



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,  
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: 2003134035/14, 25.11.2003

(24) Дата начала действия патента: 25.11.2003

(45) Опубликовано: 20.05.2005 Бюл. № 14

(56) Список документов, цитированных в отчете о  
поиске: RU 94027824 A1, 20.10.1996. RU  
2206310 C1, 20.06.2003. ВАСИЧКИН В.И.  
"Методы китайской акупунктуры", Москва,  
"Издательство АСТ", 2001, с.568, 94-116, 120-  
127.

Адрес для переписки:

119361, Москва, ул. Озёрная, 46, ФГУП  
ВНИИОФИ, начальнику лаборатории Р-3 Е.М.  
Рукину

(72) Автор(ы):

Рукин Е.М. (RU)

(73) Патентообладатель(ли):

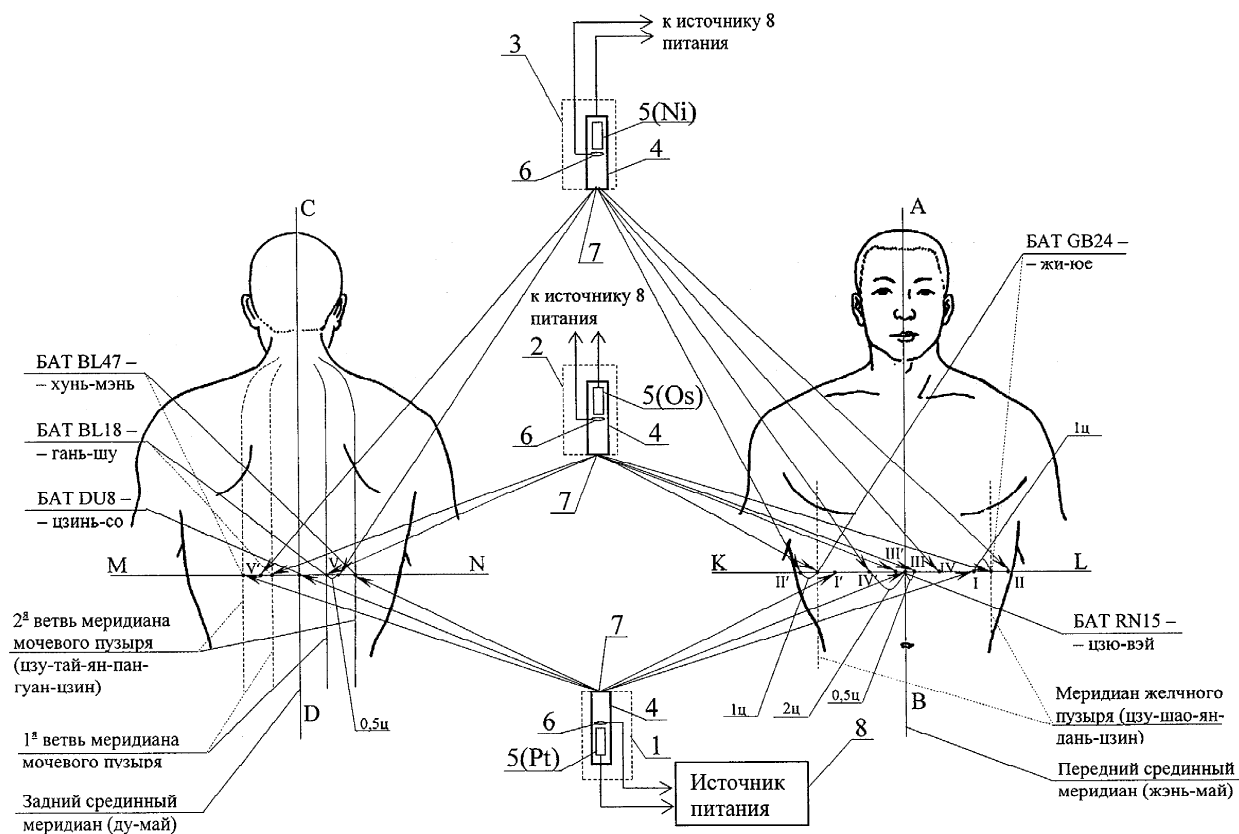
Рукин Евгений Михайлович (RU)

(54) СПОСОБ РУКИНА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ПРИ  
РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, гастроэнтерологии, рефлексотерапии. Осуществляют воздействие на биологически активные точки (БАТ) и дополнительные точки электромагнитным излучением источника линейчатого спектра. В качестве материала тела свечения источника при воздействии на точки DV-8, BL-47, RN 15 используют материал, содержащий платину, при воздействии на точки GB 24 и BL 18 -

содержащий осмий. В качестве материала тела свечения источника при воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий платину, при воздействии на третьи дополнительные точки - материал, содержащий осмий, а при воздействии на вторые, четвертые и пятые дополнительные точки - материал, содержащий никель. Способ обеспечивает возможность объективного контроля степени воздействия, исключает индицирование. 1 ил.





FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,  
PATENTS AND TRADEMARKS

## (12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 2003134035/14, 25.11.2003

(24) Effective date for property rights: 25.11.2003

(45) Date of publication: 20.05.2005 Bull. 14

Mail address:

119361, Moskva, ul. Ozernaja, 46, FGUP  
VNIIOFI, nachal'niku laboratorii R-3 E.M. Rukinu

(72) Inventor(s):

Rukin E.M. (RU)

(73) Proprietor(s):

Rukin Evgenij Mikhajlovich (RU)

## (54) METHOD FOR TREATING BIOLOGICALLY ACTIVE POINTS IN APPLYING GALLBLADDER DYSFUNCTION REFLEXOTHERAPY

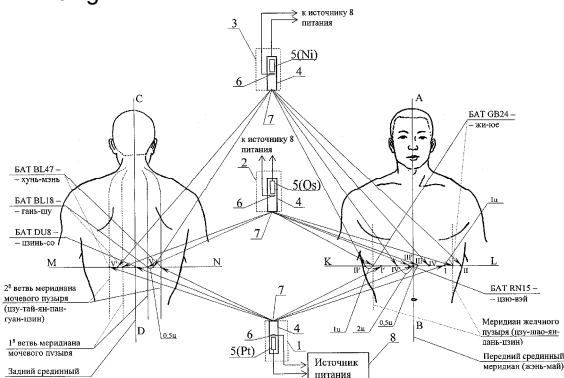
(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: method involves exposing biologically active points and auxiliary points to electromagnetic radiation produced by line spectrum source. Material containing platinum is used as source glow material when acting upon DV-8, BL-47 and RN 15 points and material containing osmium is used when treating GB 24 and BL 18 points. Material containing platinum is used as source glow material when acting upon the first auxiliary points, material containing osmium is used when treating the third auxiliary points and material containing nickel is used when treating the second and the fourth auxiliary points.

EFFECT: enhanced effectiveness in controlling action intensity in objective way.

1 dwg



Изобретение относится к медицине в части создания способов воздействия на биологически активные точки (БАТ) с помощью электромагнитного излучения и найдет применение при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря.

Этиология дисфункции желчного пузыря - сложный процесс, связанный с нейроэндокринными и обменными нарушениями, а также, в немалой степени, нарушением двигательной функции желчного пузыря и желчевыводящих путей. При лечении дисфункции желчного пузыря издавна используется классическая китайская рефлексотерапия, которая выявила в организме человека группу постоянных энергетических каналов-меридианов, вдоль которых на поверхности кожи человека расположены БАТ, отражающие состояние определенных органов человека. Местоположение БАТ, как и анатомическое строение каждого человека индивидуально, а определение локализации БАТ является одной из главных задач при рефлексотерапии. Поэтому, для описания и определения локализации БАТ пользуются пропорциональной единицей измерения, называемой "цунь", величина которой индивидуальна и определяется широко описанными методами, например, измерением с использованием большого пальца руки человека: один цунь равен поперечному размеру ногтевой фаланги большого пальца (см., например, В.И.Васичкин "Методы китайской акупунктуры", изд. "Полигон", М. - С.-Пб., 2001 г., с.7, 11, рис.4).

Известен способ воздействия на БАТ при рефлексотерапии путем прикладывания металлов к поверхности кожи в зоне расположения БАТ [1]. За счет изменения электрического потенциала кожи в месте наложения металла возникают электрические процессы в организме человека, способствующие повышению его защитных сил. Этот способ может быть отнесен к информативным методам терапии, так как он неинвазивен и не использует медикаментозные методы лечения.

Недостатком способа является отсутствие указаний на связь конкретных БАТ с конкретными металлами, что делает такой способ, основанный на интуитивном опыте, практически малоэффективным.

Также известен способ, являющийся наиболее близким к описываемому, воздействия на БАТ при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря путем выявления на переднем срединном меридиане /жэнь-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, БАТ RN15 - цзю-вэй, выявления на каждом из парных меридианов желчного пузыря /цзу-шао-ян-дань-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, БАТ GB24 - жи-юе, выявления на заднем срединном меридиане /ду-май/ БАТ DU8 - цзинь-со, выявления на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/ на его первой ветви БАТ BL18 - гань-шу и на его второй ветви БАТ BL47 - хунь-мэнь, и последовательного воздействия на эти точки уколом иглы [2].

Преимуществом данного способа по сравнению со способом [1] является адресность его воздействия: способ основан на связи конкретных БАТ, отражающих состояние желчного пузыря, с конкретным воздействием на них иглой. (Для удобства соотнесения с прототипом в тексте описания и формуле изобретения при обозначении меридианов использована китайская номенклатура, и при обозначении БАТ добавлена английская индексация). При этом БАТ расположены в непосредственной близости от желчного пузыря: БАТ RN15 - цзю-вэй расположена на передней срединной линии, на семь цуней выше пупка, проецируется на мечевидный отросток. Здесь проходят ветви внутренней грудной артерии и вены, передние ветви шестого грудного нерва. БАТ GB24 - жи-юе расположена в седьмом межреберье, по среднеключичной линии, непосредственно под соском, проецируется на апоневрозы мышц передней брюшной стенки. Здесь проходят ветви межреберной артерии и вены, латеральная кожная ветвь передних ветвей седьмого грудного нерва. Точка является глашатаем меридиана желчного пузыря. БАТ DU8 - цзинь-со расположена под остистым отростком девятого грудного позвонка, проецируется на начальную часть трапецевидной мышцы, пояснично-грудную фасцию, верхнеостистую и межостистую связки. Здесь проходят ветви девятой задней межреберной артерии и вены, заднее наружное позвоночное венозное сплетение, задние ветви девятого грудного нерва.

БАТ BL18 - гань-шу расположена на полтора цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка девятого грудного позвонка, проецируется на нижний край трапецевидной мышцы, широчайшую мышцу спины и мышцу, выпрямляющую позвоночник. Здесь проходят ветви девятой задней межреберной артерии и вены, задние ветви восьмого и девятого грудных нервов. БАТ BL47 - хунь-мэнь расположена на три цуня кнаружи от нижнего края остистого отростка девятого грудного позвонка, проецируется на широчайшую мышцу спины, иннервируемую подлопаточным нервом, и подвздошно-реберную мышцу груди. Здесь проходят ветви девятой задней межреберной артерии и вены, задние ветви восьмого и девятого грудных нервов. Воздействие иглой на каждую БАТ индивидуально по параметрам воздействия (методика введения иглы, длительность, усилие введения и др.). При этом выбор воздействия соотнесен с диагнозом: дисфункция желчного пузыря, следствием которой может быть заболевание печени, желудочно-кишечные расстройства, заболевание органов пищеварения, боль в груди и подреберье, рвота, желтуха, спазм диафрагмы, психические нарушения. За счет раздражения, создаваемого иглой, указанных БАТ, эти БАТ активизируются, что способствует положительной динамике при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря.

Недостатком данного способа является большая субъективность воздействия, связанная как с необходимостью точного выявления местоположения известных БАТ ("круг" которых ограничивает зону воздействия на область желчного пузыря), так и с отсутствием знания о степени воздействия, возможности объективного его контроля, и, как следствие, возможность передозировки, травматизма, при этом воздействие болезненно и не исключает перенос инфекции от больного к больному, что, в итоге, снижает терапевтическую эффективность воздействия.

Целью изобретения является повышение терапевтической эффективности воздействия за счет уменьшения субъективности воздействия, связанной с необходимостью точного выявления местоположения определенной БАТ, расширения зоны воздействия на область желчного пузыря, обеспечение возможности объективного контроля степени воздействия, исключения возможности передозировки, травматизма, болезненности воздействия и переноса инфекции от больного к больному.

Поставленная цель достигается тем, что в способе воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря путем выявления на переднем срединном меридиане /жэнь-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, биологически активной точки RN15 - цзю-вэй, выявления на каждом из парных меридианов желчного пузыря /цзю-шао-ян-дань-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки GB24 - жи-юе, выявления на заднем срединном меридиане /ду-май/, расположенном вдоль задней срединной линии, биологически активной точки DU8 - цзинь-со, выявления на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзю-тай-ян-пан-гуан-цзин/ на его первой ветви биологически активной точки BL18 - гань-шу и на его второй ветви биологически активной точки BL47 - хунь-мэнь, и последовательного воздействия на эти точки, согласно изобретению, указанное воздействие на эти точки осуществляют электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на точки DU8 - цзинь-со, BL47 - хунь-мэнь и RN15 - цзю-вэй используют материал, содержащий платину, при воздействии на точки GB24 - жи-юе и BL18 - гань-шу используют материал, содержащий осмий, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной передней срединной линии и проходящей через точки RN15 - цзю-вэй и GB24 - жи-юе, парные дополнительные точки воздействия, симметрично в парах расположенные относительно передней срединной линии, при этом каждая из первых двух дополнительных точек воздействия отстоит от соответствующей точки GB24 - жи-юе в сторону к передней срединной линии на один цунь, каждая из вторых двух дополнительных точек воздействия отстоит от соответствующей точки GB24 - жи-юе в сторону от передней срединной линии на один цунь, каждая из третьих дополнительных точек воздействия отстоит от точки RN15 - цзю-вэй на половину цуня, каждая из четвертых дополнительных

точек воздействия отстоит от точки RN15 - цзю-вэй на два цуня, выявляют пятую пару дополнительных точек воздействия, симметрично расположенных относительно задней срединной линии, каждая из этих точек расположена на прямой, перпендикулярной задней срединной линии и проходящей через точки DU8 - цзинь-со, BL18 - гань-шу и BL47 - хунь-мэнь, и отстоит от точки BL18 - гань-шу на половину цуня в сторону точки BL47 - хунь-мэнь, после чего последовательно осуществляют воздействие на эти дополнительные точки электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий платину, при воздействии на третьи дополнительные точки - материал, содержащий осмий, а при воздействии на вторые, четвертые и пятые дополнительные точки - материал, содержащий никель.

Сущность изобретения состоит в том, что в нем, как и в прототипе обеспечено адресное воздействие на известные БАТ, отражающие состояние желчного пузыря, но не иглой, а определенным для каждой БАТ в области видимого света спектром электромагнитного излучения источников линейчатого спектра, при этом выявлены дополнительные точки воздействия, определенным образом расположенные относительно известных БАТ, воздействие на которые осуществляют в области видимого света также определенным спектром электромагнитного излучения, при этом расширена зона воздействия на область желчного пузыря, снижена субъективность воздействия, связанная с необходимостью точного выявления местоположения БАТ, обеспечена возможность объективного контроля степени воздействия, исключена возможность передозировки, травматизма, болезненности воздействия и переноса инфекции от больного к больному, что повышает терапевтическую эффективность способа.

На чертеже представлен вариант осуществления Способа Рукина воздействия на БАТ при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря с использованием в качестве источников электромагнитного излучения линейчатого спектра ламп с полым катодом.

Для осуществления данного способа воздействия на БАТ и дополнительные точки воздействия используют источники электромагнитного излучения линейчатого спектра, в качестве которых могут быть выбраны, например, лампы с полым катодом (см., например, Ермаченко Л.А. "Атомно-абсорбционный анализ в санитарно-гигиенических исследованиях", методическое пособие под ред. Подуновой Л.Г., М., 1997, изд. "Чувашия", с.22) или, например, высокочастотные безэлектродные лампы (см. там же, с.28).

Каждая из трех, показанных в виде примера использования на чертеже, ламп 1, 2, 3 с полым катодом в качестве источников излучения линейчатого спектра содержит цилиндрический баллон 4, выполненный, как правило, из молибденового стекла. Внутри баллона 4 расположен полый катод, являющийся телом 5 свечения данного источника линейчатого спектра. Тело 5 свечения имеет форму полого цилиндра. (В тексте, поскольку все три лампы идентичны по конструкции, принята единая для всех ламп нумерация позиций их элементов, и лишь для тела свечения каждой лампы дана дополнительная индексация, указывающая на содержание в материале тела свечения определенного химического элемента). Тело 5 (Pt) свечения лампы 1 изготовлено из материала, содержащего платину. Тело 5 (Os) свечения лампы 2 изготовлено из материала, содержащего осмий. Тело 5 (Ni) свечения лампы 3 изготовлено из материала, содержащего никель. При этом материал тела 5 свечения, содержащий какой-либо из указанных элементов (в зависимости от технологических требований при изготовлении тела свечения источника линейчатого спектра, обеспечивающих его конструктивность, жесткость и др.), может содержать различный процентный состав указанных элементов. Также внутри баллона 4 расположен анод 6, выполненный в виде проволоки или штыря из вольфрама или циркония. Баллон 4 предварительно обезгажен, заполнен спектроскопически чистым инертным газом (аргоном или неоном) при давлении в несколько миллиметров ртутного столба и запаян. Выходное окно 7 лампы обычно выполнено из кварца или увиолевого стекла, способного пропускать ультрафиолетовое излучение. Тело свечения 5 и анод 6 каждой лампы подсоединены к общему для ламп источнику 8 питания.

Другим вариантом выполнения источника электромагнитного излучения линейчатого спектра может быть высокочастотная безэлектродная лампа (на чертеже не показана), представляющая собой небольшой сферический баллон (шарик), из-за чего лампы называют шариковой лампой. Баллон изготовлен из кварца или специального стекла. Внутри него помещены несколько граммов материала тела свечения. Баллон заполнен инертным газом при давлении в несколько миллиметров ртутного столба. Для питания лампы используют генератор высокочастотного электромагнитного поля, работающий на частоте порядка 200 МГц.

На чертеже приняты следующие обозначения.

AB - передняя срединная линия (груди), вдоль которой расположен передний срединный меридиан (жэнь-май);

CD - задняя срединная линия (спины), вдоль которой расположен задний срединный меридиан (ду-май);

KL - прямая, перпендикулярная линии AB, проходящая через БАТ RN15 - цзю-вэй и БАТ GB24 - жи-юе;

MN - прямая, перпендикулярная линии CD, проходящая через БАТ DU8 - цзинь-со, БАТ BL18 - гань-шу и БАТ BL47 - хунь-мэнь;

I и I' - первые две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии одного цуня от БАТ GB24 - жи-юе в сторону к передней срединной линии (в терминологии, принятой в китайской рефлексотерапии, местоположение точек I и I' описывается так: расположены кпереди от точки GB24 - жи-юе на один цунь);

II и II' - вторые две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии двух цуней от БАТ GB24 - жи-юе в сторону от передней срединной линии (кнаружи от точки GB24 - жи-юе на два цуня);

III и III' - третьи две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии половины цуня от БАТ RN15 - цзю-вэй (кнаружи от точки RN15 - цзю-вэй на половину цуня);

IV и IV' - четвертые две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии двух цуней от БАТ RN15 - цзю-вэй (кнаружи от точки RN15 - цзю-вэй на два цуня);

V и V' - пятые две точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии CD на прямой MN на расстоянии половины цуня от БАТ BL18 - гань-шу в сторону БАТ47 - хунь-мэнь.

Способ осуществляют следующим образом.

Основанием для воздействия на БАТ является результат предварительной диагностики неоперированного желчного пузыря (например, анамнез, результаты холецистографии, дуоденального зондирования и др.) на предмет выявления дисфункции желчного пузыря.

При возникновении основания для воздействия на БАТ при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря приступают к осуществлению способа.

Определяют индивидуальный цунь пациента одним из известных методов, как это указано выше, и используют его значение в дальнейшем осуществлении способа.

Выявляют на переднем срединном меридиане (жэнь-май), расположенном вдоль передней срединной линии AB, БАТ RN15 - цзю-вэй. Затем выявляют на каждом из парных меридианов желчного пузыря /цзу-шао-ян-дань-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, БАТ GB24 - жи-юе выявляют на заднем срединном меридиане (ду-май), расположенном вдоль задней срединной линии CD, БАТ DU8 - цзинь-со. Выявляют на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/ на его первой ветви БАТ BL18 - гань-шу и на его второй ветви - БАТ BL47 - хунь-мэнь.

Топография всех этих точек приведена при описании прототипа. (Можно отметить, что последовательность выявления указанных БАТ не существенна). Затем поочередно (очередность не существенна) воздействуют на выявленные БАТ электромагнитным излучением источника линейчатого спектра. Для этого в качестве указанного источника

выбирают лампу 1, например, с полым катодом, тело 5 (Pt) свечения которой выполнено из материала, содержащего платину (то же делают, если используют шариковую лампу: выбирают лампу, тело свечения которой содержит платину). Катод - тело 5 (Pt) свечения лампы 1 и ее анод 6 подсоединяют к источнику 8 питания. При этом между анодом 6 и телом 5 свечения проходит постоянный ток при напряжении 400-600 В; газ, заполняющий баллон 4, ионизируется. Положительно заряженные ионы газа с большой скоростью ударяют в тело 5 (Pt) свечения, выбивают из него атомы платины и возбуждают их. Возбужденные атомы через короткое время (время жизни возбужденного состояния порядка  $10^{-7}$  с) возвращаются в основное состояние, излучая через окно 7 свет на характерной для платины резонансной длине волны (265,9 нм). Как условно показано на чертеже стрелками, это электромагнитное излучение поочередно направляют на БАТ RN 15 - цзю-вэй, на БАТ DU8 - цзинь-со и на обе БАТ BL47 - хунь-мэнь, приближая окно 7 источника линейчатого спектра - лампы 1 вплотную сначала к одной из БАТ, затем к другой, затем к третьей, затем к четвертой. После чего выбирают лампу 2, например, с полым катодом (или шариковую лампу), тело 5 (Os) свечения которой выполнено из материала, содержащего осмий. Катод - тело 5 (Os) свечения лампы 2 и ее анод подсоединяют к источнику 8 питания. В лампе 2 происходят те же процессы, что и в описанной выше лампе 1, в результате чего она излучает через свое окно 7 свет как на характерной для осмия длине волны, так и содержащий весь спектр излучения данного материала тела 5 (Os) свечения. Это электромагнитное излучение поочередно направляют на обе БАТ GB24 - жи-юе и обе БАТ BL18 - гань-шу (как условно показано на чертеже стрелками), приближая окно 7 лампы 2 вплотную к указанным парам БАТ. Как правило, длительность воздействия на БАТ осуществляют в интервале 1...1,5 минуты. Этот интервал определен эмпирически с учетом мощности выбираемого типа источника излучения, что контролируется последующей диагностикой.

Надо заметить, что при осуществлении данного способа требования к выявлению местоположения БАТ значительно менее жесткие, чем при классической рефлексотерапии, так как площадь выходного окна источника линейчатого спектра заведомо больше, чем площадь зоны воздействия иглы, что позволяет воздействовать на зону расположения точки, а не только на саму точку. Это существенно упрощает процедуру выявления местоположения БАТ, уменьшает время осуществления способа.

Выявляют первые две дополнительные точки I и I' воздействия, симметрично расположенные относительно передней срединной линии АВ на прямой KL, перпендикулярной этой линии АВ и проходящей через БАТ RN15 - цзю-вэй и БАТ GB24 - жи-юе. Точки находятся на расстоянии одного цуня от БАТ GB24 - жи-юе в сторону к передней срединной линии АВ. Затем выявляют вторые две дополнительные точки II и II' воздействия, симметрично расположенные относительно передней срединной линии АВ на указанной прямой KL, каждая - на расстоянии одного цуня от БАТ GB24 - жи-юе в сторону от передней срединной линии АВ. Выявляют третьи две дополнительные точки III и III' воздействия, симметрично расположенные относительно передней срединной линии АВ на прямой KL на расстоянии половины цуня от БАТ RN15 - цзю-вэй. Затем выявляют четвертые две дополнительные точки IV и IV' воздействия, симметрично расположенные относительно передней срединной линии АВ на упомянутой прямой KL, каждая на расстоянии двух цуней от БАТ RN15 - цзю-вэй. Выявляют пятые две дополнительные точки V и V' воздействия, симметрично расположенные относительно задней срединной линии CD на прямой MN, перпендикулярной линии CD и проходящей через БАТ DU8 - цзинь-со, БАТ BL18 - гань-шу и БАТ BL47 - хунь-мэнь. Каждая пятая точка воздействия отстоит от БАТ BL18 - гань-шу на половину цуня в сторону точки BL47 - хунь-мэнь. После чего на каждую из первых (I и I') дополнительных точек осуществляют воздействие электромагнитным излучением источника линейчатого спектра. В качестве указанного источника выбирают лампу 1, например, с полым катодом (или шариковую лампу), тело 5 (Pt) свечения которой выполнено из материала, содержащего платину. Подсоединяют катод - тело свечения 5 (Pt) и анод 6 лампы 1, к источнику 8 питания. В лампе,



аналогично описанному выше, возбуждаются атомы платины, затем они возвращаются в основное состояние, излучая через свое окно 7 свет на характерных для платины длинах волн, в том числе и на резонансной (265,9 нм) длине волны. Как условно показано на чертеже стрелками, это электромагнитное излучение поочередно направляют на первые I и I' дополнительные точки воздействия, приближая соответствующее окно 7 лампы 2 вплотную поочередно к указанным дополнительным точкам воздействия (последовательность воздействия на точки выбирается удобной для врача-рефлексотерапевта). Как правило, длительность воздействия на все дополнительные точки находится в том же интервале, что указан выше при описании воздействия на известные БАТ. Затем, например, осуществляют воздействие на каждую из третьих (III и III') дополнительных точек электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, например, в виде лампы 2 с полым катодом (или шариковой лампы), тело 5 (Os) свечения которой выполнено из материала, содержащего осмий. Подсоединяют катод - тело свечения 5 (Os) и анод 6 лампы 2 к источнику 8 питания. В лампе 2, аналогично описанному выше, возбуждаются атомы осмия, затем они возвращаются в основное состояние, излучая через свое окно 7 свет, как на характерной для осмия резонансной длине волны (290,9 нм), так и содержащий весь спектр излучения данного материала тела 5 (Os) свечения. Как условно показано на чертеже стрелками, это электромагнитное излучение поочередно (очередность не существенна) направляют на третьи III и III' дополнительные точки воздействия, приближая окно 7 лампы 2 вплотную к каждой из указанных дополнительных точек воздействия. Длительность воздействия находится в указанном выше интервале. Затем аналогичным образом последовательно (последовательность не существенна) воздействуют на вторые (II и II'), четвертые (IV и IV') и пятые (V и V') дополнительные точки с помощью источника линейчатого спектра, например, в виде лампы 3 с полым катодом тело 5 (Ni) свечения которой выполнено из материала, содержащего Ni. При этом лампа 3 излучает через свое окно 7 свет, как на характерной для Ni резонансной длине волны (232 нм), так и содержащий весь спектр излучения данного материала тела 5 (Ni) свечения. Условно на чертеже это электромагнитное излучение лампы 3 показано стрелками в направлении соответствующих точек воздействия. Длительность воздействия - в указанном выше интервале. Все выявленные точки после воздействия на них электромагнитным излучением можно заклеить воздухонепроницаемым материалом, например, медицинским лейкопластырем, размером примерно 1 см × 1 см. Пластырь оставляют на точках после воздействия на них в целях дальнейшего контроля реакции организма на воздействие, при этом наличие пластыря на точке, дополнительно раздражая ее, усиливает эффект воздействия. При переходе от воздействия одним источником к другому (лампы 1, 2, 3) интервал между временем воздействия составляет порядка 2...3 минуты, это время, как правило, необходимо на осуществление технологических действий с аппаратурой, перемещением пациента или врача, связанным с точками воздействия (грудь - спина) и др. В результате последующей диагностики при необходимости описанный способ может быть повторен целиком или осуществлено воздействие на часть из описанных точек.

Описанное воздействие электромагнитным излучением определенного спектра на указанную определенную точку стало возможным в результате многолетних и многочисленных проведенных автором экспериментов, в которых было выявлено, что каждая указанная точка воздействия "откликается" на определенный набор длин волн, характерный для спектра определенного химического элемента, при этом "отклик" выражается в том, что точка активизируется, как, например, это происходит при иглоукалывании. Эффективность иглоукалывания подтверждена тысячелетиями его существования и современными клинико-экспериментальными данными. Появление возможности воздействовать на точки акупунктуры электромагнитным излучением в области видимого света исключает субъективность при рефлексотерапии, возможность передозировки, обеспечивает безболезненность воздействия. За счет неинвазивности воздействия исключается возможность травматизма и внесения инфекции. При этом

особенность описанного воздействия электромагнитным излучением определенных спектров на указанные определенные точки состоит в том, что за счет введения указанных дополнительных точек воздействия расширена зона воздействия на область желчного пузыря, что обеспечивает возможность более эффективного корректирования моторики желчного пузыря, которая, как правило, вносит основной вклад в дисфункцию желчного пузыря, и связана с нейроэндокринными обменными нарушениями в организме.

Как показали исследования при воздействии на БАТ RN15 - цзю-вэй, БАТ DU8 - цзинь-со, БАТ BL47 - хунь-мэнь и на I, I' дополнительные точки воздействия электромагнитным излучением, имеющим спектр излучения, характерный для платины, нормализуется кровообращение в желчном пузыре, оказывается нормализующее воздействие на вегетативную нервную систему, что является предпосылкой для дальнейшей описанной рефлексотерапии, образуется эндогенное тепло (через активацию соответствующих клеточных энзимных систем), создаются условия для восстановления клеток и внеклеточной среды, измененных предшествующим патологическим процессом, то есть организм подготавливается к адаптогенному эффекту.

Информационное воздействие на БАТ GB24 - жи-юе, БАТ BL18 - гань-шу и дополнительные точки III и III' электромагнитным излучением, имеющим спектр излучения, характерный для осмия, улучшает моторику желчного пузыря, направленную на его сжатие. Информационное воздействие на точки II, II'; IV, IV' и V, V' электромагнитным излучением, имеющим спектр излучения, характерный для никеля, улучшает моторику желчного пузыря, направленную на его растяжение. При этом указанные воздействия на точки обеспечивают вторичную адаптогенную активацию БАТ, связанных с желчным пузырем, направленную на восстановление функционирования органа и комплекс метаболических перестроек адаптогенного и компенсаторного регулирующего характера, способствующий восстановлению функционального состояния желчного пузыря.

Аппаратурная реализация способа удобна, так как в каждом случае воздействия используют один готовый прибор в качестве источника линейчатого спектра, например, спектральную лампу с полым катодом типа ЛТ-6М, разработанную под руководством автора, возглавляющего лабораторию спектральных приборов Всероссийского НИИ оптико-физических измерений /ФГУП ВНИИОФИ/, являющегося в системе Госстандарта головной организацией по обеспечению единства измерения в здравоохранении и производства медицинских приборов. Лампы ЛТ-6М имеют несколько вариантов исполнения на основе 60-ти химических элементов и используются в атомно-абсорбционной спектроскопии. В настоящее время лампы в соответствующем техническом исполнении проходят испытания для их использования в качестве приборов медицинского назначения.

Примеры реализации способа

I. Общими факторами для всех примеров реализации являются:

1. Использование в качестве источников электромагнитного излучения линейчатого спектра спектральных ламп с полым катодом типа ЛТ-6М - разработки заявителя с параметрами:

- Габариты: длина 165 мм, диаметр 45 мм.
- Напряжение зажигания, не более 400 В.
- Отношение интенсивности излучения на характерной резонансной частоте к интенсивности фона, не менее 10.
- Гарантийная наработка в течение одного года, не менее 500 часов.
- Напряжение источника питания с коэффициентом пульсации не более 1%, не менее 500 В.
- Лампа с материалом тела свечения, содержащим платину, № лампы 32783, дата изготовления 2003 г., характерная длина волны излучения 265,9 нм. Тело свечения лампы содержит 100% платины.
- Лампа с материалом тела свечения, содержащим осмий, № лампы 18831, дата изготовления 2002 г., характерная резонансная длина волны излучения 290,9 нм, тело свечения лампы содержит 50% осмия (остальное - специальные добавки, обеспечивающие

долговечность и конструктивность катода лампы).

- Лампа с материалом тела свечения, содержащим никель, № лампы 31533, дата изготовления 2002 г., характерная резонансная длина волны излучения 232 нм, тело свечения лампы содержит 100% никеля.

5 2. Воздействие на БАТ меридианов и дополнительные точки воздействия по описанному способу проводилось в лаборатории спектральных приборов ФГПУ ВНИИОФИ профессиональными врачами-рефлексотерапевтами.

II. Схема действия врача-рефлексотерапевта:

1. Беседа врача с обратившимся.

10 2. Установление наличия медицинского диагноза.

3. Вывод о целесообразности воздействия по Способу Рукина и определение индивидуального цуня.

4. Осуществление воздействия по Способу Рукина.

15 5. Заклеивание всех точек, на которые было произведено воздействие медицинским пластырем (1 см × 1 см), если врач-рефлексотерапевт не применяет иную методику визуализации реакции точек на воздействие.

6. Назначает повторный прием через 1 день.

7. При повторном приеме выясняет на месте ли пластыри, есть ли под ними аллергическая реакция кожи.

20 8. По состоянию пластырей врач делает выводы: если пластыри на месте и под ними нет реакции (зуд, покраснение), необходимо воздействие по Способу Рукина повторить. Если с каких-либо точек пластырь отпал, или в них аллергическая реакция, - то эти точки подвергать воздействию не надо.

9. Осуществление воздействия по Способу Рукина.

25 10. Повторная диагностика по оставшимся наклеенным пластырям через 2 дня.

11. При повторном визите через 2 дня врач осматривает наклейки: если на точке пластырь остается, следовательно, остается и необходимость повторить воздействие. Повторное воздействие на эту точку по Способу Рукина. Назначена повторная диагностика через 3 дня.

30 12. Повторный осмотр. При необходимости воздействие по Способу Рукина.

13. Описанная последовательность диагностики и воздействия повторяется до полного отпадения всех пластырей.

Пример 1.

35 В результате беседы с К., 41 год, врачу был предоставлен результат УЗИ-диагностики желчного пузыря с диагнозом обострение желчекаменной болезни. К. жалуется на боли в правом подреберье при нарушении диеты. Беседа с К. и осмотр дали возможность врачу сделать вывод о возможности рефлексотерапевтического воздействия на К., а именно, о целесообразности воздействия Способом Рукина. Врач определил индивидуальный цунь К. Затем согласно Способу Рукина выявил все необходимые БАТ и точки воздействия, 40 отметил их фломастером и воздействовал на эти точки электромагнитным излучением на соответствующей резонансной частоте (платины, осмия и никеля), последовательно подключая нужную лампу к источнику питания и подводя выходное окно лампы вплотную к зоне соответствующей БАТ или точке воздействия и воздействуя на каждую точку излучением ей соответствующего спектра частот в течение одной минуты.

45 По окончании воздействия врач заклеил все точки пластырем и предложил быть на повторном приеме через 1 день.

Повторный прием показал, что пластыри на точках спины отпали. Врач воздействовал на каждую точку груди по Способу Рукина соответствующим ей спектром частот в течение 1,5 минут. Оставив пластыри на этих точках, врач пригласил К. на новый прием через 2 50 дня. Новый прием показал, что пластыри остались на местах. Воздействие по Способу Рукина было повторено в течение 1 минуты на каждую точку. Новый прием, состоявшийся через 3 дня, заставил полностью повторить последовательность воздействия предыдущего раза. Прием был повторен через неделю. Затем К. была на приемах через каждую неделю

в течение трех месяцев, после чего пластыри отпали. В течение последних двух месяцев у К. боли в подреберье не появлялись. Последующая УЗИ-диагностика не выявила у К. симптомов обострения желчекаменной болезни.

#### Пример 2.

5 В результате беседы с Н., 36 лет, и его осмотра, врач-рефлексотерапевт предположил у него обострение дискинезии желчного пузыря. Врач принял решение о целесообразности использования Способа Рукина и определил индивидуальный цунь Н. Далее врач выявил все точки воздействия по Способу Рукина и воздействовал на них электромагнитным излучением согласно Способу Рукина в течение одной минуты на точку. Заклеил точки  
10 пластырем, назначил повторный прием через 1 день. При повторном приеме врач обнаружил, что пластыри остались лишь на точках GB24 - жи-юе, I, I' и II, II'. Воздействовал на эти точки согласно Способу Рукина одну минуту, назначив новый прием через два дня. При новом приеме врач обнаружил, что все пластыри отпали. Н. чувствовал себя хорошо. Обострение дискинезии желчного пузыря было купировано.

15 Таким образом, как показали многочисленные эксперименты, описанный способ рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря обладает большей терапевтической эффективностью по сравнению с прототипом, так как, осуществляя строго адресное воздействие на описанные точки электромагнитным излучением, охватывает большую зону воздействия на область желчного пузыря, чем классическая рефлексотерапия, не требует  
20 строгой точности выявления местоположения БАТ: площадь поверхности кожи, на которую воздействует излучение, заведомо больше площади БАТ (что, уменьшая субъективность в выявлении БАТ, одновременно существенно упрощает осуществление способа), за счет использования для воздействия на точки излучения в диапазоне длин волн видимого света исключает возможность передозировки, травматизма, болезненности воздействия, а за  
25 счет неинвазивности воздействия исключает возможность внесения перекрестной инфекции.

Эффект от применения данного способа имеет определенную патогенетическую направленность, базирующуюся на множестве общих и местных гомеостатических реакций организма, связанных с функционированием желчного пузыря. Благодаря использованию  
30 данного способа, нейрорегуляторным путем с помощью пусковых механизмов и вегетативных центров, чувствительных, как выявил автор, к воздействиям определенных длин волн электромагнитного излучения, обеспечивается восстановление функции желчного пузыря. По своей сути данный способ относится к группе адаптогенов и иммуномодуляторов, направленных на восстановление структурных нарушений в  
35 функциональном состоянии организма. При этом способ является существенным вкладом в новое направление медицины - информационно-медицинские технологии, в части создания способов рефлексотерапии различных патологий (в частности, дисфункции желчного пузыря) информативными методами, поэтому считаю возможным назвать способ именем автора.

40 Источники информации

1. У Вэйсинь "Энциклопедия китайской медицины: целительные силы природы", Изд. Дом "Нева", С.-Пб., изд. "Олма-Пресс", М., 2002 г., с.251-252 - аналог.

2. Васичкин В.И. "Методы китайской акупунктуры", Изд. "Полигон", М., С.-Пб., 2001 г., с.55, 59, 62, 68, 94, 99, 102, 113, 115-116, 120, 122, 126-127 - прототип.

45

#### Формула изобретения

Способ воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции желчного пузыря путем выявления на переднем срединном меридиане /жэнь-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, биологически активной точки RN15 -  
50 цзю-вэй, выявления на каждом из парных меридианов желчного пузыря /цзю-шао-ян-дань-цин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки GB24 - жи-юе, выявления на заднем срединном меридиане /ду-май/, расположенном вдоль задней срединной линии, биологически активной точки DU8-цзинь-со, выявления на

каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/ на его первой ветви биологически активной точки BL18- гань-шу и на его второй ветви биологически активной точки BL47-хунь-мэнь, и последовательного воздействия на эти точки, отличающийся тем, что указанное воздействие на эти точки осуществляют

5 электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на точки DU8-цзинь-со, BL47-хунь-мэнь и RN15-цзю-вэй используют материал, содержащий платину, при воздействии на точки GB24-жи-юе и BL18- гань-шу используют материал, содержащий осмий, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной передней срединной линии,

10 проходящей через точки RN15 - цзю-вэй и GB24-жи-юе, парные дополнительные точки воздействия, симметрично в парах расположенные относительно передней срединной линии, при этом каждая из первых двух дополнительных точек воздействия отстоит от соответствующей точки GB24-жи-юе в сторону к передней срединной линии на один цунь, каждая из вторых двух дополнительных точек воздействия отстоит от соответствующей

15 точки GB24-жи-юе в сторону от передней срединной линии на один цунь, каждая из третьих дополнительных точек воздействия отстоит от точки RN15-цзю-вэй на половину цуня, каждая из четвертых дополнительных точек воздействия отстоит от точки RN15-цзю-вэй на два цуня, выявляют пятую пару дополнительных точек воздействия, симметрично расположенных относительно задней срединной линии, каждая из этих точек расположена

20 на прямой, перпендикулярной задней срединной линии и проходящей через точки DU8-цзинь-со, BL18-гань-шу и BL47-хунь-мэнь, и отстоит от точки BL18-гань-шу на половину цуня в сторону точки BL47-хунь-мэнь, после чего последовательно осуществляют воздействие на эти дополнительные точки электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при

25 воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий платину, при воздействии на третьи дополнительные точки - материал, содержащий осмий, а при воздействии на вторые, четвертые и пятые дополнительные точки - материал, содержащий никель.

30

35

40

45

50