

Метод Кирлиан.

v.4.0

Колтовой Николай Алексеевич

koltovoi@mail.ru

Москва

2015

Глава 2. Медицина. Применение метода Кирлиан для медицинской диагностики.

2.1 Анализ секторов в короне свечения.

2.1.1 Распределение различных зон на поверхности подушечек пальцев. 3

2.1.2 1981-Мандель Петер (Германия) пальцы рук и ног. 5

2.1.3 1992-Мамедов Ю.Э. (Россия, Москва) пальцы рук. 15

2.1.4 1998-Коротков К.Г. (Россия, Санкт-Петербург) пальцы рук. 17

2.1.5 2001-Шабаев В.П. (Казахстан, Алма-Ата) пальцы рук и ног. 18

2.1.6 2008-Георг Хаджо (Франция), пальцы рук и ног. 19

2.1.7 2000-Санчес Ф. (Испания) пальцы рук. 20

2.1.8 Разные схемы интерпретации секторов. 20

2.1.9 Интерпретация свечения ладоней. 24

2.1.10 Исследование динамики свечения в отдельных секторах. 26

2.2 Интегральный анализ изображения. 27

2.2.1 Анализ гистограммы яркости. 27

2.2.2 Симметрия изображений. 30

2.3 Исследование крови с помощью метода Кирлиан. 32

2.4 Диагностика рака с помощью метода Кирлиан. 39

2.5 Зарубежные работы по диагностике рака методом Кирлиан. 46

2.6 Применение метода Кирлиан в стоматологии. 54

2.7 Применение метода Кирлиан в спорте. 58

2.8 Применение метода Кирлиан для терапии. 65

Можно рассматривать состояние пациентов не в терминах норма или патология (заболевание), а в терминах состояния организма. Можно выделить следующие два направления диагностики состояния человека:

1-диагностика физического состояния человека. Диагностика производится на основе анализа свечения по секторам, секторальный анализ изображения короны свечения.

Примеры состояния организма: состояние различных органов и систем организма, норма, интоксикация, воспаление, онкология, сепсис.

2-диагностики психического (эмоционального) состояния человека. Диагностика производится на основе анализа общей картины свечения (площадь, интенсивность, фрактальная размерность), интегральный анализ изображения короны свечения.

Примеры состояния психики: норма (спокойное состояние), возбужденное состояние, угнетенное состояние, страх, радость, тоска, волнение.

Различные состояния организма в той или иной степени отражаются на ГРВ-граммах.

1990-Гаркави Л.Х. Квакина Е. Уколова М.А. Адаптационные реакции и резистентность организма. Ростов-на-Дону. Изд. Ростовский Университет. 1990. Рассматриваются закономерности системного ответа организма на воздействие различных по силе раздражителей. Был показан фазовый характер изменений состава крови, который они обозначили как реакции тренировки, активации, переактивации и стресса. Для указанных реакций были описаны изменения, происходящие в различных системах организма.

Человек представляет собой наиболее интересный объект, т.к. корона свечения зависит от физиологического и эмоционального состояния человека. Все части здорового человеческого тела дают свечение. Наиболее разработанной областью в Кирлиан науке являются короны пальцев рук и ног. Самой передовой технологией по расшифровке свечений пальцев на сегодняшний день является Энергетический акупунктурный диагноз (ЭАД) Петера Мандела.

Как показывает практика многочисленных экспериментов, корона свечения пальцев содержит в себе достаточно полную информацию о состоянии биоэнергетической системы человека, что и является основой для всех биоэнергетических исследований.

Ученые Калифорнийского Университета исследовали Кирлиан фото биополя пятисот человек. Они убедились, что свечение может быть окрашено разным: более или менее ярким, по-разному окрашенным в зависимости от того здоров ли человек или что-то у него не в порядке. Кроме того, оно меняется от внешних и сугубо внутренних факторов. Например, реакция на привлекательную женщину вызывает усиление свечения и изменения цвета биополя у мужчин. Установлены также интересные подробности поведения биополя после того, как ее "хозяин" выпьет чего-нибудь крепкого.

Небольшая доза спиртного усиливает свечение, но не меняет его окраску. При сильном опьянении человек уже почти не светится, а то, что остается от его биополя, выглядит как нечто пятнистое, оранжево-красное.

Зачастую на снимках четко видны дефекты биополя, хотя человек вроде бы здоров и ничего не беспокоит. Это привело ученых к выводу о том, что изменение в биополе происходит задолго до того, как появится болезнь. А значит люди находятся в некоем промежуточном состоянии развития того или иного заболевания.

2.1 Анализ секторов на короне свечения.

2.1.1 Распределение различных зон на поверхности подушечек пальцев.

В настоящее время разработаны различные интерпретации секторов на диаграмме свечения. Но все эти интерпретации предназначены для одного и того же объекта исследований, человека. Значит истинная интерпретация (если она существует) должна быть одна. Наличие различных интерпретаций говорит только о том, что в настоящее время еще не окончательно отработана единственно верная интерпретация. Наличие различных интерпретация может так же говорить о том, что в различных условиях применимы различные интерпретации. Осталось только определить, при каких условия какая интерпретация работает.

Один из вариантов объяснения существования различных интерпретаций секторов состоит в том, что интерпретация секторов зависит от метода регистрации. Рассмотрим стандартное расположении пальца на площадке регистрации свечения, палец размещается под определенным углом к площадке и прижимается с фиксированной силой. В этом случае происходит регистрация краевого свечения пальца вдоль определенного контура на поверхности пальца. При анализе короны свечения происходит разбиение этого контура на сектора. Но на самом деле поверхность пальца двумерная. И на самом деле на поверхности пальца существуют целые области (зоны), соответствующие различным органам. Из этого следует, что устойчивость и достоверность получения данных определяется взаимным расположением этих зон. Если зоны имеют секторальное строение (каждая зона начинается в центре и продолжается к краю пальца) то данные получаются воспроизводимыми при любом наклоне пальца. Если зоны имеют границы рядом с линией регистрации свечения, то данные будут невозпроизводимыми. Малейшее изменение наклона пальца приводит к тому, что в конкретном секторе начинает происходить регистрация из другой зоны, связанной с другим органом. Это может объяснять различную интерпретацию секторов у Манделя и Короткова, если при регистрации в приборе используется разный наклон пальца. У Манделя палец располагается горизонтально (так как регистрируется свечение всей ладони, и пальцы расположены горизонтально), а у Короткова палец располагается на направляющей под фиксированным углом. Регистрация свечения происходит по различным контурам на пальце.

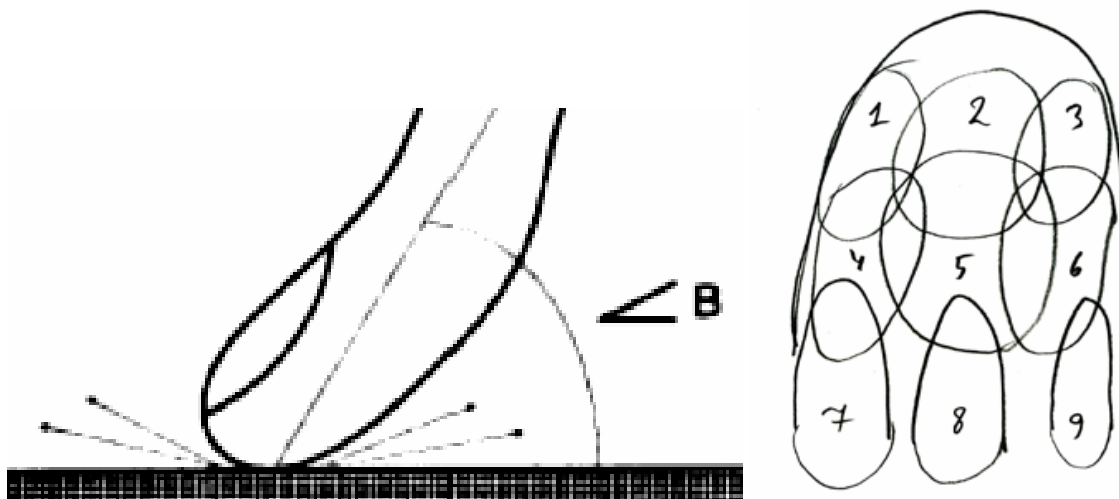


Рис. 2-1-1. Различные области регистрации свечения при различных положениях пальца.

На самом деле имеет смысл провести анализ свечения при расположении пальца на площадке под разными углами и сравнить полученные результаты. Необходимо зарегистрировать 9 картинок свечения в зависимости от двух углов ориентации пальца. Три значения угла по вертикали (палец ставится вертикально, под углом 45 градусов, и горизонтально). При каждом значении угла по вертикали регистрируется три положения при различных углах по горизонтали (левая сторона пальца, центр пальца, правая сторона пальца).

Скорее всего, полученные картины будут очень сильно различаться, так как строение зон на поверхности пальца сложное, и при каждом положении пальца необходимо использовать специальную интерпретацию секторов.

Возможно использование дистантного метода регистрации, когда между поверхностью пальца и площадкой регистрации имеется воздушный зазор, создаваемый тоненькой сеточкой. В этом случае регистрируется свечение со всей поверхности пальца, сразу со всех зон. На самом деле возможно использование существующих конструкций приборов для ввода в компьютер отпечатков пальцев. В этих приборах используется площадка, у которой не плоская, а вогнутая поверхность. В этом случае анализируется практически вся поверхность подушечки пальца, а не только ее центральная часть.

Таким образом получаем, что для того, чтобы получить больше информации для диагностики в приборе необходимо использовать вогнутую площадку и дистантный метод регистрации (вместо фильтра использовать тонкую сеточку).

На самом деле регистрация информации о свечении подушечек пальцев это только вершина айсберга от той информации, которая отображается на ладонях человека. Если зарегистрировать двумерную картину свечения (поле) от всей поверхности ладони, то мы получим полную информацию о состоянии всего организма.

Наличие неоднородных зон на подушечках пальцев.

2002-Хяннинен О., Колмаков С., Коротков К., Авакян Р.С. Теппоне М.В. Гетерогенный ответ микроциркуляции кончика пальца руки. Конф. СПб. 2002. Проводился анализ газоразрядного свечения вокруг кончика среднего пальца правой руки (CrownTV, Kirlionics International Ltd. St. Petersburg, Russia). Во время визуализации были видны точки циклической люминесценции (диаметром 1mm), расположенные в виде цепочки вдоль края подушечки. Ответ этих точек на подачу положительно или отрицательно заряженной плазмы, а так же уровень люминесценции изменялся. Люминесцирующие точки не определялись в центре подушечки, там, где регистрировалась микроциркуляция.

На основе секторного разбиения изображений газоразрядного свечения пальцев рук человека по П. Манделю (Германия), К.Г.Коротковым предложен скорректированный с учетом Су-Джок терапии вариант диагностической таблицы, связывающей определенные органы и системы организма человека с секторами пальцев, а также варианты диагностической интерпретации в виде секторной диаграммы для площади свечения и модели его распределения вокруг тела человека-биополе, представляющей собой интегральное изображение, составленное из различных секторов свечения пальцев рук. Секторная диагностика основана на диагностической таблице, которая связывает характеристики свечения отдельных зон пальцев рук с функциональным состоянием органов и систем организма. Данные таблицы включают опыт традиционной китайской медицины (систему меридиан и акупунктурных точек) и также эмпирический опыт (первая диагностическая таблица была разработана профессором П. Менделем в Германии в 1979 г.). Анализ предполагает использование представлений о чакрах в аюрведической медицине.

В настоящее время создано несколько вариантов секторальных диаграмм:

- 1-1981 Мандель Петер (Германия) пальцы рук и ног.
- 2-1992-Мамедов Ю.Э. (Россия, Москва) пальцы рук,
- 3-1998-Коротков К.Г. (Россия, Санкт-Петербург) пальцы рук,
- 4-2001-Шабаев В.П. (Казахстан, Алма-Ата) пальцы рук и ног.
- 5-2000-Санчес Ф. (Испания) пальцы рук.

2.1.2 1981-Мандель Петер (Германия) таблицы пальцев рук и ног.

1973-Петер Мандель (Mandel Peter Friedrich), (1941-), Bruchsal, Germany.

Петер Мандель, немецкий врач, разработал методику анализа снимков для медицинской диагностики. Он разработал метод "Энергетический акупунктурный диагноз" (ЭАД). Это так называемая **секторная диагностика**. Он является президентом немецкого **Кирлиан общества**, Медицина Альтернатива Почетный доктор Алма-Ате, почетный член Академии холистической медицины в Grieshaber фонда и член-учредитель Академии медицины и реформатской исцеления в Вормсе.

http://lebendige-ethik.net/4-Mandel_1.html

<http://shop.esogetics.com>

<http://www.esogetics.com>

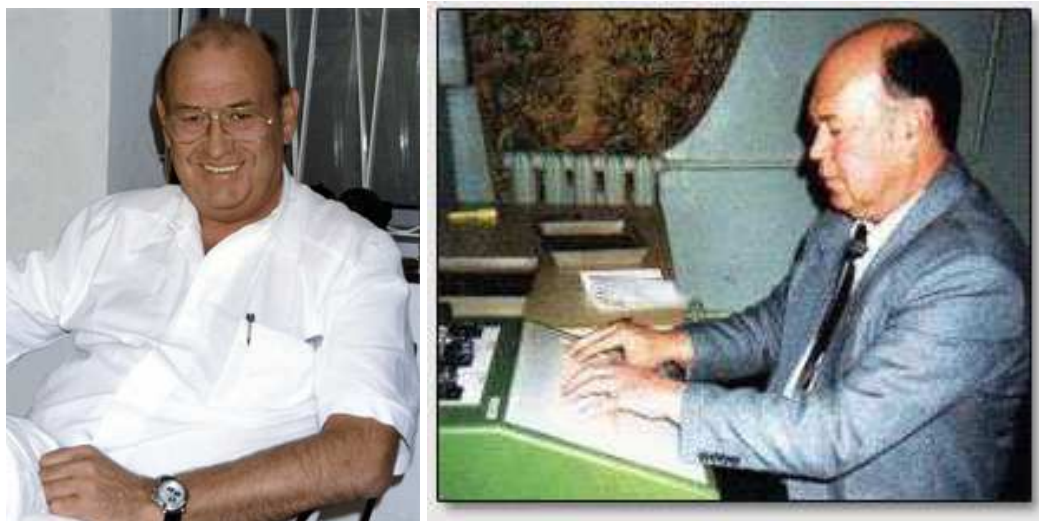


Рис. 2-1-2. Петер Мандель.

В своей книге "Энергетический акупунктурный диагноз" Мандель пишет: В 1973 году, прохаживаясь по одной из медицинских выставок, я приобрёл кирлиан-аппарат, с помощью которого, как гласила реклама, можно было снимать цветные изображение биополя. Тогда, в 1973 году, в Европе был бум на мистические знания.

Через десять лет, после многочисленных исследований, он написал книгу.

Выдающаяся заслуга Петера Манделя состоит в том, что он сначала нашёл связь между Кирлиан снимками и электроакупунктурным методом Фолля, а затем развил эту связь до научной методики, которую сам же на практике проверил и доказал. Он назвал свой метод "Энергетический акупунктурный диагноз" (ЭАД). **Energetische-Terminalpunkt-Diagnose (ETD)**. "Энергетический", потому что всё зависит от энергетики. "Акупунктурный", потому что применяются открытые Фолем биологически активные точки пальцев рук и ног, являющиеся началами и концами меридианов классической электроакупунктурной терапии. "Диагноз", потому что по специфическому состоянию общей картины Кирлиан короны пальцев рук и ног возможно сделать общий терапевтический диагноз всего организма пациента. При этом необходимо рассматривать снимки правой и левой руки и ноги как единое целое, указывающее на полярность организма как в направлении право-лево, так и в направлении верх-низ". В Германии П.Мандель был действительно первым, кто уловил и развил эту связь.

Если контур внутреннего овала, то есть самого пальца, четко очерчен, лучи расположены близко друг к другу, а внешний контур свечения относительно ровный, то это соответствует сравнительно редкому случаю полной энергетической гармонии и правильному функционированию энергетического гомеостаза.

Если же в короне есть разрывы, выбросы или провалы, контур внутреннего овала не проявлен или наблюдаются другие отклонения, то это характеризует нарушения в работе тех или иных органов и частичную или полную блокировку энергетических каналов. Мандель вместе со своими коллегами из других стран по результатам обработки огромного числа

снимков (несколько сотен тысяч) выявил и классифицировал основные типы корон свечения. Кроме того, он обнаружил и интерпретировал ряд энергетических феноменов в виде точечных выбросов, представляющих собой круглые темные пятна (единичные и объединенные в группы-кластеры) как внутри, так и снаружи короны, а иногда и во внутренней области кольца.

Разработанная П.Манделем методика диагностики по различным формам корон кирлиановского излучения с последующим исследованием по секторам короны (так называемая **секторная диагностика**) используется сейчас во всем мире. На существующих в настоящее время аппаратных комплексах проводится математическая обработка полученных изображений и в результате этого осуществляется экспресс-диагностика и длительное наблюдение (мониторинг) за психосоматическим состоянием человека в целом, а также энергетикой его внутренних органов.

Он предложил карту диагностики по свечению пальцев рук и ног. Он разработал специальный аппарат для регистрации свечения на фотобумаге, который выпускался до 2005 года. За последние годы он развил свою систему и дополнил ее концепцией круговых потоков энергии в организме. Эта система получила название «эзогетика».

Он высказал предположение, что параметры свечения пальцев связаны с текущим состоянием акупунктурного канала, начальные или конечные точки которого находятся на этом пальце. Мандель составлял свои таблицы по акупунктурным меридианам (включая электроакупунктуру Фоля).

В настоящее время под его руководством работают научно-исследовательские институты и клиники в Германии, Швейцарии, Австрии, Голландии в которых проводятся дальнейшие биоэнергетические исследования человека, разрабатываются и апробируются методы его энергетической коррекции и лечения. В 1996г. в Швейцарии открыт международный институт эзогетической медицины. <http://www.mandel-institut.ch>

В своей работе П. Мандел использует энергодиагностическую аппаратуру, основанную на методе Кирлиан, выпускаемую фирмой "VEGA".

1975-основал институт Манделя для эзотерической медицины в городе Bruchsal.

Esogetics GmbH, Deutschland, Hildastrasse 8, D-76646 Bruchsal, Tel. +49-(0)7251-8001-21, Fax. +49-(0)7251-8001-55, info-de@esogetics.com

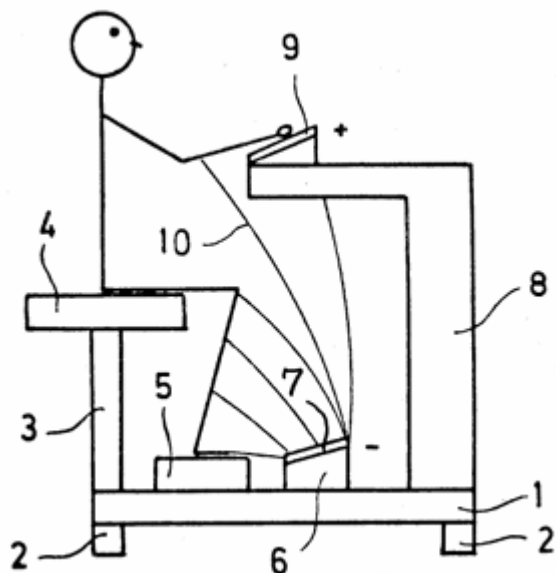


Рис. 2-1-3. Схема устройства из патента.

1977-Mandel Peter Friedrich. Diagnosegeraet. Patents DE **2754031** A1, DE2754031C2, US4222658.

1977-Diagnosegerät. OS 2754031 Erfinder: Peter Mandel Angemeldet: 05.12.77

1980-Mandel P Friedrich Device for applying the Kirlian photography for diagnosis purposes on human beings. Patent US **4222658** A. 1980.

- 1983-Peter Mandel, "Energetische Terminalpunkt Diagnose", Energetik-Verlag, Bruchtal. 1983. 1-е издание. 220 pages. (1990-2-е издание).
- 1986-Mandel P. Energy Emission Analysis, New Application of Kirlian Photography for Holistic Medicine. Synthesis Publishing Co. W. Germany. 1986. 280p.
- 1988-Mandel P. Die Akupunkt-Impuls-Therapie. Energetik-Verlag, Bruchtal. 1983. 208 pages.
- 1989-Mandel P. 40 neue Therapien mit der Farbpunktur. Energetik-Verlag GmbH, Sulzbach. 1989. 72 pages.
- 1991-Mandel P. Induktionstherapie mit dem Frequenzmustern des menschlichen Gehirns. Energetik-Verlag, Bruchtal. 1983. 72 pages.
- 1991-Mandel P. Praktisches Handbuch der Farbpunktur. Band I. 1991. 280 pages.
- 1992-Mandel P. Praktisches Handbuch der Farbpunktur. Band II. 1992. 280 pages.
- 1997-**Treugut H.** Görner C. Lüdtke R. Mandel P. Kirlian-Fotografie: Reliabilität der energetischen Terminalpunktdiagnose (ETD) nach Mandel bei gesunden Probanden. Forsch Kompletärmed. 1997; 4: p.210-217.+
- Croke, M., Dass, R., Assessing Kirlian phenomena via Energy Emission(TM) Analysis (EEA): An interview with originator Peter Mandel, American Journal of Acupuncture, V 25, 2-3: p.133-152.

-Peter Mandel. Energetische Terminalpunkt Diagnose (E-T-D). Обучающий курс на DVD.

2011-Germany, Mutlangen.

Hendrik Treugut, Dr. Claus Görner (Zentrale Radiologische Abteilung, Stauferklinik Schwäbisch-Gmünd Wetzgauer Str. 85, 73557 Mutlangen).

Peter Mandel (Mandel-Institut, Hildastr. 6, 76646 Bruchsal).

Rainer Ludtke (Biometrisches Zentrum Erfahrungsmedizin, Institut für Med. Informationsverarbeitung der Universität Tübingen, Westbahnhofstr. 55, 72070 Tübingen).

P. Schmid und R. Fuess (Kreuzhofstraße 10, 81476 München).

Mario Koppen, Bertram Nickolay, Fraunhofer IPK Berlin, Pascalstr. 8-9, 10587 Berlin, Germany.

1997-Treugut H. Görner C. Lüdtke R. Mandel P. Kirlian-Fotografie: Reliabilität der energetischen Terminalpunktdiagnose (ETD) nach Mandel bei gesunden Probanden. Forsch Kompletärmed. 1997; 4: p.210-217.

1998-Treugut H, Görner C, Lüdtke R, Schmid P, Fuess R. Reliabilität der Energetischen Terminalpunktdiagnose (ETD) nach Mandel bei Kranken. Forsch Kompletärmed. 1998; 5(5): p.224-229.

1999-Treugut H, Goerner C, Lüdtke R, Schmid P: Neue Aspekte der Kirlian-Fotografie: Reliabilität der Energetischen Terminalpunktdiagnose (ETD) nach Mandel bei klinisch Kranken. Jahresbericht Carstens-Stiftung 1999; p.153-166.

2000-Treugut H, Köppen M, Nickolay B, Fuess R, Schmid P. Kirlian photography: accidental or person-specific pattern? Forschende Kompletärmedizin und Klassische Naturheilkunde-Research in Complementary and Natural Classical Medicine. 2000, 7(1): p.12-16.

В исследовании пытались найти ответ на вопрос: картина свечения случайна или индивидуальна для каждого пациента. Было проанализировано 30 пациентов. С каждого пальца рук и ног зарегистрировали 10 кирлианограмм с интервалом 10 минут. Вывод: кирлианограммы имеют индивидуальный, а не случайный характер.

2001-Mario Koppen, Bertram Nickolay, and Hendrik Treugut "Genetic algorithm based heuristic measure for pattern similarity in Kirlian photographs", Applications of Evolutionary Computing, Lecture Notes in Computer Science. volume 2037, p.317-324, 2001.+

2011-H. Treugut, C. Görner, R. Ludtke P.Schmid und R. Fuss

Neue Aspekte der Kirlian-Fotografie: Reliabilität der Energetischen Terminalpunktdiagnose (ETD) nach Mandel bei klinisch Kranken.

-**Treugut H.**, Görner C., Lüdtke R. und Mandel P. Neue Aspekte der Kirlian-Fotografie: Reliabilität der Energetischen Terminal-punktdiagnose (ETD) nach Mandel bei gesunden Probanden.+

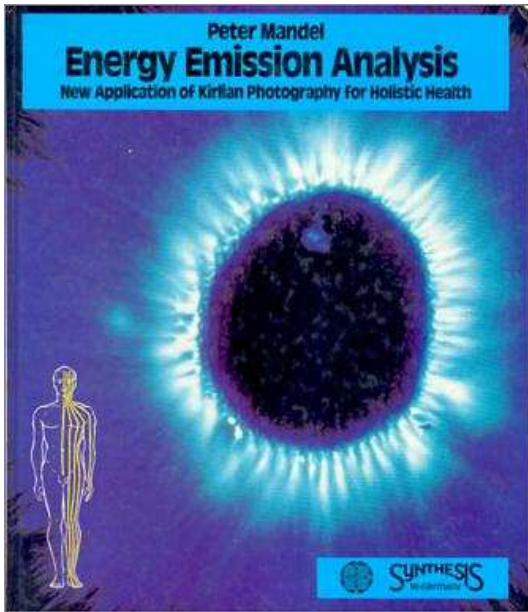


Рис. 2-1-4. Обложка книги.

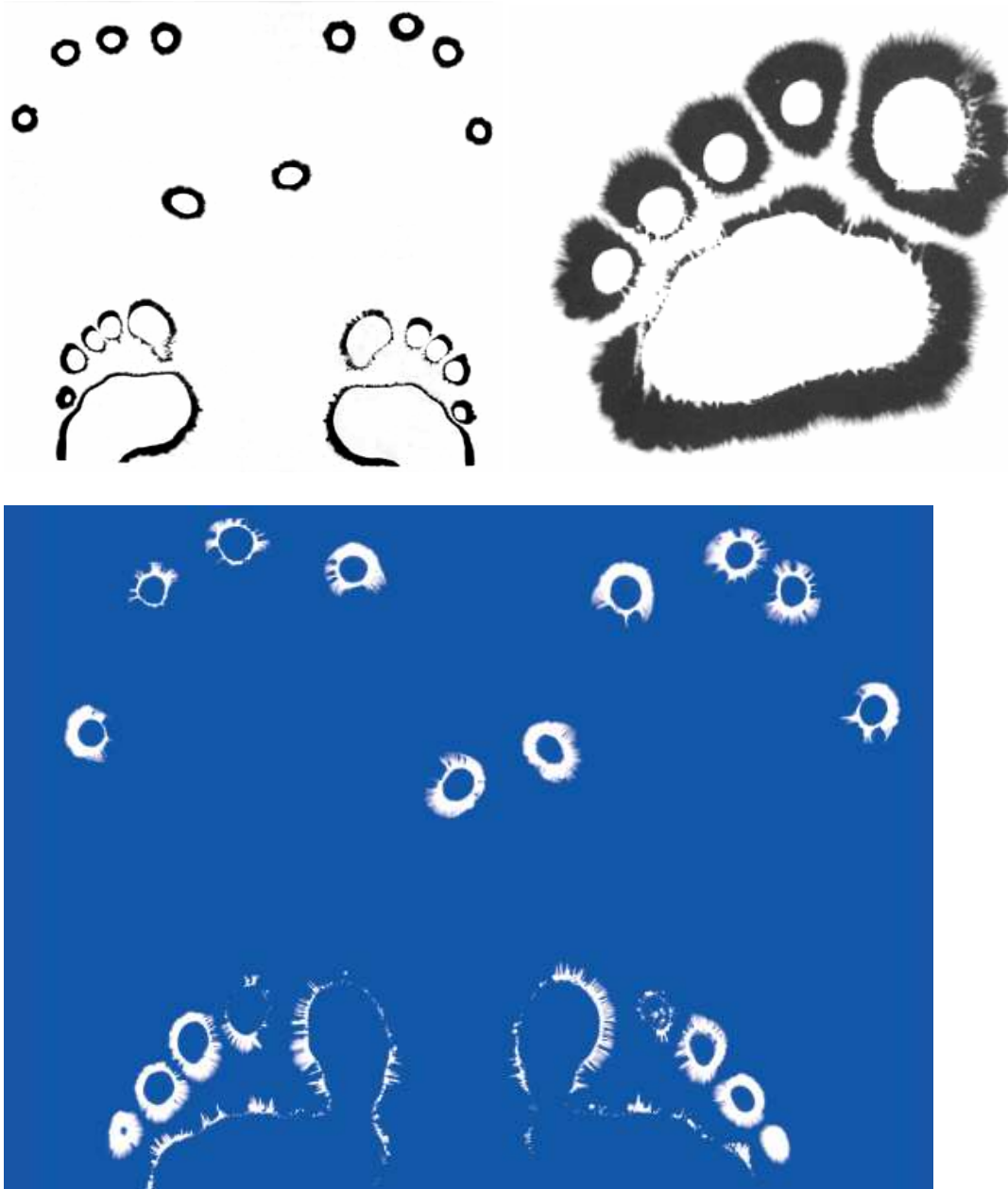
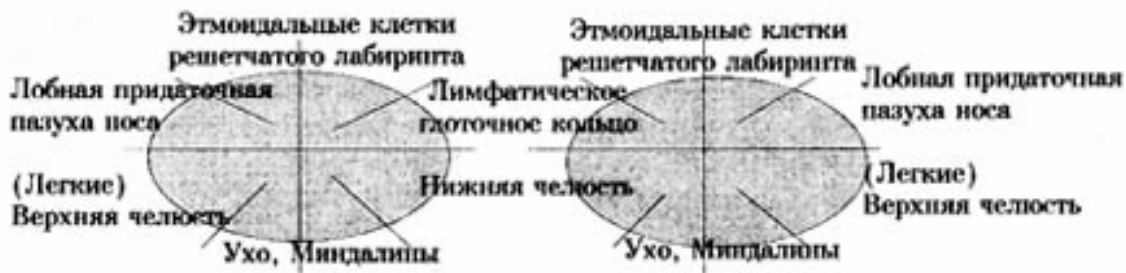


Рис. 2-1-5. Снимки Манделя свечение пальцев рук и ног.

ТАБЛИЦЫ МАНДЕЛЯ

Большой палец



Указательный палец



Средний палец



Безымянный палец



Мизинец

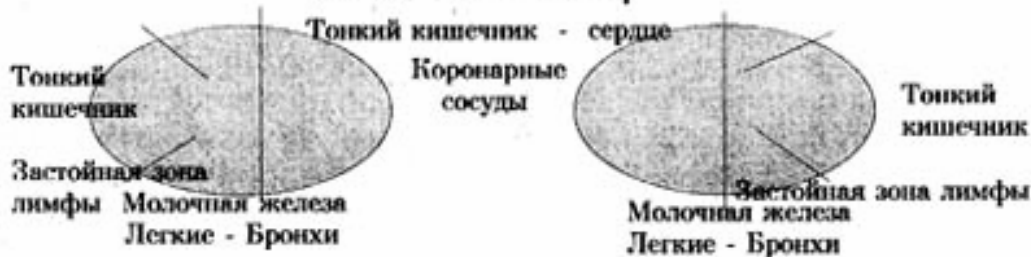


Рис. 2-1-6. Интерпретация фотографий при диагностике на основе метода Кирлиан, Метод Манделя.

Левый большой палец руки - меридианы лёгких и лимфатический

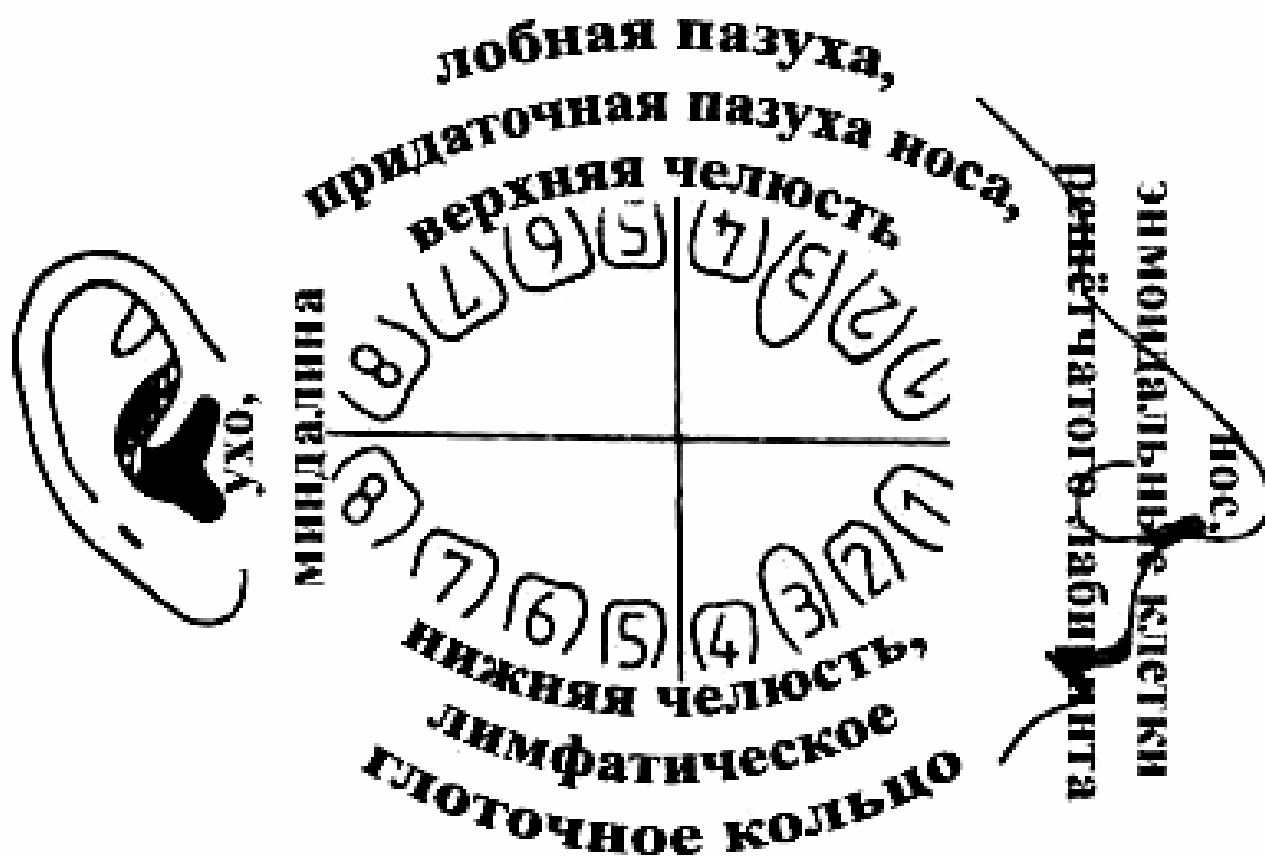


Рис. 2-1-7. Интерпретация секторов большого пальца левой руки. Меридианы легких и лимфатический (мозг).

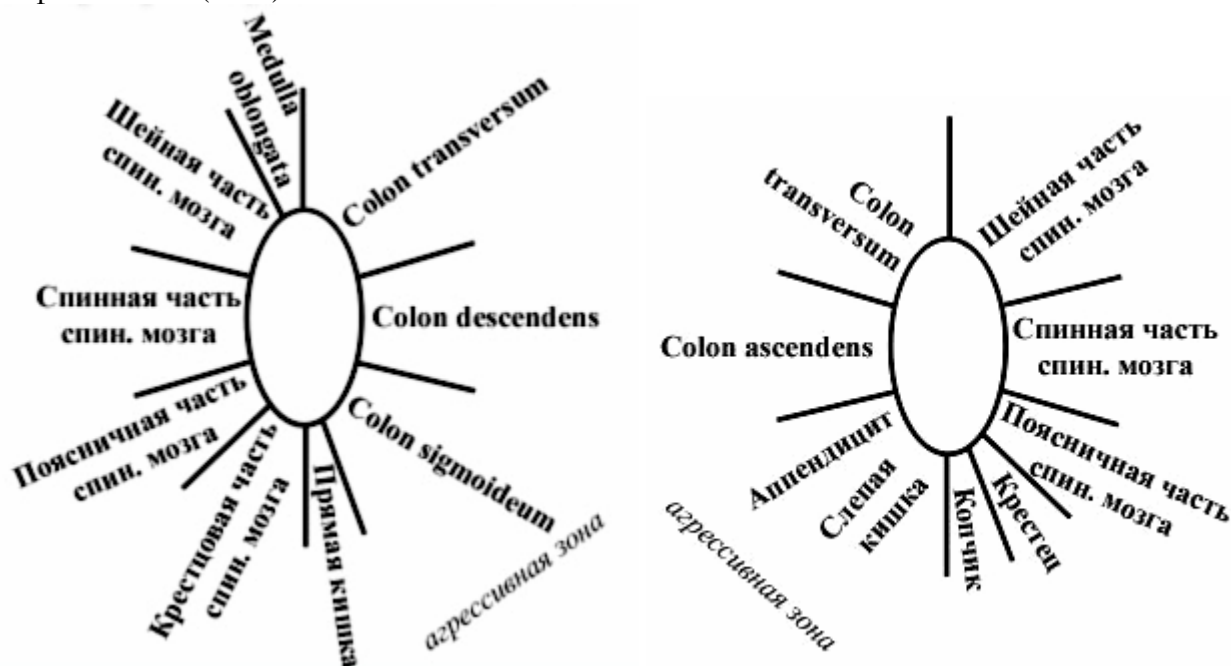


Рис. 2-1-8. Левый и правый указательный палец руки.

**Левый средний палец руки –
меридианы
дегенерации сосудов и кровообращения**



Рис. 2-1-9. Интерпретация секторов среднего пальца левой руки.

**Левый безымянный палец руки –
меридианы
эндокринный и психики**



Рис. 2-1-10. Интерпретация секторов безымянного пальца левой руки.

**Левый мизинец руки –
меридианы
тонкого кишечника и сердца**



Рис. 2-1-11. Интерпретация секторов мизинца левой руки (сердце).

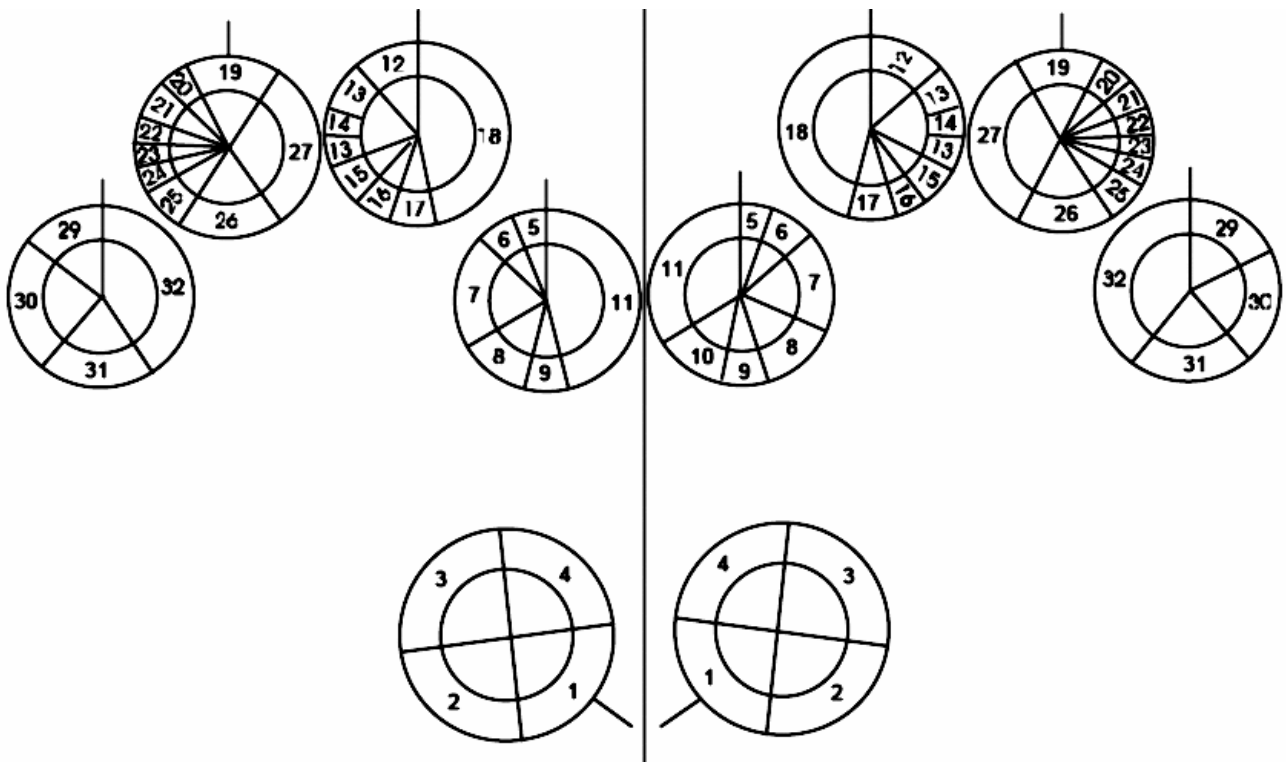


Рис. 2-1-12. Органы и системы в секторальной диаграмме пальцев рук (Мандель П. Песоцкая Л.А.)

Левая рука

Большой палец (1)

1. Лобная пазуха, придаточная пазуха, верхняя челюсть
2. Нос
3. Нижняя челюсть, лимфоглочное кольцо, ухо
4. Миндалины, шея

Указательный палец (2)

- Нервная дегенерация-толстый кишечник
5. Головной мозг
6. Шейный отдел спинного мозга
7. Грудной отдел спинного мозга
8. Поперечно-крестцовый отдел спинного мозга
9. Прямая кишка
10. Аппендикс
11. Толстый кишечник

Средний палец (3)

12. Зона головы и глаз
13. Грудная клетка
14. Лимфа
15. Зона живота
16. Печень (ноги)
17. Почки
18. Циркуляция крови канала голова-ноги

Безымянный палец (4)

19. Голова

Правая рука

1. Лобная пазуха, придаточная пазуха, верхняя челюсть
2. Нос
3. Нижняя челюсть, лимфоглочное кольцо, ухо
4. Миндалины, шея

Толстый кишечник-нервная дегенерация

5. Головной мозг
6. Шейный отдел позвоночника
7. Грудной отдел позвоночника
8. Поперечно-крестцовый отдел позвоночника
9. Копчик
11. Толстый кишечник

12. Зона головы и глаз
13. Грудная клетка
14. Лимфа
15. Зона живота
16. Печень (ноги)
17. Почки
18. Циркуляция крови канала голова-ноги

19. Голова

- 20. Околощитовидная железа
- 21. Щитовидная железа
- 22. Тимус (вилочковая железа)
- 23. Поджелудочная железа
- 24. Надпочечники
- 25. Яичник (яичко)
- 26. Матка (простата)
- 27. Нервная система (психика)

Мизинец (5)

- 29. Слепокишечная заслонка
- 30. Подвздошная кишка
- 31. Застойная зона лимфы, молочные железы, легкие, бронхи
- 32. Сердце

- 20. Околощитовидная железа
- 21. Щитовидная железа
- 22. Тимус (вилочковая железа)
- 23. Поджелудочная железа
- 24. Надпочечники
- 25. Яичник (яичко)
- 26. Матка (простата)
- 27. Нервная система (психика)

- 29. Гастро-дуоденальная зона
- 30. Тонкая кишка
- 31. Застойная зона лимфы, молочные железы, легкие, бронхи
- 32. Сердце

Рис. 2-1-13. Интерпретация сегментов пальцев рук (Мандель П. Песоцкая Л.А.).

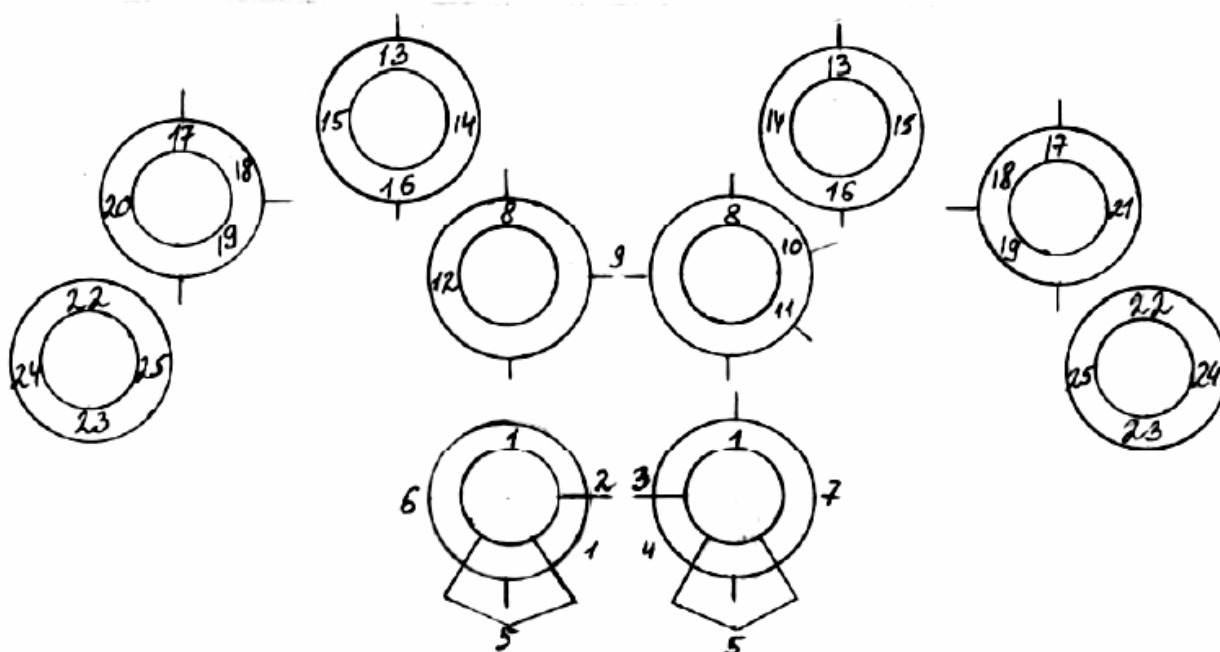


Рис. 2-1-14. Структура сегментов пальцев ног.

ЛЕВАЯ НОГА		ПРАВАЯ НОГА	
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ (первый)			
1	Циркуляция печень, селезенка/ поджелудочная железа	1	Циркуляция печень, селезенка/ поджелудочная железа
2	Латентный диабет		
		3	Генетический диабет
4	Ферменты, энзимы	4	Ферменты, энзимы
5	Зона головы, поджелудочная железа, печень	5	Зона головы, поджелудочная железа, печень
6	Желчные протоки		
		7	Паренхима печени
Второй палец			
8	Циркуляция желудок/ суставная дегенерация	8	Циркуляция желудок/ суставная дегенерация
9	Суставная дегенерация	9	Суставная дегенерация
		10	Желудок
		11	Пилорус (соединение с 12 п кишкой)
12	Кислотность слизистой желудка		
СРЕДНИЙ ПАЛЕЦ (третий)			
13	Циркуляция кожа/ соединительная ткань	13	Циркуляция кожа/ соединительная ткань
14	Соединительная ткань	14	Соединительная ткань
15	Кожные изменения	15	Кожные изменения
16	Под пальцем интоксикация - рубец, опухоль, патологический очаг, связь с легкими-лимфой	16	Под пальцем интоксикация -рубец, опухоль, патологический очаг, связь с легкими-лимфой
БЕЗЫМЯННЫЙ ПАЛЕЦ (четвертый)			
17	Циркуляция желчь/жировая ткань	17	Циркуляция желчь/жировая ткань
18	Связь с психикой	18	Связь с психикой
19	Жировые ткани	19	Жировые ткани
20	Система малых желчных протоков		
		21	Система желчных протоков справа
МИЗИНЕЦ (пятый палец)			
22	Циркуляция мочеполовых органов	22	Циркуляция мочеполовых органов
23	Зона головы	23	Зона головы
24	Мочевой пузырь	24	Мочевой пузырь
25	Почка	25	Почка

Рис. 2-1-15. Интерпретация сегментов пальцев ног (Мандель П. Песоцкая Л.А.)

2.1.3 1992-Мамедов Ю.Э. (Россия, Москва)-таблицы пальцев рук.

2002-Москва. НИИ Информации и цвета. Основан в 1992 году.

Мамедов Юрий Эдуардович зав. кафедрой медицины и прикладной биоэлектрографии НИИ Информации и Цвета, академик МАПЧАК, профессор Академии безопасности обороны и правопорядка.

Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии «ВНПО Световид»
Марголин Владимир Евгеньевич руководитель член-корр. МАНЭБ.

Зверев Виталий Александрович президент ВНПО «Световид», зав. кафедрой инновационных медицинских технологий НИИ информации и цвета.

В ходе исследований, проводимых с 2002 года, в т.ч. и в области отработки оптимальных методов фильтрации получаемых сигналов, сравнительной оценке данных ГРВ-графии с данными, получаемыми с помощью ультразвуковых методов, был выявлен ряд закономерностей в распределении и характере свечения на получаемых ГРВ-граммах. Они оказались тождественными изменениям в органах и системах организма пациентов, верифицированных на основе клинической картины, данных инструментальных и не инструментальных методов диагностики. Дальнейшие исследования в этом направлении показали, что изменения в костно-мышечной и бронхо-легочной системах организма человека, выявленные нами при обследовании более 300 человек, совпадают с таковыми при применении рентгенологических методов исследования.

2004-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. Применение узкополосных спектральных фильтров в практике ГРВ биоэлектрографии. VIII-й Конгресс по биоэлектрографии. СПб, 2004.

2005-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. ГРВ-графия как метод экспресс-диагностики и скрининг-контроля психосоматической патологии в практике современной медицины. IX-й междунар. конгресс Наука. Информация. Сознание СПб. 2005, с.110-111.

2005-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. ГРВ биоэлектрография как метод экспресс диагностики и скрининг контроля в практике современной медицины. Материалы НПС. М. Сочи. Изд-во академии естествознания. 2005. с.33-39.

2006-Мамедов Ю.Э. Диагностические возможности ГРВ графии в выявлении патологии костно-мышечной и бронхо-легочной систем организма человека. Наука. Информация. Сознание./X-й конгресс по биоэлектрографии. СПб. 2006. с.38-39.

2007-Мамедов Ю.Э. Современные информационные медицинские технологии-основа демографической безопасности России. Конф. Москва. 2007. с.232-236.+

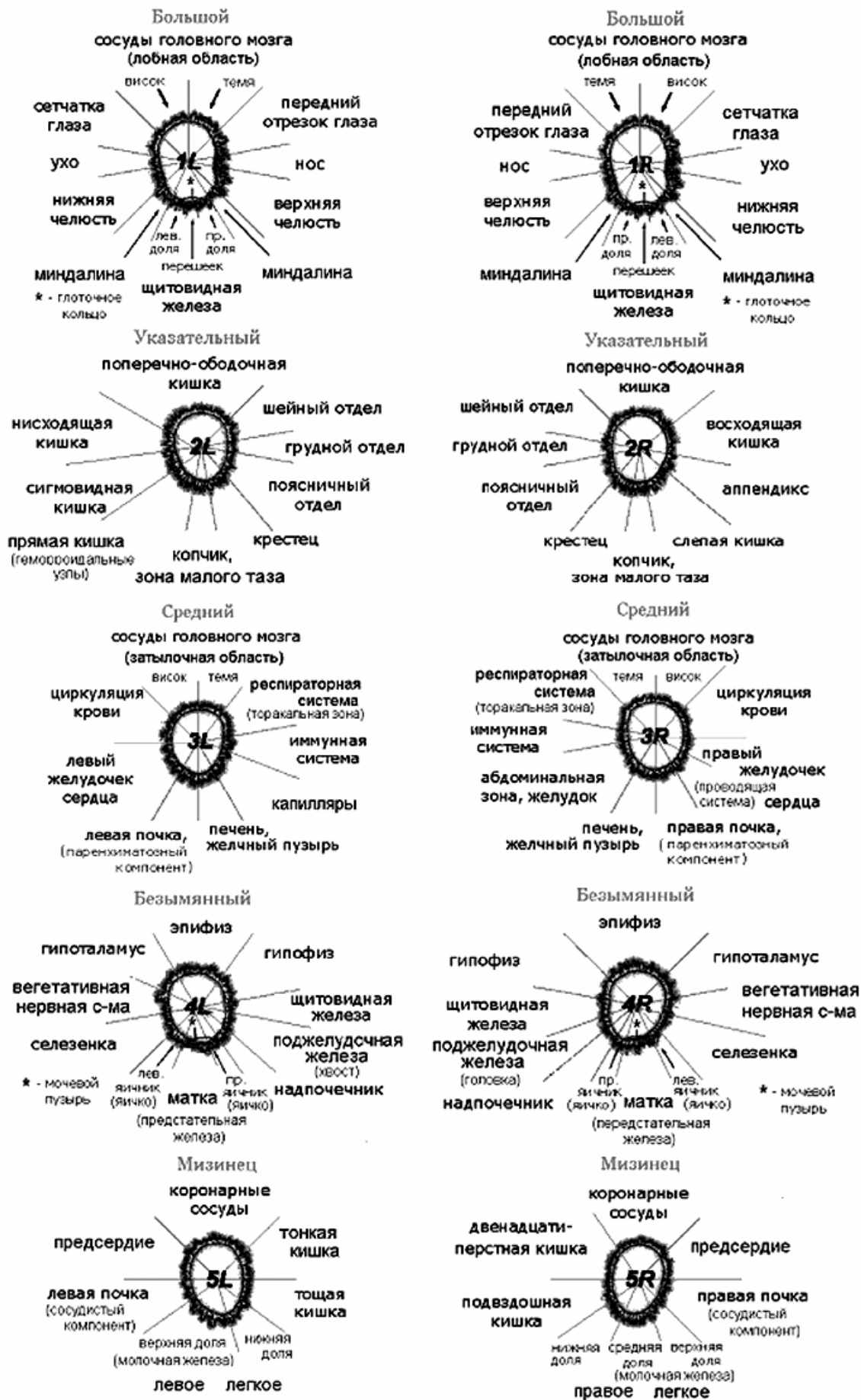


Рис. 2-1-16. Модифицированная диагностическая таблица (Мамедов Ю.Э. 2005).

2.1.4 1998-Коротков К.Г. (Россия, Санкт-Петербург) таблицы пальцев рук.

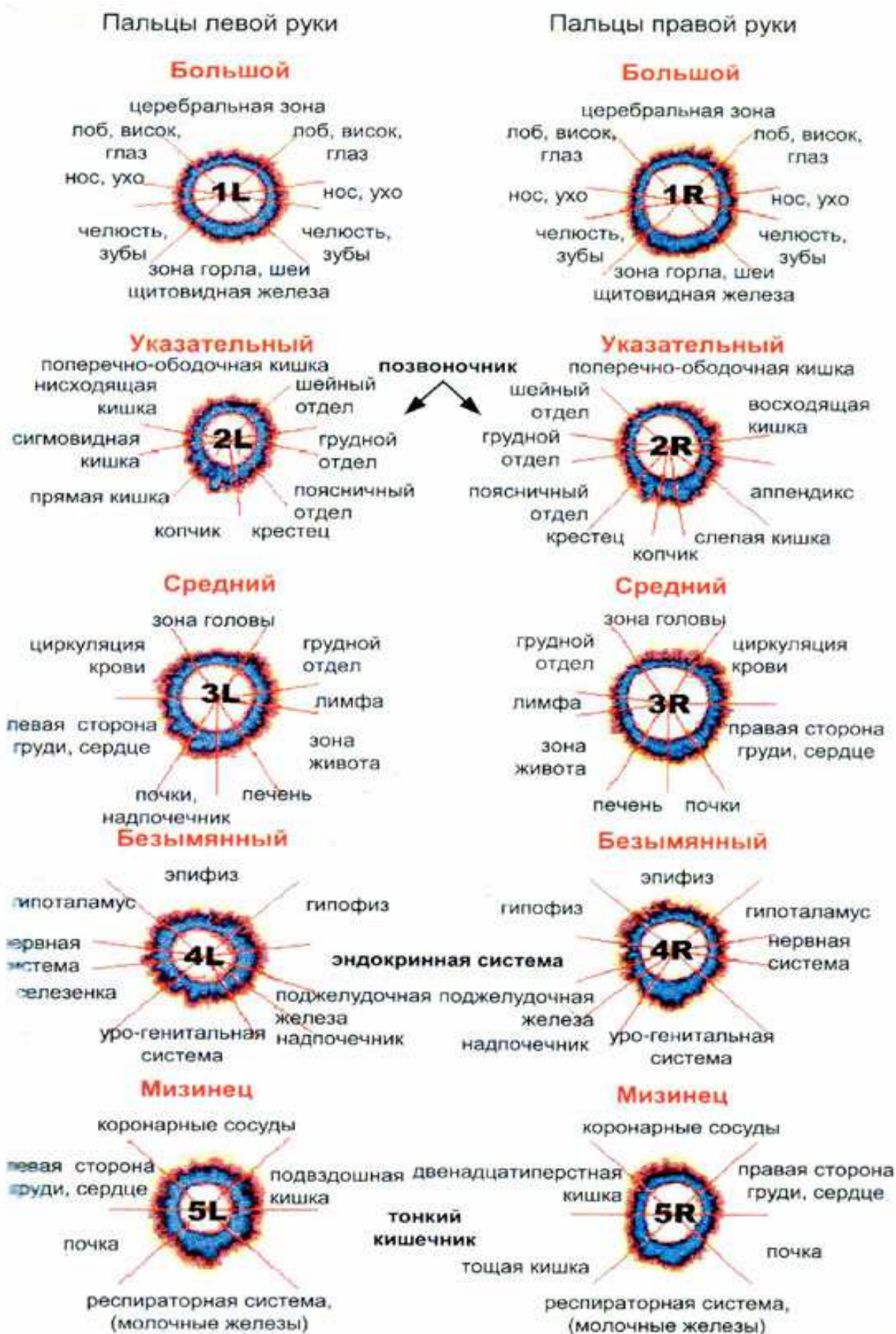


Рис. 2-1-17. Диагностическая таблица по Короткову К.Г.

2.1.5 2001-Шабает В.П. (Казахстан, Алма-Ата) таблицы пальцев рук и ног.

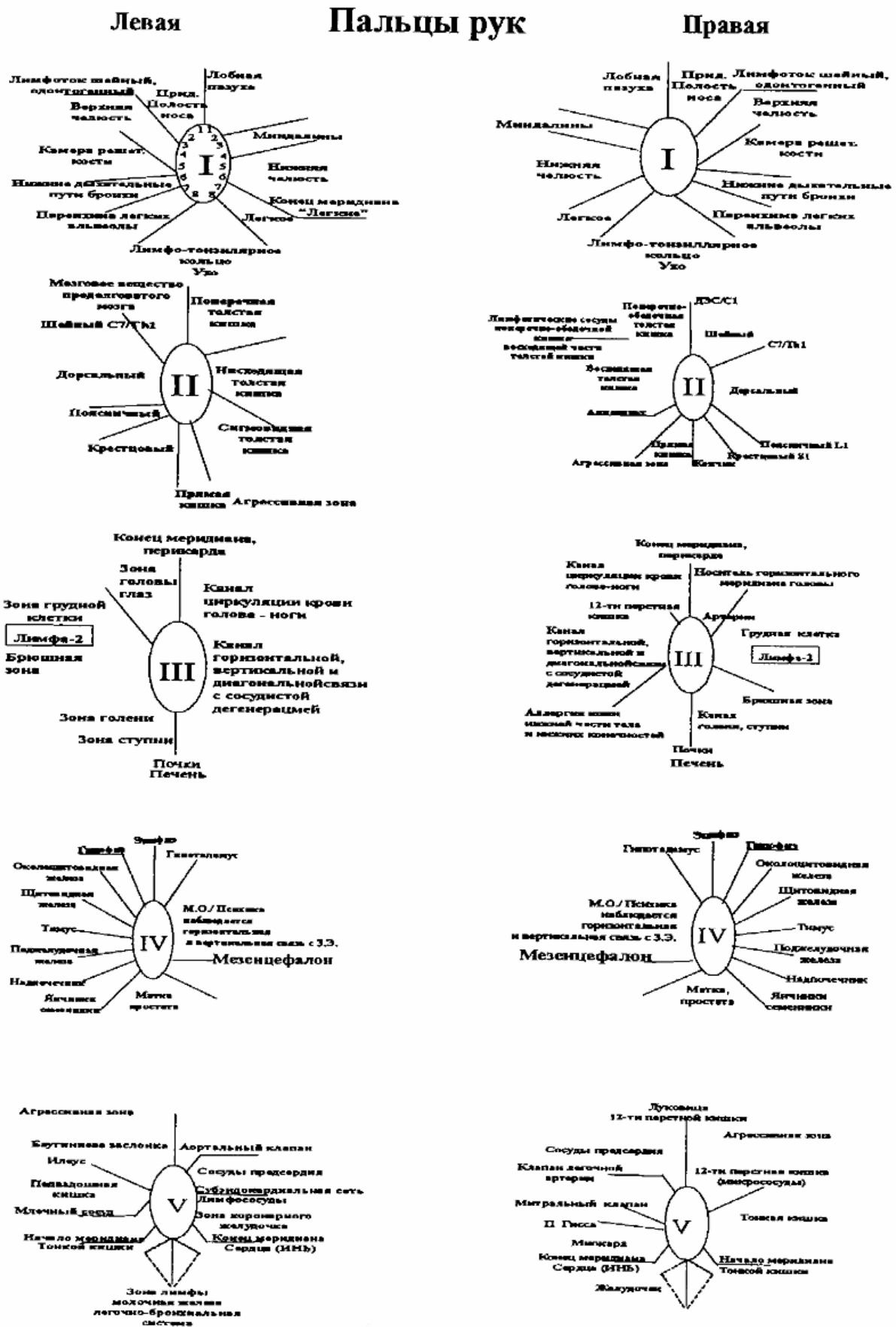


Рис. 2-1-18. Диагностическая таблица для пальцев рук Шабает В.П.

2.1.6 2008-Георг Хаджо (Франция) таблицы пальцев рук и ног.

1970-Георг Хаджо (Georges Hadjopoulos (Hadjo)) французский фотограф, занимается Кирлиан-фотографией с 1970 года. Он усовершенствовал процесс электрофотографии, разработал специальные методы и устройства и интерпретацию кирлианогамм.

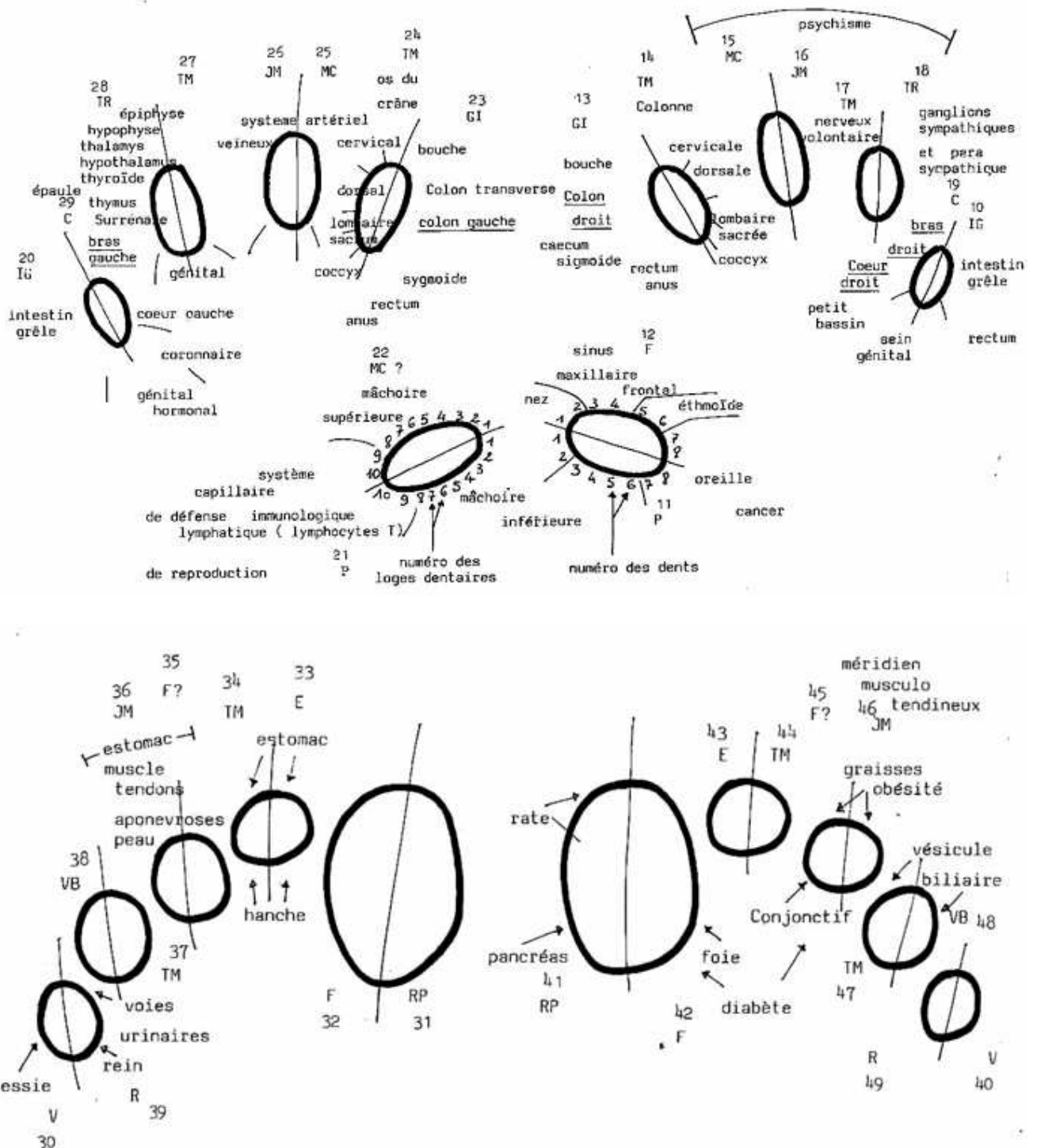


Рис. 2-1-19. Секторные таблицы Георга Хаджо для пальцев рук и ног.

2.1.7 2000-Санчес Ф. (Испания), таблицы пальцев рук.

Психолог Санчес Ф. (Испания) проводит психоэмоциональный анализ ГРВ-грамм. Прежде всего, рассматривается вопрос наличия энергодефицитов, не касаясь физической стороны. Обозначение секторов соответствует стандартной нумерации.

1L-1-Дефицит в этой области означает, что человек отказывается признать существенные аспекты своей жизни, особенно то, что относится к необходимости действовать.

1L-2-Сложность с принятием некоторых аспектов своей жизни, которые раздражают человека.

1L-3-Неопределенность и травмированная персоналия, сложности с получением заслуженного.

2000-Fernando Sánchez Quintana. Aura y ciencia: una tecnología del campo de conciencia. Mandala Ediciones. Madrid. 2000. 144 pages. ISBN-13: 978-8495052438. (Spanish).

2000-Sanches F. Aura y Ciencia. Mandala Ediciones. Madrid.2000.

2001-Фернандо Санчес. Психологический анализ с использованием ГРВ техники. Вестника Северо-Западного отделения Академии медико-технических наук РФ, посвященный применению метода Газоразрядной Визуализации в медицине. 2001. выпуск 4. с.112-118.+

2.1.8 Разные схемы интерпретации секторов.

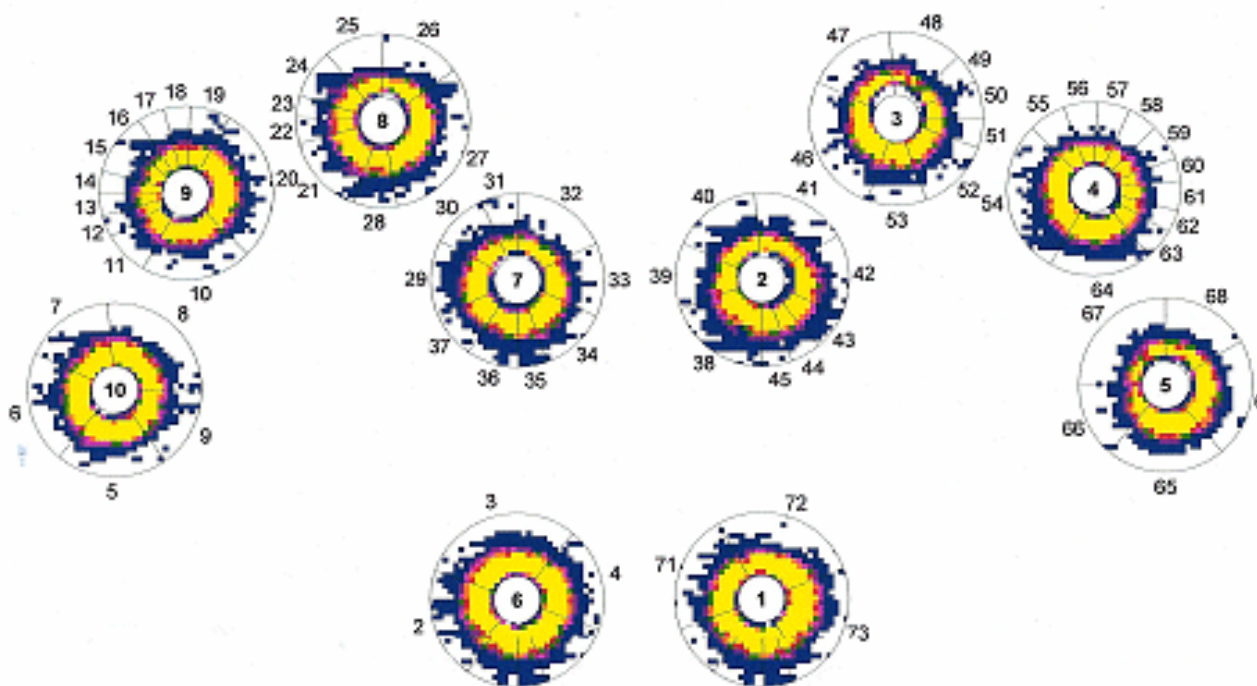


Рис. 2-1-20. Разбиение на секторы для Итальянской Кирлиан-камеры Digitoscopia.



Рис. 2-1-21. Таблица программного обеспечения прибора Кроуноскоп.



Рис. 2-1-22. Таблица для интерпретации зарегистрированного биополя. (Прибор «А-Scan»).

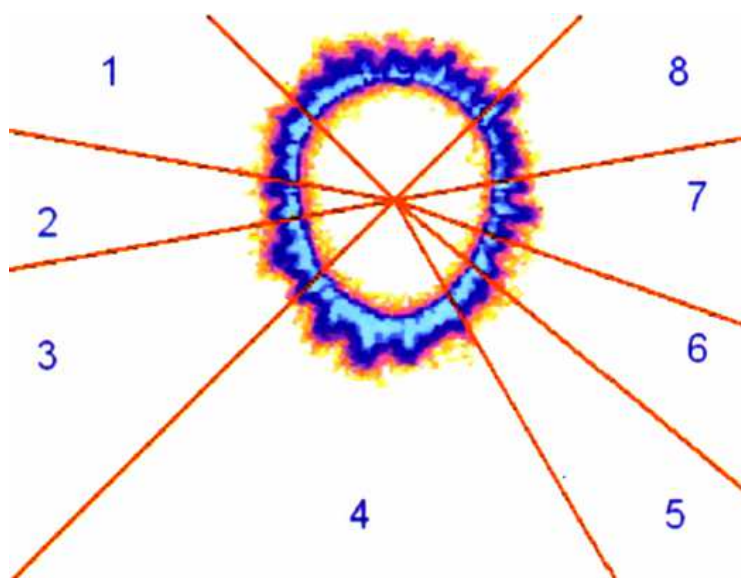


Рис. 2-1-23. Интерпретация свечения 4-го пальца левой руки: 1-гипоталамус, 2-нервная система, 3-селезенка, 4-урогенетальная система, 5-надпочечник, 6-поджелудочная железа, 7-щитовидная железа, 8-гипофиз, 9-эпифиз. (Яновская Е.Е.)

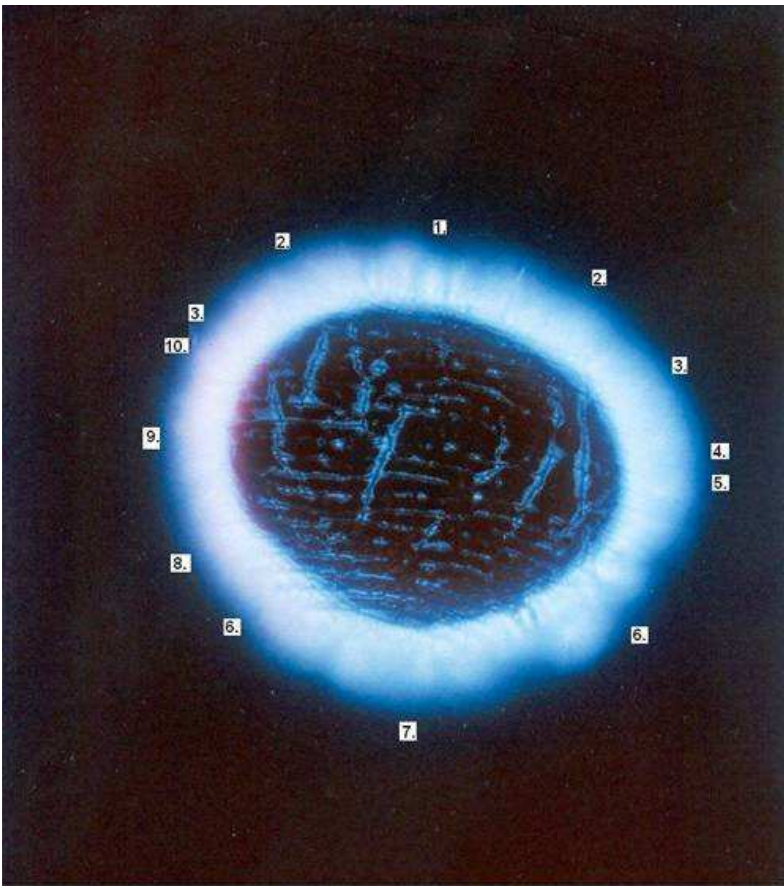
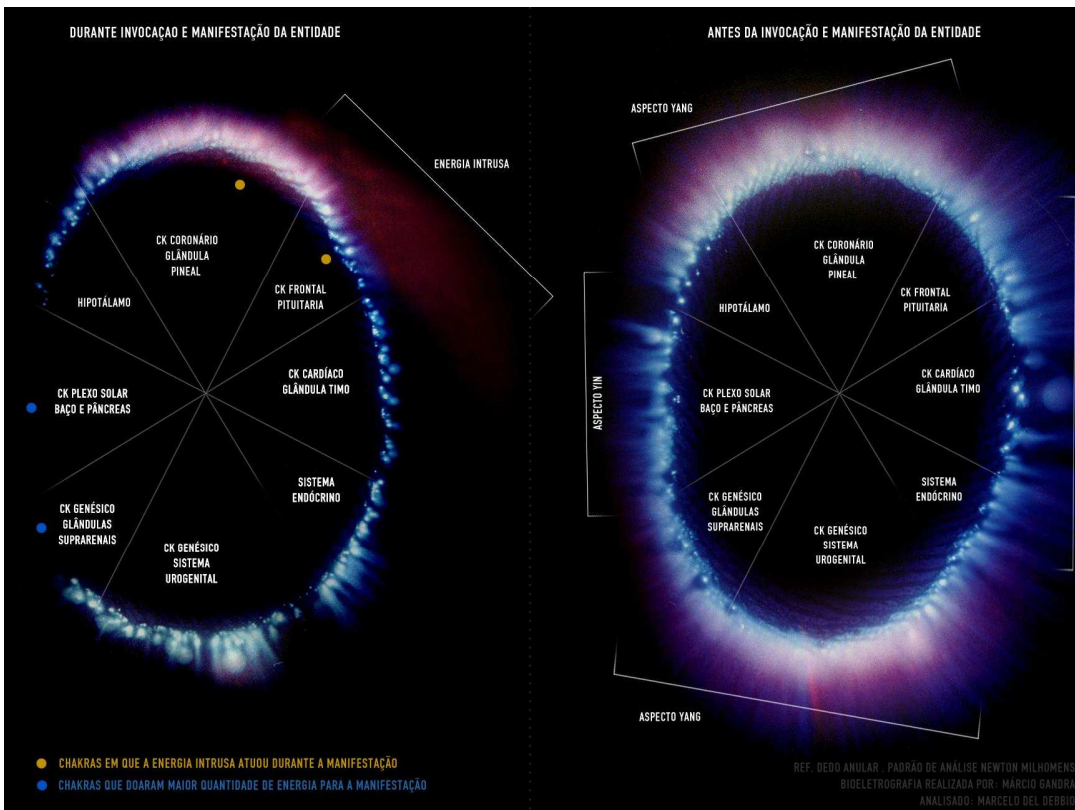


Рис. 2-1-24. Зоны излучения биоэнергии внутренними органами тела: 1-Голова. 2-Шейный отдел, плечевой пояс, 3-Легкие, 4-Поджелудочная железа, 5-Надпочечники, 6-Почка, 7-Урология, гинекология, 8-Печень, желчный пузырь, 9-Желудок. 10-Сердце. (Саутин В.В.).



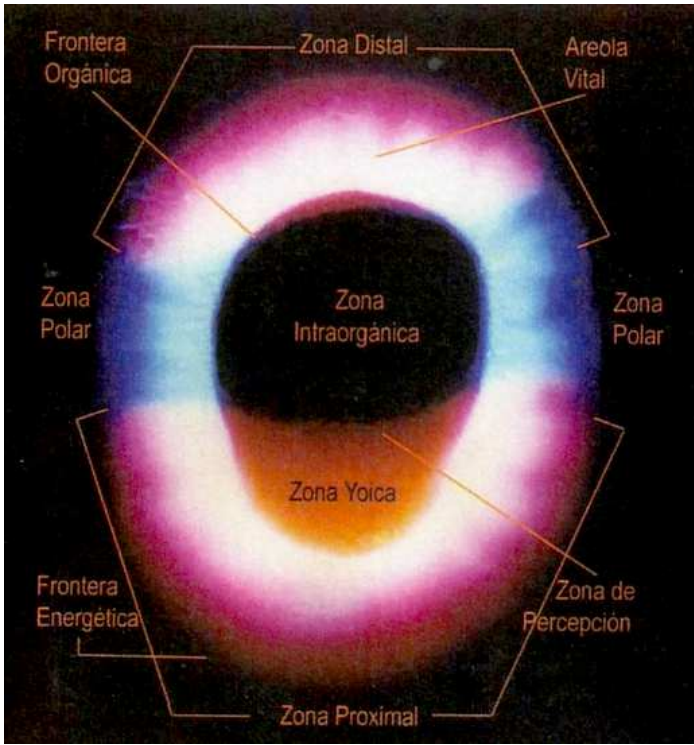


Рис. 2-1-25. Интерпретация секторов свечения пальца.



Рис. 2-1-26. Акупунктурные точки меридианов на руке.

2.1.9 Интерпретация свечения ладоней.

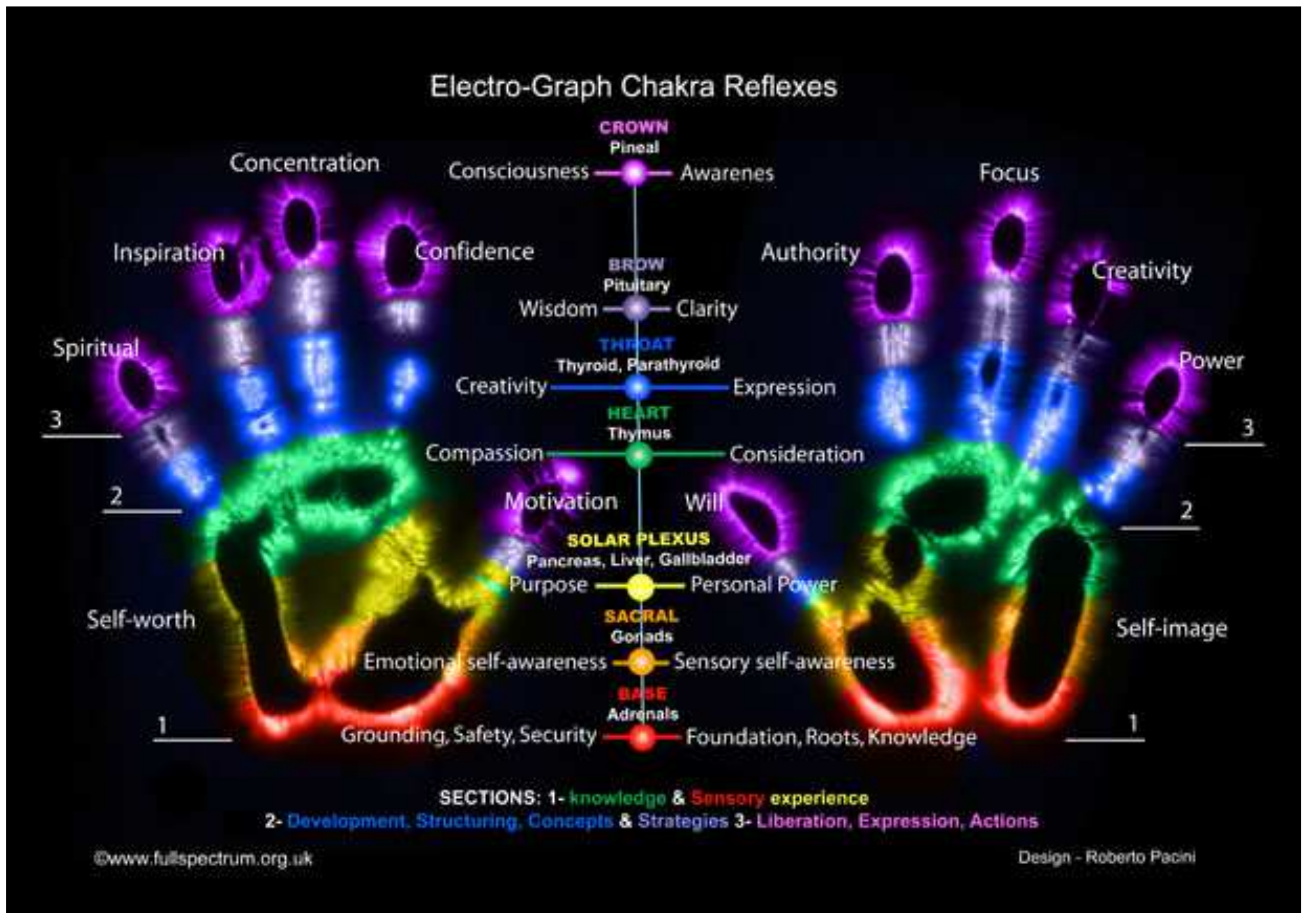
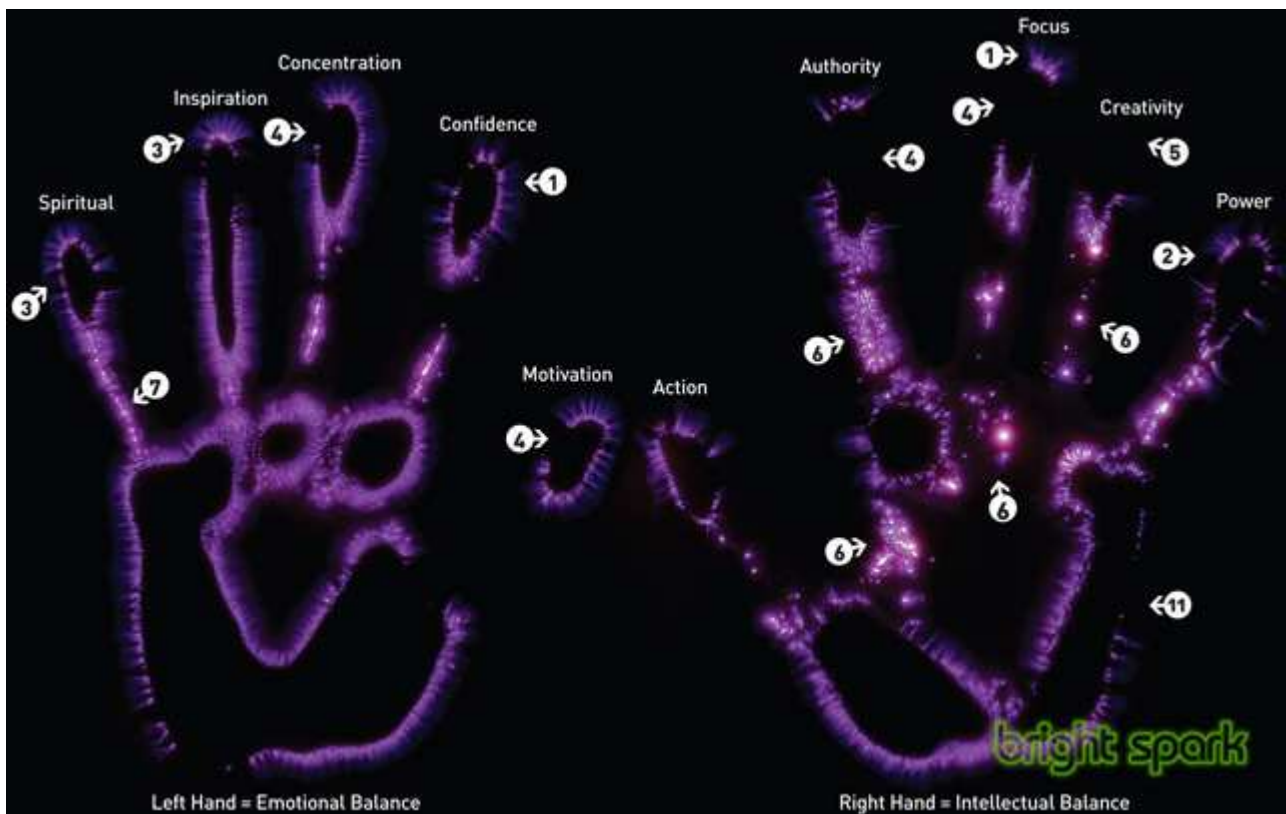


Рис. 2-1-27. Интерпретация свечения ладоней.



2.1.10 Исследование динамики свечения в отдельных секторах.

Очень интересными являются исследования более тонкой динамики, динамики площади отдельных секторов в короне свечения.

2002-Кондратьев А.Ю. Крыжановский Э.В. Короткина С.А. Анализ секторальной динамики изменения ГРВ-грамм как новое направление исследований в ГРВ-графии.+

Исследования проводились на безымянных пальцах левой и правой рук с помощью ГРВ-камеры. Время съемки от 5 до 30сек. Использовались различные варианты разбиения ГРВ-граммы на сектора с целью исследования динамики свечения в данных секторах, поиска их отличительных особенностей в фоне и при изменении функционального состояния испытуемых в результате различных нагрузочных тестов. Оптимальным найдено разбиение ГРВ-граммы на 120 секторов, что позволило выявить функционально обособленные участки, занимающие 3 градуса окружности ГРВ-граммы. При проекции на подушечки пальцев испытуемых это составляет около 0.9мм длины окружности. Исследование динамики изменения площади свечения на основе спектрального анализа позволяет предположить наличие в структуре ГРВ-граммы **стационарных, флюктуирующих и динамичных зон, а по реакции на различные воздействия, стимульных и квазистационарных зон.**

2.2 Интегральный анализ изображения.

При оценке изображения вычисляют ряд параметров, на основании которых производят диагностику.

1-Площадь свечения отражает меру адаптации организма. Чем выше площадь, тем больше у организма ресурсов для адаптации.

2-Средняя интенсивность свечения это количественное значение энергетики. Чем интенсивность выше, тем больше энергии в организме.

3-По изолинии оценивают баланс регуляции. Чем больше энтропия, тем больше хаоса, тем больше разрегуляции в организме. Малое количество энтропии отражает ригидность регуляции.

4-Фрактальность по изолинии отвечает за характер усвоения организмом новой информации. По фрактальности часто оценивают характер влияния и подбор препарата.

2.2.1 Анализ гистограммы яркости.

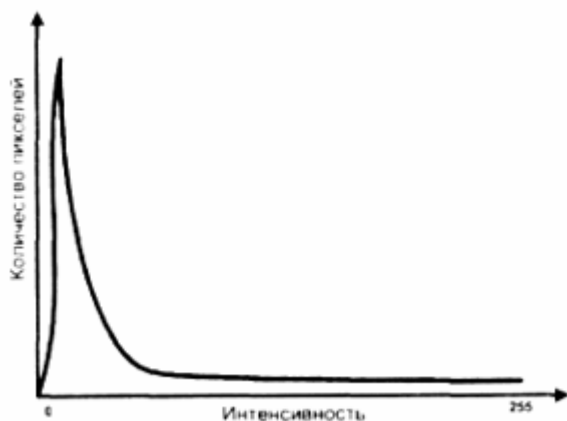


Рис. 2-2-1. Характерная гистограмма распределения интенсивности для изображений короны.

Необходимо отметить, что гистограмма яркости имеет различный (зеркальный) вид для позитива и для негатива. Для позитива, на котором яркие белые стримеры зарегистрированы на темном фоне, пик для короны свечения находится справа (большие значения яркости) а пик для фона находится слева (малые значения яркости). Для негатива интерпретация гистограммы обратная.

1-На основе анализа гистограммы яркости (гистограммы распределения серого) выбираются пороги для псевдоцветового кодирования, для выделения объекта, и удаления шумов.

2-При оптимальном преобразовании гистограммы можно существенно повысить информативность изображения при визуальном восприятии. Преобразование гистограммы можно осуществить на компьютере с помощью стандартной программы Photoshop путем оптимального выбору уровней белого и черного.

3-На основе анализа структуры гистограммы яркости проводится анализ изображения и диагностика.

2000-Kirlian photography and Biogenic Activator. (Фирма Revitalized, USA)

В работе исследовалось действие воды, обработанной Revitalized на организм человека.

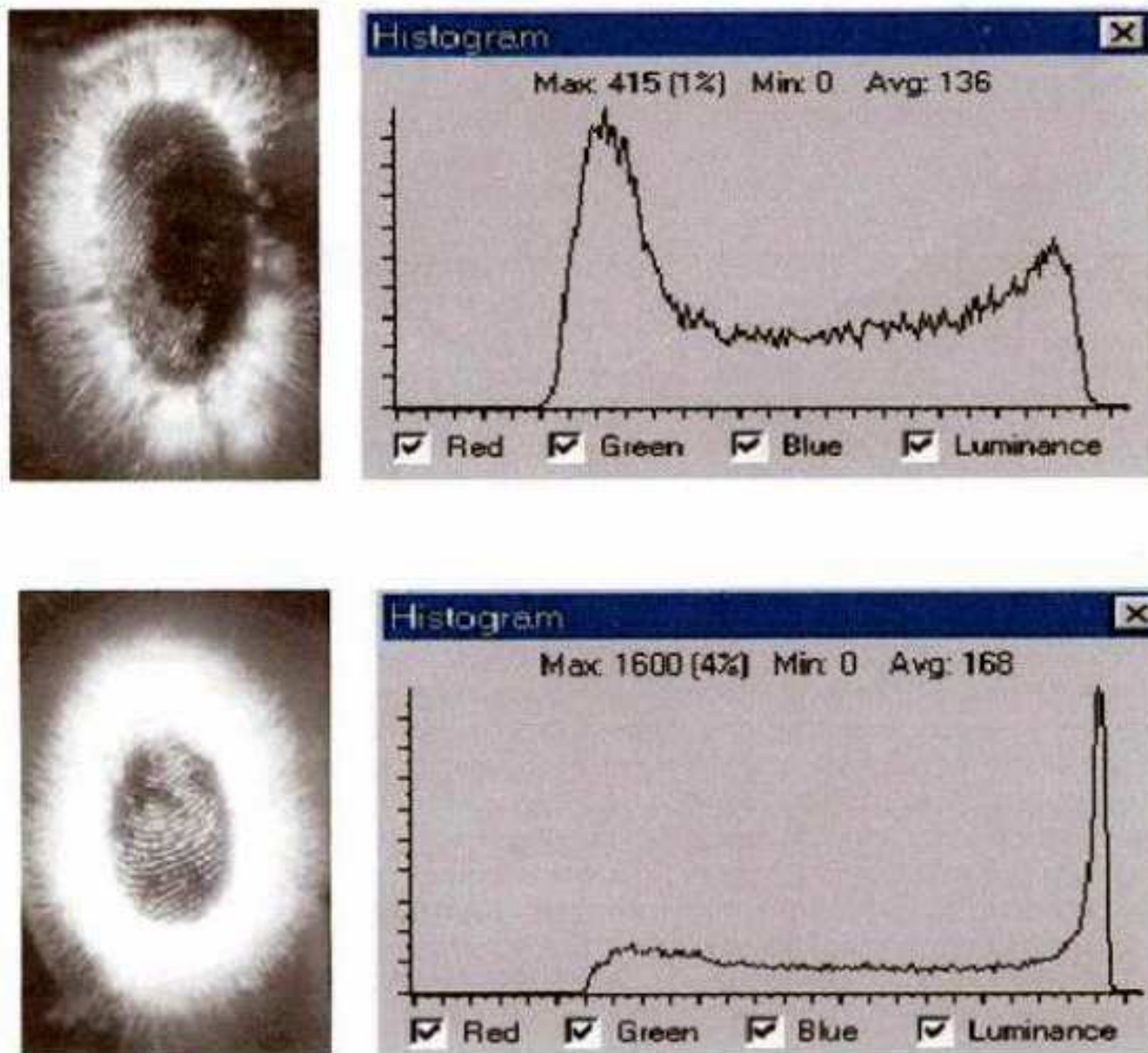


Рис. 2-2-2. Исходное изображение и гистограмма яркости. Первое изображение это исходное свечение, второе изображение это свечение через 5 минут после принятия воды обработанной Revitalized.

2008-Калмыков В. Вишневский В. Власова Т. Структурная модель полутонного изображения и ее использование в задаче сегментации изображений. Конф. Болгария. С.153-160.+

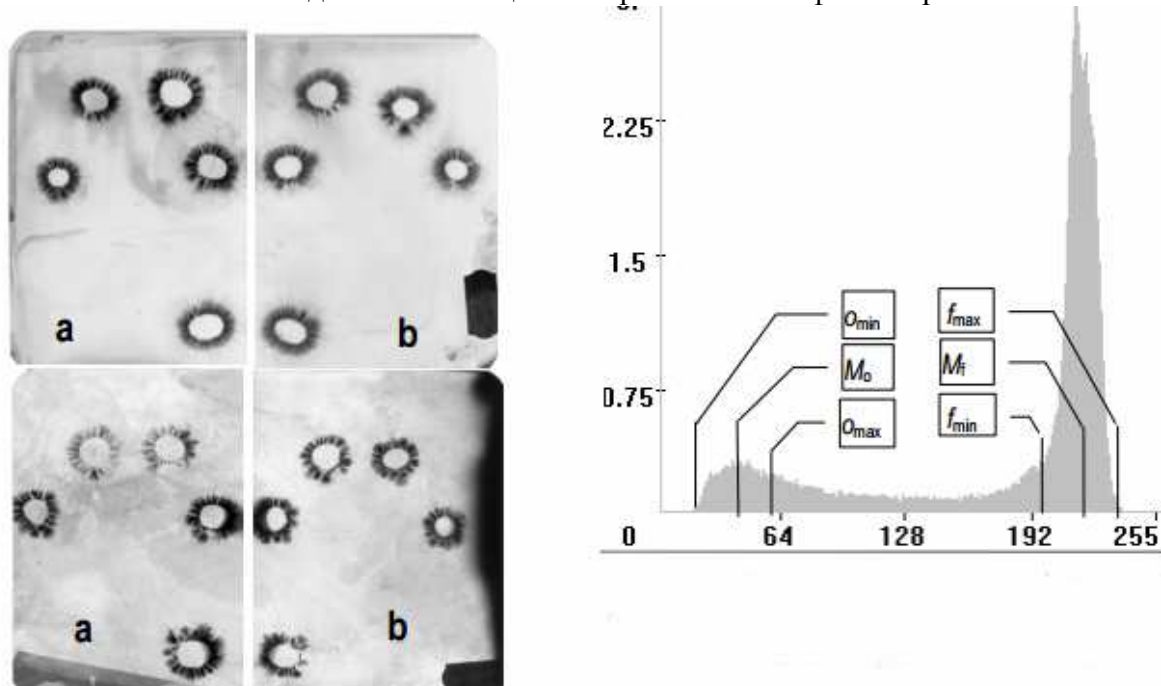


Рис. 2-2-3. Исходное изображение и гистограмма яркости. Левый пик гистограммы соответствует объекту, правый пик гистограммы соответствует объекту.

2013-Песоцкая Л.А., Евдокименко Н.М., Глухова Н.В., Удовенко Ю.Э., Лапицкий В.Н. Методика оценки биологической активности воды /Вопросы химии и химической технологии. 2013. №1. с.151-153.+

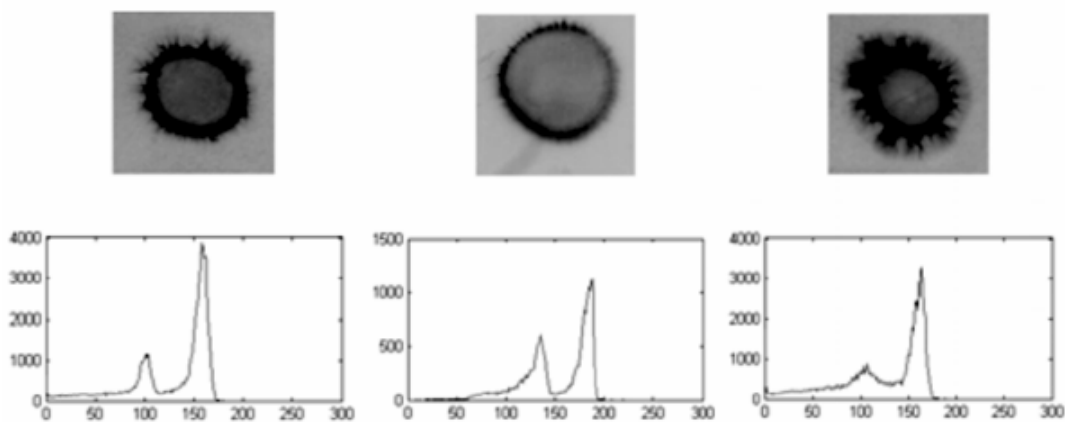


Рис. 2-2-4. Изображения и гистограммы различных проб воды.

2014-Курик М.В. Песоцкая Л.А. Кирлианография живых и косных тел биосферы. Днепропетровск. 2014. 124с.++

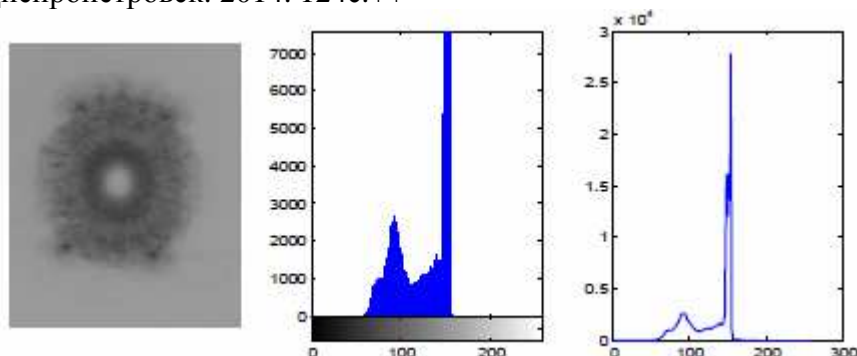
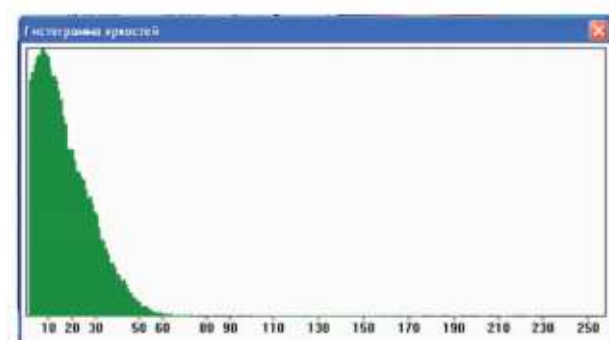
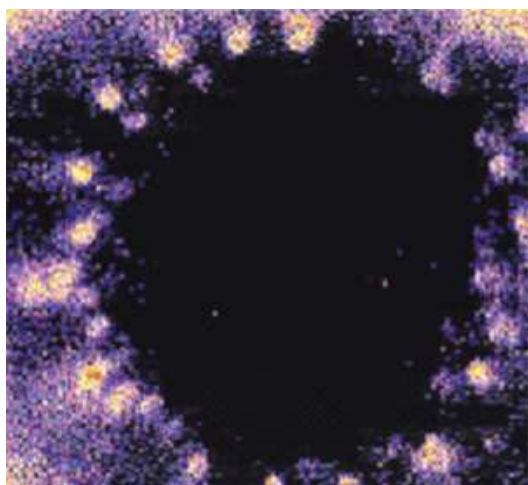
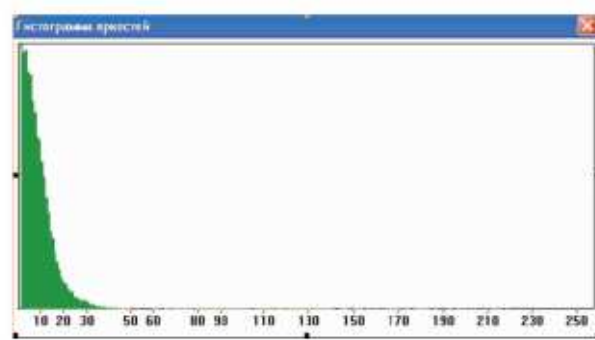


Рис. 2-2-5. Исходное изображение и его гистограмма яркости.

2013-Порханова Н.В. Абушкевич В.Г. Гащенко А.Д. Забунян Г.А. Овсиенко П.Г. Стеванова Ю.Ю. Визуализация базально-клеточного рака кожи в высокочастотном электрическом поле. Кубанский научный медицинский вестник. 2013. №5(140). с.152-155.+



Участок рака кожи



Участок нормальной кожи

Рис. 2-2-6. Свечение участка кожи, и гистограмма свечения для участка рака кожи и для участка нормальной кожи.

2.2.2 Симметрия изображений.

Большое диагностическое значение имеет анализ симметрии для изображений соответствующих пальцев правой и левой руки. Для некоторых заболеваний сам факт нарушения симметрии имеет важное диагностическое значение. Лаптевой Г.Ф. (Новосибирск) показана важность анализа симметрии для диагностики нейро-циркулярной дистонии. Асимметрии является признаком нарушений или сбоев в работе организма, признаком высокого риска возникновения или уже возможной патологии.

Один из методов анализа симметрии ГРВ-грамм правой и левой руки состоит в следующем. Производится вычитание ГРМ-граммы левой руки из зеркального отражения ГРВ-грамм правой руки. Возникает разностное изображение, которое отображает степень нарушения симметрии. При полной симметрии разность равняется нулю. Чем больше по площади разностное изображение, тем сильнее асимметрия.

Правая рука связана с левым полушарием мозга, а левая рука связана с правым полушарием мозга. В связи с этим интенсивность свечения правой и левой руки связана с состоянием соответствующих полушарий мозга.

Левая рука-эмоциональный баланс, правая рука-интеллектуальный баланс.

1-Правая рука соответствует физическому состоянию.

Признаки на правой руке отражают информационные процессы в левой половине коры головных полушарий, что в основном связано с физиологическими процессами в организме. Отражает психологическое отношение к выявленным проблемам.

2-Левая рука соответствует эмоциональному состоянию.

Признаки на левой руке отражают информационные процессы в правой половине коры головных полушарий, что в основном связано с эмоциональным состоянием человека. Подсознательное отношение к имеющимся проблемам. Предчувствие потенциальных проблем со здоровьем.

Сравнение изображений кирлианограмм с правой и левой рук содержит большое количество информации. В диагностической методике из такого сравнения обычно только вывод о характере нарушений биополя (функциональное или патологическое). Но поскольку соотношение правое-левое кирлианограмм отражает особенности функционирования правого и левого полушарий мозга, то из доминирования одного над другим можно делать вывод о направленности личности. Ведь известно, что правая часть мозга отвечает за эмоции, целостное восприятие, абстрактное мышление, а левая более ответственна за логическое, аналитическое, основанное на фактах мышление. Люди с доминирующим правым полушарием как правило становятся поэтами, музыкантами, математиками, а с доминирующим левым - бухгалтерами, менеджерами, полководцами. В этой связи можно привести исследования А.Н. Ануашвили из Института проблем управления РАН. Используя только фотографию лица, и сравнивая между собой правую и левую его половины А.Н. Ануашвили делает вывод о психологической характеристике личности. По разработанной им классификации не только определяет психотип, но и делает прогноз развития, дает рекомендации по психокоррекции. Применение этого подхода к изображениям Кирлиан несомненно обогатило бы психодиагностику новыми возможностями.

При секторном анализе ГРВ-грамм обращается большое внимание на симметрию:

- 1-патологический признак, выраженный на одном пальце и отсутствующий на другом, имеет чисто функциональное значение;
- 2-патологический признак, повторяющийся на правой и левой стороне при съемке без фильтра - показатель функциональной слабости системы, требующей коррекции;
- 3-патологический признак, имеющийся на правой и левой стороне на ГРВ-граммах с фильтром свидетельствует о наличии патологического процесса в организме.

В программе «ГРВ-Спорт» автоматически вычисляются параметры психофизиологического состояния испытуемого, выраженные в процентах:

- функционально-энергетический баланс (ФЭБ) - характеристика симметрии энергии, распределения уровня функциональной энергии спортсмена **между правой и левой рукой** на момент обследования; характеризует билатеральный баланс энергетике; чем более симметрично распределена энергетика спортсмена, тем выше функциональный резерв ее использования в момент соревнования; сильная асимметрия является признаком психологического, а в выраженных случаях - и физиологического дисбаланса; явный признак психологической неустойчивости, нервозности, затаенных страхов, фобий, неуверенности в себе;

Асимметрия как диагностический признак используется при оценке степени эмоциональной лабильности вегетососудистой дистонии.

2002-Песоцкая Л.А. Способ экспресс-диагностики психоэмоционального состояния человека /Патент Украины №49283 А61В5/05. Бюл. №9. 2002.

Симметрия площади по отношению к срединной линии характеризует вегетативное влияние, а также активность правого и левого полушария головного мозга, т.е. результат центральной регуляции. Асимметрия (латерализация) значений является показателем степени вегетативной неустойчивости и снижения адаптационных резервов организма. Визуальный анализ основывается на принципах энергоизбыточности или энергодефицита.

2.3 Исследование крови с помощью метода Кирлиан.

Интересно провести исследование свечения крови в зависимости от различных биохимических параметров (концентрация белка, соли, глюкозы). Можно провести тестовые эксперименты с раствором альбумина различной концентрации.

Проводить исследование крови можно как в виде капель, так и в виде мазка.

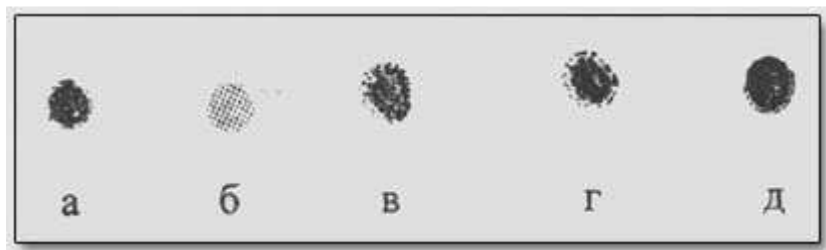


Рис. 2-3-1. Серия лавинных газоразрядных изображений каплей крови кролика до введения серебросодержащего препарата (а) и в процессе динамики его усвояемости организмом (б-д).

1971-Инюшин В.М., Беклемищев И.Б. (Алма-Ата) Электробиоллюминесценции крови. /Бюллетень экспериментальной биологии. 1971, №12. с.37-38.

1983-Альфред Бенджамин из США применил жидкие кристаллы для фиксации изображений образцов крови больных в различном состоянии, причем характер этих картинок воспроизводимо зависел от состояния больного.

Для получения изображения пальца он использовал не фотопленку, а жидкие кристаллы. Берется металлическая пластинка и присоединяется к высокочастотному генератору. Сверху покрывается диэлектрическим покрытием, поверх которого накладывается черная бумага и стеклянная пластинка с нанесенным на нее с помощью шприца тонким слоем жидкого кристалла. Палец испытуемого кладется прямо на стеклянную пластинку с жидким кристаллом. У пациентов со злокачественными опухолями по сравнению со здоровыми людьми наблюдаются резкие изменения в цвете, величине короны и в структуре биополя.

1994-Интересная работа проводилась в инфарктном отделении 3-й городской больницы совместно с доцентом **Л.М.Кукуй**. Были исследованы образцы крови более двухсот больных с целью прогноза течения постинфарктного периода. Были разработаны статистические критерии оценки параметров изображений, что позволило получить прогностическую вероятность не хуже 80%.

1997-Коротков К.Г. Санкт-Петербург.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Различие характеристик газоразрядного свечения плазмы крови. Фундаментальная наука и альтернативная медицина: Международный Симпозиум. Пушино. 1997. с111.

2002-Ахметели Г.Г. (Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург) Борисова М.Б. (НИИ Химии им. Менделеева) Крыжановский Э.В. Коротков К.Г. Короткина С.А. (СПбГУИТМО) Исследование крови методом динамической ГРВ-графики. Наука, Информация, Сознание: 6-й Конгресс. СПб. СПбГУИТМО. 2002. с.64-65.

Вводится понятие **ГРВ-спектрографии**, как метода исследования различных жидкостей путем изучения реализаций или временных рядов характеристик газоразрядного свечения вокруг каплей жидкости. Экспериментальная установка представляла собой подвешенную каплю над экраном GDV Camera с помощью шприца со специальной насадкой, не входящей в стандартный набор для исследования жидкостей Testing KIT. Насадка представляет собой стеклянный капилляр длиной 12 мм, который крепился к инсулиновому шприцу. Данная

насадка позволяет фиксировать форму мениска и работать с малыми объемами при заземлении стеклянной насадки модифицированным электродом. Растворы подвергались воздействию электромагнитного поля в течение 10 секунд. Визуализация взаимодействия и его запись осуществлялась в виде видеопленки с частотой дискретизации-30 кадров в секунду. Полученные изображения преобразовывались в ГРВ-граммы.

Результаты исследования показали: Наиболее приемлемым методом подготовки растворов крови следует признать гемолизирование крови слабым раствором щелочи по двум причинам:

- а) Появляется возможность работы с малыми объемами крови, что весьма существенно.
- б) Было замечено явление “консервации” крови. Это явление требует отдельного исследования. Кровь, это объект с уникальными параметрами. В зависимости от времени хранения получаемые характеристики менялись. Но после 4 часов хранения получаемая информация стабилизировалась на длительное время (до недели).

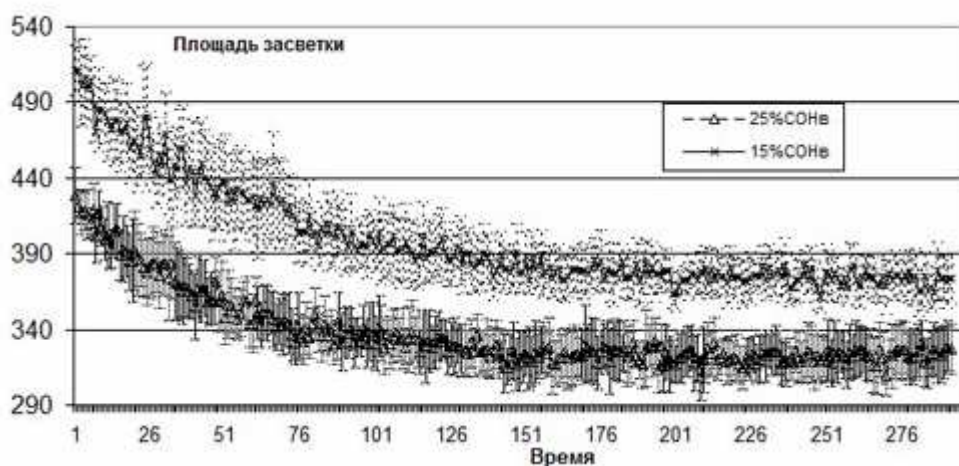


Рис. 2-3-2. Зависимость значений площади засветки от времени разряда.

2004-Ахметели Г.Г. (ВМА, СПб), Баранова Т.Н. (НИИ Кардиологии), Короткина С.А.(НОА «КТИ», СПб), Пахомова К.С. (СПбГМУ) Опыт использования метода ГРВ-графии для определения резус фактора и групп крови человека по системе АВО. Конф. СПб. 2004.+

2000-Крыжановский Эдвард Владимирович, СПбГУИТМО, СПб.

2002-Ахметели Г.Г. Борисова М.Б. Крыжановский Э.В. Коротков К.Г. Короткина С.А. Исследование крови методом динамической ГРВ-графии. Наука, Информация, Сознание: 6-й Конгресс. СПб. СПбГУИТМО. 2002. с.64-65.

2006-Санкт-Петербург, ВМА.

2006-Болехан В.С. Мальцев О.В. Львов Н.И. Гринжола Е.Н. Широков Д.М. (Военно-Медицинская Академия, СПб) Анализ сывороток больных гриппом и ОРЗ методом газоразрядной визуализации. X-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб. 2006. с.54-55.

2003-ГНИИИВМ МО РФ, Москва

2003-Свиридов Л.П. Степанов А.В. Хлопунова О.В. Коротков К.Г. Ахметели Г.Г. Короткина С.А. Крыжановский Э.В. Предварительные результаты изучения возможности регистрации реакции агглютинации с помощью метода газоразрядной визуализации. Современная микробиология-клинической медицине и эпидемиологии: Конф. СПб. 21 мая 2003. СПб. ВМедА. 2003 с.32-33.

2009-Степанов А.В. Свиридов Л.П. Ахметели Г.Г. Юсубов Р.Р. Коротков К.Г. Метод этиологической диагностики аллергии путем анализа параметров стимулированного свечения крови. Биотехносфера. 2009. №3. с.44-47.+

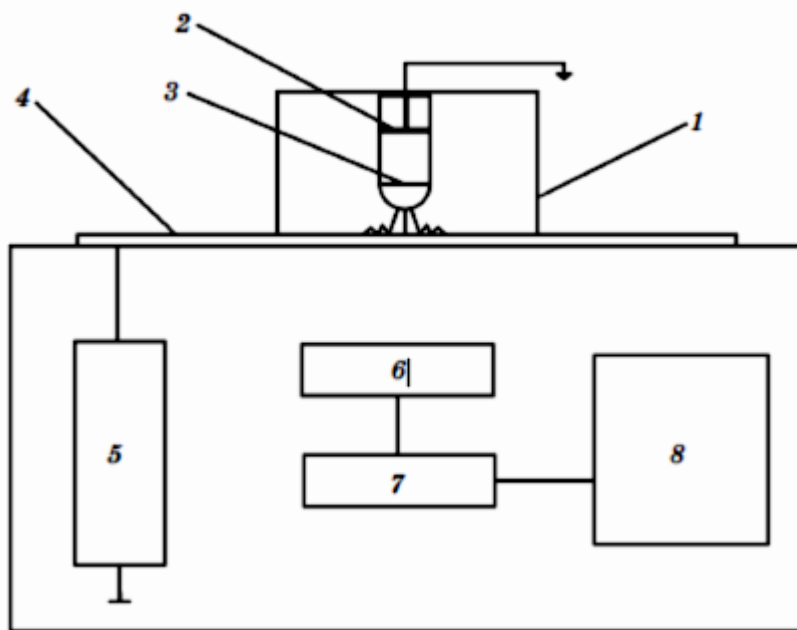


Рис. 2-3-3. Схема устройства, 1-светозащитный кожух, 2-дозатор с исследуемой жидкостью, шток дозатора заземлен, 3-капля жидкости, 4-полупрозрачная диэлектрическая пластина, 5-генератор импульсов, 6-оптическая система, 7-блок преобразователя сигналов, 8-компьютер.

Специализированный генератор формирует серии униполярных импульсов напряжения с частотой 50кГц, при частоте повторения серий 1кГц. Амплитуда импульсов напряжения можно менять от 10,5 до 17кВ. Импульсы подаются на токопроводящее покрытие, нанесенное на обратной стороне кварцевой пластины. Капля крови находится на конце капилляра одноразового инсулинового шприца. Величина зазора между каплей и пластиной 3мм. В работе использовалась «ГРВ Камера».



Рис. 2-3-4. ГРВ-грамма капли крови до и после очистки фона.

2003-Краснодар, КГУ.

2003-Авакимян С.Б. (КГМА), Бойченко А.П. (КГУ), Щимаева И.В. (КМИ) Изучение динамики газоразрядного свечения крови, содержащей ионы серебра. Конф. Краснодар. 2003. с.91-97.++

2006-Ростов-на-Дону.

2006-Березовский Д.П. Киркин И.А. Додохова М.А. (Ростовский Государственный медицинский университет)

Гимбут В.С.(Ростовский НИИ акушерства и педиатрии)

Анализ ГРВ-грамм трупной крови при остром отравлении этиловым алкоголем в практике судебно-медицинского эксперта. Конф СПб. 2006.

2013-Кудаев А.Е., Замлелая И.В., Ходарева Н.К., Лелешкова Н.В. Газоразрядная визуализация и мультилокальная биотермометрия крови как способы оценки эффективности метода многоуровневой системной адаптивной диагностики и терапии. Актуальные направления научных исследований XXI века: теория и практика. 2013. №3. с.60-67.

2006-Пушино, Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН, Пушкино.

Кондрашова Мария Николаевна к.б.н., профессор, биохимик.

Телешева Т.Ю. Хундерикова Н.В. (клиника доктора Волкова, Москва)

2006-Волков А.В. Телешева Т.Ю. Кондаков С.Э. (Москва) Использование модифицированного метода ГРВ биоэлектрографии для определения индивидуальной чувствительности к пищевым продуктам на примере исследования сыворотки крови. X-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб 2006. с.16-18.

Измерение электронной эмиссии от исследуемых образцов проводили по оригинальной методике, помещая предварительно подготовленный образец, нанесенный на пористый непрозрачный носитель, между двумя полиэтиленовыми фильтрами, входящими в комплект поставки прибора, используя эталон в качестве груза.

2007-Волков А.В. Хундерякова Н.В. Телешева Т.Ю. Кондрашова М.Н. Корреляция характеристик и состояния организма методом газоразрядной визуализации и по активности сукцинатдегидрогеназы в лимфоцитах крови. XI-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб 2007. с.12-15. Сознание и физическая реальность. 2009. т.14. №9. с.32-35.+

2008-Волков А.В. Телешева Т.Ю. Шипилов И.В. (НИИ Склифосовского) Федорова Д.Л. (ООО «ДОФЭД») Роль метода ГРВ биоэлектрографии в расшифровке механизма магнитоомной оксигенотерапии. 12-конф. «Наука. Информация. Сознание». СПб. 2008. Сознание и физическая реальность. 2009. т.14. №12. с.44-46.+

2008-Хундерякова Н.В., Волков А.В., Телешева Т.Ю., Кондрашова М.Н. Сопоставление интенсивности газоразрядного свечения кожи и активности сукцинатдегидрогеназы в лимфоцитах при разных состояниях организма. Биофизика. 2008. т.53. №1. с.123-129.

Измерена интегральная площадь газоразрядного свечения кожи пальцев руки и активность сукцинатдегидрогеназы в лимфоцитах на мазке крови у пациентов с пищевой аллергией и сопутствующей гипертензией. Сукцинатдегидрогеназа у этих пациентов была гиперактивирована или ингибирована по сравнению со здоровыми обследуемыми. При более значительных отклонениях активности наблюдалась большая выраженность гипертензии. Площадь свечения кожи у некоторых пациентов находилась на уровне верхней границы нормы или выходила за ее пределы. Показана высокая степень корреляции ($r = 0,85$) между двумя исследуемыми показателями. При умеренной и высокой активности сукцинатдегидрогеназы площадь свечения уменьшена, а при нарастании ингибирования фермента-увеличена. Предположительно это может указывать на вклад в свечение супероксидов, образующегося в дыхательной цепи митохондрий на уровне коэнзима Q при его переходе в свободно-радикальную семихиноиную форму из за неполного восстановления, обусловленного ингибированием сукцинатдегидрогеназы.

2009-Волков А.В., Хундерякова Н.В., Телешева Т.Ю., Кондрашова М.Н. Корреляция характеристик и состояния организма методом газоразрядной визуализации и по активности сукцинатдегидрогеназы в лимфоцитах крови. Сознание и физическая реальность. 2009. №9.+

2006-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Морозова Н.Г. Коротков Г.К. (Москва, МОНИКИ) Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови и мочи. Конф. СПб. 2006. с.62-64.+ В работе используется ГРВ-камера «Корона ТВ».

2006-Коломиец Р.А. (Житомир) Экспресс-диагностика состояния крови человека с помощью метода газоразрядной визуализации. "СВЧ-техника и телекоммуникационные технологии конференция (КрыМиКо'2006)". Севастополь. 2006. с.905-906.

2003-Hakimi R. Kirlian photography, holistic blood diagnosis, capillarity tests. Cancer diagnosis of a different kind. MMW Fortschr Med. 2003 Jun 5. 145(23): p.49-50.

2006-Москва, МГУ, НИИ механики, лаборатория общей аэродинамики.

Панин Дмитрий Николаевич,
Герценштейн Семен Яковлевич (-2009).

Исследуется свечение крови и для сравнения капли физраствора. Разряд возникает между заземленной каплей крови и электродом, между которыми расположена диэлектрическая пластина. На электрод подается напряжение 30кВ. За счет малой толщины диэлектрической пластины между объектом и электродом возникает электрическое поле с напряженностью 100.000 В/см. При регистрации свечения капли физраствора диаметром 6 мм в среднем наблюдалось 9 исходящих прямолинейных стримеров с разветвлением на конце. При регистрации свечения капли физраствора диаметром 3 мм в среднем наблюдалось 15 исходящих древовидных стримеров. Таким образом, структура разряда зависит не только от состава образца, но и от его размеров. Для образцов крови размером 6 мм стримеры древовидны без прямолинейных участков.

Различается спектр свечения разрядов. Для физраствора цвет разрядов меняется от светло-голубого у основания до голубого на периферии. Для крови цвет разрядов светло-розовый у основания. Затем цвет резко переходит к белому и через светло-голубой к голубому.



Рис. 2-3-5. Свечение капли физраствора (слева) и капли крови (справа).

2006-Герценштейн С.Я., Панин Д.Н. Исследование электрических свойств эритроцитов методом газоразрядной визуализации. Конференция "Нелинейные задачи теории гидродинамической устойчивости и турбулентность".

2006-Панин Д.Н. Использование метода газоразрядной визуализации для исследования электрических свойств эритроцитов. XIV школа-семинар "Современные проблемы аэрогидродинамики", Сочи "Буревестник", МГУ.

2008-Герценштейн С.Я. Панин Д.Н. Исследование электрических свойств крови методом газоразрядной визуализации. Доклады АН, 2008. т.418, №6. с.771-774.

2008-Панин Д.Н. Исследование газоразрядных фотографий крови. Конференция "Нелинейные задачи теории гидродинамической устойчивости и турбулентность".

2008-S. Ya. Gertsenshtein, D. N. Panin. Study of blood electric properties by the method of gas-discharge visualization. Doklady Physics. Volume 53, Issue 2, pp 107-110.

2008-Gertsenshtein S. Y., Panin D.N. Study of blood electric properties by the method of gas-discharge visualization в журнале Doklady Physics, издательство Maik Nauka/Interperiodica Publishing (Russian Federation), том 53, №2, с.107-110.

2013-Песоцкая Л.А. Глухова Н.В. Опрятная Т.О. (ДКБ на ст. Днепропетровск) Кирлиан-фотография мазков криви при анемиях. Академический журнал Западной Сибири. 2013. т.8. №5(48). с.24-25.+

Кирлианографическое исследование мазков крови на стекле производили на опытном приборе «РЕК 1». Использовали рентгеновскую пленку и стандартные методы проявки.



Рис. 2-3-6. Кирлиановские изображения неокрашенных мазков крови у пациентов с разными формами анемий в сравнении с контролем.

Для анализа различных кирлиановских изображений использовали гистограммы яркости.

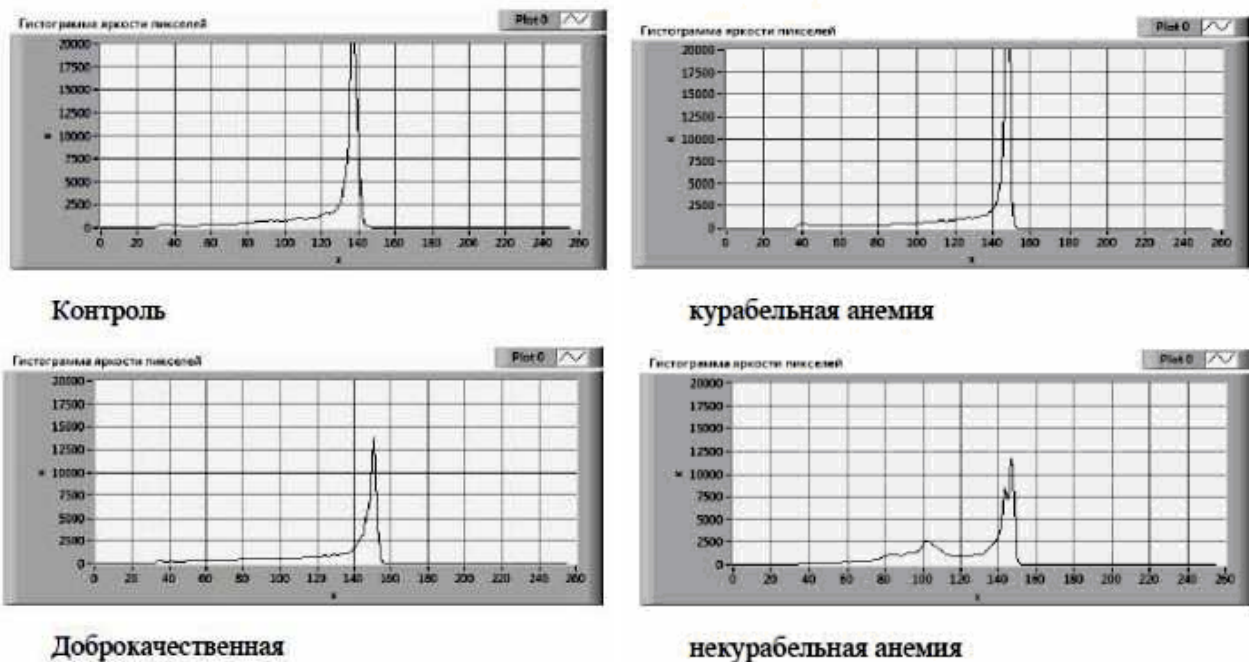


Рис. 2-3-7. Гистограммы яркости для различных образцов крови.

Вывод. Кирлианография может быть использована для ранней диагностики структурно-энергетических нарушений в крови, что предшествует формированию и проявлению ее патологии, и в частности анемий.

Проводились исследования капли крови, окрашенных мазков крови, неокрашенных мазков крови. Результаты исследований для различных способов приготовления крови совпадают. С мазками крови проще работать, так как они могут храниться длительное время, и их проще получить в лаборатории. Проводились исследования мазков крови коров с лейкозом и без лейкоза. Получены результаты, аналогичные для мазков крови людей.

Исследование биожидкостей (слюны и мочи) с помощью метода Кирилян.

Москва. МОНИКИ.

2006-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Морозова Н.Г. Коротков Г.К. (Москва, МОНИКИ) Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови и мочи. Конф. СПб. 2006. с.62-64.+

Грузия. Национальный Онкологический Центр Грузии.

2003-Османова В. Гедеванишвили Э. Бардадзе К. Капанадзе А. Гиоргобиани Е. Саженок Т. Корреляция результатов исследования мочи в ГРВ-камере и цветной осадочной реакции.

2009-Гагуа Р.О., Османова В.Р., Гедеванишвили Э.Г., Капанадзе А.Б., Гиоргобиани Л.Е. Газоразрядная визуализация стримерного взаимодействия жидкофазных биологических объектов. Конф. СПб. 2009.

Цель данной работы-изучить возможность газоразрядной визуализации дистантного взаимодействия in vitro жидкофазных биологических объектов. Для ГРВ-графии жидкофазных объектов в программно-аппаратном ГРВ комплексе проф. К. Короткова нами создана специальная ГРВ технология, в которой, учтены условия, необходимые для инициации феномена фотоиндуцированного электромагнетизма. С помощью этой технологии нам удалось выявить различия в ГРВ-граммах мочи больных злокачественными новообразованиями (ЗН) и пациентов с хроническими заболеваниями (ХЗ).

2009-Гагуа Р.О., Османова В.Р. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Гиоргобиани Л.Е. Новая радиобиологическая концепция газоразрядной визуализации мочи больных раком. Journal of Georg. Radiology, 2009, 2.

Воронеж. ВГМА.

2004-Воронина Ирина Владимировна. Физическое и нервно-психическое развитие детей, перенесших интенсивную терапию в неонатальном периоде. Диссертация кандидата медицинских наук. Воронеж. 2004. а+ Для получения изображений газоразрядного свечения биологических жидкостей использовался отечественный специализированный аппаратно-программный комплекс (газоразрядный аппарат) «Корона ТВ». В работе изучаются параметры газоразрядной визуализации (ГРВ) биологических жидкостей новорожденных (крови, мочи).

2007-Седых Е.Ю. (Воронеж, ВГМА) Диагностика воспалительных заболеваний больших слюнных желез и оценка эффективности их лечения. Диссертация кандидата медицинских наук. Воронеж. 2007. 130с.+

2012-Мячина О.В. Зуйкова А.А. Пашков А.Н. Пичужкина Н.М. Патрицкая В.Ю. Особенности ГРВ биоэлектрографии секретов больших слюнных желез у больных сахарным диабетом. Успехи современного естествознания. 2012. №7. с.46-49.

2013-Мячина О.В., Зуйкова А.А., Пашков А.Н., Пичужкина Н.М. Возрастная периодизация ГРВ-параметров секретов больших слюнных желез. Системный анализ и управление в биомедицинских системах. 2013. т.12. №3. с.767-770.

2013-Мячина О.В. Зуйкова А.А. Пашков А.Н. Пичужкина Н.М. Исследование конденсата выдыхаемого воздуха методом биоэлектрографии у пациентов с сахарным диабетом 1 типа. Вестник новых медицинских технологий. 2013. т.21. №1. с.30-31.

2008-Минаев Сергей Сергеевич, Москва. ММСУ.

2008-Минаев С.С. (Москва, МГМСУ) Индивидуальный подбор стоматологических материалов как элемент клинического протокола ведения больных при лечении несъемными ортопедическими конструкциями. Диссертация кандидата медицинских наук. Москва. 2008. а+ В работе используется метод газоразрядной визуализации для исследования смешанной слюны при индивидуальном подборе стоматологических материалов.

2009-Гагуа Р.О., Османова В.Р., Гедеванишвили Э.Г., Капанадзе А.Б., Гиоргобиани Л.Е. Газоразрядная визуализация стримерного взаимодействия жидкофазных биологических объектов. Конф. СПб. 2009.

Цель данной работы-изучить возможность газоразрядной визуализации дистантного взаимодействия *in vitro* жидкофазных биологических объектов. Для ГРВ-графии жидкофазных объектов в программно-аппаратном ГРВ комплексе Короткова нами создана специальная ГРВ технология, в которой, учтены условия, необходимые для инициации феномена фотоиндуцированного электромагнетизма. С помощью этой технологии удалось выявить различия в ГРВ-граммах мочи больных злокачественными новообразованиями (ЗН) и пациентов с хроническими заболеваниями (ХЗ).

В данной работе проводилась, ГРВ-графия капель мочи пациентов с ЗН, ХЗ, а также лекарственных препаратов-витамина В1, магнезии и физиологического раствора (аптечные водные растворы, соответственно, витамина, сульфата магния и поваренной соли, для инъекций). Из проведенных исследований следует предварительный вывод: стример между объектами возникает, если имеет место концентрационный градиент ионов в ГРВ-графируемых жидкофазных объектах (отсчитывая начало градиента от поверхности электрода). Таким образом, с помощью программно-аппаратного ГРВ-комплекса и созданной нами ГРВ технологии оказалась возможной визуализация дистантного *in vitro* взаимодействия жидкофазных биологических объектов, взаимодействия посредством стримеров.

2.4 Диагностика рака с помощью метода Кирлиан.

Более 50 лет назад Харольд Бурр начал публиковать работы по наблюдению электрических изменений в процессах роста и овуляции в нормальных и раковых тканях. Он также обнаружил наличие электрического градиента между раковой тканью и кожей.

Исследование газоразрядного свечения образцов плазмы крови пациентов с первичным и метастазированным раком в сравнении с образцами крови здоровых доноров. Различие параметров этих образцов позволяет говорить о перспективе создания системы ранней диагностики патологических процессов, в частности рака по характерному ГРВ свечению.

Можно выделить несколько направления диагностики рака на основе ГРВ-визуализации:

- 1-изучение свечения пальцев контактным методом (Коротков К.Г.), (Grott J.-Brazil),
- 2-изучение динамики свечения пальца после его протирания (Konikiewicz L.-USA), (Ramesh Chouhan-India),
- 3-изучение свечения капли крови (площадь и фрактальный коэффициент) (Гурвиц Б.Я. Коротков К.Г.),
- 4-изучение свечения ткани (биопсии) при гистологии (Степанов Р.С., Кирлиан С.Д.), (Glen Rein-UK)
- 5-изучение свечения кожи при диагностике рака кожи (Порханова Н.В.).

Вопрос не в том, какой метод лучше, а в том, как все эти методы использовать комплексно, для повышения качества диагностики.

Например, если провести многочисленные исследования, то могут быть получены достоверные данные о том, что площадь свечения при заболевании раком больше площади свечения здоровых людей. Однако отсюда не следует, что если для конкретного пациента площадь свечения больше нормы, то он болен раком. Дело в том, что на площадь свечения влияет множество факторов. Например, если человек возбужден, то площадь свечения увеличится. Таким образом, получаем, что только на основании значения одного показателя ставить диагноз нежелательно.

1968-Степанов Рубен С., хирург, д.м.н., Краснодар.

Мулатова А.К.

Электроразрядную фотографию можно применять в онкологии, для диагностики злокачественных опухолей. В 1968 году хирург, профессор Степанов Р.С. и Кирлиан С.Д. обнаружили, что электроразрядные изображения здоровой и пораженной злокачественной опухолью ткани заметно отличаются. Единственная корреляция была у раковых больных-очень много темных пятен, но у некоторых здоровых людей была такая же картина.

Изучалось свечение ткани желудка при различных патологических процессах. При наличии опухоли преобладало микродиффузное светло-серое свечение. Метастазы рака в лимфатических узлах давали такую же картину. При полирозе железистых тканей желудка присутствовали крупные группировки такого же свечения.

1964-Мулатова А.К. Степанов Р.С. Биодиэлектрическая характеристика тканей при раке желудка и других патологических процессах. Труды Кишневского с/х института им. Фрунзе. 1964. т.37.

1972-Кирлиан С.Д. Кирлиан В.К. Мулатова А.К. Степанов Р.С. К вопросу исследования в высокочастотных полях раковой опухоли желудка и при других его состояниях. Труды научного семинара. Алма-Ата.1972. (статья написана 18 сентября 1968 года).

1969-Мулатова А.К. Степанов Р.С. Кирлиан С.Д. Кирлиан В.Х. Биодиэлектрическая характеристика тканей при раке желудка и других патологических процессах. Вопросы биоэнергетики. Алма-Ата. 1969. с.26-28.

1998-Муратова А.К. Степанов Р.С. Кирлиан С.Д. Кирлиан В.Х. К вопросу исследования в высокочастотных полях раковой опухоли желудка и при других его состояниях. Кирлиановские чтения «Кирлиан 2000». Краснодар. 1998. с.230-258.

1978-Колотилов Н.Н. Бакай Э.А. Перспектива использования межклеточных информационных связей в химиотерапии опухолей. Фармакология и токсикология. 1978. Вып.13. с.79-81.

1998-Гурвиц Белла Яковлевна д.б.н., Институт биохимии им. Баха РАН, Москва.

Лаборатория молекулярной организации биологических структур.

Гурвиц с соавторами в 1998 году исследовали плазму крови больных раком различной локализации (желудок, шейка матки, предстательная железа, легкие). При этом установлено, что значения газоразрядных параметров (площадь кирлиановских свечений, фрактальный коэффициент) существенно: возрастают по сравнению с показателями здоровых людей. В случае доброкачественного новообразования эти показатели, имели промежуточные значения между показателями здоровых людей и больных со злокачественными опухолями.

В экспериментах показано, что для больных раком повышено значение параметров площади и фрактального коэффициента.

Использовались пластмассовые контейнеры, содержащие 200 микролитров раствора плазмы в деионизированной дистиллированной воде (milli-Q Reagent Water System) или в 9% NaCl. Контейнер устанавливался на стеклянное окно прибора "GDV", сверху помещался плоский металлический заземленный электрод, и проводилась компьютерная съемка картины свечения. Вычисление параметров осуществлялось с помощью программ комплекса "ГРВ", количественные данные статистически обрабатывались в стандартных программах.

Новый подход к ранней диагностике патологических состояний организма основан на анализе изменений газоразрядных изображений плазмы крови человека, подвергнутой известной в гомеопатии процедуре потенцирования лекарственных препаратов. При последовательном разбавлении исходной плазмы крови в воде или растворах хлорида натрия в различных концентрациях эти изменения могут быть оценены с помощью компьютерной цифровой обработки изображений, а также их качественного анализа. Объектами настоящего исследования служили образцы плазмы крови пациентов с первичным и метастазированным раком (карцинома желудка, шейки матки, легких, аденокарцинома простаты и др.), которые сравнивались с образцами крови здоровых доноров. Было установлено, что для всех исследованных проб значения газоразрядных параметров изображений свечения крови больных раком (цвет, яркость, форма, площадь и др.) достоверно отличаются от аналогичных

параметров крови доноров. Однако наибольшие отличия проявляются в двух параметрах: площади изображения и фрактальном коэффициенте.

Было установлено, что для всех исследованных образцов значения газоразрядных параметров крови больных раком достоверно превышают значения параметров доноров. Параметры крови больного с доброкачественной опухолью занимали промежуточное положение. Отмеченное отличие сохранялось при разбавлении крови, при этом наблюдалось скачкообразное поведение кривой в зависимости от степени разведения.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Диагностика онкологических заболеваний методом ГРВ. Фундаментальная наука и альтернативная медицина. Международный Симпозиум. Пущино. 1997. с.103.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Различие характеристик газоразрядного свечения плазмы крови. Фундаментальная наука и альтернативная медицина: Международный Симпозиум. Пущино. 1997. с.111.

1998-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Крылов Б.А. Новый концептуальный подход к ранней диагностике рака. Сознание и физическая реальность. 1998. т.3. №1. с.51-57.+

1998-Гурвиц Б.Я. Крылов Б.А. Коротков К.Г. Использование метода газоразрядной визуализации для разработки нового подхода к ранней диагностике онкологических заболеваний. Международная конференция по биомедицинскому приборостроению "Биомедприбор-98". Москва. 1998. с.106-107.

2000-Национальный Онкологический Центр Грузии, Тбилиси.

Люба Гиоргобиани, Lela Giorgobiani ltagliorgobiani@gmail.com

Гагуа П.О. зам директора, Гедеванишвили Е.Г. Гиоргобиани Л.Г.

В Тбилисском Онкологическом научном центре медики исследовали энергетическое поле нескольких сотен пациентов. Выяснилось, что после успешного лечения энергетика человека непременно меняется. Если же сдвига к лучшему не произошло, то поле не реагирует. То есть можно оценить результат лечения в каждом конкретном случае.

В 1999 исследовательский проект по ГРВ измерениям онкологических пациентов был начат специалистами Национального Онкологического Центра Грузии, Тбилиси и Санкт-Петербургского Университета ИТМО, Россия. Первые результаты были представлены в 2000 и затем в 2001. Более 2000 пациентов с разными видами рака были исследованы при помощи ГРВ методики в течение нескольких лет. Представлены данные по раку легких и молочной железы. В работе использовалась ГРВ-камера, длительность одного импульса 10 мкс, частота повторения 1000 Гц, интервал индукции 0.5 с, напряжение электрода 12кВ.

ГРВ-граммы 10 пальцев рук регистрировались с помощью ГРВ-камеры. Режим регистрации: длительность одного импульса 10мкс, частота 1кГц, интервал индукции 0,5 сек, напряжение 12кВ, разрешение изображения 160x120 элементов. ГРВ-граммы регистрировались с фильтром, для исключения влияния психического состояния пациента.

2000-Вепхвадзе Р.Я. Гагуа Р.Я. Гедеванишвили Э.Г. Кучава В.О. Капанадзе А.Б. Хведелидзе Е.Ш. Гиоргобиани Л.Е. Османова В.Р. Результаты клинических и биографических исследований в онкологии. Конгресс по биоэлектрографии "Энергия земли и человека". СПб. 2000. с.8-9.

2000-Вепхвадзе Р.Я. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Хведелидзе Э.Ш. Исследование сосудистых реакций при ГРВ и перспективы развития метода. Конгресс по биоэлектрографии "Энергия земли и человека". СПб-2000. с.20.

2001-Вепхвадзе Р.Я. Гагуа Р.О. Гедеванишвили Э.Г. Коротков К.Г. Гиоргобиани Л.Г. Капанадзе А.Б. Кучава В.О. Ломидзе З.Т. Османова В.Р. Предварительные результаты ГРВ (газоразрядная визуализация) мониторинга рака легкого и рака молочной железы. Конф. СПб. 2001. с.18.

2002-Люба Гиоргобиани, Гагуа П.О. Гедеванишвили Е.Г. Гиоргобиани Л.Г. (СПбГУИТМО-Коротков К.Г. Короткина С.А. Ахметели Г.Г. Крижановский Э.В.) Экспериментальное исследование применения ГРВ в онкологии. 2002.

2002-Вепхвадзе Р. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Гагуа Р. Кучава В. Османова В. Создание технологии мониторинга комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований легких и молочных желез методом газоразрядной визуализации (ГРВ). «Сакпатент», №242. 10. 08. 2002.

2003-Гагуа Р.О. Гиоргобиани Л.Е. Капанадзе А.Б. Гедеванишвили Э.Г. Коротков К.Г. Спирина С.К. Кучава В.О. Османова В.Р. Цивцивадзе Г.С. Метод газоразрядной визуализации в мониторинге рака легкого при химиотерапии. Georgian Journal of Radiology 2(15). 2003, p.53-59.

2003-Вепхвадзе Р. Гагуа Р. Коротков К. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Кучава В. Османова В. Челидзе Н. Мониторинг, хирургическое лечения рака легкого методом газоразрядной визуализации (ГРВ). Journal Georgian Oncology, Тбилиси, 2003. т.4, №1. с.60-64.

2003-Гагуа Р. Л.Гиоргобиани, А.Капанадзе, Э.Гедеванишвили, В.Кучава, В.Османова.Случай грв оценки эффективности лечения больного раком легкого.

2004-Вепхвадзе Р. Коротков К. Гагуа Р. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Кучава В. Османова В. Мониторинг хирургического лечения легких методом газоразрядной визуализации (ГРВ). Методические рекомендации, Тбилиси. 2004.

2003-Османова В. Гедеванишвили Э. Бардадзе К. Капанадзе А. Гиоргобиани Е. Саженок Т. Корреляция результатов исследования мочи в ГРВ-камере и цветной осадочной реакции.

2003-Verkhvadze R., Gagua R., Korotkov K. et. GDV in monitoring of lung cancer patient condition during surgical treatment/Georgian oncology. Tbilisi. 2003. 1(4). p.60.

2004-Gagua P.O, Gedevanishvili E.G, Kapanidze A, et al. Experimental study of the GDV Technique application in oncology. In: Korotkov KG eds. Measuring Energy Fields: State of the Science. Fair Lawn: Back-bone Publishing Co. 2004. с.43-51.

2004-Гагуа П.О., Гедеванишвили Е.Г., Георгобиани Л.Г., Коротков К.Г., Короткина С.А., Ахметели Г.Г., Крижановский Э.В. Экспериментальное исследование применения методики ГРВ в онкологии. *Measuring Energy Fields*. 2004. с.43-51.

Исследование потенциальных возможностей применения методики ГРВ в онкологической практике. Выявление потенциала метода ГРВ для прогностики и мониторинга состояния пациента в процессе комплексного онкологического лечения. Всем испытуемым был поставлен диагноз рак традиционными методами, включая биопсию; ГРВ измерения снимались с 10 пальцев обеих рук перед любым онкологическим лечением и 2 и 6 недель после проведения комплексного лечения, включая хирургическое вмешательство, химиотерапию и облучение. Слепое исследование. Для статистического анализа были выбраны больные, которым был поставлен диагноз рак III степени: 109 больных обоего пола с раком легкого и 140 женщин с раком груди; контрольная группа: 44 практически здоровых мужчины и 54 женщины с различными не онкологическими заболеваниями. Результаты: Во всех исследованных случаях было обнаружено статистически значимое отличие между ГРВ параметрами онкологических пациентов и не онкологической группы. После лечения была выявлена статистическая тенденция изменения ГРВ параметров и их сближение с параметрами группы здоровых людей. Выводы. ГРВ Методика представляет собой объективный метод оценки ракового состояния и мониторинга состояния пациента после лечения. Метод является легким в применении, бесконтактным, объективным и не дорогим. Несколько лет опыта четко показали хорошие потенциальные возможности для развития метода для ранней оценки потенциальной возможности развития рака.

2004-Гедеванишвили Е.Г. и др. Оценка эффективности радиотерапии при помощи Газоразрядной Визуализации (ГРВ). VIII-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб 2004. с.99-103.

2005-Долидзе И.Д. Джанелидзе Г.Г. Кахабришвили З.Г. Гиоргобиани Л.Е. Хомахуридзе К.Г. Метод газоразрядной визуализации в практике спортивной медицины. *Georgian Engineering News*. 2005, №3, р.206-209.

2005-Гагуа П.О., Гедеванишвили Е.Г., Георгобиани Л.Г., Коротков К.Г., Короткина С.А., Ахметели Г.Г., Крижановский Э.В. Экспериментальное исследование применения методики газоразрядной визуализации в онкологии. *Сознание и физическая реальность*. 2005. т.10. №4. с.12-16.+

2005-Гедеванишвили Э., Гиоргобиани Л., Капанадзе А., Кахиани И., Османова В., Бардадзе К., Топешашвили М. Оценка состояния организма при сочетанной лучевой терапии рака шейки матки методом газоразрядной визуализации/Наука. Информация. Сознание./IX Межд. конгр. по биоэлектрографии. СПб. 2005. с.98.

2006-Гагуа П.О. Гедеванишвили Е.Г. Георгобиани Л.Г. Коротков К.Г. Короткина С.А. Ахметели Г.Г. Крыжановский Э.В. Исследование применения метода ГРВ биоэлектрографии в онкологии. *Приборостроение*. 2006. т.49. №2. с.47-50.

2006-Гагуа Р.О. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Гиоргобиани Л.Е. Османова В.Р. Применение метода газоразрядной визуализации (ГРВ) в онкологии. Закавказский съезд онкологов и радиологов, Баку. 2006. с.32-34.

2006-Гагуа Р.О. Гедеванишвили Э.Г. Гиоргобиани Л.Е. Капанадзе А.Б. Ломидзе Д.И. Османова В.Р. Челидзе Н.В. Перспективы применения метода газоразрядной визуализации (ГРВ) в онкологической практике. *Georgian Journal of Radiology*. 2006, №1(24).

2007-Gagua R.O. Gedevanishvili E.G. Giorgobiani L.E. Kapanadze A. Osmanova V. Topeshashvili M. Mchedlishvili T. Assessment of the Organism Functional State before and after Surgical treatment of Lung Cancer Using Gas-Discharge Visualization Method *saqartvelos mecnierebata erovnuli akademiis moambe*. 173, №3. 2007. p.615-618.

2008-Гиоргобиани Люба. Оценка функционального статуса организма при хирургическом лечении рака легкого методом газоразрядной визуализации. Диссертация доктора медицины. 2008.

2009-Гагуа Р.О., Османова В.Р., Гедеванишвили Э.Г., Капанадзе А.Б., Гиоргобиани Л.Е. Газоразрядная визуализация стримерного взаимодействия жидкофазных биологических объектов. Конф. СПб. 2009.

2009-Гагуа Р.О., Османова В.Р. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Гиоргобиани Л.Е. Новая радиобиологическая концепция газоразрядной визуализации мочи больных раком. Journal of Georg. Radiology, 2009, 2.

2005-Гедеванишвили Э., Гиоргобиани Л., Капанадзе А., Кахиани И., Османова В., Бардадзе К., Топешашвили М. Оценка состояния организма при сочетанной лучевой терапии рака шейки матки методом газоразрядной визуализации. Конф. СПб. 2005.

2006-Москва, МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Исследования проводятся с помощью ГРВ-камеры «Корона ТВ».

2006-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Морозова Н.Г. Коротков Г.К. Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови и мочи. Конф. СПб. 2006. с.62-64.+

2007-Карташова Н.В. Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Захаров Ю.И. Шумский В.И. Применение ГРВ в комплексной программе диагностики и ведения пациентов с раком прямой кишки. Конф. СПб. 2006.

2007-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови при различных патологиях. XI-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб. 2007. с.21-22. По результатам наблюдения 10 больных раком прямой кишки пришли к выводу о том, что данные ГРВ-исследований (по трем программам) позволяют оценить динамику течения послеоперационного периода и химиотерапии у онкологических больных, сориентировать врача на выбор дополнительных методов обследования и сформулировать прогноз выживаемости и качества жизни больного.

2013-Порханова Н.В. Абушкевич В.Г. (каф. Онкологии и каф. нормальной физиологии, КГМУ, Краснодар) Гащенко А.Д. Забунян Г.А. Овсиенко П.Г. Стеванова Ю.Ю. (Клинический онкологический диспансер №1, Краснодар) Визуализация базально-клеточного рака кожи в высокочастотном электрическом поле. Кубанский научный медицинский вестник. 2013. №5(140). с.152-155.+

У 60 пациентов наблюдали свечение в высокочастотном электрическом поле участков базально-клеточного рака кожи I-II стадии. Диагноз был подтвержден гистологическим анализом удаленной опухоли. **Газоразрядную визуализацию проводили при помощи сканера КЭЛСИ** в течение 2 секунд. Было установлено, что свечение охватывало всю зону очага и было разнородным по интенсивности. Интенсивность свечения участков рака кожи по яркости превышало краевое свечение аналогичного здорового участка кожи на противоположной стороне на 92,6%, а по площади гистограммы яркостей-на 180,9%. Таким образом, показана возможность визуализации участков базальноклеточного рака кожи на ранних стадиях при помощи высокочастотного электрического поля, что будет способствовать улучшению диагностики данного заболевания на ранних стадиях.

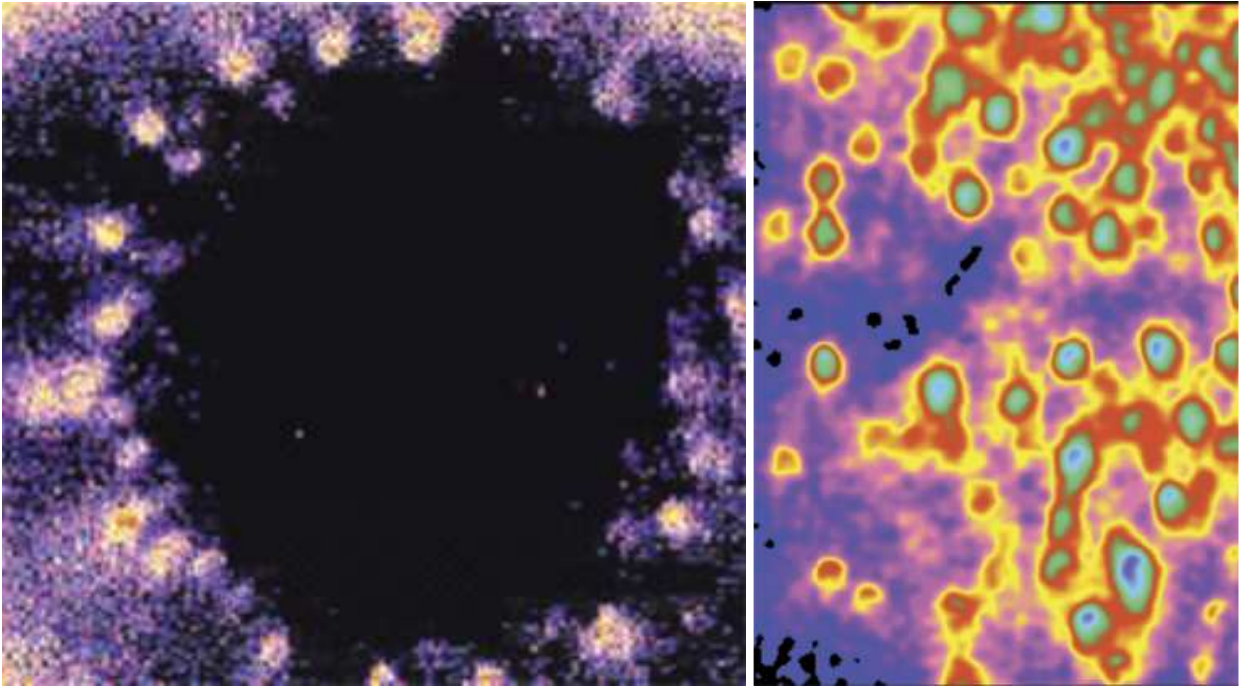


Рис. 2-4-1. Краевое свечение здорового участка кожи (увеличено) на левой щеке. Внутреннее свечение отсутствует. Внутреннее свечение участка очага базально-клеточного рака кожи на правой щеке (увеличено).

2013-Яковлева Е.Г. (Москва, РГМУ) ГРВ-диагностика новообразований желудка и кишечника. Конф СПб. 2013.

2014-Коротков К.Г., Яковлева Е.Г.Федоров Е.Д., Белоносов С.С., Зарубина Т.В.Возможности газоразрядной визуализации для выявления пациентов с новообразованиями толстой кишки. Конф. СПб. 2014.

1994-Копылова Вильвера Алексеевна. Устройств для диагностики рака. Патент **2099006**. 1997. Устройство содержит генератор высокой частоты, к выходу которого подключены два рамочных излучателя, расположенных параллельно друг другу по горизонтали с возможностью расположения между ними объекта исследования, который размещается на подвижном столе с ложем, состоящим из отдельных частей, установленных с возможностью их съема на месте исследуемого органа, при этом под ложем стола под исследуемым объектом размещен блок отображения, который выполнен в виде пластины из проводящего магнитное поле материала с равномерно нанесенным на него металлическим порошком. При прохождении магнитного поля через больную раком ткань, изменяется его плотность, что отражается на проекции из порошка на пластине. Проекция из порошка будет состоять из нагроможденных друг на друга частиц порошка, направленных к противоположно заряженному излучателю, т.к. рак-скопление одноименно заряженных ионов.

2.5 Зарубежные работы по диагностике рака методом Кирлиан.

1967-Whitby, H. A. (1967). Bioelectric Detection of Cancer and Other Diseases: Methods of Diagnosing Symptomless Disease. Springfield, MA: Charles C. Thomas.

1974-Hubacher J. (USA) Kirlian photography: Used studies of cancerous versus normal rates. NY. 1974. 120pages.

1974-Коникиевич Леонард (Konikiewicz Leonard W.) Polyclinic Centre, Harrisburg, Pennsylvania.

Он являлся одним из основателей Ассоциации ИКРА (The International Kirlian Research Association) в 1974 году. Скрупулезное исследование было проведено американским исследователем Л.В.Коникиевичем, который в лабораторных условиях, используя двойное слепое исследование, правильно идентифицировал пациентов с кистозным фиброзом и с большой точностью выявил носителей этого гена. Он также обнаружил, что у женщин в день менструального цикла происходит изменение яркости энергетического поля и, что по признакам свечения можно определить день овуляции. Характер свечения отличался у пациенток, применяющих оральные контрацептивы. Позднее той же самой группой были сообщены результаты об успешном выявлении рака и других абдоминальных физиологических нарушений.

Коникиевич показал, что состояние кожного покрова несет важную информацию о состоянии пациента. Вначале регистрируется Кирлиан фотографии с указательного пальца в исходном состоянии. Затем палец протирается хирургическим очищающим раствором и последовательно через одну минуту регистрируется свечение. Для каждого снимка рассчитывается площадь свечения. Протирание пальца вызывает резкое уменьшение площади свечения. В здоровых пациентов восстановление свечения до исходного уровня происходит за несколько десятков минут. У онкологических больных восстановление свечения происходит за 30-60 секунд. Этот метод был проверен на больных с разной нозологией. Впоследствии метод был применен индийскими учеными (Чоухан) на большой группе гинекологических больных. 1979-Диагностикой рака с помощью метода Кирлиан занимались в Monmouth College, N.J., в сотрудничестве с Polyclinic Hospital, Harrisburg, Pennsylvania.

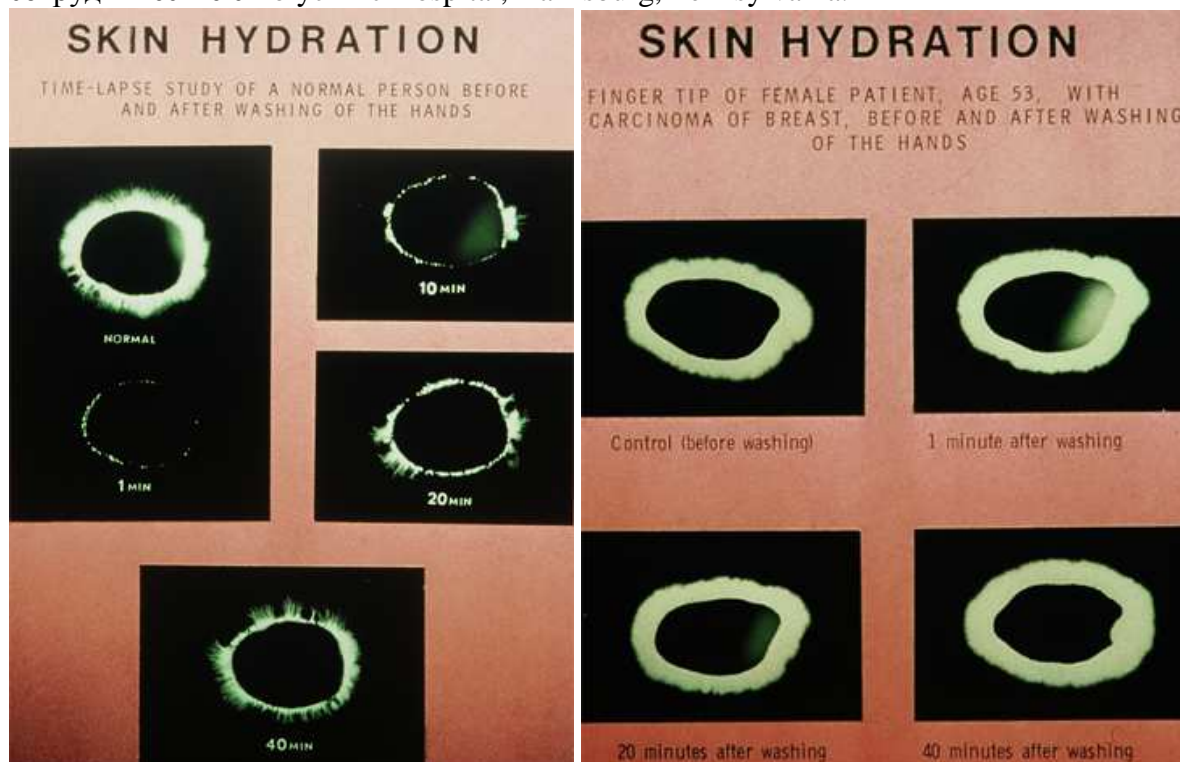


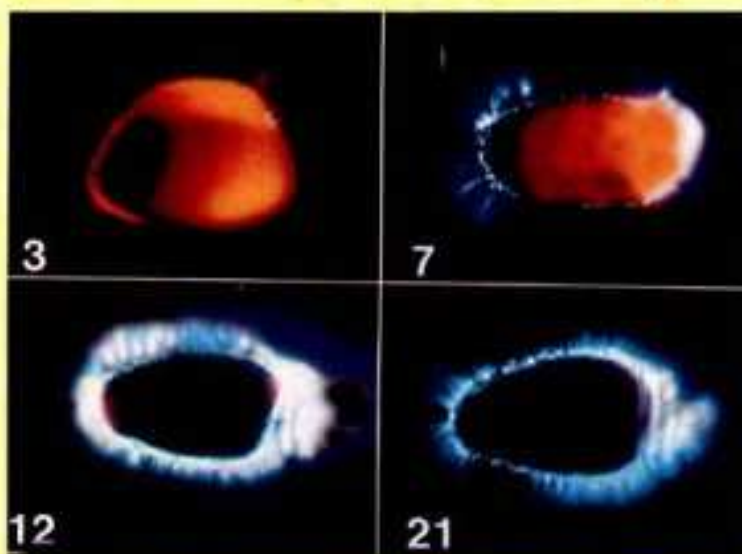
Рис. 2-5-1. Динамика изменения свечения пальца после протирания для здорового пациента (слева), и пациента больного раком (справа).

Bioelectrography

(Kirlian photography)

A New Method for Detecting Cancer and
Monitoring Body Physiology

Menstrual Cycle in Electroimages



Leonard W. Konikiewicz, PhD. RBP
Leonard C. Griff, MD

Рис. 2-5-2. Обложка книги.

1977-Konikiewicz L. Kirlian photography in theory and clinical applications. Journal of Biological Photographic Association 1977, Jul. Volume 45 Number 3. p.115-134.

1979-Konikiewicz L.W. Introduction to Electrography. A handbook for prospective researchers of the Kirlian effect in biomedicine (International lecture series. Leonard's Associates Press. Harrisburg. PA. 1979. 106 pages.

1982-Konikiewicz L.W., Griff L.C. Bioelectrography-A new method for detecting cancer and body physiology. Harrisburg: Leonard Associates Press, 1982. 240 p.

1983-Konikiewicz L.W. Griff L, Moyer K: Bioelectrography in cancer detection. Pennsylvania Medicine 1983. vo.86. Oct. p.54-59

1984-Konikiewicz Leonard W. Griff L.C. Bioelectrography, a new method for detecting cancer and monitoring body physiology. Leonard's Associates Press. Harrisburg. PA. Second Edition. 1984. 240p. ISBN: 0936692014 (0-936-69201-4).

1984-Griff, Leonard C.: Bioelectrography-A new method for detecting cancer and monitoring body physiology. Harrisburg, Pennsylvania: Leonard Associates Press, 1983. 2nd revised and expanded edition October 1984.

1976-USA, Mark de Payrebrune.

1976-Диагностика рака с помощью жидких кристаллов, чувствительных к напряжению.

1984-Mark de Payrebrune, студент Electrical Engineering at McGill University at Montreal, Canada
1984-Mark de Payrebrune: Experimental Morphology of Lichtenberg Figures. Thesis, Master of Engineering, Faculty of Graduate Studies and Research, Department of Electrical Engineering, McGill University, Montreal, Quebec, Canada, January 1984. Дипломная работа.

1974-Иоанн Думитреску, (Dumitrescu) врач, Румыния.

Он диагностирует некоторые злокачественные опухоли, делая «высокочастотные» снимки точек акупунктуры. У здоровых людей эти точки себя в этом смысле никак не проявляют.

1983-Dumitrescu and J. Kenyon, Electrographic Imaging in Medicine and Biology (Suffolk, Great Britain: Neville Spearman Ltd. 1983).

India. Pondicherry.

Bioelectrography Research Laboratory at the Department of Obstetrics and Gynecology of the Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education and Research (JIPMER) at Pondicherry, India

1978-Чоухан Рамеше Сингхе (Chouhan Ramesh Singh), врач-гинеколог,

Раджарам Пагадаля (Rajaram Pagadala) Международный институт биоэнергии, Пондичерри. Department of Obstetrics & Gynaecology at the Jawaharlal Institute of Post-Graduate Medical Educational Research (JIPMER) at Pondicherry in South India.



Рис. 2-5-3. Рамеш Чоухан.

1978-Рамеш Сингх Чоухан разработал собственную Кирлиан-камеру.

Была разработана оригинальная методика обнаружения рака на ранней стадии, которая прошла апробацию в США и Великобритании и получила высокую оценку специалистов. Создана научно-исследовательской лаборатории Биоэлектрографии на кафедре акушерства и гинекологии имени Джавахарлала института последипломного медицинского образования и исследований (JIPMER) в Пондичерри (Индия). Усилиями гинекологов профессора Раджарам Пагадаля и д-р Рамеш Сингх Chouhan получен ряд перспективных результатов этой лаборатории, указывая, что Биоэлектрография может быть использована в качестве массового процедуры скрининга для раннего выявления рака.

1985-Ramesh Singh Chouhan и Rajaram Pagadala (India) применили метод Кирлиановской фотографии и биоэлектрографии для определения времени овуляции в течение трехлетнего проекта, финансируемого Индийским советом по медицинским исследованиям.

1986-Ramesh Singh Chouhan и Rajaram Pagadala трехлетний проект по мониторингу рака с помощью метода Кирлиан.

1986-Чоухан и Раджарам представили результаты восьмилетней работы по стандартизации и контролю параметров. Они также совместно с физиком Шриниваса Рао представили теоретическую модель по объяснению происходящих явлений и результаты применения метода для раковых больных. Представлены более детальные результаты с включением данных, полученных Р. Чоуханом в Международном Институте Человека в Монреале, Канада.

1986-Chouhan R.S. Rajaram P. Electrographic Images in Cervical cancers. Proceeding of the 6th International Congress on Psychotronic Research. Zagreb.1986.

1986-Chouhan R.S., Rajaram P., Srinivasa Rao A. A theoretical Model for electrographic Image Modulation in cancers / Proceedings of 6th International Congress on Psychotronic Research. Zagreb, 1986.

1986-Образование отделения The International Union for Medical and Applied Bioelectrography (IUMAB) в Pondicherry (India) Ramesh Singh Chouhan, Rajaram Pagadala, Douglas Dean and Bernard Grad.

1986-1990 Ramesh Singh Chouhan and Swami Gitananda Giri of Anand Ashram. Применения биоэлектрографических изображений в исследовании йоги и медитации.

1986-Ramesh Singh Chouhan and Rajaram Pagadala. Видео в реальном масштабе времени изображения короны для онкологических больных.

1987-Chouhan R.S. Rajaram p.Anusuya. Bio electrography-a non invasive technique for screening and monitoring cancer. A study on carcinoma cervix. Proceedings of the International Uro Gynaecological Association annual meeting. Ljubliana. 1987.

1988-Первый международный семинар по биоэлектрографии в медицине, Индия, 1988.

1988-Ramesh Singh Chouhan, Herbert Mertz, Bill Hostetler-Специалистами Индии и США создана первая в мире полностью компьютеризированная система для проведения биоэлектрографических исследований. Кирлиан камера управляется от компьютера, захват изображения осуществляется с помощью специальной высокочувствительной камеры. Обработка изображений осуществляется на компьютере.

1989-Chouhan, PS. Bioelectrographic images in normal subjects and patients with cervical cancer. A thesis submitted to the International Institute of Integral Human Sciences, Montreal, Quebec, Canada, in fulfilment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy. June 1989, (Abstract from the Kirlian Institute)

1991-Chouhan R.S. и Rajaram p.Продемонстрировали устройство «Corona Discharge Imaging Devase» на международном конгрессе World Congress of Obstetrics and Gynaecology (FIGO-91). в Сингапуре.

1989-Chouhan, R.S. Bioelectrographic images in normal subjects and patients with cervical cancer. A thesis submitted to the International Institute of Integral Human Sciences, Montreal, Quebec, Canada, in fulfilment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy. June 1989, (Abstract from the Kirlian Institute)

1996-Chouhan R.S: Towards a biophysical explanation of the coronal formations obtained in Kirlian fotography in relation to cancer. Proc. 3rd International Conference for Medical and Applied Bioelectrography, Helsinki 1996: p.19-21.

1998-Chouhan R, Radgan P, Rao Sh. 1998. Comparison of bioelectrography images of healthy subjects and patients with cervix of the uterus cancer. In: From Kirlian effect to bioelectrography. Korotkov K. Taylor R. (ed). St. Petersburg. "Olga" Publ. (in Russian).

1998-Чоухан Р.С. Раджаран П. Рао Ш. Сравнение биоэлектрографических изображений больных раком и здоровых пациентов. В сб. «От эффекта Кирлиан к Биоэлектрографии». СПб. 1998, с.133-140.+

1987-Dr. J. Grott. Dr. Hélio Grott Filho (Brazil) Oncolgical kirliangraphical diagnosis. Published in the Revista do Hospital das Foragas Armadas (Magazine of the Hospital of the Armed. Dec. 1987.

1987-Grott Filho, Helio; Grott, Julio, Diagnóstico oncológico Kirliangráfico, HFA publ. téc. cient; 2(4): p.277-283, out. dez. 1987.

1999-Dr. J. Grott. Dr. Hélio Grott Filho (Brazil) Oncolgical kirliangraphical diagnosis. Conf. SPb. 1999.

Врачи военного госпиталя в Бразилии образужили закономерности, позволяющие проводить диагностику онкологических заболкваний на основе кирлиановских снимков. В октябре 1987 г. в бразильском журнале "Revista do Hospital das Forças Armadas" была опубликована статья "Кирлианографическая диагностика онкологических заболеваний". Выводы:

1-Кирлиановские снимки пациентов с онкологией сильно отличаются от снимков здоровых лиц наличием трещин (канавок) в короне свечения.

2-форма трещин связана с типом неоплазии. При эпителиальных опухолях трещины больше и чаще (рак языка, пищевода, желудка, толстой кишки, предстательной железы, печени, матки, кожи и центральной нервной системы) чем в случае лимфомы, лейкоза и костных опухолей.
 3-пациенты с заболеваниями сердца, алкоголики, с вирусной инфекцией не имеют трещин на кирлианограмме.
 4-часто переломы наблюдаются на раннем этапе развития опухоли.

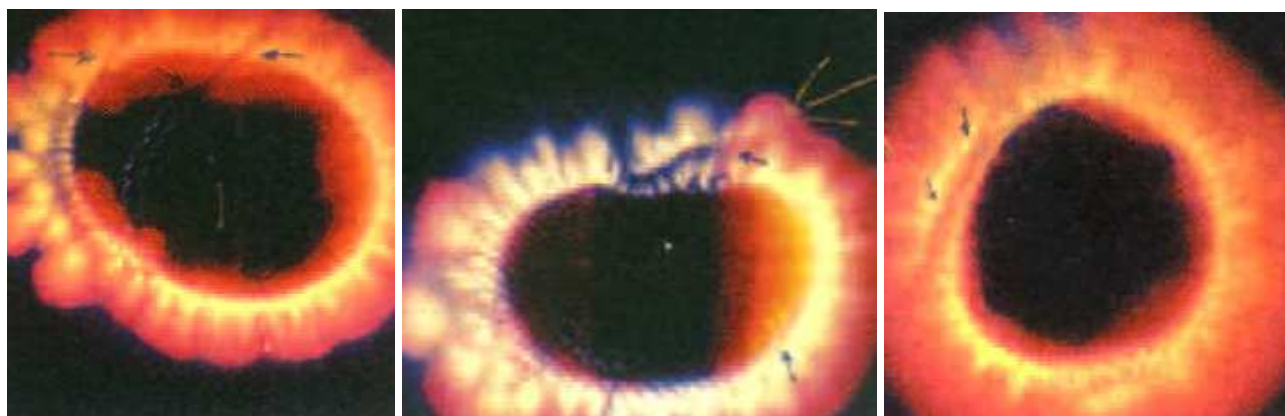
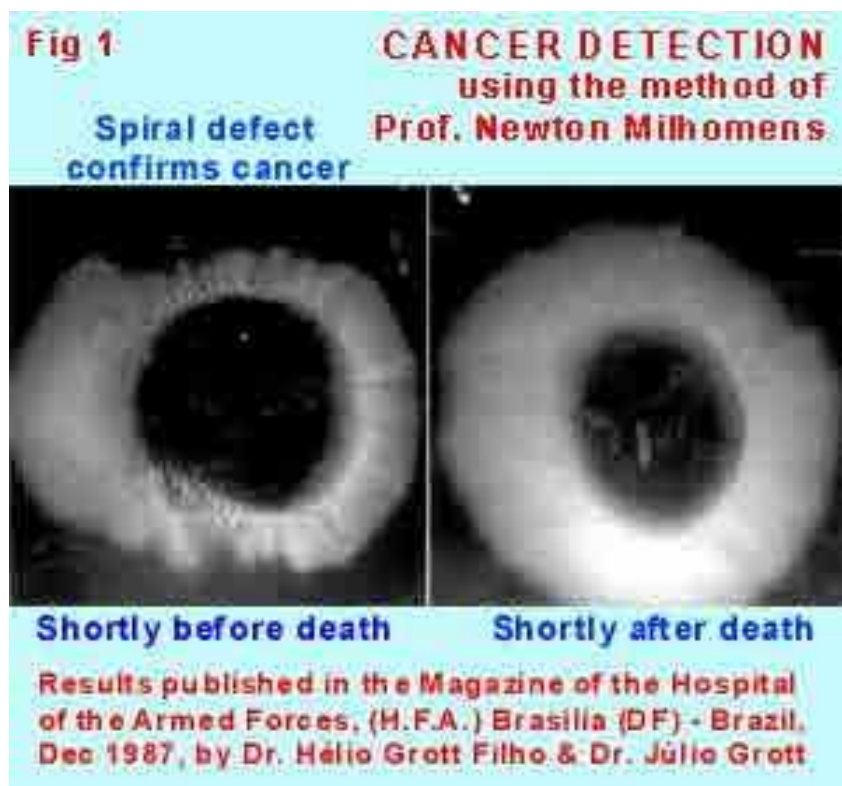


Рис. 2-5-4. Снимки свечения пальцев пациентов с онкологией.

1985-Glen Rein (Rhein), Phd, at St Bartholomew's Hospital in London.

(Estee Lauder Companies, New Venture Technology, Melville, NY)

1980-Oldfield, H. und G. Rein: Die Erforschung der Elektrolumineszens. Interview mit den Kirlianforschern Harry Oldfield und Glen Rein über ihre neuartigen Methoden zur Früherkennung von Krankheiten. in: Esotera 11-1980, S.1017-1018.

1985-Rein G. Corona discharge photography of human breast tumour biopsies. Acupuncture & Electrotherapeutics Research, 1985. V.10(4). p.305-308.

Регистрируется коронный разряд биопсии пациента с раком молочной железы. Применяется метод сравнительной кирлианографии, одновременно проводится сравнение с нормальной тканью из здоровой груди от того же пациента. Фотографирование образцов осуществляется одновременно с отдельными заземляющими электродами. Образцы были

погружены в физиологический раствор и доведены до одной и той же массы, чтобы обеспечить одинаковые условия, устранить влагу и обеспечить одинаковое давление. Образцы опухоли всегда показали повышенную интенсивность коронарного разряда и содержали характерные области света высокой интенсивности, по сравнению с нормальной тканью. Таким образом, способ может быть полезен в качестве нового неинвазивного диагностического метода для раннего обнаружения поверхностных опухолей.

1980-Гарри Олдфилд (Harry Oldfield), UK.

Oldfield Systems Ltd. <http://www.electrocrystal.com/pip.html>



Рис. 2-5-5. Гарри Олдфилд.

Гарри Олдфилд, последователь кирлиановской школы из Англии, провел ряд успешных экспериментов, изучая возможности использования фантома отпечатка пальца для диагностики рака. Исследования проводились с помощью кирлиановской системы. Олдфилд обнаружил, что электромагнитный импульс, передаваемый скрытым под пленкой электродом, воздействовал также на тело человека, чей палец лежал на фотографической пластине. Энергетические частотные структуры, переданные от силового источника на поверхность кожи, могут фиксироваться электромагнитными детекторами в радио-и ультразвуковом диапазоне на расстоянии в несколько дюймов от тела пациента. Детекторное устройство, представляющее собой кирлиановский излучатель, было подключено к осциллографу, что позволяло фиксировать энергетический разряд, воспринимаемый детектором при перемещении вокруг тела пациента. Олдфилд использовал модифицированный силовой источник с пониженным напряжением, подключив его с помощью наручного электрода. Затем он передвигал излучатель на расстоянии в несколько сантиметров от тела, чтобы просканировать энергетическую эмиссию, возникшую при взаимодействии человека с полем силового источника. Всякий раз, когда устройство проходило над здоровой тканью, частота и полярность сигнала на осциллографе полностью соответствовали параметрам сигнала кирлиановского генератора. Когда детектор проходил над областью тела, где находилась опухоль, характеристики сигнала заметно искажались. Стабильная повторяемость подобных результатов позволила провести опытное обследование пациентов в Чаринг-Кросской больнице в Лондоне с целью оценки значения этой системы для диагностики рака. Предварительные результаты показали, что кирлиановский излучатель очень точно определял присутствие и расположение раковых опухолей внутри тела человека. Разместив несколько датчиков под разными углами вокруг тела, д-р Олдфилд обнаружил, что при помощи математической триангуляции можно вычислить глубину нахождения опухоли и ее точную трехмерную позицию.

Это важное открытие позволяет ставить диагноз, не прикасаясь к телу пациента, и исключить влияние таких факторов, как влажность кожи и усилие, с которым датчик прижимается к телу. Возможно, опыты Олдфилда по обнаружению рака были успешными потому, что частота его силового источника вступала в резонанс с некоторой естественной клеточной частотой. Работы Олдфилда очень важны для развития кирлиановской технологии-от этапа получения простого фантома отпечатка пальца до уровня, когда она может быть использована для обнаружения болезни. Области применения этой технологии могут быть весьма разнообразными, самая очевидная на данный момент-диагностика рака.

1980-**Harry Oldfield und Glen Rein.**

1980-Oldfield, H. und G. Rein: Die Erforschung der Elektrolumineszens. Interview mit den Kirlianforschern Harry Oldfield und Glen Rein über ihre neuartigen Methoden zur Früherkennung von Krankheiten. in: Esotera 11-1980, S. 1017-1018.

1988-Oldfield, Harry, Coghill Roger. The dark side of the brain : major discoveries in the use of Kirlian photography and electrocrystal therapy. Shaftesbury: Element. 1988. 264p.

1991-Oldfield Harry (Contributor), Coghill Roger. The Dark Side of the Brain: Major Discoveries in the Use of Kirlian Photography and Electrocrystal Therapy. Published 1991.

1990-Benjamin Alfred (Альфред Бенджамин) (США) для диагностики злокачественных опухолей использовал ячейку, состоящую из металлического электрода, диэлектрического покрытия, на которое была наложена черная бумага и стеклянная пластинка. Поверх с помощью шприца наносился тонкий слой жидкого кристалла. Палец испытуемого накладывался прямо на стеклянную пластинку с жидким кристаллом. У пациентов, имеющих злокачественные опухоли, по сравнению со здоровыми людьми наблюдаются резкие изменения в цвете, величине короны и в структуре поля.

1990-Benjamin A: Differential reactions of normal and pathological cells to liquid voltage-sensitive crystals: application to the pre-screening of cancer patients. Vortrag, 2nd International Conference for Medical and Applied Bioelectrography, London, März/April 1990.

Врачи из онкологического центра Марселя во Франции, провели обследование большого числа пациентов с раком легких в начальном периоде заболевания.

1998-**Richard H. Lee**, Director CHI-China Healthways Institute. San Clemente, CA, USA.

Ричард Ли (Институт Китайских методов оздоровления в Сан-Клементе, США).

<http://www.chi.us/researchhealinghands.htm>

В онкологической клинике исследование полей ци методом фотографирования коронного разряда позволило установить следующее:

-у онкологических больных светимость минимальная в связи с очень малой величиной магнитной составляющей ци (низкая электропроводимость меридианов);

-при увеличении электропроводности ладоней в результате инфразвуковой терапии у большинства обследуемых проявляется дефицит электронов (отрицательных ионов), то есть электрической составляющей;

-для всех врачей, контактирующих с онкологическими больными, характерна та же тенденция;

-исследования методом фотографирования коронного разряда показывают, что опухоли продуцируют шаровые образования с высокой концентрацией отрицательных ионов, тогда как остальные участки этого же пациента-только их следы. Этим можно пояснить быстрый рост и активный метаболизм опухоли при одновременном снижении жизненных сил пациента. Изучение методом фотографирования коронного разряда действия Гуаша (китайского приспособления, предназначенного для удаления «плохой ци» из организма) показало, что возникающий эффект похож на воздействие Мастеров цигун.

Таким образом, можно рассмотреть три независимых аспекта ци: магнитный, связанный с электропроводностью; электрический, связанный с ускоренным активным метаболизмом; шень, или поле сверхпроводимости, которое создается тихой молитвой или медитацией.

1997-Lee, Richard H. Bioelectric vitality-exploring the science of human energy, China Healthways Institute. 1997.

1998-Richard H. Lee, Healing Hands Change Energy Fields.

1998-This study shows that healing methods similar to Therapeutic Touch can change the Human Energy Field. 1998.

2010-Daniel Kovacsik (Associate Estevam e Maria Kovacsik, Brazil) The kovacsik method for cancer. В 1948-1964 годах Estevam Kovacsik (Бразилия) разработал методику диагностики раковых заболеваний.

2010-Ковачик Д. (Бразилия) Метод Ковачика в онкологии. Конф. СПб.2010. Даниел Ковачик из Бразилии представил оригинальный метод лечения онкологических больных, разработанный и широко применявшийся его дедушкой.

2014-Ковачик Д. Значительные изменения в экспрессиях онкологических больных с помощью метода Ковачика. Конф. СПб. 2014. с.21-22.

2010-Вадим Ф. Сеидов. (Германия) Возможность применения электрофотоники в ранней диагностике полипов и рака толстой кишки. Конф. НИС. СПб. 2010. с.1112.

1975-Lester J.R. Kirlian effect. Cancer, coronas and questions. The Journal of The Kansas Medical Society,. 1975 Sep, v.76. Issue 9. p.194-202.

1978-Graff E. Kirlian electrography as a clinical diagnostic tool. IKRA Communications, 411 East 7th St. Brooklyn, N.Y. 11218, Mar 1978.

1978-Mallikarjun S. Kirlian photography in cancer diagnosis. Osteopathic Physician, 1978. v.45. no.5. p.24-27.

1979-Mallikarjun S. Kirlian photography and the detecting of Cancer. IKRA conference. 1979. New York. p.1-2.

1987-Dr. J. Grott. (Brazil) Oncological kirliangraphical diagnosis. Published in the Revista do Hospital das Forças Armadas (Magazine of the Hospital of the Armed. В октябре 1987 г. в бразильском журнале "Revista do Hospital das Forças Armadas" была опубликована статья "Кирлианографическая диагностика онкологических заболеваний".

1988-Decker G. Aufbau einer Apparatur fur Hochspannungsphotografie und ihre Anwendung. **Diplomarbeit**, Institut fur medizinische Optik der Universität, Munchen. 1988.

1992-Kraemer HC: Measurement of reliability for categorical data in medical research. Stat. Meth. Med. Res. 1992. 1: 183-199.

2003-Hakimi R. Kirlian photography, holistic blood diagnosis, capillarity tests. Cancer diagnosis of a different kind. MMW Fortschr Med. 2003 Jun 5. 145(23): p.49-50.

2010-Темел Б.(Турция, Анталия) Практика ГРВ в онкологии. Конф. СПб. 2010.

Проводятся исследования больных раком с помощью ГРВ-камеры.

<http://forum.gdvplanet.com/topic/102-gdv-cancer-research/> ссылки на работы по онкологии.

2.6 Применение метода Кирлиан в стоматологии.

Одесский НИИ стоматологии.

1970-Радченко В.С. Устройство для получения изображения тканей пародонта посредством токов высокой частоты. Патент 278020. 1970.+ При получении изображения тканей пародонта посредством токов высокой частоты для обеспечения высокочастотного разряда между зубом или десной и приемной частью, были использованы конденсаторные обкладки и фотоматериалы. Конструкция крепилась на внутренней поверхности стоматологической оттисковой ложки. Оттисковая ложка с заполняющей ее массой были выполнены из диэлектрических материалов.

1976-профессор Antonov (Bulgary) регистрирует свечение зубов. Вырывают тот зуб, у которого свечение слабее.

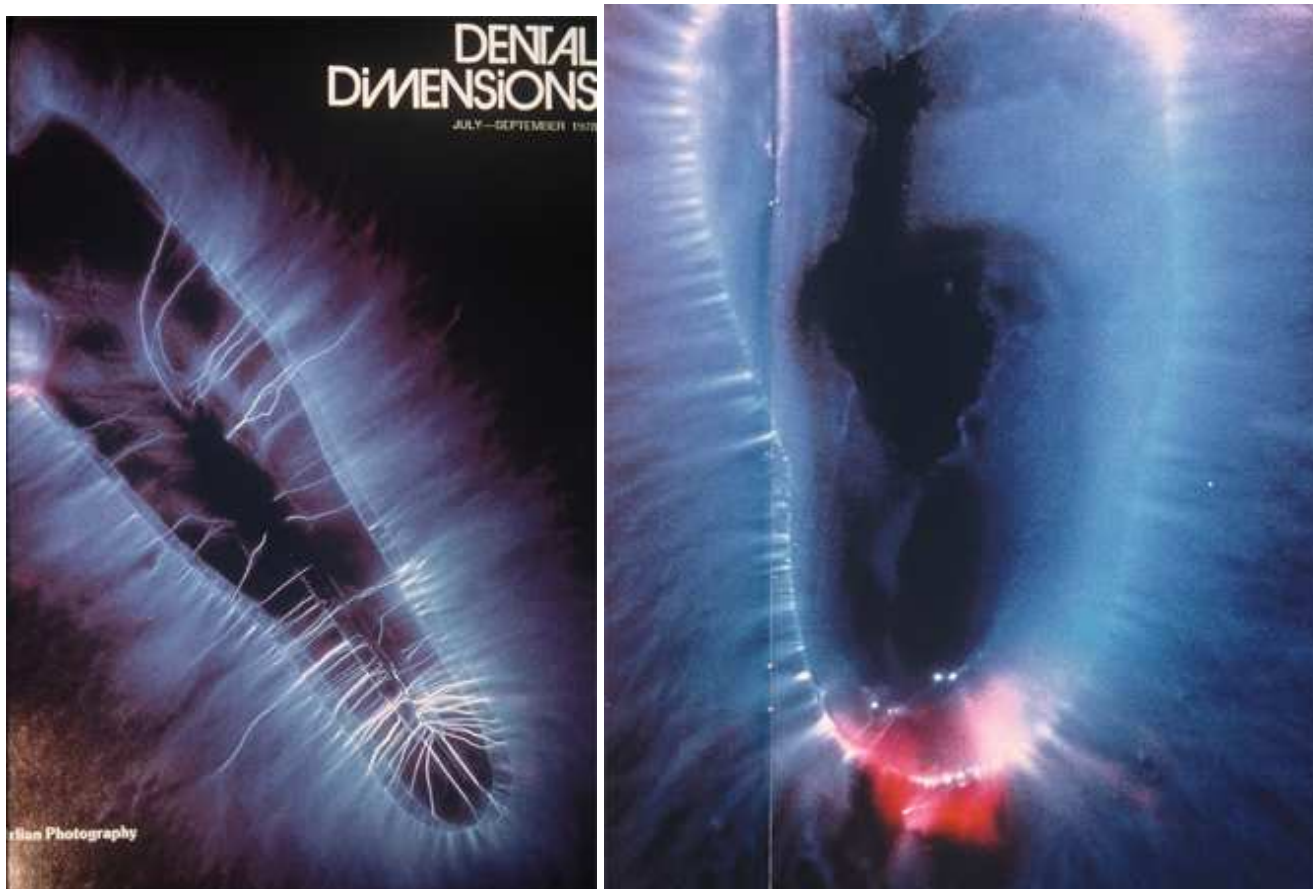


Рис. 2-6-1. Свечение зуба человека, журнал Dental Dimensions. July-September. 1978.

1986-Wamsley Allen W. (East Detroit, MI) Corona discharge photography. US 4679924 A. 1986. Настоящее изобретение основано на коронном разряде и имеет своей целью улучшить метод, позволяющий весьма подробной визуализации нервную ткань зуба и структуры без вредного излучения.



Рис. 2-6-2. Зарегистрированное изображение.

1998-Санг Дак Ли, доктор философии, США. Применение Кирлиан фотографии в стоматологии. Международная научная конференция «Кирлионика, белые ночи-98». Санкт-Петербург. 1998.

1998-Lee Sang D., The application of kirlian photography in dentistry, Proc. Int. Scientific Conf. Kirlionics, White Nights 98, Federal Technical University SPIFMO, St. Petersburg, Russia, June 1998. p.15.

2002-Воронеж, ВГМА, Стоматологический факультет.

Коротких Н.Г. Пашков А.Н. Болгов С.В.

Применение метода газоразрядной визуализации ротовой жидкости в исследовании жизнестойкости зубных имплантатов. Труды ЦНИИС. Сборник научных трудов посв. памяти профессор В.В.Паникоровского. Москва. 2002.

Пашков А.Н. Болгов С.В. Коротких Н.Г.

Результаты использования метода газоразрядной визуализации для диагностики состояния ротовой жидкости у пациентов, проживающих в районах с различной экологической благополучностью. Российский стоматологический журнал. 2002. №3. с.34-36.

Коротких Н.Г. Пашков А.Н. Лошкарев В.П. Болгов С.В.

Влияние факторов внешней среды на морфологию кристаллических структур ротовой жидкости и на жизнестойкость зубных имплантов. Стоматология. 2002. №4.

2003-Архангельск, Северный государственный медицинский университет.

Вилова Татьяна Владимировна-руководитель.

Девяткова Мария Александровна.

2003-Вилова Т.В. Девяткова М.А. Вклад газоразрядной визуализации в комплексную оценку ранних изменений пародонта. Вестн. Рос. Гос. Мед. Университета. 2003. №2(28). С.162.

2003-Вилова Т.В. Зубаткина О.В. Девяткова М.А. Использование метода газоразрядной визуализации в диагностике сочетанных поражений пародонта и внутренних органов. Экол. физиол. Проблемы адаптации. XI междун. симп. М. 2003. с.108-109.

2005-Девяткова М.А. Клинико-физиологическое обоснование применения гирудо-и фитотерапии при лечении хронических воспалительных заболеваний пародонта. Диссертация кандидата медицинских наук. 2005. а+

Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет.

Кафедра Факультетской Ортопедической стоматологии.

Минаев Сергей Сергеевич.

2007-Минаев С.С., Острук О.Р. Перспективы применения метода ГРВ в ортопедической стоматологии при определении биосовместимости конструкционных материалов. Конф. СПб. 2007.

2008-Минаев С.С. (Москва, МГМСУ) Индивидуальный подбор стоматологических материалов как элемент клинического протокола ведения больных при лечении несъемными ортопедическими конструкциями. Диссертация кандидата медицинских наук. Москва. 2008. а+
В работе используется метод газоразрядной визуализации для исследования смешанной слюны при индивидуальном подборе стоматологических материалов.

2008-Вилова Т.В. (СГМУ, Архангельск), Зубаткина О.В. (ПГУ, Архангельск), Малахова М.Я. (СПбМА последипломного образования, СПб.) Использование метода газоразрядной визуализации в комплексной диагностике пародонтита. Институт стоматологии. 2008. т.1. №38. с.86-87.+ Проведено обследование больных пародонтитом в возрасте от 20 до 49 лет. Определено состояние гигиены полости рта, индексы воспалительных и деструктивных изменений в пародонте, биоэлектрографические показатели у исследуемой группы людей. Установлена возможность применения метода ГРВ-биоэлектрографии для раннего обнаружения системной патологии, имеющей значение в этиологии пародонтита. Для интегральной характеристики функционального состояния организма при формировании патологии тканей пародонта в диагностический комплекс возможно включить определение ГРВ-параметров БЭО-грамм пальцев рук пациента, а последующая их динамика может использоваться для быстрого контроля эффективности проводимой терапии.

2008-Малахова М.Я., Вилова Т.В., Зубаткина О.В. Использование метода газоразрядной визуализации в комплексной диагностике пародонтита. Пародонтология, 2008. №1. с.3-6.

2008-Lausanne et Estavayer-le-Lac, Suisse

Drs Marc Delafontaine, Alain Cornaz, Nicolas Stelling, médecins-dentistes.

Visualisation en électrophotonique (Kirlian) des interactions de certains matériaux dentaires.

http://www.stellinginfo.com/uploads/media/Odenth-Genève-2010_Electrophotonique.pdf

В работе изучалось влияние образцов из различных материалов на свечение пальцев. Рассматривалась задача индивидуального подбора материалов для изготовления протезов зубов. Исследовались следующие четыре материала: 1) Unorex 53 Pd-(Cu-Ga)-(Au) /2) Ti (coulé) /3) Am /4) Unoral Bio1 Au-(Ag-Cu(Pt)).



2008-10-30

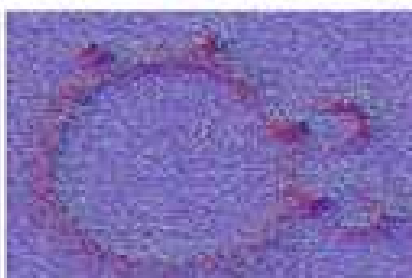
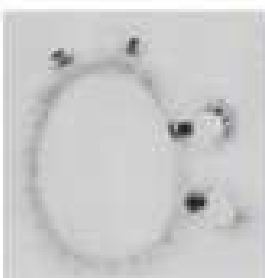
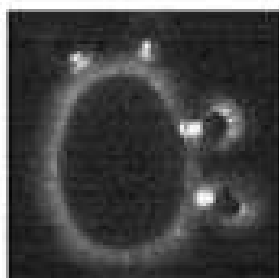
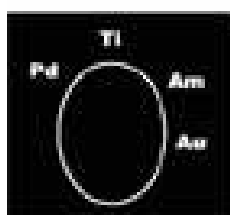


Рис. 2-6-3. Результат эксперимента.

1994-N.Stelling. Study of dynamizations and homeopathic mother tinctures using Kirlian spectrography. Homeopathy, V.83, Issue 2, p.97-98.

2008-G.Hadjo, R.Herren, N.Stelling, «Etablir un bilan énergétique», Edition de la Hutte, 2008.

Московский Государственный Медитко-Стоматологический Университет (МГМСУ).

Минаев Сергей Сергеевич.

2007-Minaev S.S., Ostruk O.R. Future trends of using the GDV method in orthopedic stomatology by determination of biocompatibility of constructional materials (Перспективы применения метода ГРВ в ортопедической стоматологии при определении биосовместимости конструкционных материалов)/XI International congress on GDV bioelectrography "Science. Information. Spirit"-Spt.; 2007. P.178.

2008-Минаев С.С. Индивидуальный подбор стоматологических материалов как элемент клинического протокола ведения больных при лечении несъемными ортопедическими конструкциями. Диссертация кандидата медицинских наук. Москва. 2008. В работе используется метод газоразрядной визуализации для исследования смешанной слюны при индивидуальном подборе стоматологических материалов.

2.7 Применение метода Кирлиан в спорте.



Рис. 2-7-1. Обложка книги.

2008-Коротков К.Г. Короткова А.К. Инновационные технологии в спорте: исследование психофизиологического состояния спортсменов методом газоразрядной визуализации. М. Советский спорт, 2008. 280с.

2014-Korotkov K. Innovative Technologies in Russian Sport: New Developments in Preparation of Athletes. 2014. 66 pages. ISBN-13: 978-1502908360.

Санкт-Петербургский НИИ физической культуры. <http://spbniifk.ru>

Рогозкин В.А. д.м.н., проф, директор института,

Коротков Константин Георгиевич, заместитель директора,

Бундзен Павел Владимирович (1937-2004), д.м.н., нейрофизиолог,

1961-1986-работал в Институте экспериментальной медицины.

1986-2004-СПбНИИ физической культуры.



Рис. 2-7-2. Бундзен П.В.

С 1991 года Бундзен П.В. занимался биоэлектрографической психодиагностикой. Под руководством Бундзена П.В. началось изучение возможности использования методов оценки квантового уровня биоэнергетики организма (методов электропунктурной диагностики и ГРВ биоэлектрографии) для диагностики и прогнозирования здоровья и психофизического потенциала спортсменов.

Баландин В.И. д.п.н.,

Загранцев В.В. к.м.н., с.н.с.

Назаров И.Б. н.с.,

1998-Bundzen P., Balandin V., Zagrantsev V., Unestahl L. E. Psychological training of the Olympic reserve: Advanced Practices / "Youth-Science-Olympism". Moscow. 1998. P.66-68.

1999-Bundzen P., Kolodiy O., Korotkov K. Prospects of using the gas discharge visualisation technique in the process of preparation of elite athletes / SIS-99. «Science, Information and Spirit '99» / Proceedings of the International Scientific Congress. St.Petersburg. 1999. P.17-18.

1999-Bundzen P., Korotkov K., Kolodiy O., Balandin V., Zagrantsev V., Mashianova T., Massanova F. New technology of the athletes psycho-physical readiness evaluation based on the gas-discharge visualisation method in comparison with battery of tests. «Science, Information and Spirit '99» Proceedings of the International Scientific Congress. St.Petersburg. 1999. P.19-22.

1999-Бундзен П.В. Загранцев В.В. Колодий О.В. Коротков К.Г. Масанова Ф.М. Новая технология прогнозирования психической готовности спортсменов в олимпийском спорте. Вестник спортивной медицины России. М. 1999. №3 (24). с.13.

2000-Коротков К.Г. Бундзен П.В. Загранцев В.В. Лейснер П. Унесталь Л.Э. Комплексный биоэлектрографический анализ механизмов альтернативного сознания. Физиология человека. 2000. т.26. №5. с.56-68.

2000-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Определение качества здоровья на базе ГРВ параметров. 4-й международный конгресс по биоэлектрографии «Энергия земли и человека». СПб. 2000. с.18-19.

2000-Bundzen P., Korotkov K., Massanova F., Kornysheva A. Diagnostics of Skilled Athletes PsychoPhysical Fitness by the Method of Gaz Discharge Visualisation Proceedings 5th Annual Congress of the European College of Sport Science. Jyväskylä, Finland, 2000. p.186.

2000-Bundzen, P.V. and Korotkov, K.G. Health evaluation based on GDV parameters. In Proc International Scientific Congress on Bioelectrography, St. Petersburg, Russia, 2000, pp 5-7.

2001-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Баландин В.И. Волков И.П. Колодий О.В. Унесталь Л.Э. Инновационные процессы в развитии технологий психической подготовки и психодиагностики в олимпийском спорте. Теория и практика физической культуры. №5, 2001. с.12-18.

2002-Коротков К.Г. Бундзен П.В. Загранцев В.В. Назаров И.Б. Рогозкин В.А. Коллодий О.В. Генетическая и психофизическая детерминация квантовополевого уровня биоэнергетики организма/Теория и практика физической культуры. 2002, №6, с.40-44.

2002-Бундзен П. Загранцев В. Комаров И. Коротков К. Бабицкий М. Муромцев Д. Психофизический потенциал спортсменов олимпийского резерва-технология квантовополевой диагностики. В сборнике «Юношеский спорт XXI века», М, Изд. «Советский Спорт», 2002, с.62-66.

2002-Bundzen P., Korotkov K. New computer technology for evaluating the psychophysical fitness of athletes. Physical Education and Sport. Warszawa, 2002, 46 (1), 392-393.

2002-Bundzen P., Korotkov K., Nazarov I., Rogozkin V. Psychophysical and Genetic Determination of Quantum-Field Level of the Organism Functioning. Frontier Perspectives, 2002, 11, 2, 8-14.

2003-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Макаренко А.И. Результаты и перспективы использования технологии квантовой биофизики в подготовке высококвалифицированных спортсменов. Теория и практика физической культуры. 2003, №3, С.2643.

2003-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Степанов А.В. Определение качества здоровья на базе измерения грв параметров пальцев рук. Научно-практическая конф. Москва, 2003. с.4-6.

2003-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Белобаба О.И. Крылов Б.А., Короткова А.К., Мухин В.Н., Ястребов Ю.В. Связь параметров вызванной оптоэлектронной эмиссии (Эффект Кирлиан) с

процессами кортиковисцеральной регуляции. VII-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб 2003. с.15-17.

2004-Бундзен П.В., Коротков К.Г. Результаты и перспективы использования технологии квантовой биофизики в подготовке высококвалифицированных спортсменов. *Measuring Energy Fields*. 2004. Проведенные исследования свидетельствуют, что использование в системе спортивной функциональной диагностики ГРВ-биоэлектрографии, позволяющей оценить состояние уровня биоэнергетики организма и биополевых механизмов психической саморегуляции, открывает принципиально новые возможности тестирования психофизического потенциала спортсменов и их готовности к достижению успеха в соревновательной деятельности. Выявлена связь параметров БЭО-грамм с генетической предиспозицией качества психофизической выносливости. Это резко повышает прогностическую ценность использования технологии ГРВ-биоэлектрографии в отборе спортсменов олимпийского резерва и их специализации по видам спорта.

2004-Бундзен П.В., Коротков К.Г., Крылов Б.А., Белобаба О.И. Экспертная автоматизированная система для экспресс-оценки функциональных резервов организма спортсмена «КВАНТУМ-ПРО». Конф. СПб. 2004.

2004-Бундзен П.В., Коротков К.Г., Унесталь Л.-Э., Белобаба О.И., Короткова А.К., Крылов Б.А., Макаренко О.И., Мухин В.Н., Ястребов Ю.В. Психофизический потенциал спортсменов олимпийского резерва. Итоги II спартакиады "Спортивный потенциал России": Сборник методических рекомендаций для училищ олимпийского резерва России. Орёл. 2004. С.42-61.

2005-Коротков К.Г. Бундзен П.В. (НИИФК, Санкт-Петербург),

Бронников В.М. Ложникова Л.Ю. (Международная академия развития человека. Москва),

Кадочников А. Н. (Дирекция программы «Академия человековедения», Санкт-Петербург)

Биоэлектрографические корреляты феномена прямого видения. Сознание и физическая реальность. №4, 2005. с.39-50.+

2005-Bundzen P.V., Korotkov K.G., Korotkova A.K., Mukhin V.A., and Priyatkin N.S. Psychophysiological Correlates of Athletic Success in Athletes Training for the Olympics Human Physiology, V.31, No. 3, 2005, p.316-323. Translated from *Fiziologiya Cheloveka*, V.31, No. 3, 2005, p.84-92.

2005-Korotkov K., Bundzen P., Bronnikov V., Lognikova L. Bioelectrographic Correlates of the Direct Vision Phenomenon. *J of Alternative and Complementary Medicine*. V 11, N 5, 2005, p.885-893.

Короткова Анна Константиновна кандидат психологических наук, зав. сектором комплексных компьютерных технологий.



Рис. 2-7-3. Короткова А.К.

С 1999 года работала под руководством П.В. Бундзена (заместителя директора по научной работе СПбНИИФК) над исследованием психофизиологического состояния спортсменов. По результатам этих исследований опубликовано более 10 научных работ и написана дипломная работа. В 2002 году окончила факультет психологии Балтийского института экологии, политики и права.

- 2003-Короткова А.К. Особенности и диагностическая значимость паттернов энергоэмиссионных процессов у юных квалифицированных спортсменов. Ежегодная аспирантская конф. СПб НИИФК. СПб. 2003. с.16.
- 2004-Короткова А.К. Бундзен П.В. Коротков К.Г. Применение метода ГРВ биоэлектрографии в спорте. Итоговая науч. конф. СПб НИИФК. СПб. 2004. с.107-109.
- 2005-Коротков К.Г. Короткова А.К. Регистрация параметров геоактивных зон ГРВ датчиком /Сб. науч. статей «Духовность личности: методология, теория и практика». Вып.3. Луганск: Вид-во Схидноукр. Нац. Ун-ту им. В.Даля. 2005. с.87-97.
- 2005-Коротков К.Г. Короткова А.К. Пилотные исследования влияния климато-географических факторов Соловецких островов на ГРВ параметры человека. Сознание и физическая реальность. 2005. №3. с.43-45.+
- 2005-Короткова А.К. Метод газоразрядной визуализации в психофизиологических исследованиях функциональных состояний спортсменов (по результатам исследования 2003-2005 гг.). Итоговая науч. конф. СПб НИИФК. 2005. с.254-259.
- 2006-Короткова А.К. Метод газоразрядной визуализации биоэлектрографии в исследованиях психофизиологического состояния квалифицированных спортсменов. Диссертация кандидата психологических наук. СПб. 2006.**
- 2008-Коротков К.Г. Короткова А.К. Инновационные технологии в спорте: исследование психофизиологического состояния спортсменов методом газоразрядной визуализации. М. Советский спорт, 2008. 280с.
- 2010-Сорокин О.В. Короткова А.К. Психофизиологическая интерпретация ГРВ-параметров. Конф. СПб. 2010.

Величко Елена Николаевна к.т.н.

- Величко Е.Н. Короткова А.К. Коротков К.Г. Прогнозирование соревновательной готовности спортсменов на базе метода газоразрядной визуализации.
- 2009-Коротков К.Г. Короткова А.К. Величко Е.Н. Орлов Д.В. Использование метода ГРВ биоэлектрографии для экспресс-оценки функционального состояния спортсменов-паралимпийцев с поражением опорно-двигательного аппарата. Конференция «Паралимпийское движение в России на пути к Ванкуверу: проблемы и решения». СПб, ФГУ СПбНИИФК, 2009. с.67-69.
- 2009-Velichko E.N., Sochevanov V.N., Brunov V.V., Tulyakova K.A. The results of GDV/EPA measurements with air antenna in "places of power" of Vologodskaya area /Proceedings of XIII International Scientific Congress on Bioelectrography "Science. Information. Spirit", Saint-Petersburg, 2009. p.137-138.
- 2009-Velichko E.N., Sochevanov V.N., Brunov V.V. Influence of "places of power" of Vologodskaya area on human state /Proceedings of XIII International Scientific Congress on Bioelectrography "Science. Information. Spirit", Saint-Petersburg, 2009. p.138-140.
- 2010-Крылов Б.А. Грищенко А.Ю. Величко Е.Н. Методы регистрации, обработки и анализа изображений. Учебно-методическое пособие. СПб. СПбГУИТМО. 2010. 60с.+
- 2010-Коротков К.Г. Орлов Д.В. Величко Е.Н. Гатчина Ю.Ю. Процедура проведения измерений объектов природной среды методом газоразрядной визуализации. Научно-технический вестник СПбГУ ИТМО. 2010. №2(66). с.59-65.
- 2010-Величко Е.Н. Программно-аппаратный комплекс оценки психофизиологического состояния спортсмена. Диссертация кандидата технических наук. Санкт-Петербург, 2010. 138с.**
- 2011-Коротков К.Г. Орлов Д.В. Величко Е.Н. Применение метода газоразрядной визуализации для анализа различных жидкостей. Известия Вузов. Приборостроение 2011. т.54. №12. с.40-46.+
- 2012-Гатчин Ю.А. Коротков К.Г. Величко Е.Н. Сухостат В.В. Модель прогнозирования психофизиологического состояния спортсмена. Сборник трудов молодых ученых, аспирантов и студентов научно-педагогической школы кафедры ПБКС «Информационная безопасность, проектирование и технология элементов и узлов компьютерных систем». Санкт-Петербург. НИУ ИТМО. 2012. с.7-12.

Макаренко О.И. кандидат педагогических наук.



Рис. 2-7-4. Макаренко О.И.

2003-Бундзен П.В. Коротков К.Г. Макаренко А.И. Результаты и перспективы использования технологии квантовой биофизики в подготовке высококвалифицированных спортсменов. Теория и практика физической культуры. 2003, №3, С.2643.+

2004-Бундзен П.В., Коротков К.Г., Унесталь Л.-Э., Белобаба О.И., Короткова А.К., Крылов Б.А., Макаренко О.И., Мухин В.Н., Ястребов Ю.В. Психофизический потенциал спортсменов олимпийского резерва. Итоги II спартакиады "Спортивный потенциал России": Сборник методических рекомендаций для училищ олимпийского резерва России. Орёл. 2004. С.42-61.

2013-Гаврилова Е.А. д.м.н. профессор, Глушков С.И. д.мед.н. профессор, Коротков К.Г. д.т.н. профессор, Логвинов В.С. м.н.с. Чурганов О.А. д.п.н. профессор, Шелков О.М. к.п.н. Сравнительная оценка влияния качества питьевой воды на состояние спортсменов в период тренировок. Адаптивная физическая культура. №1 (53). 2013. с 37-40.

1998-Korotkov K. Kaariainen P. Gas discharge visualisation technique applied to the study of a physical stress among sportsmen /J. Pathophysiology. 1998. v.5. p.53.

1998-Korotkov K. G., Kaariainen p.(1998) GDV Applied for the Study of a Physical Stress in Sportsmens, Journal of Pathophysiology, V.5., p.53, Saint Petersburg.

2000-Bundzen P., Korotkov K., Massanova F., Kornysheva A. Diagnostics of Skilled Athletes PsychoPhysical Fitness by the Method of Gaz Discharge Visualisation Proceedings 5th Annual Congress of the European College of Sport Science. Jyväskylä, Finland, 2000. p.186.

2002-Bundzen P., Korotkov K. New computer technology for evaluating the psychophysical fitness of athletes. Physical Education and Sport. Warszawa, 2002, 46 (1), 392-393.

2007-Korotkov K., Korotkova A., Petrova E. Evaluation and analysis of the athletes inclined to using alcohol and drugs. Proceedings of the 12th Annual Congress of the European College of Sport Science. Jyvaskyla, Finland, 2007.

1970-Оксень Виктор Николаевич. Москва, ВНИИ физической культуры (ВНИИФК), лаборатория спортивной психогигиены.

1977-Оксень В.Н. Диагностика динамики состояния спортсмена при помощи «эффекта Кирлиан». Вопросы спортивной психогигиены. М. ВНИИФК. 1977. Вып.5. с.94-98.

1977-Оксень В.Н. Об исследовании биологических объектов в высокочастотных электрических полях. Вопросы спортивной психогигиены. М. ВНИИФК. 1977. Вып.5. с.126-137.

1978-Оксень В.Н. Волков Павел Петрович. Информационное моделирование эмоциональных состояний. Минск. Высшая школа. 1978. 127с.

1989-Оксень В.Н. Коркин Ю.В. Метод оперативной оценки психического состояния, основанный на регистрации газоразрядного индекса кожного покрова. В сборнике Проблемы повышения работоспособности спортсменов высокой квалификации. Ереван. 1989. с.153-159.

Кубанская Государственная академия физической культуры. КГУФКСиТ.

Ожуг Николай Николаевич.

2002-Ожуг Н.Н. Развитие осознанной саморегуляции деятельности у спортсменов-стрелков высокой квалификации. Диссертация кандидата педагогических наук. Краснодар. 2002. 167с.

2002-Ожуг Н.Н. Русинов Г.Р. Комплексная оценка соревновательной надежности спортсменов-стрелков юношеской сборной команды России методом ГРВ-Биоэлектрографии.

2004-Русинов Г.Р. Ожуг Н.Н. Применение метода ГРВ-биоэлектрографии в комплексной оценке соревновательной надежности спортсменов-стрелков юношеской сборной команды России /VIII-й конгресс по биоэлектрографии. СПб. 2004. с.91.

2007-Кальницкая В.Е. Погребной А.И. (Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма).

Метод газоразрядной визуализации в оценке психофизиологического состояния спортсменов высокого класса. Актуальные вопросы физической культуры и спорта. 2007. т.9. с.152-162.

Москва, РосСпорт.

2006-Столов И.И. Метод газоразрядной визуализации биоэлектрографии и его программное обеспечение для спорта. Вестник спортивной науки. 2006. №4. с.34-36.+

Днепропетровский институт физической культуры и спорта, Днепропетровск,

2009-Родина Ю.Д. Использование метода ГРВ в психодиагностических исследованиях студентов, получающих высшее физкультурное образование. Конф. СПб. 2009. с.113-115.

2009-Родина Ю.Д. Овчаренко С.В. Малойван Я.В. Психологические аспекты подготовки спортсменов-инвалидов и использование метода газоразрядной визуализации. Конф. СПб. 2009. с.115-116.

2010-Родина Ю.Д. Инновации в работе с человеческой психикой и их применение в спортивной деятельности. Конф СПб. 2010.

Минск, Министерство спорта Республики Беларусь.

Попова Ирина Александровна, спортивный психолог использует ГРВ с 2003 года.

2010-Попова И.А. Использование метода газоразрядной визуализации (ГРВ) в психологической подготовке спортсменов национальной команды по биатлону к олимпийским играм 2010. Конф. НИС. СПб. 2010. с.29-30.

2000-Бабицкий М.А Автоматическая классификация ГРВ-грамм в прогнозировании психофизической соревновательной готовности спортсменов /IV-й Международный конгресс по биоэлектрографии. Энергия Земли и Человека. СПб. 2000. с.20-22.

2003-Машир В.А. (Запорожье) Использование новых психофизиологических методов в комплексе подготовки спортсменов международного класса. Вестник ЗГУ. 2003. №1. с.184-187.+

2003-Зусманович Ф.Н., Ловыгина О.Н., Булатова Т.Е. (Курган) Оценка влияния тепловых и физических нагрузок на состояние спортсменов с помощью газоразрядной визуализации. Теория и практика газоразрядной фотографии. Кубан. гос. ун-т. Краснодар, 2003. с.36-43.

- 2005-Ловыгина О.Н. (Курган) Метод газоразрядной визуализации в системе оценки вегетативных функций организма спортсменов. IX-й Конгресс по Биоэлектрографии. СПб 2005. с.21-22.
- 2005-Долидзе И.Д. Джанелидзе Г.Г. Кахабришвили З.Г. Гиоргобиани Л.Е. Хомахуридзе К.Г. (Грузия) Метод газоразрядной визуализации в практике спортивной медицины. Georgian Engineering News. 2005, №3, p.206-209.
- 2008-Кулаго И.О., Гаврилов В.Г., Макаров В.А. (Волгоград) Метод ГРВ в исследовании взаимовлияния психических и физиологических факторов в состоянии спортсмена.
- 2010-Беляева В.А. Ботоева Н.К. Лунева О.Г. (Владикавказ) Возможности биоэлектрографии в экспресс-оценке работоспособности спортсменов. III-й Всеросс. Науч. практ. конф. «Функциональное состояние и здоровье человека», Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2010. с.269-270.
- 2011-Давыдовский А.Г. Пищова А.В. Осипов А.Н. Миняйло В.Н. Давыдова Н.С. (Минск) Перспективы ГРВ-диагностики для оценки развития профессиональных компетентностей будущих специалистов в области физической культуры и спорта. Конф. НИС. СПб. 2011.+
- 2013-Гаврилова Е.А., Глушков С.И., Коротков К.Г., Логвинов В.С., Чурганов О.А., Шелков О.М. Сравнительная оценка влияния качества питьевой воды на состояние спортсменов в период тренировок. Адаптивная физическая культура. 2013. №1 (53). с.37-40.
-

- 1985-Klenk G: Untersuchungen zur Kirlian-Fotografie-Erfahrungen mit ETD in der Sportmedizin. Saarbrücken: Eigenverlag. 1985.
- 1989-Coutinho R.E. Contribution for the study of the kirliangraphic alterations in the sport activity (dissertation of mastery). Federal University of Rio de Janeiro. 1989.
- 2001-Юго-Западный университет, Благоевград, Болгария
Антонов А.С. Топузов И.П. Использование высокочастотной фотографии и термографии при диагностике спортивного микротравматизма. Теория и практика физической культуры. 2002. №2.+
- 2002-Igor Kononenko, Nevenka Osredkar. Coronas reflect the stress-level of sportsmen. Con. SPb. 2002. p.43-44.
- 2011-Swedish. Malmoe (Education and Research Support Centre in Sport and Sports Medicine. Malmoe. Sweden) Benny Johansson. GDV research in Sweden. Conf. SPb. 2001. p.37-38.
-

2.8 Применение аппаратов Кирлиан для терапии.

Аппарат биоуправляемой терапии воздействия на кожу газовым коронным разрядом «Коррекс».

1998-Аппарат «Коррекс» выпускалась в НИИ Растр (Великий Новгород), разработан совместно с лабораторией профессора К.Г. Короткова (ЗАО «КТИ», Санкт-Петербург).



Рис. 2-8-1. Аппарат Коррекс.

Принцип действия аппарата. Аппарат формирует переменное электрическое поле высокой напряженности, вызывающее газовый разряд вокруг участка кожного покрова человека. Программное обеспечение позволяет управлять интенсивностью газового разряда и его продолжительностью, наблюдать возникающее газоразрядное свечение участков кожного покрова человека на дисплее ЭВМ через стандартное устройство видеозаписи. Рабочее поле 30х40мм, диапазон рабочих напряжений 4-5кВ, частота высоковольтных импульсов 1кГц.

Аппарат для контактной электростимуляции КЭЛСИ (РЕКЕЛСИ)



Рис. 2-8-2. Аппарат «КЭЛСИ» (РЕКЕЛСИ).

Уникальная методика структурно-резонансная электротерапия-методика лечения и профилактики ряда заболеваний воспалительного, метаболического и посттравматического генеза, который заключается в воздействии на организм переменным электрическим током специфической формы, амплитуды и частот, выбранных на основе частот спонтанной биопотенциальной активности органов и тканей.

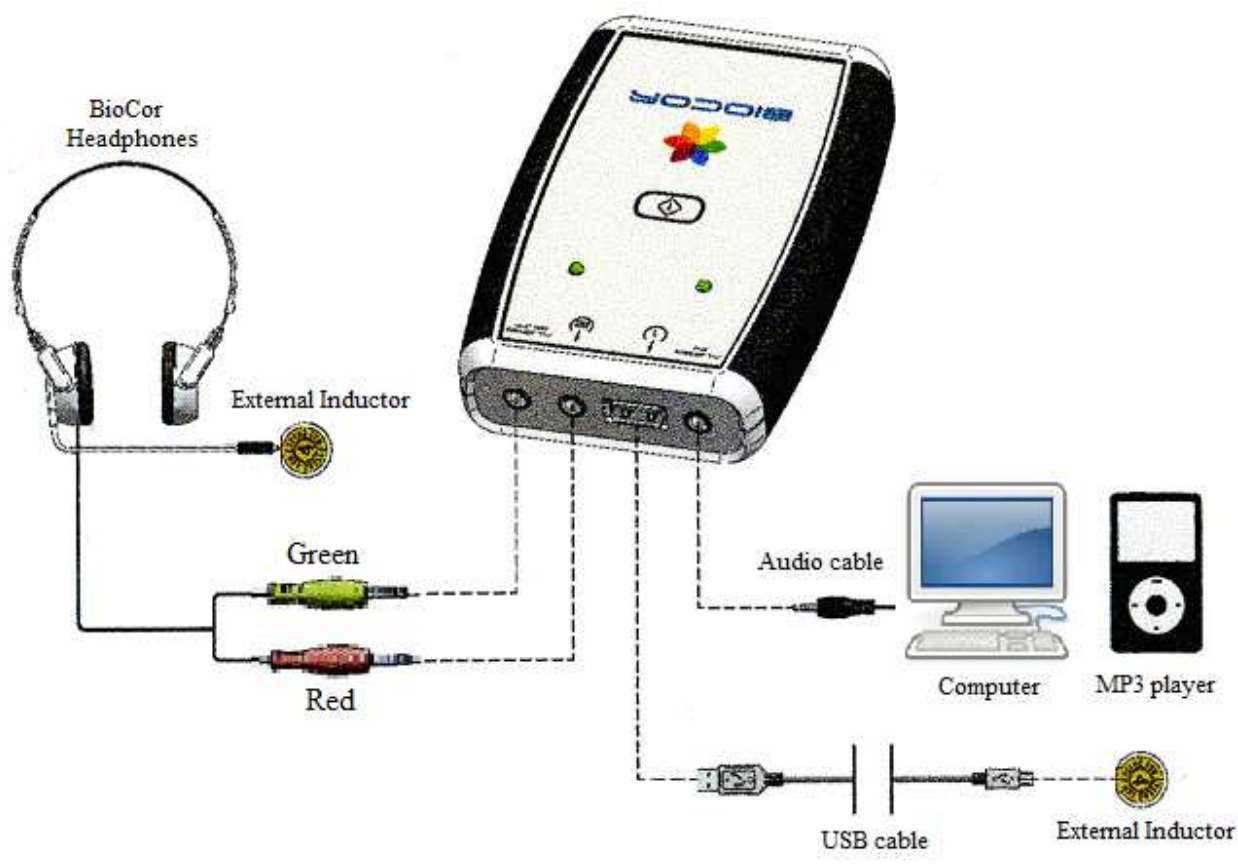


Рис. 2-8-3. Прибор BioCor для корректировки энергии.

1998-Авакян Ромен С., Теппоне Михаил В. Acutech International Inc. Toronto. Canada.
 1998-Avagyany R. M. Теппоне, AcuVisin-A New Solution of the Acupoint Visualization. Acupuncture in Modern Society, The 5th International Baltic Congress on Medical Acupuncture and Related Techniques, Jurmala, May 28-31, 1998, (abstracts), p.3.



Рис. 2-8-4. Аппарат «AcuVision».



Рис. 2-8-5. Процедура визуализации точек акупунктуры и электротерапии. Рука пациента покрыта тонким диэлектриком (полиэтиленовой пленкой).

Аппарат бесконтактной электроимпульсной и аэроионной терапии с визуализацией точек наименьшего электрокожного сопротивления "АКУВИЗИОН", ТУ 9444-050-4006 2169-2003, ЗАО Научно-производственное предприятие "Гравитон".

1998-Leander Crock, (первоначальный патентообладатель Crock Leander) Method and apparatus for stimulating the healing of living tissue using aura therapy. Patent US **6016450** A. 2000.
 Терапевтический метод и устройство для заживления тканей и клеток в электрическом поле путем применения зарядов малой плотности переменной полярности.

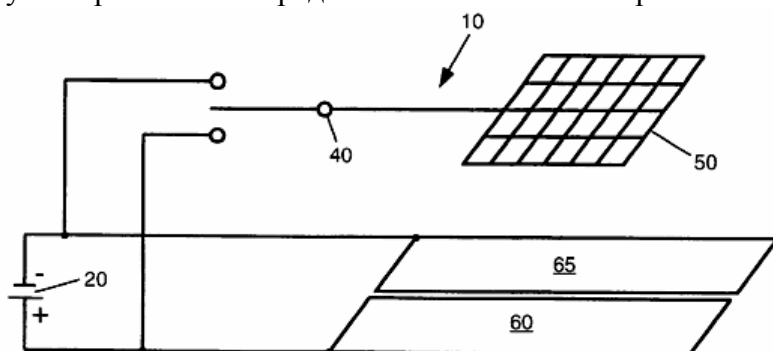


Рис. 2-8-6. Схема прибора.

1976-Tiller W. (USA) Kirlian photography as an electro-therapeutics research tool. Acup. Electro-Ther. Res. 1976, 2(1/2): p.33-42.
 1988-Oldfield, Harry, Coghill Roger. The dark side of the brain: major discoveries in the use of Kirlian photography and electrocrystal therapy.

- 1999-Kononenko I., Zrimec T., Prihavec B., Bevk M., Stanojevic S. (1999a): Machine learning and GDV images: Diagnosis and therapy verification. Proc. Information Society'99-Biology and Cognitive Science, Ljubljana. 12-14 October 1999, p.BKZ 84-87.+
- 1999-Howell Caroline J. The therapeutic effect of tai chi in the healing process of HIV. International J of Alternative and Complementary Medicine. Nov 1999, p.16-20.
- 2001-Korte Andreas. (Switzerland) Method for modifying essence for use in Bach blood therapy to suit particular organism comprises taking Kirlian photograph of essence and then projecting this through essence
- German Patent DE10104761. 2002.
- 2005-Rangel, JA. Del Castillo, O. (2005) Report on the first international congress on systemic medicine, gas discharge visualization (GDV) and electro-oncotherapy (ECT). Advance Access Publication. ECAM. 2(2). P.255-256.
-

2008-Организовано врачебное общество по ГРВ, Биоэлектрографии.

Институт Квантовых биотехнологий, при поддержке Новосибирского Государственного Медицинского Университета, Ассоциации "Кирлионикс Технолоджис Интернейшнл" и ассоциации диллеров ГРВ-оборудования (компания "Биоквант", компания "МедЭО", компания "Коррект Технолоджи") организовал первое в России врачебное общество по биоэлектрографии. Заседание врачебного общества по Электрофотонике состоится в Новосибирске 13 октября в 17.00 в лабораторном корпусе НГМУ, кафедра Физиологии Человека. Почётным председателем общества является д.т.н. профессор Коротков К.Г. Исполнительным секретарём общества является к.м.н. Сорокин О.В.

Цели общества:

- популяризация знаний в области ГРВ/Биоэлектрографии в врачебном сообществе России и стран СНГ через формат государственных циклов тематического усовершенствования, региональных семинаров и международных конгрессов,
- проведение многоцентровых фундаментальных и прикладных исследований в области электрофотоники (ГРВ/Биоэлектрографии),
- содействие в создании инновационных квантовых биотехнологий и их внедрение в медицину.

Членами общества могут стать специалисты медико-биологического профиля, а также психологи и специалисты других специальностей, имеющих отношение к системе здравоохранения, прошедшие специальное обучение методу ГРВ/биоэлектрографии и работающие на ГРВ-оборудовании.

На предстоящем первом заседании врачебного общества по Электрофотонике состоится вручение государственных удостоверений врачам, прошедшим цикл тематического усовершенствования по разделу "Электрорефлексодиагностика с основами ГРВ/Биоэлектрографии":

- врач гомеопат Потапова Светлана Павловна (Новосибирск),
 - врач гомеопат Левченко Лариса Николаевна (Бердск).
 - Волкова Татьяна Васильевна (Санкт-Петербург, Аквастандарт)
 - Салдиминова Лариса Яковлевна (Новый Уренгой)
 - Кочкин Александр Викторович (Иркутск)
 - Кияшева Ирина Викторовна (Сочи)
 - Осмоловская Лидия Алексеевна (Калуга)
 - Филлипович Наталья Альбертовна (Екатеринбург)
 - Дворянчиков Александр Юрьевич (Москва)
 - Утробина Наталья Андреевна (Пермь)
 - Кучава Лейла Григорьевна (Люберцы)
 - Ахметелли Гурам Георгиевич (Санкт-Петербург)
 - Иванов Олег Сергеевич (Санкт-Петербург, ВМА)
 - Погорелов Сергей Константинович (Санкт-Петербург)
 - Шувалов Антон Валерьевич (Санкт-Петербург)
 - Янтикова Татьяна Александровна (Санкт-Петербург)
-