

УДК 616.379-008.64:616.155.191.191-072:616.717:575.312.24

Л.А. Песоцкая, А.И. Горовая, В.Н. Лапицкий, *Л.И. Найден

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КИРЛИАН-ФОТОГРАФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В ПРОМЫШЛЕННОЙ МЕДИЦИНЕ И ЭКОЛОГИИ

Национальный горный университет, г. Днепропетровск, Украина

*Медсанчасть ГП НПК «Электровозостроение»

Ключевые слова: Кирлиан-диагностика, промышленные предприятия, прогноз заболеваемости

Введение. Дисфункции в организме на стадии предболезни, связанные с дезадаптацией к неблагоприятным факторам окружающей среды, в том числе на промышленных предприятиях, проявляются неспецифично. Основоположником понятия «донозологическая диагностика» является В.П. Казначеев, работы которого заслуживают внимания в понимании взаимосвязей экологических факторов и системы адаптации организма к ним [1, 2]. Проведение такой диагностики целесообразно при скрининговых обследованиях трудящихся во время профессиональных осмотров для прогноза состояния их здоровья и оценки экологической ситуации на предприятии, разработки соответствующих оздоровительных мероприятий.

Современное развитие естествознания позволяет использовать в медицине инновационные технологии для характеристики биологических полей от клетки до организма в целом на основе фундаментальных исследований Пастера - П.Кюри – В.Вернадского- А.Гурвича в области биологии [6].

Преимущество их в достаточной чувствительности к незначительным влияниям окружающей среды. К методам биоэнергетической диагностики состояния здоровья организма относится кирлианография, основанная на эффекте Кирлиан. Метод представляет собой визуализацию на фоточувствительном материале биоизлучений вокруг пальцев рук и ног человека в поле высокого напряжения [3]. В предыдущих работах нами получены соответствия между данными анализа кирлиановского свечения пальцев рук детей дошкольного возраста, проживающих в разных экологических районах страны, и результатами цитогенетических нарушений у них буккального эпителия [5], а также у взрослых пациентов терапевтического профиля - с результатами клинико-лабораторных, иммунологических и функциональных методов обследования (УЗД, РЕГ, ФГДС) [7, 8, 9].

Целью исследования было изучение возможности метода кирлианографии для установления признаков дезадаптации у работников на промышленных предприятиях с разными условиями труда и внешними экологическими факторами.

Материал и методы исследования.

Кирлианографическое обследование было проведено у трудящихся трех промышленных предприятий. В г. Днепропетровске экспресс-диагностика проводилась на ГП НПК «Электровозостроение» во время проф. осмотра, на ЮМЗ – в рамках программ ЮНЕСКО (2004 г), в шахтерском городе на предприятии П.. Были проанализированы кирлианограммы у 151 чел., 56 чел. и 100 чел., соответственно. Использовали прибор «РЕК-1», разработанный Украинским НИИ технологий машиностроения (г. Днепропетровск). На рентгеновской пленке в поле высокого напряжения регистрировали свечение вокруг пальцев рук. Для анализа полученных изображений использовали диагностику по П. Манделу, согласно которой установлено соответствие между типом свечения и этапом формирования патологии, а также между секторами короны излучений и функциональным состоянием соответствующих органов и систем [4, 10].

В норме корона излучений представлена цельным внутренним, средним стримерным и наружным люминесцентным кругами. При формирующейся патологии в короне появляются выпадения (эндокринный тип излучения по П. Манделу), связанные с вегето-эндокринной дисфункцией, эмоциональной неуравновешенностью, вегето-сосудистой дистонией. Неравномерность стримеров на всех пальцах рук соответствует развитию астенизации организма, снижению его реактивности или сопротивляемости к неблагоприятным факторам (рис. 1, 2).

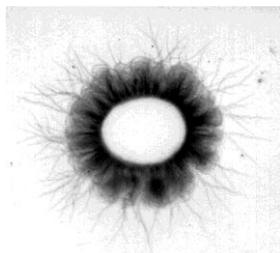


Рис.1 – Нормальный тип излучения

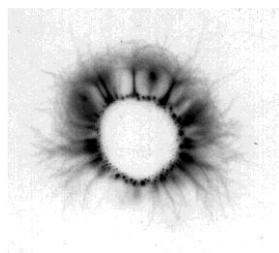
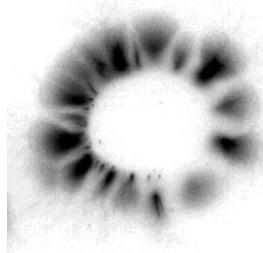


Рис.2 – Эндокринный тип излучения



Состояние интоксикации на кирлианограммах проявляется точечными изображениями. Они могут быть мелкими на внутреннем круге короны (эндотоксикоз), или более крупными в виде выпячиваний на внешнем стримерном (лучевом) кольце короны (экзогенная интоксикация), отстоять от короны в виде цепочки точек (воспаление) (рис. 3). Наружная интоксикация вместе с появлением стертости рисунка короны и увеличением ее толщины - дегенеративный тип излучения по П. Манделу. Он отражает формирование дистрофических изменений в клетках и тканях органов и систем (рис. 4).

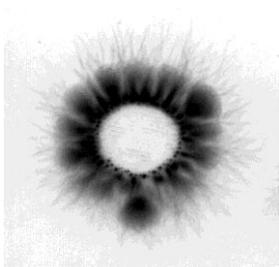


Рис. 3

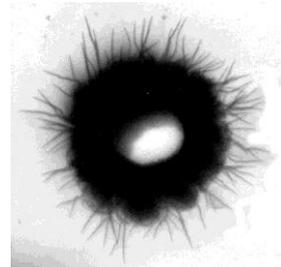
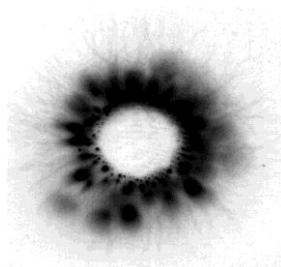


Рис. 4.

Токсический тип излучения

Дегенеративный тип излучения

Статистическую обработку полученных данных проводили в «Экселе».

Полученные результаты и их обсуждение.

Полученные результаты обследования работников предприятий представлены в таблице 1.

Таблица 1. Сравнительные результаты дефектов в короне свечения на кирлианограммах у работников разных промышленных предприятий (выпадения и интоксикация)

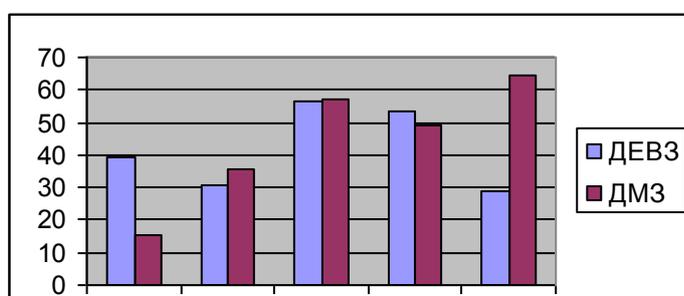
Зоны короны/ предприятия	Голо- ва	МВС	Поло- вая с-ма	Верх дыхат. пути	Грудн. клетка, бронхи	Толст. киш-к	Позво- ночник	Сосу- ды	Серд- це
ДМЗ (чел/ %) 56 чел.	24 42,8	20 35,7	17 30,4	34 60,7	5 8,9	17 30,4	35 62,5	37 66,1	5 8,9
ДЕВЗ (чел/ %) 151 чел.	92 60,9* чаще	132 87,4* чаще	126 83,4* чаще	130 86,1* чаще	114 75,5* чаще	116 76,8* чаще	71 47,0* реже	98 64,9	49 32,5* чаще
П. (чел/ %) 100 чел./ П-ДМЗ	22 22,0	83 83,0* чаще	81 81,0* чаще	80 81,0* чаще	74 74,0* чаще	76 76,0* чаще	26 26,0* реже	38 38,0* реже	33 33,0* чаще
П-ДЕВЗ	* реже						* реже	* реже	

Примечание: *- разница между показателями статистически достоверна (p< 0,05-0,001).

По представленным результатам выпадения и интоксикация в короне свечения у работников ДЕВЗа и предприятия П. встречались статистически достоверно чаще, чем на ДМЗ, были в зонах респираторной и урогенитальной сфер, толстого кишечника, сердца. Причем, указанные дефекты в секторах органов дыхания и малого таза были у достаточно большого количества обследуемых (75,5% - 87,4%). Кроме того, у работников ДЕВЗа у более половины сотрудников имеются изменения в области сектора головы, что может проявляться спастическими сосудистыми реакциями, снижением умственной работоспособности. На ДМЗ чаще, чем на других предприятиях, у более половины обследованных лиц выявлялись дефекты в области позвоночника (спиной мозг).

Итак, меньше явных дефектов в короне свечения в виде выпадений излучений и интоксикационных точек встречалось у обследованных на ДМЗ. Однако, более частые изменения в зоне спинного мозга у них предполагает большую вероятность развития патологии периферической иннервации внутренних органов и систем с постепенным появлением обменно-дистрофических нарушений в них.. Сравнили частоту типов кирлиан-свечения, в том числе и дегенеративного, у работников ДЭВЗа, как самого «неблагополучного» и ДМЗ («благополучного»). Полученные результаты представлены на диаграмме.

Диаграмма.



На представленной диаграмме видно, что у работников ДЭВЗа статистически достоверно чаще преобладал эндокринный тип свечения с вегетопатиями, а у работников ДМЗ – дегенеративный ($p < 0,001$). Интоксикационный тип свечения и признаки эмоциональной неуравновешенности у обследованных лиц на данных предприятиях встречались с одинаковой частотой. Отсюда, состояние здоровья у сотрудников ДМЗ предполагает развитие хронических, вялотекущих, мало обратимых процессов в органах и системах. У сотрудников ДЭВЗа – больше функциональных и острых реактивных состояний. На первом предприятии неблагоприятные экологические факторы более токсичны по негативному влиянию на клетку и организм в целом.

На предприятии П. проанализировали кирлианограммы с учетом разных условий труда. В первой группе были работники цехов и электроуправления (46 ч.), во второй – научного подразделения и заводоуправления (54 ч.). Полученные результаты представлены в таблицах 2, 3.

Таблица 2. Оценка выпадений излучений в короне свечения у сотрудников предприятия П.

Подразделение/сектора	гол	лгк	пз	пк	сос	поч	пол	пс	энд	гдз	сер	рес
Цеха (46 чел.)	3	8	3	10	10	17	15	11	5	1	5	4
%	6,5	17,4	6,5	21,7	21,7	36,9	32,6	23,9	10,8	2,2	10,8	8,7
Управл. (54 чел.)	4	10	8	10	22	25	26	17	12	9	8	5
%	7,4	18,5	14,8	18,5	40,7*	46,3	48,1	31,5	22,2	16,7*	14,8	9,2

Примечание: гол – голова, лгк – лимфоглоточное кольцо (горло-шея), пз – позвоночник, пок – прямая кишка, сос – сосудистая система, поч – мочевыделительная сфера, пол - половая сфера, пс – психика, энд – эндокринная система, гдз – гастродуоденальная зона. сер – сердце, рес - респираторная сфера, * - разница между показателями статистически достоверна ($p < 0,05$).

Из представленных данных таблицы 2 видно, что у трудящихся умственного труда достоверно чаще наблюдаются выпадения в короне свечения в области сосудов, гастродуоденальной зоны, что отражает нервное напряжение и требует релаксирующих условий отдыха.

Таблица 3. Оценка интоксикации в короне свечения у сотрудников разных подразделений предприятия П.

Подразделение/сектора	гол	лгк	пз	пк	сос	поч	пол	пс	энд	гдз	сер	рес
Цеха (46 чел.)	8	27	9	27	17	30	30	12	9	13	16	24
%	17,4	58,7	19,6	58,7	36,9	65,2	65,2	26,1	19,6	28,3	34,8	52,2
Управл.	14	53	17	49	21	53	51	16	16	14	17	50

(54 чел.)												
%	25,9	98,1*	31,5	90,7*	38,9	98,1*	94,4*	29,6	29,6	25,9	31,5	92,6*

Примечание то же.

Из представленных данных в таблице 3 очевидно, что работники научно-управленческого состава на предприятии П. в большей степени подвержены респираторным заболеваниям, воспалительным процессам мочеполовой сферы, что предполагает переохлаждающий фактор в условиях малоподвижности труда и требует его устранения для предотвращения заболеваемости. В цехах эти показатели ниже, но тоже достаточно часты (у половины обследуемых).

Результаты кирлианфотографического обследования работников предприятий сопоставляли с данными клинических, биохимических, иммунологических, инструментальных методов исследования. Во всех случаях наличия патологии по данным общепринятых клинко-лабораторных методов на кирлианограммах в короне излучений имелись дефекты разной степени выраженности. Однако, они нередко еще не улавливались традиционными методами исследования, так как заболевание с изменением функции и структуры органа, на которые ориентированы существующая медицина, еще не всегда сформировано. По П. Манделу - дефекты на кирлианограммах появляются на стадии энерго-информационных повреждений в клетке, сохраняются во время клинических проявлений, исчезают только на стадии нормализации энерго-информационного состояния клетки.

По выявленным дефектам для медсанчастей составлялись оздоровительные превентивные программы с использованием фито- и гомеопатических препаратов для профилактики заболеваний или их обострения.

Выводы

1. Методом кирлианфотографической диагностики биологического поля человека возможно выявление предрасположенности к заболеванию на доклинической стадии. Это позволяет провести прогноз заболеваемости на предприятии и сформировать группы риска с целью проведения своевременных целевых терапевтических оздоровительных мероприятий.
2. Использование кирлианография биополя человека целесообразно в системе экологического мониторинга, в том числе на промышленных предприятиях для оценки экологической ситуации в динамике для своевременного проведения экологических мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казначеев В.П., Баевский Р.М., Береснева А.П. Донозологическая диагностика в практике массовых исследований.- Л.: Медицина, 1980.- 208 с.
2. Казначеев В.П. Очерки теории и практики экологии человека. М.: Наука, 1983. – 260с.
3. Кирлиан С.Д. Авт. свид. №106401, кл. G03B 41/00, 1949
4. Мінцер О.П. Застосування методу кірліан-графії для експрес-оцінки функціонального стану організму людини на промислових підприємствах /А.І. Горова, Л.А. Пісоцька, С.А. Риженко, В.М. Лапицький, Л.І. Найдъон, Г.І. Гулевська, В.П. Мінцер / Методичні рекомендації МОЗ України від 5.12.2006, Київ. — 12 с.
5. Мінцер О.П. Застосування методу кірліанграфії для експрес-діагностики ранньої дезадаптації у дітей дошкільного віку до дії несприятливих факторів навколишнього середовища / Л.А Пісоцька, А.І. Горова, С.А. Риженко., Д.К. Рукавишникова, І.І. Клімкіна, В.М. Лапицький, Л.І. Найдъон, Г.І. Гулівська, К.І. Боцман, Ю.А. Безкровна / Методичні рекомендації МОЗ України від 16.03.08 р., Київ.– 20 с.
6. Некрасов В.А. <http://www.veinik.ru/science/anomal/article/671.html> История представлений о тонком (биологическом) поле человека. 2005 г. <http://www.antipole.ru/art/01/>
7. Пісоцька Л.А. Застосування експрес-методу кірліан-графічної оцінки функціонального стану організму людини для встановлення судинних порушень в області голови та адаптації організму до них / Є.Л. Мачерет, О.П. Мінцер, Г.М. Чуприна, Л.В. Шостак, В.В. Бабенко, В.Ф. Максименко, В.О. Мінцер / Методичні рекомендації МОЗ України від 8.11.04 р., Київ. 2005. - 10 с.
8. Пісоцька Л.А. Застосування методу кірліан-графічної оцінки функціонального стану організму людини в гастроентерологічній практиці / П.Ф. Кришень, Л.І. Найдъон, Н.П. Дементій, О.М. Демчик / Методичні рекомендації МОЗ України від 15.11.04 р., Київ. – 2005. – 11 с.
9. Пісоцька Л.А. Застосування методу кірліан-графічної оцінки функціонального стану організму людини для встановлення інтоксикації та ступені адаптації організму до неї / Н.М. Третяк, С.М.

Гайдукова, С.В. Видиборець, О.П. Мінцер, А.І. Горова, В.М. Лапицький, Г.І. Гулевська /
Методичні рекомендації МОЗ України від 5.12.2006 р., Київ. – 2006. – 15 с.

10. Mandel P. Energetische Terminalpunkt.– Diagnos.– FRG: ESSEN, 983.–199 s.

РЕЗЮМЕ

Л.А. Песоцкая, А.И. Гороя, В.Н. Лапицкий, *Л.И. Найдён
ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КИРЛИАН-ФОТОГРАФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В
ПРОМЫШЛЕННОЙ МЕДИЦИНЕ И ЭКОЛОГИИ

Национальный горный университет, Днепропетровск, Украина

*Медсанчасть ГП НПК «Электровозостроение»

В статье изложены результаты кирлианфотографического обследования работников промышленных предприятий с разными условиями труда и факторами окружающей среды. Выявлены возможности метода кирлианографии, как экспресс – диагностики биологического поля человека. Это позволяет прогнозировать заболеваемость, формировать группы риска для проведения своевременной превентивной оздоровительной терапии и оптимизации условий труда. Применение метода обосновано в системе экологического мониторинга для популяционных исследований.

РЕЗЮМЕ

Л.А. Песоцька, А.І. Горова, В.М. Лапицький, *Л.І. Найдьон
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ КІРЛІАН-ФОТОГРАФІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ В
ПРОМИСЛОВІЙ МЕДИЦИНІ ТА ЕКОЛОГІЇ

Національний гірничий університет, Дніпропетровськ, Україна

*Медчастина ГП НПК «Электровозобудівництво»

В роботі надані результати кірліан-фотографічного обстеження робітників промислових підприємств з різними умовами праці та навколишнього середовища. Встановлені можливості методу кірліанографії, як експрес-діагностики біологічного поля людини, прогнозувати захворюваність на підприємстві, формувати групи ризику для проведення своєчасної превентивної терапії та оптимізації умов праці. Використання методу доцільно в системі екологічного моніторингу для популяційних досліджень.

Ключові слова: Кірліан-діагностика, промислові підприємства, прогноз захворюваності.

SUMMARY

L.A. Pesotskaya, A.I. Gorovaja, V.N. Lapitsky, *L.I. Naydyon
POSSIBILITIES OF APPLICATION OF KIRLIAN-PHOTOGRAPHIC DIAGNOSTICS IN
INDUSTRIAL MEDICINE AND ECOLOGY

National mountain university, Dnepropetrovsk, Ukraine

* Medicine of "Elektrovozostroenie"

In article results Kirlian-diagnostics inspections of workers of the industrial enterprises with different working conditions and environment factors are stated. Method possibilities as the express train – diagnostics on a condition of a biological field of fingers of hands of the person to predict disease of certain bodies and systems, their character for formation of groups of risk and carrying out of preventive improving therapy and optimization of working conditions are revealed. Method application in system of ecological monitoring for population researches is expedient.

Keywords: Kirlian - diagnostics, the industrial enterprises, the disease forecast.

