

КОРОЛЕВСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА
Русскоязычная электронная версия

СВЧ ПРОФИЛАКТИКА КАНАЛЬНАЯ

На современном этапе развития медицины становится очевидным, что лечить нужно не болезнь, а больного, учитывая его индивидуальность. Решить эту проблему путем разработки и применения новых лекарственных препаратов не всегда удается, так как возникают тяжелые аллергические осложнения, все чаще встречающиеся в работе практического врача.

Поэтому все более привлекают к себе внимание немедикаментозные методы лечения, одним из которых является традиционная китайская акупунктура. Классическая методология традиционной китайской терапии, в отличие от западных медицинских концепций, дает представление не о болезни конкретного органа, а о состоянии всего организма в целом. Для традиционной медицины “орган” - это не только его структура, но и функциональная система; органы нужно понимать как функции, а не наоборот. Кроме того, в тесном единстве с внутренними органами воспринимаются и психические функции организма.

Одним из наиболее фундаментальных вопросов теории традиционной китайской медицины является учение о жизненной энергии “чи”.

Функциональное состояние, в котором в каждый момент находится человек и которое является как бы равнодействующим всех протекающих в нем жизненных процессов, называется жизненным тонусом. Говорят о нервном мышечном тонусе, о силе и энергии мышечного сокращения деятельности сердца, печени, почек и т.д. В основе всего этого лежит определенное направление и напряжение обмена веществ в органах, системах и организме в целом. Именно это понятие о жизненной энергии или жизненной силе врачи восточной медицины еще многие тысячелетия назад выразили словом “чи”.

Состояние здоровья характеризуется нормальным движением “чи” в организме. В 12-ти постоянных меридианах циркуляция энергии подчиняется внутренним биологическим часам, в процессе этой циркуляции происходит взаимодействие главных органов, а в точках акупунктуры происходит взаимодействие с окружающей средой. Полный круг циркуляции энергии по 12-ти меридианам завершается за 24 часа, причем круговорот “чи” никогда не прекращается. В древней книге “Чжень-цзю да-чэн” в разделе “Рассуждения о циркуляции инь и янь в реках и ногах” говорится: “циркуляция начинается от среднего обогревателя, откуда ци попадает в меридиан великой инь на руке (легкие Р); далее движется в светлый ян на руке (толстый кишечник GI) и светлый ян на ноге (желудок E); затем в великую инь на ноге (селезенка-оджелудочная железа RP), что переходит в малую инь на руке (сердце С) и великий ян на руке (тонкий кишечник IG). Далее “чи” движется через меридиан великого ян на ноге (мочевой пузырь V) и затем через малую инь на ноге (почки R); после этого чи переходит в меридиан недостаточной инь на руке (перикард MC) и малого янь на руке (тройной обогреватель TR); наконец, малый янь на руке переходит в малый янь на ноге (желчный пузырь VB) и заканчивается в недостаточной инь на ноге (печень F).

Из недостаточной инь на ноге чи вновь возвращается в великую инь на руке.”

Таким образом, направление энергии может быть выражено следующей схемой:

$P \rightarrow GI \rightarrow E \rightarrow RP \rightarrow C \rightarrow IG \rightarrow V \rightarrow R \rightarrow MC \rightarrow TR \rightarrow VB \rightarrow F$

Несмотря на такую стройную, вполне логичную картину, а также тысячелетний опыт народной медицины, данная методология в глазах очень многих представителей западной школы часто имеет лишь мистический смысл. Феномен меридианов длительное время пристально изучается учеными разных стран. Так широко известно явление изменения физических свойств меридианов, определяемых в их наиболее информативных (репрезентативных) точках, и проявление разницы этих свойств в симметричных точках - это изменение теплочувствительности (метод Akabane), контактной температуры и электрического сопротивления кожи (метод риодораку, метод Bratu, метод Портного и др. модификации). Каждый из перечисленных методов обладает тем или иным недостатком, связанным прежде всего с субъективностью оценки физических параметров точки, а также с различными свойствами кожных покровов каждого пациента. Так, в частности, при измерении электропунктурного сопротивления кожи применяется смачивание, что в значительной мере влияет на оценку параметра, кроме того, при длительном пропускании электрического тока через акупунктурную точку происходит ее адаптация к воздействию, и значение параметра изменяется (что также влияет на точность измерения).

К настоящему времени известно, что в основе различных видов патологий лежат нарушения резонанса электромагнитных частот клеток организма и внешних полей. Исследования последних десятилетий позволяют утверждать, что - во-первых, клетки ткани и органы являются структурами с точными биоэлектрическими характеристиками, которые могут быстро и глубоко изменяться при патологических процессах; во-вторых, что в организме существуют системы поддержания биоэлектрического гомеостаза, обеспечивающие нормальное физиологическое состояние клеток. Основой диагностики и лечения биоинформационными методами является поиск систем организма с «поврежденными» электромагнитными полями и подбор лечебных методов, которые способны резонировать гармонично с электромагнитными частотами различных систем организма с тем, чтобы ликвидировать дисгармоничные поля.

Используя биоинформационный подход в диагностике и терапии авторы разработки постарались преодолеть неудобства электропунктурного подхода применив принцип диагностирования каналов на сверх высоких частотах (СВЧ). Аппарат микроволновой резонансной терапии предназначен для диагностики и терапии широкого круга заболеваний. Для диагностирования берутся участки каналов где энергия проходит наиболее близко к поверхности кожи - это дистальные точки. При диагностике используются две антенны - излучающая и приемная. Мощность излучения - единицы микроватт - это информационное излучение, оно не вносит изменения в физические свойства точки, так как является, по сути дела, фоновым.