

УДК 616.839-008.6-07

СПЕКТРАЛЬНО-ДИНАМИЧЕСКИЙ МЕТОД В ОЦЕНКАХ РИСКОВ ПАТОЛОГИИ И РЕЗЕРВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА**Ростовцев В.Н.***Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения, Минск, e-mail: vnrost@rambler.ru*

Цель настоящей работы – обоснование использования спектрально-динамического метода для проведения диагностики функциональных режимов и нагрузок, экологических и эндоэкологических нагрузок, диагностики комплементарности продуктов питания и алиментарных дефицитов, а также оценки индивидуальных нозологических рисков и резервных возможностей организма. В статье особо подчеркивается, что спектрально-динамический метод, как способ оценки резервных возможностей организма, относится к функциональной диагностике и исследует патологические (нозологическая диагностика) и физиологические (санологическая диагностика) процессы организма. Выделены двенадцать аспектов практического использования медицинского спектрально-динамического комплекса с целью оздоровления, первичной и вторичной профилактики, лечения и реабилитации. Автор в настоящей работе резюмирует, что в силу пассивности основного режима и большого числа диагностических маркеров, на основе спектрально-динамического метода вполне реально создание систем автоматической оценки рисков (САОР), органично включающих и функцию автоматической диагностики. При этом САОР призваны решить проблему индивидуально-массового профилактического и диагностического скрининга не только заболеваний, но и нежелательных состояний снижения резервных возможностей организма.

Ключевые слова: оценка резервных возможностей организма, Комплекс Медицинский Спектрально-Динамический (КМСД)

SPECTRAL-DYNAMIC METHODS IN RISK ASSESSMENT OF PATHOLOGY AND RESERVE CAPACITY OF THE ORGANISM**Rostovtsev V.N.***Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health of the Ministry of Health of the Republic of Belarus, Minsk, e-mail: vnrost@rambler.ru*

The aim of the work – the rationale for the spectral-dynamic method for diagnosis of functional modes and loads, environmental and endoecological loads, diagnosis complementarity of food and nutritional deficiencies, as well as the assessment of individual nosological risks and reserve capacity of the organism. The article emphasizes that the spectral-dynamic method is a method of estimating the reserve capacity of the organism, refers to a functional diagnosis and explores the pathological (nosological diagnosis) and physiological (sanological diagnostics) processes in the body. It has been highlighted twelve aspects of the practical use of medical spectral-dynamic complex to improve health, primary and secondary prevention, treatment and rehabilitation. The author in this paper concludes that, because of the passivity of the main mode and a large number of diagnostic markers, the creating of Systems of automated assessment of risk (SAAR) is quite possible on the basis of spectral-dynamic method including auto-diagnosis. In this case, the SAAR designed to solve the problem of individual mass preventive and diagnostic screening not only disease, but also undesired states of reduce of reserve capacity of the organism.

Keywords: risk assessment of pathology and reserve capacity of the organism, Medical Spectral-Dynamic Complex

Восстановительная медицина, как современная медицинская специальность, в основном ориентированная на немедикаментозные методы терапии, объединила в себе также целый ряд методов оценки резервных возможностей организма [1, 2, 3].

Существует три типа диагностических методов – морфологические, функциональные и молекулярные. Морфологические методы визуализируют объекты и структуры. Функциональные методы выявляют и оценивают процессы и функции. Молекулярные методы, включая иммунологические и биохимические, выявляют атомы, ионы, молекулы, макромолекулы и их комплексы.

Аппаратура морфологической диагностики включает оптическую (оптиче-

ские микроскопы, эндоскопы, лапараскопы и др.), инфракрасную (тепловизор), рентгеновскую (включая компьютерные томографы), ультразвуковую (семейство аппаратов УЗИ-диагностики), магниторезонансную (магниторезонансные томографы), электронную (электронные микроскопы), газоразрядной визуализации и другую аппаратуру. Как правило, морфологическая диагностика визуализирует структурные последствия патологических процессов, включая измененные органы, ткани, клетки и субклеточные структуры. Кроме того, морфологическая диагностика позволяет видеть патогенные микроорганизмы и вирусы, атипичные клетки, опухоли, инородные тела и структурные дефекты, в том числе аномалии развития.

Основные аспекты применения спектрально-динамического метода

Типы диагностики		Аспекты диагностики	Цель диагностики
Санологическая диагностика (диагностика здоровья)		1. Диагностика функциональных режимов 2. Диагностика функциональных нагрузок 3. Диагностика экологических нагрузок 4. Диагностика эндоэкологических нагрузок 5. Диагностика комплементарности продуктов питания	Оздоровление
		6. Диагностика первичных нозологических рисков	Первичная профилактика
Нозологическая диагностика (диагностика болезней)	Первичная	7. Диагностика заболевания 8. Диагностика этиологических агентов 9. Диагностика комплементарности препаратов	Лечение
	Вторичная	10. Диагностика вторичных нозологических рисков	Вторичная профилактика
		11. Диагностика рецидивов и осложнений	Лечение
Третичная	12. Диагностика ресурсов восстановления	Реабилитация	

Аппаратура функциональной диагностики включает электроизмерительную (электрокардиографы, электроэнцефалографы, реографы, импедансные анализаторы, флоуметры, аппараты электропунктурной диагностики и др. [5]), термоизмерительную (включая многодатчиковые системы), резонансную (включая нелинейную), спектрально-динамическую и другую. Функциональная диагностика исследует процессы, как патологические, так и физиологические. Некоторые методы функциональной диагностики являются пассивными, то есть они не оказывают никакого воздействия на организм.

К пассивной диагностической аппаратуре относятся некоторые электроизмерительные аппараты (например, электрокардиограф) и один аппарат волновой диагностики, а именно Комплекс Медицинский Спектрально-Динамический (КМСД), который предназначен для реализации спектрально-динамического метода. Спектрально-динамический метод является единственным методом функциональной диагностики, который сочетает возможности пассивной диагностики и активного диагностического тестирования в режимах волновой компенсации и резонанса [4].

КМСД фиксирует совокупность всех (в пределах рабочего диапазона частот) волновых процессов в организме, которые отражают процессы жизнедеятельности организма и его эндоэкологических обитателей.

Основные аспекты диагностического применения спектрально-динамического метода приведены в таблице. Самое главное, что видно из таблицы, это универсальность спектрально-динамического метода относительно диагностики здоровья (са-

нологическая диагностика) и диагностики болезней (нозологическая диагностика), включая оценки резервных возможностей организма.

Санологическая диагностика и оценки резервных возможностей организма являются диагностической основой индивидуальных технологий оздоровления, профилактики и реабилитации, включая комплексное оздоровительно-профилактическое консультирование.

Спектрально-динамический метод позволяет проводить диагностику функциональных режимов и нагрузок, экологических и эндоэкологических нагрузок, диагностику комплементарности продуктов питания и алиментарных дефицитов, а также оценки индивидуальных нозологических рисков и резервных возможностей организма.

Диагностика функциональных режимов включает выявление для различных систем организма режимов функциональной напряженности, физиологической нормы и функционального ослабления по причинам истощения или дегенерации и является первым аспектом диагностического применения спектрально-динамического метода.

Вторым аспектом санологической диагностики является диагностика функциональных нагрузок. Часто важно учитывать конкретное сочетание режима функционального напряжения и функциональной нагрузки. Например, психика может функционировать в режиме нормы или гиподепрессии без психической нагрузки или при ее наличии.

Третьим аспектом санологической диагностики является выявление экологических нагрузок, включая аллергенную,

токсическую, гепатогенную и электромагнитную.

Четвертый аспект – диагностика эндозологических нагрузок, включая вирусную, грибковую, бактериальную и паразитарную.

Пятый аспект – диагностика индивидуальной комплементарности продуктов питания (очень важен для эффективных рекомендаций по питанию).

Шестой аспект санологической диагностики составляет выявление первичных нозологических рисков, что является необходимым основанием для индивидуальной первичной профилактики заболеваний. Диагностика конкретного риска – это первооснова эффективной профилактики. Другие основы составляют данные диагностики по предыдущим пяти аспектам санологической диагностики.

Седьмой аспект диагностического применения КМСД относится к нозологической диагностике и включает диагностику заболеваний и латентных состояний. Диагноз манифестного заболевания находит подтверждение в наличии клинической симптоматики, а диагноз латентного состояния подтверждается специальными технологическими приемами, которые реализуются с помощью КМСД.

Восьмой аспект – диагностика конкретных этиологических агентов исключительно важен для профилактики и лечения практически всех внутренних болезней. Столь же важным является и девятый аспект – диагностика индивидуальной комплементарности лечебно-профилактических препаратов. При этом восьмой и девятый аспекты равно важны для шестого, седьмого, десятого, одиннадцатого и двенадцатого аспектов диагностики с помощью КМСД.

Десятый аспект – диагностика вторичных нозологических рисков является основой для профилактики рецидивов и осложнений. Своевременная диагностика, например, риска инфаркта миокарда, позволяет гарантированно избежать этого осложнения стенокардии.

Очевидно, что одиннадцатый аспект (диагностика рецидивов и осложнений) менее предпочтителен, чем предыдущий.

Двенадцатый аспект – диагностика резервных возможностей организма (ресурсов восстановления функций) с целью реабилитации, по сути, комплексно включает в себя данные санологической и нозологической диагностики.

Таким образом, двенадцать основных аспектов применения спектрально-динамического метода обеспечивают достаточно широкий диапазон практического применения КМСД.

Следует особо отметить, что в силу пассивности основного режима диагностики и большого числа диагностических маркеров, на основе спектрально-динамического метода вполне реально создание систем автоматической оценки рисков (САОР), органично включающих и функцию автоматической диагностики. Это реально для большинства распространенных заболеваний и нежелательных состояний. САОР призваны решить проблему индивидуально-массового профилактического и диагностического скрининга не только заболеваний, но и нежелательных состояний снижения резервных возможностей организма.

Список литературы

1. Бойцов И.В. Использование гальванического тока для исследования электродермальной активности // Физиотерапевт. – 2013. – № 1. – С. 70–78.
2. Василенко А.М., Усупбекова Б.Ш. Рефлекторная диагностика: теория и практика применения в восстановительной медицине // Вестник восстановительной медицины. – 2009. – № 3(31). – С. 17–21.
3. Ростовцев В.Н. Стратегии и технологии профилактической медицины / В.Н. Ростовцев // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2013. – № 3 – С. 47–50.
4. Ростовцев В.Н. Технология экспресс-диагностики на основе спектрально-динамического метода // Здравоохранение. – 2014. – № 4. – С. 47–50.
5. Филоненко А.В. Рефлексодиагностическая характеристика показателей электрогенеза новорожденных детей при перинатальном поражении нервной системы // Вестник восстановительной медицины. – 2012. – № 2. – С. 53–56.

References

1. Bojcov I.V. Ispolzovanie galvanicheskogo toka dlja issledovanija jelektrodermalnoj aktivnosti // Fizioterapevt. 2013. no. 1. pp. 70–78.
2. Vasilenko A.M., Usupbekova B.Sh. Reflektornaja diagnostika: teorija i praktika primenenija v vosstanovitelnoj medicinie // Vestnik vosstanovitelnoj mediciny. 2009. no. 3(31). pp. 17–21.
3. Rostovcev V.N. Strategii i tehnologii profilakticheskoy mediciny / V.N. Rostovcev // Voprosy organizacii i informatizacii zdavoohranenija. 2013. no. 3. pp. 47–50.
4. Rostovcev V.N. Tehnologija jekspres-diagnostiki na osnove spektralno-dinamicheskogo metoda // Zdravoohranenie. 2014. no. 4. pp. 47–50.
5. Filonenko A.V. Refleksodiagnosticheskaja harakteristika pokazatelej jelektrogeneza novorozhdennyh detej pri perinatnom porazhenii nervnoj sistemy // Vestnik vosstanovitelnoj mediciny. 2012. no. 2. pp. 53–56.

Рецензенты:

Тернов В.И., д.м.н., профессор, профессор кафедры гигиены и медицинской экологии, ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Республики Беларусь, г. Минск;

Вальчук Э.А., д.м.н., профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Республики Беларусь, г. Минск.