

**Тірі жүйелердің
уақытша
ұйымдасуы**

**Временная
организация
живых систем**

**Temporal
Organization of
Living Systems**

**Жануарлар
адаптациясының
морфофункционалды
негіздері**

**Морфофунк-
циональные
основы адаптаций
животных**

**Morphofunctional
Basis of Adaptations
of Animals**

УДК 612;591.1:57.034

¹Т. Артыкқызы, ¹Б.А.Үсіпбек, ¹Н.Т. Аблайханова*, ²А.В. Грицай

¹Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті, Алматы қ, Қазақстан,

²Шығыс халық медицина орталығы – Қытай медицинасы, Алматы қ, Қазақстан

*e-mail: Nurzhanat.Ablaihanova@kaznu.kz

Адам ағзасының функциональдық күйінің өзгерістерін накатани әдісі арқылы анықтау

Накатани әдісі бойынша ағзалардың функционалды күйін ішкі мүшелерге қатысты меридиан нүктелеріндегі энергия ағысының өзгерістеріне байланысты екенін анықтауға болады.

Түйін сөздер: биологиялық активті нүктелер, акупунктура, риодараку, электропунктуралы диагностика, Инь, Ян, энергия.

Т. Артыкқызы, Б.А. Усипбек, Н.Т. Аблайханова, А.В. Грицай

Изучение изменения функционального состояния организма человека по методу Накатани

По методу Накатани можно обратить внимание на то, что в зависимости от функционального состояния внутренних органов, меняется разность энергии на точках соответствующих меридианов.

Ключевые слова: биологические активные точки, акупунктура, риодараку, электропунктурная диагностика, Инь, Ян энергия

T. Artykkyzy, B.A. Ysipbek, N.T. Ablayhanova, A.V. Gritsay

Study of changes functional states of human on Nakatani method

According to the method of Nakatani, you can draw attention to the fact that, depending on the functional state of internal organs, changing the energy difference of the points corresponding meridians.

Keywords: biological active points, acupuncture, Nakatani map, electroacupuncture diagnostika, Yin, Yang energy

1956 жылы жапон ғалымы Накатани биологиялық активті нүктелердің (БАН) электрөткізгіштігі өзіне қатысты мүшелердің

функционалды күйіне байланысты екенін дәлелдеді. Осы жағдайды себепке ала отырып, ол инструменталды диагностика түрін ойлап

тапты және акупунктуралық емдеу түріне жол ашты. Меридиандардағы энергия алмасуының бұзылуы мен мүшелердегі әрекеттесулердің заңын акупунктуралы емдеу арқылы көрсетті. Қандайда бір мүшенің ауруы кезінде сол мүшеге тиісті меридиан нүктесі электр өткізгіштік қасиетке ие болады. Осы нүктелер жоғары электр өткізгіш жолдарын (линия) құрайды. Оны риодараку жапон тілінен аударғанда (гуо – жақсы, до – (электро) өткізу, гаку – жол) деп аталады. Яғни, электр өткізгіштігі жақсы нүктелер. Дәл осы себепті де диагностика риодараку деп аталады [1-3].

Алайда биоактивті нүктелердегі электрофизиологиялық көрсеткіштердің өзгеруі ағзадағы физиологиялық ауытқулардың туындайтынын анықтайды, соған байланысты бұл өзгерістер ағзадағы мүшелердің патологиясына әкеледі. Патологиялық риодараку көрсеткіші қалыпты жағдайдан жоғары не төмен болады. Накатани классикалық меридиандардың санына сәйкес 24 риодараку жолдарын көрсетті. Әр меридиандардағы репрезентативті нүкте мөлшерін білу үшін биоактивті нүктелердің электрофизиологиялық көрсеткіштердің өткізгіштігін анықтау қажет. Репрезентативті нүктелердің меридианға сәйкес күйін анықтаймыз [4-6].

Дәстүрлі шығыс медицинасында функционалды паталогиялар өзіне тиеселі меридианның бұзылуынан болады. Содан кейін ішкі мүшелерге өтуі мүмкін. Өз кезегінде ішкі мүшелер-

дегі бұзылыс меридиандардағы энергия циркуляциясымен байқалады.

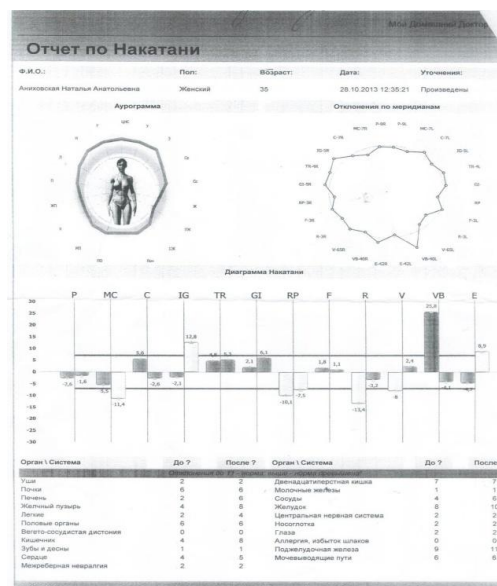
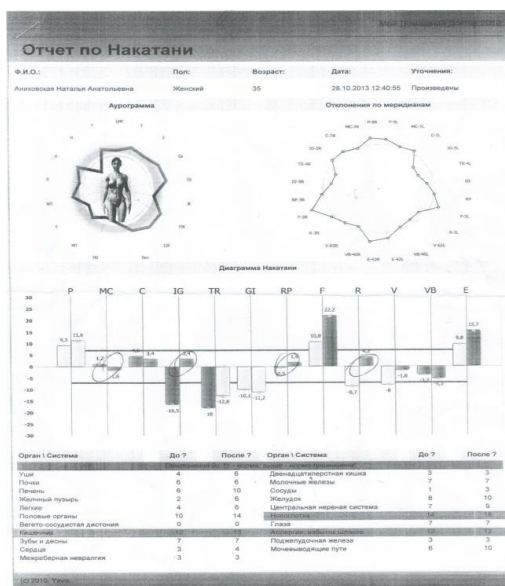
Зерттеу материалдары және әдістері

35 жастағы 14 әйел, 34 жастағы 14 ер адам. Кано-3 программасы арқылы Накатани әдісі

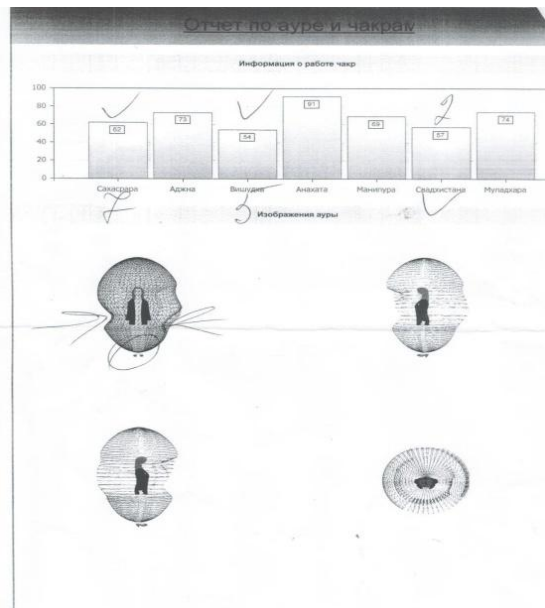
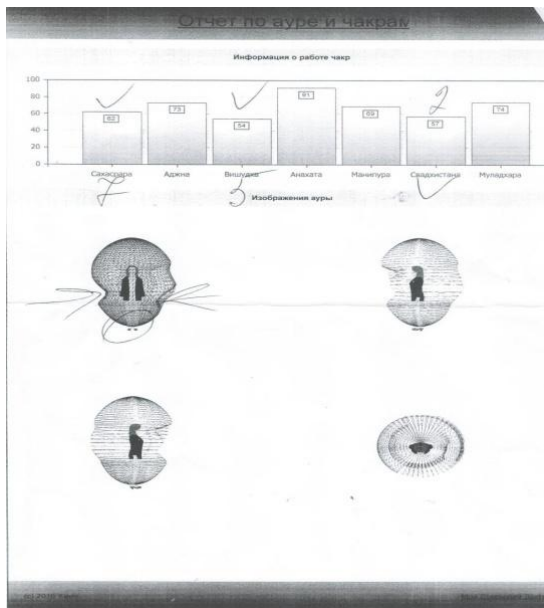
Зерттеу нәтижелері және оларды талдау

Тәжірибе барысында Накатани әдісі арқылы адамдардың жалпы ағзасының энергетикалық меридиандардың күйін, аурудың қай тип бойынша (Инь жіне Ян) өтуін, мүшелердегі ауытқушылықтардың динамикалық графигі – аураграмма, салмақ пен дене индексіне сараптама жасалды.

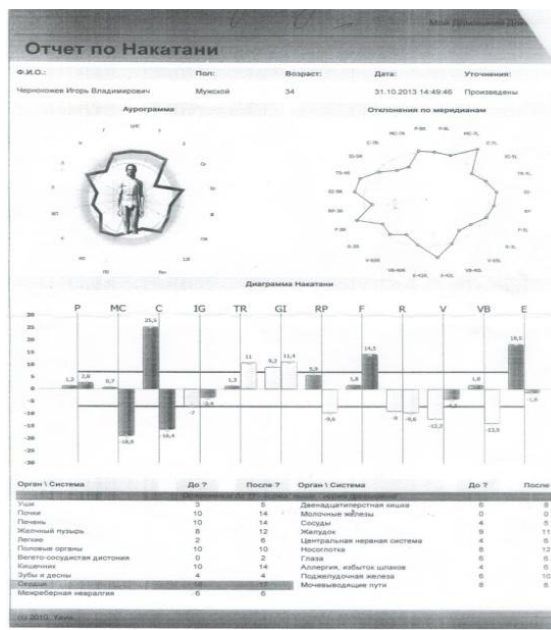
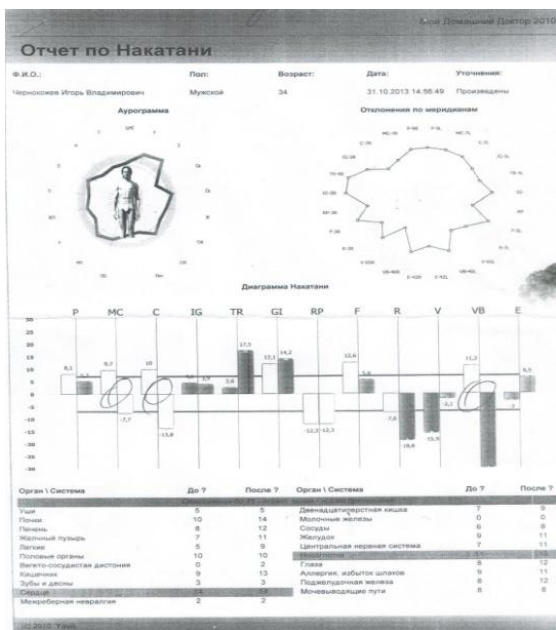
Алынған нәтижелер бойынша 1 топ (14 әйел) көрсеткіштерінде алғашқы тексеру нәтижесінің әйел ағзасында орташа мәні бойынша Инь мен Ян тепе-теңдігінің төмендеуі, ал аураграммасының нәтижелерінен зәр, жыныс жүйелерінде ауытқулар барлығын және аллергияның көптеп кездесетіні анықталды (сурет 1). Тәжірибедегі әйел адамдарда энергетикалық бұзылыстар байқалды. Дәрігер кеңесінен кейін аура толыққанды орына келді деп айтуға болады. Бұл ауытқулар биоактивті нүктелердегі электрофизиологиялық көрсеткіштерінің өткізгіштігінің өзгерістері арқылы белгілі болды. Ал емдік шараларды қолданғаннан кейін барлық ауытқулар қалпына келді (сурет 2).



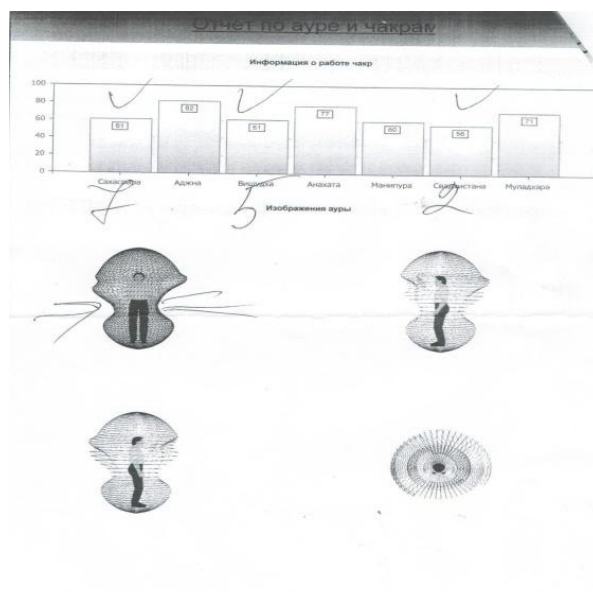
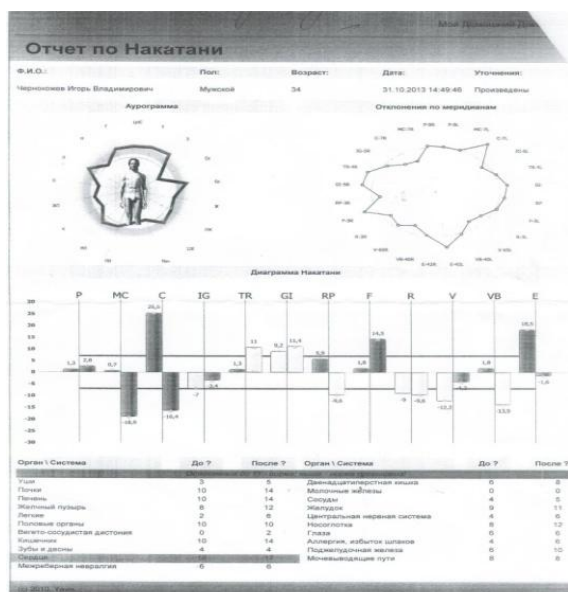
Сурет 1 – Тәжірибеге дейінгі және емдік сеанс алғаннан кейінгі әйелдердің аураграммасы мен Инь-Ян энергия көрсеткіштері



Сурет 2 – Тәжірибеге дейінгі және емдік сеанс алғаннан кейінгі әйелдердің чакра энергия көрсеткіштері



Сурет 3 – Тәжірибеге дейінгі және емдік сеанс алғаннан кейінгі ер адамдардың аураграммасы мен Инь-Ян энергия көрсеткіштері



Сурет 4 – Тәжірибеге дейінгі және емдік сеанс алғаннан кейінгі ер адамдардың чакра энергия көрсеткіштері

Яғни 10 күн бойы биоендік су мен физиотерапияның бірнеше түрін алғаннан кейін, ағзадағы алғашқы ауытқулардың қалпына келгенін көреміз. Әйелдерде VB (25,8) Инь жетіспеушілігі болды. Алғашқы зерттеуде ішек-қарын жолдары мен артық шлактардың жиналуы және аллергия құбылысы байқалды.

Алайда биоенді су арқылы 1 апталық емдеу нәтежиесінде ешқандай мүшелерде ауытқу байқалмады. Сонымен қатар, әйелдерде 2-чакраның бұзылысы байқалды. Аураграмма ерлерге қарағанда жақсы нәтежиге жетті. Тек зәр шығару мүшелерін емдеу қажет болды. Әйелдерде ерлерге қарағанда меридиандардағы ауытқу нүктелері шамалы аздау боды. Аяқ – қол меридианындағы аздаған бұзылыстардың дәрігер қабылдауынан кейін біршама қалпына келгені байқалады.

Тәжірибедегі 2 топтың көрсеткіштері (14 ер адамдар) энергетикалы биополиясында бұзылыстар бар екендігі байқалады. Энергетикалық бұзылыстар қалыпты жағдайдан төмен (суреттер 3, 4). Ерлерде әйелдерге қарағанда іштей стресс, уайымдау басым. Күйзелісті, ауруды басу үшін көбінесе темекі, ішімдіктерді пайдаланады. Сонымен қатар іштей сенімсіздік басым болғандықтан 2 топтың адамдары ауру асқынғанда барып қана дәрігерлер көмегіне

жүгінген. Алғашқы бақылаудан кейін оған маман дәрігер әртүрлі стресс жағдайларынан арылу жаттығулары мен ағзадағы дисбаланстан арылу жолдарын үйретті. Тәжірибе соңында аураграмманың біршама қалпына келгенін байқауға болады.

Ерлерде алғашқы зерттеу қорытындысында аяқ және қол меридиандарындағы биоактивті нүктелердегі ауытқуларды көре аламыз. Көріп отырғанымыздай «үштік каналдарының» (асқорту, зәр шығару, қан айналу жүйелері) энергетикалық бұзылыстарын байқадық. Терінің электрофизиологиялық көрсеткіштерінің өткізгіштігі төмендегені, энергетикалық дисбаланс 60% көрсетті. Ерлерде C(25,5) Инь жетіспеушілігі байқалады.

Әсіресе зәр шығару жолдары мен ұрық бездерінің қызметінің бұзылғандылығы, ұрық клетка белсенділіктерінің төмендегені жиі кездесті. Кейіннен физиотерапевт дәрігердің емдеуінен толықтай өттіп, емдеу сеанстарының соңында жақсы нәтижелер алынды.

Қорыта келгенде, Шығыс халық медицинасын пайдалану арқылы адамдардың ағзасының аураграммасы мен чакралық энергиясы арқылы физиологиялық функционалдық күйін жақсартуға болатындығы анықталды.

Әдебиеттер

- 1 Бугаев О.Г. Державин С.Т. Методы измерения порога болевой чувствительности акупунктурных точек к термораздражителю. Журнал "Рефлексотерапия" – 2005 № 3(14), с. 24-27
- 2 Судаков К.В. Системная организация функций человека: теоретические аспекты // Успехи физиол. наук. – 2000. – Т. 31, № 1. – С. 81 – 96.
- 3 Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии. – М.: Медицина, 2001. – С. 315-407.
- 4 Накатани Е. Основы учения Риодораку. – Осака, 1966. – С. 196 – 198.
- 5 Селезнев А.Т. Использование энергетического показателя в качестве информативного электрического параметра кожного покрова. – Воронеж, 1996.– С. 8 – 10. – Деп. в ВИНТИ 16.04.96, № 235.
- 6 Ахмеров Н.У. Механизмы лечебных эффектов восточной акупунктуры. – Казань: Изд-во Казанского университета, 1991. – С. 304 – 309