



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ**

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: **2003119290/14, 01.07.2003**

(24) Дата начала действия патента: **01.07.2003**

(43) Дата публикации заявки: **27.12.2004**

(45) Опубликовано: **27.05.2005 Бюл. № 15**

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **RU 2078557, C1, 10.05.1997. RU 2155082, C1, 27.08.2000. RU 2030910, C1, 20.03.1995. RU 2161996, C2, 17.03.1999. RU 2185138, C2, 20.07.2002.**

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):

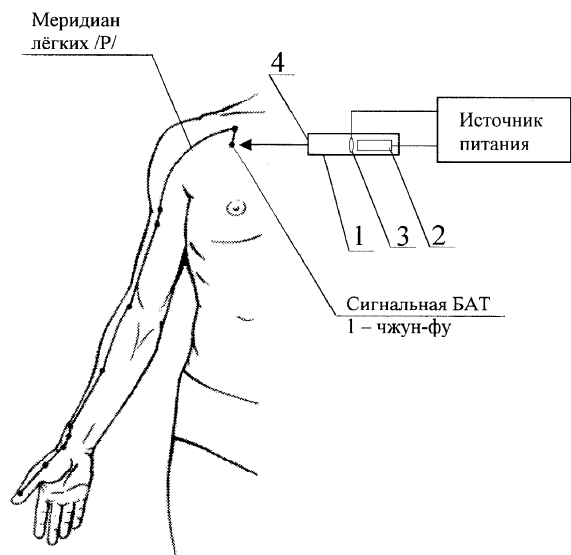
Рукин Евгений Михайлович (RU)

(54) СПОСОБ РУКИНА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, рефлексотерапии. Способ включает воздействие на биологически активные точки (БАТ). Воздействуют электромагнитным излучением источника линейчатого спектра с резонансной линией излучения материала тела свечения. При воздействии на биологически активную точку Р 1 (чжун-фу) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий олово. При воздействии на биологически активную точку Е 25 (тянь-шу) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий цинк. При воздействии на биологически активную точку VC 12 (чжун-вань) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий висмут. При воздействии на биологически активную точку F 13 (чжан-мэнь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий хром. При воздействии на биологически активную точку VC 14 (цзюй-цзюе) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий калий. При воздействии на биологически активную точку VC 4 (гуань-юань) в качестве материала тела свечения источника

линейчатого спектра выбирают материал, содержащий свинец. При воздействии на биологически активную точку VC 3 (чжун-цзи) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий ртуть. При воздействии на биологически активную точку VB 25 (цзин-мэнь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий мышьяк. При воздействии на биологически активные точки 1 тянь-чи, R 11 (хэн-гу), VC 17 (тань-чжун) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий натрий. При воздействии на биологически активные точки VC 5 (ши-мэнь), VC 17 (тань-чжун), VC 12 (чжун-вань), VC 7 (инь-цзяо) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий кальций. При воздействии на биологически активные точки 24 (жи-юе), 23 (чже-цзинь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий осмий. При воздействии на биологически активную точку 14 (ци-мэнь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий золото. Способ расширяет средства воздействия на БАТ. 1 ил.





FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,
PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: **2003119290/14, 01.07.2003**

(24) Effective date for property rights: **01.07.2003**

(43) Application published: **27.12.2004**

(45) Date of publication: **27.05.2005 Bull. 15**

Mail address:

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

(72) Inventor(s):

Rukin E.M. (RU)

(73) Proprietor(s):

Rukin Evgenij Mikhajlovich (RU)

(54) METHOD FOR TREATING THE BIOLOGICALLY ACTIVE POINTS

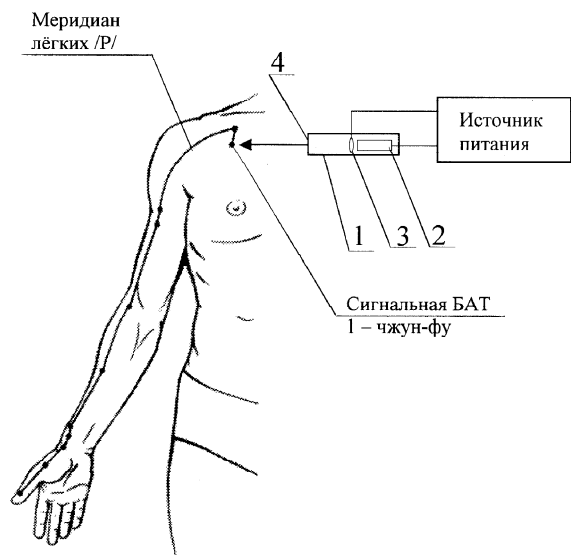
(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: method involves exposing biologically active points electromagnetic radiation using source with radiation line spectrum having luminous body material radiation resonance line. When treating biologically active point of P1 (Zhong-fu), tin-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of E 25 (Tian-shu), zinc-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of VC 12 (Zhong-wan), bismuth-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of F13 (Zhang-men), chrome-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of VC 14 (Jui-cue), potassium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of VC 4 (Guan-yuan), lead-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of VC 3 (Zhong-ji), mercury-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum

source. When treating biologically active point of VB25 (Jing-men), arsenic-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active points of 1 Tian-chi, R 11 (Heng-gu), VC 17 (Tan-zhong), sodium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active points of VC 5 (Shi-men), VC 17 (Tan-zhong), VC 12 (Zhong-wan), VC 7 (Yin-jiao), calcium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active points of 1 Tian-chi, R 11 (Heng-gu), VC 17 (Tan-zhong), sodium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active points of 24 (Ri-yue), 23 (Zhe-jin), osmium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active points of 1 Tian-chi, R 11 (Heng-gu), VC 17 (Tan-zhong), sodium-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source. When treating biologically active point of 14 (Ci-men), gold-containing material is selected as the luminous body material of the line spectrum source.

EFFECT: enhanced effectiveness in treating biologically active points.



Изобретение относится к медицине в части создания способов воздействия на биологически активные точки /БАТ/ и может быть использовано в системе диагностических и лечебных методов, основанной на оценке параметров периферических рефлексогенных зон и воздействия на них с целью регуляции функциональных систем организма с помощью электромагнитного излучения.

Из классической рефлексотерапии (см., например, У Вэйсинь “Энциклопедия китайской медицины: целительные силы природы”, Изд. Дом “Нева”, СПб., изд. “Олма-Пресс”, М., 2002 г., с.55) известно, что организм человека имеет двенадцать основных постоянных энергетических каналов-меридианов. Каждый из десяти меридианов “отвечает” за определенный орган: сердце, печень и др., а два меридиана (“трех обогревателей” и “перикарда”) объединяют важные функции всего организма. Вдоль меридианов расположены БАТ, которые отражают состояние органов и расположены на поверхности кожи человека. Каждый из двенадцати меридианов имеет среди БАТ свою сигнальную точку, которая особенно важна для диагностики и терапии. Тысячелетняя практика рефлексотерапии подтверждает, что воздействие на определенные БАТ, их активизация, - способствует положительной динамике болезни определенных органов без введения в организм фармакологических средств.

Одним из известных способов воздействия на БАТ меридианов является металлотерапия. Способ осуществляют путем прикладывания различных металлов к поверхности кожи в зоне расположения различных 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 информативной терапии, так как он не использует инъекционные и 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, а иногда насильственная аппликация металла приводит к дополнительному ухудшению состояния организма.

Известен способ воздействия на БАТ путем выявления местоположения биологически активной точки на соответствующем ей меридиане и воздействия на эту точку уколом иглы [2].

По сравнению со способом [1] данный способ основан на связи конкретных БАТ с конкретным воздействием на них иглой, имеющей определенные параметры (материал иглы, толщина, глубина проникновения и др.), и определенные условия воздействия (длительность и усилие воздействия, время суток и др.). При этом выбор воздействия на конкретные БАТ определяется в результате проведения системного диагноза, характеризующего состояние организма как цельной системы. Способ обладает хорошей терапевтической эффективностью за счет раздражения, создаваемого иглой в определенной БАТ, и активизации этой БАТ.

Недостатком данного способа является большая субъективность воздействия, связанная с необходимостью точного выявления местоположения определенной БАТ, с отсутствием знания о степени воздействия и 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.

Известен способ воздействия на БАТ, являющийся наиболее близким к описываемому, путем выявления местоположения БАТ на соответствующем ей меридиане и воздействия на эту точку электромагнитным излучением лазера [3].

Данный способ по сравнению со способом [2], хотя и не исключает необходимости выявления местоположения определенной БАТ, за счет возможности объективного контроля степени воздействия излучением лазера, исключает передозировку, травматизм, воздействует безболезненно, неинвазивно, не переносит инфекцию, обладает существенно меньшей длительностью процедуры терапии (в 5-6 раз) при более высокой эффективности и отсутствии осложнений. Способ, как и способ [1], относится к информативной терапии.

Недостатком этого способа является то, что на все БАТ воздействуют электромагнитным излучением лазера на одной длине волны (или не более, чем на трех-пяти длинах при использовании 3-5 лазеров), что снижает терапевтическую эффективность способа из-за отсутствия адресного индивидуального воздействия на БАТ. Это обусловлено тем, что

5 поскольку лечебный эффект способа целиком основан на резонансных явлениях в системах организма человека, а области БАТ обладают высокой индивидуальной чувствительностью к электромагнитным полям и излучениям, - при точечном воздействии на различные БАТ излучением лазера на одной длине волны - небольшого количества световой энергии, в одном случае воздействия, на одну из БАТ, может быть достаточно

10 для фотоактивации специфических нейрогуморальных структур этой БАТ, чтобы вызвать рефлекторные реакции, обеспечивающие положительный терапевтический эффект, а в другом случае воздействия, на другую БАТ, - такого воздействия может быть недостаточно для активации БАТ, при этом терапевтический эффект резко уменьшается.

Техническим результатом изобретения является повышение терапевтической

15 эффективности воздействия за счет обеспечения возможности адресного индивидуального воздействия на БАТ путем воздействия на БАТ определенным спектром электромагнитного излучения, активизирующим эту БАТ, с одновременным сохранением преимуществ прототипа.

Технический результат достигается тем, что в способе воздействия на БАТ путем

20 выявления местоположения БАТ на соответствующем ей меридиане и воздействия на эту точку электромагнитным излучением, согласно изобретению, упомянутое воздействие на точку осуществляют излучением источника линейчатого спектра, резонансную линию излучения которого предварительно задают путем выбора материала тела свечения источника линейчатого спектра.

При воздействии на БАТ 1 - чжун-фу, являющуюся сигнальной точкой меридиана легких /P/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий олово.

При воздействии на БАТ E25 - тянь-шу, являющуюся сигнальной точкой меридиана толстой кишки /GI/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра

30 выбирают материал, содержащий цинк.

При воздействии на БАТ VC12 - чжун-вань, являющуюся сигнальной точкой меридиана желудка /E/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий висмут.

При воздействии на БАТ F13 - чжан-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана селезенки - поджелудочной железы /RP/, в качестве материала тела свечения источника

35 линейчатого спектра выбирают материал, содержащий хром.

При воздействии на БАТ VC14 - цзюй-цюе, являющуюся сигнальной точкой меридиана сердца /C/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий калий.

При воздействии на БАТ VC4 - гуань-юань, являющуюся сигнальной точкой меридиана тонкой кишки /IG/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра

40 выбирают материал, содержащий свинец.

При воздействии на БАТ VC3 - чжун-цзи, являющуюся сигнальной точкой меридиана мочевого пузыря /V/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра

45 выбирают материал, содержащий ртуть.

При воздействии на БАТ VB25 - цзин-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана почек /R/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий мышьяк.

При воздействии на БАТ 1 - тянь-чи, R11 - хэн-гу, VC17 - тань-чжун, являющиеся

50 сигнальными точками меридиана перикарда /MC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий натрий.

При воздействии на БАТ VC5 - ши-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана трех обогревателей /TR/, а также на БАТ VC17 - тань-чжун, VC12 - чжун-вань, VC7 - инь-цзяо этого меридиана в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра

выбирают материал, содержащий кальций.

При воздействии на БАТ 24 - жи-юе, являющуюся сигнальной точкой меридиана желчного пузыря /VB/, а также на БАТ 23 - чже-цзинь этого меридиана в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий осмий.

При воздействии на БАТ 14 - ци-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана печени /F/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий золото.

Сущность изобретения состоит в том, что в нем обеспечена возможность индивидуального воздействия определенным спектром электромагнитного излучения источника линейчатого спектра на индивидуальную БАТ путем выбора для тела свечения этого источника определенного материала, спектр излучения которого надежно активизирует эту БАТ, что повышает терапевтическую эффективность способа, сохраняющего все преимущества прототипа. При этом для каждой сигнальной точки основных меридианов указан выбор соответствующего материала для тела свечения источника линейчатого спектра.

На чертеже представлен вариант осуществления способа Рукина воздействия на БАТ с использованием в качестве источника излучения линейчатого спектра лампы с полым катодом и при воздействии на БАТ 1 - чжун-фу, являющуюся сигнальной точкой меридиана легких /P/ и расположенную на этом меридиане.

Топография всех БАТ, в том числе и сигнальных, на соответствующих меридианах и самих меридианов, описанная в данном тексте, широко известна (см., например, [1] с.56...64), также известно название сигнальных БАТ меридианов (см. [1] с.214), поэтому на чертеже показан один вариант осуществления способа для указанной БАТ.

При обозначении БАТ и меридианов использована французская номенклатура. При воздействии на точки парных меридианов целесообразно воздействовать на обе парные точки.

Для осуществления способа воздействия на БАТ используют источник линейчатого спектра, в качестве которого может быть использована, например, лампа с полым катодом (см., например, Ермаченко Л.А. "Атомно-абсорбционный анализ в санитарно-гигиенических исследованиях", методическое пособие под ред. Подуновой Л.Г., М., 1997 г., изд. "Чувашия", с.22) или высокочастотная безэлектродная лампа (см. также Ермаченко Л.А., с.28).

Показанная в виде примера использования на чертеже лампа с полым катодом в качестве источника излучения линейчатого спектра содержит цилиндрический баллон 1, выполненный чаще всего из молибденового стекла. Внутри баллона 1 расположен полый катод - тело 2 свечения данного источника линейчатого спектра. Тело 2 имеет форму полого цилиндра и изготовлено из материала, который предварительно выбирают в соответствии с предстоящим воздействием на конкретную сигнальную БАТ и указаниями данного изобретения, которое предварили тщательные экспериментальные исследования, позволившие выявить описанную связь между конкретной БАТ и материалом тела свечения. Так, для БАТ, показанной в качестве примера на чертеже, 1 - чжун-фу, являющейся сигнальной точкой меридиана легких /P/ и расположенной на этом меридиане, в качестве материала тела 2 свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий олово. Также внутри баллона 1 расположен анод 3, выполненный в виде проволоки или штыря из вольфрама или циркония. Баллон 1 предварительно обезгажен, заполнен спектроскопически чистым инертным газом (аргоном или неоном) при давлении в несколько миллиметров ртутного столба и запаян. Выходное окно 4 лампы обычно выполнено из кварца или увиолевого стекла, способного пропускать ультрафиолетовое излучение. В случае необходимости окно 4 может быть снабжено фильтрами (на чертеже не показано). Катод - тело свечения 2 и анод 3 лампы подсоединены к источнику питания.

Другим вариантом выполнения источника излучения линейчатого спектра может быть высокочастотная безэлектродная лампа (на чертеже не показана), представляющая собой небольшой сферический баллон (шарик), из-за чего лампу часто 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.

Способ осуществляют следующим образом.

Основанием для воздействия на БАТ является результат предварительной диагностики как стандартными методами, такими как, например, рентгенологическое исследование, томография, электрокардиография и др., определившими отклонение состояния органа от нормы, так и диагностика БАТ, например, по методу Накатани, Р.Фолля и др.

Известные методы диагностики БАТ имеют, как правило, в своей основе статистические “коридоры” допустимых значений измеренной кожной электрической проводимости, соответствующих благополучному состоянию органов, связанных с определенным меридианом. Основанием для воздействия на БАТ является расположение вне “коридора” значения измеренной кожной электрической проводимости БАТ определенного меридиана.

При возникновении основания для воздействия на сигнальную БАТ определенного меридиана приступают к осуществлению способа.

Поскольку осуществлять способ обязан профессиональный врач-рефлексотерапевт, описание процесса определения сигнальной БАТ определенного меридиана и выявления ее местоположения на соответствующем ей меридиане в данном тексте нецелесообразно, так как эти сведения являются основой рефлексотерапии. При этом естественно, что при воздействии на точки парных меридианов, целесообразно воздействовать на обе парные точки. Когда ясно, на какую сигнальную БАТ необходимо воздействовать, выбирают соответствующий ей материал тела свечения источника линейчатого спектра. (Например, если используют лампу с полым катодом, то выбирают лампу с катодом из материала, содержащего требуемый элемент. То же делают, если используют шариковую лампу: выбирают лампу, внутри которой помещено тело свечения из материала, содержащего требуемый элемент).

Так, при воздействии на БАТ 1 - чжун-фу, являющуюся сигнальной точкой меридиана легких /P/ и расположенную на этом меридиане, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий олово, имеющее характерную длину волны резонансной линии излучения 224,6 нм.

При воздействии на БАТ E25 - тянь-шу, являющуюся сигнальной точкой меридиана толстой кишки /GI/ и расположенную на меридиане желудка /E/ (на чертеже не показана), в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий цинк, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 213,9 нм.

При воздействии на БАТ VC12 - чжун-вань, являющуюся сигнальной точкой меридиана желудка /E/ и расположенную на переднесерединном меридиане /VC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий висмут, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 223,1 нм.

При воздействии на БАТ F13 - чжан-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана селезенки - поджелудочной железы /RP/ и расположенную на меридиане печени /F/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий хром, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 357,9 нм.

При воздействии на БАТ VC14 - цзюй-цюе, являющуюся сигнальной точкой меридиана сердца /C/ и расположенную на переднесерединном меридиане /VC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий калий, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 766,5 нм.

При воздействии на БАТ VC4 - гуань-юань, являющуюся сигнальной точкой меридиана тонкой кишки /IG/ и расположенную на переднесерединном меридиане /VC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий свинец, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 217,0 нм.

При воздействии на БАТ VC3 - чжун-цзи, являющуюся сигнальной точкой меридиана мочевого пузыря /V/ и расположенную на переднесерединном меридиане /VC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий ртуть, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 253,7 нм.

5 При воздействии на БАТ VB25 - цзин-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана почек /R/ и расположенную на меридиане желчного пузыря /VB/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий мышьяк, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 193,7 нм.

10 При воздействии на БАТ 1 - тянь-чи, расположенную на меридиане перикарда /MC/, R11 - хэн-гу, расположенную на меридиане почек /R/, VC17 - тань-чжун, расположенную на переднесерединном меридиане /VC/, являющиеся сигнальными точками меридиана перикарда /MC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий натрий, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 589,0 нм.

15 При воздействии на БАТ VC5 - ши-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана трех обогревателей /TR/, а также на БАТ VC17 - тань-чжун, VC12 - чжун-вань, VC7 - инь-цзюэ этого меридиана, расположенные на переднесерединном меридиане /VC/, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий кальций, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 422,7 нм.

20 При воздействии на БАТ 24, - жи-юэ, являющуюся сигнальной точкой меридиана желчного пузыря /VB/, и на БАТ 23 - чже-цзинь этого меридиана, и расположенные на этом меридиане, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий осмий, имеющий характерную длину волны резонансной линии излучения 290,9 нм.

25 При воздействии на БАТ 14 - ци-мэнь, являющуюся сигнальной точкой меридиана печени /F/ и расположенную на этом меридиане, в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий золото, имеющее характерную длину волны резонансной линии излучения 242,8 нм.

30 При этом, выбранный материал, 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 быть выполнен целиком из указанного элемента или его сплава, в виде композиции, соли и др.

После выбора материала тела 2 свечения источника излучения линейчатого спектра, катод - тело 2 свечения и анод 3 источника подключают к источнику питания. При этом между анодом 3 и телом 2 свечения проходит постоянный ток при напряжении 400-600 В, газ, заполняющий баллон 1, ионизируется. Положительно заряженные ионы газа с большой скоростью ударяют в тело 2 свечения, выбивают из него атомы соответствующего материала и возбуждают их. Возбужденные атомы через короткое время (время жизни возбужденного состояния порядка 10^{-7} с) возвращаются в основное состояние, излучая через окно 4 свет как на характерной для выбранного материала длине волны резонансной линии излучения, так и содержащий весь спектр излучения данного материала тела свечения. Как показано на чертеже стрелкой, это электромагнитное излучение направляют на заданную БАТ, приближая окно 4 источника линейчатого спектра вплотную к этой БАТ.

45 При этом, в отличие от прототипа, использующего узконаправленный луч лазера и требующий поэтому повышенной точности при выявлении местоположения определенной БАТ на соответствующем ей меридиане, - при осуществлении описываемого способа требования к выявлению местоположения БАТ на меридиане значительно менее жесткие, так как излучение источника линейчатого спектра существенно более широкофокусное, что позволяет воздействовать на зону расположения точки, а не только на саму точку. Это существенно упрощает процедуру выявления местоположения БАТ, уменьшает время осуществления способа. Как правило, длительность воздействия на БАТ осуществляют в интервале 0,5...2 мин. Этот интервал определен эмпирически с учетом мощности

выбираемого типа источника излучения и по степени реакции органа, связанного с данной БАТ, что контролировалось последующей диагностикой. При осуществлении способа могут быть использованы любые традиционные приемы рефлексотерапии, учитывающие, например, эмпирические знания о суточной, недельной, сезонной, многолетней временной активности того или иного основного меридиана. Или, например, при последовательном воздействии на несколько БАТ могут быть учтены эмпирически выявленные некоторые общие нейрофизические связи между меридианами, обуславливающие последовательность воздействия на них. Кроме того, может быть использован прием, применяемый самим автором, заключающийся в том, что после выявления местоположения определенной БАТ, на которую необходимо воздействовать, эту БАТ заклеивают воздухонепроницаемым материалом (например, медицинским пластырем) диаметром не более 1 см. Это пролонгирует воздействие на БАТ после прекращения собственно воздействия. Этот материал остается на зоне БАТ практически до момента самоотклеивания.

Описанное воздействие электромагнитным излучением определенного спектра на определенную БАТ стало возможным в результате многолетних и многочисленных экспериментов, проведенных автором, в результате которых было выявлено, что каждая БАТ “откликается” на определенный спектр линий (набор длин волн), характерный для спектра определенного химического элемента, при этом “отклик” выражается в том, что БАТ активизируется, как, например, это происходит при иглоукалывании, или, например, при лазеротерапии в случае, когда частота лазерного излучения совпадает с частотой “отклика” данной БАТ. Терапевтический эффект активизации БАТ обнаруживается при повторной диагностике этой БАТ. По терапевтическому эффекту данный способ близок к способу иглоукалывания [2], однако лишен его недостатков, связанных с субъективностью и инвазивностью воздействия. По принципу осуществления данный способ относится, как и прототип [3], к информативной терапии, однако, сохраняя все преимущества прототипа по сравнению с [2], описанный способ обеспечивает больший терапевтический эффект за счет обеспечения гарантированного “отклика” каждой из рассмотренных БАТ на описанное воздействие определенным спектром линий (частот) электромагнитного излучения, что не обеспечивается в прототипе, использующем излучение одного лазера (или не более трех-пяти) с характерной для него длиной волны для воздействия на различные БАТ без учета индивидуальности каждой БАТ.

Аппаратурная реализация способа очень 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 измерений в здравоохранении и производства медицинских приборов. Лампы ЛТ-6М имеют несколько вариантов исполнений на основе 60-ти химических элементов и используются в атомно-абсорбционной спектроскопии. В настоящее время лампы проходят соответствующие испытания для их включения Госстандартом в Госреестр средств измерений (в качестве приборов медицинского назначения).

Примеры реализации способа.

I. Общими факторами для всех примеров реализации являются:

1. Использование в качестве источника излучения линейчатого спектра спектральной лампы с полым катодом типа ЛТ-6М - разработки заявителя.

Лампа ЛТ-6М имеет несколько исполнений в соответствии с материалом тела свечения, что отмечается в каждом примере реализации.

Габариты лампы ЛТ-6М:

диаметр 45 мм;

длина 160 мм.

Напряжение зажигания не более 400 В.

Отношение интенсивности излучения на характерной длине волны резонансной линии

излучения 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.

5 2. Воздействие на сигнальные БАТ меридианов по описанному способу проводилось в лаборатории спектральных приборов ФГУП ВНИИОФИ профессиональными врачами-рефлексотерапевтами.

II. Схема действия врача-рефлексотерапевта:

1. Беседа врача с обратившимся.

10 2. Медицинский скрининг, например, по методу Накатани (с помощью аппаратуры "Медискрин ТМ", рекомендованной Минздравом РФ, регистрационное удостоверение МЗ РФ №29/2305 1298/0063-00), выявляющий нарушения в соответствующих меридианах.

3. Пальпация сигнальной точки (или парных точек при воздействии на парный меридиан (далее в тексте не повторяется)), соответствующей выделенному скринингом меридиану, и суждение по реакции на пальпацию о необходимости воздействия на соответствующую сигнальную БАТ.

4. Заклеивание этой БАТ (или двух БАТ для парного меридиана) воздухопроницаемым пластырем диаметром не более 1 см (далее в тексте не повторяется, кроме Примера 1).

5. Собственно воздействие на БАТ в последовательности согласно описанному способу Рукина.

6. По окончании воздействия на БАТ - повторная ее диагностика, например, пальпация и выводы для дальнейших рекомендаций.

Пример 1.

В результате беседы и медицинского скрининга К., 28 лет, у него выявлено нарушение работы меридиана легких /P/ (врач предположил возможность воспалительных явлений в бронхах). Врач пальпировал сигнальную точку 1 чжун-фу меридиана легких /P/ и по реакции на пальпацию принял решение о целесообразности воздействия на эту БАТ по способу Рукина. Заклеил пластырем каждую точку 1 чжун-фу на парном меридиане легких /P/. Для воздействия на сигнальную точку 1 чжун-фу согласно способу Рукина врач выбрал материал тела свечения источника линейчатого спектра, содержащий олово. Для этого врач из группы ламп с полым катодом типа ЛТ-6М выбрал лампу с материалом тела свечения, содержащим олово, имеющим характерную длину волны резонансной линии излучения 224,6 нм, № лампы 18771, дата изготовления 2002 г. (Тело свечения данной лампы содержит 60% олова, остальное - специальные добавки, обеспечивающие долговечность и конструктивность катода лампы.) Затем врач подключил выбранную лампу к источнику питания и, подведя выходное окно лампы вплотную к зоне БАТ 1 - чжун-фу, местоположение которой на меридиане легких /P/ на теле К. уже было им выявлено, воздействовал на эту БАТ излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерный для олова, в течение одной минуты. По окончании воздействия врач повторно пальпировал эту точку и констатировал уменьшение ее болезненности. По мнению врача, проведенного воздействия достаточно для нормализации состояния К.

Пример 2.

Обратившийся О., 32 г., предъявил результат рентгенологического обследования - диагноз: "дивертикула толстой кишки", лечение диетой №4 жалоб на умеренные боли в животе не сняло. Медицинский скрининг выявил нарушения в меридиане толстой кишки /GI/. Врач выявил местоположение сигнальной точки E25 - тянь-шу меридиана толстой кишки /GI/ на меридиане желудка /E/ тела О. Пальпация сигнальной точки E25 - тянь-шу выявила необходимость воздействия на точку по способу Рукина. Для воздействия на данную БАТ врач выбрал лампу ЛТ-6М с материалом тела свечения, содержащим цинк. Лампа №18558, дата изготовления 2003 г., характерная длина волны резонансной линии излучения 213,9 нм, катод содержит 90% цинка. Включил лампу. Подвел выходное окно лампы к выявленной точке. Воздействовал на выявленную точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерный для цинка. Воздействие осуществлял 1,5 минуты. Повторная пальпация этой сигнальной

точки показала снижение ее болезненности при пальпации. О. рекомендовано и проведено на другой день повторное воздействие по способу Рукина. Болезненность точки при повторной пальпации практически исчезла. Рекомендовано продолжение диеты.

Пример 3.

- 5 Беседа и медицинский скрининг обратившегося А., 24 года, выявили нарушение в меридиане желудка /Е/ (врач предположил возможность обострения язвенной болезни). Врач выявил местоположение сигнальной точки VC12 - чжун-вань меридиана желудка /Е/ на переднесерединном меридиане /VC/ тела А. Реакция на пальпацию этой точки подтвердила необходимость воздействия на эту точку по способу Рукина. Для воздействия
- 10 на данную БАТ врач выбрал излучатель с телом свечения, содержащим висмут: лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 100% висмута. Лампа №18765, год изготовления 2002, характерная длина волны резонансной линии излучения 223,1 нм. Затем подключил лампу к питанию, подвел выходное окно лампы к выявленной на теле А точке и воздействовал на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь
- 15 спектр линий, характерный для висмута, в течение 1 минуты. Повторная пальпация свидетельствовала о снижении болезненности этой точки. Рекомендовано дважды через сутки повторить воздействие. Что и было сделано. После третьего воздействия повышенная болезненность точки исчезла. (Обострение болезни удалось снять.)

Пример 4.

- 20 Обратившийся В., 52 г., имел на руках диагноз: хронический рецидивирующий панкреатит. Медицинский скрининг В. выявил нарушения в меридиане селезенки - поджелудочной железы /RP/, пальпация сигнальной точки F13 - чжан-мэнь этого меридиана, выявленной врачом на теле В. на меридиане печени /F/ подтвердила целесообразность воздействия на эту точку по способу Рукина. Согласно способу эта
- 25 точка активизируется при воздействии на нее спектром частот, характерных для хрома. Врач выбрал источник линейчатого спектра в виде лампы ЛТ-6М с телом свечения, содержащем хром с характерной длиной волны резонансной линии излучения 357,9 нм. Лампа №18984, дата изготовления 2003 г., катод содержит 26% хрома. Врач включил лампу и воздействовал электромагнитным излучением со спектром линий, характерным для
- 30 хрома, на выявленную точку в течение 1,2 минуты. После пальпации этой точки предложено В. повторить дважды такое же воздействие через день. Пальпация точки свидетельствовала, что обострение было снято. Рекомендовано продолжить соблюдать щадящую диету, не стимулирующую секреторную функцию поджелудочной железы и ограничить физическую нагрузку.

Пример 5.

- 35 Беседа и медицинский скрининг обратившегося С., 41 г., выявили нарушение в меридиане сердца /С/ (врач предположил приступ стенокардии). Пальпация сигнальной точки VC14 - цзюй-цюе этого меридиана, выявленная на переднесерединном меридиане /VC/ на теле С. показала целесообразность воздействия на эту точку по способу Рукина.
- 40 Этой сигнальной точке необходим излучатель с телом свечения, содержащим калий. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 13% калия. Лампа №17123, год изготовления 2002, характерная длина волны резонансной линии излучения 766,5 нм. Врач включил лампу и воздействовал на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра всем спектром линий, характерным для калия, в течение 1,5 минут.
- 45 Повторная пальпация свидетельствовала, что приступ стенокардии купирован.

Пример 6.

- Беседа с обратившимся Р., 43 г., и его медицинский скрининг выявил нарушение в меридиане тонкой кишки /IG/. Врач выявил местоположение сигнальной точки VC4 - гуань-юань этого меридиана на переднесерединном меридиане /VC/ тела Р. и пальпировал эту
- 50 точку. Реакция на пальпирование показала целесообразность воздействия на эту БАТ по способу Рукина (врач предположил возможность диспепсии на фоне невроза). Согласно выявленной зависимости описываемого способа Рукина на эту БАТ необходимо воздействовать излучением со спектром свинца. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения из материала, содержащего 95% свинца. Лампа №19522, год изготовления 2003,

характерная длина волны резонансной линии излучения 217,0 нм. Врач включил лампу, приблизил ее выходное окно вплотную к БАТ и воздействовал на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерных для свинца, в течение 1,2 минуты. Реакция на повторную пальпацию дала врачу основание пригласить Р. на еще одну процедуру воздействия на следующий день. Последующая пальпация подтвердила улучшение состояния Р.

Пример 7.

Беседа и медицинский скрининг обратившейся Д., 54 г., выявил нарушения в меридиане мочевого пузыря /V/. Врач выявил местоположение сигнальной точки VC3-чжун-цзи меридиана мочевого пузыря /V/ на переднесерединном меридиане /VC/ тела Д. и пальпировал эту БАТ. Реакция на пальпацию выявила целесообразность воздействия на эту точку по способу Рукина. (Врач предположил возможность цистита на фоне снижения сопротивляемости организма и слизистой оболочки мочевого пузыря.) Согласно способу Рукина на эту точку необходимо воздействовать излучением со спектром ртути. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 30% ртути. Лампа №19879, год изготовления 2003, характерная длина волны резонансной линии излучения 253,7 нм. Врач включил источник, подвел его выходное окно вплотную к выявленной БАТ и воздействовал на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерный для ртути, в течение 1,5 минут. Повторная пальпация точки дала врачу основание пригласить через сутки Д. на повторное воздействие по способу Рукина. Последующая пальпация подтвердила ощущения Д. об отсутствии у нее жалоб на явления цистита.

Пример 8.

Беседа и медицинский скрининг обратившегося Г., 61 г., выявили нарушение в меридиане почек /R/. Врач выявил местоположение сигнальной точки VB25 - цзин-мэнь меридиана почек /R/ на меридиане желчного пузыря /VB/ на теле Г. и пальпировал ее. Реакция на пальпирование дала возможность врачу принять решение о необходимости воздействия на эту точку по способу Рукина. (Врач предположил у Г. затрудненное мочеиспускание.) Этой сигнальной точке требуется воздействие на спектре линий мышьяка. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 30% мышьяка. Лампа №19514, год изготовления 2003, характерная длина волны резонансной линии излучения 193,7 нм. Врач включил источник излучения, подвел его выходное окно вплотную к данной БАТ и воздействовал на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерный для мышьяка, в течение 1,4 минуты. Повторная пальпация данной точки дала врачу уверенность что необходимо, по крайней мере, дважды, через день, повторить воздействие на эту точку по способу Рукина. После каждого воздействия врач принимал по реакции на пальпацию решение о продолжении воздействия. После третьего воздействия пальпация подтвердила, что состояние Г. удовлетворительно.

Пример 9.

Беседа и медицинский скрининг обратившейся Л., 63 г., выявили нарушения в меридиане перикарда /MC/. Врач выявил местоположение сигнальной точки 1 - тянь-чи меридиана перикарда /MC/ на этом меридиане тела Л.; сигнальной точки R11 - хэн-гу меридиана перикарда /MC/ на меридиане почек /R/ тела Л. и сигнальной точки VC17 - тань-чжун меридиана перикарда /MC/ на переднесерединном меридиане /VC/ тела Л. Пальпировал последовательно эти точки, наблюдая реакцию каждой из них. В результате врач принял решение о необходимости воздействия последовательно на эти точки по способу Рукина. (Врач предположил возможность неврологических болей в области сердца.) Указанные сигнальные точки, согласно способу Рукина активизируются на спектральных линиях натрия. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 15% натрия. Лампа №19907, год изготовления 2003, характерная резонансная частота излучения 589,0 нм. Врач включил источник излучения линейчатого спектра и, последовательно подводя выходное окно лампы к каждой из указанных БАТ воздействовал последовательно на указанные точки: на первую из них - 1 минуту, на вторую - 1 минуту

и на третью - 1,2 минуты. (Выбор времени воздействия врач установил на основании реакции на пальпацию соответствующей точки.) Воздействие электромагнитным излучением источника линейчатого спектра на указанные точки осуществлено во всем спектре линий, характерных для натрия. Повторная пальпация точек дала врачу основание для последующего (через сутки) воздействия на все точки по 0,5 минут на каждую. Следующая пальпация заставила врача пригласить Л. на еще одну процедуру, при этом воздействие врач осуществил в течение 0,5 минут только на точку R11 - хэн-гу, после чего пальпация показала, что состояние Л. пришло в норму.

Пример 10.

Беседа и медицинский скрининг обратившегося Б., 44 г., выявили нарушение в меридиане трех обогревателей /TR/. Врач выявил местоположение на переднесерединном меридиане тела Б. сигнальной точки VC5 - ши-мэнь, точки VC17 - тань-чжун, точки VC12 - чжун-вань и точки VC7 - инь-цзяо меридиана трех обогревателей и пальпировал их. По реакции каждой из точек принял решение о целесообразности воздействия на точки по способу Рукина. (Врач предположил возможность обострения гастрита на фоне передозировки медикаментов.) Указанным точкам меридиана трех обогревателей /TR/, согласно способу Рукина, показано воздействие спектром линий кальция. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 70% кальция. Лампа №18240, год изготовления 2002, характерная длина волны резонансной линии излучения 422,7 нм. Врач включил лампу и приблизил ее выходное окно последовательно к каждой из этих точек и воздействовал последовательно в указанном порядке перечисления точек на каждую из них: на первую - 1 минуту, на вторую - 1,2 минуты, на третью - 1,1 минуты и на четвертую - 0,8 минуты, - электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерных для кальция. Повторная пальпация точек выявила целесообразность дополнительного воздействия по способу Рукина через день в течение 1 минуты на каждую точку VC12 - чжун-вань и VC7 - инь-цзяо, что и было проделано. Повторная пальпация этих точек показала, что на точку VC7 - инь-цзяо целесообразно еще раз повторить воздействие в течение 0,5 минут. После этого воздействия реакция на пальпацию врача удовлетворила. Б. рекомендовано исключить в полном объеме употребление сульфаниламидов в течение двух месяцев и пройти повторный медицинский скрининг.

Пример 11.

Беседа и медицинский скрининг обратившегося Т., 54 г., выявил нарушения в меридиане желчного пузыря /VB/. Врач выявил местоположение точки 23 - чже-цзинь и точки 24 - жи-юе на меридиане желчного пузыря /VB/ тела Т. Пальпация этих точек показала целесообразность воздействия на эти точки по способу Рукина. (Врач предположил возможность обострения дискинезии желчевыводящих путей в гипотонической форме на фоне невроза.) Указанным точкам для их активации, согласно способу Рукина, показано воздействие спектром линий, характерных для осмия. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 50% осмия. Лампа №18831, год изготовления 2002, характерная длина волны резонансной линии излучения 290,9 нм. Врач включил лампу и, последовательно подводя ее окно к указанным БАТ, воздействовал последовательно на каждую из указанных точек в течение 1,5 минут. Повторная пальпация каждой из точек показала необходимость повторить воздействие на них через день по 1 минуте на каждую. Следующая пальпация убедила врача, что обострение дискинезии купировано.

Пример 12.

Беседа и медицинский скрининг обратившегося У., 49 л, выявил нарушение в меридиане печени /F/. Врач выявил местоположение сигнальной точки 14 - ци-мэнь на меридиане печени /F/ на теле У. и пальпировал ее. Реакция на пальпирование дала врачу основание для воздействия на эту точку по способу Рукина. (Врач предположил возможность токсикации на фоне пищевого отравления.) Этой сигнальной точке, согласно способу Рукина, показано воздействие на нее спектром линий, характерным золоту. Врач выбрал лампу ЛТ-6М с телом свечения, содержащим 100% золота. Лампа №19838, год изготовления 2003, характерная длина волны резонансной линии излучения 242,8 нм. Врач

включил лампу, подвел ее выходное окно к выявленной БАТ и воздействовал 2 минуты на эту точку электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, содержащим весь спектр линий, характерных для золота. Повторная пальпация свидетельствовала, что активизация этой сигнальной точки по способу Рукина улучшила состояние У.

5 Таким образом, как показали многочисленные эксперименты, описанный способ информативной терапии является большим подспорьем практикующим врачам-рефлексотерапевтам, так как прост в осуществлении, воздействует на БАТ безболезненно, неинвазивно, исключает перенос инфекции от больного к больному, не вызывает осложнений, то есть содержит все преимущества прототипа [3], но по сравнению с ним
10 обладает большим терапевтическим эффектом за счет обеспечения возможности адресного воздействия на БАТ определенным спектром электромагнитного излучения, активизирующим эту БАТ (чего лишен способ-прототип, воздействие которого на частоте, не соответствующей конкретной БАТ, зачастую не оказывает на эту точку какого-либо существенного терапевтического эффекта, так как при этом не активизирует эту БАТ), и,
15 кроме того, способ более прост в осуществлении, так как не требует при выявлении местоположения БАТ конкретного пациента точной ее локализации (что само по себе является серьезной задачей), как того требует способ-прототип, поскольку успешно решает задачу воздействия на БАТ путем воздействия на всю зону этой БАТ широкофокусным излучением.

20 Описанный способ, как и прототип, органично вписывается в группу адаптогенов, природных антиоксидантов, метаболически активных веществ, иммуномодуляторов и направлен на возбуждение рецепторов, нервных образований и иных возбудимых структур, вызывающее специфические вторичные, в том числе “пусковые” реакции вегетативных центров, иммунокомпетентных систем всех уровней с направленностью на восстановление
25 нормальных контрвзаимодействий и, в конечном итоге, восстановление нарушений структурной организации и функционального состояния организма.

Данный способ найдет широкое применение в системе диагностических и лечебных методов, основанной на оценке параметров периферических рефлексогенных зон и воздействия на них с целью регуляции функциональных систем организма.

30 Способ, без сомнения, будет иметь дальнейшее развитие в поисках глубоких связей между человеком и окружающим его миром электромагнитных колебаний и станет одной из первых вех в новом направлении медицины, названном “информационно-медицинские технологии”. Поэтому, считаю возможным назвать способ именем автора.

Источники информации

- 35 1. У Вэйсинь “Энциклопедия китайской медицины: целительные силы природы”, Изд. Дом “Нева”, СПб., изд. “Олма-Пресс”, М., 2002 г., с.251-252 - аналог.
2. Лувсан Г. “Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии”, М.: АО “Московские учебники и картолиитография”, 2000 г., с.26-86 - аналог.
3. Буйлин В.А. “Лазерная рефлексотерапия с применением аппарата “Креолка”, инф.-
40 методический сборник, М.: ООО “Техника-Про”, 2002 г., часть II. Практика лазерной и магнитной рефлексотерапии (лазеропунктуры), абзац четвертый. Интернет-адрес: <http://technica-pro.by-ru/articles/rt.htm> - прототип.

Формула изобретения

45 Способ воздействия на биологически активные точки электромагнитным излучением, отличающийся тем, что воздействие осуществляют электромагнитным излучением источника линейчатого спектра с резонансной линией излучения материала тела свечения, при этом при воздействии на биологически активную точку Р 1 (чжун-фу) в качестве
материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий
50 олово, при воздействии на биологически активную точку Е 25 (тянь-шу) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий цинк, при воздействии на биологически активную точку VC 12 (чжун-вань) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий висмут, при воздействии на биологически активную точку F 13 (чжан-мэнь) в качестве

материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий хром, при воздействии на биологически активную точку VC 14 (цзюй-цзюе) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий калий, при воздействии на биологически активную точку VC 4 (гуань-юань) в качестве

5 материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий свинец, при воздействии на биологически активную точку VC 3 (чжун-цзи) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий ртуть, при воздействии на биологически активную точку VB 25 (цзин-мэнь) в качестве

10 материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий мышьяк, при воздействии на биологически активные точки1 тьянь-чи, R 11 (хэн-гу), VC 17 (тань-чжун) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий натрий, при воздействии на биологически активные точки VC 5 (ши-мэнь), VC 17 (тань-чжун), VC 12 (чжун-вань), VC 7 (инь-цзяо) в качестве материала

15 тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий кальций, при воздействии на биологически активные точки 24 (жи-юе), 23 (чже-цзинь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий осмий, при воздействии на биологически активные точку 14 (ци-мэнь) в качестве материала тела свечения источника линейчатого спектра выбирают материал, содержащий золото.

20

25

30

35

40

45

50