Иридодиагностика-11

Иридодиагностика

Иридодиагностика - метод исследования состояния организма по радужной оболочке.

Каждый орган имеет свою локализацию на радужке, т.н. проекционную зону, куда через висцеральные центры головного мозга направляет информацию о своем неблагополучии.

Эти сигналы и способствуют, в первую очередь, появлению на радужной оболочке иридологических знаков, помогающих осуществлять диагностику многих заболеваний.

Knipschild P.
Looking for gall bladder disease in the patient's iris // BMJ, 1988. – V. 297. – N 6663. – P. 1578-1581.

- Проведено исследование типа «случаи - контроли».
- Обследованы 39 пациентов (14 мужчин и 25 женщин) на следующий день после удаления желчных камней.
- Наличие у них камней было подтверждено химическим и гистологическим анализом.
- Контрольная группа – 39 здоровых добровольцев (волонтеров).
- Были приготовлены цветные стереофотографии радужной оболочки их правого глаза в натуральную величину.
- Иридологи классифицировали наличие болезни по степени вероятия: определенно да (95%), вероятно да (80%), возможно да (65%), не знаю (50%), возможно нет (35%), вероятно нет (20%), определенно нет (5%).
- Положительным результатом иридодиагностики считалась вероятность наличия болезни ≥ 65%.
- Отрицательным результатом иридодиагностики считалась вероятность ≤ 35%.

Распространенность холелитиаза

- По данным M. Coyne и L. Cholenfield (1975), желчнокаменной болезнью страдают около 10% населения мира.
- Частота холелитиаза варьирует.
- К 1980-м годам заболеваемость в странах Западной Европы достигла в среднем 18,5%, наивысшая отмечена в Швеции — 38%.
- В Америке наиболее часто желчнокаменная болезнь выявляется у индейцев племени пима (до 32%), а самая низкая заболеваемость зарегистрирована среди коренного населения Африки (1%) и эскимосов Гренландии.
- По данным C. Mackay (1990), в Англии 10% людей старше 40 лет болеют желчнокаменной болезнью;
- в Японии, по данным H. Kameda (1991), частота обнаружения желчных камней при патологоанатомических вскрытиях возросла до 9%.

Проверка иридодиагностики желчекаменной болезни

BMJ, 1988. – V. 297. – N 6663. – P. 1578-1581.

Мнение иридолога L (вероятность наличия болезни)	Эталонный метод (операция по удалению камней в желчном пузыре)		Всего
	Больные [+]	Здоровые [-]	
≥ 65% [+]	19	17	36
≤ 35% [-]	19	19	38
Всего	38	36	74

Способен ли иридолог L диагностировать желчекаменную болезнь? Каковы чувствительность и специфичность его диагностической способности? Что лучше он способен диагностировать: наличие или отсутствие желчекаменной болезни? Какова предсказательная способность такой диагностики?