

2002

Institute of practical psychophysics IPP

METAPATHIA 3

ИНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОФИЗИКИ

Метапатия 2

Метапатия 3

Программа психофизических исследований

Руководство пользователя

ТГ 7872-4012

Москва 2002г.



**Настоящая программа предназначена исключительно для проведения психофизических исследований.
Аппаратура работающая в комплексе с этой программой не относится к классу медицинских приборов и не
требует регистрации в комиссии по сертификации и лицензированию медицинской деятельности.**

Все права защищены. Никакая часть данного руководства не может быть воспроизведена в какой то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Содержание:

NLS Анализ.....	4
Использование аппарата “ОБЕРОН”.....	11
Наименование и область применения.....	11
Назначение.....	11
Источники разработки.....	12
Специальные требования.....	12
Принцип действия и порядок работы.....	13
Технические требования.....	16
Условия эксплуатации.....	18
Требования безопасности.....	19
Требования к конструктивному устройству.....	20
Программа “МЕТАПАТИЯ”.....	21
Администратор.....	24
Картотчка пациентов.....	28
Схема исследования.....	32
Запись на диск.....	35
Определение резонансной частоты модуляции органа.....	38
Диагностика.....	39
Изготовление препарата.....	41
Эталоны.....	42
Анализ.....	60
Интерактивный анамнез.....	66
Сравнительный анализ.....	67
Энтропийный анализ.....	68
NLS Анализ.....	72

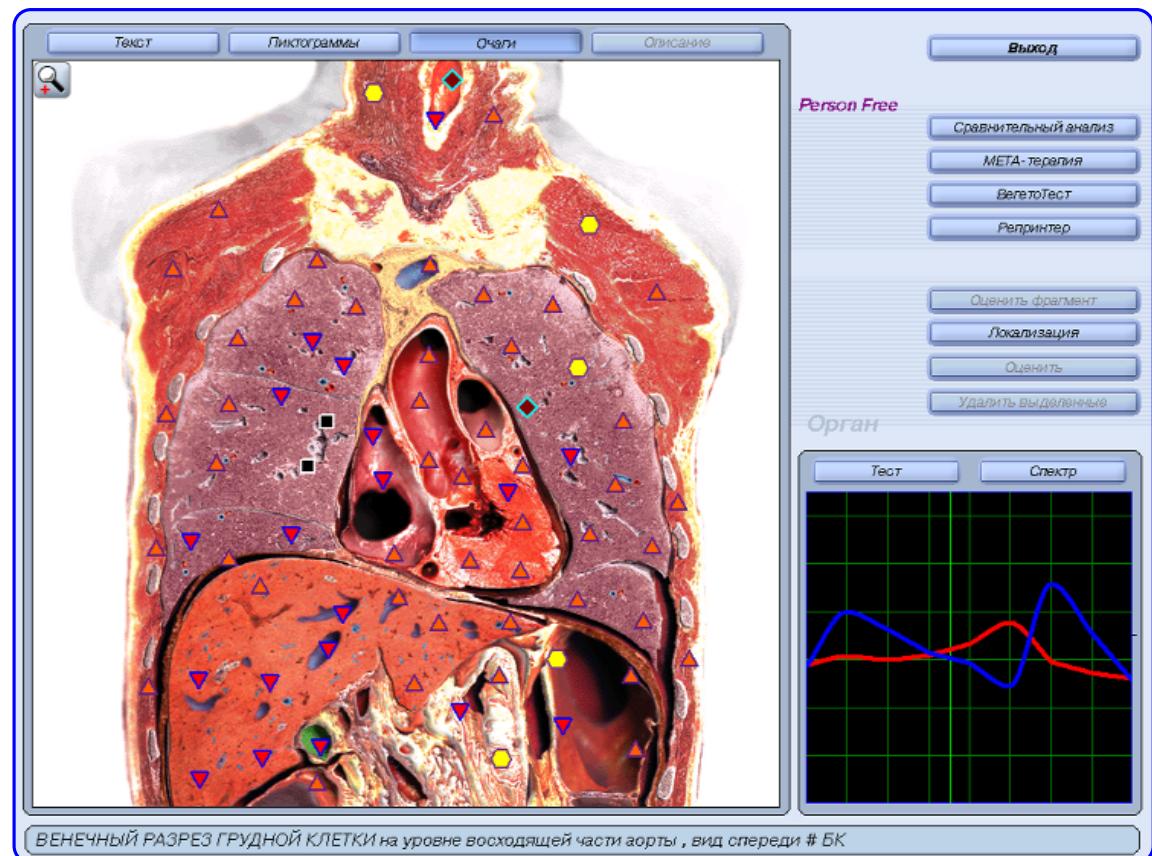
Системы NLS анализа

В Институте прикладной психофизики создана не имеющая аналогов исследовательская аппаратура, позволяющая проследить любые состояния биологического объекта по изменению волновых характеристик тканей организма, отдельных клеток, хромосом и даже отдельных ферментов и гармонов. Системы нелинейного анализа (NLS) - это самые передовые информационные технологии, которые теперь, в начале века, можно отнести к самым удивительным и перспективным достижениям современного естествознания. Уникальна и не имеет мировых аналогов диагностическая аппаратура, основанная на спектральном анализе вихревых магнитных полей биологических организмов. Многочисленные эксперименты проведенные в Институте прикладной психофизики подтверждают тесную взаимосвязь между вихревыми магнитными полями и биологическими системами, причем эти поля используются в биологических системах, как способ вне- и внутриклеточных взаимодействий. Вихревое магнитное поле играет важную роль в информационном переносе и взаимодействии биологических систем. Каким же образом биологические системы распознают и выделяют нужную информацию из фонового "шума" и каким образом происходят внутри- и внеклеточные коммуникации? Исследования институтом энергетических полей вокруг растений и животных приводят к выводу о существовании чрезвычайно слабого низкочастотного вихревого магнитного поля вокруг биологических систем. Пытаясь понять мир энергетических полей живых, организмов мы приблизились к пониманию феномена "биополя", о котором люди знали с незапамятных времен, о чем свидетельствуют Аюрведа и традиционная китайская медицина.

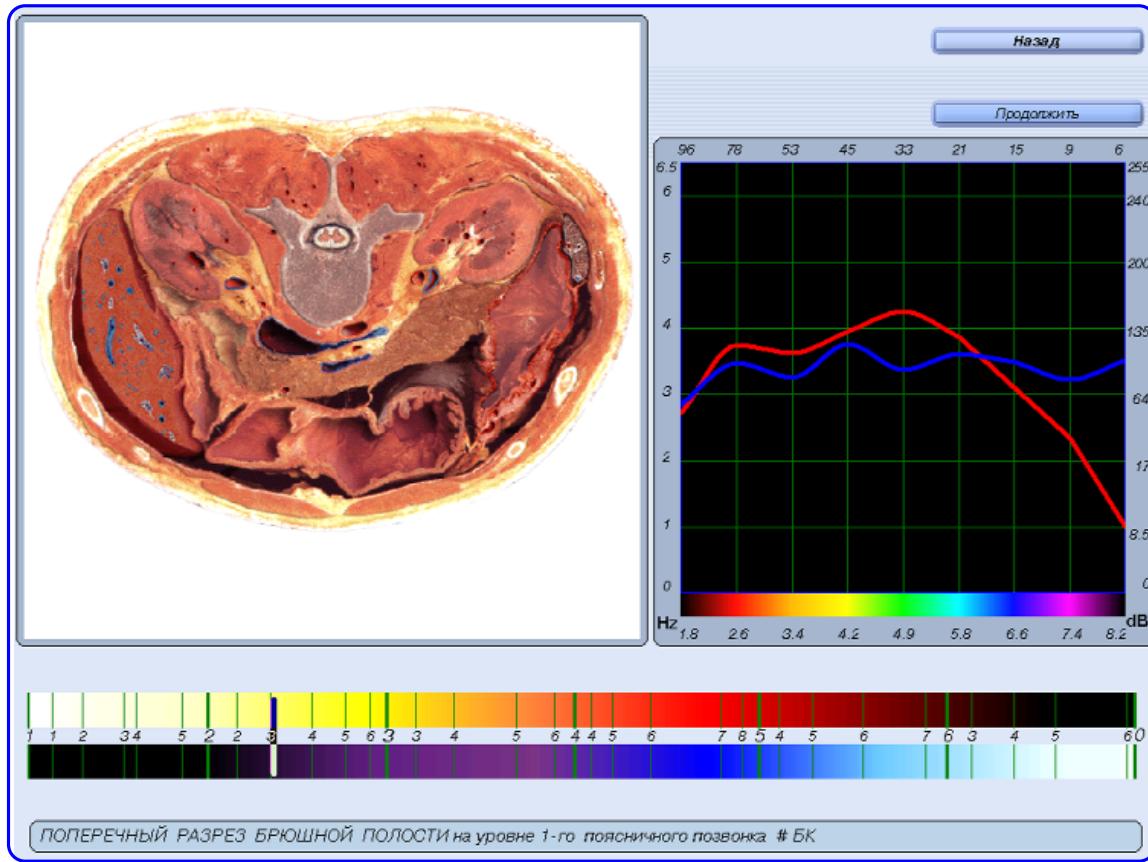
Научные открытия, составляющие основу этого метода, технологически дополняют вековую мудрость восточной медицины, в основе которой лежат энергетические представления об акупунктуре, как способе управления биологической системой. Обратившись к китайской системе меридианов, мы можем увидеть таинственный поток "чи", который напомнит нам во всех чертах течение когерентных фотонов. Эксперименты с кроликами показали, что у животных, как и у человека, имеется тончайшая система тубулярных структур (приблизительно 0,5 - 1,5 микрона в диаметре). Американскому ученому Б.Киму удалось сделать открытие, согласно которому он нашел, что окончания акупунктурного меридиана достигают клеточного ядра. Есть множество методов воздействия на систему меридианов с целью лечения, но их эффект не столь велик. В соответствии с Теорией квантовой энтропийной логики информационный обмен между любыми системами осуществляется дистанционно, ассоциативно и избирательно за счет квантов электромагнитного излучения, имеющих энергию, адекватную энергии разрушения связи элементарной структуры системы. Принципы Теории энтропийной логики позволяют утверждать,



что в биологических системах при патологических процессах возникают неустойчивые (метастабильные) состояния, при которых вероятность разрушения системы резко возрастает. Метатрон "ОБЕРОН", на базе которого реализована исследовательская система, функционирует на основе принципа усиления инициирующего сигнала при распаде метастабильных систем. С физической точки зрения метатрон представляет из себя систему электронных осцилляторов, резонирующих на длине волн электромагнитного излучения, энергия которого адекватна энергии разрушения доминирующих связей, поддерживающих структурную организацию исследуемого организма. Магнитные моменты молекулярных токов под действием внешних физических полей теряют свою первоначальную ориентацию, за счет чего раз упорядочиваются спиновые структуры делокализованных электронов примесных центров нервных клеток коры головного мозга, что служит причиной возникновения в них неустойчивых метастабильных состояний, распад которых играет роль усилителя инициирующего сигнала. Разработанные Институтом прикладной психофизики аппаратно - программный комплекс позволяет сформировать заданную биоэлектрическую активность нейронов головного мозга, на фоне которой проявляется способность избирательно усиливать слабозаметные на фоне статистических флуктуаций сигналы и извлекать и дешифровать содержащуюся в них информацию. Аппарат "ОБЕРОН" определенным образом "пеленгует" эти излучения по месту их происхождения, чтобы затем дешифровать и зафиксировать их на экране компьютера, где создается виртуальная модель органа, в определенных цветах. Если, основываясь на



Системы NLS анализа

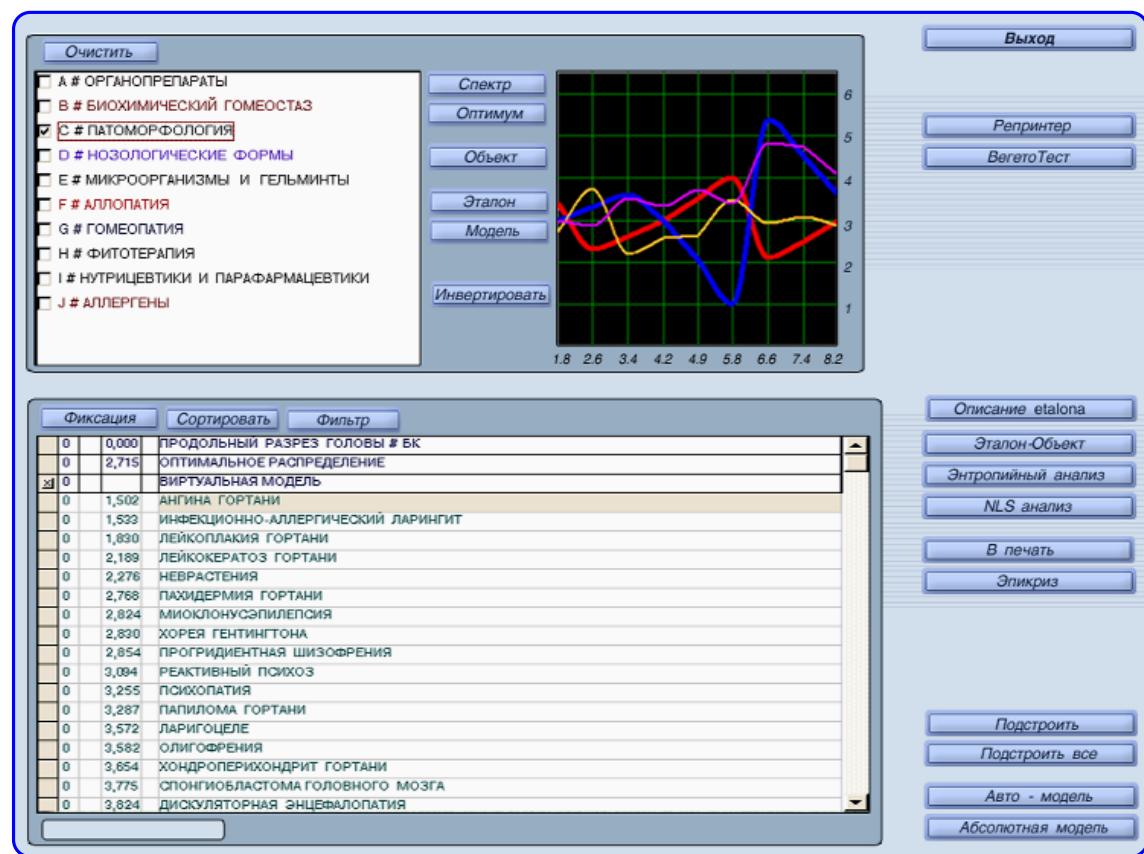


мени, можно судить о протекании процессов разрушения биологических структур и давать прогнозы состояния здоровья. Для выяснения зоны патологии врач исследует отдельные, постоянно уменьшающиеся в масштабе модели органов, построенные компьютером на экране, до тех пор, пока не локализует патологический очаг с предельной степенью точности.

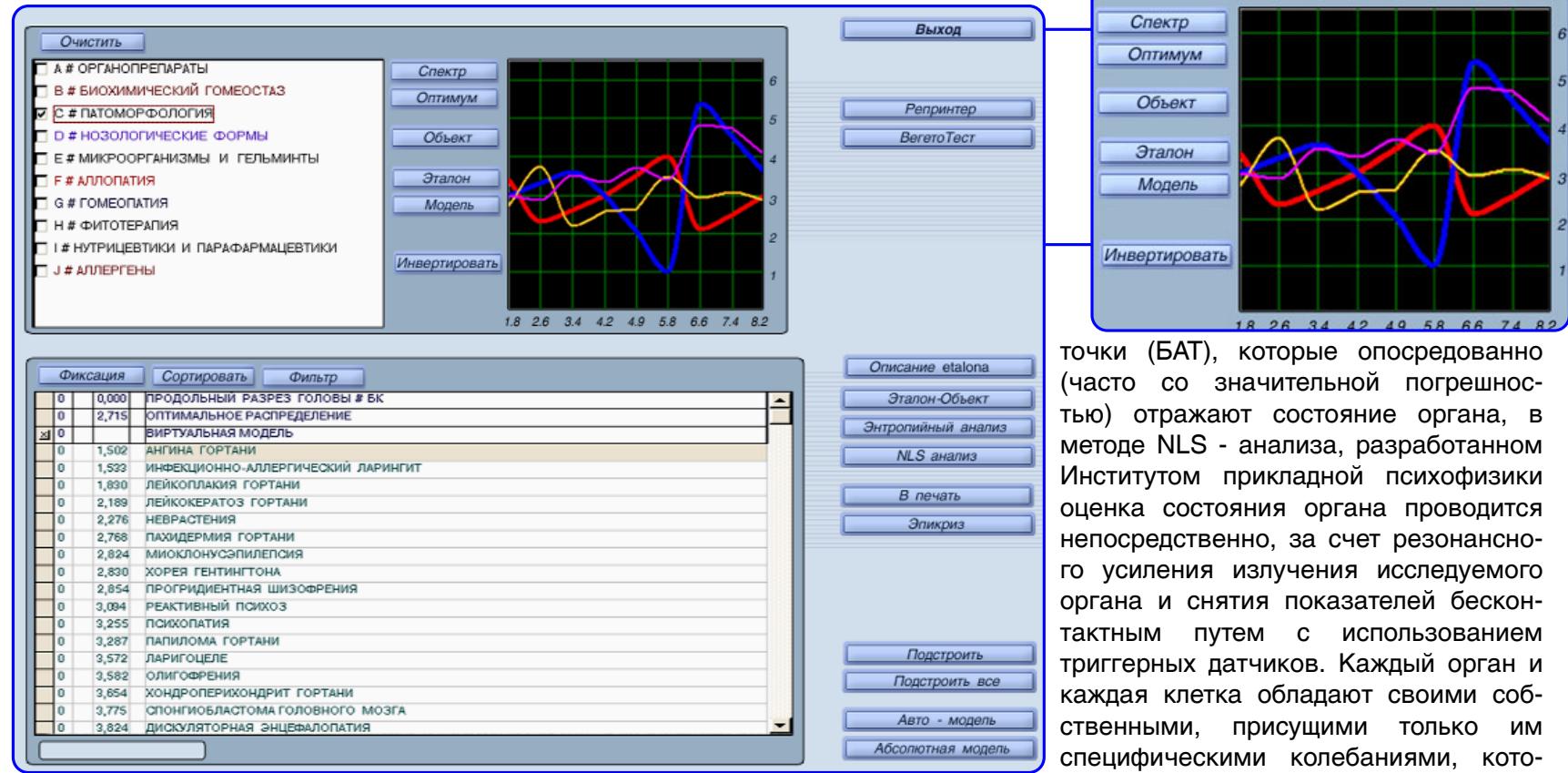
Впервые на мировом рынке представлены новейшие информационные технологии в области активного управления гомеостазом. Революцию в области разработок информационных препаратов для коррекции нарушенного внутри организменного баланса-гомеостаза и нейтрализации экологических и инфекционных патологических агентов совершили исследователи Института прикладной психофизики, выпустив на рынок новую суперактивную программу управле-

правилах квантовой хромо - кинетики, представить значение величин энтропии любой системы в виде цветов спектра: краски будут меняться от светло-желтой (значения энтропии минимальны) через оранжевую к красной и пурпурной, почти черной (значения энтропии максимальны). Более тонкие теоретические расчеты, проведенные с помощью компьютера, позволяют выделить ряд стационарных состояний, соответствующих определенному энторпийному потенциалу, избирательно взаимодействующих со спектром электромагнитного излучения. Компьютерные модели показывают врачам объемное изображение внутренних органов в любом нужном ракурсе. Цветные значки, накладывающиеся на изображение, позволяют врачу определить место патологического процесса на модели органа. Сопоставляя цветовую гамму значков и их расположение на компьютерной модели органа, а также динамику их изменения во вре-

ния гомеостазом. Впервые, исследователям из Института удалось создать эффективную аппаратуру, способную автоматически, без участия человека, настраиваться на частоту управляющих импульсов, самостоятельно находить и исправлять дефекты и патологии органов и клеток организма при помощи комбинации различных специфически модулированных магнитных колебаний записанных на матрицу. Основополагающей идеей при разработке этой аппаратуры явилась гипотеза о том, что человеческий организм обладает электромагнитным информационным каркасом, способным реагировать на воздействия внешнего излучения. Сотрудникам Института прикладной психофизики удалось собрать воедино различные разрозненные направления валиологии и тем самым осуществить практический качественный скачок - разработать метод активного управления гомеостазом. Были непосредственно рассмотрены гомеопатия, китайская акупунктура с дальнейшей разработкой ее Фоллем, Морелем, Шиммелем; индийская Аюрведа и теория чакр; теория спины; фитотерапия, и другие методики. Теоретические и экспериментальные работы, которые сделали возможным создание аппарата "ОБЕРОН"- нелинейного квантового генератора, были начаты в конце XIX века гением электроники Николой Тесла. Затем были продолжены учеными, имена которых заслуживают внимания. Ж.Лаховский, выдающийся французский исследователь, изучал действие радиочастот на здоровье животных и состояние растений. Гениальный американский ученый Р.Райф исследовал действие не только радио-, но и электрочастот на биополе человека. В 1950 году Р.Фолль в Германии открыл и разработал систему электротестирования по акупунктурным точкам тела человека. В отличие от метода электропунктурной диагностики Фолля, где энергетические потенциалы органов и систем измеряются через биологически активные



Системы NLS анализа



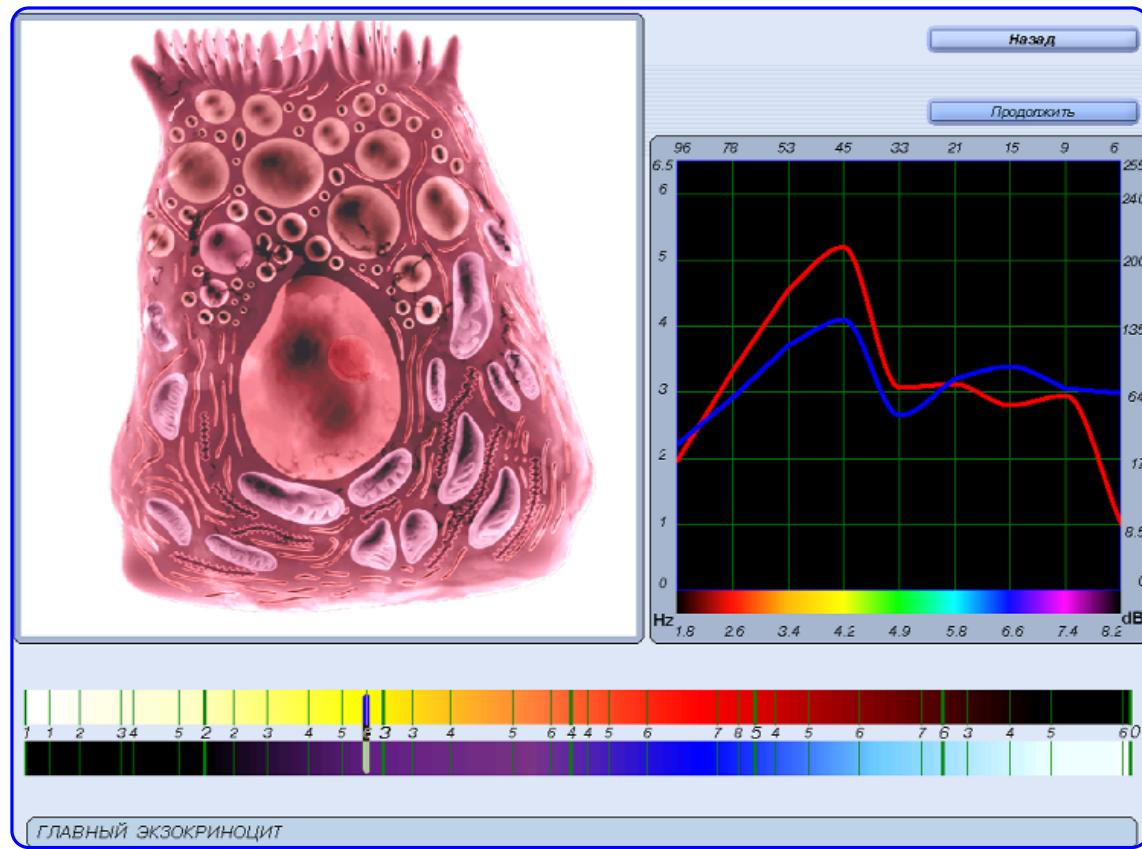
и могут быть выведены на экран в виде определенного графика, который отражает условия информационного обмена органа (ткани) со средой. Любой патологический процесс, также имеет присущий только ему индивидуальный график. В память компьютера записано значительное количество патологических процессов с учетом степени выраженности, возрастных, половых и других вариаций. Сняв частотные характеристики с биологического объекта, исследовательская аппаратура может сравнить их по величине спектральной схожести с эталонными процессами (здоровые, патологически измененные ткани, инфекционные агенты) и выявить наиболее близкий патологический процесс или тенденцию к его возникновению. В случае сочетанных процессов режим виртуальной диагностики позволяет провести дифференциальную диагностику каждого процесса. Замечательной возможностью метода NLS - анализа является

точки (БАТ), которые опосредованно (часто со значительной погрешностью) отражают состояние органа, в методе NLS - анализа, разработанном Институтом прикладной психофизики оценка состояния органа проводится непосредственно, за счет резонансного усиления излучения исследуемого органа и снятия показателей бесконтактным путем с использованием триггерных датчиков. Каждый орган и каждая клетка обладают своими собственными, присущими только им специфическими колебаниями, которые записаны в память компьютера,

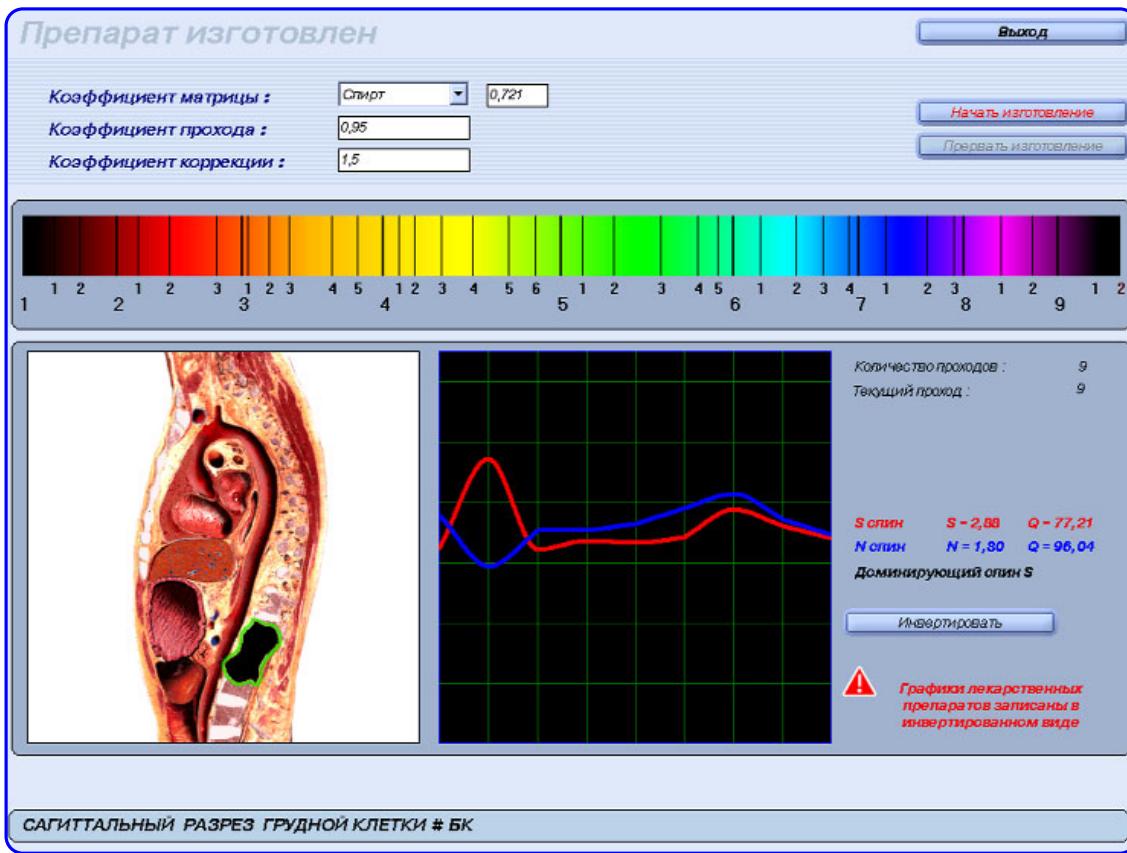
медикаментозное тестирование. Исследовательская система обладает уникальными возможностями записать частотные колебания любого препарата и провести компьютерное сравнение по спектральным характеристикам одномоментно всех имеющихся в памяти компьютера препаратов (которых может быть до нескольких тысяч) с характеристиками патологического процесса, и тем самым выявить наиболее эффективно действующее лекарственное средство.

В свете вышеизложенного любую болезнь можно представить как нарушение гармонической синхронизации в биологическом объекте. Такое нарушение может быть вызвано различного рода источниками, которые, в свою очередь, в некоторых случаях можно рассматривать как дисгармонизирующие электромагнитные колебания, создающие блоки (шумы) и препятствующие нормальному функционированию организма. Проблему устранения

возникающих дисгармонических колебаний можно пытаться решить исходя из законов физики. По видимому, наиболее простым способом было бы использование электромагнитных колебаний с обратным знаком для того, чтобы алгебраическая сумма дисгармонических и инвертированных электромагнитных колебаний стала равной нулю. Руководствуясь этими выводами в середине 1970-х годов, доктор Ф.Морель совместно с инженером-электронщиком Е.Раше изобрел метод и прибор "MoPa". Метод информационной терапии (META-терапии) является дальнейшим развитием метода "MoPa" в решении проблем восстановления нормальной жизнедеятельности организма в случаях острых и хронических заболеваний. META-терапия представляет собой воздействие на организм комбинацией различных модулированных электромагнитных колебаний излучаемых аппаратом "ОБЕРОН".



Системы NLS анализа



(воду, спирт, молочный сахар). Действие метазодов сводится к пробуждению скрытых резервов организма. Этим объясняется широкий диапазон воздействия препаратов и отсутствие вредных побочных эффектов и противопоказаний к применению при параллельном назначении традиционных лекарственных средств.

Ученые Института обратились к экспериментам профессора С.Смита из Манчестерского университета, который доказал, что вода способна "помнить" когерентные частоты, которыми она облучается в переменном магнитном поле, и удерживать в своей структуре память об этих частотах определенное время. Это позволило нам эффективно проводить коррекцию нарушенного внутриорганизменного баланса с помощью информационных препаратов записанных на матрицу. Информационные препараты (метазоды) являются специфическими комбинациями когерентных частот, найденными компьютером, использующимся для получения готовых лекарственных форм с направленным действием. Получаются они с помощью аппаратуры, осуществляющей перенос частотной (спектральной) информации, снятой с очага патологии, на используемую больными в процессе лечения матрицу

В.И. Нестеров
директор
Института прикладной психофизики

Наименование и область применения

Аппарат телеметрической обработки данных для нелинейного анализа «Оберон», (далее аппарат) может быть использован для экспресс оценки состояния организма по регистрации изменений в органах, гистологических и цитологических структурах, для проведения динамического контроля за состоянием гомеостаза, прогнозирования этапов лечения и развития осложнений. Аппарат может применяться в исследовательских центрах и научно-исследовательских институтах.

Назначение

Аппарат даёт возможность существенно сократить время экспресс оценки состояния организма, как системы в целом. Аппарат предназначен для регистрации изменений в органах, гистологических и цитологических структурах и позволяет:

- получить качественную оценку функционального состояния организма в форме топического анализа;
- проконтролировать эффективность и результаты осуществления самых различных методов воздействия на организм;
- оценить адаптивные способности организма;
- проводить анализ динамики изменений функционального состояния организма в течении лечения;
- установить первичность очага функционального нарушения;
- оценить характер патологии, используя экспертные системы;
- оценить основные параметры гомеостаза.

Аппарат предназначен для работы только с вычислительным комплексом на базе IBM-совместимых компьютеров и программным обеспечением, разработанным предприятием разработчиком.



Использование аппарата “ОБЕРОН”

Минимальные системные требования к вычислительному комплексу:

операционная система - Windows 98/2000/Milenium/XP;

процессор - Pentium III не ниже 500 Mhz.

оперативная память (ОЗУ) 128 Мб;

видеокарта SVGA Hi-Color 1024x768 8 Мб и более;

принтер (цветной струйный);

не менее 800 Мб свободного места на жестком диске;

один свободный последовательный порт;

CD - ROM;

источник бесперебойного питания.

Источники разработки

Медико-биологические и физико-технические исследования коллектива авторов в составе:

В.И. Нестеров, Ю.В. Носов, Д.В. Кошеленко

Патент РФ № 200161075, приоритет от 16.02.2001г.

Специальные требования

Требования к выполнению функциональных задач в исследовательском процессе. Аппарат обеспечивает проведение сеанса диагностики в соответствии с заложенным в программу алгоритмом.

Воздействие на пациента при проведении сеанса диагностики обеспечивается путем размещения периферийных устройств аппарата в зоне пациента:

- магнитоиндукторов - на голове исследуемого, над правой (R) и левой (L) височными областями;
- инфракрасного сканера - симметрично относительно глаз на расстоянии не более 80 см.

Предусмотрена возможность введения данных по предварительным диагнозам и жалобам пациентов.

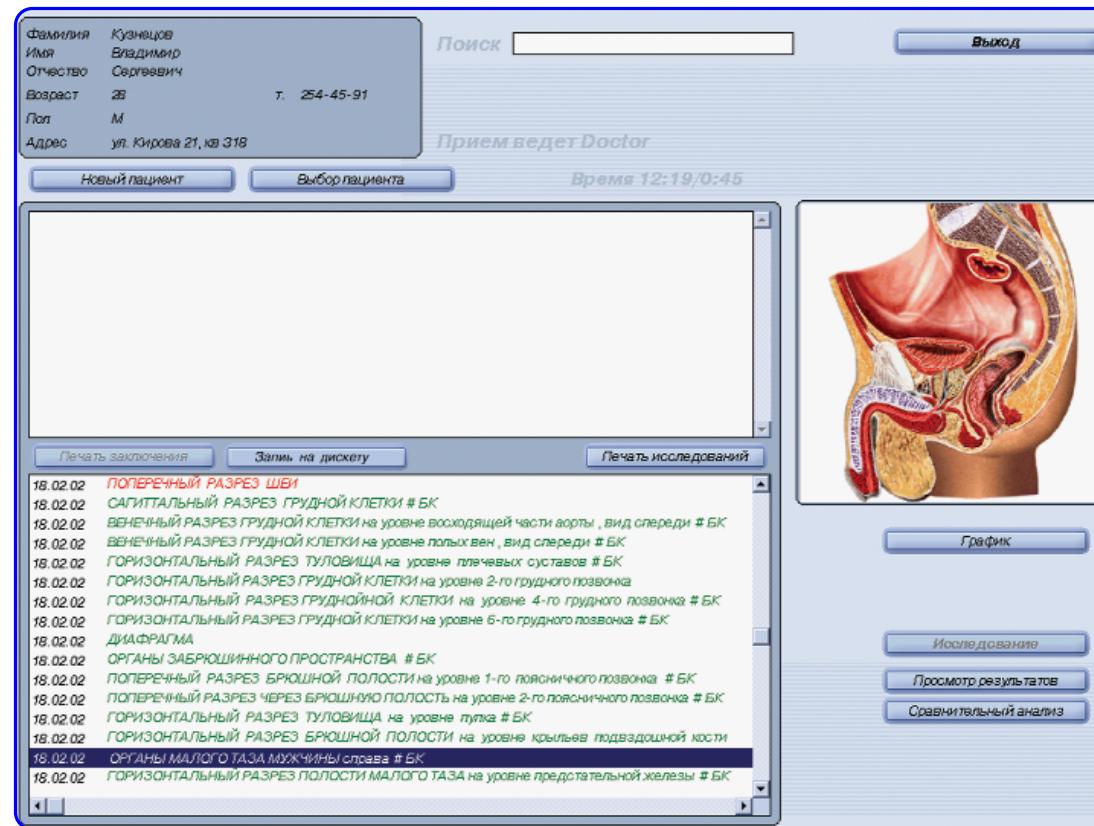
Срок службы аппарата не менее 5 лет. Конструкция аппарата должна обеспечивать безопасность пациента и обслуживающего персонала. Аварийное прекращение работы аппарата не дает вредных побочных эффектов.

Принцип действия и порядок работы.

Аппарат функционирует на основе принципа усиления инициирующего сигнала при распаде метастабильных структур. Магнитные моменты молекулярных токов примесных центров нервных клеток коры головного мозга под воздействием внешнего электромагнитного поля теряют свою первоначальную ориентацию, за счет чего разупорядочиваются спиновые структуры делокализованных электронов, что служит причиной возникновения в них неустойчивых метастабильных состояний, распад которых играет роль усилителя инициирующего сигнала. С физической точки зрения аппарат представляет из себя систему электронных осцилляторов, резонирующих на длинах волн электромагнитного излучения, энергия которых адекватна энергии разрушения доминирующих связей, поддерживающих структурную организацию биологического объекта. Аппарат позволяет сформировать заданную биоэлектрическую активность нейронов головного мозга, на фоне которой проявляется их избирательная способность усиливать слабозаметные на фоне статистических флуктуаций сигналы. Информация о конкретном временном состоянии органов и тканей снимается бесконтактным путем с помощью "триггерного датчика", разработанного с применением новых информационных технологий и микросхемотехники, улавливающего слабозаметные флуктуации сигналов, выделяемые из среднестатистических шумовых характеристик полей и преобразуемые в цифровую последовательность, обрабатываемую с помощью микропроцессора для передачи по интерфейсному кабелю в компьютер.

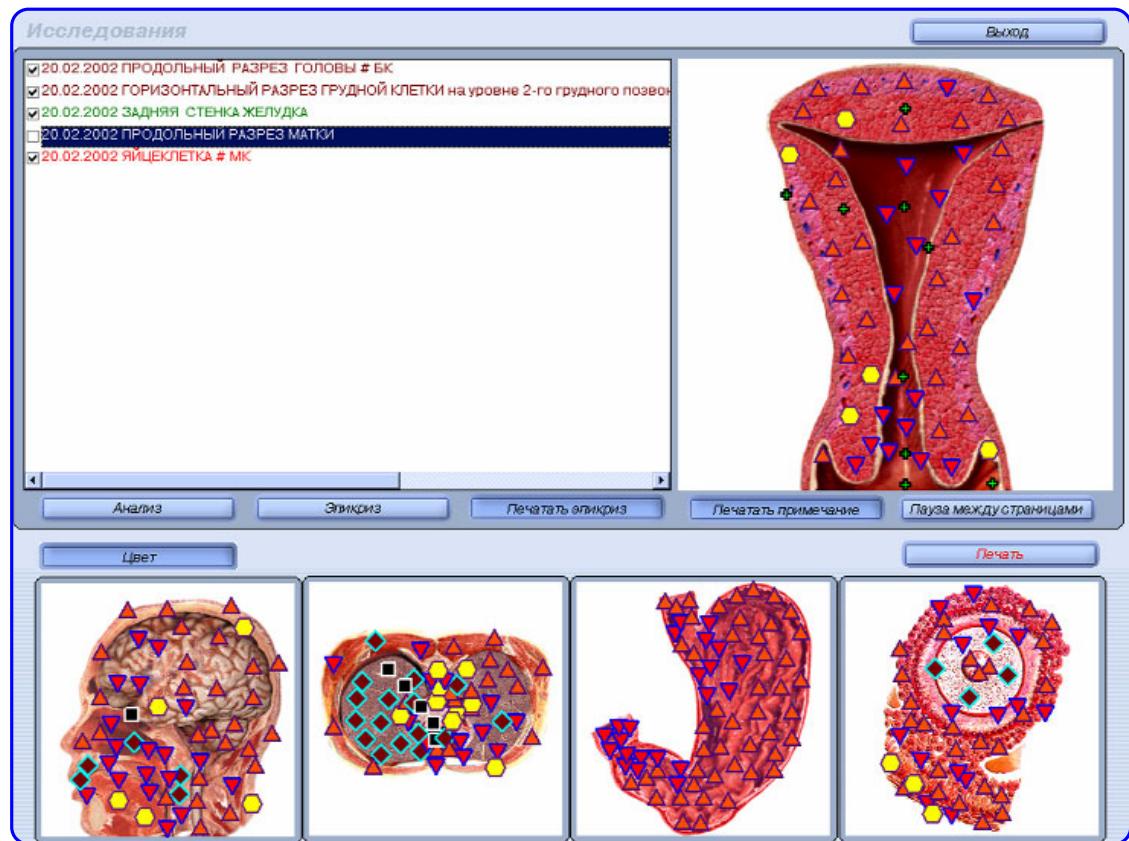
Использование аппарата “ОБЕРОН”

Пропускная способность или производительность.



Аппарат рассчитан на одновременную диагностику одного человека. Регистрация пациента и внесение анамнестических данных не более 10 мин. Длительность рабочего цикла от 30 мин до 2.5 часа. Длительность непрерывной работы аппарата - 12 час. Режимы работы аппарата, их регулирование и контроль обеспечиваются компьютером в соответствии с установленной программой. Информация о результатах проведения исследования конкретного человека выводится на экран монитора, хранится в отдельном файле на жестком диске компьютера, может быть перенесена на индивидуальную дискету. Текущая информация выводится на экран монитора.

Результаты исследования могут быть распечатаны на цветном принтере в объеме - от одного до четырех снимков на одном листе формата А 4. Эпикриз может быть распечатан отдельно.



Использование аппарата “ОБЕРОН”

Технические требования

Устройство аппарата, основные составные части:

электронный блок с трехпроводным шнуром сетевого питания;
программное обеспечение на CD - ROM.

Съемные составные части:

магнитоиндукторы (R) правый и (L) левый, выполненные в корпусе наушников;
инфракрасный сканер;
резонатор;
интерфейсный кабель.

Принадлежности:

устройство крепления и регулировки инфракрасного сканера.

Средства укладки и упаковки:

аппарат, съемные части, принадлежности и комплект эксплуатационной документации должны быть упакованы в чехлы из полиэтиленовой пленки и уложены в упаковочный чемодан.

Аппарат должен быть укомплектован эксплуатационными документами в соответствии с ГОСТ 2.601-95 включающими:

руководство по эксплуатации;
руководство пользователя на CD - ROM.

Габаритные размеры аппарата, мм: ширина -255; длина - 180; высота - 65.

Масса аппарата в комплекте не более, кГ - 1.6.

Напряженность магнитного поля на поверхности магнитоиндукторов мТл -20 ±1.

Тип модуляции в цепи магнитоиндукторов :широко- импульсным (ШИМ).

Диапазон изменения частоты прерывания тока в цепи магнитоиндукторов, Гц - от 1.8 до 8.2Гц.

Шаг регулирования частоты прерывания, Гц - 0.1.

Скважность от 0.5 до 95 % с шагом 5 %.

Частота модуляции: Низкочастотная, Гц - 240. Высокочастотная, гГц - 1.5 - 4.5

Чувствительный элемент представляет собой генератор шума (в качестве источника шума используется диод 2Г401В с конструктивной доработкой). Элемент запитывается стабильным постоянным током величиной в несколько единиц микроампер. Ток подбирается на стенде в процессе настройки.

Информационный сигнал снимается с чувствительного элемента и проходит через усилительный тракт.

Коэффициент усиления дифференциального усилителя не менее, дБ - 30.

Диапазон частот обработки информационных всплесков в шумовом сигнале в пределах кГц - от 10 до 200.

Тактовая частота сдвигового регистра мГц - 1.0 ± 0.1

Характеристики энергопитания.

Аппарат должен обеспечивать работоспособность от сети переменного тока частотой (50 ± 1) Гц с номинальным напряжением 220 В при отклонениях напряжения сети $\pm 10\%$ от номинального значения.

Мощность, потребляемая аппаратом не более 20 Вт.

Временные характеристики.

Время установления рабочего режима аппарата после включения не превышает 30 с.

Время выключения аппарата не более 1 с.

Аппарат обеспечивает повторно-кратковременный режим работы с цикличностью: - 60 мин работы с 5 мин перерывом в течение 12 часов с последующим получасовым перерывом.

Характеристики устройства управления.

Устройство управления состоит из микропроцессорного блока и схемы ШИМ-модуляции.

Взаимодействие компьютера, аппарата и периферийных устройств определяется программой, "зашитой" в микропроцессоре.

Управление процессом диагностики проводится с помощью клавиатуры и мыши компьютера.

Требования к программному обеспечению (ПО) аппарата.

Программа предназначена для приема управляющей информации от головной программы из IBM PC по стандартному интерфейсу RS232 и преобразовывает ее в управляющие сигналы.

Кроме того, программа принимать информацию от периферийных устройств и передает ее в головную

Использование аппарата “ОБЕРОН”

программу в IBM PC по стандартному интерфейсу.

Программа реализована и записана во внутреннюю флэш-память микропроцессора (однокристальной микро-ЭВМ) и состоит из:

основного тела программы;

программы приема управляющей информации;

программы анализа управляющей информации;

подпрограммы выдачи управляющих импульсов;

подпрограммы перезагрузки таймера реального времени;

подпрограммы приема информации от шумовой последовательности;

вывода информации в головную программу.

Головная программа разработана с использованием среды программирования Inprise Delphi, реализована и записана на жестком диске IBM PC и работать под операционными системами - Windows 98/2000/Milenium.

Информация, используемая программой в процессе работы, храниться в таблицах Paradox и двоичных файлах.

Программа защищена от несанкционированного копирования. Программа устанавливается и запускается только при подключении аппарата “ОБЕРОН”

Условия эксплуатации.

- Аппарат при эксплуатации и хранении устойчив к климатическим воздействиям по ГОСТ Р 50444 для исполнения УХЛ категории 4.2.;
- по механическим воздействиям - исполнение группы 2 по ГОСТ Р 50444. Наружные поверхности аппарата устойчивы к дезинфекции по ОСТ 42-21-2-85.

Аппарат можно транспортировать всеми видами крытого транспорта, кроме неотапливаемых отсеков самолетов.

Аппарат устойчив:

- к механическим воздействиям для изделий группы 2 по ГОСТ Р 50444;
- к климатическим воздействиям по ГОСТ Р 50444 для условий хранения 5.

Требования к обслуживающему персоналу.

К проведению работы по диагностике пациентов допускается персонал, имеющий высшее биологическое или медицинское образование и прошедший специальную подготовку.

Требования к техническому персоналу.

Для проведения профилактических и ремонтных работ аппарата требуется инженер - специалист в области электроники.

Требования безопасности.

Аппарат не представляет опасности для обследуемого и обслуживающего персонала, допущенного в установленном порядке к эксплуатации и техническому обслуживанию как в условиях исправной работы, так и в случаях отказа или профилактического обслуживания. По электробезопасности аппарат соответствует требованиям ГОСТ Р 50267.0-92 раздел (изделия 1 класса тип В) и ГОСТ Р МЭК 601-1-1-96.

Аппарат должен иметь сетевую вилку, составляющую единое целое со шнуром питания, предназначенную для включения в стационарную сетевую розетку, имеющую контакт с защитным заземляющим проводом стационарной проводки по ГОСТ Р 50267.0 (черт. 1 и 5 и п.57.2). Аппарат сконструирован так, чтобы прерывание и возобновление сетевого питания не приводит к опасности, если только это прерывание не является преднамеренным в соответствии с ГОСТ Р МЭК 601-1-1.

Требования к электромагнитной совместимости.

Уровень радиочастотной эмиссии, создаваемой аппаратом с включенными магнитоиндукторами удовлетворяет требованиям ГОСТ Р 50267.0.2 п.36201 и не превышать значений, установленных:

в ГОСТ 23450 и Нормах 5Б-80 - для высокочастотных установок;

в ГОСТ 29216 - для оборудования информационной техники.

Аппарат удовлетворяет требованиям помехоустойчивости в соответствии с ГОСТ Р 50267.0.2 п.36.202.

Аппарат и его составные части достигают чрезмерных температур в соответствии с требованиями ГОСТ Р 50267.0 п.42.

Корректированный уровень звуковой мощности, создаваемый аппаратом на расстоянии 1 м, не превышает 60 дБА.

Материалы и покрытия, используемые для аппарата, не выделяют вредных веществ и разрешены для

Использование аппарата “ОБЕРОН”

повседневного применения.

Требования к надежности.

По возможным последствиям отказа аппарат должен относиться к классу В по РД50-707-91.

Средняя наработка аппарата на отказ не менее 3000 ч.

Средний срок службы аппарата до списания не менее 5 лет.

Непрерывно функционирующий аппарат расчетную вероятность безотказной работы

$P(T) = 0.85$ при $T = 600$ часов.

Требования к конструктивному устройству.

Защитно-декоративные покрытия аппарата обеспечивают коррозионную стойкость всех узлов и деталей, для условий эксплуатации УХЛ 4.2 по ГОСТ 15150 и выполнены в соответствии с требованиями: металлические и неметаллические покрытия по ГОСТ 9.301;

лакокрасочные покрытия по ГОСТ 9.032 не ниже IV.

Габаритные размеры электронного блока не более 255x180x65 мм.

Масса аппарата с периферийными устройствами не более 1.6 кг.

Аппарат имеет разъем для подключения к последовательному порту компьютера с помощью стандартного кабеля.

Устройство установки и крепления инфракрасного сканера позволять перемещение сканера с тремя степенями свободы и радиусом до 60 см.

Устройство соответствует современным требованиям эргономической эстетики.

Обеспечена патентная чистота по РФ, США, ЧР, Германии, Болгарии, Японии, Корее, Нидерландам, Бельгии.

Требования к технической документации.

Состав технической документации, разрабатываемого аппарата:

проект ТУ по ГОСТ 2.114-95;

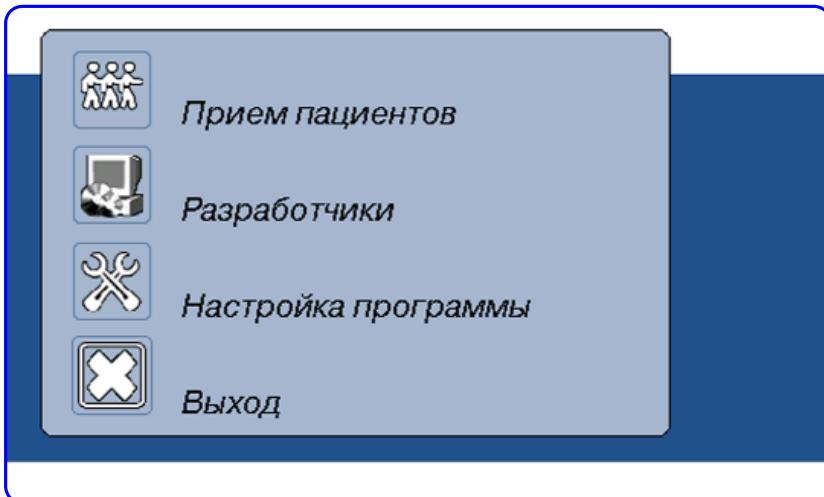
ЭД по ГОСТ 2.601-68

Программа Метапатия

Программа Метапатия предназначена для компьютерного нелинейного анализа и виртуального информационного тестирования, а так же может быть использована для изготовления информационных препаратов (метазодов) и проведения МЕТА-терапии



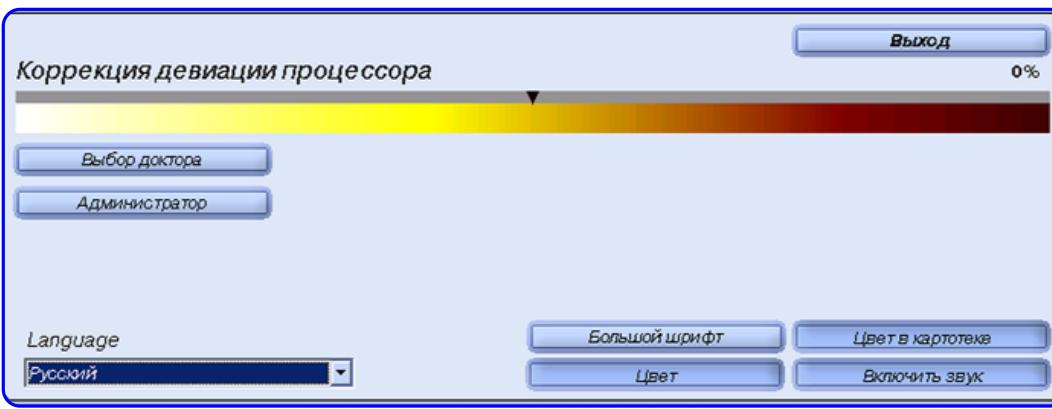
Программа МЕТАПАТИЯ



При запуске программы появляется группа кнопок называемых **Главным меню**.

При нажатии на клавишу "Прием Пациентов" Вы сможете начать работу с программой.

При нажатии на клавишу "**Разработчики**" Вы сможете получить сведения о разработчиках программы.



При нажатии на клавишу "**Настройка программы**" появляется форма настроек, на которой вы сможете - установить язык Русский или Английский, так же включить или выключить звук, изменить размер шрифта и провести при необходимости коррекцию девиации процессора. Как производится коррекция девиации процессора - перемещая треугольную метку над шкалой вы можете корректировать бальную оценку точки на проекции органа в случае изменения оценки точки вызванной особенностью процессора по отношению к процессору выбранному за стандартный.

Клавиша "**Выбор доктора**" позволяет выбрать из списка врача, который будет проводить исследование данного пациента.

Здесь же Вы можете:

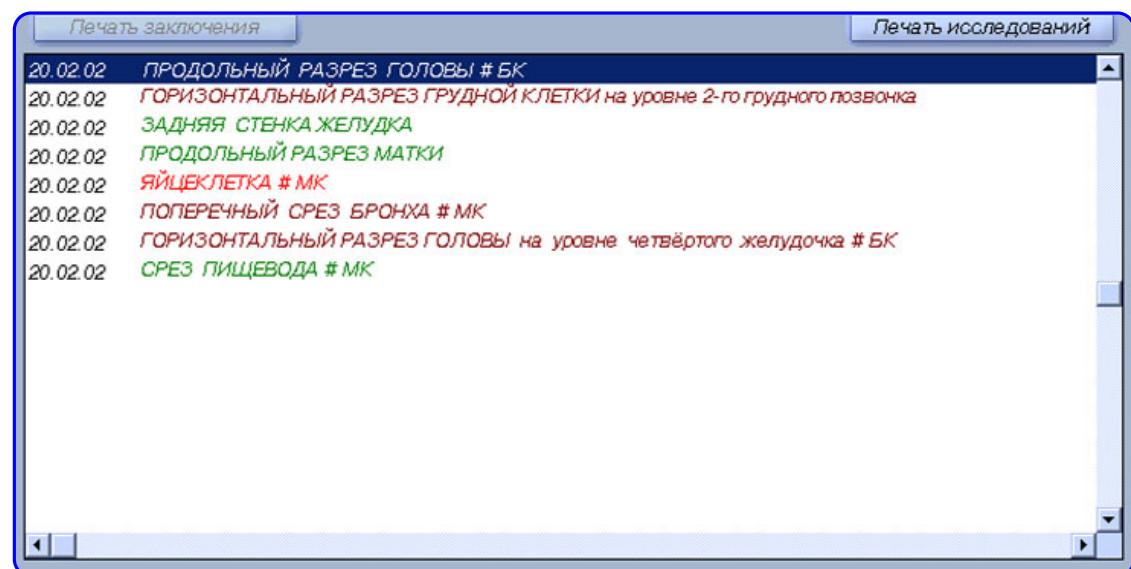
Клавишей “Цвет” сделать все снимки цветными, повторное нажатие на эту клавишу делает их черно-белыми.

Клавиша “Цвет в картотеке” позволяет в списке проведенных исследований выделить цветовой гаммой строки названия органа (гистологической структуры), с разными функциональными состояниями:

Зеленой строкой - без выраженных функциональных изменений.

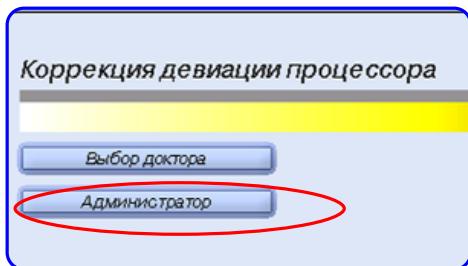
Красной строкой - с незначительными функциональными изменениями.

Коричневой строкой - с выраженными функциональными и органическими изменениями.



Клавиша “Выход” позволяет выйти из программы.

Администратор



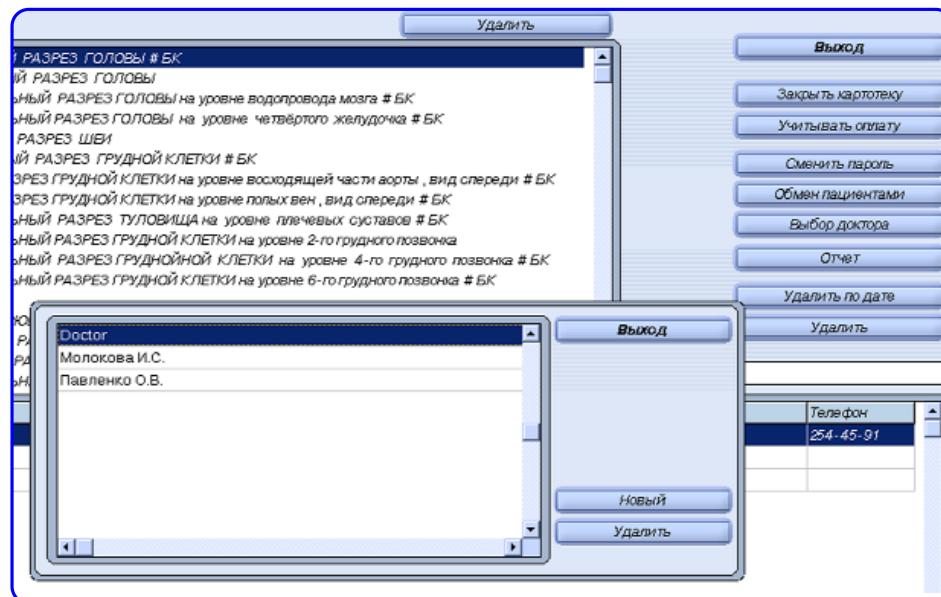
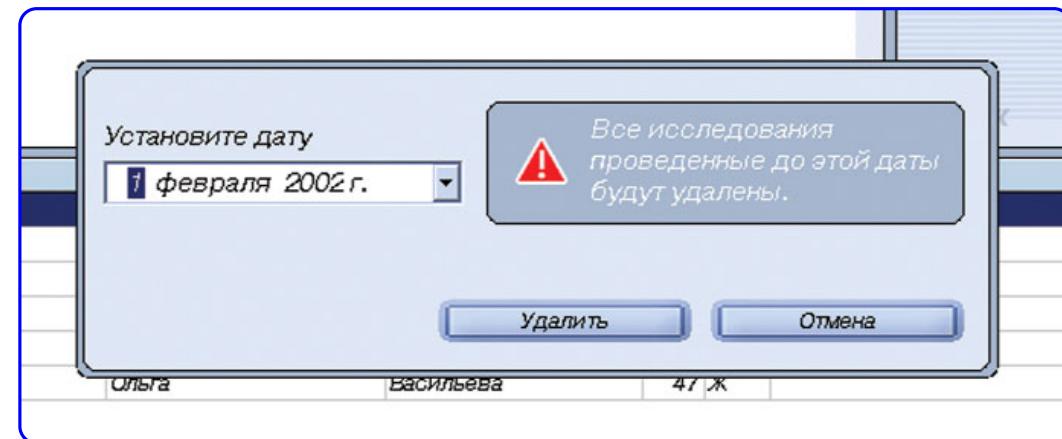
Клавиша “Администратор” позволяет владельцу аппаратуры войти в режим администратора, который имеет исключительное право:

- Установить (изменить) пароль доступа в режиме администратора клавишей “Сменить пароль”;
- Открыть или закрыть картотеку пациентов для остальных пользователей клавишей “Закрыть картотеку”
- Включить или выключить режим фиксирующий оплату каждым пациентом за проведенное исследование клавишей “Учитывать оплату”

The screenshot shows a medical application window titled 'Doctor'. On the left, a list of procedures is displayed with dates and descriptions, such as 'ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ # БК' and 'ФРОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ'. On the right, there is a sidebar with various buttons: 'Удалить' (Delete), 'Выход' (Exit), 'Закрыть картотеку' (Close Registry), 'Учитывать оплату' (Consider Payment), 'Сменить пароль' (Change Password), 'Обмен пациентами' (Patient Exchange), 'Выбор доктора' (Doctor Selection), 'Отчет' (Report), 'Удалить по дате' (Delete by Date), and 'Удалить' (Delete). Below the sidebar is a search bar labeled 'Поиск' (Search). At the bottom, a table displays patient information: Фамилия (Surname), Имя (Name), Отчество (Middle Name), Лет (Age), Пол (Gender), Адрес (Address), and Телефон (Phone). Two entries are shown: Кузнецов Владимир Сергеевич (Kuznetsov Vladimir Sergeevich) and Петров Олег Иванович (Petrov Oleg Ivanovich).

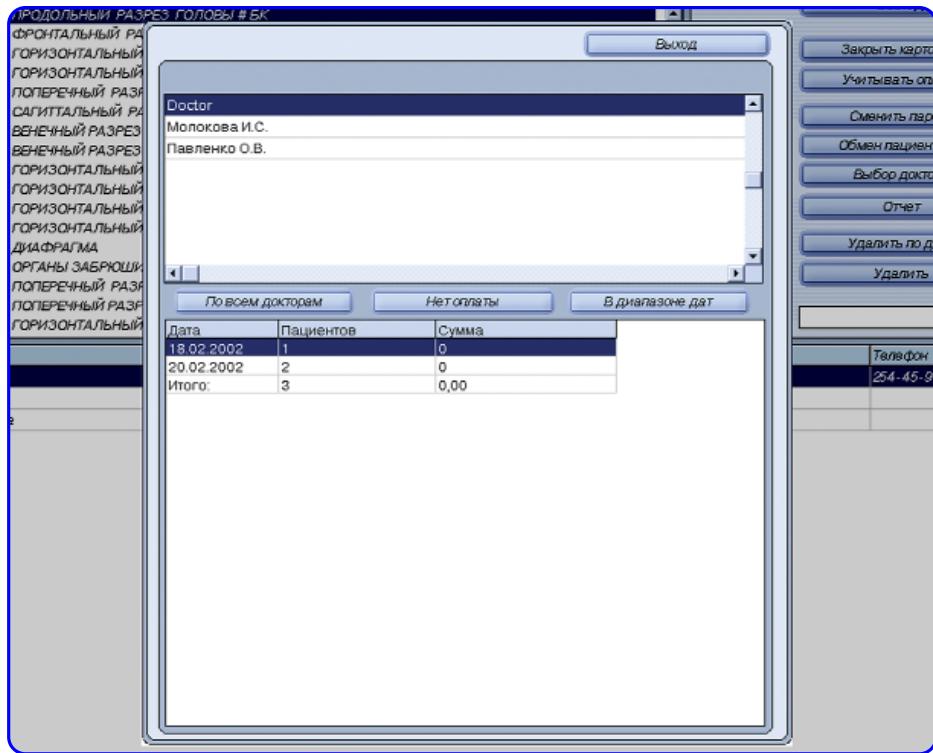
При нажатии на клавишу “Удалить карточку” расположенную в столбце справа удаляется карточка выбранного пациента, а на клавишу “Удалить исследование” расположенную над списком исследований - отдельное исследование.

Клавиша “Удалить по дате” Позволяет удалять информацию об исследованиях проведенных до определенной даты по всем пациентам. В окне “Удалить по дате” устанавливается дата; все исследования, проведенные до этой даты, будут удалены.



Нажатие клавиши “Выбор доктора” позволяет выйти на список врачей специалистов ведущих прием на данной аппаратуре. При выборе фамилии отдельного врача открывается картотека наблюдаемых им пациентов. При нажатии клавишу “Новый” в данном каталоге можно расширить список врачей пользователей аппаратуры также можно исключить отдельных врачей из списка кнопкой “Удалить”, с одновременным удалением картотеки наблюдаемых им пациентов. Клавишей “Обмен пациентами” можно переместить карточку пациента от одного врача к другому.

Администратор

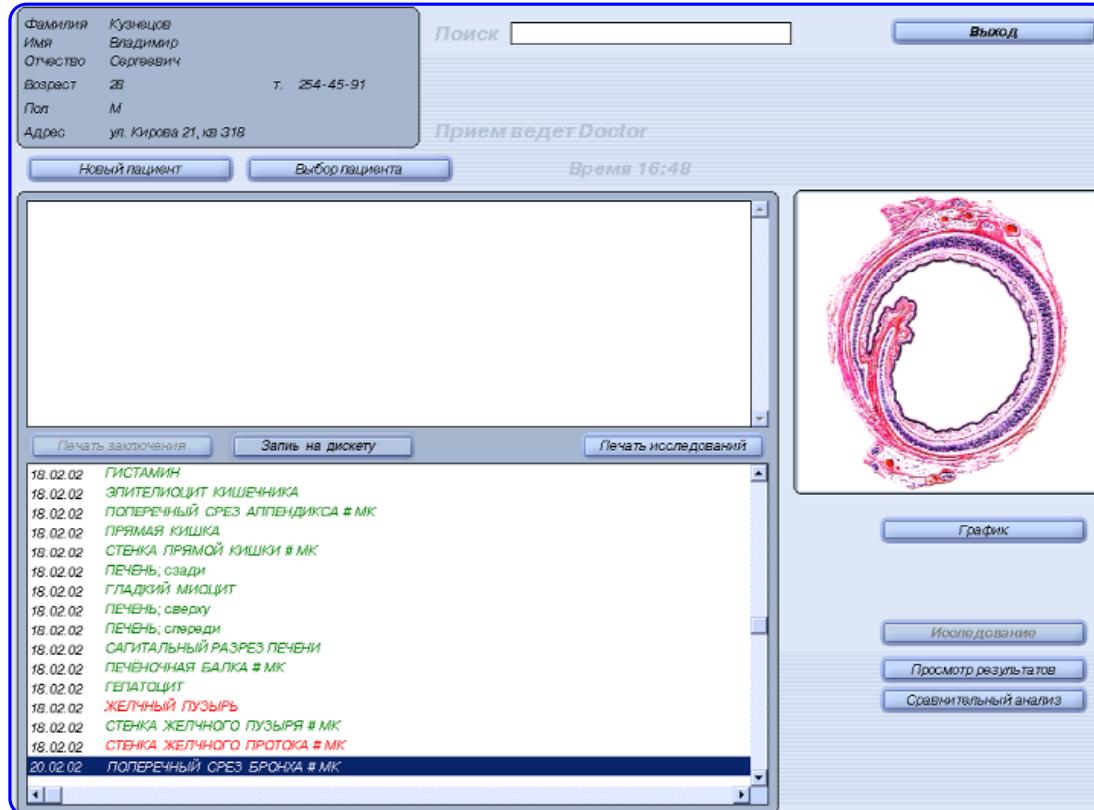


Кнопка “**ОТЧЕТ**” позволяет провести статистический анализ по времени исследования и количеству принятых лиц и количеству исследований отдельно каждым исследователем и всеми специалистами вместе, а так же провести финансовый анализ деятельности научного подразделения.

Перед проведением исследования на испытуемого сидящего перед аппаратом надеваются наушники в корпусе которых размещены магнитоиндукторы, в соответствии с маркировкой, R на правую височную область, L на левую. Инфракрасный излучатель устанавливается симметрично относительно глаз не более 80 см.



Карточка пациентов



После нажатия клавиши "Прием пациентов" появляется "Карточка пациента", в которой хранится информация о пациенте: Фамилия, Имя, Отчество, возраст, пол, адрес а так же при наличии можно указать телефон.

"Запись на дискету" позволяет записать на дискету данные о исследовании выбранного пациента с возможностью дальнейшего копирования в программу.

В нижней таблице содержится полная информация о проведенных исследованиях у выбранного пациента.

При нажатии на клавишу "Новый пациент" появляется форма, которую необходимо заполнить в соответствии с требованиями. Необходимо указать Фамилию, Имя, Отчество, возраст, адрес, а так же при наличии телефона, пол указывается из выпадающего списка.

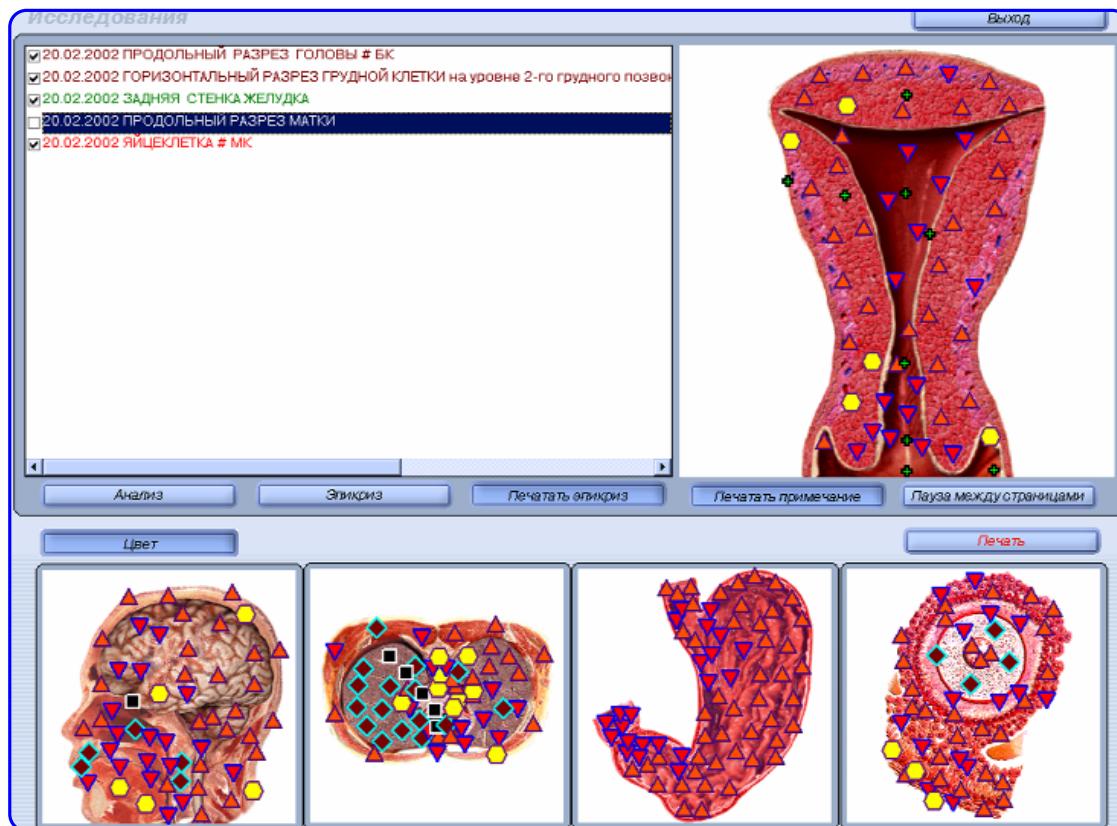
Фамилия	Кирилов		
Имя	Сергей		
Отчество	Анатольевич		
Возраст	12	Пол <input type="button" value="M"/>	
Адрес			
Телефон			
<input checked="" type="checkbox"/> Динамик		<input type="button" value="OK"/>	<input type="button" value="Отменить"/>

При нажатии на клавишу “Выбор пациента” появляется форма “Картотека пациентов”, в которой хранится информация о всех пациентах наблюдаемых данным врачом, а именно Фамилия, Имя, Отчество, возраст, пол, адрес, а также при наличии телефон. Надо знать, что данная форма при необходимости может быть закрыта администратором. Быстрый поиск карточки нужного пациента, в данной форме, можно произвести , если в строку “поиск карточки пациента” ввести фамилию пациента (иногда бывает даже достаточно несколько первых букв из его фамилии). Аналогичная система поиска существует и в форме “Карточка пациента”.

Поиск карточки пациента						Выход
Фамилия	Имя	Отчество	Лет	Пол	Адрес	Телефон
Кузнецов	Владимир	Сергеевич	28	М	ул. Кирова 21, кв 318	254-45-91
Петров	Олег	Иванович	28	М		
Ломанчарева	Ольга	Васильева	47	Ж		

Клавиша “Печать заключения” позволяет распечатать рекомендации пациенту составленные врачом по результатам исследования.

Карточка пациентов



париков (спектрально схожих процессов) выйдя из формы подготовки “Анализ”)

Клавиша “Печатать применение” позволяет распечатать дополнительные рекомендации и примечания в отношении больного составленные врачом.

Клавиша “Пауза между страницами” позволяет кратковременно прервать печать, чтобы иметь возможность распечатывать результаты на обеих сторонах листа.

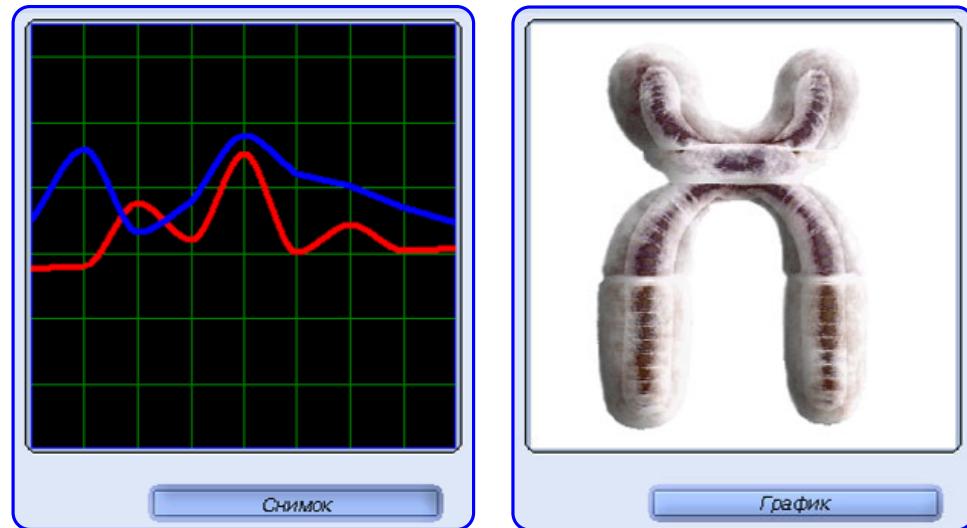
Клавиша “Цвет” позволяет делать снимки цветными, при отключении ее - черно-белыми.

Клавиша “Печать” - запускает печать.

При нажатии клавиши “Печать исследований” мы попадаем в режим подготовки исследований к печати. Программа позволяет распечатать на одном листе формата А4 до 4-х снимков размером 100Х100 мм. Помимо этого имеется возможность откорректировать ранее составленный “Эпикриз” выведя для анализа и на печать (клавиши “Эпикриз” и “Печатать эпикриз”) эталонные процессы с большим спектральным с графиками снятыми с пациента (при величине коэффициента спектрального различия (D) менее 0.425)

Программа позволяет вывести на печать наиболее эффективные лекарственные (гомеопатические) препараты, выбранные врачом по результатам текущего анализа или провести коррекцию ранее выбранных препаратов (спектрально схожих процессов) выйдя из формы подготовки “Анализ”)

При нажатии на клавишу "График" под изображением исследуемого органа, появится график с частотными характеристиками данного органа, снятых в ходе исследования. Для того чтобы вернуть изображение органа необходимо нажать на кнопку "Снимок".



Основные элементы управления формы "Карточка пациента":

"**Текущий анализ**" - текущий анализ результатов в ходе исследования с возможностью доисследования пациента при подключении его к аппаратуре или без этого (тогда клавиша "просмотр результатов")

"**Сравнительный анализ**" - сравнительный анализ результатов нескольких исследований при динамичном наблюдении пациента.

"**Исследование**" - при нажатии этой клавиши вызывается форма "Схема исследования"

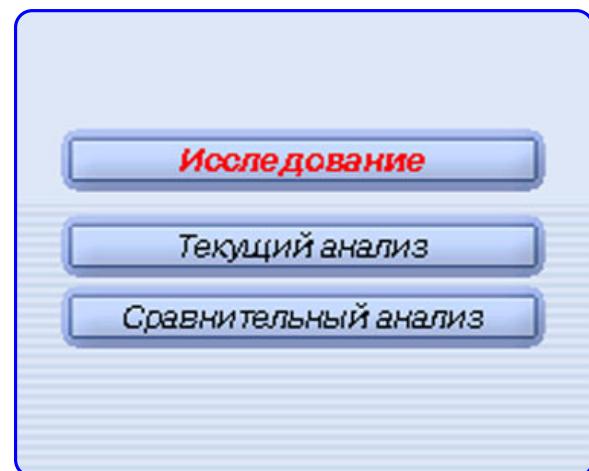
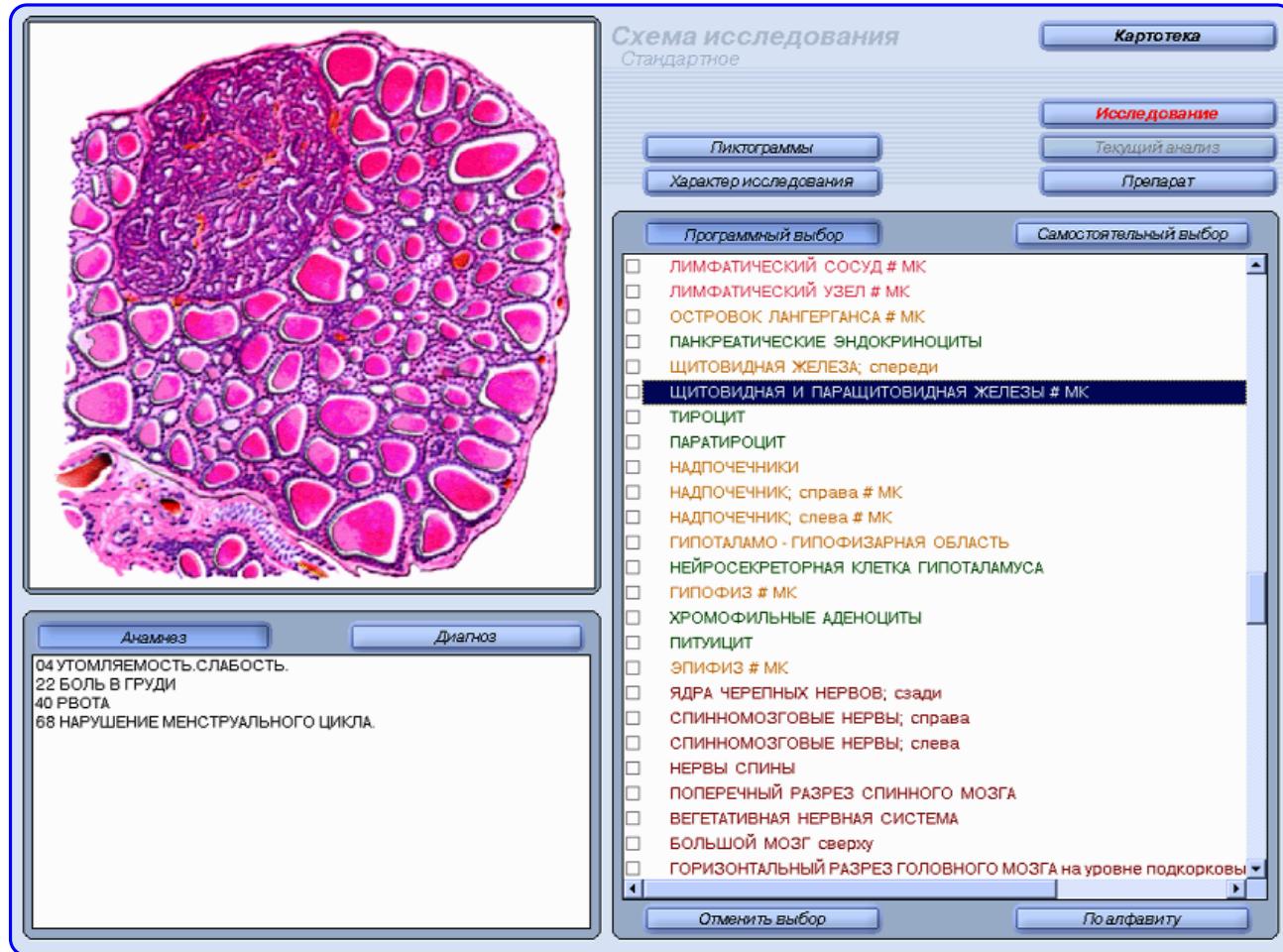


Схема исследования



Форма

“Схема исследования”
предназначена для подго-
товки пациента к исследо-
ванию.

Клавиша “Программный выбор” позволяет проводить автоматический выбор для углубленного детального исследования анатомических, гистологических и цитологических структур в зависимости от наличия выраженности изменений в полных анатомических срезах тела.

Клавиша “Самостоятельный выбор” позволяет врачу самостоятельно проводить выделение и исключение

органов в списке “Схема исследования” путем установки и снятия флаажков, находящихся слева от названия органа нажатием левой клавиши мыши.

Клавиша “Отменить выбор” убирает план исследования всех органов списка

Клавиша “Восстановить выбор” востанавливает план исследования всех органов.

Клавиша “По алфавиту” сортирует все органы в алфавитном порядке.

Клавиша “Картотека” выход в картотеку

Клавиша “Текущий анализ” текущий анализ результатов исследования.

При необходимости ввода жалоб можно воспользоваться формой “Интерактивный анамнез”, которая вызывается соответствующей клавишей.

Клавиша “Препарат” - изготовление препарата происходит автоматически для органов, у которых были оценены очаги. После нажатия этой кнопки необходимо в форме “Изготовление препарата” произвести необходимые установки и нажать клавишу “Начать изготовление”.

Характер исследования:

Экспресс - позволяет провести исследования на полных топографических срезах без анатомической и гистологической детализации.

Стандартное - позволяет проводить изучение отдельных гистоцитологических и генетических структур только при наличии патологических изменений в них.

Детальное - позволяет оценить структуру всех тканей организма на уровне гистологических, цитологических, и генетических образований что может быть необходимо для проведения качественных научных исследований.

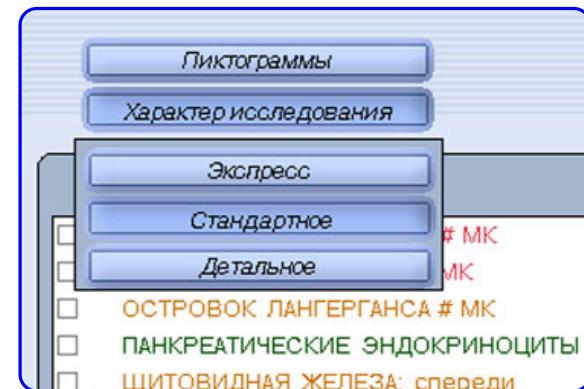
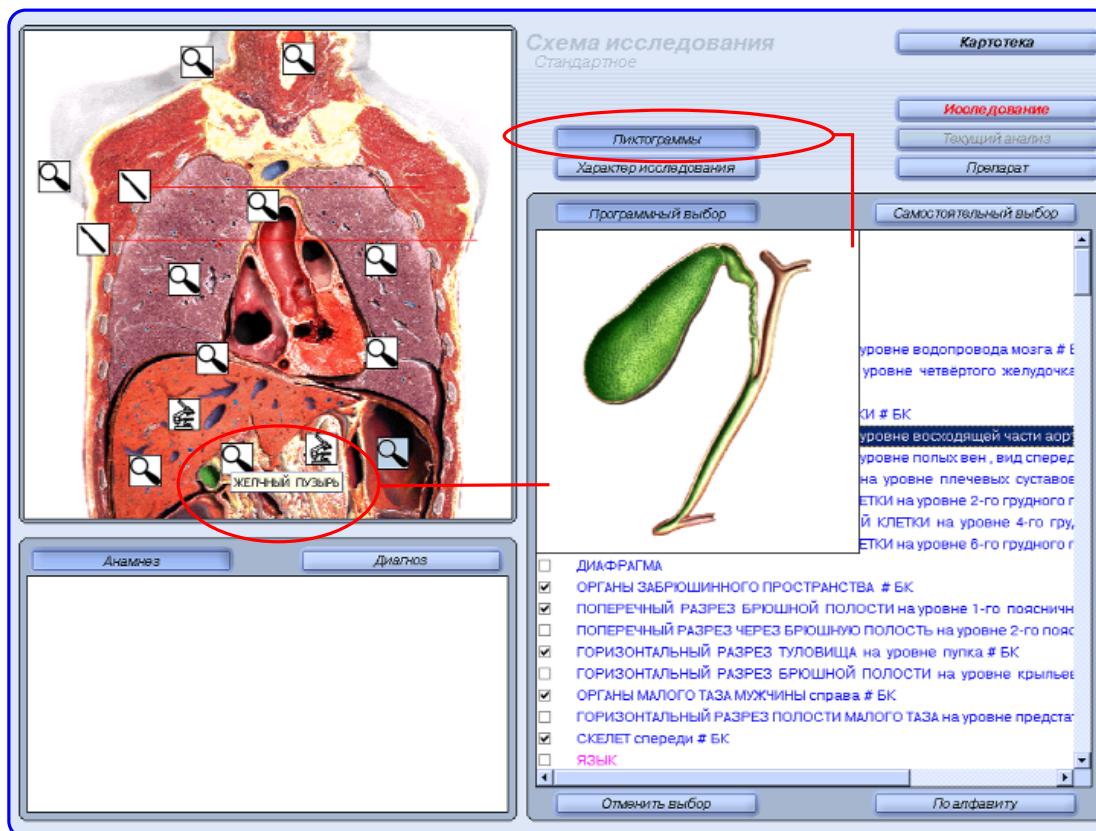


Схема исследования

Режим “Пиктограммы” позволяет при нажатии на соответствующую пиктограмму выйти к исследованию анатомически или функционально связанного с базовым органом снимка другого органа (ткани, клетки), без обращения к текстовой схеме исследования (или если орган уже исследован, выйти в режим текущего анализа).



При нажатии на клавишу "Запись на дискету" в картотеке пациентов появляется форма с помощью которой Вы можете скопировать данные исследований отдельных пациентов как на дискету, так и с дискеты в существующий каталог пациентов.

Выбор режима копирования

Из программы

Фамилия	Имя	Отчество	Лет	Пол
Кузнецова	Владимир	Сергеевич	28	М
Петров	Олег	Иванович	28	М
Поманчарева	Ольга	Васильевна	47	Ж

Выбор режима копирования

Из программы

Фамилия	Имя	Отчество	Лет	Пол
Кузнецова	Владимир	Сергеевич	28	М
Петров	Олег	Иванович	28	М
Поманчарева	Ольга	Васильевна	47	Ж

Выход

Создать список

Очистить список

Копировать на диск

Отменить выбор Снимок

Снимок Удалить

16.02.02 ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ # БК
 16.02.02 АФРОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ
 16.02.02 ПОЛЮСАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ на уровне задногорлодка мозга # БК
 16.02.02 ПОЛЮСАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ на уровне четвертого желудочка # БК
 16.02.02 ПОЛЮСАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ шеи # БК
 16.02.02 АКСИАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ # БК
 16.02.02 ВЕЧЕРНИЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне восходящей части аорты , вид спереди # БК
 16.02.02 ВЕЧЕРНИЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне паховых синусов # БК
 16.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне личинковых суставов # БК
 16.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 2-го грудного позвонка # БК
 16.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 4-го грудного позвонка # БК
 16.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 6-го грудного позвонка # БК
 16.02.02 ФИЛАГРАМА
 16.02.02 ОРГАНЫ ЗАВЕРШАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА # БК
 16.02.02 ПОЛЮСАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ БРОШНОЙ ПОЛОСТИ на уровне 1-го поясничного позвонка # БК
 16.02.02 ПОЛЮСАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ЧЕРЕЗ БРОШНОУЮ ПОЛОСТЬ на уровне 2-го поясничного позвонка # БК
 16.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне лука # БК

В первую очередь устанавливается тип копирования "Из программы" или "В программу"

"Из программы" - копирование данных исследований отдельных пациентов на дискету.

Запись на дискету

Отменить выбор Снимок

18.02.02 ПРОДОЛЪНЬИЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ # БК
18.02.02 ФРONTАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ на уровне водопровода мозга # БК
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ на уровне четвертого желудочка # БК
18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ ШЕИ
18.02.02 САГИТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ # БК
18.02.02 ВЕНЧНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне восходящей части аорты , вид спереди # БК
18.02.02 ВЕНЧНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне паховых , вид спереди # БК
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне личевых суставов # БК
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 2-го грудного позвонка
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 4-го грудного позвонка # БК
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 6-го грудного позвонка # БК
18.02.02 ДИАФРАГМА
18.02.02 ОРГАНЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА # БК
18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ на уровне 1-го поясничного позвонка # БК
18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ ЧЕРЕЗ БРЮШНОЮ ПОЛОСТЬ на уровне 2-го поясничного позвонка # БК
18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне пупка # БК

Список исследований выделенного пациента, в котором с помощью установки и снятия флажков Вы можете корректировать список исследований для дальнейшего копирования на дискету.

Далее необходимо нажать на клавишу "**Создать список**", после чего выделенные исследования будут перенесены в правую часть формы.

Создать список
Очистить список

Копировать на диск

Снимок Удалить

Фамилия Кучинец	Имя Владимир	Отчество Сергевич	Лет Пол 26 М
18.02.02 ПРОДОЛЪНЬИЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ # БК 18.02.02 ФRONTАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГОЛОВЫ на уровне водопровода мозга # БК 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне четвертого желудочка # БК 18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ ШЕИ 18.02.02 САГИТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ # БК 18.02.02 ВЕНЧНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне восходящей части аорты , вид спереди # БК 18.02.02 ВЕНЧНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне паховых , вид спереди # БК 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне личевых суставов # БК 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 2-го грудного позвонка 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 4-го грудного позвонка # БК 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ на уровне 6-го грудного позвонка # БК 18.02.02 ДИАФРАГМА 18.02.02 ОРГАНЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА # БК 18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ на уровне 1-го поясничного позвонка # БК 18.02.02 ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗРЕЗ ЧЕРЕЗ БРЮШНОЮ ПОЛОСТЬ на уровне 2-го поясничного позвонка # БК 18.02.02 ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ТУЛОВИЩА на уровне пупка # БК			

Клавиша "**Очистить список**", очищает весь список пациентов и исследований подготавливаемых для копирования (без удаления их на носителе).

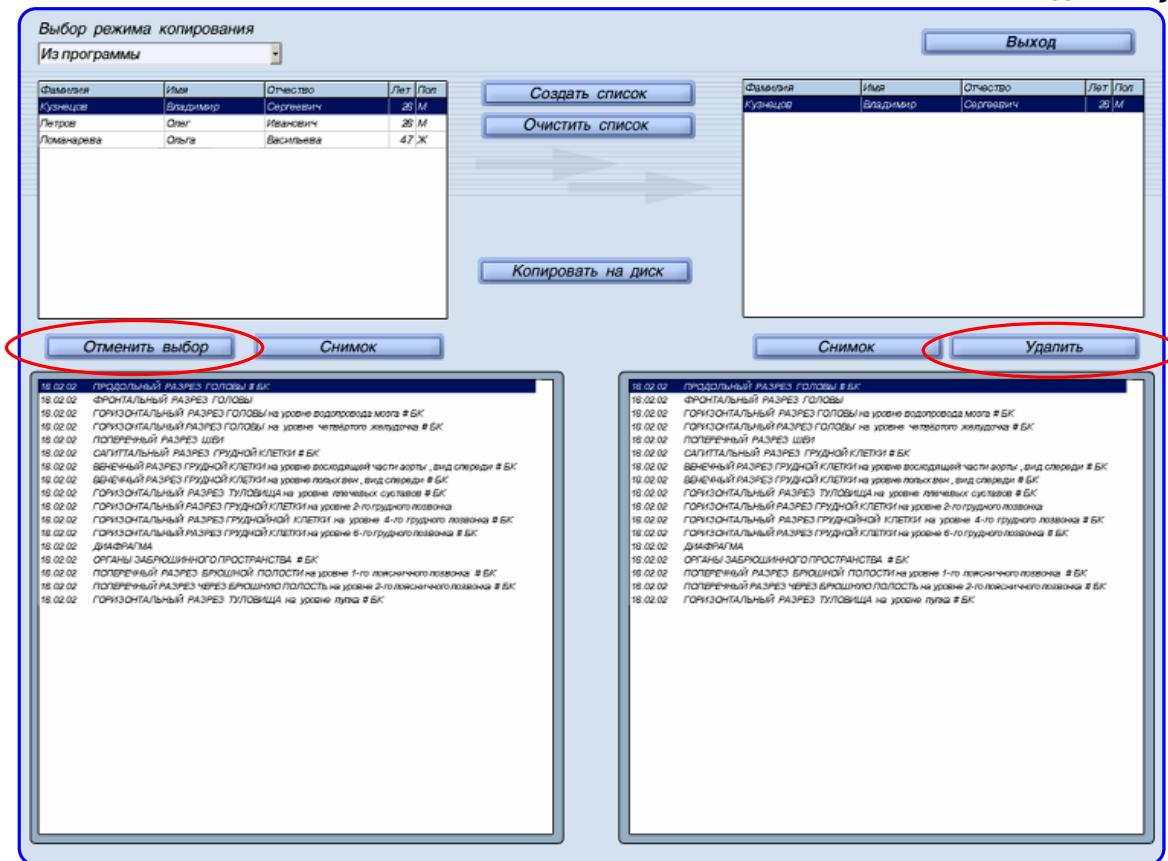
Для того чтобы начать копирование на дискету необходимо вставить дискету в дисковод и нажать клавишу "**Копировать на диск**", либо указать путь куда необходимо произвести копирование.

Клавиша “Отменить выбор” - снимает все флажки в списке исследований подготавливаемых к копированию.

“Удалить” - удаляет выбранное исследование из списка исследований подготавливаемых для копирования.

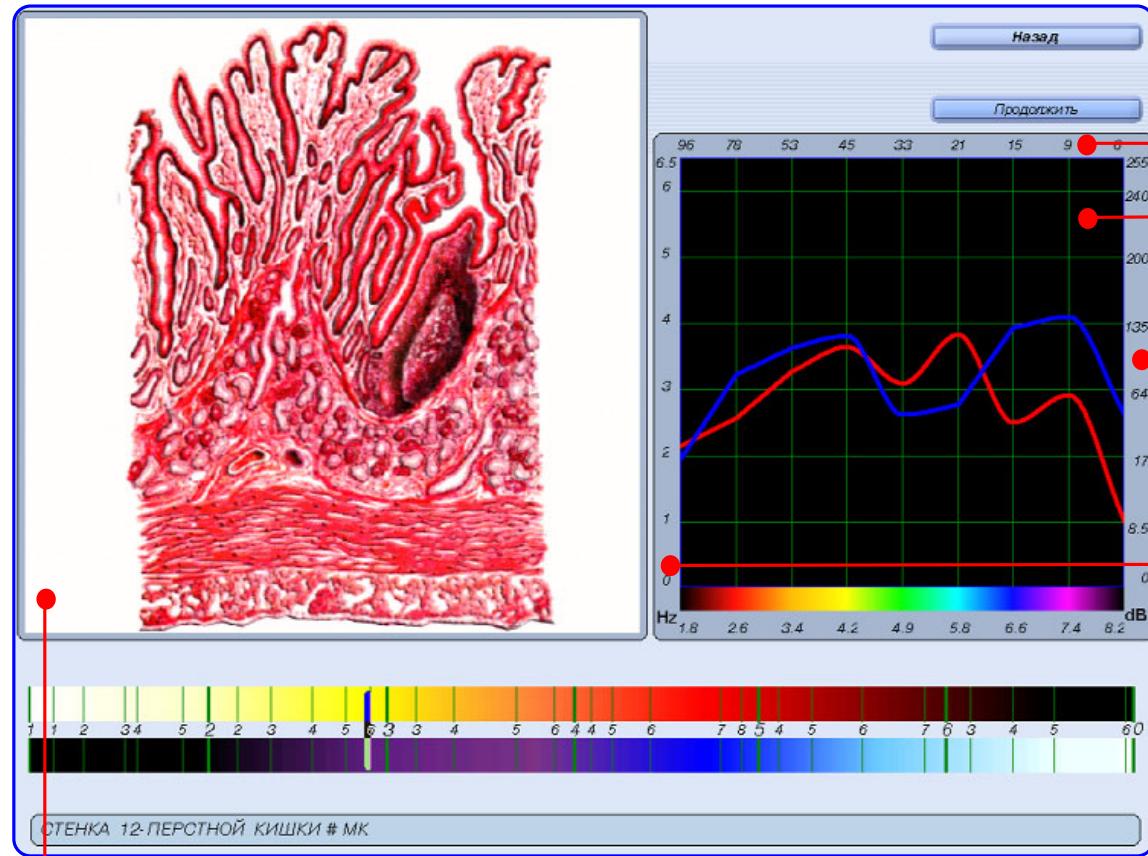
“Снимок” - позволяет вывести изображение выделенного исследования у выбранного пациента.

“Выход” - выход из режима копирования.



“В программу” - копирование данных исследований с дискеты в существующий каталог пациентов на компьютере. При переходе в данный режим необходимо указать источник данных (дискету, диск), после чего в правой части формы будет отображен список пациентов и их исследований доступных для копирования на компьютер. После нажатия на клавишу “**Копировать**” содержимое дискеты будет внесено в программу.

Определение резонансной частоты модуляции органа.



Шкала скважности импульса измеряемого сигнала в процентах.

График распределения амплитуды измеряемого сигнала по стандартным частотам 1.8 - 8.2 Гц.

Относительная шкала уровня шума в системе в децибелах.

Условная шкала в баллах отношения полезный сигнал/шум.

В нижней части экрана находится изображение логарифмической полихромной шкалы Флэйндлера.

● Пульсирующая картинка органа.

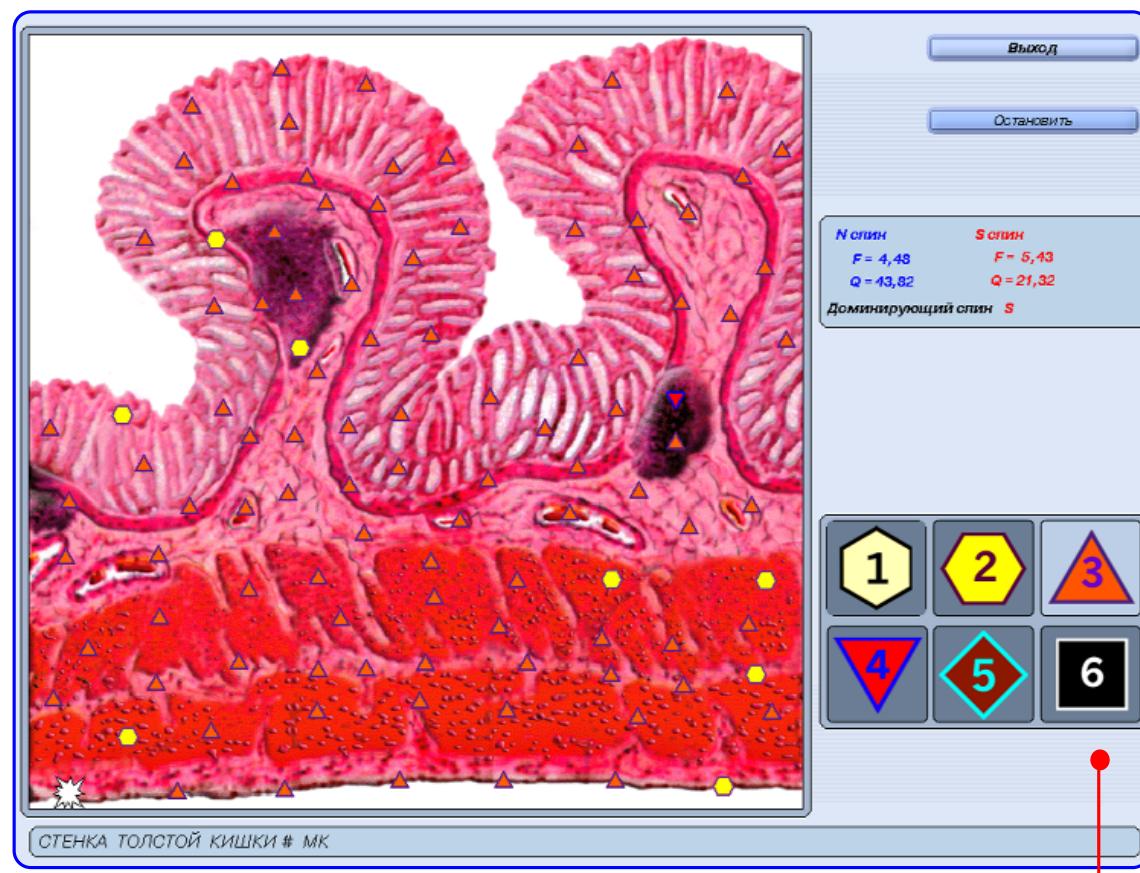
Клавиша “Остановить/Продолжить” - останавливает исследование. При нажатии становится клавишей “Продолжить”, которую следует отжать для продолжения автоматического исследования. “Назад” - переход к “Схеме исследования”.

В режиме “**Определение резонансной частоты модуляции очага**” имеется возможность оценить спектральную характеристику очага патологии, все основные кнопки аналогичны форме определения резонансной частоты модуляции органа.

В режиме “**Диагностика**” проводится измерение выраженности патологического процесса в контрольных точках стандартно размещенных на органе, результаты оцениваются по шести бальной полихромной шкале Флейндлера кнопки которой размещены в нижнем правом углу экрана.

Клавиша “**Остановить/продолжить**” дает возможность сделать паузу в исследованиях

Клавиша “**Выход**” - выход в режим “**Схема исследования**”



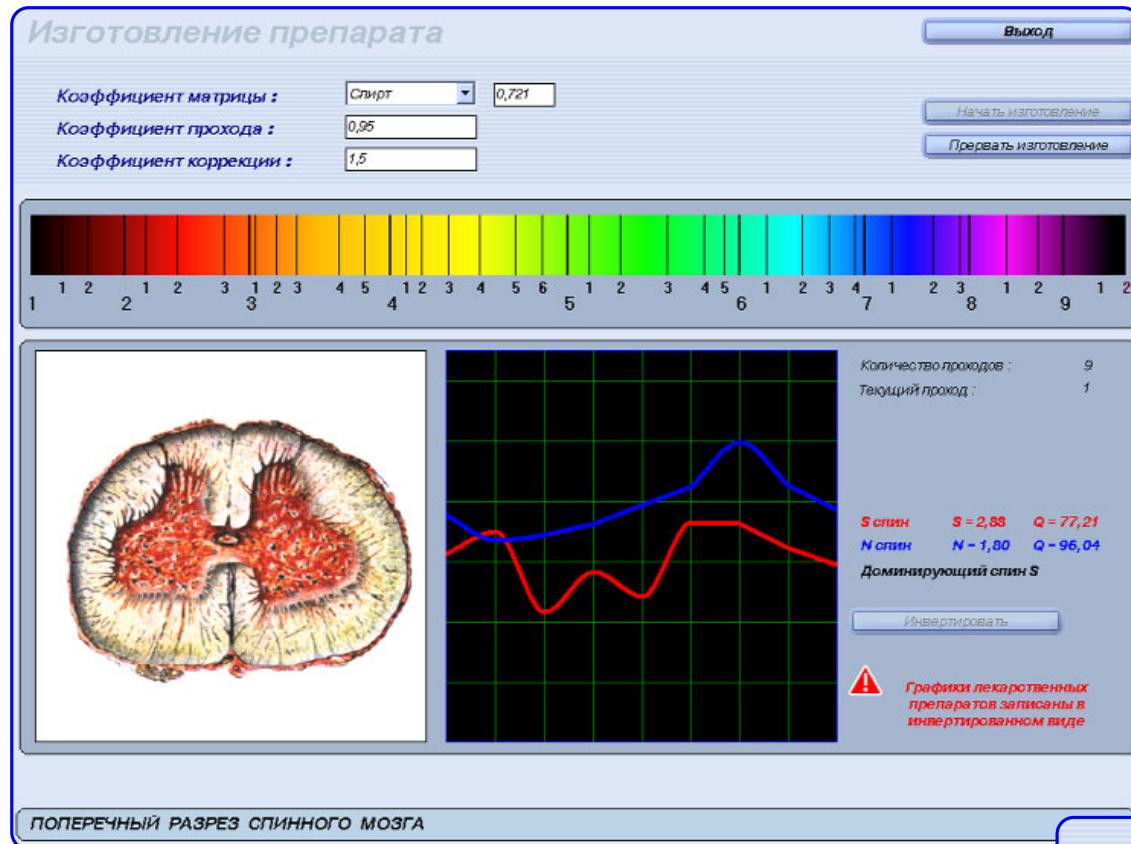
Бальная оценка результатов NLS - Анализа.

1. Уровень латентной функциональной активности.
2. Уровень оптимальной регуляции.
3. Смещение характеристик на более высокий уровень, состояние напряжения регуляторных систем.
4. Астенизация регуляторных механизмов.
5. Компенсированные нарушения механизмов адаптации.
6. Декомпенсация механизмов адаптации, выраженные патологические состояния.

Диагностика

Важно знать что предложенная бальная оценка в большей мере характеризует динамику нарастания или снижения резервов адаптации даже устойчивые патологические состояния без выраженных динамических изменений слабо регистрируются по этой шкале.

Изготовление препарата



Коэффициент матрицы : Спирт 0,721
Коэффициент прохода : Вода
Коэффициент коррекции : Спирт

Сахар
Парафин

трав пустырника, боярышника, чаги, элеутеракоа, левзеи и др., что позволяет пролонгировать действия лекарственных препаратов. Эффективность действия препаратов на спирте достигает 2-3 месяцев, на спиртовых растворах 4-6 месяцев.

Для лечения хронических процессов можно использовать запись препаратов на молочный сахар, препарат в этом случае может быть эффективен в течении 6-9 месяцев, при этом необходимо учитывать, что сахар во время изготовления препарата должен быть слегка смочен спиртом или водой.

Одномоментно на прием при лечении острых процессов принимается от 4 до 8 капель или горошин 3 раза в день.

Детям до 14 лет на 2-3 капли меньше.

При лечении под острых и хронических болезней 2-4 капли (горошины) 1, 2 раза в день. Детям до 14 лет на 1- 2 капли меньше.

Парафины применяются для лечения кожной патологии и при поражении периферической нервной системы (радикулиты, невралгии, люмбалгии) путем аппликации.

При терапии острых процессов одномоментно на одну матрицу можно записать от 2 до 4 препаратов.

При лечении под острых хронических процессов количество препаратов может быть увеличено до 6-8 препаратов.

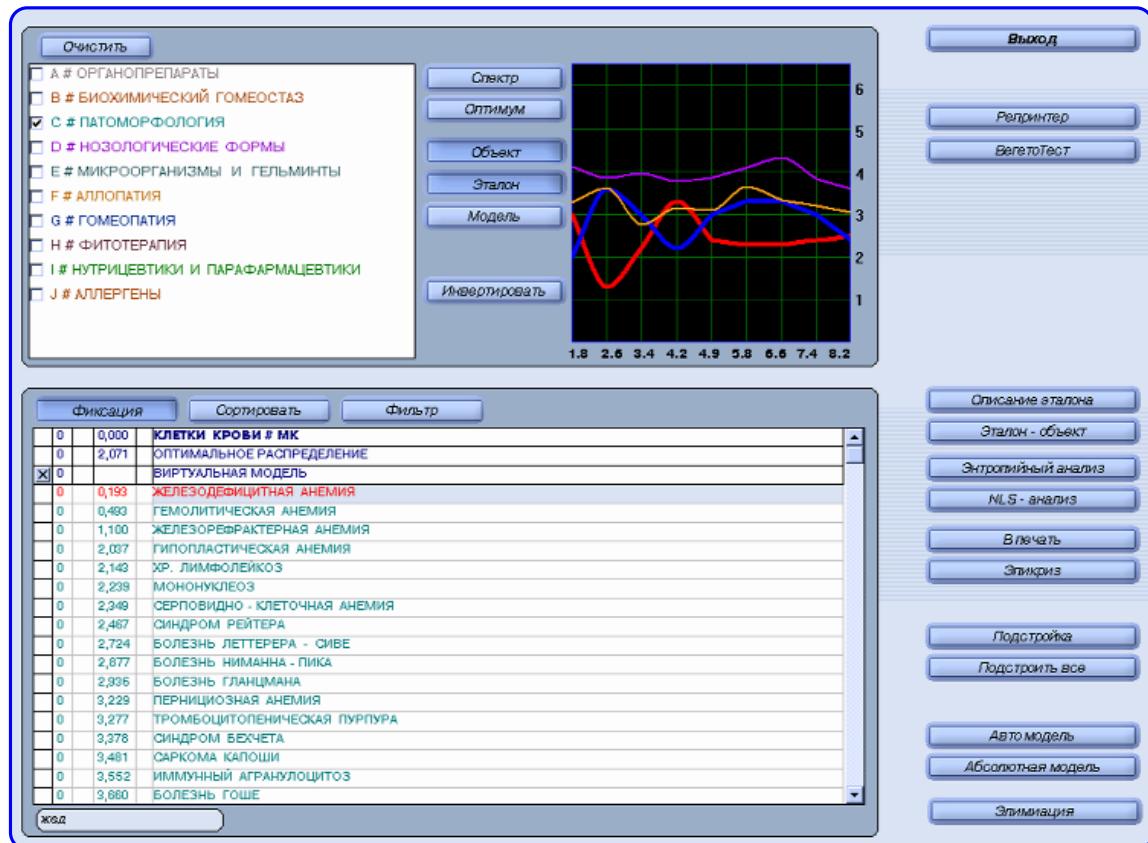
При этом необходимо учитывать, чем более выражен вольтаж записываемых препаратов тем меньше можно записать препаратов на одну матрицу.

Клавиша "Начать изготовление" начинает изготовление препарата, клавиша "Прервать изготовление" прекращает

Клавиша "Инвертировать" позволяет преобразовать выходной сигнал в противоположный по полярности.

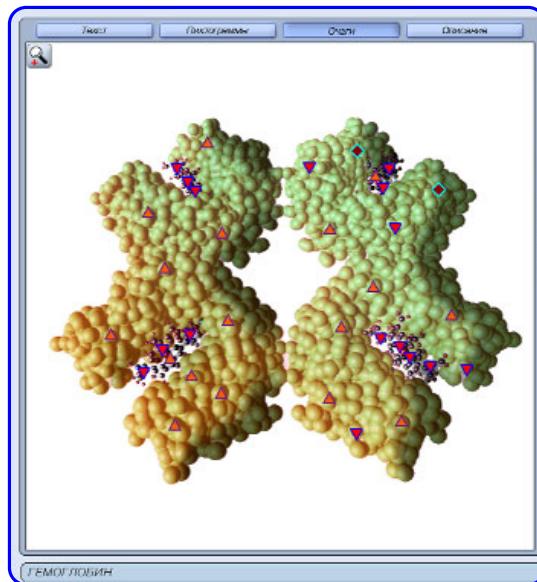
В данном режиме имеется возможность записать препараты последовательно с нескольких очагов патологии существующих на одном органе (срезе тела). Переключение между очагами производится нажатием левой клавишей мыши, при указании стрелкой на интересующий очаг.

Эталоны



степени выраженности, возрастных, половых и других вариаций. Сняв частотные характеристики с органа, диагностическая аппаратура может сравнить их по величине спектральной схожести с эталонными процессами (здоровые, патологически измененные ткани, инфекционные агенты) и выявить наиболее близкий патологический процесс или тенденцию к его возникновению. С помощью анализа вы можете проследить состояния входящего сигнала он изображен красным цветом (S) и состояния исхо-

дящих сигналов — зеленым (I). Каждый орган и каждая клетка обладают своими собственными, присущими только им специфическими колебаниями, которые записаны в память компьютера, и могут быть выведены на экран в виде определенного графика, который отражает условия информационного обмена органа (ткани) со средой. Любой патологический процесс, также имеет присущий только ему индивидуальный график. В память компьютера записано значительное количество патологических процессов с учетом

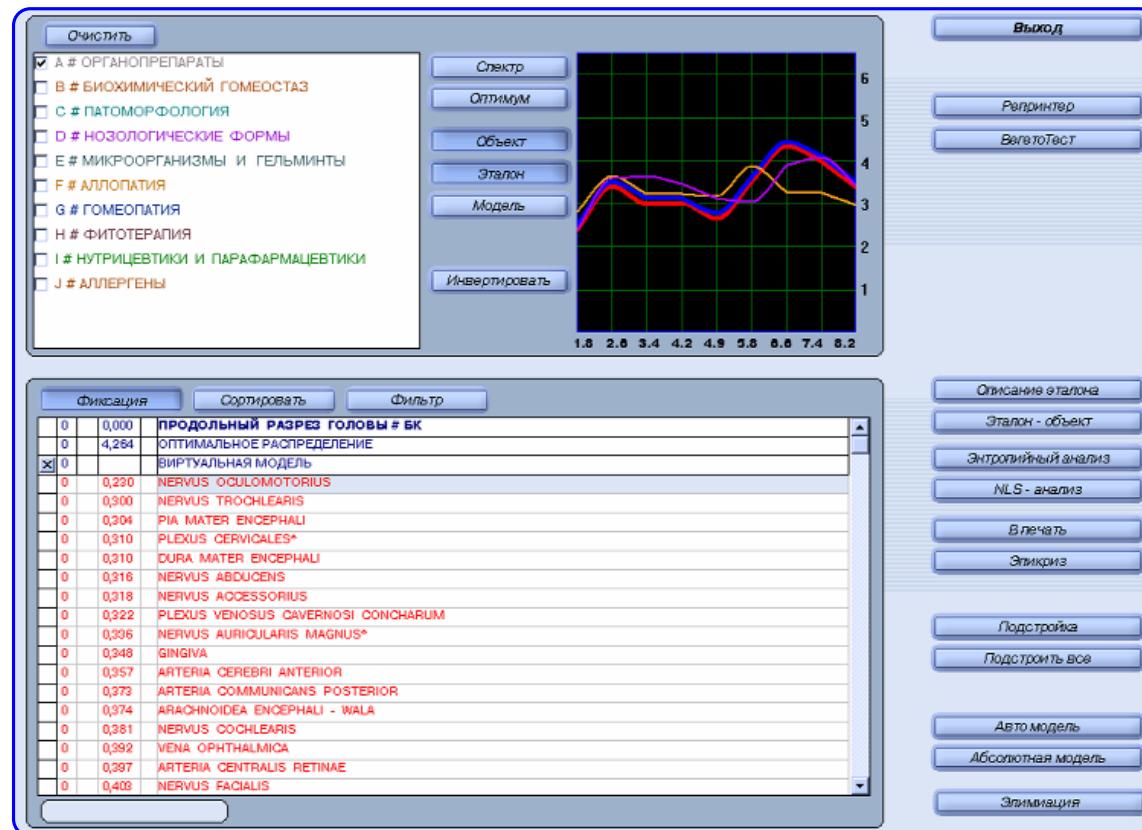


дящего сигнала (синий цвет (N)) они изображены в виде графиков на экране. По виду графиков можно определить к какому из эталонным процессов он более приближен, а так же проследить величину спектральной схожести между эталонным процессом и графиком снятый с пациента.

"Список групп" - содержит список групп эталонов.

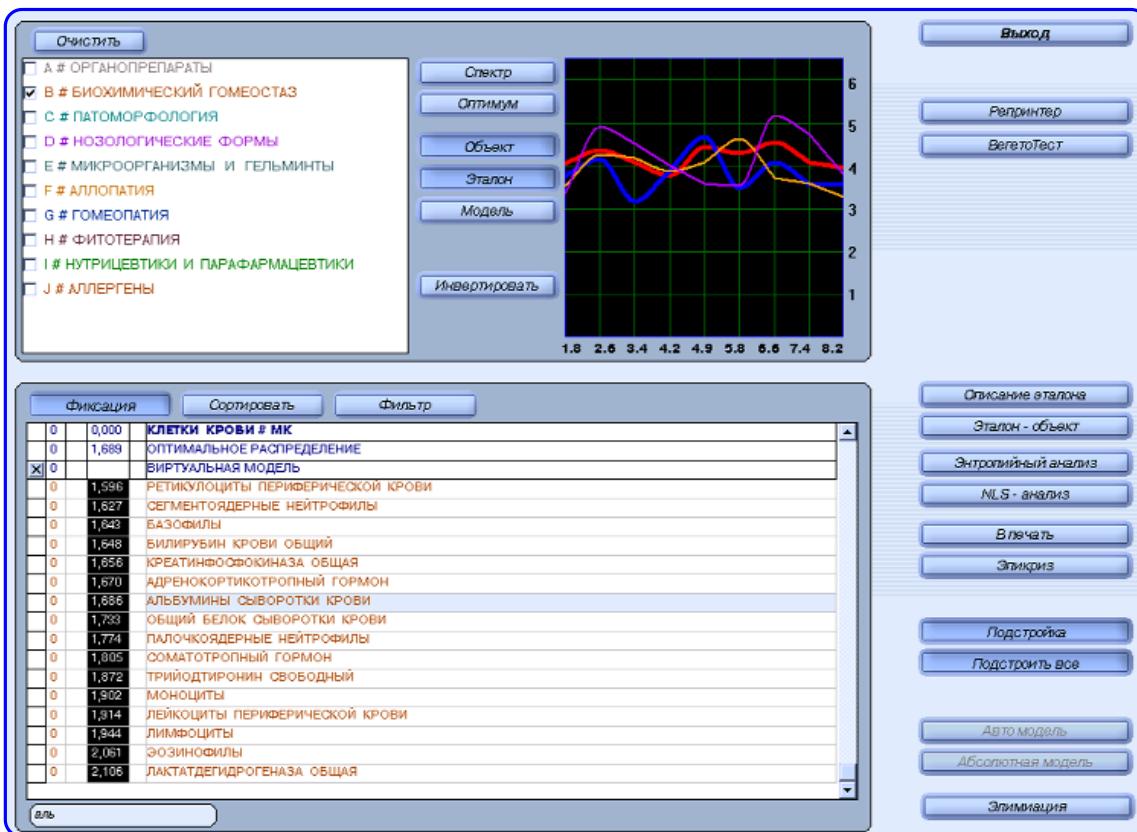
ОРГАНОПРЕПАРАТЫ содержат эталоны спектральных характеристик здоровых тканей организма.

В **"Списке эталонов"** находящихся ниже , эталоны расположены по убыванию спектральной схожести с исследуемым объектом. Здоровые ткани практически не имеют диссоциации между входящими и исходящими сигналами (соответственно красный и синий графики). Чем меньше различия между органопрепаратором и объектом тем более целостна данная ткань в исследуемом организме, чем больше тем более разрушена.



Эталоны

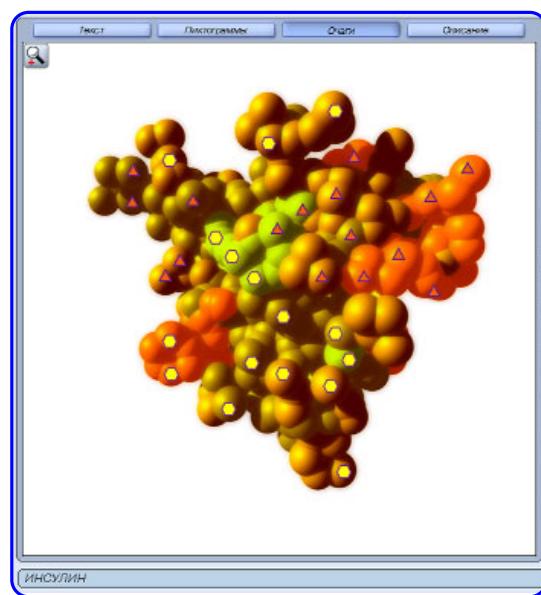
БИОХИМИЧЕСКИЙ ГОМЕОСТАЗ



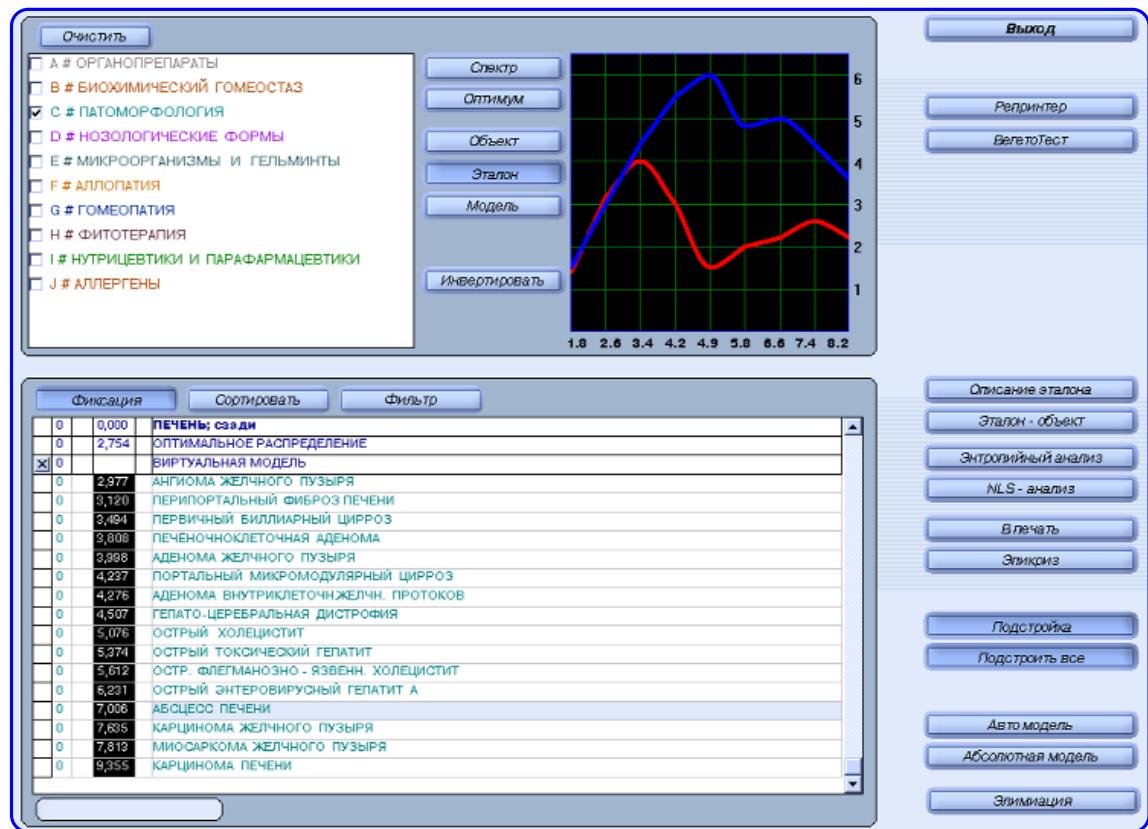
3,4,5 соответствуют моде показателя, а крайние значения 1 и 7 будут характеризовать значения биохимических показаний за пределами физиологических норм, соответственно ниже и выше.

Результаты биохимического анализа на компьютере будут корректны только в случае соблюдения стандартных правил проведения биохимических анализов в клинике традиционными методами.

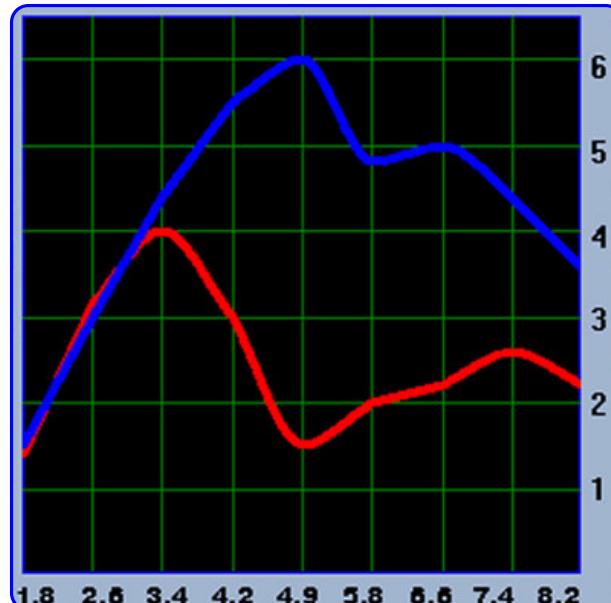
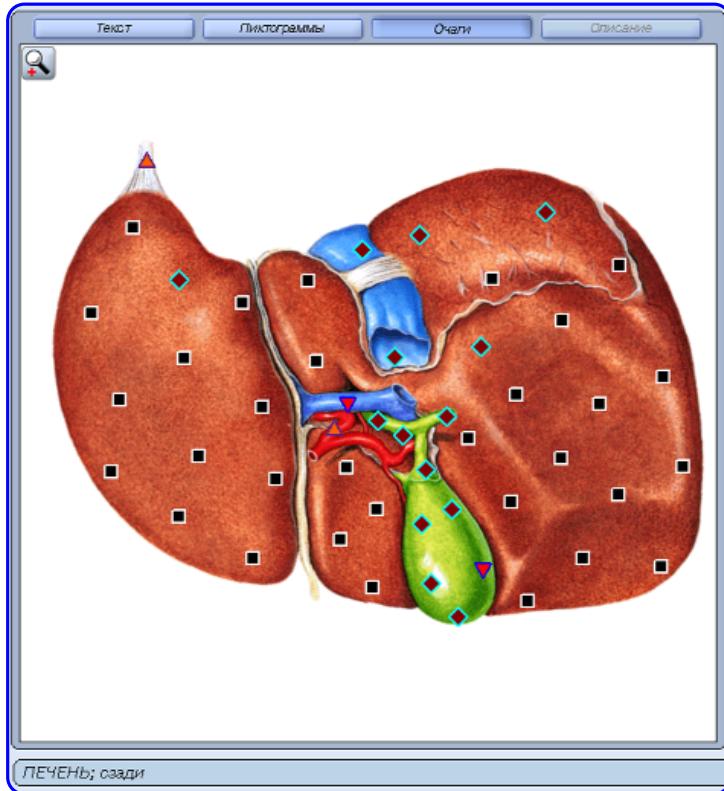
Позволяет провести качественную оценку основных биохимических показателей через волновые функции тканей организма. Оценка биохимического гомеостаза проводится в режиме NLS- анализа. При этом необходимо учитывать, что нижние значение концентрации ферментов (гормонов) в границах норм на графике соответствует значениям 2, верхние показатели в пределах норм значения 6. Значения показателей равных



Здесь содержится список эталонов патологических процессов. В данном разделе записаны основные патоморфологические состояния присущие отдельным тканям организма. Каждый патологический процесс имеет характерный только для него вид графика.

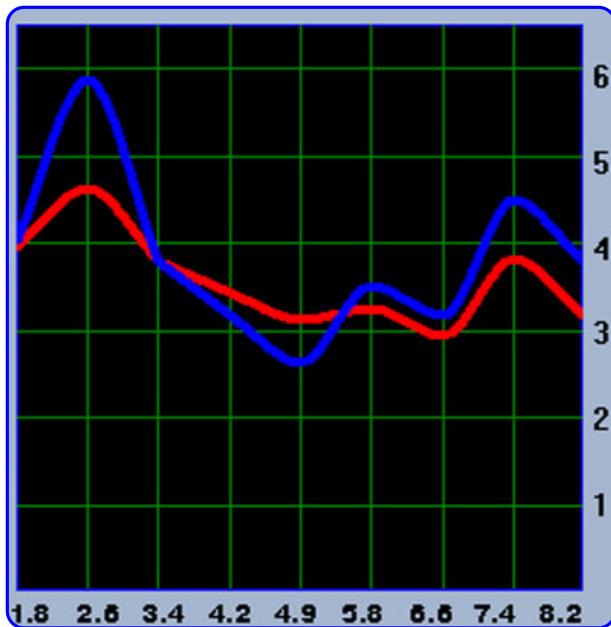


Эталоны

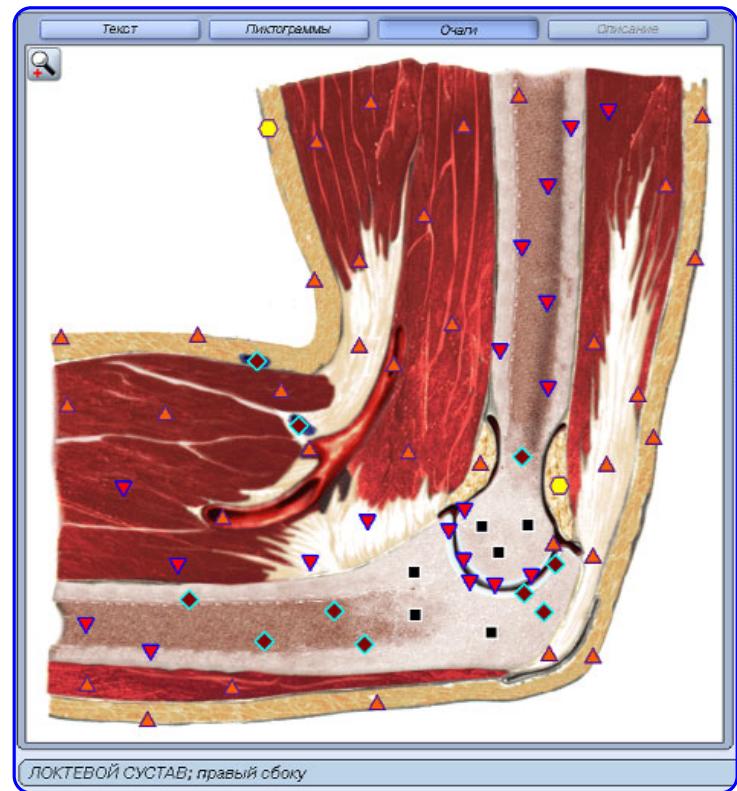


Абсцесс печени

Так острые воспалительные процессы имеют высоко амплитудные пилообразные графики со значительной диссоциацией входящего и исходящего сигнала. Изолиния графика находится в пределах 2-3 баллов.

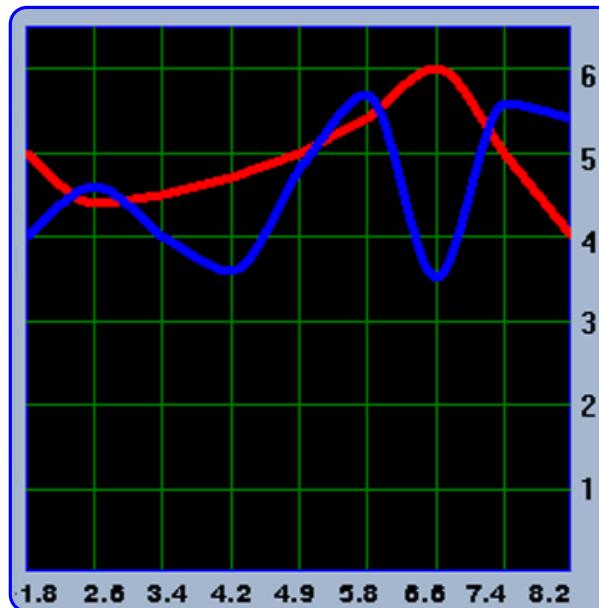
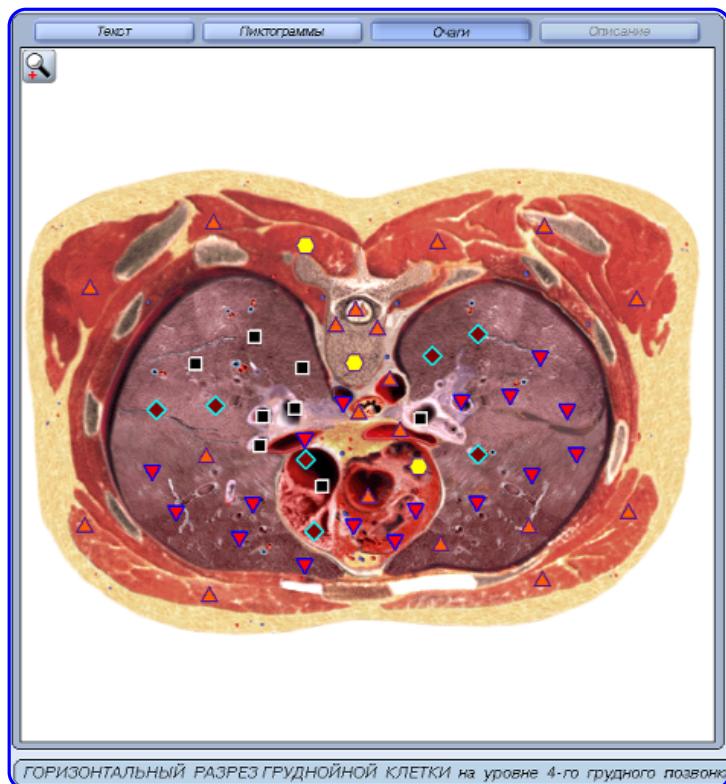


Атропатия пирофосфатная



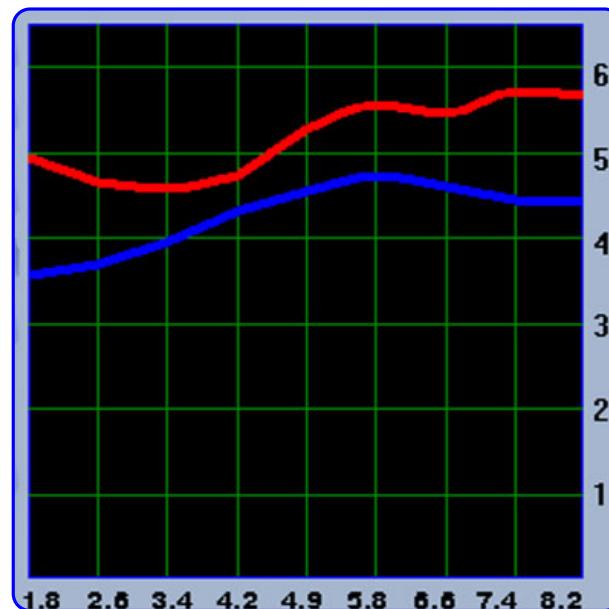
При подострых процессах вольтажность графиков уменьшается, графики уплощаются, изолинии поднимаются на высоту 3-4 балла.

Эталоны

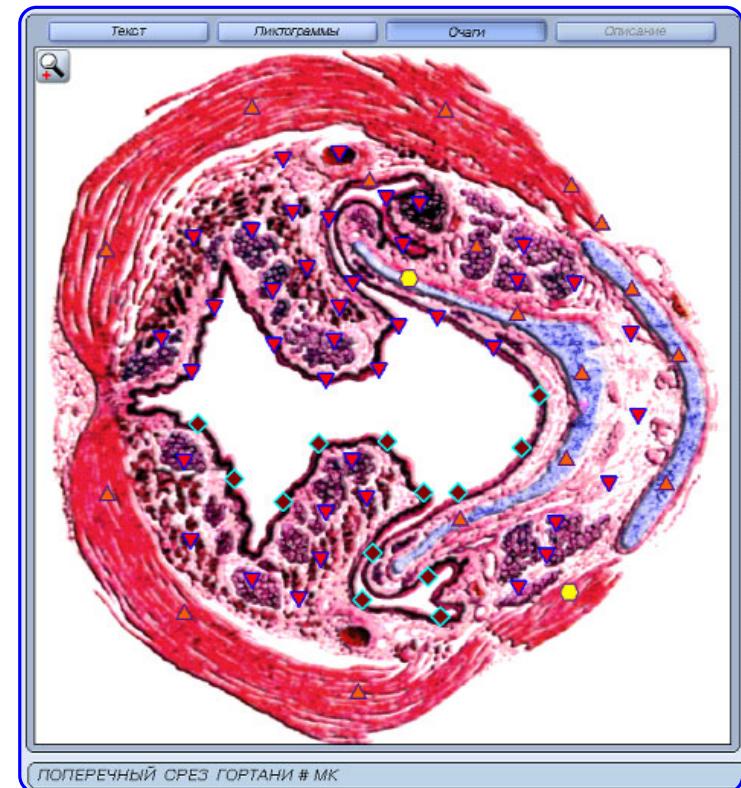


Хроническая интерстициальная пневмония

При хронических процессах вольтажность уменьшается еще больше, графики приобретают сглаженный вид, изолиния поднимается до высоты 4-5 баллов.

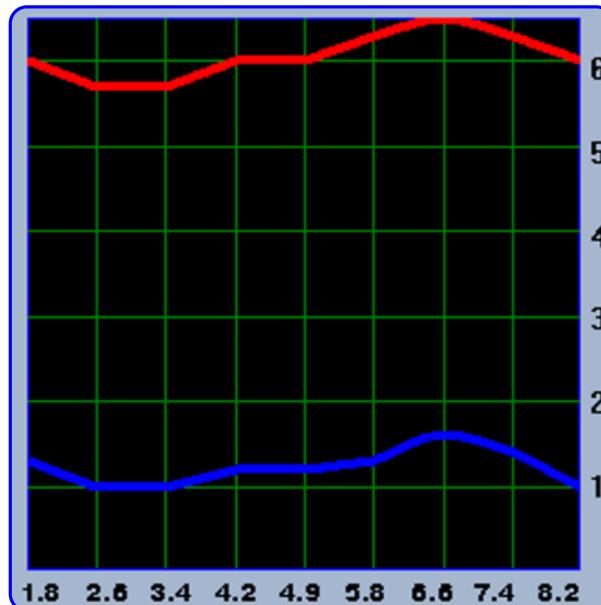
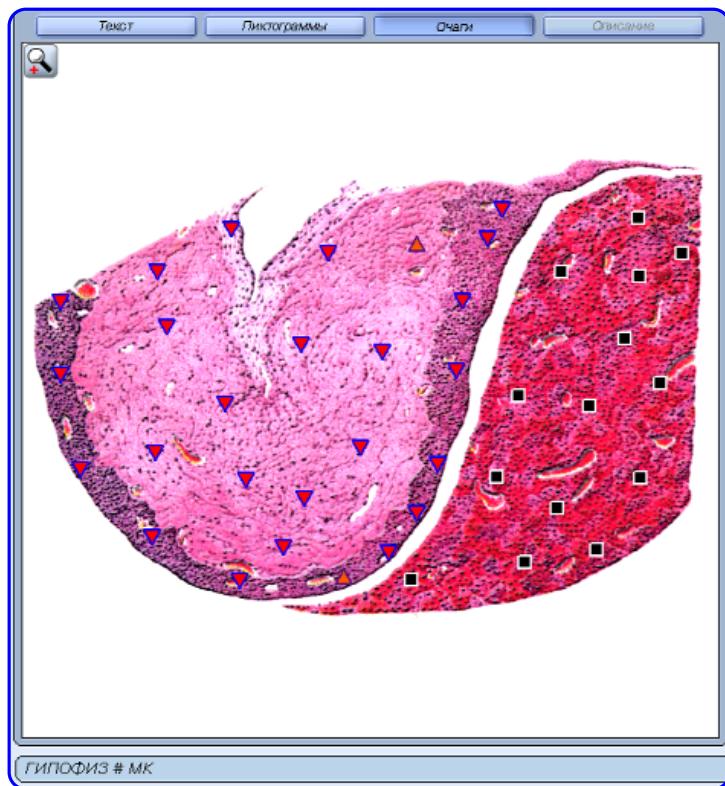


Аденома гортани



Доброкачественные опухоли характеризуются высокой изолинии графиков 4-5 баллов и тенденцией повышения амплитуды входящего сигнала над исходящим.

Эталоны



Аденокарцинома гипофиза

Процессы озлокачествления характеризуются почти плоскими графиками с незначительными пиками в области собственной частоты органа и низким значением амплитуды (1-1.5 баллов) исходящего сигнала при высокой амплитуде (5-6 баллов) входящего.

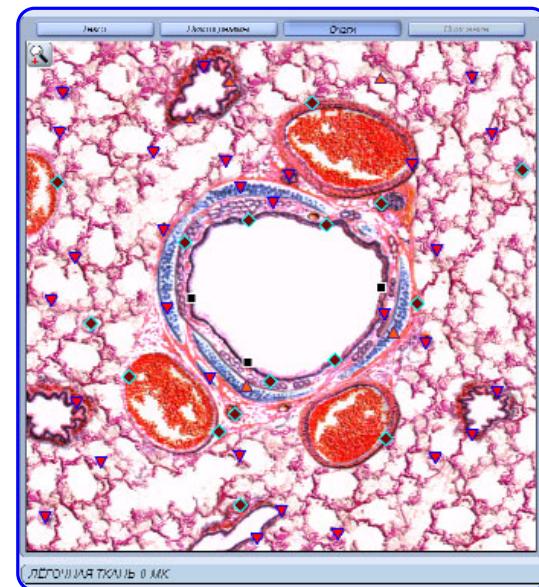
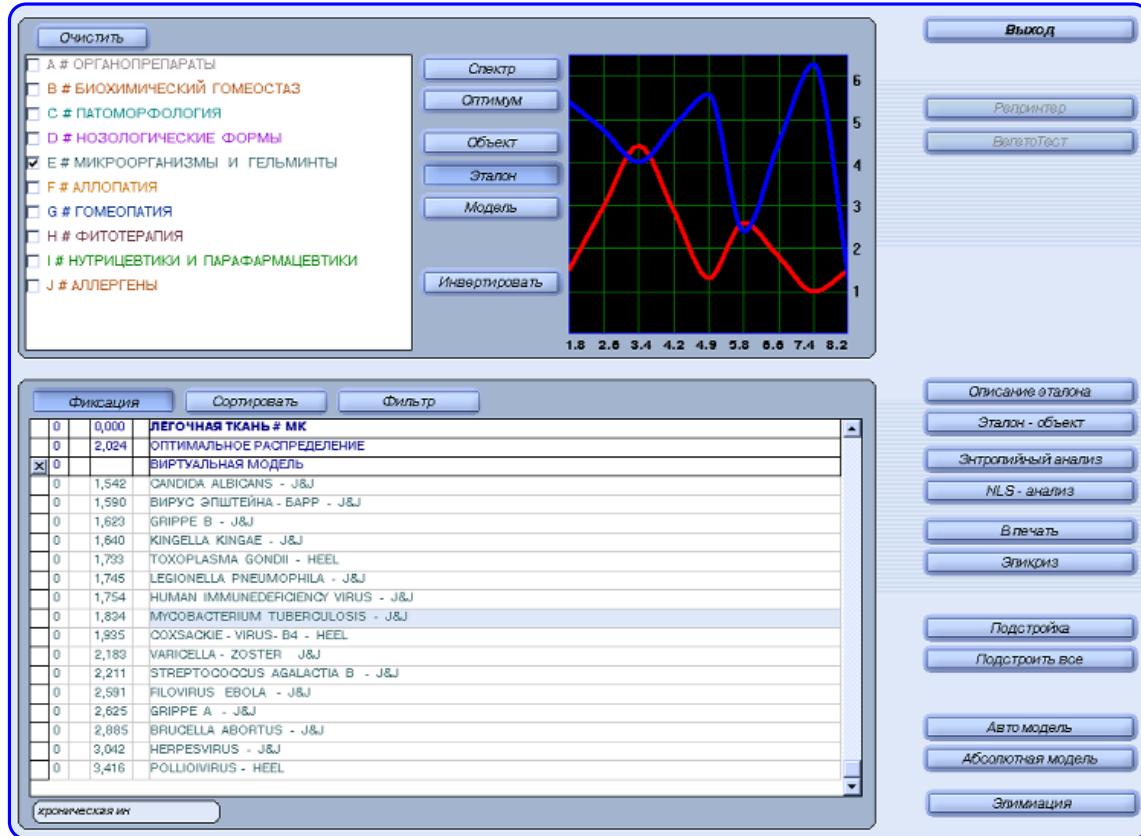
НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ



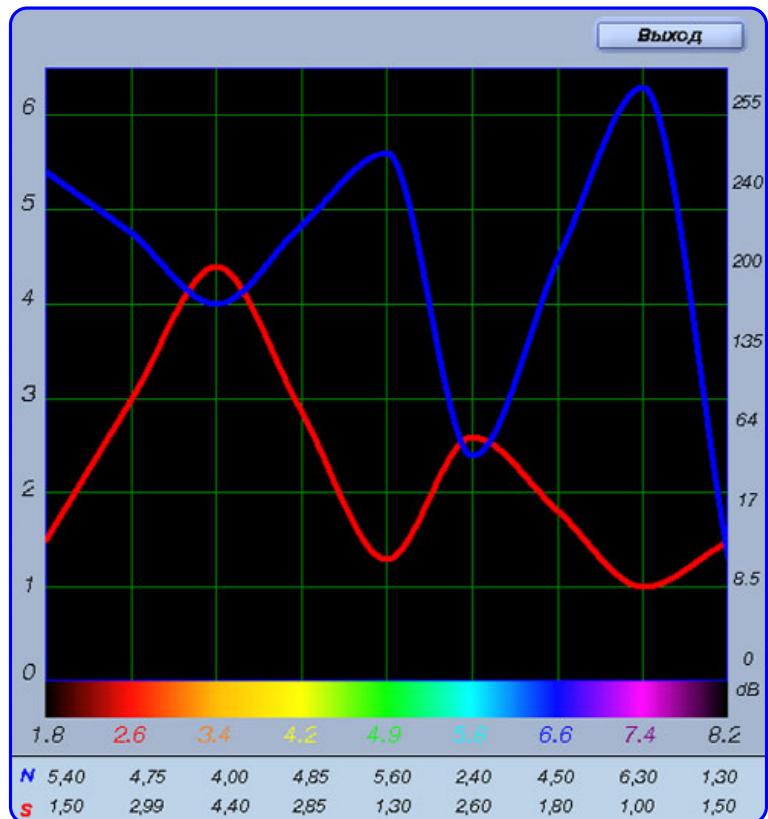
В данном разделе записаны основные нозологические процессы. Которые могут включать в себя волновую характеристику патологического изменения тканей, участков сохранных здоровых тканей, а так же инфекционных агентов, антигенов присутствующих в очаге поражения.

Эталоны

МИКРООРГАНИЗМЫ И ГЕЛЬМИНТЫ



В данном разделе записаны основные характеристики инфекционных агентов бактерий, вирусов, рicketсий микоплазм, грибков и гельминтов. Как правило имеют высокие пики диссоциации в тех частотах где представлены собственные частоты ткани к которым они имеют тропность.



Например палочка Коха имеет высокие диссоциации по частоте 7.4, собственная частота легочной ткани, 4.9 Гц мочеполовая система и 1.8 Гц костная ткань. Эти ткани как известно преимущественно поражаются микобактериями туберкулеза.

Туберкулёт лёгких

В группе **АЛЛОПАТИЯ** записаны волновые характеристики основных химических (синтетических) лекарственных препаратов используемых в традиционной медицине.

ГОМЕОПАТИЯ

в данной группе записаны волновые характеристики гомеопатических препаратов.

Эталоны

ФИТОТЕРАПИЯ

в данной группе записаны волновые характеристики лекарственных растений произрастающих в средней полосе России.

НУТРИЦЕВТИКИ

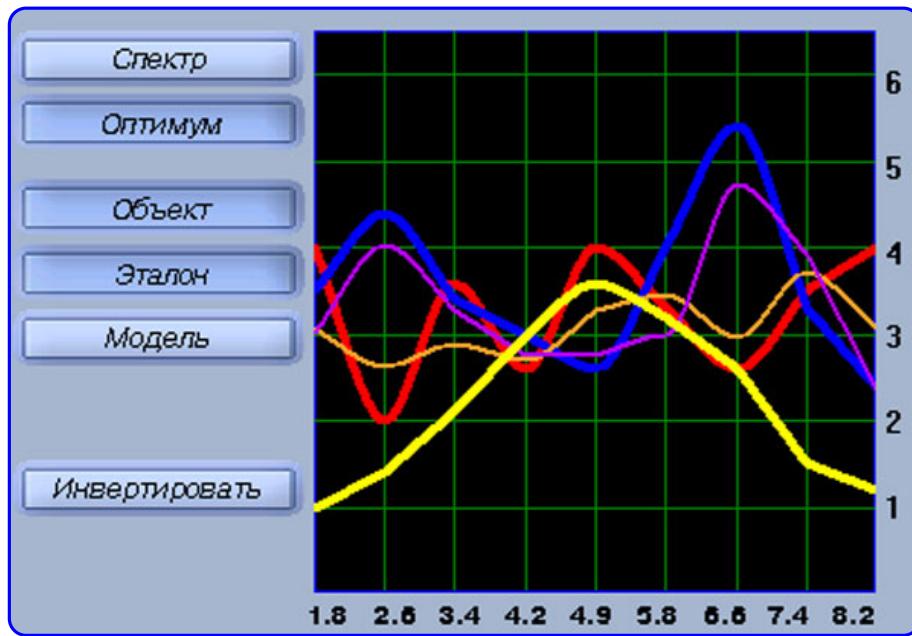
в данной группе записаны волновые характеристики биологически активных добавок БАД, основных Российских и зарубежных фирм производящих пищевые добавки.

АЛЛЕРГЕНЫ

в данной группе записаны волновые характеристики пищевых, бытовых, растительных и промышленных аллергенов.

Собственные частоты тканей лежат в следующих стандартных спектрах частот.

- 1.8 Костная система.
- 2.6 Грубая соединительная ткань, суставы, клапаны сердца.
- 2.6-3.4 Рыхлая соединительная ткань, поперечно - полосатая мускулатура, мышца сердца.
- 3.4 Гладкая мускулатура.
- 4.2 Однослойный плоский эпителий пищеварительного тракта.
- 4.9 Многослойный плоский и призматичный эпителий. Паренхиматозная ткань печени и ткань желчевыводящих путей.
- 4.9-5.8 Эпителий ткани почки и репродуктивные органы.
- 5.8 Лимфатическое кольцо глотки, верхний отдел дыхательных путей, лимфатическая система, селезенка, яичники, простата.
- 6.6 Периферическая нервная система, эпителий бронхов, надпочечники, щитовидная железа.
- 7.4 Центральные отделы сенсорных анализаторов кроме зрительного , подкорковые структуры мозга, мост, мозжечок, лимбическая система и паренхема легких.
- 8.2 Сетчатка глаза , зрительный нерв, кора полушарий головного мозга.



Рядом с графиком находятся следующие элементы управления:

“Объект” - отображает график исследуемого биологического объекта, органа, ткани полученный в ходе исследования.

“Эталон” - отображение графика выбранного эталонного процесса.

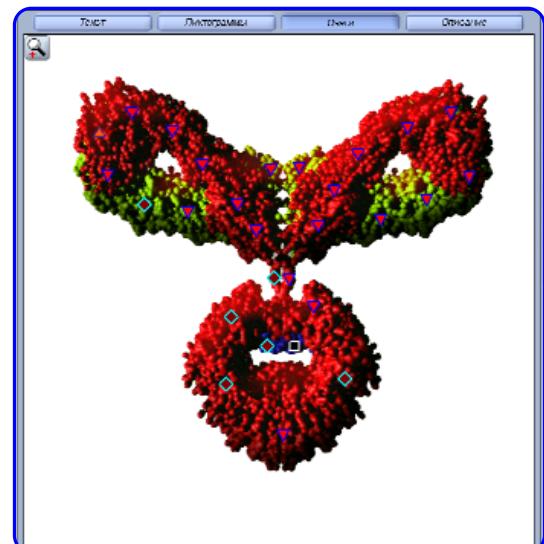
“Спектр” - При нажатии на данную кнопку появляется увеличенный график.

“Оптимум” - график желтого цвета показывает нормальное (Гауссовское) распределение сигнала по стандартным частотам.

“Модель” - показывает график виртуальной модели.

“Инвертировать” - клавиша инвертировать позволяет преобразовать график в противоположный по полярности.

клавиша “Очистить”, которая находится над списком групп эталонов, закрывает возможность дисперсионного анализа одновременно для всех групп эталонов.



Эталоны

Данная программа обладает уникальной возможностью провести сравнение по величине спектральной схожести всех записанных в памяти препаратов со спектральными характеристиками патологического очага. В выделенной области отображены значения спектральных различий (D) данных эталонов и объекта если этот показатель меньше 0,425 , это означает спектральное сходство с исследуемым объектом более 95%, при этом данный эталон отмечается красным цветом. Клиническая значимость, т.е. статистически достоверное проявление процессов существует если значение этого показателя не больше 0,750 (сходство с исследуемым объектом не менее 65%).

Фиксация			Сортировать	Фильтр
0	0,000	ЛЕГОЧНАЯ ТКАНЬ # МК		
0	2,024	ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ		
X	0	ВИРТУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ		
0	0,292	ALUPENT - Югославия, ZDRAVLJE		
0	0,392	BECLOMET NASAL - Финляндия, ORION		
0	0,420	DITEC - Германия, BOEHRINGER INGELHEIM		
0	0,565	CAPOTEN - США, SQUIBB		
0	0,576	BROMHEXIN - Германия, GERMED		
0	0,582	ENTEROSGELUM - Россия, СИЛМА		
0	0,774	LINCOMICIN - Голландия, ORGANON		
0	0,914	AZITROMICIN - Хорватия, PLIVA		
0	0,921	LIBEXIN - Венгрия, CHINOIN		
0	0,994	PARACETAMOL - Великобритания, WINTHROP		
0	1,041	DESFERAL - Швейцария, GIBA - GEIGY		
0	1,129	ARBIDOLUM - Швейцария, ROCHE		
0	1,405	BACTRIM - Швейцария, ROCHE		
0	1,495	ACRIVASTINE - Англия, BURROUGHS WELLCOME		
0	1,520	DIPROSPAN - США, SCHERING PLOUGH		
0	1,603	COLCHICINE HOUDE - Франция, LAB HOUDE		
0	1,691	ALLERGAMMA - Франция, ASSOCIATION NATIONALE		



Путем математического сложения спектральных характеристик информационных препаратов предоставляется возможность получить наилучшее сочетание лекарственных средств по приближению к спектральным характеристикам патологического процесса и тем самым выбрать наиболее эффективно действующее лекарственное средство. Возможность комбинации частот патологических агентов дает возможность в эксперименте создание виртуальных моделей самых разнообразных патологических процессов. Создание виртуальных моделей необходимо например в подборе групп лекарственных препаратов, дающих в комплексе лучшие результаты.

Сложение эталонов с целью создания виртуальной модели осуществляется нажатием левой клавиши мыши на первой колонке в списке эталонов напротив выбранного эталона. Вычитание из виртуальной модели эталона производится правой клавишей мыши. Отключение виртуального моделирования производится нажатием на значок “X” на первой колонке в списке эталонов, напротив виртуальной модели.

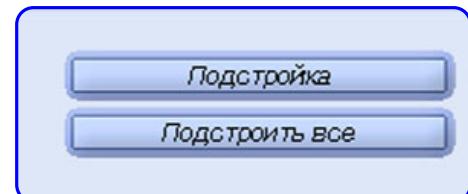
Если спектральные различия (D) любого из суммированных препаратов и объекта в отдельности значительно большее по величине, чем у виртуальной модели их композиции, то наблюдается синергизм препаратов. Если значение меньше - наблюдается антагонизм их взаимодействия.

		Фиксация	Сортировать	Фильтр
0	0,000	ЛЕГОЧНАЯ ТКАНЬ № МК		
0	2,024	ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ		
X	0,313	ВИРТУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ		
• 2	0,292	ALUPENT - Югославия, ZDRAVJE		
• 1	0,392	BECLOMET NASAL - Финляндия, ORION		
0	0,420	DITEC - Германия, BOEHRINGER INGELHEIM		
0	0,565	CAPOTEN - США, SQUIBB		
• 1	0,576	BROMHEXIN - Германия, GERMED		
0	0,582	ENTEROSGELUM - Россия, СИЛМА		
0	0,774	LINCOMICIN - Голландия, ORGANON		
0	0,914	AZITROMICIN - Хорватия, PLIVA		
0	0,921	LIBEXIN - Венгрия, CHINOIN		
0	0,994	PARACETAMOL - Великобритания, WINTHROP		
0	1,041	DESFERAL - Швейцария, GIBA - GEIGY		
0	1,129	ARIBIDOLUM - Швейцария, ROCHE		
0	1,405	BACTRIM - Швейцария, ROCHE		
0	1,495	ACRIVASTINE - Англия, BURROUGHS WELLCOME		
0	1,520	DIPROSPAN - США, SCHERING PLOUGH		
0	1,608	COLCHICINE HOUDE - Франция, LAB HOUDE		
0	1,631	ALLERGAMMA - Франция, ASSOCIATION NATIONALE		

Элементы управления формы “Эталоны”

Клавиша “Подстройка” - Виртуальная активизация патологического процесса. Процесс может находиться в стадии ремиссии, нас же интересует процесс в стадии активизации. При нажатии данной кнопки происходит подстройка выбранного эталонного процесса к спектральным характеристикам исследуемого объекта.

“Подстроить все” - При нажатии данной кнопки происходит подстройка всех эталонных процессов, находящихся в каталоге эталонов.



Эталоны

“Вегето-тест” - использование режима внутреннего вегетативного резонансного теста, где препарат выбирается из каталога эталонов.

“Репринтер” - Позволяет записать любой препарат из каталога эталонов на матрицу (воду, спирт, сахар, парафин).

“Описание эталона” выводит подробное описание выбранного эталона.

“Энтропийный анализ” - провести 2-х факторный энтропийный анализ патологического процесса.

“NLS-анализ” - провести многофакторный энтропийный анализ патологического процесса (биохимического гомеостаза системы).

“Эталон-Объект” - провести дисперсионный анализ относительно произвольно выбранного эталона, присвоив ему функции объекта.

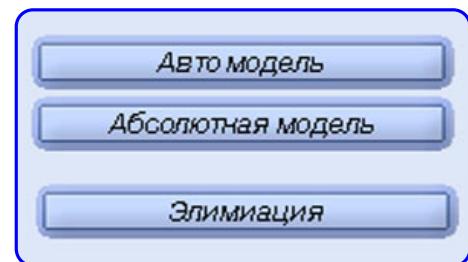
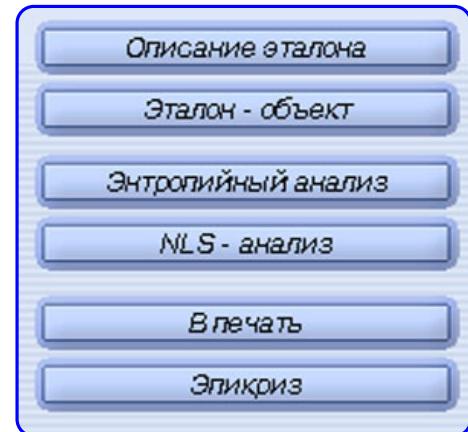
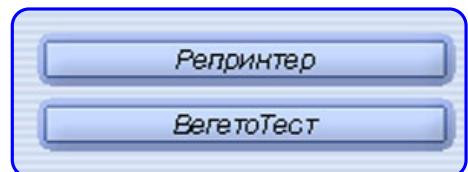
“В печать” - указать в распечатке эталоны с высоким спектральным сходством с исследуемым объектом.

“Эпикриз” - вывести на экран список эталонов выбранных для печати.

“Абсолютная модель” - (представлена только в версии МЕТАПАТИЯ -3) За счет создания сложного программного алгоритма, дающего возможность рассмотрения всех возможных сочетаний эталонов строится максимально оптимизированная виртуальная модель.

“Автомодель” - (представлена только в версии МЕТАПАТИЯ -3) функция аналогична “Абсолютной модели” за исключением того, что в расчеты виртуальной модели вводится один из эталонов (контрольный) выбранный произвольно, для оценки участия его спектра в построении модели.

Знак ‘’ других эталонов модели, говорит, что участие контрольного эталона в составе модели минимизировано.



“Элиминация” - (представлена только в версии МЕТАПАТИЯ -3) позволяет провести многофакторный элиминационный анализ, за счет исключения (элиминации) из спектра исследуемого биологического объекта частот отдельных агентов (как правило бактериальной или вирусной природы), что позволяет обнаружить маскируемый этими агентами основной процесс (часто бластной природы).

Клавиши над списком эталонов:

“Фиксация” - позволяет зафиксировать в верхней части списка три строки:

Название биологического объекта.

Оптимальное распределение.

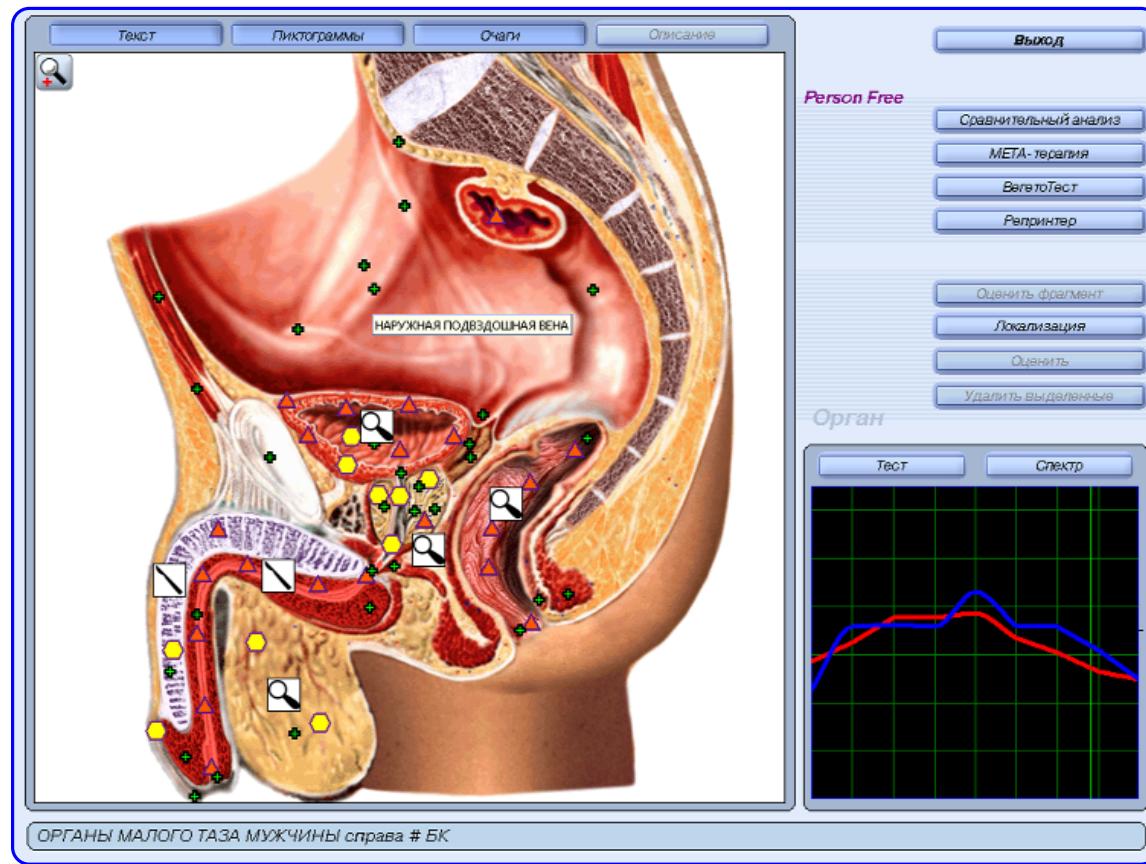
Виртуальную модель.

“Сортировать” - позволяет рассортирововать эталоны по алфавиту.

“Фильтр” - позволяет выделить группу эталонов схожих по последнему слову в их наименовании.

Строка поиска в нижнем левом углу, под списком эталонов - позволяет быстро найти нужный нам эталон при введении нескольких первых букв его названия.

Фиксация			Сортировать			Фильтр		
	0	0,000		КЛЕТКИ КРОВИ # МК				
	0	2,071		ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ				
X	0			ВИРТУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ				
	0	0,193		ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ				
	0	0,493		ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ				



пиктограмм. Для этого необходимо нажать на клавишу “**Пиктограммы**”. На снимке появятся изображения пиктограмм, для того чтобы посмотреть какой орган развернуть пиктограмма, надо остановить стрелку мыши на пиктограмме, рядом в прямоугольнике появится название органа, нажатие кнопки мыши на пиктограмме разворачивает для исследования соответствующий орган.

Клавиша “**Описание**” - позволяет дать описание биологического объекта представленного на снимке.

Клавиша “**Очаги**” - позволяет спрятать или показать предварительно выделенные очаги на снимке органа.

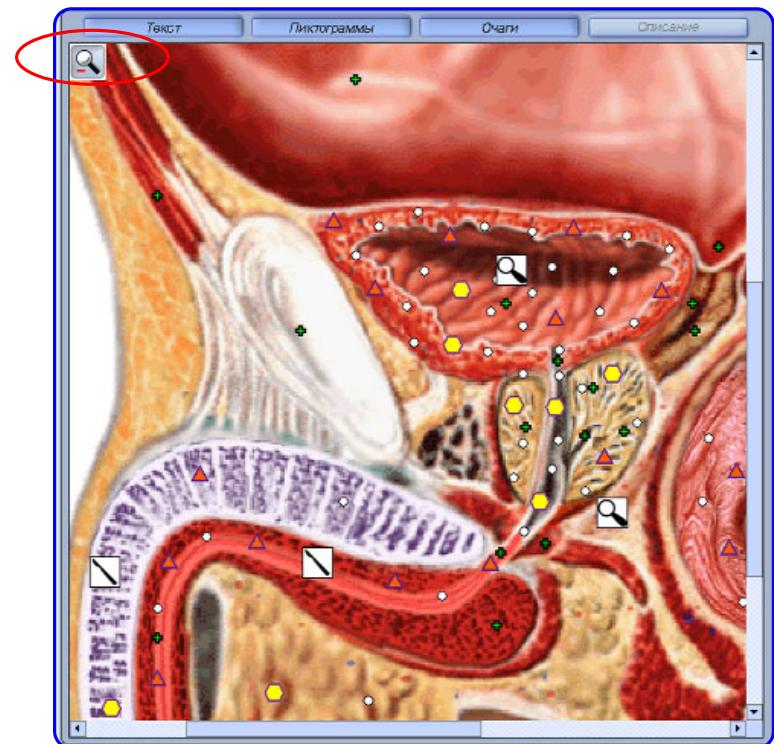
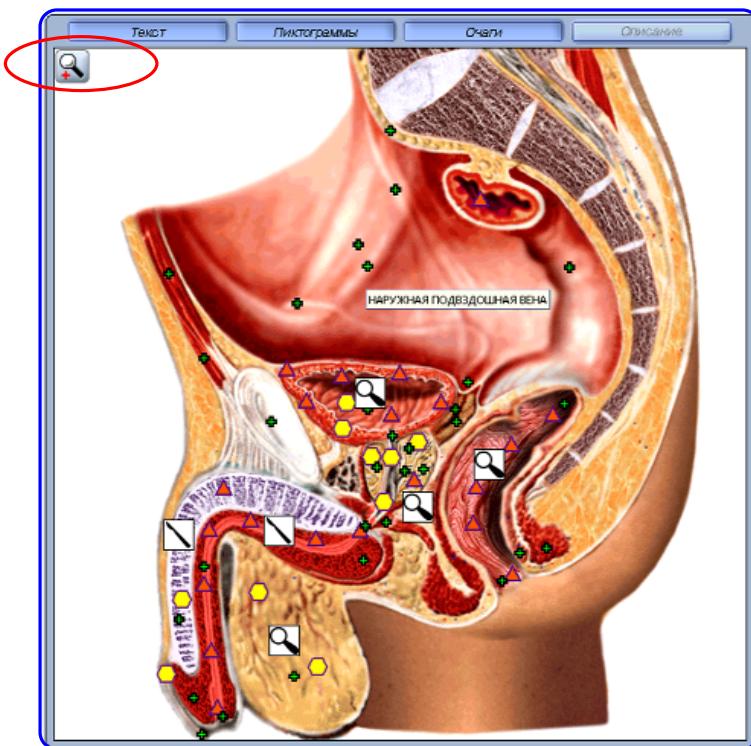
Клавиши над снимком органа

“**Текст**” -позволяет получить информацию об отдельных фрагментах на снимке. Для этого необходимо нажать клавишу “**Текст**”, на снимке появятся значки в виде зелёных крестиков. Для того, чтобы прочитать текст, надо остановить стрелку мыши на крестике, рядом в прямоугольнике появится сообщение. Нажатие левой клавиши мыши на крестике дает возможность отправить это сообщение в печать. Для этого надо, в развернувшейся форме, поставить галочки в квадратах слева от текста сообщения.

В данном режиме имеется возможность быстрого перехода для исследования органов связанных с данным исследованием с помощью

Также показать (скрыть/переключить) очаг возможно нажатием левой клавиши мыши, при указании стрелкой мыши на очаг.

Масштабирование - нажатие на кнопку со знаком “+” в верхнем левом углу снимка позволяет увеличить фрагмент снимка. После этого необходимо щелкнуть на картинке и перемещая мышь растянуть рамку , выделив увеличиваемый фрагмент повторно щелкнуть мышью. Повторное нажатие на эту кнопку восстанавливает полный снимок из фрагмента.



Сравнительный анализ

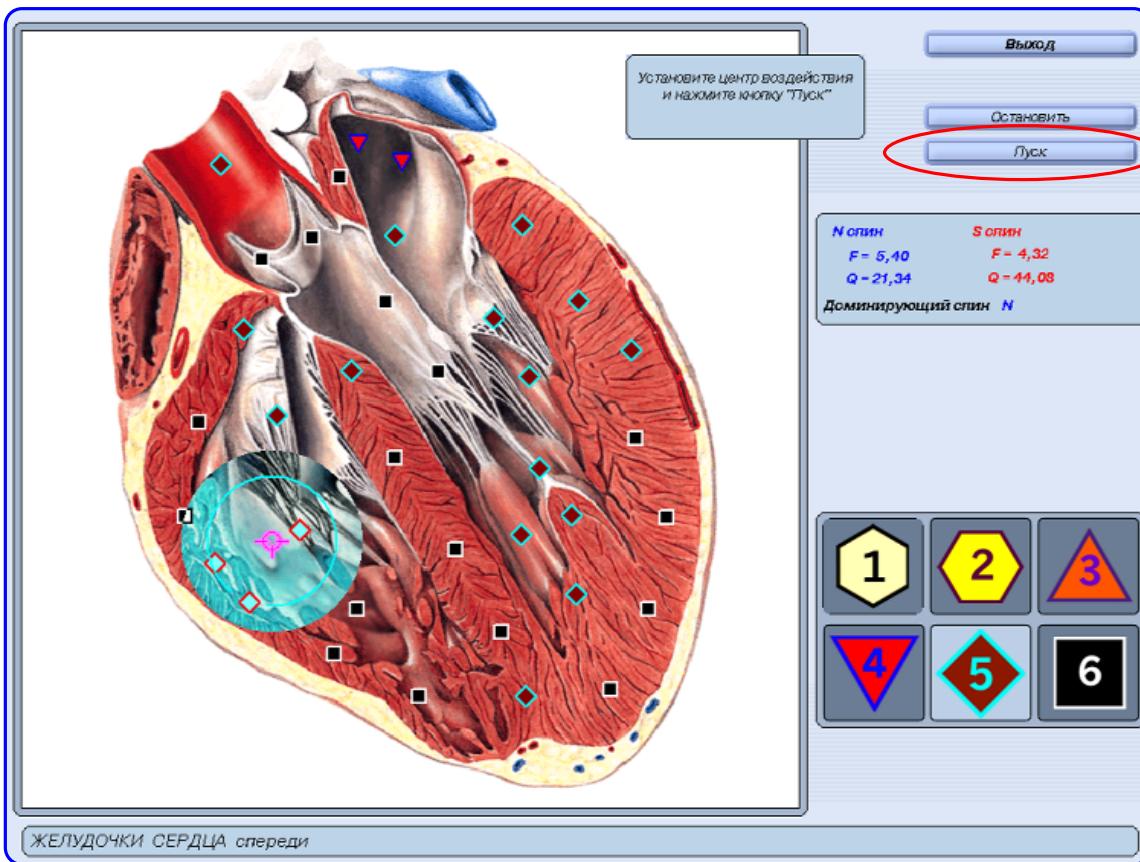
META-терапия

ВегетоТест

Репринтер

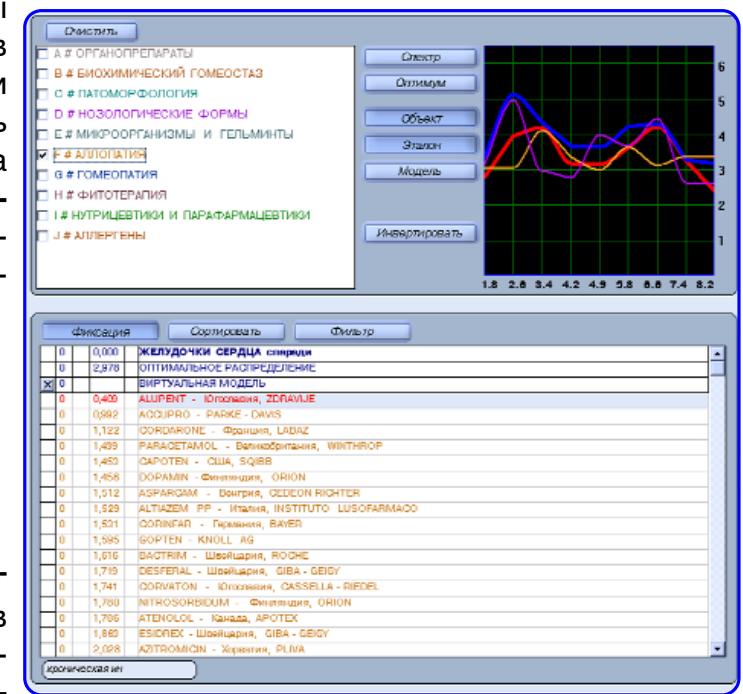
"Сравнительный анализ" - сравнительный анализ результатов исследования при динамичном наблюдении пациента.

"Мета-терапия" - при нажатии на данную кнопку вы перейдете в режим позволяющий оказывать терапевтическое воздействие используя инфракрасный сканер на зону третьего глаза. При этом необходимо установить центр воздействия на проекции органа и нажать кнопку "Пуск".

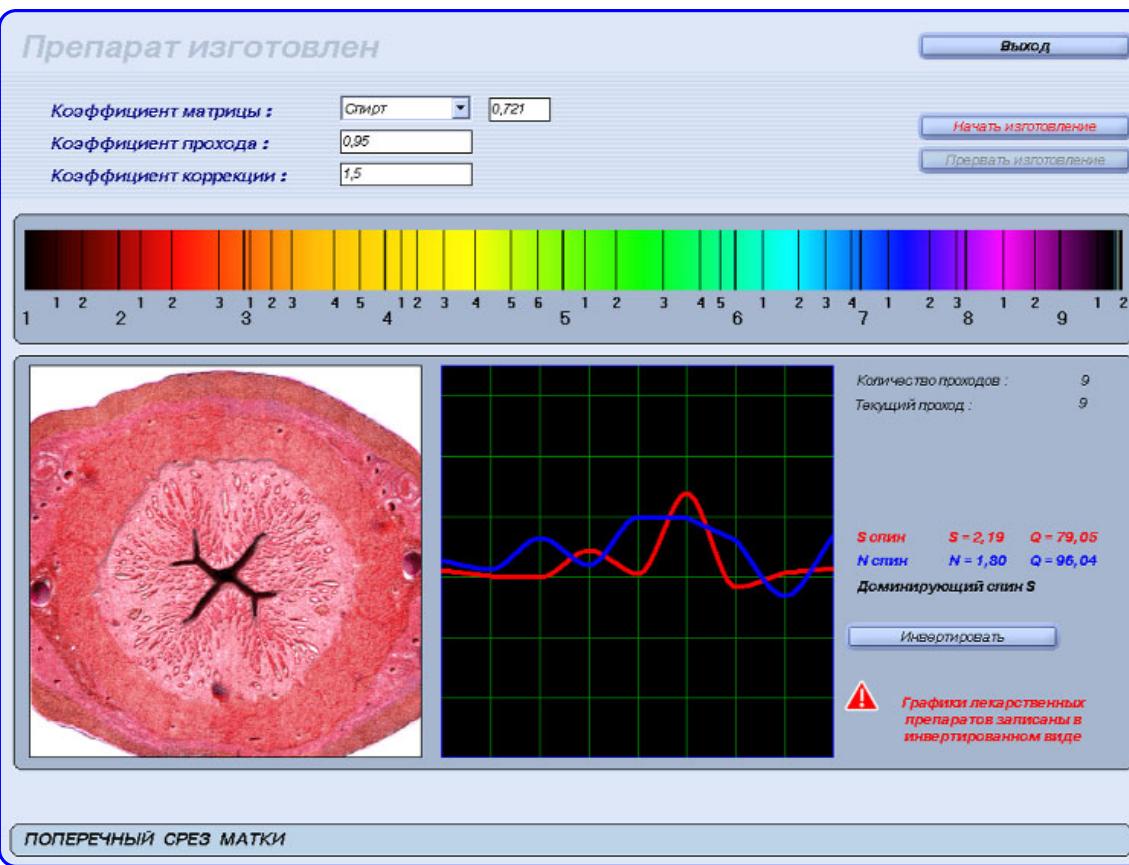


"Вегето-тест"

Использование режима вегетативного резонансного теста открывает широкие возможности и позволяет вводить в контур измерения собственных электромагнитных колебаний пациента, электромагнитные колебания эталонов из тест набора -внутренний вегето-тест или снятых при помощи резонансной камеры - внешний вегето-тест, и определить эффективность и переносимость медикаментов и аллергическую отягощенность организма пациента. Чтобы провести вегето-тест с использованием препарата который отсутствует в каталоге эталонов аллергенов , лекарственных средств и гомеопатических препаратов мы должны войти в режим **"Анализ"**, поместить исследуемый препарат в резонансную камеру , нажать кнопку **"Вегето-тест"** и ввести название тестируемого препарата после чего нужно нажать кнопку **"OK"**. Динамика вегетативной реакции организма на данный препарат лучше всего оценивать в режиме **"Сравнительный анализ"** где рассчитывается усиление или ослабление компенсаторных реакций организма при условии информационного воздействия с тестируемого средства.



Внутренний вегето-тест осуществляется из режима **"Каталог эталонов"** при этом препарат выбирается из списка эталонов левой клавишей мыши, где он уже записан в виде оцифрованной модели. Запуск режима осуществляется кнопкой **"Вегето-Тест"**



Репринтер

Позволяет записать любой препарат на матрицу. Для этого из режима "Каталог эталонов" необходимо выбрать препарат имеющий эффективность по отношению к данному больному (величина "D" не более 0.425) и нажать клавишу "Репринтер". При этом необходимо учитывать, что все лекарственные препараты записаны в инвертированном виде и перед изготовлением препарата его необходимо реинвентировать нажав кнопку "Инвертировать" на графике, затем выбирается матрица аналогично тому как выбирается матрица при изготовлении назодов, после чего необходимо нажать кнопку "Начать изготовление".

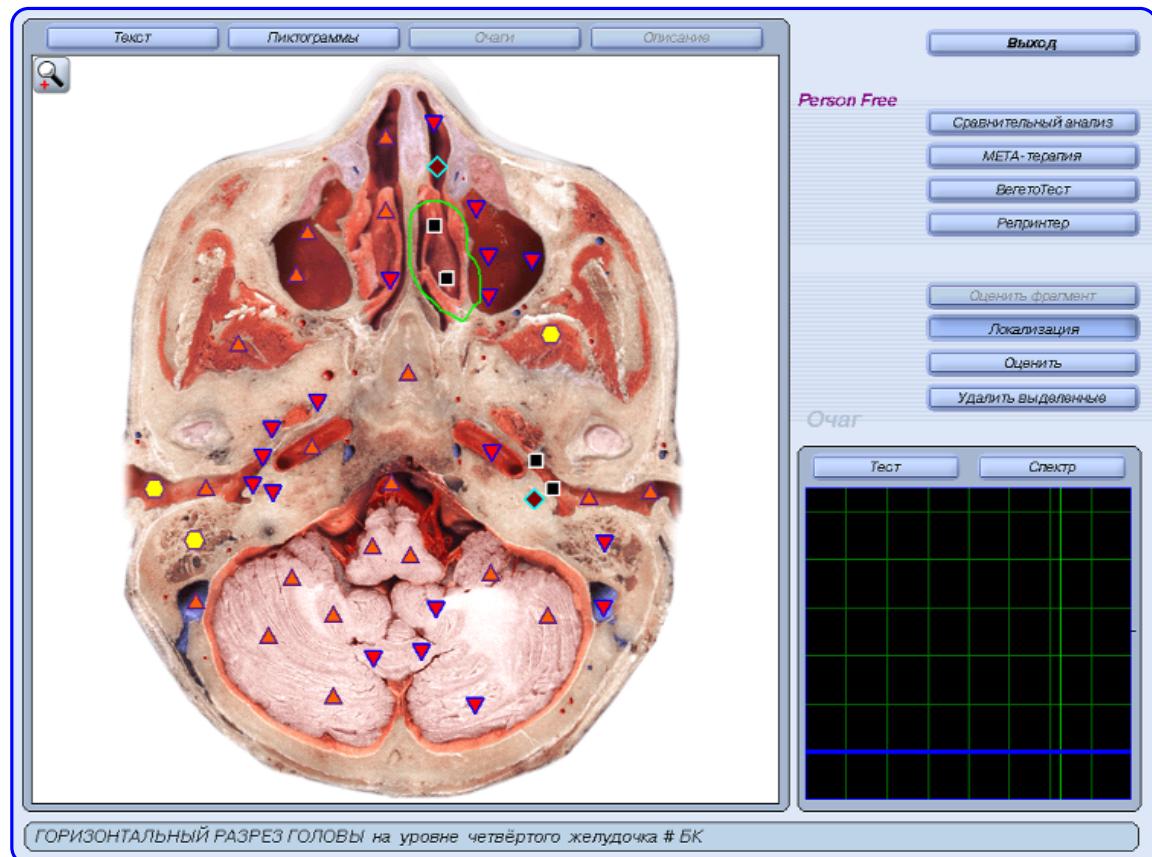
Клавиша “Оценить фрагмент” - (представлено только в версии МЕТАПАТИЯ -3) позволяет в режиме масштабирования оценить более детально выделенную зону на проекции органа.

“Локализация” - определение границ очага с наиболее грубыми изменениями структуры органа. Для определения границ необходимо левой клавишей мыши щелкнуть на проекции органа и выделить интересующую область, повторное нажатие на левую клавишу мыши замыкает контур.

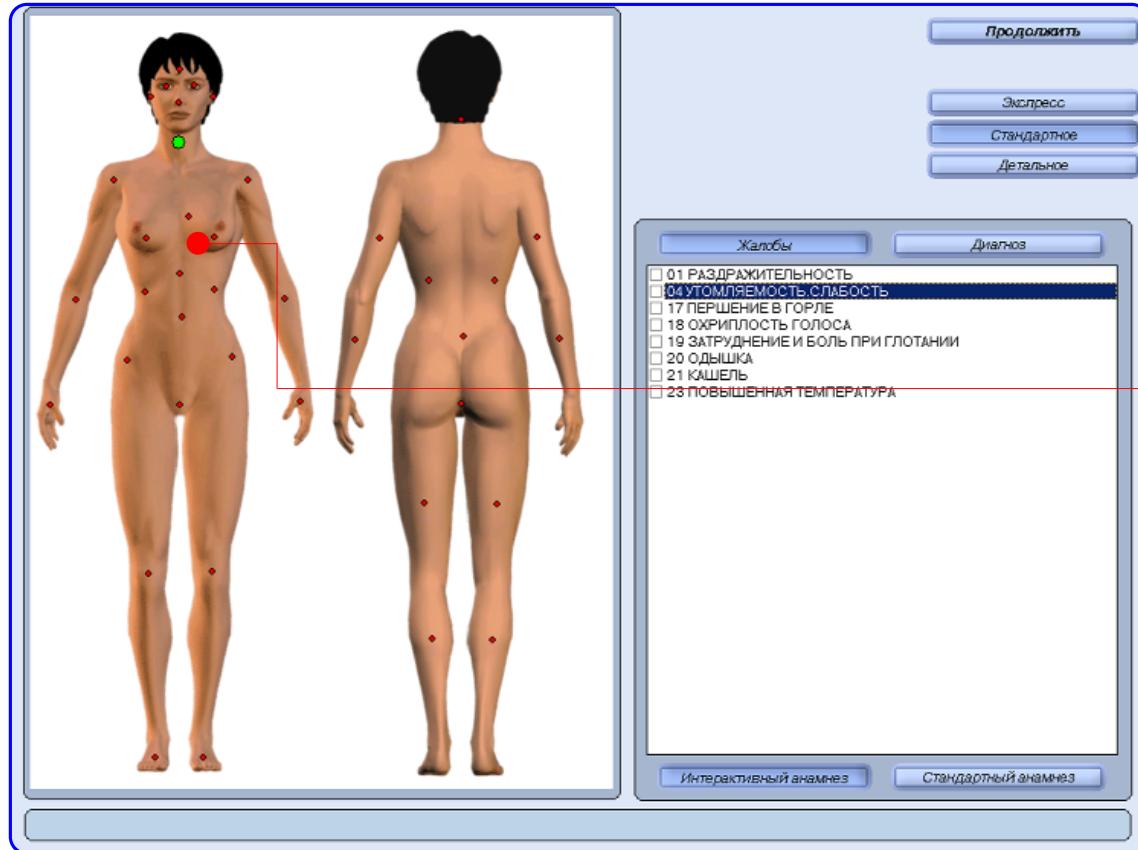
“Оценить” - оцениваются очаги наиболее выраженных патологических изменений на органе выбранных врачом. Оценка происходит автоматически, неотмеченные органы и органы без очагов пропускаются.

“Удалить выделенное” - позволяет удалить выделенные очаги. Выделение очагов производится правой клавишей мыши.

Над графиком с органом (очагом) находятся кнопки “Тест” и “Спектр”. При нажатии на кнопку “Тест” выводится форма “Эталоны”. Кнопка “Спектр” показывает увеличенный график со значениями амплитуд сигнала по частотам спектра.



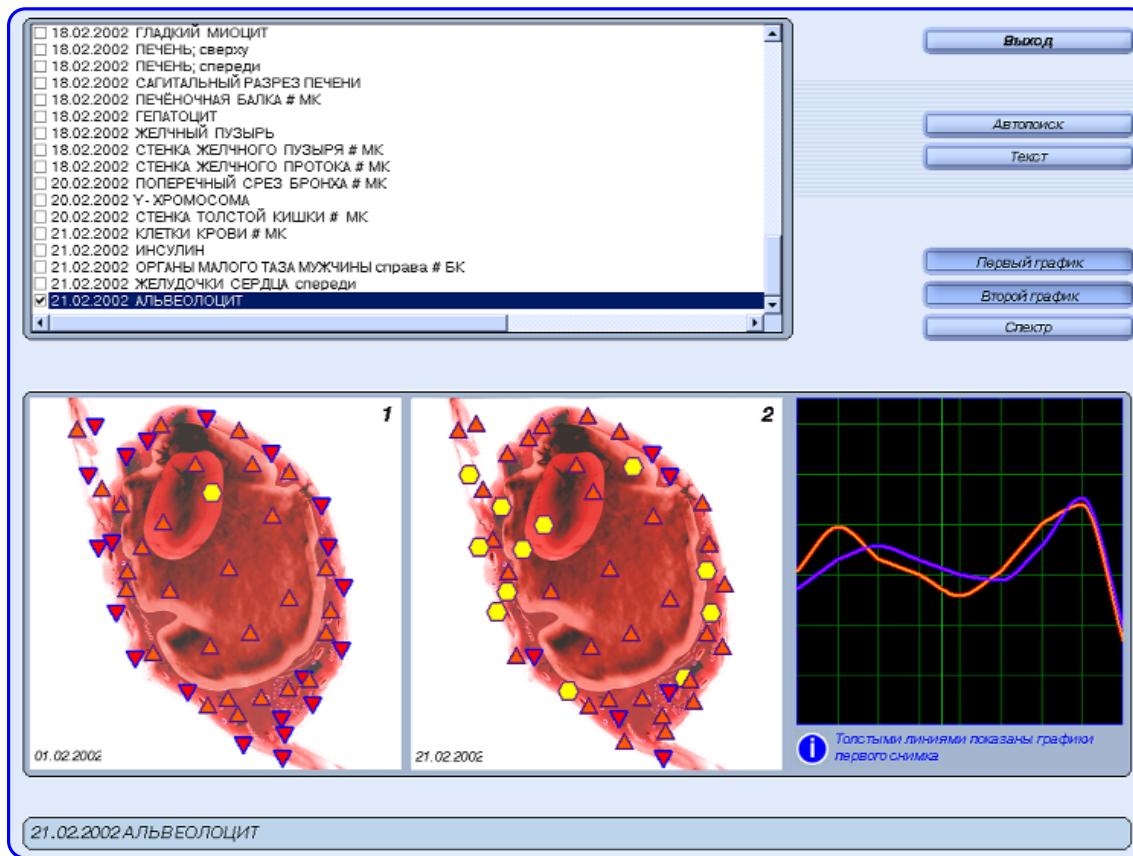
Интерактивный анамнез



мечается проведенные резекции отдельных органов.

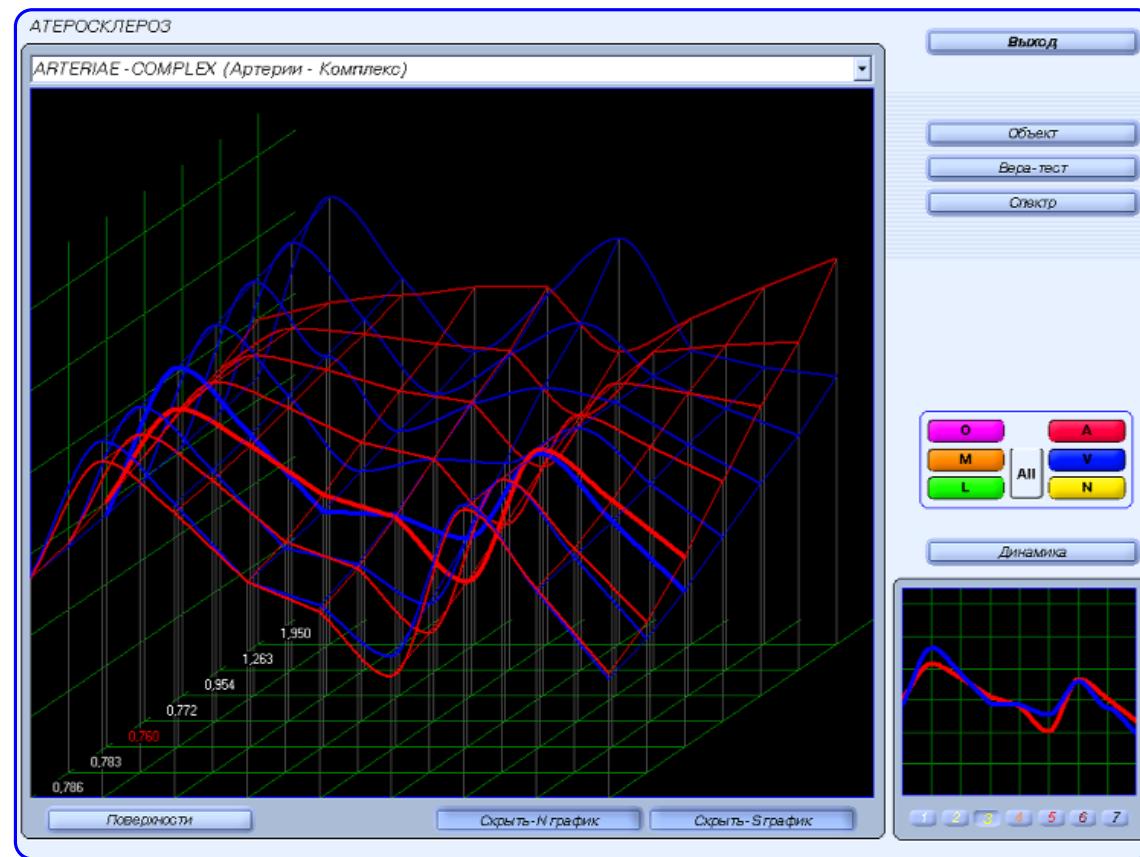
Интерактивный анамнез предназначен для активного участия пациента в сборе анамнестических данных и установления более тесной связи в диалоге Пациент - Врач.

Используя методику динамичной точки врача с наибольшей точностью может локализовать зону патологии на проекции тела. При этом необходимо учитывать, что отмечаются только жалобы которые имеют место на момент настоящего исследования, жалобы которые имели место в прошлом, но в данный момент отсутствуют не регистрируются. В графе Диагноз отмечаются только клинически выраженные формы патологии подтвержденные лабораторными и функциональными методами. Обязательно от-



Сравнительный анализ позволяет определить в динамике времени по результатам проведенной терапии а так же после вегетативного тестирования препаратов состояние компенсаторных реакций организма в цифровом выражении. Левый снимок характеризует первоначальное состояние. Правый в динамике воздействия или по прошествии какого-то времени. Кнопка "Автопоиск" позволяет автоматически найти сравниваемые органы в общей картотеке. Кнопки "Улучшение" и "Ухудшение" позволяют акцентировать внимание на те отделы в структуре ткани где произошли какие-либо изменения.

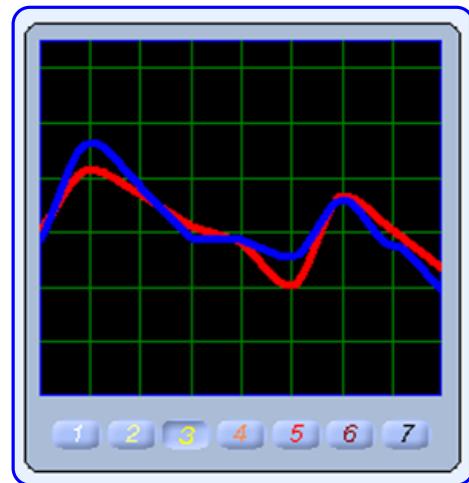
Энтропийный анализ - доступен из режима “Анализ эталонов”



Энтропийный (двуихфакторный) анализ позволяет построить математическую модель патологического процесса взяв за исходную (нулевую) стадию здоровую ткань (органопрепарат) а за конечную - клинически выраженную форму какого-либо патологического процесса, и математически просчитав графики ряда промежуточных состояний. В ходе анализа определяется наибольшее спектральное сходство к какому-либо из промежуточных состояний или (крайним состоянием) тем самым определяется зрелость данного процесса, наличие признаков до-клинической патологии.

При этом следует учитывать что значения энтропийного показателя 1,2 свидетельствует об отсутствии тенденций в развитии исследуемого процесса, 3,4 наличие доклинических стадий развития процесса, 5,6 свидетельствует о зрелости процесса.

Низкая спектральная схожесть к эталону (корреляция более 1) при условии высокого энтропийного показателя (5,6) свидетельствует о состоянии ремиссии патологического процесса на фоне низких адаптивных реакций ткани.



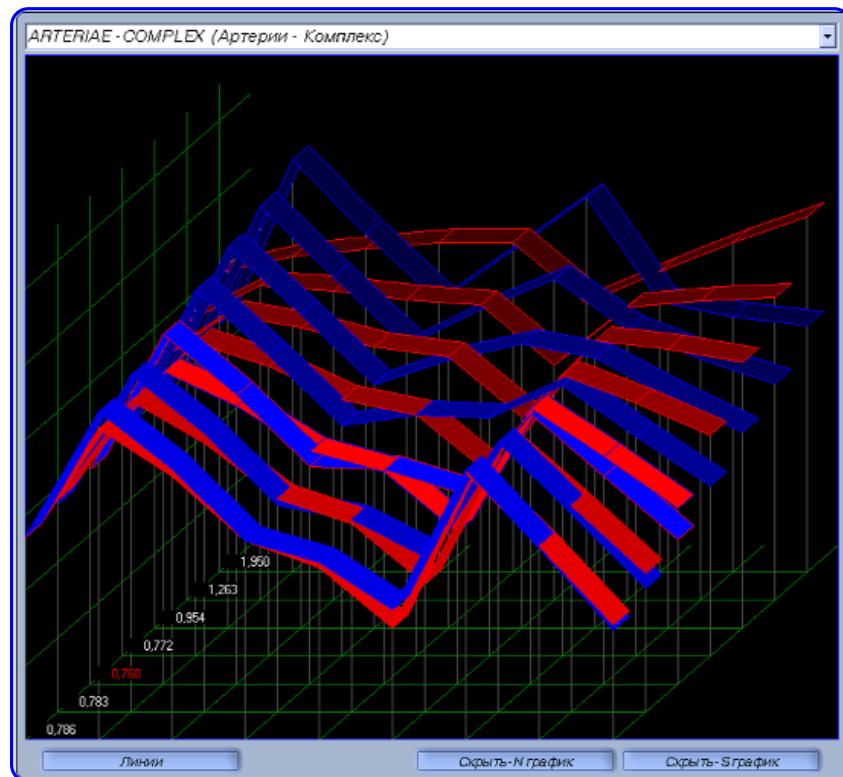
Небольшая разница в спектральной схожести (дисперсии) по всему диапазону энтропийных показателей от 1 до 6 свидетельствуют об остром процессе.

Наиболее спектрально схожий график отмечается жирной линией графика а также числовое значение отмечается красным цветом, в данном случае 0,760.

Чтобы просмотреть графики в отдельности или вместе на форме есть две клавиши "Скрыть N(S) график", при нажатии которых удаляется соответствующий график.

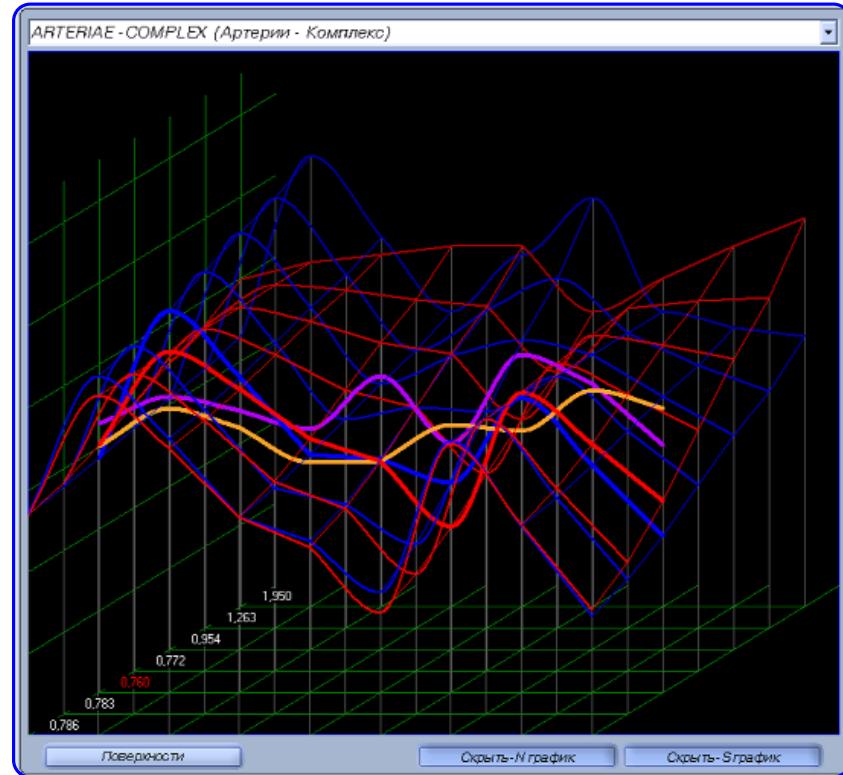
Скрыть-N график

Скрыть-S график

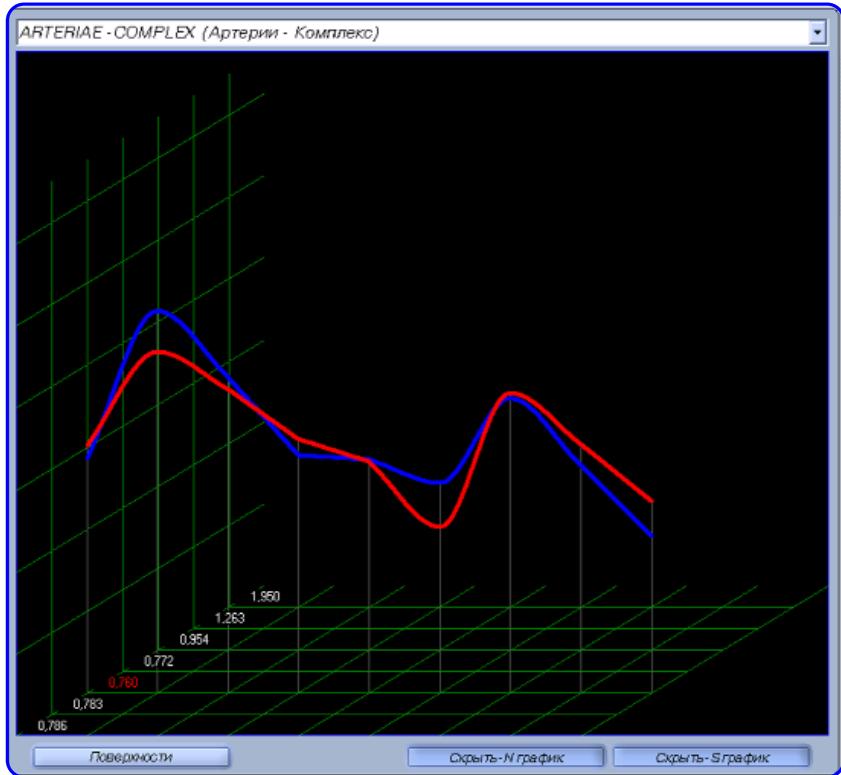


Вы так же можете просмотреть график в режиме "Поверхности" для этого необходимо нажать клавишу "Поверхности", для возвращения в режим "Линии" необходимо отжать данную клавишу.

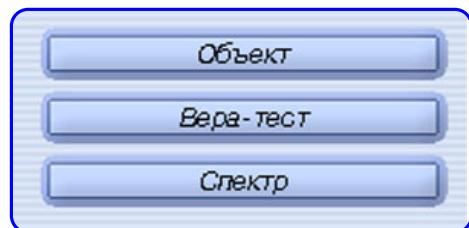
Энтропийный анализ



Клавиша “Объект” отображает оптимальные значения для данного процесса.



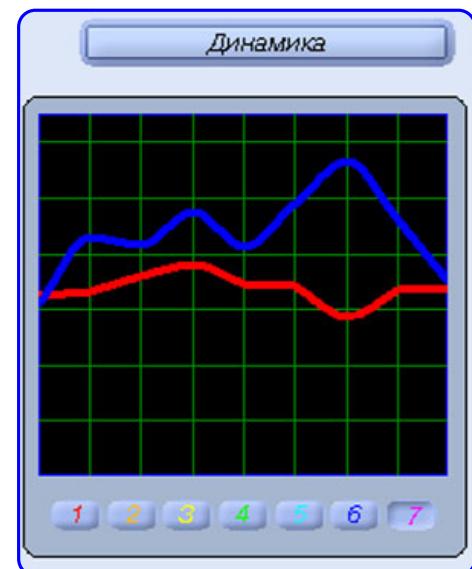
“Vera-Test” отображение графика с наибольшей спектральной схожестью.



Проследить динамику процесса вы можете нажав на клавишу “Динамика” находящейся над графиком.

Клавиша “Спектр” показывает график в увеличенном виде.

Клавиша “Выход” позволяет выйти из энтропийного анализа.

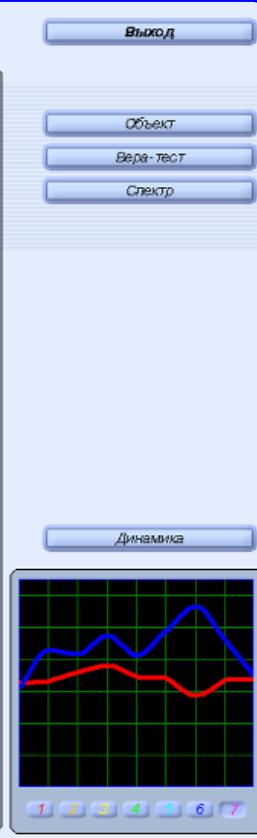
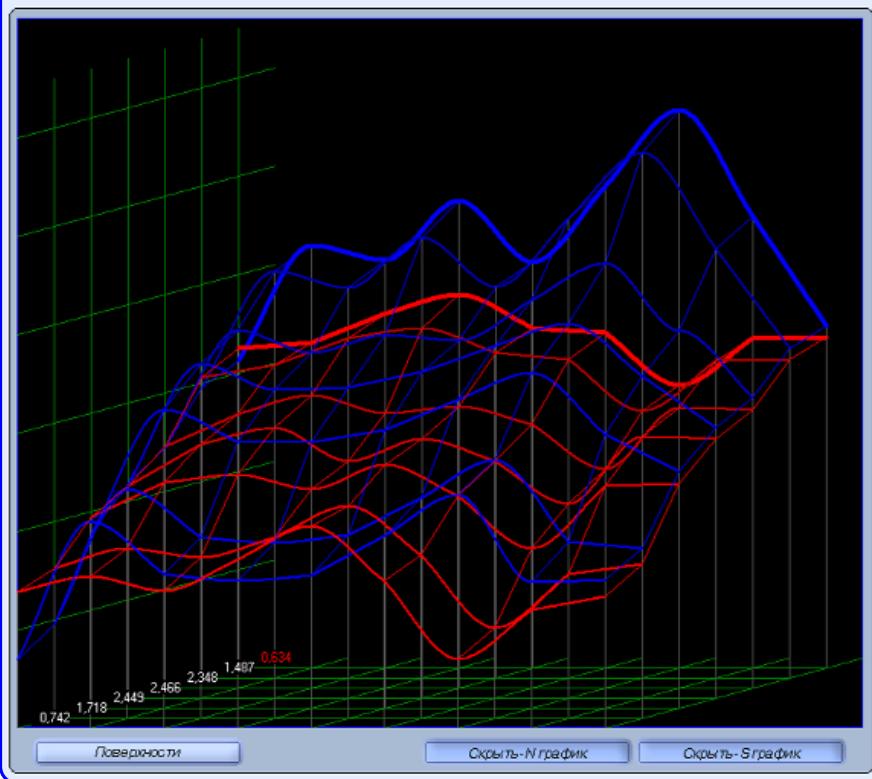


“ИНТЕНДАНС - СКРИНИНГ” - (представлен только в версии МЕТАПАТИЯ -3) позволяет определить степень деструкции различных тканей при развитии патологического процесса. Можно проследить вырожденность патологических изменений, как по всем группам тканевых структур одномоментно (клавиша “ALL”), так и в режиме дифференсации по отдельным морфологическим группам. Где клавиша “A” (красного цвета) представляет артериальную систему; клавиша “V” (синего цвета) венозную систему; клавиша “N” (желтого цвета) нервную систему; клавиша “L” (зеленого цвета) лимфосистему; клавиша “M” (оранжевого цвета) опорно-двигательный аппарат; клавиша “O” (сиреневого цвета) все остальные группы тканей, не вошедшие в вышеперечисленный список.



NLS Анализ - доступен из режима “Анализ эталонов”

ТИРОКСИН ОБЩИЙ более 130 пмоль/л
ТИРОКСИН ОБЩИЙ менее 65 пмоль/л



NLS- анализ (многомерный) идентичен энтропийному анализу за исключением того что в NLS- анализе все промежуточные стадии записаны в качестве эталонов с организма больных в различных стадиях течения исследуемого процесса, что позволяет построить более точную модель развития патологического процесса. Это очень сложная трудоемкая форма записи процесса поэтому NLS-анализ используется исключительно для оценки процессов со злокачественным течением и оценки биохимических показателей.

При анализе онко процессов по графику NLS- анализа удается проследить возможность развития необратимого состояния в развитии патологического процесса. Нарастание амплитуды исходящего сигнала (синяя линия графика) свидетельствует об

усилении компенсаторных механизмов. Достигая своего максимального значения график входящего сигнала может резко падать вниз при высоких значениях амплитуды входящего сигнала (красная линия), что свидетельствует о срыве механизмов адаптации и развитии необратимых состояний.



Программа разработана под руководством директора Института Прикладной Психофизики, Вице-президента Международной Академии Нелинейных Систем Диагностики, Члена - корреспондента МАИСУ Нестерова Владимира Игоревича