



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: 2006108262/14, 16.03.2006

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
16.03.2006

(45) Опубликовано: 10.01.2008 Бюл. № 1

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: RU 2239408, 10.11.2004. RU 2127616 C1,
20.03.1999. RU 2066173 C1, 10.09.1996. RU
2222311 C2, 27.01.2004. RU 2252006 C1,
20.05.2005. EA 002933 B1, 31.10.2002.
КОКУРКИН Г.В. Рефлексотерапия в
гастроэнтерологии. - Чебоксары, 2003, с.249-
276. БЕССОНОВ А.Е. и др. Информационная
медицина. - М.: Парус, 1999, с 227-233. NAYCI
A. et al. Comparison of (см. прод.)

Адрес для переписки:

119361, Москва, ул. Озерная, 46, ФГУП
ВНИИОФИ, Начальнику лаборатории Р-3 Е.М.
Рукину

(72) Автор(ы):

Рукин Евгений Михайлович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

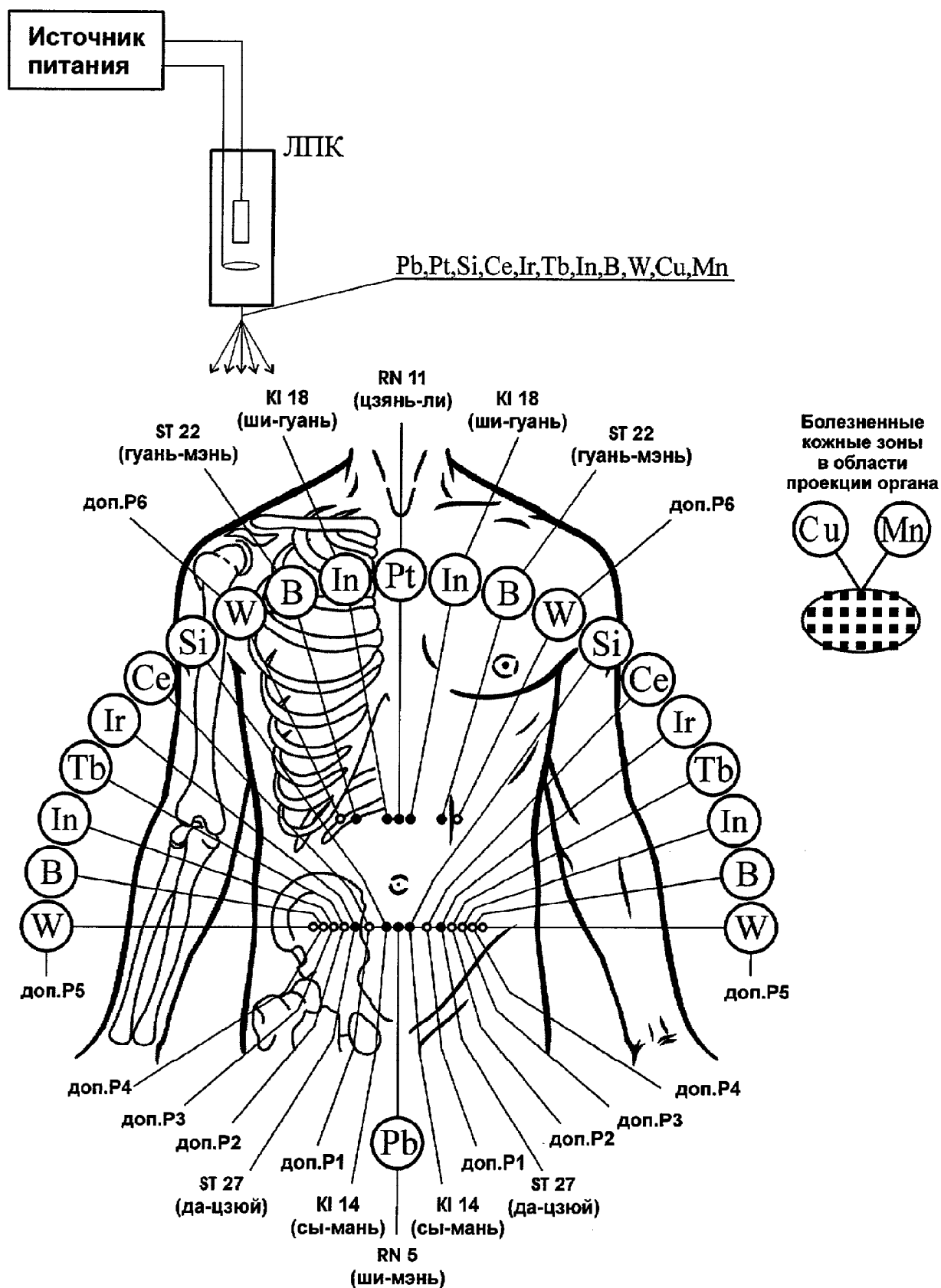
Рукин Евгений Михайлович (RU)

(54) СПОСОБ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДИСФУНКЦИИ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине. Воздействуют электромагнитным излучением на биологически активные точки (БАТ). Воздействие осуществляют на точки, болезненные при пальпации, выбранные из БАТ RN5 - ши-мэнь, RN11 - цзянь-ли, KI14-сы-мань, KI18 - ши-гуань, ST27 - да-цзюй, ST22 - гуань-мэнь и из дополнительных парных относительно передней срединной линии точек P1-P6. Точки P1 расположены между KI14 и ST27. Точки P2 расположены на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27 на 0,5 цуня снаружи от ST27. Точки P3 расположены на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1 цунь снаружи от ST27. Точки P4 расположены на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1,5 цуня снаружи от ST27. Точки P5 расположены на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 2 цуня снаружи от ST27. Точки P6 расположены на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST22, на 1 цунь снаружи от ST22. При

этом воздействие осуществляют на точку RN5 излучением свинца (Pb), на точку RN11 - излучением платины (Pt), на точки KI14 - излучением кремния (Si), на точки P1 - излучением церия (Ce), на точки ST27 - излучением иридия (Ir), на точки P2 - излучением тербия (Tb), на точки P3 и KI18 - излучением индия (In), на точки P4 и ST22 - излучением бора (B), на точки P5 и P6 - излучением вольфрама (W), а на болезненные зоны в области проекции органа наносят вещество в виде раствора или крема, содержащее соли меди и марганца, и облучают эти зоны излучением меди (Cu) и марганца (Mn). При хронических заболеваниях перед началом воздействия на точки наносят вещество в виде раствора солей или добавок в крем для кожи, содержащее данные микроэлементы в концентрации, безопасной для организма. Способ повышает эффективность лечения за счет воздействия определенным электромагнитным излучением на каждую точку воздействия. 1 з.п. ф-лы, 1 табл., 1 ил.



(56) (продолжение):
electromagnetic field stimulation on the healing of small and large intestinal anastomoses. Dis Colon Rectum. 2001 Aug; 44(8):1181-8.



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,
PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: **2006108262/14, 16.03.2006**

(24) Effective date for property rights: **16.03.2006**

(45) Date of publication: 10.01.2008 Bull. 1

Mail address:

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

(72) Inventor(s):

Rukin Evgenij Mikhajlovich (RU)

(73) Proprietor(s):

Rukin Evgenij Mikhajlovich (RU)

(54) METHOD FOR REFLEXOTHERAPY AT DYSFUNCTION OF SMALL INTESTINE

(57) Abstract:

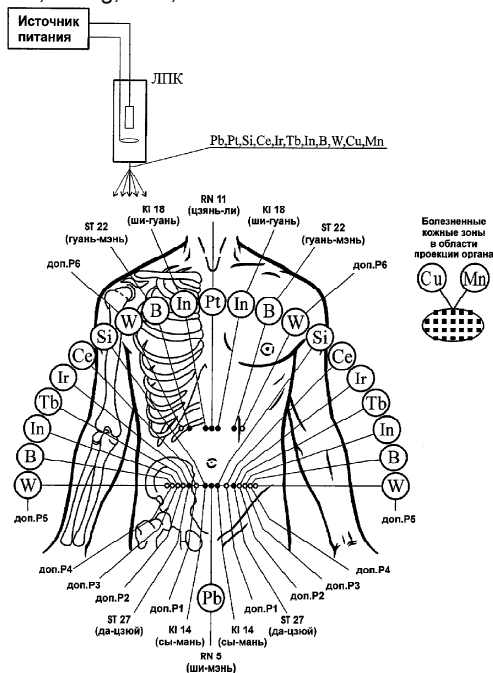
FIELD: medicine.

SUBSTANCE: one should affect biologically active points (BAP) with electromagnetic radiation. The impact should be directed onto points being painful at palpation, chosen out of BAP RN5 - shi-men', RN11 - tszyan-li, KI14 - shi-man', KI18 -shi-guan', ST27 - da-tszuyi, ST22 guan-men' and out of additional, paired, against the middle line, points P1-P6. Points P1 are located between KI14 and ST27. Points P2 are located on continued line that connects points RN5 and ST27 for 0.5 tsun' outwards against ST27. Points P3 are located on continued line that connects points RN5 and ST27, for 1 tsun' outwards against ST27. Points P4 are located on continued line that connects points RN5 and ST27, for 1.5 tsun' outwards against ST27. Points P5 are located on continued line that connects points RN5 and ST27, for 2 tsun' outwards against ST27. Points P6 are located on continued line that connects points RN5 and ST22, for 1 tsun' outwards against ST22. Moreover, one should affect the point RN5 with lead (Pb) radiation, the point RN11 with platinum (Pt) radiation, points KI14 with silicon (Si) radiation, points P1 with cerium (Ce) radiation, points ST27 with iridium (Ir) radiation, points P2 with terbium (Tb) radiation, points P3 and KI18 with indium (In) radiation, points P4 and ST22 with boron (B) radiation, points P5 and P6 with tungsten (W) radiation, as for painful points in projection area of an organ they should be applied with the substance as solution or cream that contain

copper or manganese salts and irradiated with copper (Cu) and manganese (Mn) radiation. In case of chronic diseases before the onset of the impact the points should be applied with the substance as salts solution or skin cream additives that contain the present microelements in concentration being safe for a patient. The innovation increases efficiency of therapy due to affecting every point of the impact with a certain electromagnetic radiation.

EFFECT: higher efficiency of reflexotherapy.

1 cl, 1 dwg, 2 ex, 1 tbl



Изобретение относится к медицине в части создания способов воздействия на биологически активные точки (БАТ) с помощью электромагнитного излучения и найдет применение при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника и в части создания устройства для осуществления этого способа.

5 При лечении дисфункции тонкого кишечника с использованием рефлексотерапии наиболее эффективной адресной является классическая китайская рефлексотерапия, которая выявила в организме человека группу постоянных энергетических каналов - меридианов, вдоль которых на поверхности кожи человека и на множестве других фиксированных участках кожи расположены БАТ, которые отражают состояние
10 определенных органов человека. Местоположение БАТ, как и анатомическое строение каждого человека индивидуально, и определение локализации точек 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,
15 измерением с использованием большого пальца руки человека: один цунь равен поперечному размеру ногтевой фаланги большого пальца. Цуни применяются для нахождения точек как в вертикальном, так и в горизонтальном направлениях (У Вэйсинь С.-П.: Изд. Дом «Нева», Энциклопедия китайской медицины: целительные силы природы». М.: изд. «Олма-Пресс», 2002 г., с.54-55).

20 Известен способ воздействия на БАТ при рефлексотерапии путем прикладывания благородных 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
25 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.

Известен способ, являющийся наиболее близким к описываемому, воздействия на БАТ
30 при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника путем выявления на переднем срединном меридиане (жень-май), расположенном вдоль передней срединной линии, БАТ RN5 - ши-мэнь, выявления на меридиане почек (цзу-шао-инь-шэнь-цзин) БАТ KI14 - сы-мань, на меридиане желудка (цзу-ян-мин-вэй-цзин) БАТ ST27 - да-цзюй и последовательного воздействия на эти точки уколом иглы [2].

35 Преимуществом данного способа по сравнению со способом [1] является адресность его воздействия: способ основан на связи конкретных БАТ с конкретным воздействием на них иглой. При этом перечисленные БАТ расположены в непосредственной близости тонкого кишечника. Воздействие иглой на каждую БАТ индивидуально по параметрам воздействия (методика введения иглы, длительность введения и др.). При этом выбор БАТ и способ
40 воздействия на нее соотнесен с конкретным диагнозом, связанным с заболеваниями кишечника.

Преимуществом данного способа является адресность его воздействия: способ основан на связи конкретных БАТ, отражающих состояние тонкого кишечника с конкретным воздействием на них иглой. Воздействие иглой на каждую БАТ индивидуально по
45 параметрам воздействия (глубина, длительность, методика введения и др.).

Недостатком известного [2] способа является большая субъективность воздействия, связанная с необходимостью высокоточного выявления местоположения указанных БАТ, профессионального введения иглы, отсутствие возможности объективного контроля воздействия на БАТ (неправильное введение иглы может привести к передозировке
50 воздействия и даже травматизму), причем введение иглы болезненно, при этом круг известных БАТ ограничивает зону воздействия на область тонкого кишечника, что в итоге снижает терапевтическую эффективность воздействия.

Целью изобретения является создание способа рефлексотерапии дисфункции тонкого

кишечника с повышенной терапевтической эффективностью за счет применения электромагнитного излучения определенного спектрального состава за счет уменьшения субъективности воздействия, связанной с необходимостью определения точного местоположения определенной БАТ, расширения зоны воздействия на область тонкого

5 кишечника путем выявления дополнительных БАТ, обеспечения возможности объективного контроля степени воздействия, исключения возможности передозировки, травматизма, болезненности воздействия.

Целью изобретения также является создание устройства, позволяющего с большей эффективностью реализовать способ.

10 Поставленная цель достигается тем, что предлагается способ рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника, включающий воздействие электромагнитным излучением на биологически активные точки (БАТ), отличающийся тем, что воздействие осуществляют на точки, болезненные при пальпации, выбранные из БАТ RN5 - ши-мэнь, RN11 - цзянь-ли, KI14 - сы-мань, KI18 - ши-гуань, ST27 - да-цзюй, ST22 - гуань-мэнь и из

15 дополнительных парных относительно передней срединной линии точек: P1, расположенной на равном расстоянии между KI14 и ST27; P2, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 0,5 цуня кнаружи от ST27; P3, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1 цунь кнаружи от ST27; P4, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1,5

20 цуня кнаружи от ST27; P5, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 2 цуня кнаружи от ST27; P6, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN11 и ST22, на 1 цунь кнаружи от ST22; при этом воздействие осуществляют на точку RN5 - ши-мэнь излучением свинца (Pb), на точку RN11 - цзянь-ли - излучением платины (Pt), на точки KI14 - сы-мань - излучением кремния (Si), на

25 точки P1 - излучением церия (Ce), на точки ST27 - да-цзюй - излучением иридия (Ir), на точки P2 - излучением тербия (Tb), на точки P3 и KI18 - ши-гуань - излучением индия (In), на точки P4 и ST22 - гуань-мэнь - излучением бора (B), на точки P5 и P6 - излучением вольфрама (W), а на болезненные зоны в области проекции органа наносят вещество в виде раствора или крема, содержащее соли меди и марганца, и облучают эти

30 зоны излучением меди (Cu) и марганца (Mn), кроме того, при хронических заболеваниях перед началом воздействия на точки наносят вещество в виде раствора солей или добавок в крем для кожи, содержащее данные микроэлементы для каждой точки, совпадающее с элементом спектрального облучения в концентрации, безопасной для организма.

Сущность изобретения состоит в том, что в нем обеспечивается возможность

35 коррективы дефицита состояния организма по следующим микроэлементам: платины (Pt), свинца (Pb), кремния (Si), церия (Ce), иридия (Ir), тербия (Tb), индия (In), бора (B) и вольфрама (W), путем воздействия линейчатым спектром перечисленных элементов как на известные БАТ, связанные с тонким кишечником, так и на определенным образом выявленные дополнительные точки, при этом устранены недостатки прототипа,

40 связанные с инвазивностью и субъективностью воздействия на БАТ, что повышает терапевтическую эффективность способа при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника. Кроме того, линейчатое спектральное излучение меди (Cu) и марганца (Mn) улучшает кровоток и снимает воспалительный процесс в зоне воздействия.

Частный случай при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника -

45 рефлексотерапия дисфункции двенадцатиперстной кишки - воздействие на описанные выше точки:

- на точку RN11 - цзянь-ли - линейчатым спектральным излучением платины (Pt);
- на точки KI18 - ши-гуань - линейчатым спектральным излучением индия (In);
- на точки ST22 - гуань-мэнь - линейчатым спектральным излучением бора (B);
- 50 - на дополнительные точки P6 - линейчатым спектральным излучением вольфрама (W).

Для осуществления данного способа воздействия на известные БАТ и дополнительные точки используют электромагнитные источники линейчатого спектра, содержащие спектральные линии перечисленных выше элементов, например, лампы с полым катодом (

[3] - аналог).

Однако использование девяти отдельных ламп с полым катодом делает осуществление описанного способа достаточно долгим и трудоемким. Известны источники линейчатого спектра двух и более химических элементов, выполненных в одном устройстве, в том числе и лампы с полым катодом ([4] - прототип). Недостатком прототипа является тот факт, что многоэлементные лампы для атомно-абсорбционных приборов, как правило, не изготавливают более чем на четыре-шесть элементов.

Спектроаналитические особенности разряда в полном катоде требуют специального подбора групп элементов в один катод, чтобы напряжение между анодом и катодом, ток разряда, используемый инертный газ в колбе и его давление были оптимальны для этой группы элементов для получения максимальной интенсивности и минимальной ширины именно аналитической используемой в атомно-абсорбционном анализе спектральной линии каждого элемента.

Требования к спектральному излучению для воздействия на БАТ абсолютно не совпадают с требованиями для атомно-абсорбционного анализа. При воздействии на БАТ участвуют все спектральные линии данного химического элемента, и следовательно, ток разряда, инертный газ в колбе и его давление рассчитываются и подбираются по другим, отличным от ААС, требованиям. Именно эти требования учитывались при создании многоэлементной лампы для рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника, спектральное излучение которой содержит линейчатый спектр платины (Pt), свинца (Pb), кремния (Si), церия (Ce), иридия (Ir), тербия (Tb), индия (In), бора (B), вольфрама (W).

Разработано устройство, являющееся лампой с полым катодом, полный катод которой содержит все девять перечисленных элементов. Соответственно спектральное излучение этой лампы содержит линейчатый спектр платины (Pt), свинца (Pb), кремния (Si), церия (Ce), иридия (Ir), тербия (Tb), индия (In), бора (B), вольфрама (W).

Устройство для рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника, представляющее собой лампу с полым катодом, отличается тем, что в полный катод лампы введены в чистом виде или в виде химических соединений платина (Pt), свинец (Pb), кремний (Si), церий (Ce), иридий (Ir), тербий (Tb), индий (In), бор (B), вольфрам (W).

Способ осуществляется следующим образом. Врач последовательно находит на теле пациента перечисленные в способе основные и дополнительные БАТ, отмечая каждую из них, пальпацией находит болезненные, дополнительно отмечая их. Проводится измерение проводимости выявленных точек (например, прибором «Прогноз» [5]), данные фиксируются в компьютере или в журнале. Затем, держа в руке включенную спектральную лампу (описанную выше), начинает последовательно облучать отмеченные болезненные точки до существенного снижения болезненных ощущений, не более двух минут по времени, перемещая излучение от точки RN5 - ши-мэнь в обе стороны до точек P5. Или, как уже упоминалось, при заболеваниях двенадцатиперстной кишки - от RN11 - цзянь-ли до P6 в обе стороны, вышеупомянутой лампой. Двухэлементной лампой воздействуют на болезненные участки в проекции нахождения тонкого кишечника (Cu и Mn). Наносить вещество в виде растворов или кремов необходимо при лечении хронических заболеваний (например, хронические язвы кишечника), в остальных случаях это не обязательно.

На следующем приеме снова измеряется проводимость в этих точках, сравниваются новые данные с ранее полученными, выявляется динамика изменения. Те точки, измеренная проводимость которых вошла в допустимый положительный интервал или отмечена отрицательная динамика, далее не облучаются, а на остальные БАТ проводится повторное воздействие лампой по 1-2 минуты (время назначает врач).

Вновь измеряется проводимость, оценивается динамика изменения и проводится повторное воздействие лампой.

Подобные действия проводятся 1÷7 раз.

На чертеже представлен вариант осуществления способа Рукина воздействия на БАТ при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника и устройство для его осуществления.

На чертеже показано расположение зон воздействия.

Зоны воздействия вокруг биологически активных точек - окружности диаметром 1-2 см, заштрихованные, относятся к БАТ, расположенным на меридианах биологически активных точек (это точки RN5 - ши-мэнь, KI14 - сы-мань, ST27 - да-цзюй, RN11 - цзянь-ли, KI18 - ши-гуань, ST22 - гуань-мэнь, зоны, не затушеванные черным цветом - вокруг

5 дополнительных точек P1, P2, P3, P4, P5, P6.

Топография зон воздействия и спектральное излучение используемого химического элемента при рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника сведены в таблицу 1.

На чертеже изображена специальная лампа с полым катодом, катод которой содержит десять перечисленных выше химических элементов, специальный катод, подобранное

10 давление инертного газа (неона) и ток питания.

Таблица 1		
БАТ	Меридиан, топография	Тип спектрального излучения
RN5 ши-мэнь	на передней срединной линии, на два цуня ниже пупка	Pb
15 KI14 сы-мань	на меридиане почек (цзу-шао-инь-шэнь-цзин), на уровне RN5, на 0,5 цуня снаружи от передней срединной линии	Si
ST27 да-цзюй	на меридиане желудка (цзу-ян-мин-вэй-цзин), на 2 цуня снаружи от передней срединной линии, на уровне RN5	Ir
P1 дополнительная парная	между точками KI14 и ST27	Ce
20 P2 дополнительная парная	на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 0,5 цуня снаружи от ST27	Tb
P3 дополнительная парная	на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1 цунь снаружи от ST27	In
P4 дополнительная парная	на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1,5 цуня снаружи от ST27	B
P5 дополнительная парная	на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 2 цуня снаружи от ST27	W
25 RN11 цзянь-ли	на передней срединной линии, на 3 цуня выше пупка	Pt
KI18 ши-гуань	на меридиане почек (цзу-шао-инь-шэнь-цзин), на уровне RN11, на 0,5 цуня снаружи от передней срединной линии	In
ST22 гуань-мэнь	на меридиане желудка (цзу-ян-мин-вэй-цзин), на 2 цуня снаружи от передней срединной линии, на уровне RN11	B
30 P6 дополнительная парная	на продолжении линии, соединяющей точки RN11 и ST22, на 1 цунь снаружи от ST22	W

Описанное воздействие определенным линейчатым спектром на определенные точки с получением положительного эффекта лечения дисфункции тонкого кишечника основано на многолетних и многочисленных экспериментах, в результате которых было выявлено, что

35 каждая указанная точка воздействия «откликается» на определенный линейчатый спектр конкретного химического элемента, при этом «отклик» выражается в том, что организм активизируется и включаются защитные силы, защищающие больные органы.

Эффективность иглоукалывания подтверждена тысячелетиями его применения и современными клинико-экспериментальными данными. Особенность описанного

40 воздействия электромагнитным излучением линейчатого спектрального состава определенных химических элементов на указанные определенные точки состоит в том, что описанное выше сочетание известных плюс выявленных новых БАТ и конкретных спектральных возбуждений расширяет зону воздействия на область тонкого кишечника и связанных с ней органов, что обеспечивает возможность более эффективного снижения

45 болезненных ощущений в данной области, регулирования перистальтики, кровоснабжения, венозного оттока в воспаленной зоне.

Пример 1.

Больной Л., 52 лет. В течение последних двух месяцев боли в околопупочной области, приступы диареи, иногда кровотечение, потеря веса. Проявляется метеоризм, жар и

50 утомляемость. Диагностика в нескольких клиниках показала на гранулематозную болезнь (болезнь Крона). Болезнь, впервые описанная доктором Кроном в 30-х годах - воспалительный процесс, возникающий в любом месте кишечной трубки. Однако чаще всего заболевание встречается в области тонкого кишечника, обычно до того как распространится в толстом кишечнике.

Обследование больного и измерение проводимости сигнальных БАТ дали врачу основание для проведения рефлексотерапии по описанному выше способу.

Определив индивидуальный размер цуня больного, были выявлены и отмечены на коже все описанные выше точки (согласно таблице), прибором «Прогноз» провели измерение кожного сопротивления всех этих точек, зафиксировав их значение в компьютере. Патологическими точками оказались KI14 и ST27 с правой стороны. Пальпация показала болезненную зону вокруг этих же точек. На указанные точки провели воздействие описанной многоэлементной лампой в течение 2-х минут. Проконтролировав после этого сопротивление в этих точках прибором «Прогноз», увидели, что сопротивление упало с 13000 до 3000 условных единиц. На болезненную зону вокруг этих точек нанесли раствор, содержащий Cu и Mn, и на эту зону вновь воздействовали этой же лампой. Больной почувствовал ощутимое уменьшение болей.

Процедуры проводились ежедневно в течение 10-ти дней. Состояние больного, по мнению врача и самого больного, удовлетворительное.

Пример 2.

Больной К., 38 лет. Симптомы болезни - боли в подложечной области справа от срединной линии. Боли возникают чаще всего через 2-3 часа после приема пищи. Больному был поставлен диагноз гастродуоденит (язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки). Для купирования болей было решено провести рефлексотерапию по описанному выше способу.

Рефлексотерапию провели аналогично примеру 1. Определив размер индивидуального цуня больного, определив и отметив на кожном покрове расположения БАТ, прибором «Прогноз» провели измерение кожного покрова этих точек. Патологическими точками были точки RN11, KI18, ST22 и доп. P6 с правой стороны. Пальпация показала болезненную зону ниже этих точек. На зону точки RN11 нанесли раствор, содержащий платину (Pt), на зону точки KI18 нанесли раствор, содержащий соли индия (In), на зону точки ST22 нанесли раствор, содержащий соли бора (B), на зону точки доп. P6 нанесли раствор, содержащий соли вольфрама (W), и провели воздействие описанной многоэлементной лампой. На болезненную зону ниже этих точек нанесли раствор, содержащий медь (Cu) и марганец (Mn), и провели воздействие этой же лампой. Все воздействия проводили по две минуты. Больной после этой процедуры почувствовал уменьшение болей, а прибором «Прогноз» снижение сопротивления в патологических точках до 3000-4000 у.е. (было 13000). Процедуры проводили через день в течение 3-х недель. В течение 2-х месяцев больной наблюдается и на возникновение болей не жалуется.

Таким образом, как показали многочисленные эксперименты, описанный способ информационной терапии является существенным вкладом в рефлексотерапию дисфункции тонкого кишечника и двенадцатиперстной кишки, обладает большей терапевтической эффективностью по сравнению с прототипом, т.к. способствует устранению дефицита в организме описанных выше микроэлементов, связанных с нормальным функционированием тонкого кишечника. Преимуществом способа по сравнению с прототипом является исключение передозировки, травматизма, болезненности воздействия, исключение возможности внесения инфекции перекрестным путем. При этом способ является существенным вкладом сразу в два новых направления медицины: информационно-медицинские технологии и в борьбу с микроэлементозами.

Источники информации

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

2. Васичкин В.И. Методы китайской акупунктуры». - М., С.-П.: Полигон, 2001 г., с.31, 32, 78, 80, 123, 124, 125 - прототип.

3. Ермаченко Л.А. Атомно-абсорбционный анализ в санитарно-гигиенических исследованиях. Методическое пособие под ред. Подуновой Л.Г., М.: изд Чувашия, 1997 г., с.22-28 - аналог.

4. Я.Рабек. Экспериментальные методы в фотохимии и фотофизике, М. март 1985 г., с.71-72 - прототип.

5. «Прогноз-мини» Прибор для оценки и коррекции функционального состояния организма человека с использованием точек акупунктуры, портативный, фирма «МЕДЭП», г.Тверь и Бердский электромеханический завод. Утверждено Комиссией Комитета по новой медицинской технике Минздрава РФ, протокол № 3 от 15 мая 1992 г.

5

Формула изобретения

1. Способ рефлексотерапии дисфункции тонкого кишечника, включающий воздействие электромагнитным излучением на биологически активные точки (БАТ), отличающийся тем, что воздействие осуществляют на точки, болезненные при пальпации, выбранные из БАТ

10 RN5 - ши-мэнь, RN11 - цзянь-ли, KI14 - сы-мань, KI18 - ши-гуань, ST27 - да-цзюй, ST22 - гуань-мэнь и из дополнительных, парных, относительно передней срединной линии, точек: P1, расположенной между KI14 и ST27; P2, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27 на 0,5 цуня кнаружи от ST27; P3, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1 цунь кнаружи от ST27; P4,

15 расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 1,5 цуня кнаружи от ST27; P5 расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST27, на 2 цуня кнаружи от ST27; P6, расположенной на продолжении линии, соединяющей точки RN5 и ST22, на 1 цунь кнаружи от ST22; при этом воздействие осуществляют на точку RN5 - ши-мэнь излучением свинца (Pb), на точку RN11 - цзянь-ли излучением

20 платины (Pt), на точки KI14 - сы-мань излучением кремния (Si), на точки P1 излучением церия (Ce), на точки ST27 излучением иридия (Ir), на точки P2 излучением тербия (Tb), на точки P3 и KI18 - ши-гуань излучением индия (In), на точки P4 и ST22 - гуань-мэнь излучением бора (B), на точки P5 и P6 излучением вольфрама (W), а на болезненные зоны в области проекции органа наносят вещество в виде раствора или крема, содержащее соли

25 меди и марганца и облучают эти зоны излучением меди (Cu) и марганца (Mn).

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что при хронических заболеваниях перед началом воздействия на точки наносят вещество в виде раствора солей или добавок в крем для кожи, содержащее данные микроэлементы в концентрации, безопасной для организма.

30

35

40

45

50