



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Академія медичних наук України**  
**Національна медична академія**  
**післядипломної освіти імені П.Л.Шупика**  
**Українська академія традиційної**  
**Східної медицини та культури**  
**Українська асоціація акупунктури**  
**та лазеротерапії**  
**Медичний інститут УАНМ**  
**Українська асоціація народної медицини**

**МАТЕРІАЛИ**



**II-ГО З'ЇЗДУ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТІВ УКРАЇНИ**  
**ПРИСВЯЧЕНОГО 30-РІЧЧЮ СЛУЖБИ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ**  
**В УКРАЇНІ (з міжнародною участю)**

**(Київ, 28—29 вересня 2007 року)**





Таблиця

Зв'язок концепцій і понять ТКМ з сучасною науковою картиною світу

Традиційна концепція	Фізична інтерпретація	Біомедична інтерпретація
Інь-Ян	Матерія — антиматерія; поле «+» та поле «-»; речовина — поле;	Активність — пасивність; симпатика — парасимпатика; соматична та вегетативна НС; психічне та соматичне; поверхнєве та внутрішнє; функція — структура
Чі «дихання»	$E=mc^2$ ; енергія кінетична—потенційна; привлив — відлив	Інтеграл біохімічних та біофізичних процесів організму.
У-Сін «5 перетворень»	Трансформація речовин під впливом сил природи у часі.	Просторово-часова взаємодія функціональних систем (граней буття) організму
Чжан-фу «скарбниці і майстерні»	Концентрація — розсіювання; Ентропія — негентропія	Анаболізм — катаболізм; Паренхіматозні та порожнисті органи.
Цін-Ло канали циркуляції енергії	Неоднорідність властивостей речовини залежно від напрямку дії сили (анізотропія)	Енергетично-інформаційні шляхи організму (нервові, судинні, тощо).

Ляпко Н.Г., Луцкий И.С.

## АПЛИКАТОРЫ ЛЯПКО КАК СПОСОБ ОЗДОРОВЛЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

ООО "Ляпко", Донецкий государственный медицинский университет  
им. М.Горького, Донецк, Украина

Тенденция развития современной цивилизации характеризуется мощным прогрессом фармацевтической, табачной, виноводочной, химической промышленности. Появление не свойственный природе факторов (химическое, радиационное загрязнение, информационный стресс и др.), негативно воздействующих на человека как биологическую систему, накоплению ксенобиотиков, приводят к срыву адаптивных возможностей, нарушению гомеостатических функций, и как следствие, к возникновению предболезни и болезни. Создание целого ряда лекарственных средств, оказывающих воздействие на этиологические и патогенетические механизмы болезни, зачастую ис-



ключают участие организма в лечебном процессе. Все это привело к росту алергизации населения, хронизации заболеваний, увеличению осложнений фармакотерапии.

Организм, как открытая биологическая система, находится в сложных взаимоотношениях с внешней средой, осуществляя постоянный обмен материей, энергией и информацией. Формы обмена самые разнообразные. Некоторые изучены достаточно хорошо (пищевой обмен), другие находятся в стадии интенсивного изучения (информационный обмен), представления о третьих активно формируются и проходит стадию теоретического обоснования (квантовое взаимодействие). В тоже время, организм человека способен противостоять неблагоприятным внешним воздействиям, реагируя на них выработкой биологически активных продуктов (эндорфины, цитокины, интерфероны и т.п.), разнообразными рефлекторными защитными реакциями и т.д.

Основным участником взаимоотношений организма с внешней средой является кожный покров. Как ни какой другой орган он богат нервными окончаниями, железами, интенсивно кровоснабжается, способен постоянно обновляться. Рефлекторные реакции кожного покрова возникают в ответ на воздействие различных агентов: физических, химических, электрических, волновых и т.п. Характер ответной реакции зависит от вида и интенсивности воздействия, функционального состояния организма и ряда других моментов. Наиболее адекватны те воздействия, параметры которых находятся в физиологических пределах, присущих организму. При этом биологически активными зонами будут поглощаться преимущественно те виды энергии, дефицит которых испытывает организм на момент воздействия. И чем больше различных по виду воздействий будет приложено к рефлекторной зоне кожи, тем больше возможности для энергетического насыщения имеет организм.

Поступающие в организм извне вещества (алкоголь, лекарственные препараты, наркотические вещества), гиподинамия, ограниченный контакт кожного покрова с внешней средой, приводит к срыву адаптивных и защитных реакций. Формируется пассивный способ реакции на внешние.

Вместе с тем в последние годы просматривается тенденция к использованию методов, способных стимулировать природные адаптивные возможности организма (нутрициология, гомеопатия, гомотоксикология, физиотерапия, иглотерапия)

Успехи медицинских и биологических наук (метамерность организации соматической и вегетативной систем, существование афферентных вегетативных волокон, учение о медиаторных системах, антиноцицептивная теория и т.д.) позволяют объяснить эффекты акупунктуры не только с позиций традиционной Восточной медицины, но и с позиций доказательной медицины.



Одним из способов, позволяющим активизировать собственные защитные реакции организма, повысить уровень адаптации, ликвидировать сенсорный дефицит является многоигольчатая разнометаллическая терапия аппликаторами Ляпко. Предложено использовать иглы из различных металлов, которые в качестве микроэлементов играют важную роль в обменных процессах организма (железо, медь, цинк, никель, серебро). Это дало возможность многофакторного воздействия на кожный покров. Непосредственно механическое воздействие специально заточенными иглами, исключая повреждение кожи, вызывает местную реакцию в виде выброса биологически активных веществ, в том числе эндорфинов и энкефалинов, вызывающих анальгетический эффект, гистамина, цитокинов, стрессорных гормонов, активирующих как местную реакцию кожи в виде расширения сосудов так и системную реакцию организма. Стимуляция рецепторного аппарата кожи способствует активации сегментарных спинномозговых рефлексов, улучшает функционирование антиноцицептивных систем, оказывает активирующее влияние на ретикулярную формацию ствола мозга. Электрическое воздействие микротоками, возникающими между иглами ввиду разности потенциалов, активирует обменные процессы, стимулирует регенеративные механизмы, оказывает анальгетический эффект. Гальваническая диффузия микроэлементов способствует депонированию в коже микроэлементов, входящих в состав игл, способствуя улучшению обменных процессов.

В целом, воздействие аппликаторами Ляпко стимулирует собственные адаптивные механизмы, позволяющие адекватно реагировать на внешние неблагоприятные воздействия. Активация внутренних резервных способностей выводит организм на новый уровень существования, меняет отношение к способу существования, возвращает человека к естественному, установленному природой образу жизнедеятельности.

Простота применения, минимальный риск осложнений, высокая эффективность позволяют использовать аппликаторы при многих патологических состояниях. Различные формы и размеры, разнообразные приемы фиксации дают возможность дозированного воздействия на кожный покров, вплоть до многочасовой стимуляции.

Отмеченная простота и безопасность метода позволяют широко рекомендовать его для самостоятельного использования пациентами в домашних условиях для устранения боли при хронических заболеваниях, повышения адаптивных функций организма, профилактике заболеваний, обеспечивают возможность здорового образа жизни.



Ляпко Н.Г., Луцкий И.С., Аршинова-Ляпко Ю.Н.,  
Левченко А.Ю.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МНОГОИГОЛЬЧАТЫХ РАЗНОМЕТАЛЛИЧЕСКИХ АППЛИКАТОРОВ МЕТОДОМ ГАЗОРАЗРЯДНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ

ООО "Ляпко", Донецкий государственный медицинский университет  
им. М.Горького, Донецк, Украина

В последние годы отмечен рост интереса к иглотерапии, в том числе к ее неинвазивным методикам. Одной из таких разновидностей иглотерапии является аппликационная многоигольчатая разнометаллическая аппликационная терапия, разработанная Н.Ляпко. В основе методики лежит использование аппликаторов, иглы которых изготовлены из различных металлов, традиционных для классической акупунктуры — медь, железо, цинк, серебро, никель. Иглы располагаются на эластичном резиновом носителе, имеющем определенные размеры, форму и способы фиксации. Различия в шаге игл позволяет регулировать интенсивность воздействия. Указанные особенности способствовали увеличению эффектов многоигольчатого воздействия, из которых основными являются: непосредственно механическое раздражение рецепторного аппарата кожного покрова, возникновение электрического тока малой (физиологической) величины между иглами из различных металлов, создание депо микроэлементов непосредственно в коже, электрические поля малой интенсивности. Оптимальная заточка игл многоигольчатых разнометаллических аппликаторов (МРА) препятствует повреждению кожного покрова, что определяет неинвазивность воздействия. Для статического воздействия на активные зоны кожного покрова используются пластинчатые аппликаторы, для динамического МРА в виде валиков.

**Целью работы** являлось определение характера изменений в организме человека при воздействии МРА. Объектом наших исследований стали 50 здоровых студентов-волонтеров обоего пола в возрасте 18—24 лет.

Курс аппликационного воздействия составил 10 сеансов по 20 минут. Аппликации производили на три области тела: спину, заднюю поверхность шеи и обе стопы волонтеров. Характер изменений, возникающих у исследуемых добровольцев на воздействие МРА оценивали методов ГРВ по методике Короткова. Замеры показателей проводили в первый день до наложения аппликаторов и после последнего сеанса. Полученные данные подвергнуты статистической обработке для связанных и не связанных наблюдений.

У здоровых добровольцев десятидневный курс применения МРА достоверно улучшил показатели энергетики эндокринной системы в целом, гипоталамуса (как на правой, так и на левой руках), грудного (с обеих



сторон) и поясничного (слева) отделов позвоночника, сердца (слева) и циркуляции крови (справа), челюсти и нервной системы справа.

Наиболее выраженный прирост дали показатели лимфатической системы. Достоверно также улучшились показатели печени (справа), аппендикса, восходящей и поперечно-ободочной части толстого кишечника с двух сторон.

Энергетические показатели чакральной системы улучшились в трех нижних энергетических центрах и в двух верхних. Однако показатели горловой чакры (5-я — Vishuddhi) заметно снизились. Сердечная чакра (4-я — Anahata) — дала незначительное снижение показателей.

*Полученные результаты свидетельствуют* о том, что аппликационное воздействие способствует повышению адаптивных возможностей, стимулирует систему иммунитета, положительно влияет на обменные процессы, что позволяет использовать МРА для оздоровления и стимулирующего воздействия на человека через активацию резервных возможностей организма.

●  
**Ляпко Н.Г., Луцкий И.С., Аршинова-Ляпко Ю.Н., Левченко А.Ю.**

## **МНОГОИГОЛЬЧАТАЯ РАЗНОМЕТАЛЛИЧЕСКАЯ АППЛИКАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СПИННОГО МОЗГА**

ООО "Ляпко", Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина

Актуальной проблемой современной медицинской науки является решение проблемы восстановительной терапии больных с травматической болезнью спинного мозга (ТБСМ). Одним из эффективных методов реабилитации указанной категории больных применение методов иглотерапии, в частности аппликационной терапии.

Под нашим наблюдением находилось 38 больных с ТБСМ в возрасте от 19 до 52 лет, из них 27 мужчин и 11 женщин, находившихся на лечении в профильном санатории им. Бурденко (г. Саки, АР Крым). Больные были разделены на две группы. В первую группу вошло 16 человек, получавших стандартное лечение, включавшее электростимуляцию и грязелечение. Вторую группу составили 22 пациента, которые дополнительно к стандартному лечению получали курс аппликационной терапии многоигольчатыми разнометаллическими аппликаторами (МРА), разработанными доктором Н.Ляпко.

Курс аппликационной терапии включал в себя 10 процедур с помощью укладки на плоские аппликаторы для области спины. Укладка комбинировалась с применением специальных аппликаторов — валиков для динамических аппликаций нижних конечностей.



С учетом характера патологии представляется достаточно сложным проводить оценку эффективности тех или иных методов терапии. В этой связи для определения эффективности использования МРА у данного контингента больных нами применен метод ГРВ в модификации Короткова. Замеры проводили до проведения лечения, после третьего, седьмого и десятого сеансов.

Полученные данные подвергнуты статистической обработке для связанных и не связанных наблюдений. При этом использовали следующие статистические подходы: достоверность различия оценивали по критерию Стьюдента, взаимосвязь критериев — с помощью коэффициента корреляции.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что динамика показателей в обеих группах отражает этапы развития реакции организма на проводимое лечение: первоначально происходит усиление энергетики системы циркуляции крови и намечается тенденция к активации эндокринной системы (зона эпифиза); в последующие дни на первый план достоверно выходит реагирование эндокринной системы и тонкого кишечника; в последней сессии контрольных ГРВ-графических исследований выраженнее всего реагируют позвоночник (крестец), сердце и, менее достоверно, почки. Причем все изменения выражены преимущественно в показателях, снимаемых с пальцев левой руки.

При сравнении же показателей между группами получены достоверные отличия в энергетике тонкого, восходящей и конечной частей толстого кишечника, а также в зонах печени, лимфатической и эндокринной систем, коронарных сосудов и позвоночного столба. Кроме того, достоверными становятся различия в энергетике правой и левой сторон (дисбаланс).

Обращает на себя внимание, что во второй группе в третий контрольный замер амплитуда прироста показателей энергетики чакр является максимально высокой и статистически достоверно отличной от исходного уровня по каждой из чакр. Возможно, этот всплеск активности отражает выброс резервных неприкосновенных запасов организма и свидетельствует о том, что оптимальным является проведение не 10, а 6—7 сеансов аппликационной терапии для предотвращения истощения базовых витальных центров энергосистемы пациента. Однако, не исключено, что это просто переход к новому циклу развития реакции организма на другом уровне энергообеспечения. С уверенностью это можно будет утверждать только после проведения дополнительных исследований. Рассмотренные показатели энергетики чакр отражают наличие сегментарной связи зон воздействия аппликаторов с анатомической локализацией более активно отреагировавших энергетических центров-чакр (нижних четырех).

Таким образом, включение в схему терапии больных с ТБСМ аппликационной терапии МРА способствует более выраженной активации системы кровообращения, эндокринной и иммунной систем, а также функции кишечника и костно-мышечной системы в сравнении с конт-



рольної групою. Метод ГРВ являється высокочувствительным способом оценки ефективності різних лікувальних заходів і може широко застосовуватися при проведенні клінічних досліджень.

●  
Майнош Б.С.

## ДЕЯКІ МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ВЕГЕТАТИВНОГО РЕЗОНАНСНОГО ТЕСТУ В УМОВАХ АМБУЛАТОРНОГО ПРИЙОМУ

Чортківська центральна комунальна районна лікарня Тернопільської області

Вегетативний резонансний тест — один з методів електропунктурної діагностики і є продовженням розвитку електропунктурної діагностики методу Р.Фолля і біоелектронної функціональної діагностики по В. Шмідту і Х. Пфлауму \БФД\.

Вегетативний резонансний тест \ВРТ\ був розроблений в 1978 році в Німеччині лікарем Х.Шімеллем. Великий вклад в поширення і навчання спеціалістів вносить Центр Інтелектуальних Медичних Систем "ІМЕДІС" м. Москва. Суть методу — реєстрація змін електропунктурних показників ТВ при внесенні в контур вимірювання тест препаратів. Використовується при цьому лише одна точка і спеціальна техніка вимірювання електропровідності при підключенні тест-препаратів, які відзначають наявність чи відсутність тих чи інших порушень в різних органах і системах. Розвиток нових методів біокібернетичної діагностики по методу ВРТ в режимі діалогу лікар—комп'ютер—пацієнт дозволило створити узагальнюючу алгоритмізовану базу даних, яка дозволяє вирішити такі проблеми як багатofакторність впливу зовнішнього середовища, діагностичну полісиндромність протікання захворювання і полівалентність лікувальних методів і способів.

Таким чином, метою ВРТ є виділення групи резонансних організму інформаційних сигналів і відповідних їм інформаційних препаратів, тобто препаратів, які викликають в ньому вегетативний резонанс серед великої групи інших препаратів.

Теоретично використання ВРТ в режимі діагностики може давати 100 % результат, так як зондуючий сигнал взаємодіє з біофізичними параметрами паталогічного процесу в даний момент часу. Відповідно виникає резонансна відповідь, яка вказує на наявність того чи іншого захворювання.

Недивлячись на те, що ВРТ значно точніше суб'єктивно-описових технологій діагностики, даний метод по цілому ряду причин на даний час не може абсолютно об'єктивно працювати в автоматичному і напівавтоматичному режимі. Велике значення має конкретний алгоритм роботи лікаря-спеціаліста.