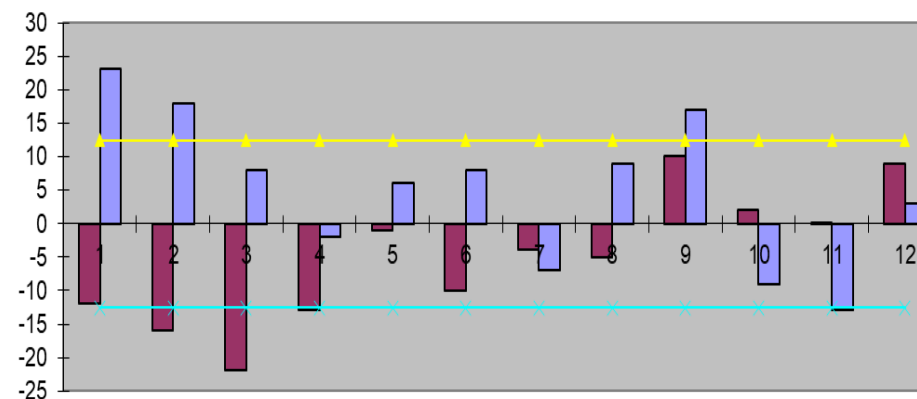
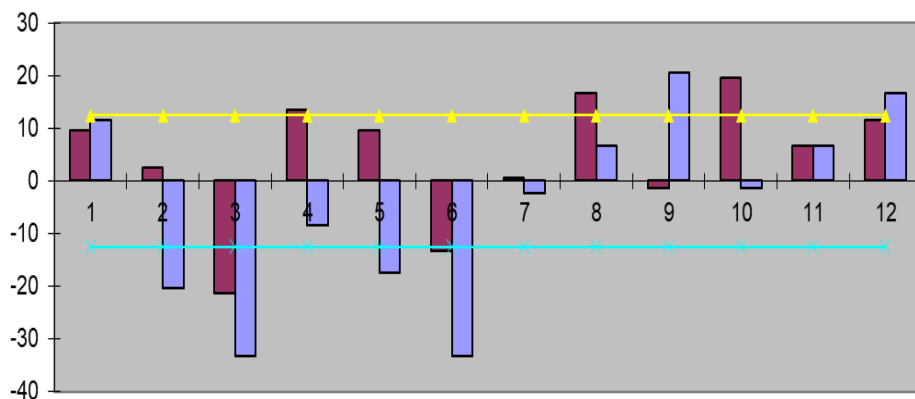


Результаты сравнительного анализа электропунктурной диагностики до и после (20 мин) приёма стакана информированной воды Кубка Жизни 1 (ИБ КЖ1)

Результаты электропунктурной диагностики получены с использованием программа «РИОДОРАКУ-ЕВРАЗИЯ», разработанной в соответствии с методикой "Евразия" (автор – Латышев В.А.), принципами медицинской астрологии и подходов традиционной индо-китайской медицины
Используемый прибор – Гармония (производитель - ООО «НПО Энергоинформационные технологии ЕВРАЗИЯ»)
Программа РИОДОРАКУ-ЕВРАЗИЯ является объектом интеллектуальной собственности Республики Казахстан под названием "РИОДАРАКУ-ЕВРАЗИЯ» (программа для ЭВМ). Автор - Сысоев В.В.. Свидетельство № 283 от 23 сентября 2005 года.

До

После



Показатель	До	После
Количество меридианов, вышедших за коридор здоровья	11	7
Число конфигураций модулей «Патология»	8	3
Число конфигураций модулей «Допустимая норма»	3	8
Число конфигураций модулей «Норма»	1	0
Показатели состояния энерго-информационной системы (ЭИС)		
Степень дисбаланса всей ЭИС, %	43,4	49
<20% - относительная норма; 21-35% - резистентность; 36-50% - предстресс; >50% - стресс		
Степень дисбаланса центральной нервной системы (ЦНС), ПЛс/(Ас/2)	13,9/6,3	15,8/6,2
ПЛс>Ас/2 - дисбаланс; ПЛс<Ас/2 - норма		
ПЛс - средняя величина абсолютных разностей между правыми и левыми показателями электропроводимости меридианов Ас/2 - средняя относительная напряженность меридианов		

Общая возбужденность ЭИС, о.е.												18,7	12,4
>20 -общая возбужденность ЭИС (жар); <10 - общая заторможенность (холод)													
Общий тонус вегетативно-нервной системы												43	49
<p>Нормальный энергетический уровень компенсаторно-приспособительных механизмов (защитных сил) организма составляет 40-60 единиц. Пониженное значение (<25) показателя характеризует снижение энергетических возможностей компенсаторно-приспособительных механизмов организма или тенденции к астенизации (гипоэргическое состояние). Гипоэргические состояния отмечаются при наличии хронических заболеваний с частыми обострениями и нестойкими ремиссиями, после выраженных стрессовых ситуаций, после больших психоэмоциональных нагрузок и т.д. Возможно "нервно-психическое истощение".</p> <p>Низкий энергетический уровень в динамике чаще всего является плохим прогностическим критерием.</p> <p>Повышенное значение (>80) показателя характеризует состояние энергетических процессов как гиперэргическое (выраженная энергетическая нагрузка на функцию компенсаторно-приспособительных механизмов организма). То есть организм мобилизует все свои возможности для активного ответа на патологическое воздействие, например, продромы заболеваний, острые фазы заболеваний, особенно вирусных и других инфекций, обострение хронического компенсированного процесса (особенно в самом начале фазы обострения), при стрессовых ситуациях, шоке (чаще всего в стадии возбуждения) и т.д.</p>													
Патология меридианов, %													
До													
	P	MC	C	IG	TR	GI	RP	F	R	V	VB	E	
Правый	20	-40	-20	-20	0	0	0	-40	0	0	-40	20	
Левый	47	-59	-20	-35	-22	-3	16	-23	24	21	-35	11	
После													
	P	MC	C	IG	TR	GI	RP	F	R	V	VB	E	
Правый	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	
Левый	-9	5	-25	-19	-7	-4	5	-6	25	10	-7	5	
<p>"+" - повышенная функция меридиана (синдром Ян)</p> <p>0-20% - норма 21-40% - физиологическое напряжение функции 41-60% - функциональное напряжение 61-80% - подострый воспалительный процесс 81-100% - острый воспалительный процесс</p>							<p>"-" - пониженная функция меридиана (синдром Инь)</p> <p>0-20% - норма 21-40% - физиологическое ослабление функции 41-60% - начальная дегенерация 61-80% - прогрессирующая дегенерация 81-100% - деструктивный процесс с атрофией клеток</p>						
Дисбаланс <40% - легкий; 40-60% - средний, рекомендуется проконсультироваться у специалиста; >60% - тяжелый, требуется вмешательство специалиста для восстановления гармонии													

Общий тонус вегетативно-нервной системы	43	49
<p>Нормальный энергетический уровень компенсаторно-приспособительных механизмов (защитных сил) организма составляет 40-60 единиц.</p> <p>Пониженное значение (<25) показателя характеризует снижение энергетических возможностей компенсаторно- приспособительных механизмов организма или тенденции к астенизации (гипоэргическое состояние). Гипоэргические состояния отмечаются при наличии хронических заболеваний с частыми обострениями и нестойкими ремиссиями, после выраженных стрессовых ситуаций, после больших психоэмоциональных нагрузок и т.д. Возможно "нервно-психическое истощение".</p> <p>Низкий энергетический уровень в динамике чаще всего является плохим прогностическим критерием.</p> <p>Повышенное значение (>80) показателя характеризует состояние энергетических процессов как гиперэргическое (выраженная энергетическая нагрузка на функцию компенсаторно-приспособительных механизмов организма). То есть организм мобилизует все свои возможности для активного ответа на патологическое воздействие, например, продромы заболеваний, острые фазы заболеваний, особенно вирусных и других инфекций, обострение хронического компенсированного процесса (особенно в самом начале фазы обострения), при стрессовых ситуациях , шоке (чаще всего в стадии возбуждения) и т.д.</p>		
Показатель Право/Лево	До	После
Среднее	1,23	0,81
Верхний С+МС+Р	1,38	0,49
Верхний IG+TR+GI	1,97	0,77
Нижний RP+F+R	0,94	0,89
Нижний E+VB+V	1,11	1,23
<p>Норма 0,9-1,1. Выход за данный диапазон свидетельствует о нарушении обмена веществ и другой системной патологии, характерной для грубых изменений в соединительной ткани, межпозвоночных хрящей, суставных сумок и т.д. Возможна межполушарная асимметрия, нарушение деятельности центральной нервной системы.</p> <p>Значение больше 1 свидетельствует о том, что внутриклеточное содержимое имеет кислотную реакцию, чужеродные микроорганизмы в клетках не приживаются, но и нужное погибает тоже.</p> <p>Значение меньше 1 свидетельствует о том, что внутриклеточное содержимое имеет щелочную реакцию и организм имеет склонность к онкологическим заболеваниям.</p>		
Показатель Верх/Низ	До	После
	0,68	0,96
<p>Норма 0,815-1,15. При психоэмоциональной нагрузке (психастении), усилении психической активности, стрессах отношение В/Н выше 1,2; при психастенических состояниях ниже 0,8. Соотношение В/Н в норме у мужчин 0,9-1,15, у женщин - 0,8-1,0.</p> <p>Показатель В/Н у женщин характеризует:</p> <p>0,75-0,8 - умеренную психастению ниже 0,75 - выраженную психастению 1,0-1,15 - умеренную психастению выше 1,15 - выраженную психастению</p> <p>Показатель В/Н у мужчин характеризует:</p> <p>0,8-0,9 - умеренную психастению ниже 0,8 - выраженную психастению 1,15-1,3 - умеренную психастению выше 1,3 - выраженную психастению</p>		

Показатель Инь/Ян													До	После
													+21	-39
<p>Норма - разбаланс между Ян (+) и Инь (-) не более 10 ед. Высокая степень дисбаланса (больше 10 ед.) свидетельствует о разбалансировке систем организма (Инь - пассивность, женское начало, Ян - активность, мужское начало).</p>														
Противотоки														
До														
Правый	~	MC	C	~	TR	~	RP	F	~	~	VB	~		
Левый	~	MC	C	~	~	~	RP	~	R	V	~	~		
После														
Правый	P	MC	C	~	~	~	RP	F	R	V	~	~		
Левый	~	~	~	IG	TR	GI	~	~	~	V	VB	~		
<p>Термин "Противотоки" характеризуется в большей степени нарушением направления вектора движения энергии, замедлением процессов обмена и взаимодействия.</p>														
Блокировка														
До														
Правый	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~		
Левый	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	VB	~		
После														
Правый	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~		
Левый	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~		
<p>Термин "Блокировка" характеризуется в большей степени крайним замедлением вектора движения энергии, процессов обмена и взаимодействия.</p>														
Синдром Жар/Холод														
До														
Жар	P	~	C	~	~	GI	~	~	~	~	~	~		
Холод	~	MC	~	IG	~	~	~	F	~	~	VB	~		
После														
Жар	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~		
Холод	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~		
<p>Синдром Жар/Холод обозначает природу болезни, при этом Холод - Инь, Жар - Ян. Термины Холод и Жар связаны с представлением о слабости Инь или обилии Ян. Синдром Жар характеризует повышенное поступление количества энергии. Синдром Холод характеризует энергетический дефицит, блокировку поступления энергии.</p>														

Синдром Полнота/Пустота													
До													
Полнота	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	Е
Пустота	~	~	С	~	~	GI	~	~	~	~	~	~	~
После													
Полнота	~	~	~	~	~	~	~	~	~	R	~	~	~
Пустота	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~
<p>Синдром Полнота/Пустота характеризует силу вредоносных факторов и защитной энергии ци организма, соотношение этих сил, при этом Пустота - Инь, Полнота - Ян.</p> <p>Синдром Пустоты (защитных сил) может быть врожденным (врожденная слабость организма) и приобретенным, когда он является следствием "неуравновешенности" функций организма.</p> <p>Синдром Полноты возникает при проникновении внутрь сильного патогенного начала, в то время как защитные силы организма недостаточны, функции внутренних органов снижены.</p>													
Синдром Внешний/Внутренний													
До													
Внешний	~	~	~	~	~	~	~	~	~	R	~	~	~
Внутренний	~	MC	С	IG	TR	GI	~	F	~	~	V	~	~
После													
Внешний	P	MC	С	IG	TR	GI	~	F	R	~	~	~	~
Внутренний	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	V	VB	~
<p>Синдром Внешний/Внутренний (Наружное/Внутреннее) относится к оценке локализации болезни, глубины и тяжести заболевания и силу патогенного начала. В начале недуга возмущающая энергия ци локализуется на поверхности тела - на коже, в ее порах, в волосах, в поверхностных меридианах, тогда заболевание наружное - Ян; при слабости защитной энергии ци организма нарушение проникает по меридианам к внутренним органам, заболевание становится внутренним - Инь. Внутренний синдром характеризуется проникновением болезнетворного начала внутрь и поражением внутренних органов.</p>													
Показатель хронического заболевания:													
Наличие синдромов пустоты или холода и выполнение условия: наличие противотоков или блокировки отмечается более чем в шести меридианах.													

Выводы по результатам обработки по методу Евразия:

- 1 По диаграмме Накатани. Количество меридианов, вышедших за коридор здоровья снизилось на 36%, число конфигураций модулей «Патология» снизилось в 2,67 раза, а число конфигураций модулей «Допустимая норма» увеличилось на такую же величину. При этом, однако, число конфигураций модулей «Норма» снизилось с 1 меридиана (из 24) до нуля.
- 2 Степень дисбаланса всей энергоинформационной системы увеличилась на 13%, но осталась в диапазоне значений резистентности: 36-50%, а степень дисбаланса центральной нервной системы увеличилась на 15%. Но при этом общая возбужденность энергоинформационной системы снизилась на 50,8%, общий тонус вегетативно-нервной системы увеличился на 8,8%.
- 3 Патология меридианов с 2 меридианов с функциональным напряжением и 9 меридианов с физиологическим напряжением функции снизилась до 2 меридианов с физиологическим напряжением. Остальные меридианы по показателю «Патология» меридианов в норме.
- 4 По показателю Право/Лево (среднее значение) отмечается изменение внутриклеточного содержимого с кислотного на щелочное с уменьшением величины дисбаланса на 21%.
- 5 Показатель Верх/Низ с психастеническое состояние (психоэмоциональная нагрузка) нормализовалась: соотношение В/Н = 0,96 с 0,68 (ниже 0,8 – имеется психоэмоциональная нагрузка; норма соотношения В/Н для мужчин 0,9-1,15).
- 6 По показателю Ян/Инь наблюдается изменение с Ян на Инь с увеличением степени дисбаланса.
- 7 По показателю «Противотоки» в меридианах наблюдается увеличение числа меридианов с противотоком с 11 до 12. Однако, при этом, одновременный противоток в правых и левых меридианах МС (меридиан перикарда) и РР (меридиан селезёнки) отсутствует. Все противотоки наблюдаются только в этом из меридианов одной из сторон.
- 8 Блокировка каналов меридианов отсутствует полностью. До принятия воды наблюдалась блокировка в меридиане VB (меридиан желчного пузыря).
- 9 Наблюдается полное отсутствие синдрома Жар/Холод. До принятия воды этот синдром наблюдался в 7 меридианах (Жар – 3, Холод – 4).
- 10 Синдром Полнота/Пустота наблюдался до принятия воды в 3 меридианах, а после – только в одном.
- 11 По синдрому Внешний/Внутренний наблюдается увеличение числа меридианов с 8 до 10. Однако локализация болезни изменилась с Внутреннего (с 7 до 2) на Внешний (с 1 до 8).
- 12 Наличие синдромов пустоты (до 2/после 0) и холода (4/0) и наличие противотоков (11/ 12) и блокировок (1/0) в более чем 6 меридианах свидетельствует о наличии хронических заболеваний как до, так и после принятия ИВ КЖ1. Однако общее число синдромов, характеризующих наличие хронических заболеваний, снизилось с 18 до 12.
- 13 Принятие ИВ КЖ1 свидетельствует о положительном её влиянии на организм.