

Радькова Людмила Ивановна, Плехова Наталья Геннадьевна
**КОРРЕКЦИОННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВНЕШНЕГО ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО
 ПОЛЯ НА ЛИЦ ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ ПАТОЛОГИЮ**

¹ФГБОУ ВО Тихоокеанский государственный медицинский университет Минздрава
 России, г. Владивосток, Россия

Заболеваемость населения болезнями сердечно-сосудистой системы является одной из наиболее значимых проблем во всем мире. Сердечно-сосудистые заболевания в течение многих лет они являются ведущей причиной смертности населения во многих экономически развитых странах.

Целью данной работы, является изучение влияния электромагнитного поля (в виде корректоров функционального состояния (КФС)) на пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией. Использование Корректоров Функционального Состояния (КФС) способствует восстановлению функционального состояния сердечно-сосудистой системы и рекомендовано использовать с профилактической целью.

Ключевые слова: болезни сердечно-сосудистой системы, гиперлипидемия, объём потребления кислорода миокардом, электромагнитное поле, корректоры функционального состояния

Radkova Lyudmila Ivanovna, Plekhova Natalya Gennadievna
**CORRECTIVE EFFECT OF EXTERNAL ELECTROMAGNETIC FIELD ON
 PERSONS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY**

The incidence of cardiovascular diseases in the population is one of the most significant problems throughout the world. Cardiovascular diseases have been the leading cause of death in many economically developed countries for many years.

The purpose of this work is to study the influence of the electromagnetic field (in the form of functional state correctors (FSC)) on patients suffering from cardiovascular pathology.

The use of Functional State Correctors (FSC) helps restore the functional state of the cardiovascular system and is recommended for preventive use.

Keywords: diseases of the cardiovascular system, hyperlipidemia, volume of oxygen consumption by the myocardium, electromagnetic field, functional state correctors

Заболеваемость населения болезнями сердечно-сосудистой системы является одной из наиболее значимых проблем, как во всем мире, так и в нашей стране сердечно-сосудистые заболевания справедливо называют эпидемией XX–XXI веков. в течение многих лет они являются ведущей причиной смертности населения во многих экономически развитых странах.

Среди сердечно-сосудистых заболеваний наиболее часто встречается ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, сосудистые поражения головного мозга. Летальностью. среди причин смертности она занимает во всем мире 1 место (52–55 % из всех смертельных случаев): ИБС составляет 120–130 случаев, ГБ — 50–65 на 1000 населения [3].

Целью данной работы, является изучение влияния электромагнитного поля (в виде корректоров функционального состояния (КФС)) на пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией. В исследовательской группе 8 человек 7 женщин один мужчина в возрасте 57 - 70 лет.

Для проведения скрининговой работы использовался Квантовый Магнитно-резонансный биоанализатор. Состояние сердечно-сосудистой системы можно проверить по определенным показателям для того, чтобы определить - на каком «уровне» здоровья находится человек. Вязкость крови - это соотношение объема жидкой части крови (плазмы) и числа клеток крови. Этот показатель определяет функционирование сердца и сосудов и говорит о том, что повышенная вязкость - это затрудненный кровоток по сосудам и риск развития инфаркта миокарда, инсульта. У наших испытуемых при норме 6,5-4,8 только у троих из 8 показатель были завышены 6,7-6,8 и через три месяца показатели у троих остаются в пределах 6,7-7,2, через 6 месяцев 6,0-6,5 т.е. очень медленно показатели восстанавливались к норме и через год мы видим все показатели вязкости крови в норме у всех испытуемых [1,2,4].

Повышенные показатели липидов, гиперлипидемия говорит о формировании атеросклероза в организме человека. Из 8 исследуемых только у двоих показатели были завышены, при норме 0,819-1,4 находились в пределах 1,7-1,8 и через 3 месяца мы отмечаем восстановление обмена липидов 1,531-0,789, что подтверждается наблюдениями и в течении последующих месяцев, показатели оставались в норме 1,4-0,763 [4].

Триглицериды - жиры, являются основным источником энергии для организма. Большая часть триглицеридов содержится в жировой ткани, однако часть из них находится в крови, обеспечивая мышцы энергией. Триглицериды нерастворимы в воде, они переносятся в крови с белком в виде комплекса, который называется липопротеином. Увеличение количества триглицеридов повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний [4].

У наших испытуемых из 8, только у двух показатели были завышены и при норме 1,116-2,101 показатели находились в пределах 3,152-2,738 и ещё через 3 месяца показатели оставались завышены в пределах 2,854-2,428, отмечалась тенденция к снижению показателей и уже через 6 месяцев отмечается закрепления показателей в диапазоне нормы 2,1-1,5, и через год показатели стабильно находятся в диапазоне нормы 1,974 - 1,328. Данные показатели подтверждают восстановление функционального состояния организма на фоне использования Корректоров Функционального Состояния.

Липопротеиды высокой плотности (ЛПВП) — соединения, состоящие из жиров (липидов) и белков. Их называют «хорошим холестерином», так как они способствуют переработке и выведению жиров из организма. В отличие от липопротеидов низкой плотности, эти частицы препятствуют развитию атеросклероза. Повышенные показатели говорят о наличии хронических заболеваний печени, поджелудочной железы, почек, ожирение, сахарный диабет, что подтверждается анамнезом у наших испытуемых и 8 человек только у двоих отмечались показатели в пределах нормы. При норме 1,449-2,249 у подопечных показатели с 3,231 снизились до 2,632, т.е. восстановились по сравнению с нормой 18,54%. Отмечается положительная динамика. Липопротеиды низкой плотности (ЛПНП, ЛПНП) - класс

липопротеинов, которые являются одними из основных переносчиков холестерина в крови. ЛПНП часто называют «плохим холестерином», так как при его избытке повышается риск развития атеросклероза. У всех испытуемых отмечались показатели, на первичном этапе, при норме 1,588-0,831 показатели находились в диапазоне нормы 1,53-0,842. В течении года так и находились в диапазоне нормы 0,824 – 1,509. Данный результат говорит о восстановлении функционального состояния ЛПНП, и является профилактическим методом в коррекции сердечно сосудистой патологии.

Следующий показатель, который мы проконтролировали - это объём потребления кислорода миокардом. Определяется потребление сердцем кислорода определяется изменение разницы содержания кислорода в артериальной крови и в крови коронарных вен, умножив на скорость кровотока в коронарных сосудах. При норме 3,321-4,244, только у одного испытуемого на начальном этапе отмечались повышенные показатели и составили 4,572, и уже через три месяца показатели снизились до 4,352, а затем до 4,239. У всех остальных испытуемых данные показатели находились в коридоре нормы 4,192-3,32.

Потребление миокарда в крови-это объём потребления миокарда в крови в одну минуту. Данный показатель говорит о функциональной норме поступления крови во все органы и системы организма. У пяти испытуемых данный показатель находился в повышенном состоянии при норме 0,192-0,412 показатели находились в диапазоне 0,448-0,689, через 3 месяца после использования КФС показатели распределились следующим образом 0,679 - 0,468, т.е в течении года показатели восстановились на 31,1%. Данные показатели достаточно активно говорят о восстановлении функционального состояния сердечно сосудистой системы при использовании КФС.

Сила выброса левого желудочка отражает силу сокращения левого желудочка. При атеросклеротических изменениях в сердце, снижается сила выброса левого желудочка, что ведет в первую очередь нарушению в самом сердце и в других органах и системах. У всех наших испытуемых отмечались положительная динамика силы выброса левого желудочка, у 6 находилась в коридоре нормы. при норме 1,554 – 1,998, колебания показателей находились в диапазоне 1,925-1,57, у двоих испытуемых показатели были резко снижены на начало исследований находились в диапазоне 1,199-1,08 в течении работы с КФС показатели постепенно улучшались с 1,199 до 1,489. При нижней границе нормы 1,554 и с 1,008 до 1,379. Данные исследования говорят о восстановлении силы выброса левого желудочка.

Сосудистое сопротивление прямо пропорционально длине кровеносных сосудов и обратно пропорционально диаметру сосуда. Увеличение сосудистого сопротивления приводит к повышению систолического и диастолического давления. У пяти испытуемых из восьми сосудистое сопротивление исходно было повышено при норме 0,327-0,937 оно находилось в параметрах 1,89-1,47 за период исследования показатели постепенно восстанавливались и

течении исследовательской работы показатели с 1,9 снизились к 0,92. Данные подтверждаются восстановлению функционального состояния, а в частности к нормализации артериального давления (систолического и диастолического), уменьшению одышки, отеков на ногах.

Состояние кровообращения мозга является показателем наличия изменений в состоянии кровотока в головной мозг. В следствии церебрального атеросклероза происходит сужение просвета мозговых артерий, что приводит к нарушению питания тканей головного мозга. У всех наших испытуемых состояние кровообращения мозга находилось в диапазоне нормы, при норме 6,138- 21,396 колебания наших подопечных находились в диапазоне 6,89-18,053, что говорит о хорошем кровоснабжении мозга наших испытуемых.

Насыщение кислородом сосудов головного мозга нарушаются при наличии изменений в сосудах головного мозга. Данное исследование показало отсутствие изменений и хорошее насыщение кислородом головного мозга наших испытуемых в течении всего периода исследования показатели находились в коридоре функциональной нормы 0,71 - 1,109 и только у двоих испытуемого показатели были снижены 0,645 и уже к трем месяцам показатели стали 0,723 у всех остальных наших подопечных показатели находились в диапазоне 1,099 - 0,781 в течении всего периода исследования.

Выводы. Использование Корректоров Функционального Состояния (КФС) способствует восстановлению функционального состояния сердечно сосудистой системы и рекомендовано использовать с профилактической целью.

Список использованной литературы

1. Plekhova N., Koltsov S., Radkova L., Radkov I. Correctional effect of the external electromagnetic field on biological objects: experimental study // Journal of International Scientific Publications. 2018. Vol. 12. P. 85-99.
2. Радьков И.В., Кольцов С.В., Радькова Л.И., Плехова Н.Г. Коррекционное воздействие электромагнитного поля на поведенческий фенотип животных при черепно-мозговой травме // XV Международный Междисциплинарный Конгресс «Нейронаука для медицины и психологии»: сб. науч. тр. М. 2019.С. 347-348.
3. Сердечно сосудистая заболеваемость - одна из важнейших проблем здравоохранения. © В.А. Глущенко, Е.К. Иркиенко ФГОУ ВО «Санкт-петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России. 194100, г. Санкт-Петербург, ул. литовская, д. 2
4. Богданович Л.Н, Радькова Л.И. Применение Корректоров функционального состояния в клинической практике// VI-я Международная Научно-Практическая Конференция «Планета Регионов» 2016 гг. Москва стр 4-6.

Сведения об авторе статьи:

Радькова Людмила Ивановна - профессор РАЕ, генеральный директор ООО «Долгожитель», врач терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, г. Владивосток Radkova.51@mail.ru