

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РУКОВОДЯЩИХ РАБОТНИКОВ И
СПЕЦИАЛИСТОВ

Восстановительно-оздоровительный центр

И. А. Леднев

ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ МЕТОДОВ ВРАЧЕВАНИЯ

Выпуск 4

Электропунктура при лечении больных сахарным диабетом

ОБНИНСК
1993

ЗНАНИЕ МЕХАНИЗМОВ — ЗАЛОГ УСПЕХА

Для того, чтобы получить максимально возможный терапевтический эффект при использовании любого метода или средства лечения больного, необходимо воздействие не на следствие, а на саму причину, для чего, в свою очередь, необходимо знание механизмов функциональных нарушений и течения болезни; механизмов действия применяемых метода и средства.

Общеизвестно, что нервная система осуществляет не только регуляцию всех жизненных процессов организма, но и организацию самой его жизни. Эти функции нервная система осуществляет через посредство энергии нервных импульсов, информация которых кодируется по частоте [1].

Старт жизни человека, определяемый началом функционирования нервной системы со всеми ее атрибутами, задается еще в утробе матери в процессе развития эмбриона. Жизнь останавливается в момент прекращения функционирования нервной системы. Сбои же в функционировании нервной системы проявляются в виде соответствующих функциональных расстройств и заболеваний, влекущих органические изменения.

Механизмы формирования и информативно-энергетическая сущность нервного импульса подробно рассмотрены в работах [1, 2, 3]. Там же изложены механизмы функциональных расстройств и заболеваний — как течение физиологического процесса системы, органа или ткани при нарушенной функции регуляции со стороны нервных структур. Показано, что в основе этих нарушений, независимо от причины их вызвавшей, лежит дефицит свободных — несвязанных атомом электронов, необходимых для формирования импульсов потенциала действия. Импульсы же потенциала действия формируются на синаптических связях нейронов в результате преобразования энергии хаотического теплового движения носителей электрических зарядов в энергию электрического импульса по закону контактной разности потенциалов при соприкосновении пресинаптической мембраны, избирательно содержащей калий, и постсинаптической — избирательно содержащей натрий — через посредство медиатора.

Импульс потенциала действия и нервный импульс — это не одно и то же, — это разные фазы преобразования энергии. Если импульс потенциала действия — импульс электронов, то нервный импульс — это импульс энергии электромагнитного поля, значение и пространственно-временная характеристика которой задаются импульсом электронов потенциала действия, а определяются его производной по времени, т.е. количеством электронов в импульсе и скоростью изменения этого количества.

НЕКОТОРЫЕ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА

Для наиболее полного понимания механизмов течения и форм проявления заболеваний следует иметь в виду, что:

регуляция всех жизненных процессов со стороны нервной системы осуществляется при наличии жесткого контроля на общеорганизменном уровне. С этой целью, нейроны центральной нервной системы, формирующие регулирующие информативно-энергетические импульсы, содержат, как известно, от 8 до 10 тысяч дендритов, т.е. входов, собирающих контрольную информацию как внутреннюю, так и внешнюю, с учетом которой формируют импульс, и только один аксон — выход, при непосредственном участии которого, как составной части синапса, формируются и направляются в соответствующий адрес импульсы;

периферическая нервная система состоит из двух подсистем: центробежной, регенерирующей на синаптических связях соответствующих нервных структур и доставляющей информативно-энергетические импульсы по соответствующим адресам, центростремительной, в том числе и сенсорной ее части, формирующей и доставляющей контрольную информацию о функциональном состоянии систем, органов и тканей, равно как и информацию о состоянии внешней — окружающей среды /температура, освещенность, влажность, движение и колебания воздуха, его хим. состав, и т.п./ на входы соответствующих нейронов центральной нервной системы, с учетом которой формируются регулирующие импульсы;

в результате регенерации клеточных структур в порядке их непрерывного обновления, в организме в течение суток гибнет порядка 5-7 миллиардов клеток, которые замещаются новыми, рождающимися при делении материнских. При нормальной деятельности нервных структур и системы в целом между погибшими и вновь родившимися клетками соблюдается строгий баланс: количество родившихся вновь равно количеству погибших. При нарушении же функции нервной системы или ее отдельных структур, наряду с другими проявлениями,

возникает клеточный дисбаланс /КДБ/: ввиду дефицита энергии и, следовательно, нарушения обменных процессов, клеток гибнет больше, чем их делится, что проявляется в виде углублений в клеточных тканях или впадины по ходу утратившего функцию нерва. Проявление клеточного дисбаланса может быть использовано в качестве диагностического параметра функционального состояния нервных структур, — как проявление следствия течения болезни, фиксирующего место локализации ее причины;

циркуляция крови по кровеносной системе, транспортируемой, в частности, продукты обмена, осуществляется при помощи распре-

доточенного по всему организму насоса, представляющего собой иннервированные мышечные структуры кровеносных сосудов, сокращающиеся под воздействием энергии нервных импульсов;

спазм сосудов кровеносной системы, застойные явления, нарушения функции системы, органа или ткани — являются проявлением процесса течения болезни — следствием нарушения функции нервных структур;

к особенностям регулятивно-организационных функций нервной системы относится свойство появления боли самой по себе, или при, например, пальпации в точках и зонах локализации утративших функцию нервных структур, получивших в рефлексотерапии наименование точек Л-ШИ;

боль — это сигнал об утрате функции нервных структур в точке /зоне/ их локализации. При электропунктурном воздействии на болевую точку восстанавливается функция нервных структур, — устраняется причина, боль снимается сама по себе;

следует различать нейротерапию — воздействие и восстановление функции нервных структур, рассредоточенных непосредственно в зоне точки воздействия, и рефлексотерапию — воздействие и восстановление функции нервных структур системы, органа или ткани через центральную нервную систему — через рефлекторные точки.

И пр.

Учет приведенных нейрофизиологических закономерностей организма позволяет наиболее простыми доступными средствами получать информацию о состоянии здоровья пациента, фиксировать места локализации утративших функцию нервных структур и, при выборе соответствующего средства воздействия, быстро восстанавливать здоровье пациента.

ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Утвердившееся в практической медицине мнение о том, что незаменимым средством при лечении больных сахарным диабетом является сторонний инсулин, таит в себе больше вреда, чем пользы: вводимый в организм сторонний инсулин не способствует восстановлению функций ни самой поджелудочной железы, ни регулирующих ее физиологические процессы нервных структур. Наоборот, приводит к осложнениям: подавляет функцию нервных структур, и не только регулирующих физиологические процессы самой поджелудочной железы, но и всего организма в целом, в результате чего снижается сосудистый тонус, возникают застойные явления и кислородное голодание клеток, в том числе нейронов коры головного мозга — особенно критичных к кислородному голоданию, вызывающему резкое повышение артериального давления и сильные головные боли; происходит расстройство функций органов слуха и зрения — нередко даже с излиянием крови в сетчатку глаза; приводит к поражению нервных структур нижних конечностей — к спазму их кровеносных сосудов, проявляющемуся в виде т.н. эндартериита, к дисгармонии всего организма.

Однако, ввиду ошибочной концепции физико-биологической сущности и механизмов формирования нервного импульса, скрывающей механизмы регуляции жизненных процессов и организации самой жизни, а следовательно, и механизмы заболевания, его течения и проявления, даже в научных кругах бытует ошибочное мнение, что сахарный диабет неизлечим и жизненную функцию можно поддерживать лишь только путем регулярного введения в организм стороннего инсулина или его эквивалента.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДА ЭЛЕКТРОПУНКТУРЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Многолетняя практика лечения больных, страдающих сахарным диабетом, в том числе с детского возраста, по способу и устройством для электропунктуры, разработанными автором данной работы совместно с заслуженным деятелем науки и техники профессором В.

Г. Вограликом и профессором М. В. Вограликом [4] показала возможность восстановления функции поджелудочной железы, страдающим сахарным диабетом даже более десятка лет, нормализовать содержание сахара в крови при исключении стороннего инсулина, а также устранения сопутствующих заболеваний и осложнений — вплоть до восстановления зрения после излияния крови в сетчатку глаза, восстановления подвижности и нормализации общего

состояния. Вполне понятно, что соответствующие результаты требуют тем большего труда и длительного времени, чем значительнее изменения претерпели нервные структуры. Однако, восстановленному здоровью время не может служить эквивалентом, ибо здоровье, как говорят, неопенимо ни во времени, ни в валюте.

Снижению функции поджелудочной железы нередко сопутствуют застойные явления желчи в желчном пузыре и желчных путях; нарушение функции печени, что снижает действие пищеварительных ферментов даже выделяемых поджелудочной железой — нарушается их защита путем нейтрализации воздействием желчи от разрушающего действия кислотами желудочного сока. Поэтому, при лечении больных сахарным диабетом необходимо воздействие не только на точки нервных структур поджелудочной железы, но и на определенные точки нервных структур печени, желчного пузыря, 12-ти перстной кишки.

Причиной функциональных нарушений в подавляющем большинстве случаев, как правило, являются изменения в позвоночнике /т.н. остеохондроз/ и связанные с ними угнетения и защемления входящих и выходящих нервных структур. Изменения в позвоночнике, как было установлено Кемеровскими исследователями /информация невропатолога — профессора Никольского/, начинаются в организме в среднем с 30-ти летнего возраста: вертикальному положению организма сопутствует повышенное давление позвонков на межпозвонковые диски и друг на друга, что снижает регулятивную функцию их нервных структур и, следовательно, кровотока; приводит к застойным явлениям и медленным, но непрерывным органическим изменениям в структурах позвоночника. Именно поэтому подавляющее большинство функциональных расстройств, влекущих, как следствие, органические изменения, связано с первоначальными изменениями в структурах позвоночника.

Учитывая зависимость функционального состояния внутренних органов от состояния позвоночника, диагностику и лечение целесообразно начинать с точек позвоночника, используя при этом, как сигнальную, информацию клеточного дисбаланса и точек А-ШИ, а также диагностические возможности лечебно-диагностического аппарата «ЭЛЕДИА». После обработки обнаруженных больных и болевых точек позвоночника и спины, а также точек, приведенных в прилагаемых картах, следует проверить и обработать точки живота, головы и конечностей. В случаях сопутствующих заболеваний и осложнений — проверить и обработать точки, указанные в соответствующих картах.

В дополнение к изложенному следует отметить, что ввиду пространственной локализации и распространения импульса энергии электромагнитного поля, механизмы терапевтического действия элек-

тропунктуры, кроме восполнения дефицита свободных электронов утративших функцию нервных структур /нейротерапии/ и рефлекторного воздействия через центральную нервную систему, включают, подобно нервному импульсу, пространственно-энергетическую компоненту. В зависимости от мощности импульса и поглощающей способности окружающих тканей определяется объем, в котором активизируется деятельность нервных структур, кровотока и обменные процессы органа или ткани; устраняются застойные явления. Учитывая эти закономерности, разработанная автором методика электропунктуры предусматривает оптимальное значение тока воздействия при контроле по ощущению пациентом имитации слабого — приятного болевого укола, т.е. тока, исключающего отрицательный психотерапевтический эффект при максимально возможной пользе.

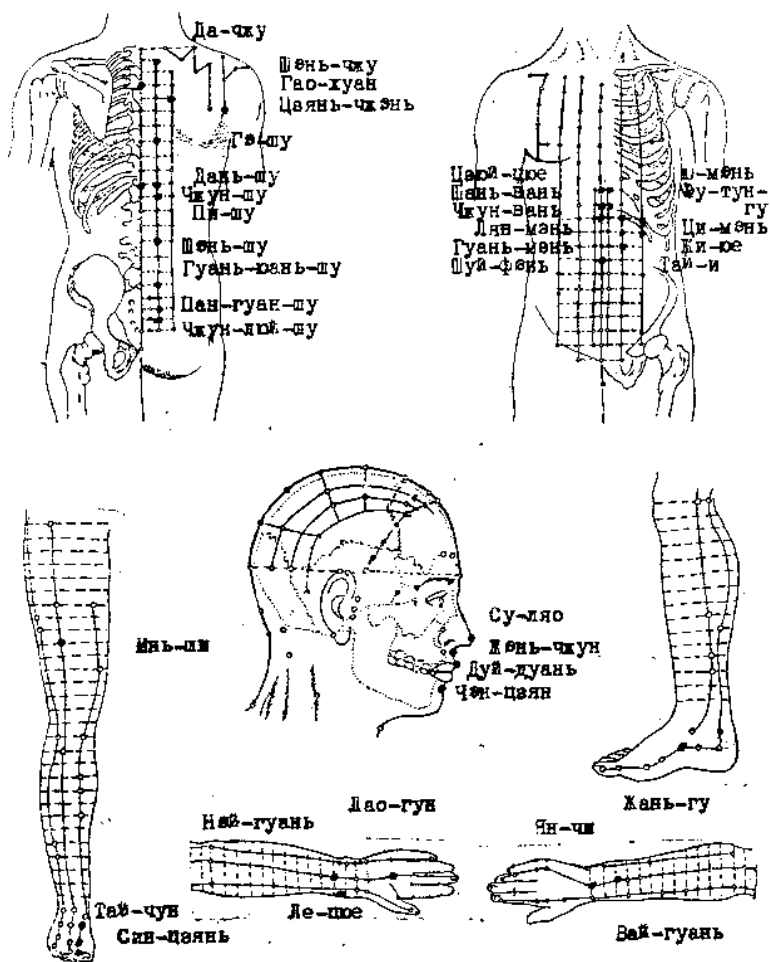
Порядок работы с аппаратом «ЭЛЕДИА», методика диагностики и терапевтического воздействия на точки нервных структур организма изложены в приложении к описанию Электронного Лечебно — Диагностического Аппарата «ЭЛЕДИА» и в ряде публикаций [1, 3].

Литература:

- 1. Леднев И. А. Нервный импульс: механизмы, сущность, роль. ЦИПК. Обнинск. 1990. Вып. 1 и вып. 2.*
- 2. Леднев И. А. Физическая сущность нервного импульса — регулятора комплекса информативных параметров. Тезисы доклада. Таганрог. 1985.*
- 3. Леднев И. А. Электропунктурная нейротерапия. Практическое пособие. ЦИПК. Обнинск. 1991.*
- 4. Возралик В. Г., Возралик М. В., Леднев И. А. Авторское свидетельство № 1466749.*

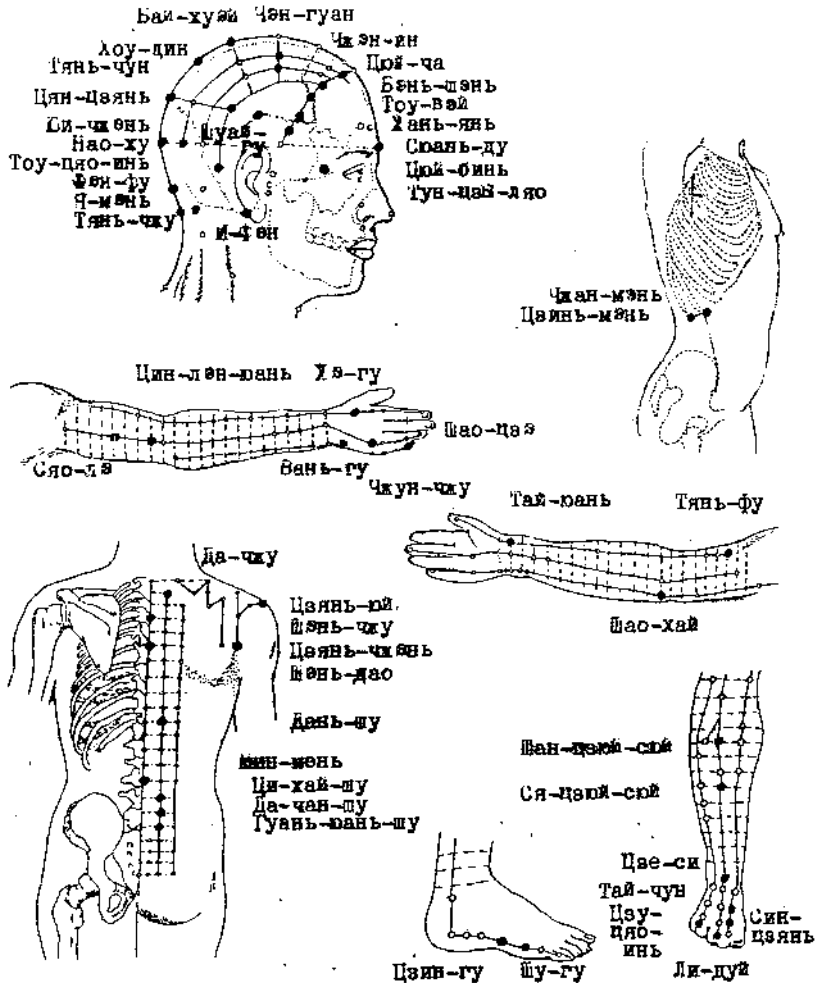
КАРТЫ ТОЧЕК ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ДИАБЕТЕ И СОПУТСТВУЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ

УТРАТА ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:
повышенное содержание сахара в крови

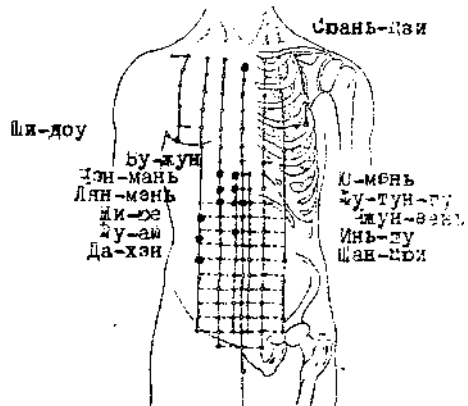
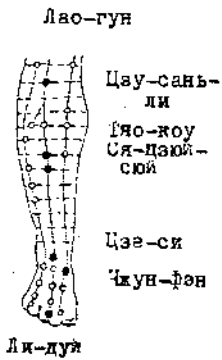
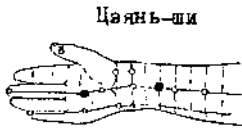
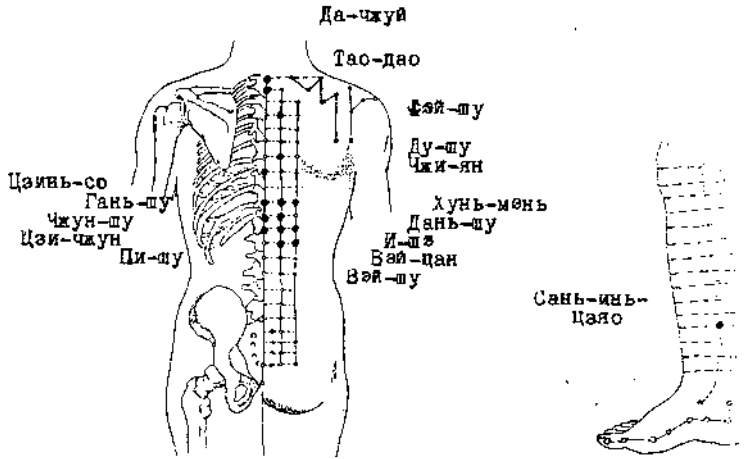


СПАЗМ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА:

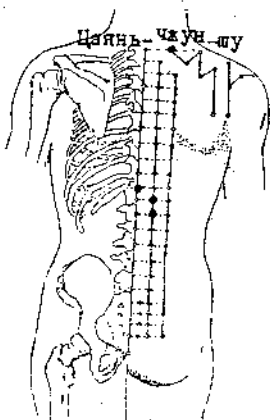
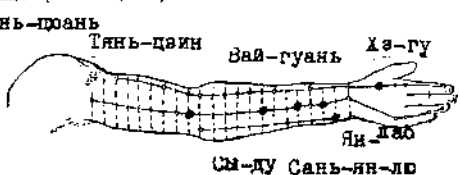
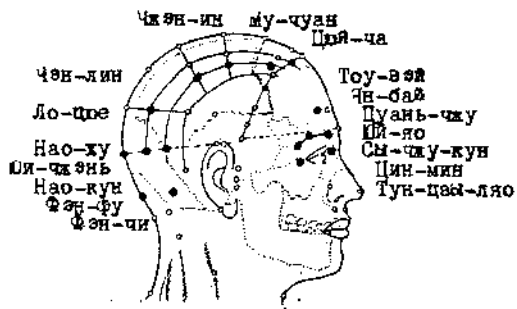
ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ



НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ, 12-ти
 ПЕРСТНОЙ КИШКИ и ЖЕЛУДКА



СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ, ИЗЛИЯНИЕ КРОВИ В СЕТЧАТКУ ГЛАЗА

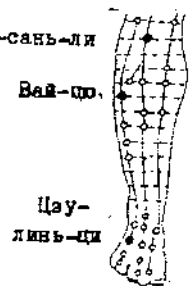


Чжун-шу
Пи-шу
Вэй-шу

Цзю-сань-ли
Вэй-цзю

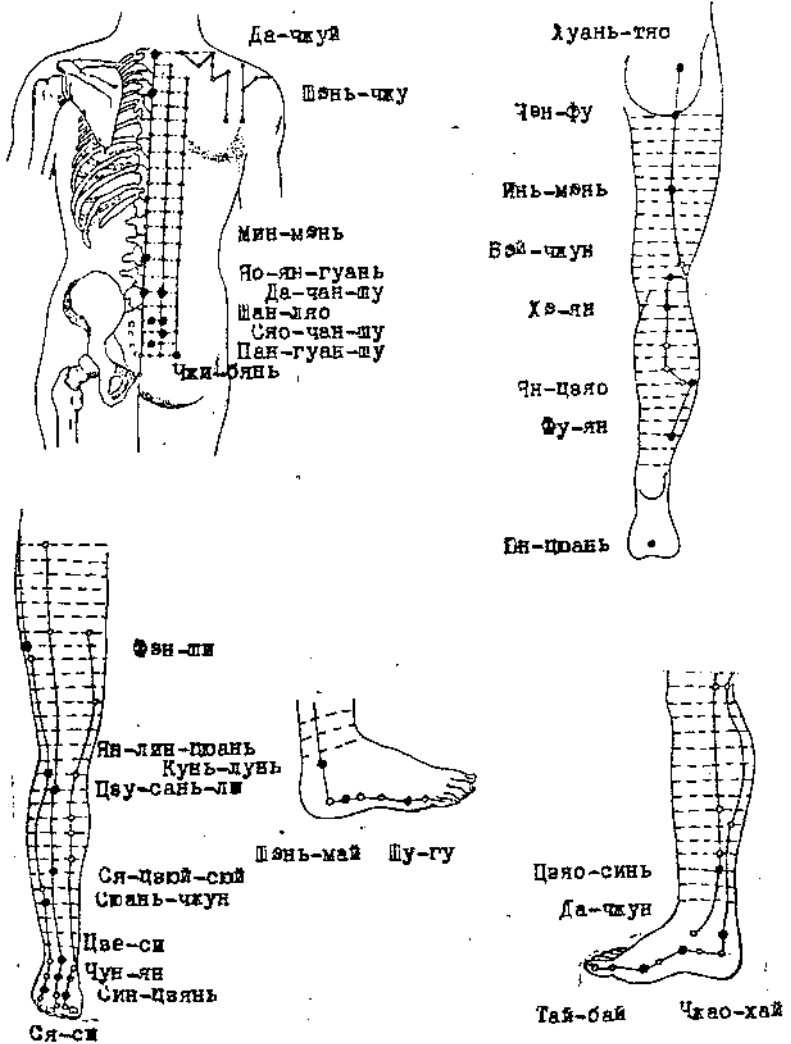


Цзю-линь-ци



Цзю-линь-ци

ПАЗМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: эндартериит, гангрена



ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИЕ ТОЧКИ - повышающие иммунные свойства организма

