



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ,
ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: 2004103037/14, 04.02.2004

(24) Дата начала действия патента: 04.02.2004

(45) Опубликовано: 20.05.2005 Бюл. № 14

(56) Список документов, цитированных в отчете о
поиске: RU 2189215 C2, 20.09.2002. SU 1316675
A1, 15.06.1987. RU 2039548 C1, 20.07.1995.
SU 940377 A1, 15.08.1983.

Адрес для переписки:

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

(72) Автор(ы):

Рукин Е.М. (RU)

(73) Патентообладатель(ли):

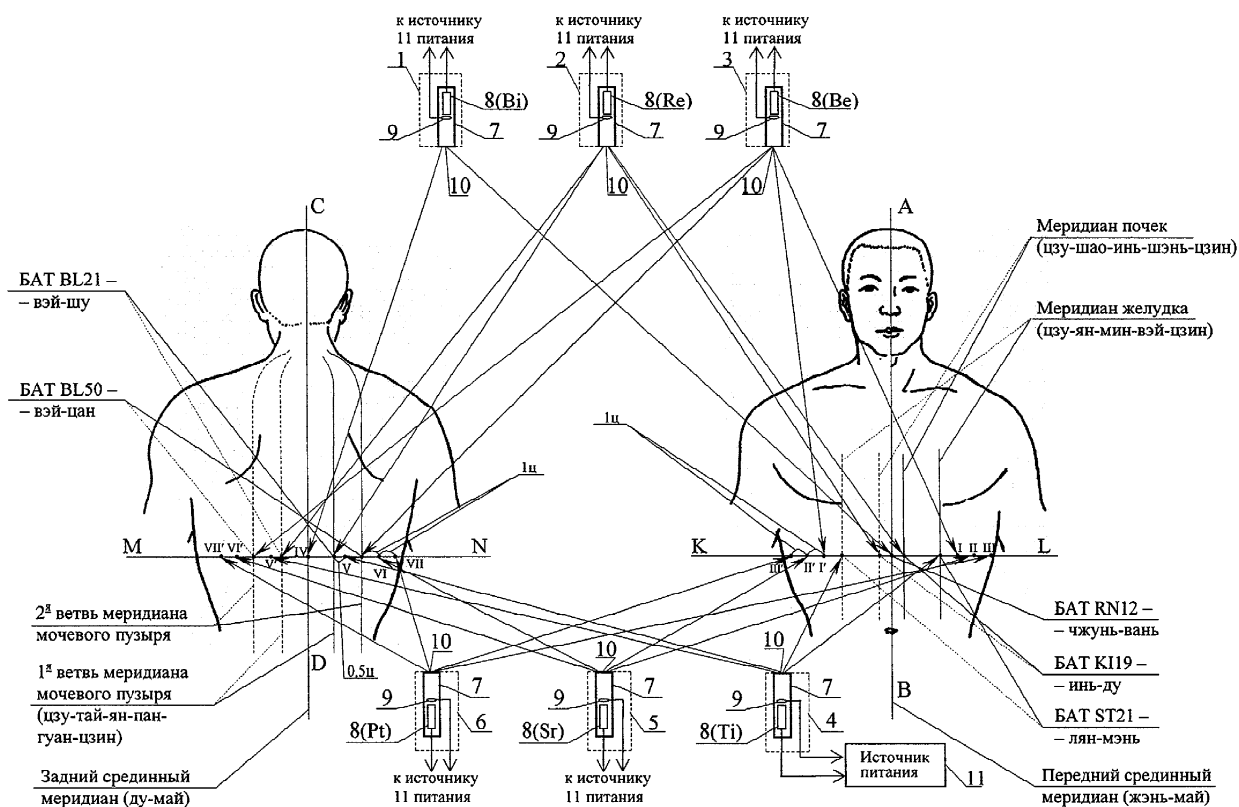
Рукин Евгений Михайлович (RU)

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

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, гастроэнтерологии, рефлексотерапии. Осуществляют воздействие на биологически активные точки (БАТ) электромагнитным излучением источника линейчатого спектра. При этом на точку RN-12 в качестве материала тела свечения используют материал, содержащий висмут. При воздействии на точки KI19 и BL21 используют материал, содержащий рений. При воздействии на точку ST21 - материал, содержащий титан. При воздействии на точку BL50 - материал, содержащий бериллий.

Одновременно воздействуют на семь дополнительных точек. При воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий бериллий, на вторые и шестые дополнительные точки - материал, содержащий стронций, на третьи и седьмые дополнительные точки - материал, содержащий платину, на четвертую дополнительную точку - материал, содержащий висмут, на пятые дополнительные точки - материал, содержащий титан. Способ обеспечивает объективный контроль степени воздействия, исключает индицирование. 1 ил.





FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY,
PATENTS AND TRADEMARKS

(19) **RU** (11) **2 252 007** (13) **C1**

(51) Int. Cl.⁷ **A 61 H 39/00, A 61 N 5/00,
5/067**

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: **2004103037/14, 04.02.2004**

(24) Effective date for property rights: **04.02.2004**

(45) Date of publication: **20.05.2005 Bull. 14**

Mail address:

**119361, Moskva, ul. Ozernaja, 46, FGUP
VNIIOFI, Nach. laboratorii R-3, E.M. Rukinu**

(72) Inventor(s):

Rukin E.M. (RU)

(73) Proprietor(s):

Rukin Evgenij Mikhajlovich (RU)

(54) METHOD FOR AFFECTING BIOLOGICALLY ACTIVE POINTS AT REFLUXOTHERAPY OF GASTRIC DYSFUNCTION

(57) Abstract:

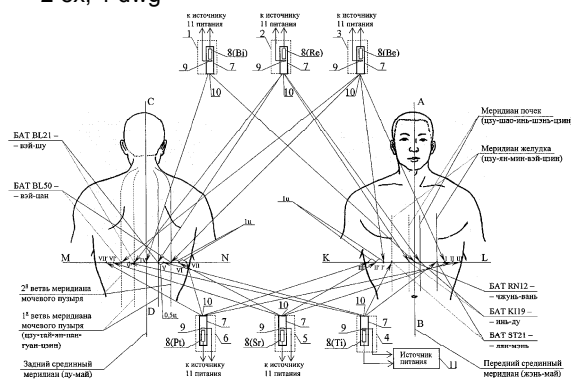
FIELD: medicine, gastroenterology, reflexotherapy.

SUBSTANCE: biologically active points (BAP) should be affected with electromagnetic radiation from the unit of linear spectrum. Moreover, upon RN-12 point one should apply bismuth-containing material. While affecting points KI19 and BL21 - rhenium-containing material, at affecting ST21 point - titanium-containing material. At affecting the point BL50 - beryllium. Simultaneously, one should affect 7 additional points. At affecting the first additional beryllium-containing material, at affecting the second and the 6th additional points - strontium-containing material, at affecting the 3^d and the 7th additional points - platinum-containing material, for the 4th additional point - bismuth-containing material for the fifth additional

points - titanium-containing material. The innovation provides objective control of impact degree and excludes indexing, as well.

EFFECT: higher efficiency of application.

2 ex, 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 желудка.

Дисфункция желудка имеет, как правило, полиэтиологический характер. В ее развитии играют роль как экзогенные, так и эндогенные факторы. В основе патогенеза могут лежать сложные нарушения нервной и эндокринной регуляции, патологическая импульсация с других органов пищеварения, вызывающая атонию перистальтики или, напротив, чрезмерный мышечный тонус, сопровождаемые болями, изжогами, отрыжками. При лечении дисфункции желудка 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. - СПб., 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 желудка путем выявления на переднем срединном меридиане /жэнь-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, биологически активной точки RN12 - чжун-вань, выявления на поверхностной ветви каждого из парных меридианов почек /цзу-шао-инь-шэнь-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки KI19 - инь-ду, выявления на наружной части каждого из парных меридианов желудка /цзу-ян-мин-вэй-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки ST21 - лян-мэнь, выявления на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/, симметричных относительно задней срединной линии, на его первой ветви - биологически активной точки BL21 - вэй-шу и на его второй ветви - биологически активной точки BL50 - вэй-цан, и последовательного воздействия на эти точки уколом иглы. [2]. (Для удобства соотнесения с прототипом здесь и далее в тексте описания и формуле изобретения при обозначении меридианов использована китайская номенклатура, а при обозначении БАТ добавлена английская индексация).

Преимуществом данного способа по сравнению со способом [1] является адресность его воздействия: способ основан на связи конкретных БАТ, отражающих состояние желудка, с конкретным воздействием на них иглой. При этом БАТ расположены в непосредственной близости от желудка: БАТ RN12 - чжун-вань расположена на переднем срединном меридиане, на 4 цуня выше пупка, проецируется на белую линию живота. БАТ KI19 - инь-ду расположена на поверхностной ветви меридиана почек, на уровне точки RN12 и на 0,5 цуня кнаружи от передней срединной линии. Проецируется на внутренний край прямой мышцы живота, расположена над телом желудка. БАТ ST21 - лян-мэнь расположена на наружной части меридиана желудка на 4 цуня выше уровня пупка и на 2 цуня кнаружи от

передней срединной линии, проецируется на прямую мышцу живота, расположена над продольным мышечным слоем области большой кривизны желудка. В зоне расположения указанных БАТ проходят ветви верхних надчревных артерии и вены, передние вены седьмого и восьмого грудных нервов. БАТ BL21 - вэй-шу расположена на 1,5 цуня кнаружи от нижнего края острого отростка двенадцатого грудного позвонка, проецируется на широчайшую мышцу спины, нижнюю заднюю зубчатую мышцу и на мышцу, выпрямляющую позвоночник, расположена над задней стенкой тела желудка. Здесь проходят ветви первой поясничной артерии, первая поясничная вена, задние ветви подреберного и первого поясничного нервов. БАТ BL50 - вэй-цан расположена на 3 цуня кнаружи от нижнего края острого отростка двенадцатого грудного позвонка, проецируется на широчайшую мышцу спины, нижнюю заднюю зубчатую мышцу спины и подвздошно-реберную мышцу поясницы, расположена над областью привратника. Здесь проходят ветви подреберной артерии и вены, задние ветви десятого и одиннадцатого грудных нервов. Воздействие иглой на каждую БАТ индивидуально по параметрам воздействия (методика введения иглы, усилие введения, длительность воздействия и др.). При этом выбор воздействия соотнесен с диагнозом "дисфункция желудка", следствием которой может быть заболевание органов системы пищеварения, диспептические явления, рвота, диарея, изжога, отрыжка, нарушение аппетита, анорексия, боль в брюшной полости и другие проявления симптомов дисфункции желудка. За счет раздражения, создаваемого иглой, указанных БАТ, эти БАТ активизируются, что способствует положительной динамике при рефлексотерапии дисфункции желудка.

Недостатком известного [2] способа является большая субъективность воздействия, связанная как с необходимостью высокоточного выявления местоположения указанных БАТ, так и отсутствием знания о степени воздействия и отсутствия возможности объективного его контроля, и, как следствие, возможность передозировки, травматизма, причем воздействие болезненно, и не исключает перенос инфекции от больного к больному, при этом "круг" известных БАТ ограничивает зону воздействия на область желудка, 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 желудка, 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 желудка путем выявления на переднем срединном меридиане /жэнь-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, биологически активной точки RN12 - чжун-вань, выявления на поверхности ветви каждого из парных меридианов почек /цзу-шао-инь-шэнь-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки KI19 - инь-ду, выявления на наружной части каждого из парных меридианов желудка /цзу-ян-мин-вэй-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки ST21 - лян-мэнь, выявления на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/, симметричных относительно задней срединной линии, на его первой ветви - биологически активной точки BL21 - вэй-шу и на его второй ветви - биологически активной точки BL50 - вэй-цан, и последовательного воздействия на эти точки, согласно изобретению указанное воздействие на точки осуществляют электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на точку RN12 - чжун-вань используют материал, содержащий висмут, при воздействии на точки KI19 - инь-ду и BL21 - вэй-шу используют материал, содержащий рений, при воздействии на точки ST21 - лян-мэнь используют материал, содержащий титан, при воздействии на точки BL50 - вэй-цан используют материал, содержащий бериллий, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной передней срединной линии и

проходящей через точки RN12 - чжун-вань, KI19 - инь-ду и ST21 - лян-мэнь, первые, вторые и третьи парные дополнительные точки воздействия, которые симметрично в парах расположены относительно передней срединной линии и отстоят от соответствующей точки ST21 - лян-мэнь в сторону от передней срединной линии: первые - на один цунь, вторые - на два цуня и третьи - на три цуня, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной задней срединной линии и проходящей через точки BL21 - вэй-шу и BL50 - вэй-цан, четвертую дополнительную точку воздействия, которая расположена на пересечении этой прямой и задней срединной линии, а также пятые, шестые и седьмые парные дополнительные точки воздействия, которые симметрично в парах расположены относительно задней срединной линии, при этом пятые дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL21 - вэй-шу в сторону от задней срединной линии на половину цуня, а шестые и седьмые дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL50 - вэй-цан в сторону от задней срединной линии: шестые на один цунь, седьмые - на два цуня, после чего последовательно осуществляют воздействие на указанные дополнительные точки электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий бериллий, при воздействии на вторые и шестые дополнительные точки - материал, содержащий стронций, на третьи и седьмые - материал, содержащий платину, на четвертую дополнительную точку - материал, содержащий висмут, и на пятые дополнительные точки - материал, содержащий титан.

Сущность изобретения состоит в том, что в нем, как и в прототипе обеспечено адресное воздействие на известные БАТ, отражающие состояние желудка, 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 желудка, 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 желудка 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 шести, показанных в виде примера использования на чертеже, ламп 1...6 с полым катодом в качестве источников излучения линейчатого спектра содержит цилиндрический баллон 7, выполненный, как правило, из молибденового стекла. Внутри баллона 7 расположен полый катод, являющийся телом 8 свечения данного источника линейчатого спектра. Тело 8 свечения имеет форму полого цилиндра. (В тексте, поскольку все шесть ламп 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 8 (Bi) свечения лампы 1 изготовлено из материала, содержащего висмут. Тело 8 (Re) свечения лампы 2 изготовлено из материала, содержащего рений. Тело 8 (Be) свечения лампы 3 изготовлено из материала,

содержащего бериллий. Тело 8 (Ti) свечения лампы 4 изготовлено из материала, содержащего титан. Тело 8 (Sr) свечения лампы 5 изготовлено из материала, содержащего стронций. Тело 8 (Pt) лампы 6 изготовлено из материала, содержащего платину. При этом материал тела 8 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 7 расположен анод 9, выполненный в виде проволоки или штыря из вольфрама или циркония. Баллон 7 предварительно обезгажен, заполнен спектроскопически чистым инертным газом (аргоном или неоном) при давлении в несколько миллиметров ртутного столба и запаян. Выходное окно 10 лампы обычно выполнено из кварца или увиолевого стекла, способного пропускать ультрафиолетовое излучение. При включении лампы в работу тело свечения 8 и анод 9 каждой лампы подсоединяют к общему для ламп источнику 11 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 лампу 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);

KL - прямая, перпендикулярная линии AB, проходящая через БАТ RN12 - чжун-вань, KI19 - инь-ду и ST21 - лян-мэнь;

MN - прямая перпендикулярная линии CD, проходящая через БАТ BL21 - вэй-шу и БАТ BL50 - вэй-цан;

I и I' - первые две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии одного цуня от БАТ ST21 - лян-мэнь в сторону от линии AB (в терминологии, принятой в китайской рефлексотерапии, местоположение точек I и Г описывается так: расположены кнаружи от точки ST21 - лян-мэнь 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 ST21 лян-мэнь в сторону от передней срединной линии (кнаружи от точки ST21 - лян-мэнь на два цуня);

III и III' - третьи две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии AB на прямой KL на расстоянии трех цуней от БАТ ST21 - лян-мэнь в сторону от линии AB (кнаружи от ST 21 - лян-мэнь на три цуня);

IV - четвертая дополнительная точка воздействия, расположена на пересечении линий CD и прямой KL;

V и V' - пятые две дополнительные точки воздействия, симметрично расположенные относительно линии CD на прямой MN на расстоянии половины цуня от БАТ BL21- вэй-шу в сторону от прямой CD (кнаружи от БАТ BL21 - вэй-шу на половину цуня);

VI и VI' - шестые две дополнительные точки воздействия, расположенные симметрично относительно прямой CD на расстоянии одного цуня от БАТ BL50 - вэй-цан в сторону от прямой CD (кнаружи от БАТ BL50 - вэй-цан на один цунь);

VII и VII' - седьмые две дополнительные точки воздействия, расположенные симметрично относительно прямой CD на расстоянии двух цуней от БАТ BL50 - вэй-цан в сторону от прямой CD (кнаружи от БАТ BL50 - вэй-цан на два цуня).

Способ осуществляют следующим образом.

Основанием для воздействия на БАТ является результат предварительной диагностики

желудка (например, анамнез, клиническая картина, гастроскопия, исследование желудочной секреции, рентгенологическое исследование и др.) на предмет выявления дисфункции желудка.

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

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

Выявляют на переднем срединном меридиане (жэнь-май), расположенном вдоль передней срединной линии АВ БАТ RN12 - чжун-вань. (Целесообразно отмечать на теле найденные точки, например, фломастерами). Затем выявляют на поверхностной ветви каждого из парных меридианов почек /цзу-шао-инь-шэнь-цзин/, симметричных относительно линии АВ, БАТ KI19 - инь-ду. Выявляют на наружной части каждого из парных меридианов желудка /цзу-ян-мин-вэй-цзин/, симметричных относительно линии АВ, БАТ ST21 - лян-мэнь. Выявляют на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/, симметричных относительно линии CD, на его первой ветви - БАТ BL21 - вэй-шу и на его второй ветви - БАТ BL50 - вэй-цан. Топография всех этих точек приведена при описании прототипа. (Можно отметить, что последовательность выявления указанных БАТ не существенна). Затем поочередно (очередность не существенна) воздействуют на каждую из выявленных БАТ определенным для каждой БАТ спектром электромагнитного излучения источника линейчатого спектра. Для этого при воздействии на конкретную БАТ в качестве указанного источника выбирают лампу, например, с полым катодом, тело 8 свечения которой выполнено из материала, спектр излучения которого соответствует данной БАТ согласно рекомендациям данного способа. Так, для воздействия на БАТ RN12 - чжун-вань выбирают лампу 1 с полым катодом, тело 8 (Bi) свечения которой выполнено из материала, содержащего висмут (то же делают, если используют шариковую лампу: выбирают лампу, тело свечения которой содержит висмут). Катод - тело 8 (Bi) свечения лампы 1 и ее анод 9 подсоединяют к источнику 11 питания. При этом между анодом 9 и телом 8 свечения проходит постоянный ток при напряжении 400-600 В; газ заполняющий баллон 7, ионизируется. Положительно заряженные ионы газа с большой скоростью ударяют в тело 8 (Bi) свечения, выбивают из него атомы висмута и возбуждают их. Возбужденные атомы через короткое время (время жизни возбужденного состояния порядка 10^{-7} с) возвращаются в основное состояние, излучая через окно 10 свет, как на характерной для висмута резонансной длине волны (223,1 нм), так и содержащий весь спектр излучения данного материала тела 5 (Bi) свечения. Как условно показано на чертеже стрелками, это электромагнитное излучение направляют на БАТ RN12 - инь-ду, приближая окно 10 источника линейчатого спектра - лампы 1 вплотную к этой 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. Затем приступают к воздействию на следующие БАТ, например БАТ KI19 - инь-ду и БАТ BL21 - вэй-шу, для этого используют лампу 2, например, с полым катодом, тело 8 (Re) свечения которого выполнено из материала, содержащего рений. Катод - тело 8 (Re) лампы 2 и ее анод 9 также, как описано ранее, подсоединяют к источнику 11 питания. В лампе происходят те же процессы, что и в описанной выше лампе 1, в результате чего она излучает через свое окно 10 свет как на характерной для рения длине волны (346,1 нм), так и весь спектр излучения данного материала тела 8 (Re) свечения. Это электромагнитное излучение поочередно направляют на обе симметричные относительно линии АВ БАТ KI 19 - инь-ду (как условно показано на чертеже стрелками), приближая окно 10 лампы 2 вплотную к этим БАТ, а затем - на обе симметричные относительно линии CD БАТ BL21 - вэй-шу. Также осуществляют воздействие на обе симметричные относительно линии CD БАТ BL50 - вэй-цан, выбирая лампу 3, тело 8 (Be) свечения которой выполнено из материала, содержащего бериллий (с характерной длиной волны 234,9 нм) излучения. Воздействие на симметричные относительно линии АВ БАТ ST21 - лян-мэнь осуществляют

аналогичным образом с помощью лампы 4, тело 8 (Ti) свечения которой выполнено из материала, содержащего титан с характерной длиной волны (364,3 нм) излучения.

Надо отметить, что при осуществлении данного способа требования к выявлению местоположения БАТ значительно менее жесткие, чем при классической рефлексотерапии, так как площадь выходного окна 10 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. При этом обеспечена возможность объективного контроля степени воздействия, так как воздействие зависит, практически, только от технических параметров источника излучения.

Затем дополнительно выявляют на прямой KL, перпендикулярной передней срединной линии АВ и проходящей через точки RN12 - чжун-вань, KI19 - инь-ду и ST21 - лян-мэнь, первые I, I', вторые II, II' и третьи III, III' парные дополнительные точки воздействия. Точки симметрично в парах расположены относительно линии АВ и отстоят от соответствующей точки ST21 - лян-мэнь в сторону от линии АВ: первые I, I' - на один цунь, вторые II, II' - на два цуня и третьи III, III' - на три цуня. Дополнительно выявляют на прямой MN, перпендикулярной задней срединной линии CD и проходящей через точки BL21 - вэй-шу и BL50 - вэй-цан, четвертую IV дополнительную точку воздействия. Точка расположена на пересечении прямой MN и задней срединной линии CD. На прямой MN также выявляют пятые V, V', шестые VI, VI' и седьмые VII, VII' парные дополнительные точки воздействия. Точки симметрично в парах расположены относительно задней срединной линии CD. При этом пятые V, V' дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL21 - вэй-шу в сторону от задней срединной линии CD на половину цуня, а шестые VI, VI' и седьмые VII, VII' дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL50 - вэй-цан в сторону от задней срединной линии CD: шестые VI, VI' - на один цунь, седьмые VII, VII' - на два цуня. После чего последовательно (очередность не существенна) осуществляют воздействие на указанные дополнительные точки определенным для каждой точки спектром электромагнитного излучения источника линейчатого спектра. При этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на первые I, I' дополнительные точки используют материал, содержащий бериллий, то есть используют уже известную лампу 3, например, с полым катодом. При воздействии на вторые II, II' и шестые VI, VI' дополнительные точки используют лампу 5, тело 8 (Sr) свечения которой выполнено из материала, содержащего стронций. При воздействии на третьи III, III' и седьмые VII, VII' точки используют лампу 6, тело 8 (Pt) которой выполнено из материала, содержащего платину. На четвертую IV дополнительную точку воздействуют излучением уже известной лампы 1, тело 8 (Bi) которой выполнено из материала, содержащего висмут. На пятые V, V' дополнительные точки воздействуют излучением также известной лампы 4, тело 8 (Ti) свечения которой выполнено из материала, содержащего титан. При этом также, как это было описано при воздействии на основные БАТ, выбирают либо лампу с полым катодом, либо шариковую лампу, которые являются источниками излучения линейчатого спектра. Спектральный диапазон излучения такого источника зависит от выбранного материала тела свечения лампы. Подсоединяют катод - тело 8 свечения каждой лампы и ее анод 6 к источнику 11 питания, и направляют через окно 10 лампы, приближенное к соответствующей точке воздействия, электромагнитное излучение на характерном для тела свечения данной лампы спектре на данную точку воздействия. Как правило, длительность воздействия на все дополнительные точки находятся в том же интервале, что указан выше при описании воздействия на известные БАТ. Во время воздействия на соответствующие точки действует свет на характерных для соответствующего материала тела 8 свечения длинах волн. Для ламп 1...4 соответствующие материалу резонансные длины волн были указаны выше. Лампа 5 с телом свечения, выполненным из материала, содержащего стронций, излучает через свое окно 10 свет как на характерной для стронция резонансной длине волны (460,7 нм), так

и содержащий весь спектр излучения данного материала тела 8 (Sr) свечения. Лампа 6 с телом свечения, выполненным из материала, содержащего платину, излучает свет через свое окно 10 на характерных для платины длинах волн, в том числе и на резонансной (265,9 нм) длине волны. Излучения от всех соответствующих ламп, направляемые на соответствующие точки воздействия, условно показаны на чертеже стрелками. Последовательность воздействия на все точки выбирается удобной для врача-рефлексотерапевта. Все выявленные точки, как указано выше, целесообразно помечать на теле, например, в виде цветовой отметки, а после воздействия можно заклеить их воздухо непроницаемым материалом, например медицинским лейкопластырем, размером порядка 1 см×1 см. Пластырь оставляют на точках после воздействия на них в целях дальнейшего визуального 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...6) 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. Особенность описанного воздействия электромагнитным излучением определенных спектров на указанные определенные точки состоит в том, что за счет воздействия на известные точки и введения указанных дополнительных точек расширена зона воздействия на область желудка, что обеспечивает возможность более эффективного снижения болезненных ощущений в данной области, регулирования кислотности, перистальтики и кровоснабжения.

Как показали исследования при информационном воздействии на БАТ RN12 - чжун-вань и дополнительную точку IV электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для висмута, нормализуются общие функции желудка (перистальтика, выделение кислоты, бикарбонатов, слизи, гормонов), уменьшаются болевые симптомы в области желудка.

При информационном воздействии на БАТ BL21 - вэй-шу и KI19 - инь-ду электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для рения, нормализуется тело и дно желудка, снижаются болезненные ощущения в данной области желудка.

Информационное воздействие на БАТ BL50 - вэй-цан и точки I, I' электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для бериллия, положительно влияет на область привратника желудка, снимает тупые ноющие боли без выраженной иррадиации, спазм привратника, благоприятно влияет на вегетативную нервную систему.

Воздействие на БАТ ST21 - лян-мэнь и дополнительные точки V, V' электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для титана, оказывает положительное воздействие на продольный мышечный слой области большой кривизны желудка, нормализует перистальтику.

Воздействие на дополнительные точки II, II' и VI, VI' электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для стронция, благоприятно воздействует на область малой

кривизны желудка, способствует нормализации кислотности.

Информационное воздействие на дополнительные точки III, III' и VII, VII' электромагнитным излучением, имеющим спектр, характерный для платины, направлено на физиологическую адаптацию желудка к изменению окружающих условий, при этом нормализуется кровоснабжение желудка, образуется в результате активации соответствующих клеточных энзимных систем эндогенное тепло, создаются условия для восстановления клеток и внеклеточной среды, измененных предшествующим патологическим процессом, нормализуется вегетативная нервная система.

При этом указанные воздействия на точки одновременно улучшают усвоение описанных элементов организмом, обеспечивают вторичную адаптогенную активацию БАТ, связанных с желудком, направленную на восстановление функционирования органа и комплекс метаболических перестроек адаптогенного и компенсаторного регулирующего характера, способствующий восстановлению функционального состояния желудка.

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 исполнений 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 1 с материалом тела свечения, содержащим висмут, № лампы 18765, дата изготовления 2002 г., характерная длина волны излучения 223,1 нм. Тело свечения лампы содержит 100% висмута.

- Лампа 2 с материалом тела свечения, содержащим рений, № лампы 19344, дата изготовления 2003 г., характерные резонансные длины волн излучения 346,1 нм, тело свечения лампы содержит 58% рения, (остальное - специальные добавки, обеспечивающие долговечность и конструктивность катода лампы).

- Лампа 3 с материалом тела свечения, содержащим бериллий, № лампы 19441, дата изготовления 2003 г., характерная резонансная длина волны излучения 234,9 нм, тело свечения лампы содержит 25% бериллия.

- Лампа 4 с материалом тела свечения, содержащим титан, № лампы 19722, дата изготовления 2003 г., характерная резонансная длина волны излучения 364,3 нм, тело свечения лампы содержит 100% титана.

- Лампа 5 с материалом тела свечения, содержащим стронций, № лампы 19515, дата изготовления 2003 г., характерная резонансная длина волны излучения 460,7 нм, тело свечения лампы содержит 50% стронция.

- Лампа 6 с материалом тела свечения, содержащим платину, № лампы 32783, дата изготовления 2003 г., характерная резонансная длина волны излучения 265,9 нм, тело

свечения лампы содержит 100% платины.

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

5 II. Схема действия врача-рефлексотерапевта:

1. Беседа врача с обратившимся.

2. Установление наличия медицинского диагноза.

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

10 4. Осуществление воздействия по Способу Рукина.

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. Назначение повторного приема через 1 день.

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

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

20 точки подвергать воздействию не надо.

9. Осуществление повторного воздействия по Способу Рукина.

10. Повторная диагностика по остающимся наклеенным пластырем через 2 дня;

11. При повторном визите через 2 дня врач осматривает наклейки: если на точке пластырь остается, следовательно, остается и необходимость повторить воздействие.

25 Повторное воздействие на эту точку по Способу Рукина. Назначена повторная диагностика через 3 дня.

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

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

30 Пример 1.

В результате беседы с С., 48 лет, врачу был представлен результат гастроскопии желудка. Исследование выявило наличие эрозии в ткани желудка. Диагноз - язвенная болезнь желудка. С. жалуется на боли, возникающие после еды, локализующиеся под

35 ложечкой. Беседа с С. и осмотр дали возможность врачу сделать вывод о целесообразности рефлексотерапевтического воздействия на С. по Способу Рукина. Врач определил индивидуальный цунь С. Выявил все БАТ и точки воздействия согласно Способу Рукина, отметил их фломастерами и воздействовал на точки электромагнитным излучением на соответствующей частоте согласно Способу Рукина, последовательно подключая нужную лампу к источнику питания и подводя выходное окно лампы вплотную к

40 зоне соответствующей БАТ или точке воздействия и воздействуя на каждую точку излучением ей соответствующего спектра частот в течение одной минуты.

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

Повторный прием показал, что пластыри на точках не отпали. Врач воздействовал вновь

45 на каждую точку по Способу Рукина соответствующим ей спектром частот в течении 1,5 минут. Оставив пластыри на точках, врач пригласил С. на новый прием через 2 дня. Новый прием показал, что пластыри на точках RN12 - чжун-вань, KI19 - инь-ду, BL21 - взй-шу, III, III', IV остались на местах. Воздействие по Способу Рукина было повторено в течение 1 минуты на каждую эту точку. Новый прием, состоявшийся через 3

50 дня, заставил повторить последовательность воздействия предыдущего раза. Прием был повторен через неделю. Все пластыри отпали. Боли под ложечкой исчезли. В течение года проводился телефонный контакт с С. Боли в этот период не возобновились. Врач констатировал, что обострение язвенной болезни желудка было снято.

Пример 2.

На приеме К., 28 лет, жаловался на утренние боли под ложечкой, уменьшающиеся после еды, кислую отрыжку и изжогу. В результате беседы с К. и его осмотра, врач-рефлексотерапевт предположил у него обострение хронического гастрита с повышенной кислотностью желудочного сока.

Врач принял решение о целесообразности использования Способа Рукина и определил индивидуальный цунь К. Далее врач выявил все точки воздействия по Способу Рукина и воздействовал на них электромагнитным излучением согласно Способу Рукина в течение полутора минут на точку. Заклеил точки пластырем, назначил повторный прием через 1 день. При повторном приеме врач обнаружил, что пластыри остались на точках RN12 - чжун-вань, II, II', III, III', IV, VI, VI' и VII, VII'. Воздействовал на эти точки согласно Способу Рукина одну минуту, назначив новый прием через два дня.

При новом приеме врач обнаружил, что все пластыри отпали. К. чувствовал себя хорошо. Обострение хронического гастрита с повышенной секрецией было купировано.

Таким образом, как показали многочисленные эксперименты, описанный способ рефлексотерапии дисфункции желудка обладает большой терапевтической эффективностью по сравнению с прототипом, так как осуществляя строго адресное воздействие на описанные точки электромагнитным излучением, охватывает большую зону воздействия на область желудка, чем классическая рефлексотерапия, не требует строгой точности выявления местоположения БАТ, поскольку использует при воздействии на точку широкофокусный излучатель: площадь поверхности кожи, на которую воздействует излучение, заведомо больше площади БАТ (что, уменьшая субъективность выявления 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 счет неинвазивности воздействия исключает возможность внесения перекрестной инфекции.

Эффект от применения данного способа имеет венозологию, но строго определенную патогенетическую направленность, способствующую мобилизации саногенетических механизмов и оптимизации деятельности функциональных систем, направленных на восстановление функции желудка. Благодаря использованию 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 желудка. По своей сути данный способ относится к группе адаптогенов и иммуномодуляторов, направленных на восстановление структурных нарушений в 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 желудка) информативными методами, поэтому считаю возможным назвать Способ именем автора.

Источники информации

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

2. Васичкин В.И. "Методы китайской акупунктуры". Изд. "Полигон", М.-СПб., 2001 г., с.23, 29, 30, 55, 61, 62, 68, 74, 80, 81, 122, 125, 127 - прототип.

Формула изобретения

Способ воздействия на биологически активные точки при рефлексотерапии дисфункции желудка путем выявления на переднем срединном меридиане /жень-май/, расположенном вдоль передней срединной линии, биологически активной точки RN12 - чжун-вань, выявления на поверхностной ветви каждого из парных меридианов почек /цзу-шао-инь-шэнь-цзин/, симметричных относительно передней срединной линии, биологически активной точки KI19 - инь-ду, выявления на наружной части каждого из парных меридианов желудка /цзу-ян-мин-вэй-цзин/, симметричных относительно передней

срединной линии, биологически активной точки ST21 - ян-мэнь, выявления на каждом из парных меридианов мочевого пузыря /цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин/, симметричных относительно задней срединной линии, на его первой ветви - биологически активной точки BL21 - вэй-шу и на его второй ветви - биологически активной точки BL50 - вэй-цан, и последовательного воздействия на эти точки, отличающийся тем, что указанное воздействие на эти точки осуществляют электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на точку RN12- чжун-вань используют материал, содержащий висмут, при воздействии на точки KI19 - инь-ду и BL21 - вэй-шу используют материал, содержащий рений, при воздействии на точки ST21 - лян-мэнь используют материал, содержащий титан, при воздействии на точки BL50 - вэй-цан используют материал, содержащий бериллий, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной передней срединной линии, проходящей через точки RN12 - чжун-вань, KI19 - инь-ду и ST21 - лян-мэнь, первые, вторые и третьи парные дополнительные воздействия, которые симметрично в парах расположены относительно передней срединной линии и отстоят от соответствующей точки ST21 - лян-мэнь в сторону от передней срединной линии: первые - на один цунь, вторые - на два цуня и третьи - на три цуня, дополнительно выявляют на прямой, перпендикулярной задней срединной линии и проходящей через точки BL21 - вэй-шу и BL50 - вэй-цан, четвертую дополнительную точку воздействия, которая расположена на пересечении этой прямой и задней срединной линии, а также пятые, шестые и седьмые парные дополнительные точки воздействия, которые симметрично в парах расположены относительно задней срединной линии, при этом пятые дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL21 - вэй-шу в сторону от задней срединной линии на половину цуня, а шестые и седьмые дополнительные точки воздействия отстоят от соответствующей точки BL50 - вэй-цан в сторону от задней срединной линии: шестые - на один цунь, седьмые - на два цуня, после чего последовательно осуществляют воздействие на указанные дополнительные точки электромагнитным излучением источника линейчатого спектра, при этом в качестве материала тела свечения источника при воздействии на первые дополнительные точки используют материал, содержащий бериллий, при воздействии на вторые и шестые дополнительные точки - материал, содержащий стронций, на третьи и седьмые - материал, содержащий платину, на четвертую дополнительную точку - материал, содержащий висмут, и на пятые дополнительные точки - материал, содержащий титан.