

функциональной единицы. Для лимфатических сосудов такой единицей является лимфангион – участок лимфатического сосуда между двумя клапанами, в котором центральный клапан принадлежит данному клапанному сегменту, а периферический – следующему. Клапанные сегменты лимфатических сосудов брыжейки человека были впервые описаны в 1951 году E.Horstman, а называть клапанные сегменты лимфатических сосудов лимфангионами предложил в 1961 году Mislin. Однако, учение о лимфангионах получило свое настоящее развитие после того, как в 1973 году А.В.Борисов предложил методику изготовления окрашенных тотальных препаратов из стенки лимфатических сосудов. Данная методика позволяет детально и достоверно изучить архитектуру всех конструктивных структур лимфангионов, что было до этого недоступным.

Нами впервые были описаны лимфангионы глотки, желудка, рубца, подвздошной и ободочной кишок, мочевого пузыря.

Для наиболее полного понимания механизмов локального лимфооттока от различных органов млекопитающих, необходимо знание количественных и структурных параметров их структурно-функциональных единиц - лимфангионов.

В ходе исследования нами было установлено, что количественные и структурные параметры лимфангионов разных органов овец, кошек и собак имеют возрастные и локальные особенности. Так, преобладающими формами интраорганных лимфангионов рубца, кишечника овец являются овально-округлая и цилиндрическая, а для аналогичных лимфангионов желудка кошек и собак – цилиндрическая и треугольная. Форма интраорганных лимфангионов мочевого пузыря домашних плотоядных зависит от степени растяжения и наполнения данного органа. Лимфангионы наполненного мочевого пузыря более вытянуты и менее рельефны, а лимфангионы пустого мочевого пузыря наиболее часто имеют треугольную или округлую форму. Экстраорганные

лимфангионы изученных органов были эллипсоидными или цилиндрическими. Так же было отмечено, что лимфангионы сосудов всех органов у молодняка изученных животных имели преимущественно округлую форму.

Было установлено, что количество лимфангионов, составляющих лимфатический сосуд напрямую зависит от направленности лимфотока.

В работах многих других авторов, описывающих лимфатическое русло млекопитающих преимущественно указываются только данные относительно калибра некоторых лимфатических сосудов. Однако, на наш взгляд, этих сведений на современном уровне развития лимфологии явно недостаточно. По современным представлениям, толчком к сокращению лимфангиона является давление лимфы из его просвета на стенку (Mislin, 1974). Следовательно, в лимфангионе с большим объемом для начала сокращения нужно большее количество лимфы, чем в лимфангионе с меньшим объемом. Таким образом, для понимания морфологических основ моторной функции лимфангионов необходимо знание их объема. Именно поэтому нами проводилось определение не только линейных показателей (длины и калибра) всех лимфангионов изученных нами органов млекопитающих, но и определение их объема. В ходе исследования было установлено, что линейные и объемные показатели лимфангионов всех органов овец и плотоядных увеличиваются в постнатальном онтогенезе.

Полученные результаты позволяют нам сделать вывод о том, что в постнатальном онтогенезе происходит рост всех лимфатических сосудов овец и домашних плотоядных как за счет возрастания линейных и объемных параметров их лимфангионов, так и за счет увеличения количества последних. Данные сведения свидетельствуют о том, что с возрастом животных происходит увеличение депонирующей способности лимфатического русла их органов.

### *Междисциплинарный уровень интеграции современных научных исследований*

#### **SU JOK ТЕРАПИЯ КОЖИ**

Изместьев К.В, Изместьев В.А.

*Кемеровская государственная медицинская академия  
Кемерово, Россия*

О системном подходе к лечению заболеваний говорил ещё Гиппократ так: "Устрани причину – уйдёт болезнь". Кисти (SU) и стопы (JOK) – это особые области, на которых находятся системы по теории профессора Пак Дже Ву, оздоравливающие наш организм. Кисть и стопа содержат великую силу избавления от недуга, что особенно понятно, если принять во внимания, что кисти и стопы созданы похожими на человеческое тело. Пак Дже Ву клинически доказал высокую эффек-

тивность метода SU JOK терапии. Искусственная стимуляция биологически активных точек соответствий кистей и стоп обеспечивает целенаправленное лечение полевыми воздействиями на заболевания систем организма. Воздействуя на биологически активные точки, оператор создаёт баланс жизненной энергии "Ци", циркулирующей по меридианам и каналам, это и приводит к устранению причины развития заболевания – болезнь уходит, человек и животное выздоравливают. Методом SU JOK терапии проведено лечение шести больных с заболеванием кожи. Эффективность лечения заболеваний кожи методикой SU JOK терапии иллюстрируем на примере больной М. Больная М., возраст 23 года. Жалобы на сильный зуд кожных покровов по всему телу, отсут-

ствии спокойного сна, высокую раздражительность, запоры длительностью до 7 дней, беспокоящие в течение 8 лет. Объективно: сухость кожных покровов, сопровождающаяся шелушением, эрозией в месте расчесывания.

В лечении применялись SU иглы длиной 20 миллиметров, стерилизованные гамма излучением. Иглы вводились в кожу пальцев кисти с помощью SU JOK инъектора на глубину от двух до трёх миллиметров. Длительность терапевтического воздействия составляла сорок минут. Лечение проводилось на меридиане Янь-толстой кишки (В) торможение энергии холода, тонизации энергии тепла, тонизация энергии влажности (использовался комбинированный метод), контрольная игла – торможение энергии холода на меридиане Янь-спинного мозга (J). На меридиане Инь-головного мозга (I). Осуществлялось торможение энергии холода, тонизация энергии тепла, торможение энергии сухости, контрольная игла - торможение энергии холода на меридиане Зачатия. В процессе лечения на второй день нормализовался стул. На четвертый день исчезли зуд. На пятый день восстановился спокойный сон. На восьмой день, проведенного лечения, исчезли эрозии кожных покровов. На десятый день кожные покровы телесного цвета, чистые, равномерно влажные, эластичные.

Таким образом, на больной М. авторы доказали, что SU JOK терапия заболеваний кожи, оперирующая полевыми методами воздействия на болезнь коренным образом отличается от существующих лечебных систем, как по своим принципам, так и по практическим подходам и эффективности.

### **SU JOK ТЕРАПИЯ В НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ**

Измestьев К.В., Измestьев В.А.

*Кемеровская государственная медицинская академия,  
Кемерово, Россия*

Кисти (SU) и стопы (JOK) – это особые части тела на которые проецируются в виде точек все органы и системы организма человека, воздействуя на которые по методу создателя SU JOK акупунктуры профессора Пак Доже Ву достигается лечебный эффект без применения химиотерапии. В настоящее время SU JOK терапия нашла широкое применение для лечения различных патологических изменений происходящих в организме человека. Использование в экспериментальной медицине данного метода воздействия на организм животного широкого применения не получил. При моделировании различных патологических процессов в организме животного во время эксперимента возникает необходимость коррекции изменившихся параметров. Применение с этой целью SU JOK терапии имеет ряд преимуществ:

1. Высокая эффективность
2. Отличная избирательность воздействия на системы экспериментального животного.
3. Исключает применение химических препаратов, тем самым сохраняя чистоту эксперимента
4. Универсальность метода (воздействуя на одну точку можно получить, как подъем артериального давления, так и его снижение).
5. Минимальная себестоимость

В нейрофизиологических экспериментах мы выявили эффективное применение SU JOK терапии, так как после моделирования компрессионной клинической смерти часто наблюдается гибель животного (кошки). Причиной гибели животного являлось понижение артериального давления с последующей остановкой сердечной деятельности. Понижение артериального давления связано с потерей крови, вызванной паренхиматозным кровотечением (по результатам вскрытия животного), которое наблюдается у животных после реанимационных мероприятий. Кровотечение вызвано механическим повреждением стенок мелких сосудов, после выполнения компрессии и в результате резкого подъема артериального давления в первые секунды после выведения животного из клинической смерти. Использование SU JOK терапии позволило свести к нулю смертность животных после выполнения реанимационных пособий. Причиняется материальный ущерб (использованием дорогостоящих препаратов, электроэнергии и т. д.), потеря времени.

Цель исследования – применить метод SU JOK терапии в экспериментальной медицине, в частности в момент проведения реанимационных пособий направленных на возобновление сердечной деятельности и коррекции артериального давления, когда обычные методики оказываются неэффективными.

Эксперименты проведены на кошках, наркотизированных внутривенно хлоралозой (40 мг/кг массы тела) в смеси с нембуталом (20 мг/кг массы тела). В экспериментах применяли модель пятиминутной клинической смерти со сдавливанием грудной клетки, путём наложения манжеты от аппарата для измерения артериального давления (величина компрессии в манжете составляла 270 миллиметров ртутного столба) с одновременной остановкой дыхания и сердечной деятельности, с последующим развитием постреанимационной болезни.

Метод SU JOK терапии был нами применён в одиннадцати случаях, когда известными методами не удавалось возобновить сердечную деятельность и стабилизировать показатели артериального давления крови. Возобновление сердечной деятельности и коррекция артериального давления осуществлялась путем механического воздействия (массажа) большим пальцем руки исследователя на область сердца по первичной