

ОЧИЩЕНИЕ ОТ ПАЗАРИТОВ АППАРАТОМ ТГСР-2

Аппарат ТГСР-2. предназначен для борьбы и очищения от паразитов организма человека, различных вирусов и бактерий путем немедикаментозного лечения. Данный комплекс легко сочетается с традиционными методами лечения: фармакотерапия, гомеопатия, физиотерапия, акупунктура и др. Уникальность аппарата заключается в использовании двух видов очищения организма от паразитов.

Каждое живое существо излучает переменное электромагнитное поле с частотами, характерными только для него. Чем примитивнее организм, тем ниже частота излучения. Сложно организованным животным соответствуют высокие частоты и широкий их диапазон. Патогены (грибки, вирусы, бактерии, черви и клещи) имеют диапазон от 77 до 900 кГц. Жуки, мухи, муравьи и блохи излучают в пределах 1-1,5 мГц. Человеческое тело излучает энергию еще на более высоких частотах: от 1,52 до 9,46 МГц.

Кроме того, было установлено, что если на патогенные организмы воздействовать электрическим потенциалом их же резонансной частотой, то они погибают сравнительно быстро. С лечебной целью для человека лучше всего применять импульсное напряжение положительной полярности с частотой повторения, приблизительно равной частоте паразита. Этот метод избавления от патогенной флоры и паразитов, находящихся в тканях и жидкостях тела, называется цеппингом. Эту лечебную методику мы реализовали в аппарате ТГСР-2. Нужно отметить, что цеппинг не уничтожает живые существа, находящиеся в желудке и кишечнике, поскольку электрические импульсы проходят через стенки органов желудочно-кишечного тракта, но не через их содержимое. Однако более интенсивный курс лечения (три раза в день в течение недели) позволяет значительно снизить популяцию разных паразитов внутри почечных и печеночных канальцев, в яйцах и придатках, глазных яблоках и кишечнике. ТГСР-2 - это 92% гарантия очищения организма человека от паразитов.

ЧАСТОТЫ ПАТОГЕНОВ

Каждое живое существо испускает частоты в определенном диапазоне, который также называется полосой пропускания частот. С процессом старения полоса пропускания частот уменьшается. Когда живое существо умирает, остается единственная частота.

Однако они все еще показывают полосу пропускания частот в 5 кГц. У различных людей и даже у одного и того же человека несколько раз в год могут быть заметные смещения частот на целых на 3 кГц (что все же меньше, чем 1%). Некоторые образцы паразитов могут иметь больше одного диапазона частот; это может быть характерно для данного организма.

ПЛЕСЕНЬ, ЧАСТОТЫ ТОКСИНОВ ПЛЕСЕНИ

Другие виды плесени и токсинов	кГц
Афлатоксин	177, 188
Цитохалазин В	77,9
Спорынья	295
Гризофульвин	288
Сироп Сорго	277
Стеригматоцистин	88, 96, 133 126
Зираленон	100

Виды слизистой плесени	кГц,
Аргирия	81
Ликогала	126
Стемонитис	211

БАКТЕРИИ И ВИРУСЫ

Бактерии и вирусы	Нижний предел частот (кГц)	Верхний предел частот (кГц)	Используйте частотный генератор в течение 3 мин.
Adenovirus-Аденовирусная инфекция, поражение дых. путей	393	393	393
Adenovirus (2-й диапазон).	371.5	386.90	
Бацилла anthracis-Вызывает сибирскую язву у скота (зубы).	393.5	398.1	395, 364, 368
Бацилла anthracis, (2-й диапазон).	363.2	365.3	
Бацилла anthracis, (3-й диапазон).	359.4	370.5	
Бацилла anthracis spores	391.5	387	388
Bacillus cereus-Вызывает пищевые отравления	373.65	375.85	374.5
Сенная палочка(капсульный штамм)	416.1	418.8	417.5
Сенная палочка	362.4	357.6	360
Бактероиды фрагилис, обнаруживается с аскаридами.	324.3	325.0	325
Бактероиды фрагилис (2-й диапазон)	325.7	326.0	
Blepharisma-Блефаризма, вызывает блефароспазм	405.7	407.5	406.5
Bordetella pertussis-Коклюшная палочка	329.85	332.25	331
Borellia burgdorferi-Болезнь Лайма	378.95	382.0	380
Campylobacter pyloridis-Кампилобактериоз, острая зоонозная инф. инфекция	352.0	357.2	355
Candida albicans-Кандидоз, инфекционное заболевание	384.2	388.4	386
Central spores bacillus smear HC.-Стафилококк золотистый	372.45	378.65	376
Chlamydia trachomatis-Хламидиоз, уrogenитальная инфекция	379.7	384	381
Clostridium acetobutylicum-Бактериофаг Вейцмана	382.8	391.15	389, 384
Clostridium botulinum-Возбудитель ботулизма, вызывает отравление.	361	364.6	362
Clostridium perfringens spores-Возбудитель гангрены	394.2	398.1	396
Clostridium septicum-Возбудители травматических клостридиозов	362.1	365.6	364
Corynebacterium xerosis-Коринебактерия возбудитель дифтерии.	340	344	342
Coxsackie virus B-1, обнаруживается с бактериоидой Фрагилис.	360.5	366.1	364
Coxsackie virus B-4, обнаруживается с бактериоиды Фрагилис.	361.5	363.7	362.5
Coxsackie virus B-4 (2-й диапазон).	363.9	364.9	
Cytomegalovirus Цитомегаловирус, группа вирусов герпеса	408.4	410.8	409
Cytophaga rubra-Целлюлозоразлагающая миксобактерия	428.1	432.2	430
Diplococcus diphtheria-Диплококки возбудитель дифтерии	358	364	361
Diplococcus pneumonia-Пневмококк из рода стрептококков	351.7	368.5	365, 360
Enterobacter aerogenes-Кишечная бактерия.	374	374	374
Erstein Barr virus (EBV)-Вирус Эпштейна-Барра	372.5	382.9	380, 375
Erwinia amylovora-Бактериальный ожог	347.2	352.1	350
Erwinia carotovora-Мокрая гниль	368.1	377	373
Escherichia coli-Кишечная палочка.	356	356	356.5
Escherichia coli-Кишечная палочка(2-й диапазон)	392	393	
Gaffkya tetragena -Гаффкия респираторных заболеваний	344.9	352.5	350
Gardnerella vaginalis Гарднереллэз-заболевание мочеполовых орг.	338.0	342.6	340
Haemophilus influenza-Бактериальный менингит, поражает суставы.	336.4	336.4	336
Hepatitis B antigen-Вирус гепатита В	414.6	420.8	418

Herpes simplex-Простой герпес	291.3	293.1	292, 345.5
Herpes simplex-Простой герпес, (2-йдиапазон).	345.4	345.8	
Herpes Zoster-Опоясывающий лишай	416.6	420.2	418
Histomonas meleagridis-Гистомоноз индеек и птиц (печень).	376.6	378.7	377
Histoplasma capsulatum-Гистоплазмоз (болезнь Дарлинга)	298.3	304.85	302
HIV-Вирус иммунодефицита человека	365	365	365
Influenza A и B-Вирус гриппа серотипов А и В	313.35	323.9	320,3
Klebsiella pneumoniae-Клебсиелла пневмонии, палочка Фридендера	398.4	404.7	401,4
Klebsiella pneumoniae (2-й диапазон).	416.9	421.9	
Lactobacillus acidophilus-Гомоферментативная лактобацилла (зубы).	346.1	351.7	349
Leptospira interrogans spirochete-Лептоспироз (водная лихорадка)	397.05	401.1	399
Measles antigen-Корь.	369.5	373.0	371
Mumps antigen-Вирус эпидемического паротита (свинка)	377.6	384.7	382
Mycobacterium phici-Микобактерии туберкулеза	409.7	41 0.7	410
Mycobacterium tuberculosis (intec noduie)-Вызывает туберкулез.	430.6	434.2	432
Mycoplasma-Микоплазмы, заболеваний органов дыхания	322.85	323.9	323.5, 346
Niesseria gonorrhoea -Гонорея	333.85	336.5	334
Nocardia asteroidis-Нокардиоз гнойное поражение легких, кожи	355	355.35	355, 368
Propionibacterium acnes -Возбудителей акне человека (угревой сыпи)	383.8	389	387
Proteus mirabilis-Протей мирабилис, мочеполовая система	320.6	326	324, 349
Proteus mirabilis-Протей мирабилис (2-й диапазон).	346	352.1	
Proteus vulgaris-Протей обыкновенный ,мочеполовая система.	408.8	416.5	413, 336, 328
Pseudomonas aeruginosa-Синегнойная палочка. Раны открытые.	331.25	334.6	333
Respiratory syncytial virus-Респираторно-синцитиальный вирус	379	383.2	380
Salmonella enteritidis-Сальмонела энтеритидис, кишечная инфекция.	329	329	329
Salmonella typhimurium-Сальмонелла тифимуриум. Тиф мыши.	365.1	370.1	368.385
Salmonella typhimurium-Сальмонелла тифимуриум, нервность, апатия	382.3	386.6	355, 386, 390
Serratia marcescens	349.5	352.1	351
Shigetta dysenteriae-Шигеллэз, дизентерия проблемы с кишечником.	390.1	390.1	390.1
Shigella flexneri-Дизентерия Флекснера	394	394	394
Sphaerotilus natans-Сферотилус охровая бактерия	388.4	393.45	391
Spinlium serpens-Спиральные бактерии	378.35	382.8	380
Золотистый стафилококк, (культура).	376.27	380.85	
Золотистый стафилококк, источник абсцессов, заб. сердца.	381	381	378, 381
Легионелла-Молочная, появляется в молоке.	382	387	385
Легионелла -Пневмофила, инфекция легких, зубная инфекция, абсцессы, вызывает остекнение коленей.	313.8	321.1	318
Легионелла pneumoniae-Пневмонию и заболевание внутреннего уха.	366.9	370.2	368
Легионелла пиоген (зубы).	360.5	375.3	373
Легионелла споры группа G (зубы).	368.2	368.9	368
Sub terminal spores-Субтерминальные споры	385.2	386	
Tobacco mosaic virus-Вирус табачной мозаики	427.2	429.6	428
Treponema pallidum-Трепонема вызывает сифилис	346.9	347.4	347
Troglyodytella abrassari-Троглодителла абрассари сифилис	377.8	385.2	383, 419
Troglyodyteta abrassari (2-й диапазон)	416.9	422.2	
Veillonella dispar-Анаэробные кокки в полости рта	401.8	405.2	403

КРУГЛЫЕ ЧЕРВИ, ПЛОСКИЕ ЧЕРВИ, ОДНОКЛЕТОЧНЫЕ.

Круглые черви, плоские черви, одноклеточные	Нижний предел частот (кг Ц)	Верхний предел частот (кг Ц)	Используйте частотный генератор в течение 3 мин
Anaplasma marginale-Передается клещами	386.4	388	387, 422
Anaplasma marginale (2-й диапазон)-Передается клещами	415.3		
Ancylostoma braziliense (взрослые)-Кишечный паразит у кошек и собак	397.6	403.3	401
Ancylostoma caninum-Анкилостомоз, поражает тонкий кишечник	383.1	402.9	400, 393, 386
Ascaris larvae-Круглый червь у кошек и собак, в легких	404.9	409.2	408
Ascaris tumbricoides-Человеческая аскарида	383.1	409.2	408
Ascaris megaloccephala-Аскарида мегалоцефала	403.9	409.7	408
Besnoitia-Безноитиоз, поражение легких.	352.8	361.4	358
Capillaria hepatica-Кишечный капилляриоз	424.3	430.7	428
Chitomastix cysts-Дермоидная киста (крысы)	389	390.7	389, 426
Chitomastix cysts (2-й диапазон).	425.2	427.3	
Chilomastix mesnili-Трофозоиты, желудок-кишечник приматов	425.2	427.3	
Chitomonas-Криптофитовые водоросли	393.8	400	398
Ctonorchis sinensis-КитайскиЕ двуустки	425.7	428.8	427
Dientamoeba fragilis – Диентамеба трофозоит с двумя ядрами	401.4	406.1	404
Dirofilaria immitis-Личинка диروفиларии. Укусы комаров.	408.2	411.2	409
Echinoparyphium recurvatuni-Эхинопарифий, улитки, моллюски.	418.6	423.9	421
Echinostoma revolutum-Эхиностома, желудочно-кишечный тракт	425.5	429.7	428
Entamoeba gingivalis trophozoite-Условно-патогенная амеба	433.8	441.0	438
Endotimax nana trophozoitez and cysts-Патогенная амеба Эндолимакс нана	394.3	397.1	396, 432
Endotimax nana trophozoitez and cysts (2-й диапазон)	430.5	433.4	
Entamoeba coli trophozoites-Кишечная амеба	397	400.4	398
Entamoeba histolytica trophozoite-Дизентерийная амёба	381.1	387.8	385
Enterobius vermicularis-Острицы	420.4	426.3	423
Eurytrema pancreaticu-Панкреатическая двуустка	420.4	422.3	421
Fasciola hepatica-Печёночная двуустка	421.4	427.3	425
Fasciola hepatica cercariae-Печёночная двуустка церкарий.	423.8	430.6	427
Fasciola hepatica-Печёночная двуустка яйца	422	427.6	425
Fasciola hepatica-Печёночная двуустка личинка	421.8	424.7	423
Fasciolopsis buski (взрослый)-Фасциолопсидоз	427.7	435.1	434
Fasciolopsis buski-Фасциолопсидоз яйца	427.4	435.5	434
Fasciolopsis-Фасциолопсидоз личинки	429.5	436.3	434
Fasciolopsis rediae- Фасциолопсидоз редии	427.3	433.0	432
Gastrothylax elongates-Гастротилиаксоз в желудочно-кишечном тракте	441.9	447.1	445
Giardia lamblia (triphozoites)-Лямблии	421.4	426.3	424
Gyrodactylus-Гиродактилез	378.8	381.8	380
Haemonchus contortus-Гемонхоз, полюса парикмахера	386.8	395.5	393
Fasstile sig.Трематоды-Гасстиле трёхцветный (взрослый)	448.1	455.1	453
Hypoderaeum conoideum-Трематод пресноводных улиток	424.5	429.6	427
Iodamoeba butschlii-Йодамеба Бючли, кишечная	437.9	448.5	445, 402

Iodamoeba butschlii-Йодамеба Бючли, кишечная (2-й диапазон)	398.2	8	
Leishmania braziliensis-Лейшмания бразильская	400.1	405.1	403
Leishmania donovani-Лейшмания Донована	398	402.7	400
Leishmania Mexicana-Лейшмания мексиканская	400.2	403.8	402
Leishmania tropica-Лейшмания тропическая	402.1	407.4	405
Leucocytozoon-Гаметоциты лейкоцитозоид	397.5	402.6	400
loa loa-Лоаоз, трансмиссивный биогельминтоз	360.6	360.6	361
Macracanthorhynchus- Гельминтоз из группы акантоцефалёзов	438.9	442.8	440
Metagonimus Yokogawai-Паразит Метагонимус -	437.4	442.1	440
Myxosoma-Миксоспориевый паразит лососевых	409.6	417	414
Naegleria fowleri-Амеба Неглерия Фоулера	356.9	364.4	362
Onchocerca volvulus- Онхоцеркоз, гельминтоз (опухоль)	436.3	442.1	440
Paragonimus Westermani-Легочный сосальщик (взрослый)	437.8	454.2	452, 447
Passalurus anibiguus-Пассалуроз-гельминтоз кроликов и зайцев	428.8	444.2	441, 437
Plasmodium cynomolgi-Малярийный плазмодий	417.3	424.5	422
Plasmodium falciparum-Возбудитель тропической малярии	372.3	373.8	373.0
Plasmodium vivax-Возбудитель трехдневной малярии	438.2	445.1	442
Pneumocystis carinii-Возбудитель пневмоцистоза	405.8	409.2	407
Prosthogonimus macrorchis-Простогонимоз, в половых органах	396.85	404.75	401
Schistosoma mansoni-Шистосома Мансона	353	353	353
Strongyloides-Стронгилоидоз (личинка форм филарии)	398.4	402.0	400
Toxoplasma Токсоплазмоз хозяева семейства кошачьих (челов. происхождения)	395.0	395.0	395
Trichinella spiralis Трихинеллёз личинка трихинелла (мышцы)	403.85	405.57	404.5
Trichomonas vaginalis Вагинальные (влагалищные) трихомонады	378.0	383.6	381
Trichuris -Трихоцефалез (власоглав человеческий).	388.3	408.9	406
Trypanosoma brucei- Африканские трипаносомоз	423.2	431.4	429
Trypanosoma equiperdum- Трипаносомы, случная болезнь.	434.6	451.3	448, 442, 438
Trypanosoma gambiense- Трипаносомоз (сонная болезнь)	393.8	398.7	396
Trypanosoma lewisi-Трипаносома Левеси	424.5	426.0	425
Trypanosoma rhodesiense- Трипаносома родезийская	423.5	428.55	426
Urocleidus -Трематоды Уроклейдус	442.35	450.0	447

ЧАСТОТЫ БОРОДАВОК

Частоты бородавок	Нижний предел частот (кГц)	Верхний предел частот (кГц)	Использование частотного генератора в течение 3 мин.
Бородавка BS -Вульгарные (простые) бородавки	402	406	404
Бородавка CC -Бородавки узелковые	426	432.35	430
Бородавка FR -Юношеские бородавки	459.3	464.75	462
Бородавка HA -Плоская бородавка	434.8	444.1	442, 437
Бородавка HRCln -Остроконечные кондиломы	438.9	448.6	446, 441
Бородавка human papilloma plantar-Подошвенная папиллома человека	404.7	406.8	405
Бородавка human papilloma virus-Папилломы человека	402.85	410.7	407
Бородавка JB -Гигантские кондиломы Бушке – Левенштейна	418.75	422.4	420
Бородавка L -Ладонно-подошвенные бородавки	343.65	345.95	344

ЛЕНТОЧНЫЕ ЧЕРВИ

Ленточные черви делятся на сегменты. Первый сегмент это голова. Ленточные черви наращивают свое тело посредством прибавления нового сегмента. Они могут обладать очень большой полосой пропускания частот (диапазон частот), которая изменяется в зависимости от длины образца! Не используйте частотный генератор других производителей для уничтожения ленточных червей. Если вы случайно убьете их средние сегменты вместо конечных действующих, то можете невольно содействовать их размножению!

Ленточные черви	Нижний предел частот (кГц)	Верхний предел частот (кГц)
<i>Cysticercus fasciolaris</i> -Свиного ленточный червь	436.4	440.05
<i>Diphyllobothrium erinacei</i> (Mansoni) (scolex) -Крупный лентец голова	467.3	487.6
<i>Diphyllobothrium latum</i> (scolex)-Широкий лентец голова	452.9	472.3
<i>Dupylidium caninum</i> (proglottid composite)-Блошиный цепень сегменты	439.6	444.3
<i>Dipylidium caninum</i> (scolex)-Блошиный цепень голова	452	472.2
<i>Echimococcus granulosis</i> -Эхинококк ленточных червь	451.6	461.5
<i>Echimococcus granulosis</i> (cysts)-Эхинококк ленточных червь кисты	441.2	446.5
<i>Echimococcus multilocularis</i> -Эхинококк ленточных червь многокамерный	455.9	458.4
<i>Hymenolepis cysticercoides</i> -Карликовый цепень	478.0	481.8
<i>Hymenolepis diminuta</i> -Крысиный солитер	445	481.2
<i>Moniezia expansa</i> (комплексно)-Овечий цепень	430.35	465.2
<i>Multiceps serialis</i> - Ценуроз	453.6	457.8
<i>Taenia pisiformis</i> (<i>cysticercus</i>)-Кроличий цепень	475.2	482.1
<i>Taenia pisiformis</i> (ova)-Кроличий цепень (яйца)	465.2	469.1
<i>Taenia saginata</i> (<i>cysticercus</i>)-Бычий солитер	476.5	481.05
<i>Taenia solium</i> (<i>cysticercus</i>)-Личинки свиного цепня	475	475
<i>Taenia solium</i> (scolex)-Свиной цепень	444.0	448.9

ЧАСТОТЫ КЛЕЩЕЙ

Клещи	кГц
<i>Demodex folliculorum</i> -Фолликулярный клещ	682
<i>Dermatophagoides</i> -Пылевой клещ	707
<i>Acarus siro</i> -Мучной клещ	718
<i>Ornithonyssus</i> -Птичий клещ	877,9
<i>Sarcoptes scabiei</i> -Чесоточный клещ	735

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ АППАРАТА ТГСП-2

Своевременное и адекватное назначение физиотерапевтических методов способствует повышению эффективности лечения большинства патологических синдромов, предупреждению их прогрессирования и развития осложнений, стимуляции защитных механизмов и восстановлению нарушенных функций органов и систем. Обладая выраженным оздоровительным эффектом, физические факторы потенцируют лечебное действие других терапевтических средств и ослабляют побочное действие лекарств.

Кожа с ее обилием рецепторного аппарата - начальное и главное связующее звено внутренней среды человека с внешним миром. На каждом квадратном сантиметре кожи имеется 100-200 болевых рецепторов, 10-20 холодových, 1-2 тепловых и 25 реагирующих на давление точек. Именно через кожные покровы организм получает информацию о состоянии внешней среды и именно на определенные участки кожи проецируются здоровые или «нездоровые» каждого органа человека. Двусторонняя функциональная связь «внутренние органы - кожа - внутренние органы» лежит в основе рефлексодиагностики и рефлексотерапии и применяется для лечения многих заболеваний с помощью физических факторов, акупунктуры, хиропрактики.

Наиболее адекватным и «понятным» для организма раздражителем внешней среды является электрический ток. Электрический ток, генерируемый некоторыми живыми существами, люди начали применять в качестве лечебного фактора уже в I веке - во времена, когда сама природа электричества еще не была известна. Началом эпохи изучения «животного электричества» и электротерапии принято считать научные изыскания Л. Гальвани (XVIII в), благодаря которым была обнаружена связь между нервной деятельностью и электричеством, между биологической жизнью и электрическими сигналами.

В 70-х годах XX века были опубликованы данные о том, что акупунктурные точки отличаются относительно низким электрическим сопротивлением, а при введении игл в них обнаруживается электродвижущая сила. В конце 1990-х гг. разработана и успешно внедрена в клиническую практику медицинская технология динамической электроиммуностимуляции. Новизна метода состоит в оптимизации физиотерапевтических алгоритмов на основе мониторинга поверхностного импеданса кожи в процессе стимуляции. Воздействие проводится короткими биполярными асимметричными импульсами тока различной частоты, форма которых изменяется в зависимости от значений полного электрического сопротивления (импеданса) тканей в под электродном пространстве. Благодаря динамически меняющимся параметрам тока решена проблема привыкания тканей к действию лечебного фактора. Отсутствие адаптации к электростимуляции существенно расширило масштабы применения. А именно в лечении болевых синдромов, хронических заболеваний, возможности проведения процедур «по требованию» без существенных ограничений по времени и продолжительности курса, конечно, с учетом показаний и противопоказаний.

Существует множество методик и аппаратов, которые лечат всевозможные заболевания, путем воздействия электрических сигналов на организм человека. Данное направление называется «активной биорезонансной терапией».

В основе физиотерапевтических механизмов лежат рефлекторные реакции, которые возникают в ответ на раздражение рецепторного аппарата кожи. В результате воздействия возникают многоуровневые ответные реакции организма с участием вегетативной нервной системы и эндокринно гуморальных механизмов регуляции.

Стимуляция рефлексогенных зон и точек вызывает ликвидацию аномального импульса, способствует дестабилизации патологической системы, устранению болезненных реакций, нормализации мышечного и сосудистого тонуса, нормализации функционального состояния центральной нервной системы, возникает согласованное взаимодействие организма с внешней средой.

Изучив живые организмы до генетического кода, научившись бороться со многими инфекционными заболеваниями, добившись колоссальных успехов в хирургии, современная медицина вновь и вновь обращается к целостному подходу в лечении многих заболеваний.

При воздействии физиотерапевтическими импульсами в организме наблюдается развитие трех видов реакций: местных, сегментарных и общих (обще регуляторных).

При аппаратном воздействии в прямой проекции жалобы преобладают местные реакции, которые проявляются изменением состояния межклеточной жидкости, клеток кожи и глубоко расположенных тканей непосредственно в месте воздействия. При этом наблюдается выделение биологически активных веществ и возбуждение большого количества нервных рецепторов. Клинически местные эффекты проявляются купированием боли, улучшением кровотока, уменьшением отека.

Импульс в сегментарных зонах трансформируется в соответствующих сегментах спинного мозга и передается к органам и тканям (сегментарные реакции). Этот тип реакций обеспечивает физиотерапевтические эффекты на глубоком уровне и позволяет корректировать работу внутренних органов, нормализовать мышечный тонус, восстановить нарушенный кровоток.

Кроме обработки прямой проекции очага поражения и сегментарной метамерных зоны для повышения эффективности процедур в рецептуру лечения часто включаются зоны и точки общего действия: шейно воротниковая, пояснично-крестцовая, тройничная, позвоночные зоны, акупунктурные точки общего действия и т.д. Воздействие на указанные зоны и точки общего действия обуславливает выраженный неспецифический адаптогенез эффект. В дальнейшем, вследствие возбуждения различных отделов головного мозга, формируется сложная приспособительная реакция, охватывающая как все отделы нервной системы, так и многие звенья гуморальной, эндокринной и других видов регуляции.

Комплекс местных, сегментарных и обще регуляторных реакций является универсальным (неспецифическим) для любого режима аппаратов. Он обеспечивает развитие множественных физиотерапевтических эффектов, основными из которых являются обезболивающий, сосудистый (нормализация кровотока), противовоспалительный, трофический (улучшение питания, нервно-мышечной передачи), обще регуляторный (улучшение настроения, нормализация сна, повышение работоспособности, стрессоустойчивости).

В то же время каждая частота или режим аппарата ТГСП-2 обладают своими особенностями (специфичностью) действия. Использование в конкретной ситуации различных частот и режимов позволяет увеличить выраженность того или иного лечебного эффекта.

ПОКАЗАНИЯ И ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Показания:

- функциональные расстройства при заболеваниях нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевого выделения, эндокринной, половой систем, болезнях ЛОР органов, глаз, кожи;
- реабилитация после перенесенных заболеваний, хирургических вмешательств, травм;
- профилактика острых заболеваний и рецидивов хронических болезней, в том числе для коррекции функциональных нарушений, выявленных на доклинической стадии с помощью различных диагностических методов;
- профилактика и устранение реакций патологического стресса при воздействии неблагоприятных патогенных факторов, например: при напряженной умственной работе, интенсивных физических нагрузках, физическом и умственном перенапряжении, синдроме хронической усталости, нарушениях сна.

Противопоказания:

Абсолютные:

- имплантированный кардиостимулятор;
- индивидуальная непереносимость электрического тока.

Относительные:

- эпилептический статус;
- воздействия в прямой проекции на новообразований любой этиологии;
- лихорадка неясного генеза;
- тромбоз вен;
- состояние острого психического, алкогольного или наркотического возбуждения.

ОСОБЕННОСТИ И ДОСТОИНСТВА АППАРАТА ТГСП-2

Аппарат ТГСП-2 имеет широкое применение по сравнению с другими методами аппаратной физиотерапии благодаря возможности подбора режимов стимуляции в каждом конкретном случае, форме импульса, изменению в автоматическом режиме параметров электростимуляции в зависимости от импеданса под электродной области. Метод не имеет возрастных ограничений.

Динамически меняющиеся параметры импульса препятствуют привыканию, сохраняя достаточную эффективность на протяжении всего, даже длительного, курса лечения.

Автономное питание, электробезопасность, портативность аппарата не требует специальных условий для проведения процедур. Аппарат ТГСП-2 можно применять не только в лечебных учреждениях и в домашних условиях, но и на даче, в транспорте и пр.

Конструктивные особенности электродов аппарата ТГСП-2, обеспечивают неинвазивное и безболезненное воздействие. Отсутствие проникающего воздействия, теплового и механического эффектов, позволяет применять аппараты у людей с металлическими (например, ортопедическими) конструкциями, с сочетанной патологией (заболевания, которые имеют разный патогенез и этиологию).

ТГСП-2 имеет мало противопоказаний, практически отсутствуют побочные эффекты, при использовании аппаратов исключена интоксикация, ничтожно мала вероятность аллергических проявлений и передозировки воздействия.

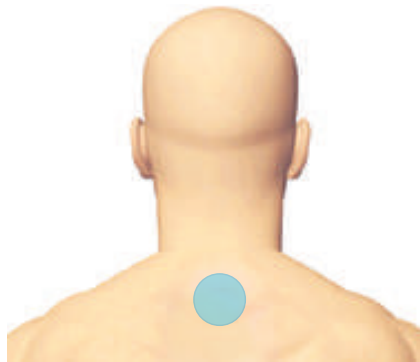
Экономическая целесообразность определяется сокращением сроков лечения и уменьшением медикаментозной нагрузки, при наиболее часто встречающихся симптомах, и заболеваниях. Один физиотерапевтический фактор, реализует несколько лечебных эффектов и успешно сочетается с другими медикаментозными, и немедикаментозными методами лечения, согласно показаниям. В этом случае аппарат имеет автоматизированную, универсальную программу «Ген_А».

АЛЛЕРГИЯ

Программа применяется при наиболее часто встречающихся аллергических проявлениях: кожные высыпания, конъюнктивит, кашель, насморк. Воздействие проводится в проекции органов пищеварительной системы (зона 1) и в зоне 7-го шейного позвонка (зона 2). Программа сочетается с обработкой прямой проекции жалобы - области проявления аллергии (область носа, участки пораженной кожи).



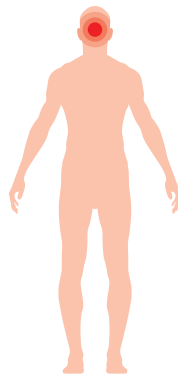
Зона 1.



Зона 2.

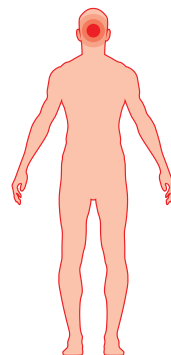
БОЛЬ

Универсальная программа лечения различных видов острой и хронической боли: заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата, нейропатическая боль, стоматологическая боль, послеоперационная боль, боль при заболеваниях периферических сосудов. Воздействие проводится в прямой проекции боли «по требованию» или курсом. Сочетается с другими программами и/или частотами лечения боли.



БОЛЬ СИЛЬНАЯ

Универсальная программа лечения острой боли, первая помощь. Чаще всего применяется при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, нейропатической и стоматологической боли. Воздействие проводится в прямой проекции боли «по требованию» и/или сочетается с другими программами лечения боли.



ВЗДУТИЕ

Одна из программ коррекции пищеварительных нарушений при переедании, метеоризме, кишечных коликах у младенцев, синдроме раздраженного кишечника. Воздействие проводится в проекции кишечника, в зоне максимального дискомфорта. Программа применяется «по требованию» и/или сочетается с другими пищеварительными программами.

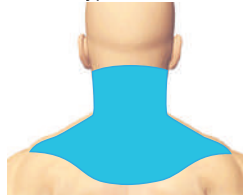
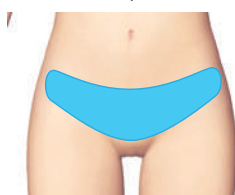


ВСД (ВЕГЕТОСОСУДИСТАЯ ДИСТОНИЯ)

Программа для профилактики и лечения метеочувствительности, головной боли, нестабильности артериального давления. Воздействие проводится в шейно-воротниковой зоне. Программа может применяться «по требованию» или курсом.

Гинекологическая боль

Программа для лечения боли при альгоменорее (болезненные месячные), воспалительных заболеваниях, не требующих оперативного лечения, (аднексит, эндометрит); в послеоперационном периоде. Воздействие проводится в прямой проекции боли. Программа может применяться «по требованию» или курсом.



ГИНЕКОЛОГИЯ

Программа для коррекции дисгормональных заболеваний: нарушение менструального цикла (аменорея, альгоменорея, дисменорея), бесплодие. Воздействие проводится в зоне стоп (зона 1), пояснично-крестцовой зоне (зона 2) и шейно-воротниковой зоне (зона 3). Рекомендуется курсовое лечение с учетом цикла.



Зона 1.



Зона 2.



Зона 3.

ГИПЕРТОНИЯ

Программа коррекции артериального давления. Воздействие проводится в области 2-го шейного позвонка (зона 1) и области 7-го шейного позвонка (зона 2). Для стабильного результата рекомендуется курсовое применение.



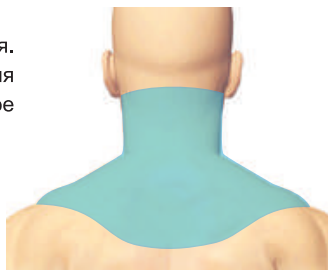
Зона 1.



Зона 2.

ГИПОТОНИЯ

Программа коррекции артериального давления. Воздействие проводится в шейно-воротниковой зоне. Для стабильного результата рекомендуется курсовое применение.



ГОЛОВА

Программа лечения головной боли. Воздействие проводится в области 2-го шейного позвонка (зона 1), в шейно-воротниковой зоне (зона 2) и в зоне Су Джок (зона 3). Для стабильного результата рекомендуется курсовое применение.



Зона 1.



Зона 2.



Зона 3.

ГОРЛО

Одна из программ при простудных заболеваниях. Воздействие проводится в зоне Су Джок (зона 1) и в прямой проекции боли - подчелюстной зоне (зона 2). Программа может применяться «по требованию» или курсом в сочетании с другими программами.



Зона 1.



Зона 2.

ДИАРЕЯ

Одна из программ коррекции пищеварительных нарушений при отравлении, функциональной диарее и синдроме раздраженного кишечника. Воздействие проводится в проекции кишечника против часовой стрелки (зона 1), в пояснично-крестцовой зоне (зона 2). Программа может применяться «по требованию» или курсом, сочетается с другими пищеварительными программами.



Зона 1.



Зона 2.

ЖКТ БОЛЬ

Программа лечения боли, вызванной пищеварительными заболеваниями, не требующими хирургического лечения. Воздействие проводится в прямой проекции боли. Программа применяется «по требованию» или курсом в сочетании с другими программами и/или частотами. Одна из программ коррекции пищеварительных нарушений при функциональном запоре и синдроме раздраженного кишечника, при курсовом лечении геморроя. Воздействие проводится в проекции кишечника по часовой стрелке (зона 1) и в пояснично-крестцовой зоне (зона 2). Программа может применяться «по требованию» или курсом, сочетается с другими пищеварительными программами.



Зона 1.



Зона 2.

КАШЕЛЬ

Одна из программ при простудных заболеваниях. Воздействие проводится в подчелюстной зоне (зона 1), в зоне яремной ямки (зона 2). Программа может применяться «по требованию» или курсом в сочетании с другими программами.



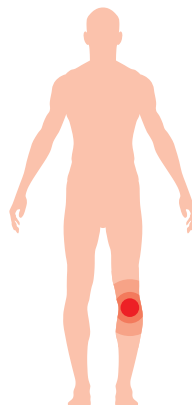
Зона 1.



Зона 2.

МЫШЦЫ

Программа нормализации мышечного тонуса. Применяется в реабилитации после травмы или обострения заболевания опорно-двигательного аппарата, а также в косметологии лица, тела. Воздействие проводится в проекции боли «по требованию» или курсом. Сочетается с другими программами и/или частотами лечения боли.



НАСМОРК

Одна из программ при простудных заболеваниях. Воздействие проводится в зоне Су Джок (зона 1) и в области крыльев носа, придаточных пазух носа (зона 2). Программа может применяться «по требованию» или курсом в сочетании с другими программами.



Зона 1.



Зона 2.

ПОТЕНЦИЯ

Программа коррекции эректильных нарушений, лечения простатита, мужского бесплодия. Воздействие проводится в шейно-воротниковой зоне (зона 1), поясничнокрестцовой зоне (зона 2) и зоне стоп (зона 3). Рекомендуется курсовое лечение.



Зона 1.



Зона 2.



Зона 3.

ПОЧКИ

Программа для лечения воспалительных заболеваний мочевыводящих путей (пиелонефрит, цистит), диабетической нефропатии, реабилитации после приступа мочекаменной болезни. Воздействие проводится в пояснично-крестцовой зоне (зона 1) и в



Зона 1.



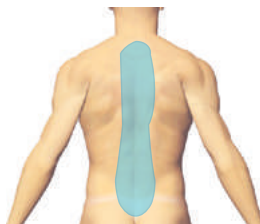
Зона 2.

СПИНА

Программа лечения различных видов острой и хронической боли в спине и шее: остеохондроз позвоночника, миозит, профилактика и лечение мышечного перенапряжения, травмы спины и шеи, нейропатическая боль. Воздействие проводится в прямой проекции боли «по требованию» или курсом. Сочетается с другими программами и/или частотами лечения боли.



Зона 1.



Зона 2.

СУСТАВЫ

Программа лечения различных видов острой и хронической боли в суставах: артрозы, артриты, заболевания связочного аппарата, реабилитация после травм. Воздействие проводится в прямой проекции пораженного сустава (зона 1) и в зоне сегмента (зона 2) «по требованию» или курсом. Сочетается с другими программами и/или частотами лечения боли.



Зона 1.



Зона 2.

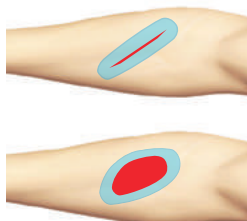
ТОШНОТА

Одна из программ коррекции пищеварительных нарушений при переедании, отравлениях, гастритах, дискинезии желчевыводящей системы и панкреатите. Воздействие проводится в эпигастральной области. Программа применяется «по требованию» и/или сочетается с другими пищеварительными программами.



ТРАВМА

Универсальная программа лечения боли, первая помощь при травме. Воздействие проводится в прямой проекции боли или максимально близко к месту травмы. Применяется «по требованию» с первых минут после травмы. Сочетается с другими программами и/или частотами лечения боли.



УДУШЬЕ

Программа первой помощи и курсового лечения воспалительных заболеваний дыхательных путей с обструктивным компонентом (ларингоспазм, трахеобронхит, бронхиальная астма, пневмония). Воздействие проводится в области яремной ямки (зона 1) и в зоне 7-го шейного позвонка (зона 2). Сочетается с другими программами лечения воспалительных заболеваний.



Зона 1.



Зона 2.

ЧАСТОТЫ: КЛАССИФИКАЦИЯ, ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ

Режим «РУЧН» предлагает самостоятельный выбор лечебной частоты. Благодаря данной возможности можно составлять индивидуальные рецепты процедур с учетом имеющегося нарушения, заболевания.

Сверхвысокая частота 200 КГц

200 КГц характеризуется быстрым местным обезболиванием (локальная анестезия). Максимальный эффект наблюдается непосредственно во время стимуляции, быстро регрессирует после прекращения воздействия, поэтому применяется в первые минуты (часы) острой боли, комбинируется с другими частотами.

Частота 200 КГц рекомендуется для быстрого обезбоживания при поражениях опорно-двигательного аппарата, невралгиях, травмах.

Высокие частоты 140, 125, 77, 60 КГц

Высокие частоты обеспечивают достаточно быстрый обезболивающий эффект с участием сегментарных механизмов. Пролонгация эффекта до нескольких часов. В период обострения заболевания, после травмы потребуются комбинация частот и проведение процедур «по требованию». При курсовом лечении хронического заболевания 1-2 процедуры в день.

Частота 140 КГц рекомендуется для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата и невралгий, сопровождающихся выраженным болевым синдромом.

Частоты 125, 77 и 60 КГц являются универсальными, широко используются при выраженных местных жалобах для коррекции нарушений в работе внутренних органов. Рекомендуются для обезбоживания, улучшения местного и регионарного кровотока, уменьшения отека, для лечения воспалительных процессов в остром периоде и в периоде реабилитации.

Низкие частоты 30, 35 КГц

Лечебные эффекты низких частот, в первую очередь, связаны с активацией структур головного мозга, отвечающих за болевую чувствительность, что обеспечивает стойкую системную (общерегуляторную) реакцию. Обезболивающий, сосудистый эффект развивается постепенно и имеет пролонгированный характер, что находит свое применение при курсовом лечении стойких нарушений функций и болевых синдромов.

Частоты 10 и 40 КГц рекомендуются для подавления соматогенной боли при различных поражениях внутренних органов, артритах, травмах, послеоперационных болях.

Воздействие на низких частотах в универсальных рефлексогенных зонах (тройничная, шейно-воротниковая, околопозвоночные) применяется для получения общерегуляторного, вегетостабилизирующего эффектов.

СПОСОБЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ

Воздействие на рефлексогенные зоны различной площади и биологически активные точки может осуществляться тремя способами - стабильным, лабильным или стабильно-лабильным.

Стабильный способ - неподвижное положение электродов на выбранной зоне, точке в течение всего времени воздействия.

Стабильный способ применяется на зонах небольшой площади, сравнимых с размерами выносных или встроенных электродов, и при воздействии на акупунктурные точки. Выносной плоский электрод применяется стабильным способом.

Лабильный способ - встроенный электрод аппарата перемещают по зоне плавно, скользя по поверхности тела, со скоростью от 0,5 до 2-3 см в секунду. Передвижения осуществляют прямолинейными, спиралевидными, кругообразными и иными движениями с небольшой компрессией в зависимости от размеров и рельефа обрабатываемого участка.

Лабильно-стабильный способ - воздействие проводится встроенным электродом или выносными массажными электродами с непродолжительной задержкой. Например, в зонах «залипания», максимальной болезненности.

Лабильный и лабильно-стабильный способы применяются на зонах, превышающих по своим размерам площадь электродов аппарата.

КОЖНЫЕ ЗОНЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ АППАРАТОМ ТГСП-2

Все зоны можно объединить в две группы - основные и дополнительные. Основные - это классические зоны, с обработки которых следует начинать лечение. Дополнительные зоны комбинируются на процедуре с основными, для усиления лечебного эффекта. Для повышения эффективности лечения применяется воздействие на кожные проекции органов, обладающих высокой гормональной, метаболической активностью или несущих важные барьерные функции. Широкое распространение получило использование рефлексогенных зон и точек систем соответствия скальпа, кисть-стопа (Су Джок). Все системы соответствия обладают богатой иннервацией, что обеспечивает достаточно быстрый эффект при воздействии.

ЗОНА ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ ЖАЛОБЫ

В подавляющем большинстве случаев процедура начинается с воздействия на кожу в области пораженного органа или поврежденных тканей (прямая проекция жалобы).

Прямая проекция жалобы обрабатывается при наличии локализованных (местных) жалоб в случае острого заболевания или обострения хронического заболевания. Воздействие в прямой проекции жалобы проводится с применением автоматизированной программы или на выбранной частоте.

Способы воздействия - лабильный, стабильный или лабильно-стабильный. Наиболее часто стабильный способ применяется для обработки зон, по площади меньших или сравнимых с площадью встроенного электрода, а лабильный и лабильно-стабильный - при обработке зон большой площади. Например, при поражениях органов зрения, слуха и ротоносоглотки применяется стабильный способ. При поражениях нижних дыхательных путей наиболее часто применяется лабильный способ.

Имеет значение и направление движения аппарата. Так, при обработке прямой проекции кишечника воздействие проводится с учетом характера перистальтики и характера стула. В некоторых случаях также учитываются физиологические особенности функционирования органа. Например, при лактостазе и гипогалактии молочная железа обрабатывается по направлению к соску, при заболеваниях мочевыделительной системы комплекс «почки - мочеточники - мочевой пузырь» обрабатывается с учетом нормальной уродинамики.

При поражении одного из парных органов или участков тела процедура проводится как на стороне поражения, так и на симметричном участке. Симметричная зона обрабатывается на частоте 30 КГц.

Для повышения эффективности прямая проекция жалобы может дополнительно обрабатываться с использованием частот инфранизкого диапазона.

ЗОНЫ СЕГМЕНТАРНОЙ ИННЕРВАЦИИ (ЗОНА СЕГМЕНТА)

Спинальный мозг имеет сегментарное строение, что нашло свое отражение в иннервации и регуляции функций внутренних органов. Анатомически сегмент представлен поперечным отрезком спинного мозга и двумя парами спинномозговых корешков, которые осуществляют иннервацию внутренних органов, тканей и участков кожи, расположенных на соответствующем уровне. В спинном мозге различают 31 сегмент (8 шейных, 12 грудных, 5 поясничных, 5 крестцовых и 1 копчиковый), который представлен на коже соответствующими проекциями (дерматомерами) (рис. 2.1).

Проведение процедуры в зоне определенного дерматомера способствует восстановлению нормальной работы соответствующего сегмента спинного мозга, симпатических нервных узлов и нервных сплетений. Это, в свою очередь, приводит не только к улучшению работы пораженного органа, но и благотворно сказывается на функциональной активности всех органов и структур, имеющих общую иннервацию из данного сегмента.

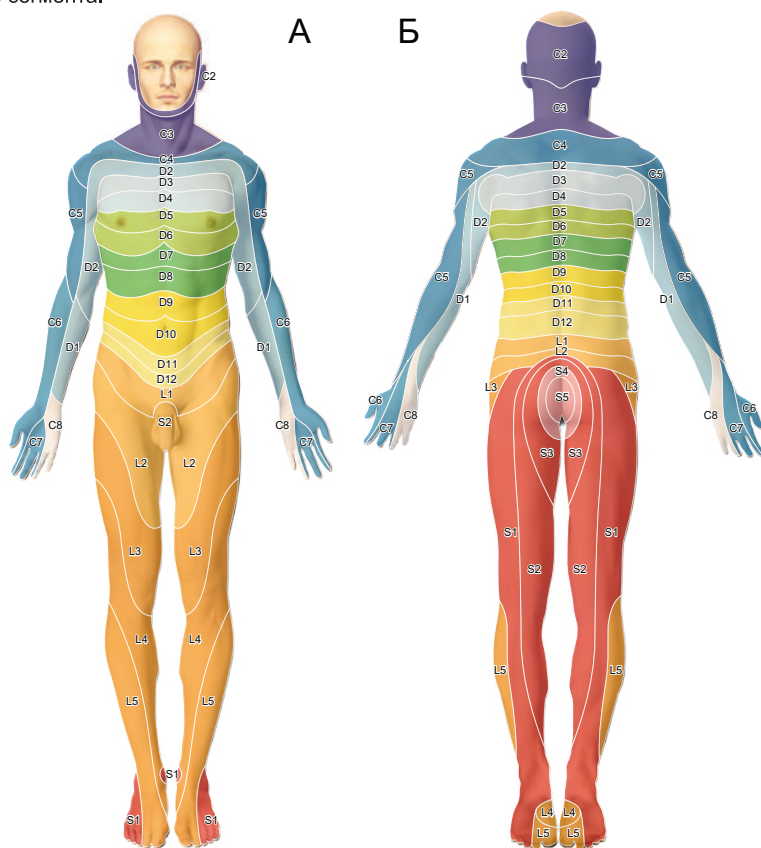


Рис. 2.1. Расположение сегментарных зон на теле человека. А - передняя поверхность тела. Б - задняя поверхность тела. Условные обозначения зон иннервации: С - шейные сегменты, D - грудные сегменты, L - поясничные сегменты, S - крестцовые сегменты

Сегменты	Симптомы, состояния и заболевания
C1 - И	головная боль, головокружение, отек мозга; шум и звон в ушах, глухонмота, расстройства речи (дизартрия, афазия); заболевания глаз; боль и отек слизистой оболочки горла и та, хронический ринит (насморк), нарушение обоняния, носовые кровотечения; напряжение мышц затылка, кривошея, напряжение и плохая подвижность мышц позвоночника, боль в области плеча, гемиплегия; психические заболевания, неврастения, истерия
C3 - D1	головная боль, головокружение, отек мозга, гипертония, шум в ушах; расстройства речи, фарингит, ларингит, нарушение обоняния; отек лица, напряжение мышц затылка, боли в затылке, кривошея, боли в плече, спине, гемиплегия; боль и отек слизистой оболочки горла, хронический ринит, носовое кровотечение, заболевания глаз; психические расстройства, неврастения, маниакальные состояния
D1 - D2	головные боли, мигрень, снижение памяти, потливость; мышечное напряжение затылка, шеи, вдоль позвоночника, боль в области лопатки, плечевых суставов, паралич верхних конечностей; сердцебиение (тахикардия); ОРЗ, ОРВИ, насморк, кашель, бронхиальная астма; астения, неврастения, психоз, истерия, страх, тревога
D2 - D3	боль и напряжение мышц в области спины, поясницы, плеча, затылка, кривошея, межреберная невралгия; простуда, кашель, бронхиты; крапивница; снижение или отсутствие чувствительности кожи плеча и локтевого сгиба
D3 - D4	заболевания головного и спинного мозга; нарушение движения в области шеи, боль в области лопатки, в грудной клетке, в области поясницы, боль в крестце и спине; частый кашель, хронический трахеит, бронхиты, пневмония, бронхиальная астма; носовое кровотечение; тошнота, рвота; психические заболевания, неврастения, ночные страхи
D4 - D5	головная боль; заболевания шеи, боль в лопатке, в области спины; кашель, трахеит, бронхит, бронхиальная астма; боль в области сердца, чувство сдавления в груди, перикардит; икота, тошнота, рвота, боли в области желудка
D5 - D6	головная боль, головокружение, снижение памяти; задержка развития речи и отставание в росте у детей; напряжение мышц спины, боль в спине, межреберная невралгия; кашель, одышка, бронхит, бронхиальная астма; сердцебиение, аритмия; рвота, снижение аппетита; неврастения, чувство страха, тревога, истерия
D6 - D7	напряжение в области затылка, боль в спине и шее, ограничение подвижности позвоночника, межреберная невралгия; воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ОРЗ), кашель, одышка, трахеит, бронхит, бронхиальная астма, плеврит; сердцебиение, перикардит, боль в области сердца; отрыжка, икота, тошнота, дисфагия, урчание в животе, спазм пищевода, боль в желудке, панкреатит; выпадение волос
D7 - D8	нейрогенная рвота, повышенная потливость, крапивница; анемия; боль в пояснице, межреберная невралгия, паравerteбральная мышечная контрактура (сведенные мышцы вдоль позвоночника); кашель, одышка, трахеит, бронхит, бронхиальная астма, плеврит; икота, тошнота, рвота, урчание в животе, снижение аппетита, боль в желудке, холецистит; сахарный диабет; заболевания мочевыводящих путей
D9 - DM	боль в пояснице; носовые кровотечения, кашель, плеврит; боль в груди и подреберье, боль в области сердца; анорексия, рвота, понос, запор, метеоризм, спазм пищевода и желудка, боль в желудке, хронический гастрит, болезни желудка и печени; снижение сумеречного зрения, конъюнктивит, атрофия зрительного нерва, катаракта, ретинит; истерия, психоз, фобические состояния (состояния страха и боязливости)
D10-D11	боль в животе, пояснице, межреберная невралгия; кашель с болью, плеврит; плохой аппетит, тошнота, рвота, дисфагия, урчание в животе, боль и тяжесть в животе, понос, спазмы пищевода и желудка, боли в желудке, функциональные нарушения желчного пузыря и печени, холецистит, гепатит; заболевания почек; снижение остроты зрения; астенические состояния, фобические состояния
D11- D12	боль в спине, слабость во всех конечностях, крапивница; диспепсия, отрыжка, метеоризм, снижение аппетита, понос, боль в желудке, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, боль в кишечнике, энтероколит, геморрой; психозы, эпилепсия, судороги у детей
D12 - L1	боль в животе, спине и позвоночнике; боль и урчание в животе, запор, метеоризм, боль в эпигастриальной области, рвота, рвота у грудных детей, истощение (гипотрофия и отставание в физическом развитии), гастрит, язва желудка, энтероколит, функциональные нарушения печени, гепатит, панкреатит
L1 -L2	напряжение мышц поясницы, отеки нижних конечностей; дисфагия, спастические боли и спазмы в желудке, диспепсия, вздутые живота, понос, заболевания тонкой кишки (энтериты), заболевания толстой кишки (колиты); энурез, атония мочевого пузыря, слабость сфинктера мочевого пузыря, нефрит; нарушение лактации, мастит, эндометрит; импотенция; неврастения
L2 - L3	головная боль, головокружение, шум в ушах; боль и напряжение в спине и пояснице, ощущение напряжения в мышцах позвоночника, боль в бедре, паралич нижних конечностей, люмбагия; заболевания со склонностью к кровотечениям, носовое кровотечение; рвота, понос, кишечные колики, заболевания кишечника, геморрой; недержание мочи, ночной энурез, нефрит; диабет; глаукома; эндометрит, аднексит, нарушение менструальной функции; поллюции, импотенция, боль в наружных половых органах, воспаление яичка; нарушения сна, астенические состояния
L3 - L4	анорексия, астения; боль в пояснице; воспаление в области пупка у детей; энтероколит, геморрой; заболевания тазовых органов, цистит

L4 - L5	боль в пояснице, нарушение чувствительности в нижних конечностях, боль по наружной поверхности коленного сустава, паралич нижних конечностей, люм- балгия; понос, кишечная колика, урчание в животе, вздутие нижней части живота, запор, затруднение дефекации, энтероколит, энтерит, колит, геморрой; недержание мочи, цистит, нефрит; нарушение менструального цикла, гинекологические заболевания; патологические поллюции, импотенция, орхит
L5 - S1	паралич нижних конечностей, люмбаго, люмбаго, ишиас; недержание мочи, задержка мочи, цистит, нефрит; урчание в животе, понос, запор, затруднение дефекации, энтерит, колит, геморрой
S1 - S2	боль в животе, крестце и тазобедренном суставе; кишечная колика, понос, запор, энтероколит; гинекологические заболевания, эндометрит; боль в крестце, пояснице, позвоночнике, боль и ощущение слабости в коленных суставах;
S2 - S3	метеоризм, запор, понос, энтероколит; нарушение мочеиспускания, недержание мочи, затруднения мочеиспускания, цистит, пиелонефрит; несахарный диабет; родовые боли, эндометрит; патологические поллюции, орхит
S3 - S4	боль в пояснично-крестцовой области, ишиас, боль в позвоночнике; кишечные колики, понос, энтерит, энтероколит, геморрой; поллакиурия, цистит; дисменорея
S4 - S5	боль в области поясницы и спины, крестцово-копчиковые боли, напряжение мышц позвоночника; запор, анальные дисфункции, недержание кала, геморрой; затруднение мочеиспускания, цисталгия, цистит, боль в уретре; нарушение менструального цикла, меноррагии, эндометрит; патологические поллюции, импотенция, боль в области полового члена

Для усиления лечебного эффекта существует несколько вариантов обработки сегментарных зон.

1. Зона сегмента обрабатывается лабильным, лабильно-стабильным или стабильным способами сначала в области межостистых промежутков (в проекции позвоночника), а затем по паравертебральным (околопозвоночным) линиям на соответствующем уровне. Выбор уровня воздействия определяется исходя из локализации прямой проекции жалобы (рис. 2.2)

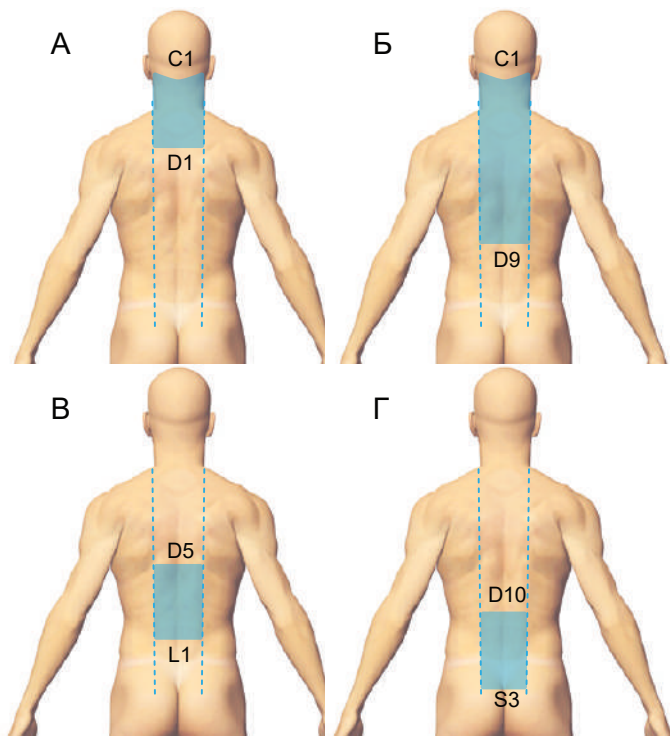


Рис. 2.2. Сегментарные зоны с учетом локализации жалобы:

А - при локализации жалобы в области головы и верхних конечностей, Б - при локализации жалобы в области грудной клетки, В - при локализации жалобы в области живота, Г - при локализации жалобы в области малого таза и нижних конечностей.

2. Область соответствующего дерматомера шириной примерно в одну ладонь на уровне жалобы (сегмент жалобы) обрабатывается после воздействия в прямой проекции жалобы. Например, при заболеваниях печени обрабатывается область спины до среднеподмышечных линий на уровне D6-D10, при насморке - «шейное кольцо» на уровне C1-C4 (рис. 2.3) и т.п.

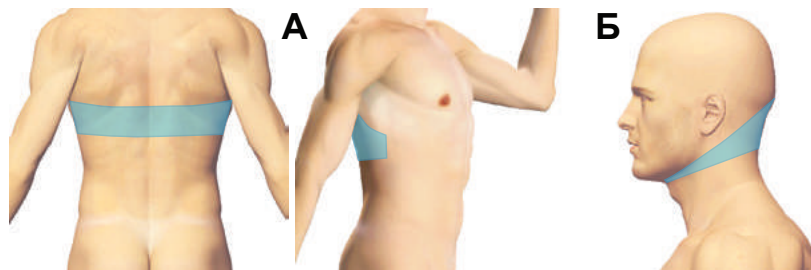


Рис. 2.3. Примеры «сегмента жалобы».

А - сегментарная зона при поражении печени. Б - сегментарная зоны при поражении верхних дыхательных путей.

Сегментарные зоны включаются в схему лечения вместе с зоной прямой проекции жалобы и обрабатываются с помощью встроенных или выносных электродов (массажный электрод и пр.). Воздействие в зоне сегмента проводится на частотах низкого и высокого диапазонов, а также в составе автоматизированных программ.

ЗОНЫ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ (УНИВЕРСАЛЬНЫЕ ЗОНЫ)

В проекции зон общего действия расположены важные нервные структуры (спинной мозг, нервные сплетения) или биологически активные точки общего действия. По сравнению с воздействием на зоны прямой проекции жалобы и зоны сегмента, стимуляция зон общего действия обуславливает развитие выраженной системной (общей) физиологической реакции.

Зоны общего действия обрабатываются для получения общерегуляторного общеукрепляющего, адаптогенного) эффекта. Эти зоны, рекомендуется включать в схему лечения для повышения эффективности у пациентов с хроническими болезнями, а так же в периоде реабилитации.

Зоны и точки общего действия обрабатываются при нелокализованных жалобах, или при наличии нескольких равнозначных локализованных жалоб одновременно. Воздействие проводится в режиме «Руч» - для поиска триггерных зон; на частоте 10 или 40 КГц - для достижения общего эффекта

ШЕЙНО-ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА

Верхняя граница шейно-воротниковой зоны (ШВЗ) проходит по задней линии роста волос. Нижняя - по горизонтальной линии на уровне остей лопаток. Боковыми границами служат боковая поверхность шеи, плеч и надплечий.

При заболеваниях сердечно-сосудистой системы воздействие в ШВЗ проводится на минимальном уровне мощности. При склонности к повышению артериального давления зона обрабатывается в направлении от затылка к лопаткам, при склонности к гипотонии - в противоположном направлении (рис. 2.4).

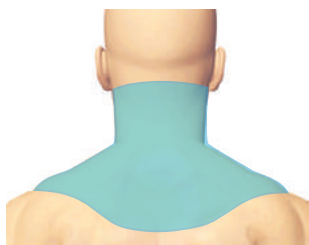


Рис. 2.4. Шейно-воротниковая зона

ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВАЯ ЗОНА

Верхняя граница пояснично-крестцовой зоны (ПКЗ) находится на уровне десятого грудного позвонка. Нижняя - на уровне перехода крестца в копчик. С боков зона ограничена боковыми поверхностями туловища (рис. 2.5).

Обработка ПКЗ наиболее часто проводится стабильно-лабильным способом. Как правило, начинают воздействие в области позвоночника у верхней границы зоны, постепенно перемещаясь в нижние отделы. Затем аналогично обрабатываются паравертебральные и латеральные (боковые) области.



Рис. 2.5. Пояснично-крестцовая зона

ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫЕ (ОКОЛОПОЗВОНОЧНЫЕ) ЗОНЫ

Верхняя граница - задняя поверхность шеи на уровне 1-2 шейного позвонка (примерно на уровне нижней линии роста волос). Нижняя граница расположена на уровне копчика. Обработка паравертебральных зон может осуществляться двумя способами - лабильным и стабильным.

При стабильном способе воздействия электрод поочередно устанавливается на расстоянии 1-2 см слева и справа от позвоночника, начиная с верхних отделов и постепенно перемещаясь вниз (рис. 2.6).

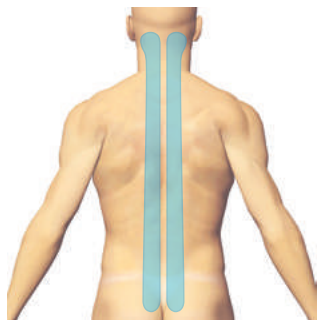


Рис. 2.6. Паравертебральные (околопозвоночные) зоны

ЗОНА ПРЕДПЛЕЧЬЯ, КИСТИ

Верхняя граница зоны - уровень нижнего края локтевой ямки. Нижняя граница - кончики пальцев.

При нарушении венозного или лимфатического оттока, особенно при наличии отечности конечности, следует применять стабильный способ воздействия. Начинать обработку с кончиков пальцев, постепенно перемещаясь в направлении локтевого сустава (рис. 2.7 А).

При поражении артерий верхних конечностей рекомендуется проводить воздействие лабильно-стабильным способом. При этом начинать воздействие следует в области верхней границы зоны (локтевой сустав) и постепенно перемещать электроды в направлении кончиков пальцев (рис. 2.7 Б). Аналогичным образом можно проводить обработку зоны при заболеваниях, не сопровождающихся выраженным нарушением кровообращения в конечностях.

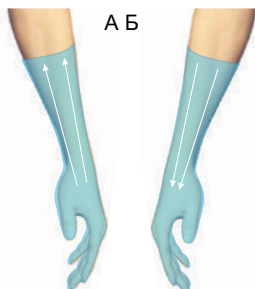


Рис. 2.7. Зона предплечья и кисти

А - направление движения электродов при нарушениях венозного или лимфатического оттока в конечностях

Б - направление движения электродов при нарушениях артериального кровотока в конечностях

ТРОЙНИЧНАЯ ЗОНА

Точки «выхода» ветвей тройничного нерва расположены на лице (рис. 2. 8):

- первая пара точек (верхняя ветвь) - в области надбровных дуг, ближе к переносице,
- вторая пара точек (средняя ветвь) - кнаружи от крыльев носа в подглазничной области,
- третья пара точек (нижняя ветвь) - на одной вертикали с углами рта на нижнем крае нижней челюсти.

Воздействие проводится встроенным электродом аппарата стабильным способом. Точки обрабатываются попарно на частоте 10 или 40 КГц, начиная с проекций выхода верхней ветви.



Рис. 2.8. Тройничная (тригеминальная) зона

ЗОНА ЗАДНЕЙ СРЕДИННОЙ ЛИНИИ ТЕЛА

Задняя срединная линия тела проходит по остистым отросткам позвонков от второго шейного позвонка до копчика (рис. 2.9). Зона является проекцией структур позвоночного столба и биологически активных точек заднего срединного меридиана.

С целью получения общерегуляторного эффекта используется обработка зоны по всей длине позвоночника от 2-го шейного позвонка до копчика. Для усиления местно-сегментарных реакций при локализованных жалобах можно проводить воздействие на участки ограниченной длины на соответствующем уровне:

- Область шеи и затылка - при неврологических заболеваниях, поражении глаз, заболеваниях ротоносоглотки.
- Область от 7-го шейного (С7) до 7-го грудного (Тh7) позвонка - при заболеваниях нервной системы, легких, лихорадочных состояниях.
- Область от 7-го грудного (Тh7) до 2-го поясничного (L2) позвонка - при расстройствах нервной системы, заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта.
- Область от уровня 2-го поясничного позвонка (L2) до копчика - при заболеваниях нервной системы, кишечника, органов репродукции и органов выделения.

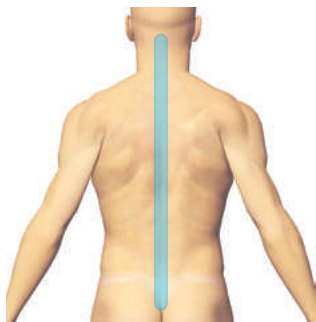


Рис. 2. 9. Зона задней срединной линии тела

ЗОНА ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ И ПОЧЕК

Парная зона. Расположена на задней поверхности тела, слева и справа от позвоночника на уровне 11-12-го грудного позвонка (рис. 2.10).

Широко используется при хронических воспалительных заболеваниях, аллергических процессах.

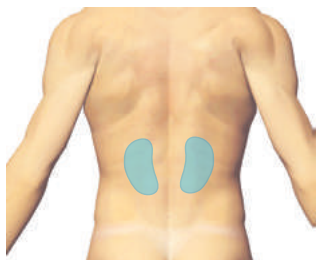


Рис. 2.10. Зона надпочечников и почек

ЗОНА ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ КИШЕЧНИКА И ПЕЧЕНИ

Верхняя и нижняя границы печени проецируются на переднебоковую поверхность туловища в правых отделах надчревной области живота (рис. 2.11).

Кишечник проецируется на переднюю брюшную стенку в нижних отделах живота (рис. 2.12).

Рекомендуется обрабатывать для повышения эффективности курсового лечения при

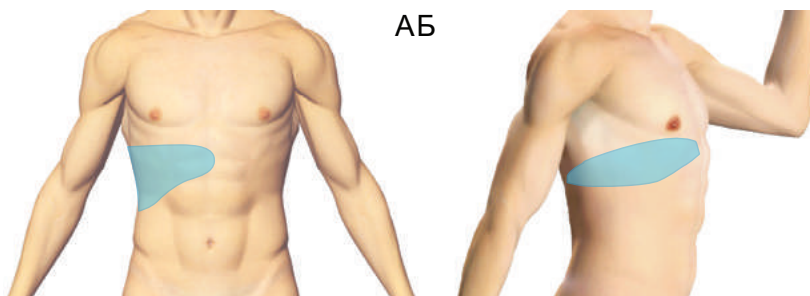


Рис. 2.11. Зоны печени и кишечника. А - проекция печени. Вид спереди, Б - проекция печени. Вид сбоку

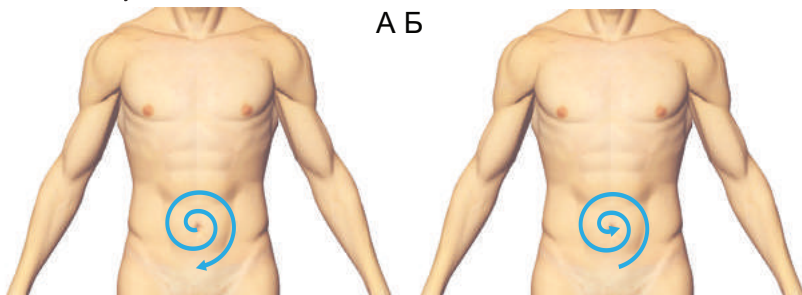


Рис. 2.12. Проекция кишечника. А - вариант работы аппаратом при задержке стула, Б - вариант работы аппаратом при диарее

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ (БАТ) ЗОНА 7-ГО ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА (БАТ ДА-ЧЖУЙ (VG 14))

Расположена между остистыми отростками 7-го шейного и 1-го грудного позвонков. Седьмой - это самый нижний шейный позвонок, его остистый отросток легко прощупывается в нижнем отделе шеи (рис. 2.13).

Рекомендуется при аллергических, воспалительных заболеваниях.

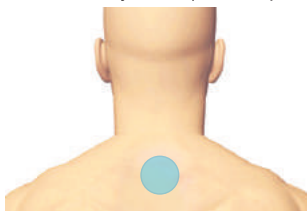


Рис. 2.13. Зона 7-го шейного позвонка

Рис. 2.13. Зона 7-го шейного позвонка

БАТ ХЭ-ГУ (G) 4)

Парная точка, расположенная на тыле кисти в области между I и II пястными костями (рис. 2.14). Рекомендуется при заболеваниях нервной системы, органов пищеварения, аллергических, воспалительных процессах, при заболеваниях легких, боли в области лица. Рекомендуется обрабатывать в программе МЭД в качестве профилактики для снижения риска простудных заболеваний в период эпидемии.

БАТ НЭЙ-ГУАНЬ (MC 6)

Парная точка, расположенная на внутренней стороне предплечья, примерно на 3 см выше лучезапястной складки (рис. 2.14). Стимуляция точки обеспечивает мягкий седативный эффект.

Применяется при заболеваниях органов грудной клетки (легких, сердца, перикарда), артериальной гипертензии, пищеварительных нарушениях, болях и судорогах в области локтевого сустава, плеча.

БАТ ВАЙ-ГУАНЬ (TR 5)

Парная точка, расположенная на наружной стороне предплечья, примерно на 3 см выше лучезапястной складки (рис. 2.14). Применяется для получения общеукрепляющего эффекта. Оказывает стабилизирующее влияние на работу сердечно-сосудистой системы, используется при лечении метеозависимости, синдроме вегетативной дистонии, головной боли, поражении шейного и поясничного отделов позвоночника, заболеваниях органа слуха (тугоухость, воспалительные заболевания), болезнях глаз, нарушении сна.

БАТ ЦЗУ-САНЬ-ЛИ (E 36)

Парная точка, расположенная под нижним краем коленной чашечки, на линии, проходящей по наружному краю надколенника (рис. 2.14). Широко применяется при заболеваниях органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой системы, при бессоннице, при поражениях нервной системы. Как точка общего действия используется с профилактической целью при напряженной физической и умственной работе, при синдроме хронической усталости.

БАТ САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО (RP 6)

Парная точка, расположенная на внутренней поверхности голени кзади от большеберцовой кости выше медиальной лодыжки (рис. 2.14) примерно на 2-3 см (3 цуня). Применяется для нормализации функций органов малого таза, улучшения общего состояния, нормализации гормонального статуса и водно-солевого обмена при заболеваниях половой сферы у мужчин и женщин (бесплодие, воспалительные процессы), при климактерическом синдроме, заболеваниях почек, органов пищеварения, артериальной гипертензии, бессоннице.

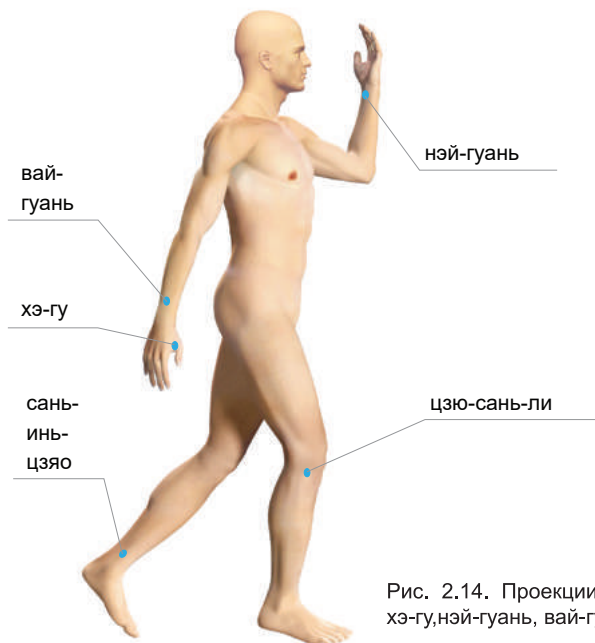


Рис. 2.14. Проекция биологически активных точек хэ-гу, нэй-гуань, вай-гуань, цзю-сань-ли, сань-инь-цзяо

ЗОНЫ СУ ДЖОК ИЛИ МИНИ-АКУПУНКТУРНАЯ СИСТЕМА СООТВЕТСТВИЯ КИСТЬ-СТОПА

Система микросоответствия Су Джок (су - «кисть», джок - «стопа») разработана в 1987 году корейским профессором Паком Чжэ Ву. Система Су Джок удобна в применении, достаточно проста в освоении. Ее эффективность с физиологических позиций обоснована тем, что кисть и стопа характеризуются плотным расположением нервных рецепторов, которые функционально связаны с внутренними органами и регуляторными центрами головного мозга. Стимуляция определенных точек на кисти и стопе вызывает ответные оздоровительные реакции в соответствующих органах и частях тела.

Стандартная система соответствия телу на кисти: первый палец соответствует голове, ладонь - туловищу, третий и четвертый пальцы соответствуют ногам, а второй и пятый пальцы - рукам.

по системе соответствия кистей и стоп можно применять в плановом лечении, сочетая с прямой проекцией жалобы и зоной сегмента. Су Джок может использоваться при оказании скорой помощи, когда затруднительна обработка других зон. В классическом варианте Су Джок-терапии перед лечебным воздействием проводят выявление наиболее болезненных точек в проекции соответствующих органов или частей тела - аналоги корпоральных триггерных зон. Выявленные триггерные зоны Су Джок обрабатываются на частотах 60, 77 КГц по 2-3 минуты. При проведении стимуляции только в области кисти / стопы время воздействия может увеличиваться до 5-7 минут с каждой стороны. При оказании неотложной помощи время воздействия определяется с учетом динамики жалобы

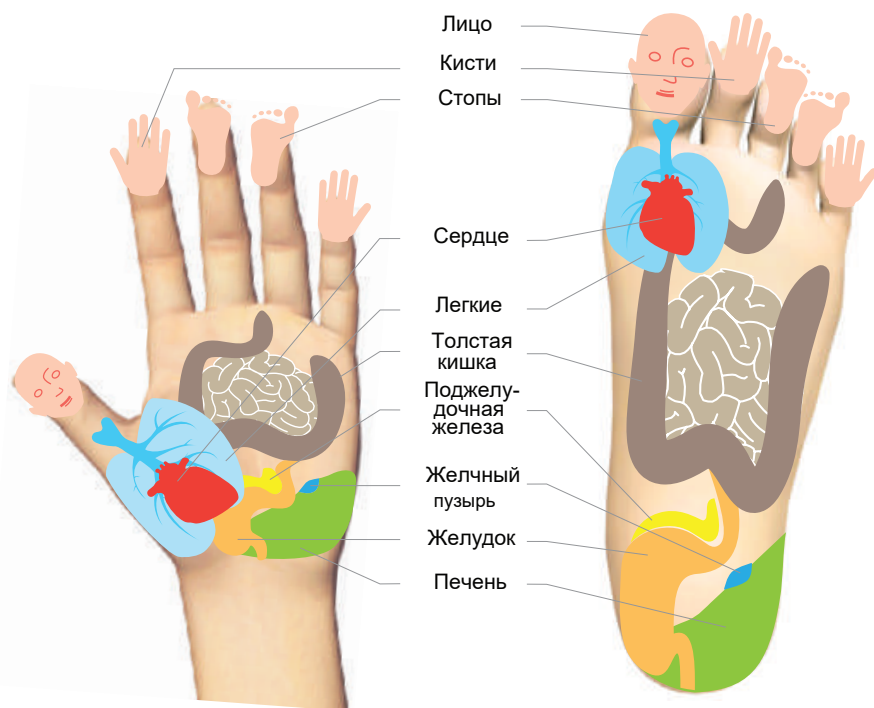


Рис. 2.15. Проекция некоторых внутренних органов на ладонную поверхность кисти и стопы



Рис. 2.16. Проекция позвоночника, грудной клетки и тазовых костей на тыльную поверхность кисти и стопы

ТРИГГЕРНЫЕ ЗОНЫ

Нарушения во внутренних органах, возникающие во время болезни, часто сопровождаются появлением в коже, подкожно-жировой клетчатке или мышцах локальных участков с измененными свойствами - триггерных зон. Поиск триггеров имеет большое значение для определения наиболее эффективных зон стимуляции.

Триггерные зоны выявляются в области прямой проекции пораженного органа, в сегментарных зонах, в зонах мини-акупунктурных систем соответствия. Ключевым признаком триггерных зон является их отличие от соседних или симметричных областей. Принято выделять активные и латентные триггерные зоны.

Активные триггерные зоны легко обнаруживаются при осмотре или в процессе проведения процедуры и имеют следующие признаки:

- повышение или снижение болевой чувствительности;
- понижение или повышение температурной чувствительности;
- локальное уплотнение тканей;
- изменение реакции на стимуляцию по сравнению с окружающими участками (локальное стойкое покраснение или бледность ограниченного участка кожи);
- локальное изменение потоотделения.

Латентные триггерные зоны выявляются путем сравнительной оценки электрических характеристик кожи с помощью режима «Руч»

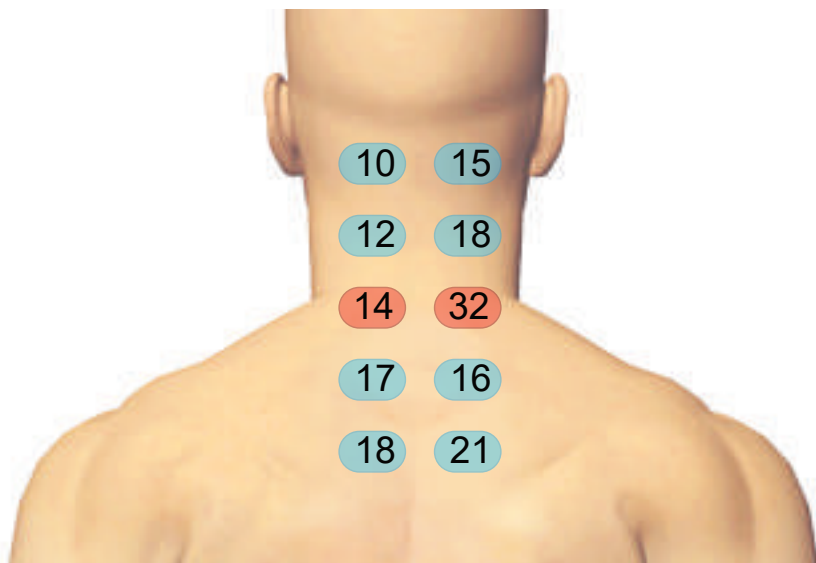


Рис. 2.17. Пример латентной триггерной зоны

ЗОНЫ КРАНИОТЕРАПИИ ИЛИ СИСТЕМА СООТВЕТСТВИЯ СКАЛЬПА

Скальпотерапия (краниотерапия) является относительно молодым направлением в рефлексотерапии, в основе которого лежит воздействие на линейные зоны, расположенные в области скальпа. Первые работы о применении краниотерапии опубликованы китайскими врачами Jiao Shunfa, Fang Yunpeng и др. в 70-х годах прошлого века. В России работы о краниопунктуре появились в 1978-1980 гг. (Лакуста В.Н. с соавт.). Топография некоторых зон коррелирует с проекциями определенных отделов коры головного мозга (сенсорные, моторные зоны, оптическая и др.), а проекции висцеральных органов связывают с традиционными представлениями китайской медицины.

Зоны краниопунктуры представляют собой полосы (линии) шириной до 0,5 см и длиной от 2 до 8 см. Расположение большинства рефлексогенных зон скальпа определяется по отношению к двум линиям - сагиттальной и горизонтальной. Сагиттальная линия соединяет точку ВМЗ (инь-тан) и верхушку наружного затылочного выступа. Горизонтальная линия начинается от точки ВМЗ, проходит через верхний край бровей и заканчивается у наружного затылочного выступа. В системе международной номенклатуры, в отличие от прежних описаний, топография линий соотносится с локализацией точек стандартных каналов акупунктуры, а общее количество линий сокращено с 20 до 14.

При воздействии на зоны скальпа аппаратом ТГСП-2 применяются частоты 77, 60, 20 или 30 КГц и чаще минимальная мощность. При воздействии встроенным электродом аппарата необходимо разделять волосы на проборы и/или увлажнять кожу, добиваясь хорошего контакта. Воздействие выносным массажным электродом существенно облегчит проведение процедуры.

Воздействие на зоны соответствия скальпа рекомендуется проводить при заболеваниях центральной и периферической нервной системы, последствиях нарушения мозгового кровообращения, речевых нарушениях, паркинсонизме, острых и хронических болевых синдромах разного происхождения и локализации.

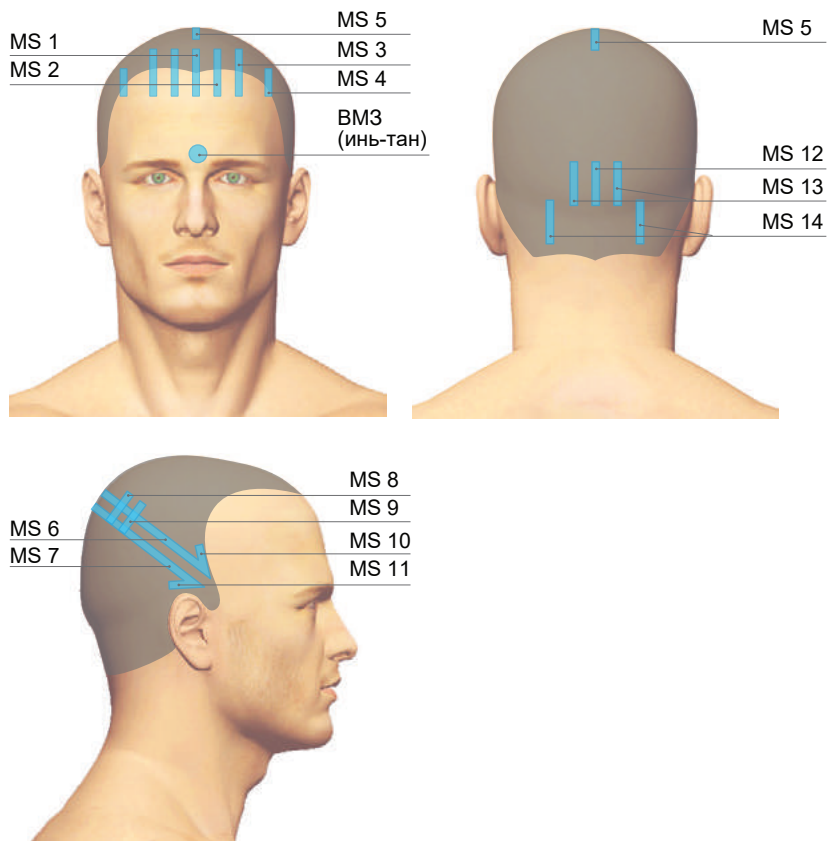


Рис. 2.18. Система соответствия скальпа

MS1 - средняя линия лба. Показания: заболевания глотки, полости рта, носа, бронхолегочной системы.

MS2 - первая латеральная линия. Показания: бронхиальная астма, бронхит, пароксизмальная тахикардия, нарушение дыхания центрального генеза, боль в грудной клетке.

MS3 - вторая латеральная линия лба.

Показания: заболевания желудка, боль в верхней части живота, заболевания желчного пузыря и желчных протоков (дискинезии).

MS4 - третья латеральная линия лба. Показания: заболевания мочеполовой системы и кишечника.

MS5 - средняя линия вертекса. Показания: неврозы, психозы, мигрень и другие головные боли, головокружение.

MS6 - передняя косая вертексно-темпоральная линия. Верхняя 1/5 часть линии соответствует нижним конечностям и туловищу, средняя 2/5 - верхним конечностям и верхней части туловища, нижние 2/5 - голове, шее, мышцам лица. Показания: центральные параличи и парезы в соответствии с топографией, описанной выше.

MS7 - задняя кося вертексно-темпоральная линия. Верхняя 1/5 часть соответствует нижним конечностям и туловищу, средние 2/5 части - верхним конечностям, нижние 2/5 части - голове. Показания: парестезии, боли и нарушение чувствительности в соответствии с топографией, описанной выше.

MS8 - первая латеральная линия вертекса. Показания: чувствительные и двигательные нарушения нижних конечностей, люмбалгия, полиурия центрального происхождения, энурез.

MS9 - вторая латеральная линия вертекса. Показания: апраксия, сенсомоторная дискоординация.

MS10 - передняя темпоральная линия. Показания: нарушения слуха и речи, боли в височной области головы, мигрень, головокружение, шум в ушах; боль в области наружного угла глаза и височной области; ринит; невралгия тройничного нерва, периферическая нейропатия лицевого нерва, заболевания глаз; зубная боль, отечность лица.

MS11 - задняя темпоральная линия. Показания: снижение слуха, шум в ушах, головокружение, синдром (болезнь) Меньера, сенсорная афазия.

MS12 - верхнесрединная окципитальная линия. Показания: нарушения зрения центрального генеза, головная боль, боль и напряжение затылочных мышц; боли в глазах, снижение остроты зрения; невращения, эпилептиформные припадки, сумеречное состояние, чувство беспокойства; головокружение, рвота, ригидность мышц затылка.

MS13 - верхнелатеральная окципитальная линия. Показания: нарушение зрительной функции центрального генеза.

MS14 - нижнелатеральная окципитальная линия. Показания: мозжечковая атаксия.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

На каждой процедуре ТГСП-2 следует сделать 4 выбора.

1. Выбор автоматизированной программы или частоты согласно жалобе, нашим рекомендациям, прилагаемой инструкции.

2. Выбор мощности воздействия согласно возрасту и/или субъективным ощущениям.

3. Выбор зоны. Перед началом применения ТГСП-2 необходимо определить основную жалобу. Жалобы определяются как локализованные или как нелокализованные (неопределенные, общие).

При ведущей локализованной жалобе становится известной зона прямой проекции. Например, локальная зона боли, кожная проекция больного органа и процедура ТГСП-2 проводится в прямой проекции жалобы. В острый период заболевания процедуру следует начинать с обработки прямой проекции жалобы. Если обработка прямой проекции жалобы невозможна, рекомендуется воздействие в сегментарной зоне, БАТ общего действия, зоне Су Джок.

Пациентов, имеющих несколько различных хронических заболеваний, может беспокоить одновременно несколько жалоб. Задача оператора - выбрать приоритетную, ту, с которой следует начинать воздействие. Выбор такой жалобы определяется по следующим принципам:

- приоритетными являются вновь появляющиеся жалобы;

- если на момент процедуры не удается выделить указанные приоритеты, следует начинать с жалобы, которая беспокоит больше всего. При возобновлении жалобы процедуры повторяются по потребности.

О неопределенных жалобах можно условно говорить, когда пациент не может четко передать свои ощущения, а характеризует их как недомогание, слабость, быструю утомляемость, эмоциональную неустойчивость и т.д. Подобные состояния могут быть клиническим проявлением многих заболеваний, особенно на ранней стадии.

ВЫБОР ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУРЫ, КУРСА.

Средняя продолжительность процедуры: у детей первого года жизни - 5-10 минут, у детей в возрасте от 1 до 3 лет - 10-15 минут, у детей от 4 до 7 лет - 15-20 минут, у детей старше 7 лет и взрослых - 20-40 минут. При обострении хронического заболевания необходимо проведение курсового лечения. Продолжительность зависит от тяжести заболевания, сопутствующей патологии и составляет от 7-10 до 12-15 процедур, а иногда и более. Для оценки продолжительности и эффективности лечения возможна ориентация на регресс симптомов болезни, а также на результаты зональной диагностики.

Как правило, при курсовом лечении процедуры проводятся один раз в день. Нежелательны перерывы более 2-3 дней. В продромальном периоде, в период разгара заболевания, при наличии ярко выраженной симптоматики (например, выраженный болевой синдром, повторяющиеся симптомы болезни) можно проводить 2-3 процедуры в день. При лечении хронических заболеваний необходимы повторные курсы, которые целесообразно проводить с интервалом от 2 недель до 2-3 месяцев, с учетом тяжести и формы заболевания. Если во время перерыва в лечении появились новые или возобновились прежние жалобы, следует начинать раньше с пересмотром алгоритма лечения.

СОЧЕТАНИЕ С ДРУГИМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ

Сочетанное применение нескольких лечебных средств, способных повлиять на различные звенья болезни и обладающих потенцирующим (взаимно усиливающим) действием, позволяет обеспечить максимальный результат и добиться высокой эффективности лечения даже в тяжелых случаях.

Практика последних лет, показала, что максимальной эффективности воздействия на организм удалось достичь, при совместном, одновременном применении аппарата ТГСП-2 и аппарата Импульвит (либо аппаратов серии ТГС) с «катушками Мишина». При совместном использовании стоячая волна «катушки Мишина» поляризует ткани организма, и токи прямой проводимости от аппарата ТГСП-2 лучше проникают вглубь тканей, что увеличивает эффективность воздействия на организм.

Для этого, на протяжении всего времени сеанса аппарата ТГСП-2, необходимо приложить включенную «катушку Мишина» к любой, удобной для Вас, части тела.

Хотелось бы уточнить, что речь идет не о подключении «катушки Мишина» ко второму разъему аппарата ТГСП-2, при котором катушка не создает стоячей волны, а работает «вспышками», синхронно с пачками импульсов сигнала, подаваемыми на электроды. А именно, одновременное применение двух различных аппаратов.

Применение аппарата ТГСП-2 может сочетаться с другими методами физиотерапии (грязелечение, прием минеральных вод и минеральные ванны, теплолечение, криотерапия, ингаляционная терапия, механотерапия и массаж, цветотерапия и др.). При этом рекомендуется проводить процедуры в один день с интервалом в 2-3 часа или в разные дни. Вопрос о совместном применении аппарата ТГСП-2 с другими методами электротерапии и магнитотерапии изучается. Поэтому во избежание избыточной нагрузки на организм при проведении процедур использовать в это время другие виды электротерапии целесообразно только по согласованию с лечащим врачом. Процедуры также сочетаются с фитотерапией, гомеопатией, рефлексотерапией, лечебной физкультурой, мануальной терапией, другими методами восстановительной медицины и любой медикаментозной терапией.

Применение инфранизких частот

Заболевание, симптом или синдром	Частота КГц
Аднексит	39,4
Аллергия	33,8; 39,36; 38,1; 41,7
Артритъартрозы	31,2; 39,2; 39,6
Бессонница	42,5; 58,5
Бронхит обструктивный	59,4
Варикоз	62,5
Вегетативные нарушения	42,5
Воспаление	53,6
Геморрой	32,6; 43,8; 54,0
Гипертоническая болезнь	33,3; 46,0; 59,2; 69,4; 79,5
Головные боли	69,0
Головная боль при хронических менингитах, арахноидитах	44,9
Головная боль при заболеваниях пазух носа (синусогенная)	52,5
Головная боль (при вегетативной дистонии)	55,5; 69,5
Головная боль при поражении шейного отдела позвоночника - (вертебробазиллярная недостаточность)	49,6
Дерматит (нейродермит)	31,7; 42,6; 59,2; 96,4
Импотенция	52,6; 54,0; 64,9
Кровоизлияния, контузии, травмы	72,5
Насморк	52,9
Невралгия тройничного нерва	47,5
Панкреатит	84,0
Переломы	48,6
Позвоночные боли на фоне остеохондроза или остеохондропатии	59,6
Простатит	69,4
Пневмония	79,4
Парадонтоз	41,7; 52,5; 69,5
Синусит	52,5
Ушибы	72,5
Утомление	32,2
Язвенная болезнь - 12 перстной кишки	58,6
Язвенная болезнь желудка	69,4

ВЫНОСНЫЕ ЭЛЕКТРОДЫ ДЛЯ ПОДКЛЮЧЕНИЯ К АППАРАТУ ТГСП-2



Выносные электроды для подключения к аппарату обеспечивает удобство и комфорт при проведении аппаратного воздействия: пациента.

Плоский электрод - это выносной электрод, предназначенный для воздействия на рефлексогенные зоны стоп.

Электрод выполнен из специального токопроводящего пластика и имеет форму в виде коврика, покрытого округлыми шипами. Благодаря такой форме функция электростимуляции сочетается с механотерапией и с применением плоского электрода по системе Су Джок, благодаря наличию на подошвенных поверхностях стоп зон соответствия всех внутренних органов и частей тела, оказывает выраженный оздоровительный эффект при целом ряде заболеваний.

Кроме того, плоский электрод применяется при ортопедических заболеваниях стоп у взрослых и детей, артрозо-артритах суставов ног, при сосудистых заболеваниях ног (варикозная болезнь, сахарный диабет, атеросклероз сосудов нижних конечностей) и для повышения общих адаптационных возможностей организма в целом.

