсии микроэлементов в яйца и мясо птиц при биорезонансном воздействии

А.Г. Авакова, Д.Ю. Лотникова, Е.В. Бондаревская
(Северо-Кавказский НИИ животноводства, г. Краснодар, Россия)

Аннотация: авторы обращают внимание специалистов на особенности биоконверсии питательных веществ и микроэлементов в мясо цыплят-бройлеров и яйца кур-несушек при воздействии СЭЧ БАД «Юниор» на объекты разведения.

В мире продукты, обогащенные микронутриентами, уже давно пользуются устойчивым спросом, однако в нашей стране их ассортимент очень ограничен. Мясо и яйца кур составляют существенную часть в структуре питания граждан России, и производители все большее внимание вынуждены уделять биологическому качеству этих продуктов, содержанию в них микронутриентов, наиболее важные из которых – эссенциальные микроэлементы [1].

Вводимые в корма микроэлементы, усваиваются

Тезисы и доклады

**XX Международной конференций
«Теоретические и клинические аспекты применения
биорезонансной и мультирезонансной терапии»**

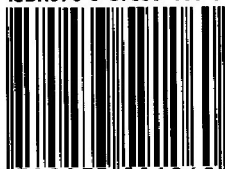
Часть I

ООО «Центр интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС»
Адрес: 111024, Москва, Авиамоторная ул., д.12, оф. 812.
Тел./факс: (495) 539-20-83.
Internet: *www.imedis.ru*. E-mail: *info@imedis.ru*

Технический редактор
Самсаева Л.Ю.

Подписано к печати 27.03.2014 г. Формат 60×84 1/16.
Печать офсетная. Гарнитура «Школьная».
Тираж 600 экз. Заказ № 92

ISBN978-5-87359-106-0



9 785873 159106 0