



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 126 241** <sup>(13)</sup> **C1**  
(51) МПК<sup>6</sup> **A 61 H 39/00, 39/02**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21), (22) Заявка: 98111350/14, 23.06.1998

(46) Опубликовано: 20.02.1999

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: Табелева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии.- М.: Медицина, 1980, с.154-160. RU 2008887 C1 (Бикмурзин Г.М. и др.), от 15.11.91.

Адрес для переписки:  
123458 Москва, ул.Твардовского 31-2-469,  
Ивашневой Г.Г.

(71) Заявитель(и):

Кузьменко Ольга Петровна (RU),  
Масленников Игорь Станиславович  
(Станислав) (UA)

(72) Автор(ы):

Кузьменко О.П.(RU),  
Масленников Игорь Станиславович  
(Станислав) (UA)

(73) Патентообладатель(ли):

Кузьменко Ольга Петровна (RU),  
Масленников Игорь Станиславович  
(Станислав) (UA)

(54) СПОСОБ ОЛЬГИ КУЗЬМЕНКО ОЦЕНКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА

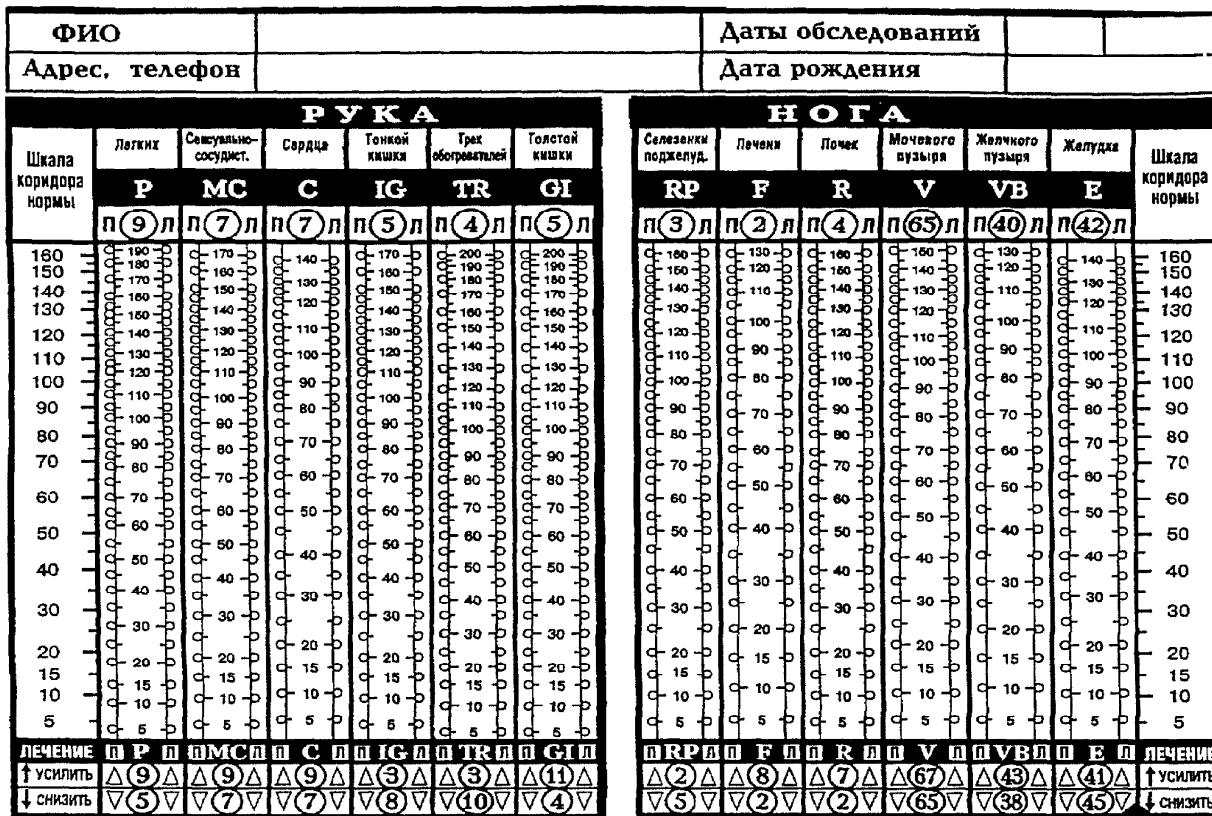
(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине. Может быть использовано в рефлексодиагностике, рефлексотерапии. Область использования: медицина, электропунктурная диагностика, рефлексотерапия. Проводят измерение электропроводности кожи в области 24 диагностических биологически активных точек (БАТ) в 12 симметричных меридианах организма. Результаты наносят на карту Рио-до-раку. Строят на карте диаграммы кожной электропроводности для каждого меридиана и "физиологический коридор". Проводят диагностическую оценку систем организма с определением БАТ для корректирующих воздействий на пациента. Карта Рио-до-раку имеет вид таблицы и разделена по вертикали на две половины, левая из которых

служит для графического отображения величин электропроводности БАТ рук, а правая - ног. Верхняя часть каждой половины таблицы содержит по горизонтали обозначения меридианов и диагностических БАТ, а по вертикали - столбцы шкал с числовыми обозначениями электропроводности. Нижняя часть содержит индексы меридианов, числовые обозначения тонизирующих и седативных БАТ и графические элементы для определения вида корректирующего воздействия. Диагностическую оценку состояния организма проводят с учетом угла наклона, длины и расположения диаграммы относительно "физиологического коридора" и по сочетанию диаграмм между собой в различных меридианах. Способ позволяет оценить состояние пациента в момент обследования. 14 ил.

RU 2 1 2 6 2 4 1 C 1

RU 2 1 2 6 2 4 1 C 1



Фиг. 1

Stanslaw

RU 2126241 C1

RU 2126241 C1



**RUSSIAN AGENCY  
 FOR PATENTS AND TRADEMARKS**

**(12) ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: **98111350/14, 23.06.1998**

(46) Date of publication: **20.02.1999**

Mail address:  
**123458 Moskva, ul.Tvardovskogo 31-2-469,  
 Ivashnevoj G.G.**

(71) Applicant(s):  
**Kuz'menko Ol'ga Petrovna (RU),  
 Maslennikov Igor' Stanislavovich (Stanislav) (UA)**

(72) Inventor(s):  
**Kuz'menko O.P.(RU),  
 Maslennikov Igor' Stanislavovich (Stanislav) (UA)**

(73) Proprietor(s):  
**Kuz'menko Ol'ga Petrovna (RU),  
 Maslennikov Igor' Stanislavovich (Stanislav) (UA)**

**(54) METHOD OF EVALUATION OF ORGANISM PHYSIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL STATES**

(57) Abstract:

FIELD: medicine; reflexodiagnostics; reflexotherapy. SUBSTANCE: method includes measurement of skin conductance in region of 24 diagnostic biologically active points in 12 symmetrical meridians of organism. Results are entered into Rio-do-raku card. Diagrams of dermal conductance for every meridian and "physiological corridor" are plotted on card. Then diagnostic evaluation of organism systems is carried out with determination of biologically active points for correcting actions on organism. Rio-do-raku card represents table divided into two halves along the vertical. Left-hand half serves for graphic representation of conductance values of hand biologically active points, while right-hand half, of leg biologically active points. Upper part of each half of table (along horizontal) comprises designations of meridians and diagnostic biologically active points, and along the vertical it has columns of scales with numerical designations of conductance. Lower part includes indices of meridians, numerical designations of tonic and sedative biologically

active points and graphic elements for determination of correcting action type. Diagnostic evaluation of organism state is performed with due regard for angle of slope, length and position of diagram relative to "physiological corridor", as well as by combination of diagrams in different meridians. EFFECT: enhanced accuracy of organism evaluation.

14 dwg

| ФИО            |       | Даты обследования |       |
|----------------|-------|-------------------|-------|
| Адрес, телефон |       | Дата рождения     |       |
| <b>ДУКА</b>    |       |                   |       |
| Шкала          | П     | М                 | С     |
| корректно      | н(9)л | н(7)л             | н(5)л |
| 150            | 140   | 130               | 120   |
| 110            | 100   | 90                | 80    |
| 70             | 60    | 50                | 40    |
| 30             | 20    | 15                | 10    |
| 5              | 5     | 5                 | 5     |
| <b>ГОГА</b>    |       |                   |       |
| Шкала          | Р     | Ф                 | В     |
| корректно      | н(3)л | н(2)л             | н(4)л |
| 150            | 140   | 130               | 120   |
| 110            | 100   | 90                | 80    |
| 70             | 60    | 50                | 40    |
| 30             | 20    | 15                | 10    |
| 5              | 5     | 5                 | 5     |

Фиг.1

RU 2 126 241 C1

RU 2 126 241 C1

Изобретение относится к области медицины и, в частности, к способам оценки физиологического состояния организма и его психологического тестирования и может быть использовано в рефлексотерапии, при тестировании способностей и возможностей человека, в том числе сексуальных возможностей и наклонностей, определении его профессиональной ориентации, прогнозировании психоэмоционального поведения человека в социальной среде и в быту (в семье, на производстве, в отношениях с близкими, друзьями и т.д.), а также в исследованиях, связанных с изучением влияния воздействия различных факторов на организм человека.

Известен способ оценки состояния организма (метод Накатани), заключающийся в измерении величин электропроводности кожи в области диагностических биологически активных точек (БАТ), расположенных на конечностях и принадлежащих 12 меридианам организма (24 зонам), нанесении результатов измерения на карту Рио-до-раку (R-карту Накатани ("Rio-do-raku")), построение "физиологического коридора" и диагностической оценки, в основе которой лежит сопоставительный анализ измеренных величин электропроводности относительно границ "физиологического коридора". При этом если измеренные значения в каких-либо меридианах расположены выше границ "физиологического коридора", то делают вывод, что внутренние органы, соответствующие этим меридианам, находятся в состоянии "избыточности", а если ниже - "недостаточности", т.е. по результатам анализа карты получают информацию о патологии того или иного органа, а с учетом специальных таблиц ставят тот или иной диагноз (Табеева Д. М. Руководство по иглорефлексотерапии. - М.: Медицина, 1980, с.154-160).

Диагностическая оценка имеет обобщенный характер, ее осуществляют по отклонению измеренных величин электропроводности выше и ниже границ "физиологического коридора". Такой подход не позволяет достаточно полно оценить состояние внутренних органов и систем организма в период обследования. Диагностические возможности способа ограничены.

Наиболее близким и принятым за прототип является способ оценки состояния организма, включающий определение электропроводности в области 24 диагностических БАТ, расположенных на запястьях и стопах в 12 симметричных меридианах организма, нанесение измеренных величин на карту Рио-до-раку, имеющую вид таблицы, построение на ней "физиологического коридора" и последующую диагностическую оценку систем организма. По данному способу карта содержит по горизонтали в верхней части обозначения 12 меридианов и их диагностических БАТ, а по вертикали - столбцы со шкалами, на которых отмечены числовые величины электропроводности, крайние из которых являются шкалами коридора нормы, а остальные - соответствующего меридиана (патент 2008887 С1, кл. А 61 Н 39/00, А 61 В 5/00 от 15.11.91).

Указанный способ не позволяет проводить объективную диагностическую оценку состояния организма пациента в момент обследования и ставить точный диагноз. Кроме того отсутствует возможность объективного сравнения динамики состояния одного пациента и сравнения различных групп пациентов. По этому способу информативность карты Рио-до-раку не позволяет выявить степень поражения как отдельных органов, так и его систем и выявить дисбаланс их взаимосвязей на момент обследования. Способ не позволяет получить психосоматический портрет пациента, дать оценку влияния различных воздействий на его организм.

Задачей изобретения является создание простого, быстрого и достоверного способа оценки физиологического и психологического состояния организма и позволяющего определить вид корректирующего воздействия на БАТ.

В отличие от известного способа-прототипа, включающего определение электропроводности кожи измерительным прибором в области 24 диагностических БАТ, расположенных на запястьях и стопах в 12 симметричных меридианах организма, нанесение величин на карту Рио-до-раку, имеющую вид таблицы, содержащей обозначения меридианов и диагностических БАТ по горизонтали и столбцы шкал с числовыми обозначениями электропроводности по вертикали, построение на карте "физиологического

коридора" и последующую диагностическую оценку систем организма, в предложенном способе предварительно осуществляют калибровку измерительного прибора под пациента, путем установки стрелки прибора на деление "100" при расположении активного электрода в правой руке пациента, а пассивного - в левой, а измерение электропроводности

5 проводят при воздействии электрическим током величиной 1-2 мкА. Таблица Рио-до-раку (фиг. 5) разделена по вертикали на две половины, левая из которых служит для графического отображения величин электропроводности биологически активных точек рук, правая - ног, нижняя часть каждой половины содержит три строки, на верхней из которых

10 указаны индексы меридианов, а на средней и нижней - числовые обозначения соответственно тонизирующих и седативных БАТ и графические элементы, отражающие вид корректирующих воздействий на БАТ, при этом в таблице указаны названия меридианов и их обозначения по французской номенклатуре, а биологически активные точки - общепринятыми обозначениями в международной классификации, в качестве

15 диагностических БАТ используют следующие точки: P9, MC7, C7, IG5, TR4 и G15 - для рук и RP3, F2, R4, V65, VB40 и E42 - для ног, в качестве тонизирующих БАТ: P9, MC9, C9, IG3, TR3 и G11 - для рук и RP2, F8, R7, V67, VB43 и E41 - для ног, а седативных БАТ: P5, MC7, C7, IG8, TR10 и G14 - для рук и RP5, F2, R2, V65, VB38 и E45 - для ног. В

20 обеих половинах таблицы каждый столбец меридиана содержит две шкалы электропроводности, разделенные их цифровыми величинами, причем одна из шкал относится к правой, а другая - к левой конечности, при этом деления на шкалах отмечены графическими элементами.

После нанесения величин электропроводности на таблицу в каждом столбце меридиана строят диаграмму кожной электропроводности, соединяя прямой линией графические

25 элементы, соответствующие отмеченным величинам электропроводности точек акупунктуры на правой и левой конечностях, получая "диаграмму" меридиана. Диагностическую оценку систем организма проводят, анализируя каждую полученную диаграмму, сравнивая диаграммы друг с другом, по вариантам их сочетаний между собой, относительно 2-х, 3-х, 4-х, 6-ти и более меридианов, причем при анализе каждой

30 диаграммы учитывают следующие позиции: внешний вид и угол ее наклона относительно горизонтальной линии, длину, положение относительно границ коридора и угол ее наклона к нему, а также пересечение диаграммой границ "физиологического коридора", положение относительно средней линии коридора, характеристику каждого меридиана, расположение концов диаграммы относительно границ коридора, положение диаграммы внутри коридора, характеристику каждого меридиана, расположение концов коридора и угол ее наклона.

35 После диагностической оценки по таблице определяют и наносят на таблицу вид корректирующего воздействия для тех БАТ, результаты измерений по которым выходят за границы "физиологического коридора", заштриховывая соответствующие графические

40 элементы в двух нижних строках каждой половины таблицы с учетом того, что при корректирующем воздействии на БАТ концы диаграмм должны быть введены в "физиологический коридор".

Технический результат при использовании способа Ольги Кузьменко выражен в следующем. Способ прост и позволяет осуществлять следующие операции.

1. Быстро провести экспресс-диагностику здоровья человека в момент обследования, не прибегая к другим диагностическим методам (ЭКГ, РЭО, гастроскопии, УЗИ, рентгену и др.).
- 45 2. Позволяет сориентироваться в физиологическом состоянии каждого внутреннего органа пациента, а именно, определить, какие внутренние органы находятся в патологическом состоянии, степень их поражения и стадию заболевания.
3. Выявить начальные стадии тяжелых заболеваний (даже доклинические формы), увидеть наследственную предрасположенность к определенным заболеваниям, уточнить
- 50 причины и патогенез многих заболеваний.
4. Позволяет исследователю определять цифровые показатели артериального давления пациента.
5. Находить точки акупунктуры для проведения коррекции здоровья

6. Оценивать уровень наследственной предрасположенности пациента к инсульту, инфаркту, сахарному диабету, раку, определять состояние и локализацию нарушений в гормональной системе, поражение слизистых оболочек органов, состояние позвоночника и уровень его поражения, состояние опорно-двигательного аппарата.

5 7. Проводить диагностику состояния плода на разных сроках беременности.

8. Осуществлять психосоматическую диагностику с определением состояния центральной нервной системы человека, типов реагирования на различные раздражители, способностей и возможностей человека, типов профессиональной ориентации, сексуальных способностей и потребностей человека.

10 9. Прогнозировать психоэмоциональное поведение человека в социальной среде, на производстве, в быту (в отношениях с родственниками, близкими и знакомыми).

Способ безвредный, безболезненный, не приносит отрицательных эмоций, может быть применен для разных возрастных групп пациентов (от младенцев до глубоких стариков) и даже для людей, находящихся в бессознательном состоянии. При этом даже многократное

15 обследование организма в течение дня не приносит вреда пациенту.

Способ может быть использован в научных исследованиях, причем он может применяться не только медицинским работником, но и лицом, не имеющим медицинского образования.

20 Структура карты Рио-до-раку отличается высокой информативностью, наглядностью и удобством.

Указанные выше технические результаты достигаются с учетом всех признаков, отраженных в ограничительной и отличительной частях формулы.

Способ осуществляется следующим образом.

25 Перед измерением производят калибровку измерительного прибора под пациента, для чего пациент зажимает активный электрод в правой руке, а пассивный - в левой. Стрелку прибора устанавливают на деление 100. В данном способе для измерения используется прибор "Рада-5".

30 При измерении активный электрод накладывают на исследуемую диагностическую БАТ одной руки, а пассивный - размещают в другой руке пациента. Измерения электропроводности производят при воздействии электрическим током интенсивностью 1-2 мкА. При проведении измерений исключают взаимные касания рук и ног.

35 Электропроводность измеряют в следующей последовательности: правая и левая рука, затем правая и левая нога. Измерения осуществляют по 24 диагностическим БАТ, расположенным на запястьях и стопах в 12 симметричных меридианах организма. К этим точкам на правой и левой руке относятся:

1. Р9 (тай-юань) - меридиан легких.
2. МС7 (да-лин) - сексуально-сосудистый меридиан.
3. С7 (шень-мэнь) - меридиан сердца.
4. IG5 (ян-гу) - меридиан тонкой кишки.
- 40 5. TR4 (ян-чи) - меридиан трех обогревателей.
6. G15 (ян-си) - меридиан толстой кишки.

На правой и левой ноге используют БАТ:

1. RP3 (тай-бай) - меридиан селезенки - поджелудочной железы.
2. F2 (син-цзянь) - меридиан печени.
- 45 3. R4 (да-чжун) - меридиан почек.
4. V65 (шу-гу) - меридиан мочевого пузыря.
5. VB40 (цю-сюй) - меридиан желчного пузыря.
6. E42 (чун-ян) - меридиан желудка.

50 Общий вид карты Рио-да-раку представлен на фиг.1, а расположение диагностических, тонизирующих и седативных БАТ на верхних и нижних конечностях - на фиг. 2,3,4 соответственно. На каждого пациента заполняется карта, где указываются его Ф.И.О., домашний адрес, телефон и даты рождения и обследования. Эти данные могут быть использованы для создания картотеки пациентов.

Величины электропроводности наносят на шкалы карты, закрашивая графические элементы шкал под буквой "П" - для правой конечности и под буквой "Л" - для левой. Далее внутри столбца каждого меридиана полученные точки соединяют прямой, получая диаграмму.

5 Затем на карте осуществляют построение "физиологического коридора", для чего значения электропроводностей 24-х диагностических БАТ суммируют и делят на 24, получая тем самым среднюю величину электропроводности, которую откладывают на шкалах коридора нормы обеих половин карты. Далее от вышеуказанного среднего значения отступают на 7 единиц шкалы вверх и вниз и, проведя две горизонтальные  
10 линии, получают горизонтальную полосу шириной 14 единиц шкалы, представляющую собой "физиологический коридор".

Выявлено, что для здорового организма средняя линия коридора находится в пределах 40-80 единиц шкалы коридора нормы. Если средняя линия коридора ниже 40 единиц шкалы - это указывает на ослабленность организма, а если выше 80 - на  
15 психоэмоциональное перевозбуждение. Пример заполненной карты Рио-до-раку представлен на фиг.5.

Диагностическую оценку систем организма проводят, анализируя каждую полученную диаграмму и все вместе взятые, сравнивая диаграммы друг с другом и по вариантам их сочетаний между собой, а также анализируя их сочетания относительно 2-х, 3-х, 4-х, 6-  
20 ти и более меридианов, причем при анализе каждой диаграммы учитывают следующие позиции:

1. Внешний вид и угол наклона диаграммы относительно горизонтальной линии. По этой позиции (фиг.6) судят о состоянии органа, причем если диаграмма горизонтальна, т.е. если электропроводность соответствующих БАТ правой и левой конечностей одинаковы  
25 ( $p=l$ ), то судят о нормальном состоянии внутреннего органа, и если диаграмма наклонена вправо, т.е. значение электропроводности правой конечности выше левой ( $p>l$ ), то судят о наличии больного органа и его хронических заболеваний. Если диаграмма наклонена влево ( $p<l$ ), то соответствующий внутренний орган имеет переходное состояние между здоровым и больным.

30 2. Длина диаграммы. По этой позиции (фиг.7) судят о степени поражения внутреннего органа, чем длиннее диаграмма и больше угол ее наклона к горизонтальной линии, тем хуже состояние внутреннего органа.

3. Положение диаграммы относительно границ "физиологического коридора" и угол ее наклона к нему, а также пересечение диаграммой границ коридора. По этой позиции  
35 (фиг.8) судят о функциональном состоянии органа в момент обследования, причем если диаграмма находится выше "физиологического коридора", то судят о повышенной активности органа (усиленное мочеиспускание, повышенное давление, повышен сахар в крови, тахикардия и т.д.). Если диаграмма расположена внутри "физиологического коридора", то судят о нормальном функционировании органа, чему соответствует хорошее  
40 самочувствие и работоспособность, клиническое выздоровление и нормальные клинические анализы. Если же диаграмма расположена ниже коридора, то судят о пониженной активности органа или о давности патологического процесса в нем, чему соответствуют отеки, снижение давления, брадикардия и т.д.

В случае если диаграмма пересекает "физиологический коридор", как это показано на  
45 фиг.5 в позициях "ОК" и "ОП", то позиция "ОК" свидетельствует о критическом состоянии органа, а позиция "ОП" свидетельствует о его тяжелом поражении (рак, некроз тканей и пр.), из-за которого он не может нормально функционировать.

4. Положение диаграммы относительно средней линии "физиологического коридора". Чем дальше от средней линии "физиологического коридора" находится диаграмма (фиг. 9),  
50 тем больше нарушено функционирование соответствующего органа и тем более необходимо корректирующее воздействие на него.

5 Характеристика меридиана. Органы человека делятся на полые (меридианы MC, C, IG, GI, V, VB и E), паренхиматозные (меридианы RP и F) и парные (меридианы P и R).

Примеры вариантов расположения диаграмм по каждому меридиану представлены на фиг.10 (а,б,в,г,д). По этим вариантам делают следующие суждения.

- для полых органов (фиг. 10а) - по расстоянию между показателями электропроводности соответствующих БАТ правой и левой конечности судят о наличии содержимого в полном органе, при этом чем больше это расстояние - тем больше содержимого в органе (мочи в мочевом пузыре, пищи в желудке, шлаков в толстой кишке);
- для паренхиматозных органов (фиг. 10а) - следует считать, что чем больше расстояние между показателями правой и левой конечностей в случае " $p < л$ " - тем орган более "рыхлый", а в случае " $p > л$ " - тем больше в органе содержится "больных" клеток и меньше здоровых, т.е. по диаграмме судят о степени поражения внутреннего органа;
- для парных органов следует считать, что показатель электропроводности БАТ правой конечности относится к правому органу, а левой конечности - к левому. О состоянии органов судят по положению диаграмм относительно "физиологического коридора", причем чем ближе расположена диаграмма к средней линии коридора, то тем лучше функционирует орган. Так, по фиг.10б судят о левосторонней пневмонии (левый орган, когда соответствующий показатель электропроводности ниже коридора, работает слабо, а правый, когда показатель выше коридора, работает с повышенной нагрузкой. По фиг.10в судят о правосторонней пневмонии. По фиг.10г судят, что правый орган работает нормально, а левый - с усиленной нагрузкой, а по фиг.10д - правый орган работает нормально, а левый - с пониженной нагрузкой.

6. Расположение концов диаграммы относительно границ "физиологического коридора".

Возможные варианты расположения концов диаграммы относительно границ коридора представлены на фиг.11, при этом по вариантам делают следующие суждения:

- 1 - "здоров" или ремиссия;
- 2 - начало обострения (первые симптомы, иногда не очень заметные);
- 3 - обострение хронического заболевания;
- 4 - нарастание клинической симптоматики, плохие анализы;
- 5 - "затухание" клинических проявлений болезни, улучшение анализов и самочувствия, слабость;
- 6 - состояние перед "выздоровлением";
- 7 - "здоров" или ремиссия.

7. Положение диаграммы внутри "физиологического коридора" и угол ее наклона.

- Если диаграмма находится внутри "физиологического коридора" (фиг.12) и параллельна границам коридора или наклонена влево ( $p < л$ ), то судят о здоровом органе, если же она наклонена вправо ( $p > л$ ), то это свидетельствует о "непроявленном заболевании": ремиссии или наследственной предрасположенности.

- Так, известно, что неврозы являются следствием отрицательных эмоций и часто повторяющихся ситуаций, травмирующих психику пациентов. Они вызывают спазмы сосудов внутренних органов, причем гнев и обида вызывают спазмы сосудов головного мозга и печени, спор - сосудов щитовидной железы, озлобленность, недовольство - сосудов носа, горла, бронхов и пр. При этом чем сильнее эмоциональное напряжение - тем сильнее спазмы сосудов, чем чаще это повторяется - тем сильнее вероятность возникновения заболевания соответствующих внутренних органов и тем выше степень их поражения.

- Более того, по локализации патологических процессов в организме пациента можно определить характер ситуаций, травмирующих психику пациента, а также составить картину его поведения и способы реагирования на различные раздражители.

- После диагностической оценки определяют и наносят на таблицу вид корректирующего воздействия для тех биологически активных точек, результаты измерений по которым выходят за границы коридора, заштриховывая соответствующие графические элементы в двух нижних строках каждой половины таблицы с учетом того, что осуществляемыми корректирующими воздействиями на соответствующие точки концы диаграмм должны быть введены в "физиологический коридор".



При этом если величина электропроводности находится выше "физиологического коридора", то активность органа понижают ("снизить") седативным воздействием на точку, указанную в нижней строке каждой половины карты, если же величина ниже коридора, то активность органа повышают ("усилить") тонизирующим воздействием на 5 тонизирующую БАТ в предпоследней строке таблицы. Сделанные при этом пометки повышают наглядность и информативность карты, а также облегчают процесс последующего лечения.

Следует иметь в виду, что если правая точка диаграммы находится выше или ниже "физиологического коридора", то не воздействуют на левую точку, и наоборот, если 10 левая точка выходит за пределы коридора, то не воздействуют на правую. Если же оба конца диаграммы находятся внутри коридора, но правый конец выше левого, то правый опускают, воздействуя на седативную точку этого меридиана, а левый поднимают воздействием на тонизирующую точку.

При этом в качестве тонизирующих точек используют: P9, MC9, C9, IG3, TR3 и GI11 - 15 для рук и RP2, F8, R7, V67, VB43 и E41 - для ног, а в качестве седативных точек: P5, MC7, C7, IG8, TR10 и G14 - для рук и RP5, F2, R2, V65, VB38 и E45 - для ног.

Примеры реализации способа.

Пример 1. Пациентка Громова Л.В. была обследована методом экспресс-диагностики Ольги Кузьменко.

20 С помощью устройства для электропунктурной диагностики проведено измерение электропроводности кожи 24 диагностических БАТ 12 меридианов тела, по 6 точек на каждой конечности в следующей последовательности: правая рука, левая рука (диагностические БАТ: P9, MC7, C7, IG5, TR4 и GI5), правая нога, левая нога (диагностические БАТ: RP3, F2, R4, V65, VB40, E42).

25 По результатам обследования были построены диаграммы электропроводности (фиг.13), для чего результаты измерений по каждому меридиану были обозначены точками на шкалах обеих половин предлагаемой карты Рио-до-раку, а соответствующие точки для правой и левой конечности были соединены отрезками прямой. Затем по измеренным электропроводностям диагностических БАТ построен "физиологический коридор", а также 30 отмеченный на фиг.13.

Оценка состояния меридианов и соответствующих им органов и функциональных систем организма производилась по расположению диаграмм относительно границ "физиологического коридора".

P - начало обострения хронического трахеита.

35 MC, C - органы и соответствующие им системы в момент обследования функционируют нормально. A/D = 120/65 мм рт.ст.

IG - пациентка примерно 1,5 ч назад принимала пищу.

TR - вариант "ОП" свидетельствует о тяжелом поражении органа. В таком же положении находится и меридиан RP, что свидетельствует о крайне тяжелом состоянии 40 поджелудочной железы. Сочетание расположения диаграммы этого меридиана с расположением диаграммы меридиана печени (F), которая находится в физиологическом коридоре и у которой "п>л", свидетельствует о том, что у пациентки рак поджелудочной железы в начальной стадии (2-ая стадия).

GI - свидетельствует о наличии колита у пациентки.

45 F - означает непрявленный гепатит.

R - почки функционируют нормально.

V - небольшой хронический (вялотекущий) процесс в мочевом пузыре.

VB - в положении, близком к "ОП", скорее всего в желчном пузыре имеются камни, т.е. пациентка страдает желчно-каменным заболеванием.

50 E - свидетельствует о гастрите с повышенной кислотностью.

Пациентка была обследована в условиях клиники (городская клиническая больница 56 Центрального округа г.Москвы и городская клиническая больница 31, отделение лучевой диагностики), где были проведены УЗИ и компьютерная томография. Результаты

представлены в табл. 1 и 2. Клиническое обследование показало, что у пациентки признаки объемного процесса в головке поджелудочной железы, вторичное поражение печени и желчно-каменное заболевание.

5 Таким образом, оценка физиологического состояния организма пациентки по способу Ольги Кузьменко совпала с результатами клинического обследования больной.

Пример 2. Результаты обследования пациентки Веры К. по способу Ольги Кузьменко приведены на фиг.14.

Считывание информации с карты Рио-до-раку:

VB, F - пациентка страдает хроническим калькулезным (каменным) холециститом.

10 E, P - выявляется гастрит с повышенной кислотностью и гиперемией слизистой оболочки.

MC, C, TR - имеет место гиподисфункция яичников и щитовидной железы.

MC, C - пациентка страдает дистонией, спазмами сосудов и коронарных артерий (А/Д = 145/95 мм рт.ст.).

MC, TR - выявляется небольшая миома матки, правосторонний аднексит.

15 V, R, MC, C - пояснично-крестцовый, шейный остеохондроз, болезнь Рейно (писчий спазм).

P, F, C - пациентка с детства страдает частыми простудными заболеваниями, причем в основном носоглотка. Ей часто приходится пользоваться лекарствами. В момент обследования она простужена. Это состояние через несколько дней кончится.

20 V, IG, RP - у пациентки универсальный тип мышления. За что она ни возьмется - все получается. Она обладает большими возможностями мыслительной деятельности.

V, MC, C, TR, IG, RP - из пациентки мог бы получиться хороший режиссер, оратор, литературный критик.

25 MC, V - пациентка обладает экстрасенсорными способностями, но она при этом будет болеть (забирая чужую боль на себя).

V, R, MC, C - пациентка сексуально привлекательна, эрудирована, способна в обществе притягивать к себе внимание.

VB, C, V, GI - пациентка разборчива с противоположным полом, обладает повышенной придирчивостью и требовательностью.

30 MC, C, VB - пациентка злопамятна, ревнива, может сильно и жестко отомстить.

C, TR, VB - пациентка может осуждать других за их проявление слабости, не умеет прощать.

35 MC, P, F, VB, IG, E, R - пациентка любит кофе и острую жирную пищу, часто участвует в застолье и находится среди курящих людей. С родителями конфликтует. Натура влюбчивая и требовательная. Из-за плохого характера в обществе она находит мало любви и уважения.

Итак, как показали практические исследования, предложенный способ позволяет установить диагноз, в короткий срок получать объективную информацию о состоянии органов и функциональных систем организма. Впервые появилась возможность 40 определять еще непроявленные заболевания на их доклинической стадии. Способ имеет широкую перспективу применения в медицинской практике и может быть использован для массовой диспансеризации населения.

45 Оно может использоваться для объективной оценки физиологического и психологического состояния организма людей, работающих в экстремальных условиях, а также для определения уровня их физического и умственного утомления.

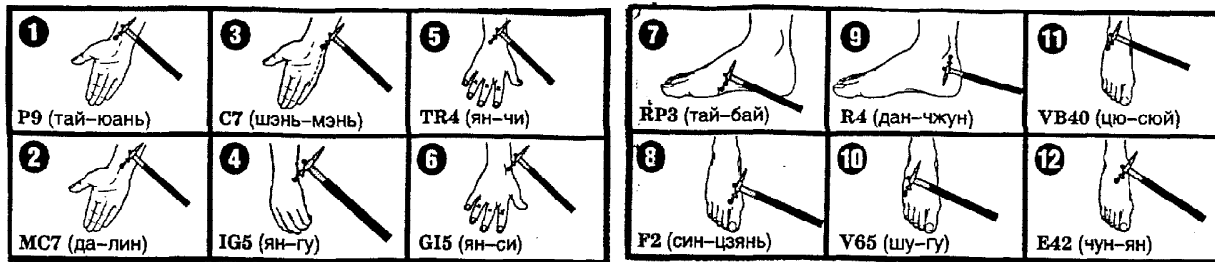
Описываемый способ позволяет объективно оценить качественными и количественными показателями воздействие на организм человека различных факторов: лекарств, лечения, пищи, воды, словесной информации и т.д.

50 Таким образом, эффективная система экспресс-диагностики человека позволяет оценить состояние его здоровья, в том числе составить психо-соматическую характеристику пациента, определить тип мышления человека, характер и особенности его поведения в различных жизненных ситуациях и психологическую совместимость личности, определить профессиональные способности и творческий потенциал и т.д.

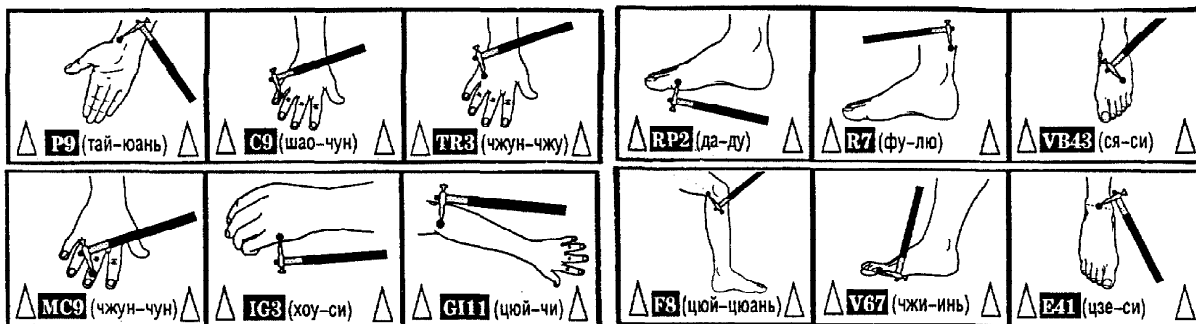
Результаты диагностики по предложенному способу сопоставлялись с результатами клинической диагностики в следующих организациях: кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии (ВПХ) 1-го Московского медицинского института, Глазной институт им. Гельмгольца, Институт Диабета и Институт Онкологии и при этом находили подтверждение.

#### Формула изобретения

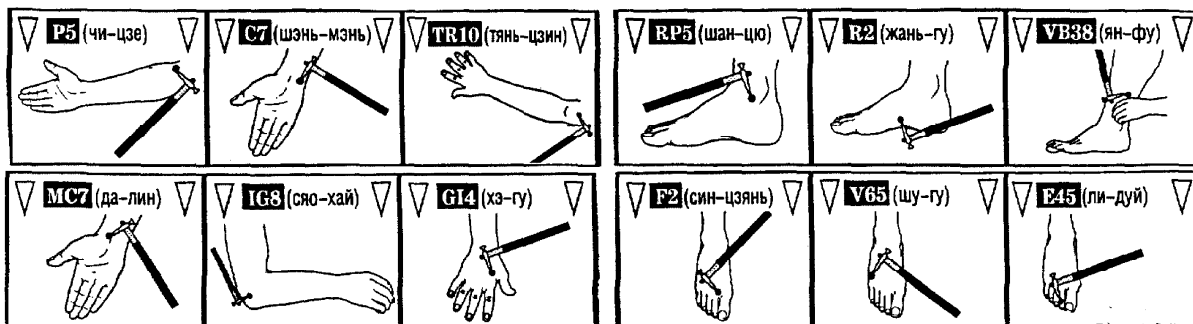
Способ оценки физиологического и психологического состояния организма, включающий определение электропроводности кожи измерительным прибором в области 24 диагностических биологически активных точек, расположенных на запястьях и стопах в 12 симметричных меридианах организма, нанесение величин на карту Рио-дораку, имеющую вид таблицы, содержащей обозначение меридианов и диагностических биологических активных точек по горизонтали и столбцы шкал с числовыми обозначениями электропроводности по вертикали, построение на карте "физиологического коридора" и последующую диагностическую оценку систем организма, отличающийся тем, что измерение электропроводности проводят при воздействии электрическим током величиной 1-2 мкА, карта Рио-дораку разделена по вертикали на две половины, левая из которых служит для графического отображения величин электропроводности биологически активных точек рук, правая - ног, нижняя часть каждой половины содержит три строки, на верхней из которых указаны индексы меридианов, а на средней и нижней - числовые обозначения соответственно тонизирующих и седативных биологически активных точек и графические элементы, отражающие вид корректирующих воздействий на биологически активные точки, при этом в таблице названия меридианов и их обозначения указаны по французской номенклатуре, а биологически активные точки - общепринятыми обозначениями в международной классификации, в качестве диагностических биологически активных точек используют следующие точки: P9, MC7, C7, IG5, TR4 и G15 - для рук и RP3, F2, R4, V65, VB40 и E42 - для ног, в качестве тонизирующих точек: P9, MC9, C9, IG3, TR3 и CJ11 - для рук и RP2, F8, R7, V67, VB43 и E41 - для ног, а седативных точек: P5, MC7, C7, IG8, TR10 и G14 - для рук и RP5, F2, R2, V65, VB38 и E45 - для ног, в обеих половинах карты каждый столбец меридиана содержит две шкалы электропроводности точек акупунктуры, разделенные их цифровыми величинами, причем одна из шкал относится к правой, а другая - к левой конечности, а деления на шкалах отмечены графическими элементами, после нанесения измеренных величин на карту в каждом столбце меридиана строят диаграмму кожной электропроводности, соединяя отрезком прямой графические элементы, соответствующие отмеченным величинам электропроводности на правой и левой конечностях, диагностическую оценку систем организма проводят, анализируя каждую полученную диаграмму и все вместе взятые, сравнивая диаграммы друг с другом и по вариантам их сочетаний между собой, причем при анализе каждой диаграммы учитывают следующие позиции: угол ее наклона относительно горизонтальной линии, длину, положение относительно границ "физиологического коридора" и угол ее наклона к нему, а также пересечение диаграммой границ коридора, положение относительно средней линии коридора, характеристику каждого меридиана, расположение концов диаграммы относительно границ коридора, положение диаграммы внутри коридора и угол ее наклона, после диагностической оценки определяют и наносят на таблицу вид корректирующего воздействия для тех биологически активных точек, результаты измерений по которым выходят за границы коридора, заштриховывая соответствующие графические элементы в двух нижних строках каждой половины таблицы с учетом того, что осуществляемыми корректирующими воздействиями на соответствующие точки концы диаграмм должны быть введены в "физиологический коридор".



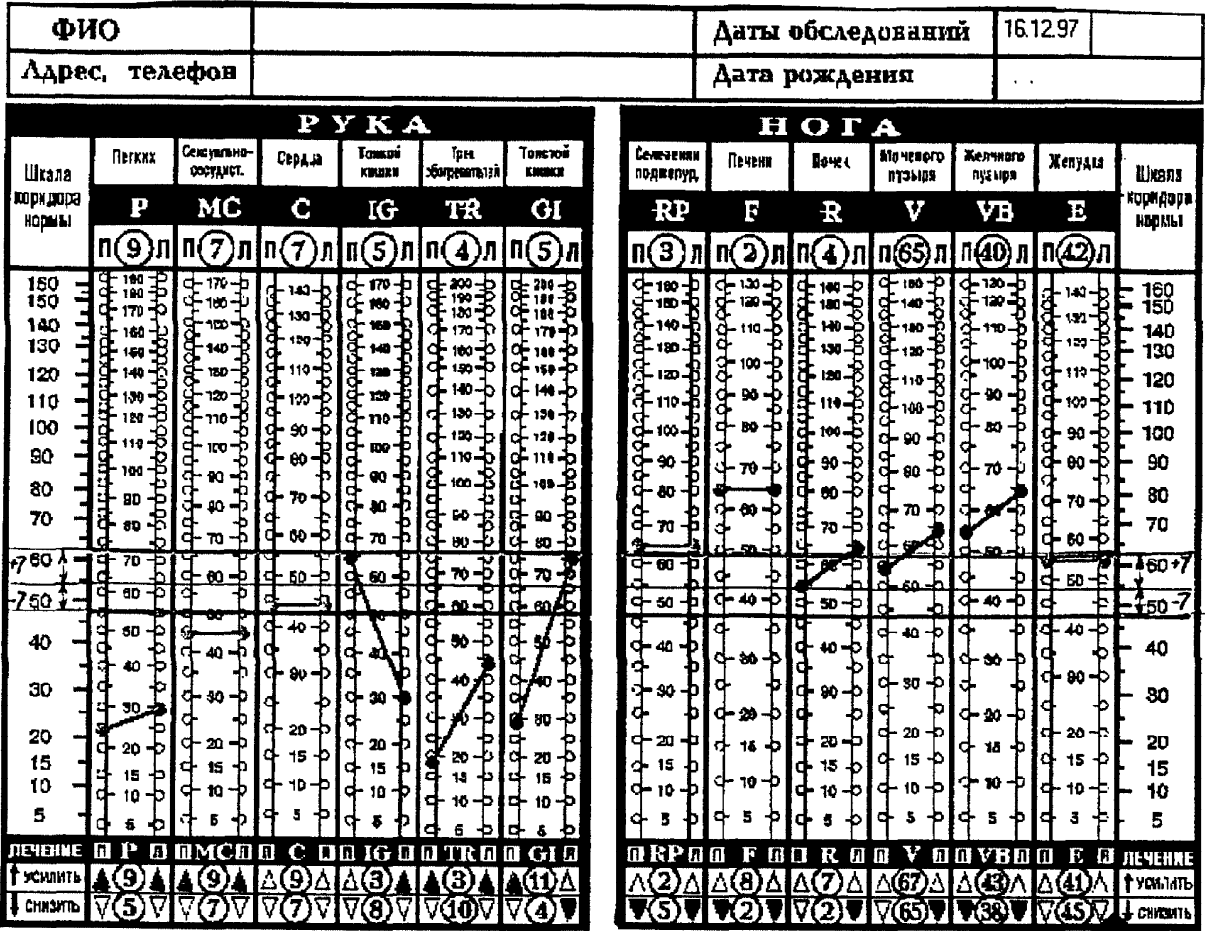
ФИГ.2



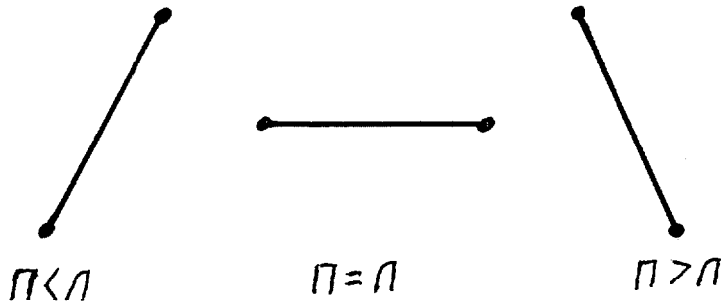
ФИГ.3



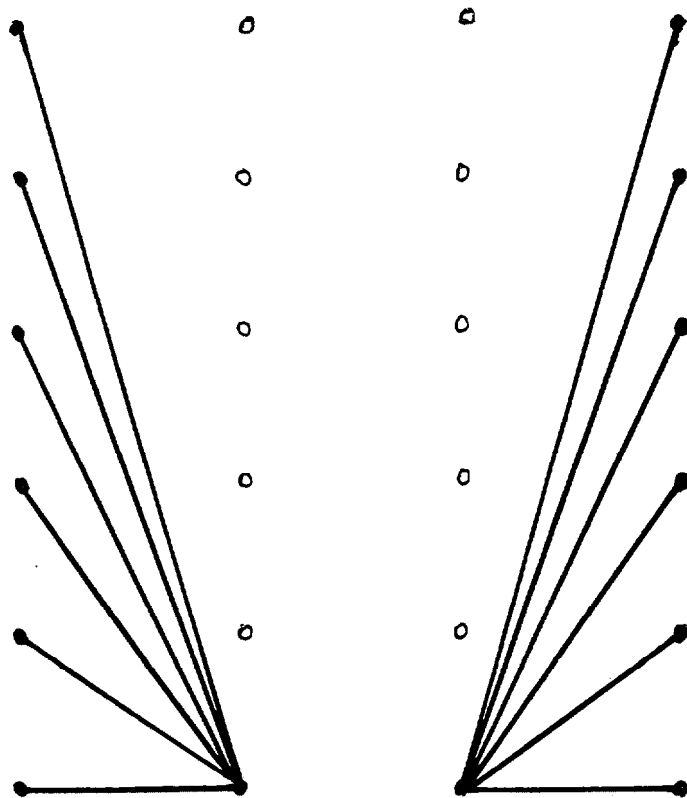
ФИГ.4



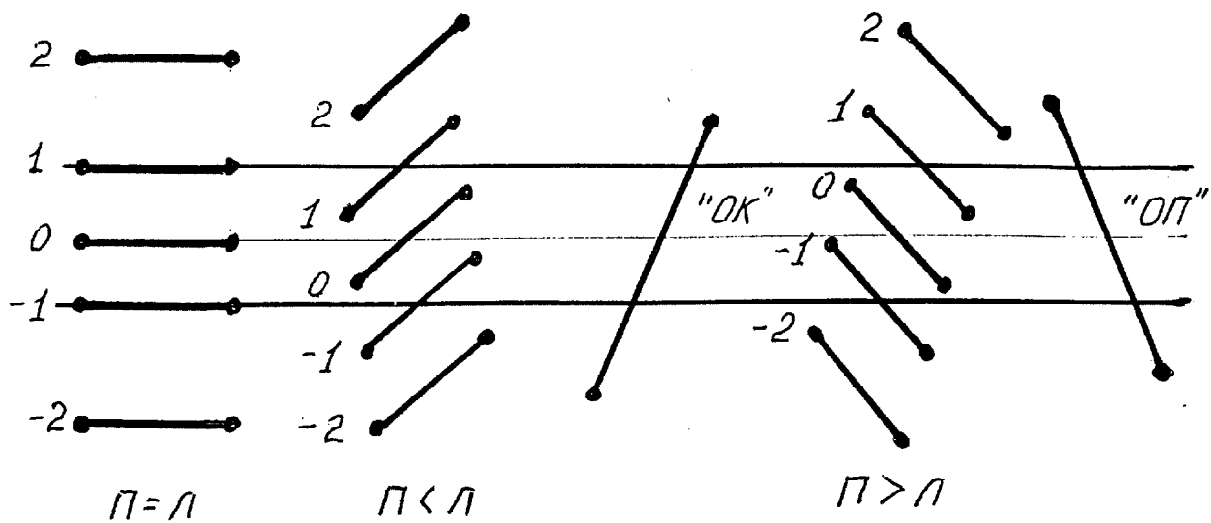
ФИГ.5



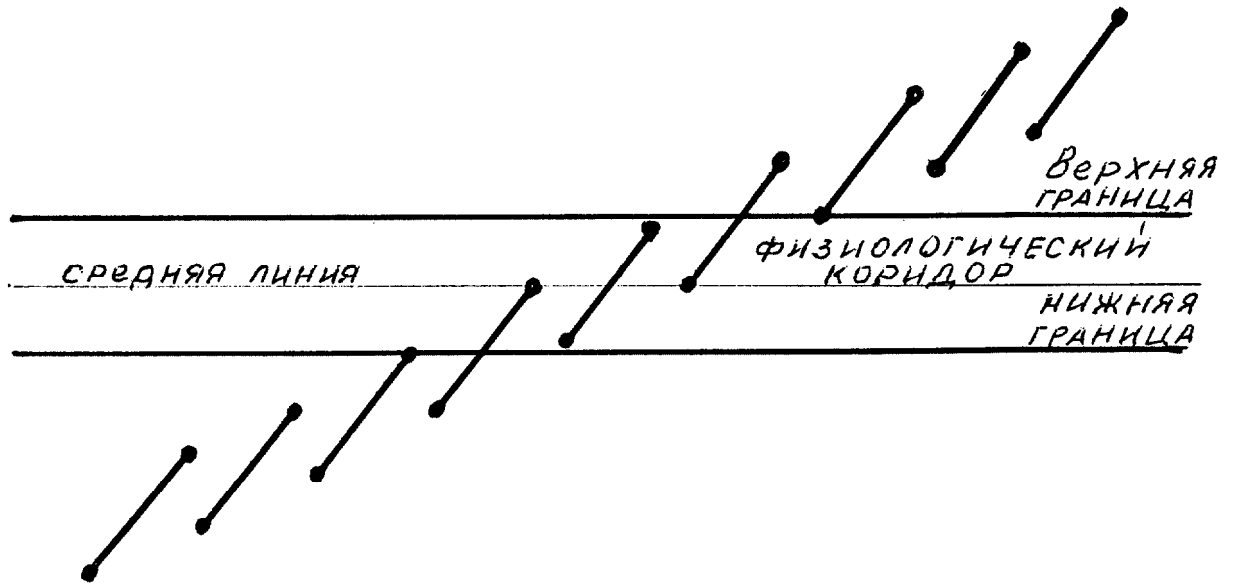
ФИГ.6



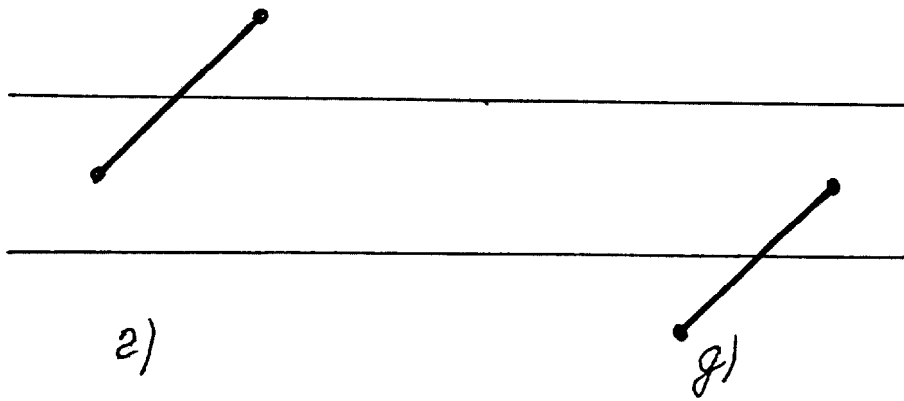
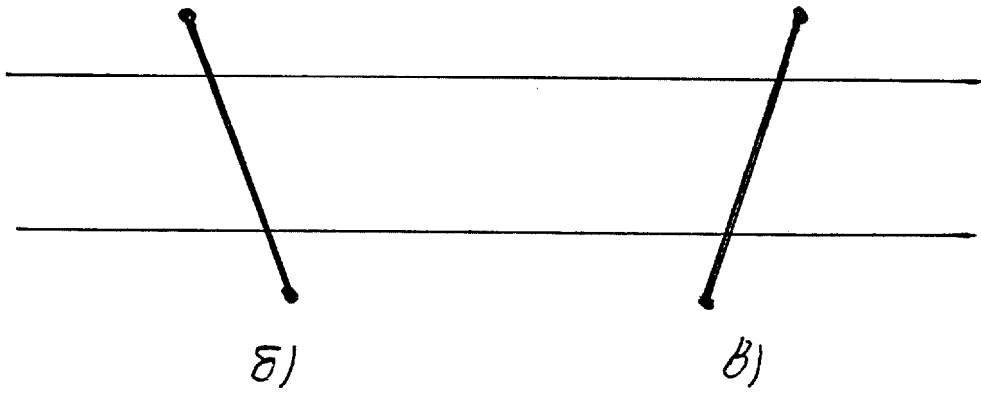
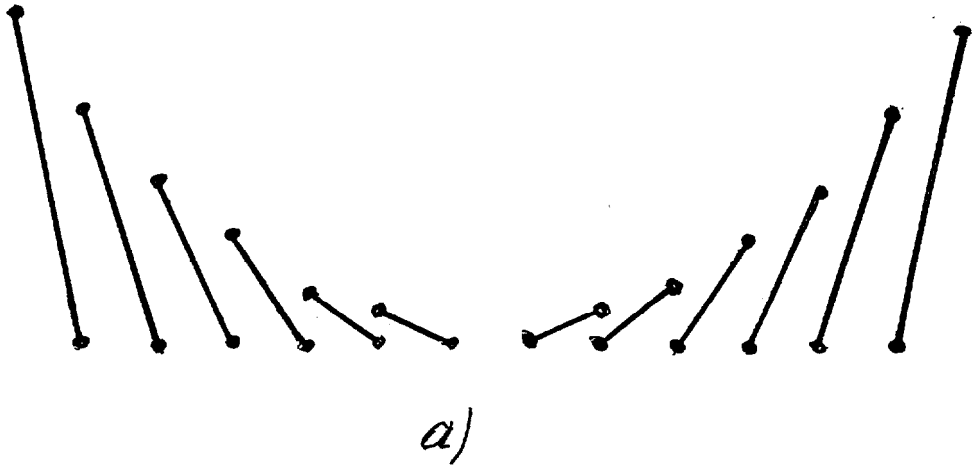
ФИГ.7



ФИГ.8

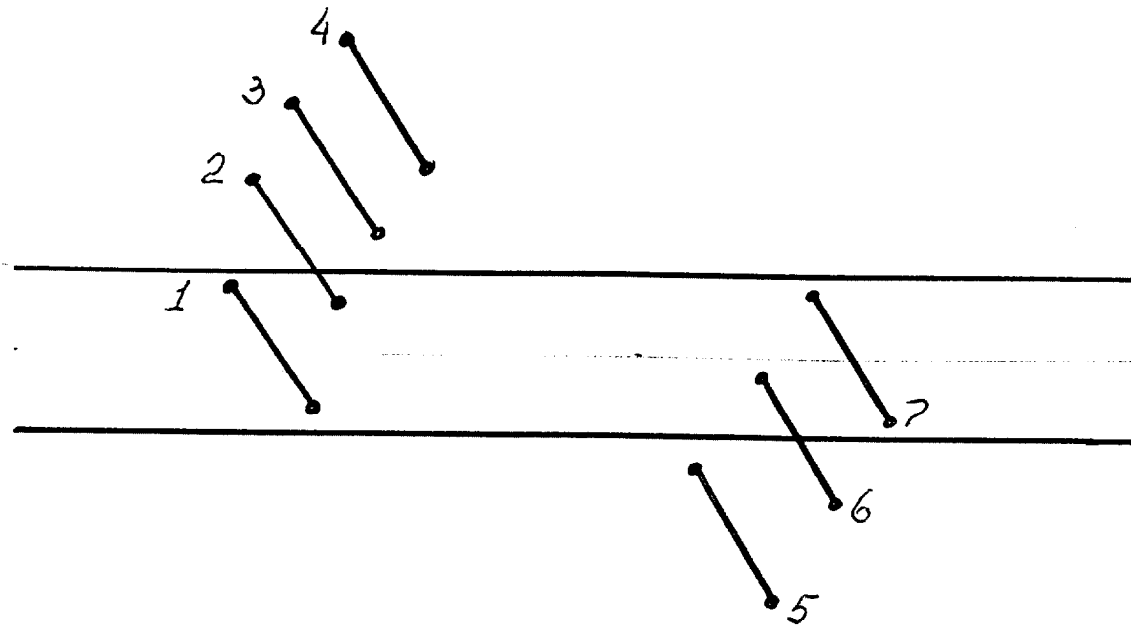


Фиг.9

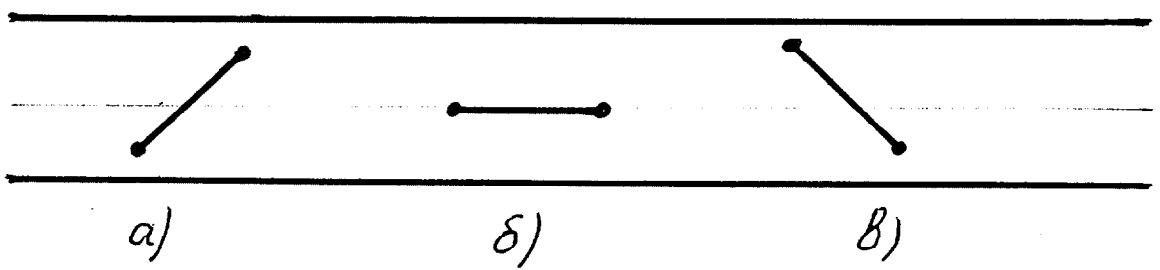


Фиг.10

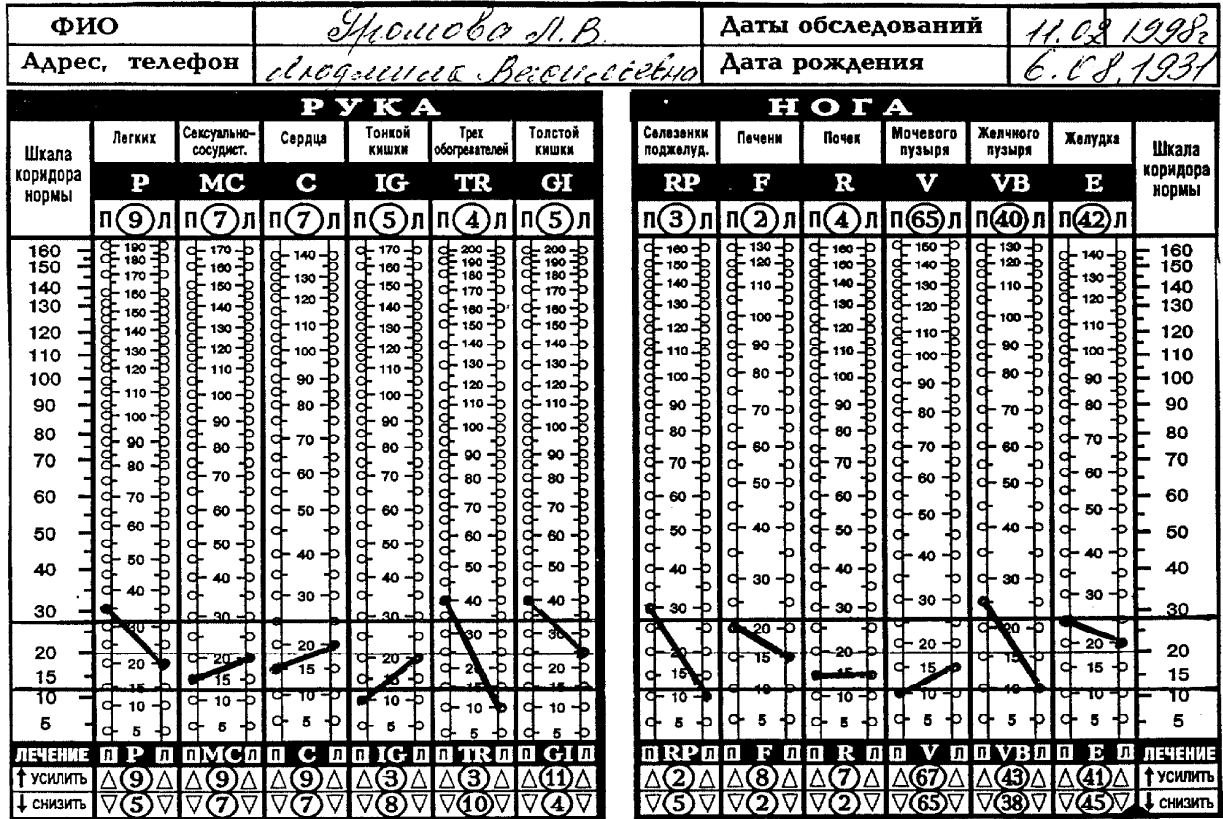




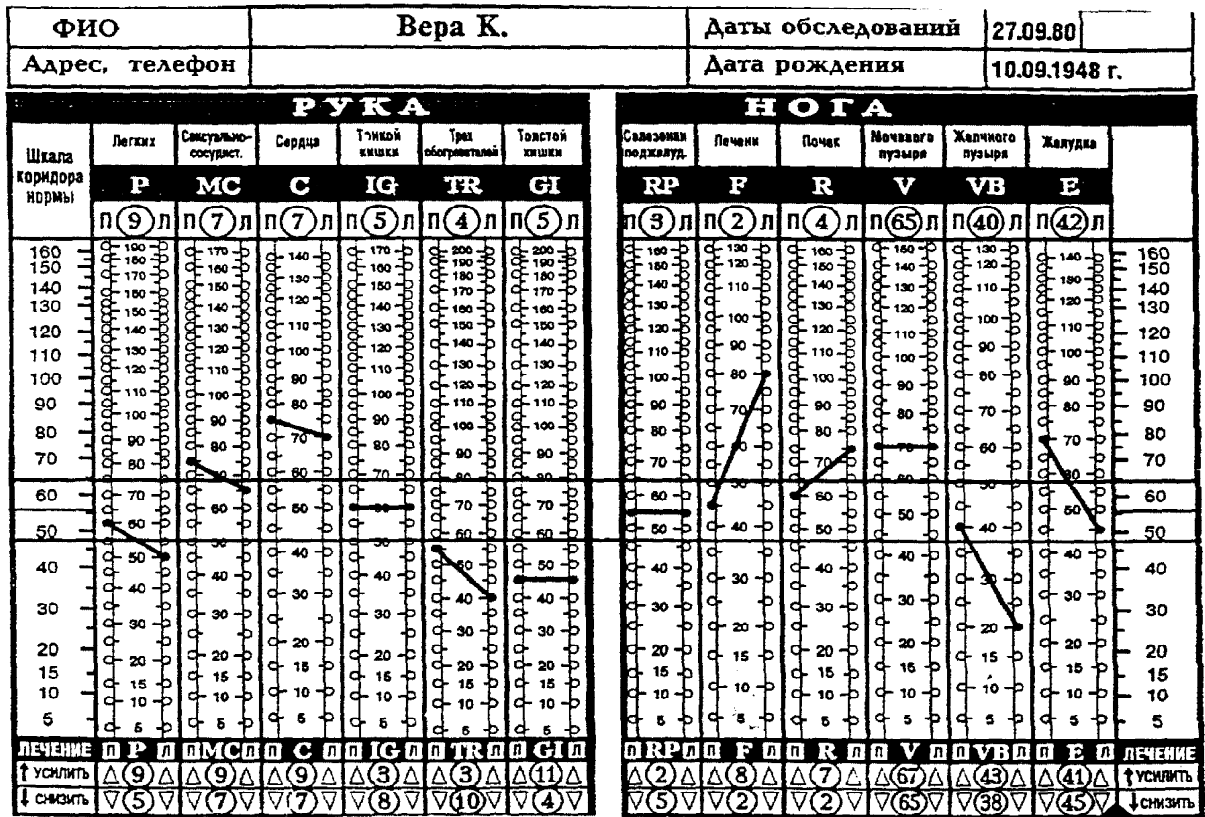
ФИГ.11



ФИГ.12



Фиг.13



Фиг.14