

Новый подход к интерпретации карты
риодораку для оценки
функционального состояния
регуляторных систем в СКЭНАР-
терапии

А. Черчаго, г. Таганрог, ЗАО «ОКБ
«РИТМ»



Нормализация
функционального состояния
системы нейрогуморальной
регуляции – основной фактор
клинической эффективности
СКЭНАР-терапии.



Вегетативная или автономная
нервная система (ВНС) –
структурная основа системы
регуляции физиологических
функций организма



Клинически нарушения в
функционировании ВНС
проявляются в виде синдрома
вегетативной дисфункции



Синдром вегетативной дисфункции

Этиология – множественная.

Основное звено патогенеза – нарушение регуляторных функций надсегментарных вегетативных аппаратов (лимбико-ретикулярный комплекс).

Проявления – вегетативная активация с преобладанием симпатической или парасимпатической части ВНС, неадекватное снижение (тенденция к иммунодепрессивным проявлениям) или повышение (тенденция к аутоиммунным проявлениям), нарушение сбалансированности функциональной активности органов и систем.

Результат развития – снижение качества жизни, осложнение течения основного заболевания, его хронизация, снижение эффективности терапии.



Анализ вариабельности сердечного ритма (ВСР)- основной метод объективной диагностики функционального состояния системы нейрогуморальной регуляции.

Преимущества: наиболее методически обоснованный метод.

Недостатки: не позволяет применительно к СКЭНАР-терапии установить рисунок зон воздействия.



Существующие методы на основе методики Накатани.

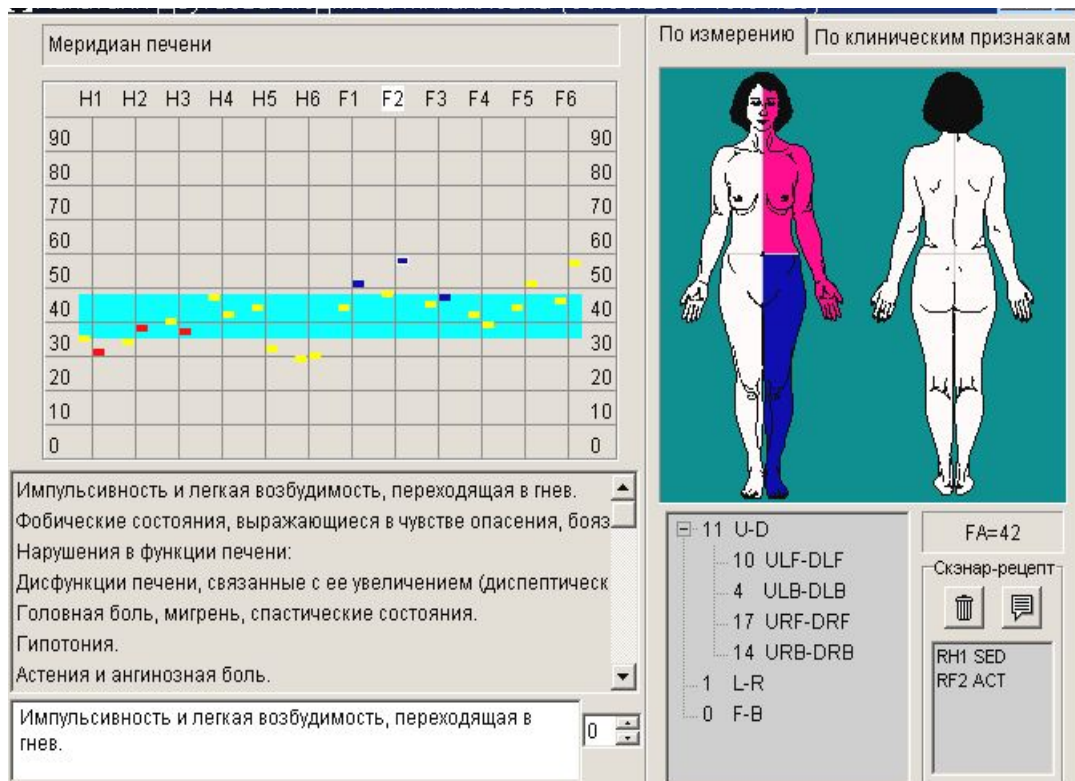
Преимущества: позволяет наиболее полно выделить электроаномальные зоны кожной поверхности для построения рисунка зон воздействия в СКЭНАР-терапии.

Недостатки: оценка состояния регуляторных систем производится только по электропроводности, характеризующей преимущественно симпатическую часть ВНС.



Перечень показателей, формируемых комплексом «Риста-ЭПД»

- 1 Карта риодораку с коридором физиологической нормы и значениями показателей электропроводности по каждому меридиану.
- 2 Среднее по всем измерениям (FA) – середина коридора физиологической нормы.
- 3 Комплекс показателей асимметрии, характеризующих вклад в общий дисбаланс отдельных групп меридианов, объединенных общим участком кожной поверхности.
- 4 Перечень возможных клинических проявлений, характерных для данного меридиана.



Предлагаемый метод

При интерпретации карты риодораку учитываются показатели артериального давления и частоты пульса, характеризующие функциональное состояние системы регуляции вегетативных функций в целом.

Измерение


F6 Меридиан желудка

90	
80	
70	
60	
50	
40	
30	
20	
10	
0	

40

1.0

Право



Тыл стопы, между основанием второй и третьей плюсневых костей, на уровне предплюснеплюсневых суставов у медиального края сухожилия длинного разгибателя пальцев, направляющегося ко II пальцу стопы (переднесрединная линия ноги).

Параметры кровообращения

Артериальное давление (SP, DP, HR) - лежа

112	70	84
-----	----	----

Артериальное давление (SP, DP, HR) - стоя

109	75	98
-----	----	----



Форма представления результатов исследования

Накатани А М В (18.08.2006 14:49:24)

Меридиан легких

	H1	H2	H3	H4	H5	H6	F1	F2	F3	F4	F5	F6
90												90
80												80
70												70
60												60
50												50
40												40
30												30
20												20
10												10
0												0

	SP	DP	HR	VI
Лежа	114	71	74	4

По измерению | По клиническим признакам

24 U-D
 18 UF-DB
 28 UB-DF
 29 UBL-DFL
 28 UBR-DFR
 5 F-B
 0 L-R

FA=52

Скэнар-рецепт

ВИК

Функциональная активность ВНС: Выражено повышена
 Тонус ВНС по ВИК: Зйтония
 Баланс вегетативных функций: Нарушен
 Рекомендуемые зоны общего воздействия: 6 точ. +3 дор

Рекомендуемые меридианы или зоны для воздействия по результатам диагностики
 Работа по повышенным H1-H3, F1-F3 от периферии к центру без подключения сегмент. и проекц. зон в сочетании с работой по повыш. H4-H6, F4-F6 от центра к периферии без подключения сегмент. и проекц. зон (регуляция ФА ВНС).

Закреть



Заключение и рекомендации

В:
е
а
н
н
н
в:
а
н

ВИК [X]

Функциональная активность ВНС	Тонус ВНС по ВИК
Норма	Симпатикотония
Баланс вегетативных функций	Рекомендуемые зоны общего воздействия
Нарушен	6 точек

Рекомендуемые меридианы или зоны для воздействия по результатам диагностики

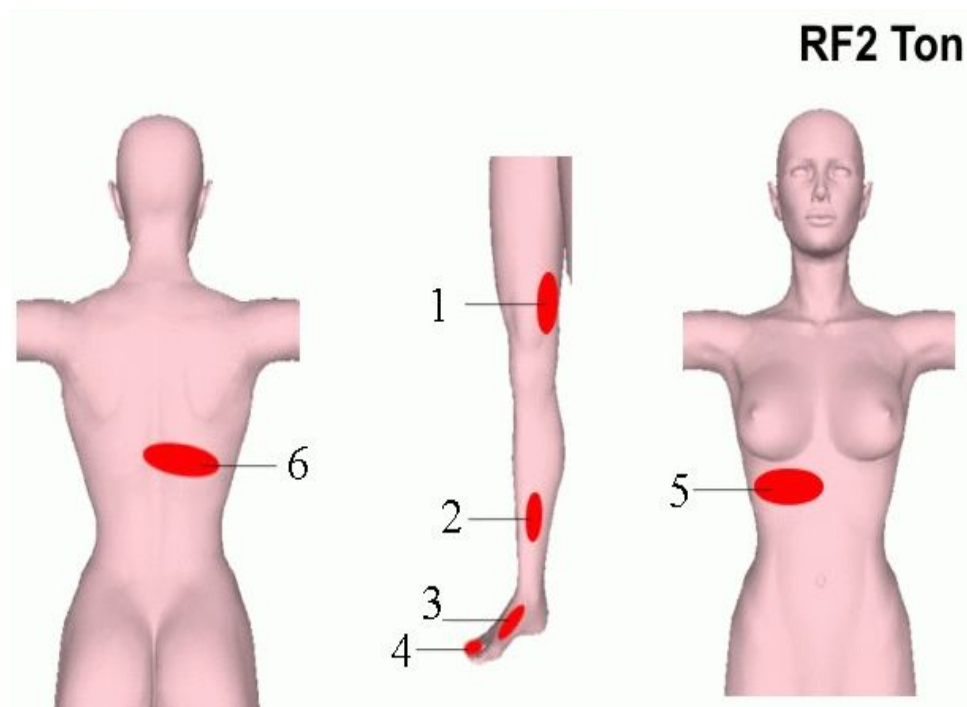
Работа по проекционным и сегментарным зонам сниженных меридианов Н1-Н3 или F1-F3 (регуляция тонуса ВНС).

Закреть



Возможные цели СКЭНАР-терапии и пример рецепта

1. Нормализация функциональной активности ВНС.
2. Нормализация тонуса ВНС, восстановление баланса между активностью симпатической части и парасимпатической части ВНС.
3. Восстановление баланса активности вегетативных функций.



Пример: исходное состояние.

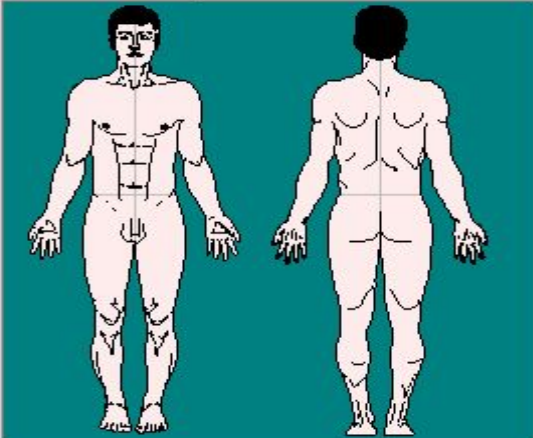
Накатани А М В (18.08.2006 14:49:24)

Меридиан легких

H1	H2	H3	H4	H5	H6	F1	F2	F3	F4	F5	F6
90											90
80											80
70											70
60											60
50											50
40											40
30											30
20											20
10											10
0											0

	SP	DP	HR	VI
Лежа	114	71	74	4
Стоя	115	79	76	-4

По измерению | По клиническим признакам



24 U-D
+ 18 UF-DB
28 UB-DF
29 UBL-DFL
28 UBR-DFR
F-B
L-R

FA=52
Скэнар-рецепт

ВИК

Функциональная активность ВНС: Выражено повышена
Тонус ВНС по ВИК: Эйтония

Баланс вегетативных функций: Нарушен
Рекомендуемые зоны общего воздействия: 6 точ. +3 доп

Рекомендуемые меридианы или зоны для воздействия по результатам диагностики
Работа по повышенным H1-H3, F1-F3 от периферии к центру без подключения сегмент. и проекц. зон в сочетании с работой по повыш. H4-H6, F4-F6 от центра к периферии без подключения сегмент. и проекц. зон (регуляция ФА ВНС).

Закреть



Пример: СКЭНАР-рецепт

RISTA

Документ Картотека Окно ?

AMВ

Скэнар рецепт А М В (17.08.2006 14:21:02)

F2 (слева) Тонизировать

LF2 Ton

14.08.2006 14:07:49

15.08.2006 14:08:19

16.08.2006 14:08:46

17.08.2006 14:07:54

17.08.2006 14:21:02

Схема обработки 1 из 1



Пример: изменения показателей в процессе обработки зон воздействия

Дата	№ зоны	Т возд.	АДС	АДД	ЧП	ВИК	FA	LF2	RF2
18.08			114	71	74	4	52	67	56
	1	1'00	111	71	74	4	-	-	-
	1	1'50	112	69	74	7	-	-	-
	1	2'40	108	65	72	10	-	52	-
	1	2'45	107	63	70	10	-	48	-
	1	1'50	110	66	75	12	-	52	-
		10'05							
	2	3'30	121	72	76	5	-	48	-
		3'30							
	3	2'45	114	68	67	0	-	48	-
	3	2'50	111	68	65	-4		49	
		5'35							
	4	2'15	112	71	68	-4		48	44
		2'15							
		21'25							
21.08			112	70	70	0	52	48	49



Пример: изменения показателей асимметрии

Дата	U-D	F-B	L-R	UBL-DFL	UBL-DFR
18.08	24	5	0	29	28
21.08	14	4	1	17	19



Пример: изменение показателей через двое суток после проведения процедуры

Накатани А М В (18.08.2006 14:49:24)

Меридиан легких

	H1	H2	H3	H4	H5	H6	F1	F2	F3	F4	F5	F6
90												
80												
70												
60												
50												
40												
30												
20												
10												
0												

	SP	DP	HR	VI
Лежа	114	71	74	4
Стоя	115	79	76	-4

По измерению По клиническим признакам

24 U-D
18 UF-DB
28 UB-DF
29 UBL-DFL
28 UBR-DFR

F-B
L-R

FA=52

Скэнar-рецепт

ВИК

Функциональная активность ВНС: Выражено повышена
Тонус ВНС по ВИК: Эйтония

Баланс вегетативных функций: Нарушен
Рекомендуемые зоны общего воздействия: 6 точ. +3 дор

Рекомендуемые меридианы или зоны для воздействия по результатам диагностики:
Работа по повышенным H1-H3, F1-F3 от периферии к центру без подключения сегмент. и проекц. зон в сочетании с работой по повыш. H4-H6, F4-F6 от центра к периферии без подключения сегмент. и проекц. зон (регуляция ФА ВНС).

Накатани А М В (21.08.2006 14:22:04)

Меридиан легких

	H1	H2	H3	H4	H5	H6	F1	F2	F3	F4	F5	F6
90												
80												
70												
60												
50												
40												
30												
20												
10												
0												

	SP	DP	HR	VI
Лежа	112	70	70	0
Стоя	114	73	86	15

По измерению По клиническим признакам

14 U-D
10 UF-DB
18 UB-DF
17 UBL-DFL
19 UBR-DFR

F-B
L-R

FA=52

Скэнar-рецепт

ВИК

Функциональная активность ВНС: Выражено повышена
Тонус ВНС по ВИК: Эйтония

Баланс вегетативных функций: Нарушен
Рекомендуемые зоны общего воздействия: 6 точ. +3 дор

Рекомендуемые меридианы или зоны для воздействия по результатам диагностики:
Работа по повышенным H1-H3, F1-F3 от периферии к центру без подключения сегмент. и проекц. зон в сочетании с работой по повыш. H4-H6, F4-F6 от центра к периферии без подключения сегмент. и проекц. зон (регуляция ФА ВНС).

