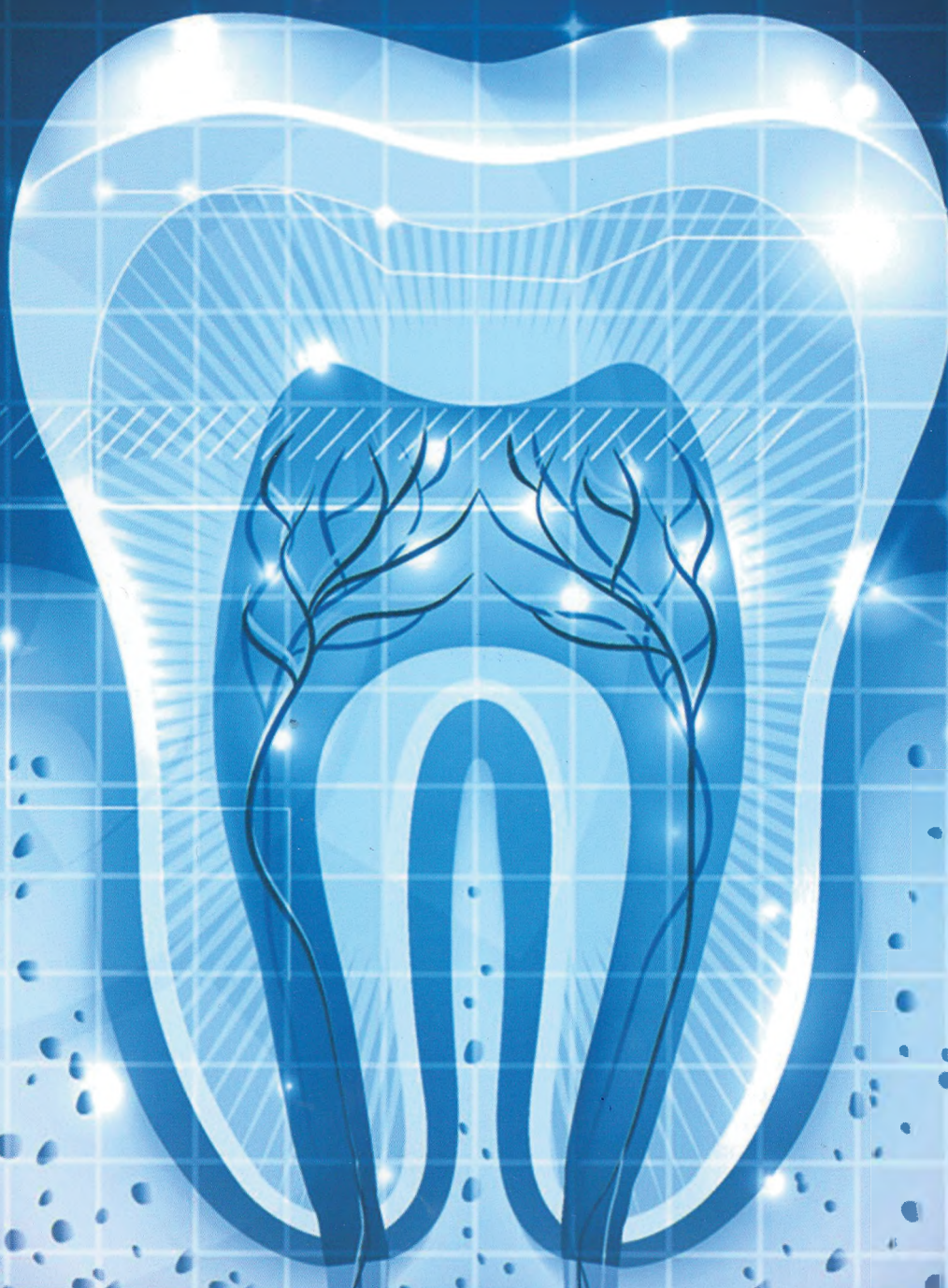




21

Практическое обоснование применения методик WAX-UP и MOK-UP при ортопедическом восстановлении фронтальных зубов винирами

59

Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании

70

Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов

Оценка морфометрических изменений верхних дыхательных путей у больных с гнатической формой аномалии окклюзии <i>Дусмухамедов Д.М., Абдукаюмов А.А., Хакимова З.К., Сайфутдинходжаева О., Мирзаев А.Р.</i>	
Применение биологически активных точек в комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба. <i>Пулатова Б.Ж., Буранова Д.Д.</i>	
Стоматологический статус детей дошкольного возраста <i>Муртазаев С.С., Саитхонова М.С.</i>	
ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ	
Замонавий тиш ювиш пасталарининг оғиз бўшлиғи аъзолари касалликлари профилактикаси ва уларни даволашдаги аҳамияти <i>Халилов И.Х., Даминова Ш.Б., Худанов Б.О., Рахматуллаева Д.У., Тўраев К.И.</i>	
К вопросу использования раневых покрытий и клеточных технологий для оптимизации регенерации кожи. <i>Храмова Н.В., Холматова М.А., Мунгиев М.З.</i>	
Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании. <i>Фаилова Л. А., Абдуганиева Ш.Х.</i>	
Медицинский менеджмент, оптимизация и совершенствование системы здравоохранения в Узбекистане <i>Мирварисова Л.Т., Нурмаматова К.Ч., Мирзарахимова К.Р.</i>	
ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	
Оценка значимости сонографии в диагностике переломов костей челюстно-лицевой области <i>Акрамова Н.А., Ходжибекова Ю.М., Сатторов Ш.Ш.</i>	
Биология полости рта при использовании различных зубных паст <i>Кадирова Р.С. Мухамедов И.М.</i>	
Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов. <i>Кобиясова И.В., Соболева М.А.</i>	
Влияние курения на секреторную активность слюнных желез. <i>Алявия О.Т., Нишанова А.А., Гулямова С.П.</i>	
Значение тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот у больных тимпанальной формой отосклероза. <i>Арифов С.С., Юнусова Г.Я.</i>	
Особенности строения полости носа у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба <i>Махкамova Н.Э., Якубджанов Д.Д.</i>	
Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области. <i>Храмова Н.В., Махмудов А.А.</i>	
Физические основы рефлексотерапии. Определение электроактивных точек (бат) на кожной поверхности. <i>Рахимова Х.Д., Нурматова Ф.Б.</i>	
Реконструкция гортани при травмах щито-подъязычной мембраны. <i>Шамисиев Д.Ф., Рузматов К.М.</i>	
ИНФОРМАЦИЯ	
МУАЛИФЛАР ДИККАТИГА	

Assessment of morphometric changes in the upper respiratory tract in patients with the gnathic form of occlusion anomaly <i>D.M., Abdukayumov A.A., Khakimova Z.K., Saifutdinhodzhaeva O., Mirzaev A.R.</i>	44
The use of biologically active points in the complex rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate <i>Pulatova B.Zh., Buranova D.D.</i>	47
Dental status of children of preschool age <i>Murtazaev S.S., Saithonova M.S.</i>	50
REVIEWS	
The role of modern teeth paste in the prevention and treatment of diseases of the oral cavity <i>Khalilov I.Kh., Daminova Sh.B., Khudanov B.O., Rakhmatullaeva D.U., Torayev K.I.</i>	52
On the issue of the use of wound coverings and cellular technologies to optimize skin regeneration. <i>Hramova N.V., Kholmatoeva M.A., Mungiev M.Z.</i>	57
Computer technology in higher medical education. <i>Fazilova L.A., Abduganieva Sh.H.</i>	59
Medical management, optimization and improvement of the healthcare system in Uzbekistan <i>Mirvarisova L.T., Nurmamatova K.Ch., Mirzarahimova K.R.</i>	61
PROBLEMS OF RELATED SPECIALTIES	
Evaluation of the importance of sonography in the diagnosis of maxillofacial bone fractures <i>Akramova N.A., Khodzhibekova Yu.M., Sattorov Sh.Sh.</i>	64
Biology of the oral cavity when using different toothpastes <i>Kadirova R.S. Mukhamedov I.M.</i>	67
Psychology in dentistry. Highlights competent communication with patients of different ages <i>Kobiyasova I.V., Soboleva M.A.</i>	70
The effect of smoking on the secretory activity of the salivary glands. <i>Aliavia O.T., Nishanova A.A., Gulyamova S.P.</i>	74
The value of tonal threshold audiometry in the extended frequency range in patients with the tympanic form of otosclerosis. <i>Arifov S.S., Yunusova G.Ya.</i>	76
Features of the structure of the nasal cavity in children with congenital cleft lip and palate <i>Makhkamova N.E., Yakubdzhanov D.D.</i>	79
The manifestation of HIV infection in the maxillofacial region. <i>Khramova N.V., Makhmudov A.A.</i>	81
The physical basis of reflexology. Determination of electroactive points (baht) on the skin surface. <i>Rakhimova Kh.D., Nurmatova F.B.</i>	85
Reconstruction of the larynx in injuries of the shield of the hypoglossal membrane. <i>Shamisiyev D.F., Ruzmatov K.M.</i>	87
ИНФОРМАЦИЯ	
К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ	
	90

УДК: 612.79-612.833.94]-53.03

ФИЗИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭЛЕКТРОАКТИВНЫХ ТОЧЕК НА КОЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ



Рахимова Х.Д., Нурматова Ф.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Annotation

The finding of electroactive or biologically active points of the surface layer of human skin is based on the principle of a lower resistance of these points to a direct current than the skin zones in its immediate environment. Electrophysiological studies have shown that the skin, especially in the localization of active points, responds to the disease by changing its electrical characteristics.

Хулоса

Одамнинг тери қатлами юзасидаги электр актив ёки биологик актив нуқталарни топиш, бу нуқталарда уни турган тери зоналарга нисбатан доимий токка бўлган электр қаршиликнинг камроқ бўлишига асослангандир. Электрофизиологик текширишлар шуни кўрсатадики, терининг, актив нуқталари тўпланган жойларида, касалликка жавобан ўзининг электр характеристикаларини ўзгартиради.

Аннотация

Нахождение электроактивных или биологически активных точек поверхностного слоя кожи человека основано на принципе более низкого сопротивления этих точек постоянному току, чем кожных зон в её непосредственном окружении. Электрофизиологическими исследованиями показано, что кожа, особенно в местах локализации активных точек, в ответ на болезнь реагирует изменением своих электрических характеристик.

Ключевые слова: болезнь, биологически активные точки, кожа человека, постоянный ток.

Нахождение электроактивных, или биологически активных точек (БАТ) поверхностного слоя кожи человека основано на принципе более низкого сопротивления

этих точек постоянному току, чем кожных зон в её непосредственном окружении. Электрофизиологическими исследованиями показано, что кожа, особенно в местах локализации активных точек, в ответ на болезнь реагирует изменением своих электрических характеристик.

Активные точки, называемые акупунктурными, или «жизненными» точками, представляют собой проецируемые на кожу участки наибольшей активности системы взаимодействия «покровы тела-нервная система – внутренние органы». Исследованиями показано также наличие в этих точках биопотенциалов порядка 60-80 мкВ. В биологически активных точках на разной глубине (от нескольких мм до нескольких см) расположены нервные рецепторные приборы, воспринимающие раздражение и передающие их преимущественно в центростремительном направлении. Диаметр активных точек составляет от 0,2 до 0,5 мм кожной поверхности. Морфологические исследования активных точек, проведенные Г.Д. Новинским (1959), показали, что область их проекции характеризуется наличием более рыхлой соединительной ткани, что позволило предположить значительную роль этих клеток в эффекте акупунктуры.

После установления зависимости биоэлектрических особенностей кожи от функционального состояния организма врачи стали применять электростимуляцию БАТ с целью лечения. В БАТ имеет место усиленное поглощение кислорода, в них отмечается повышение температуры, а также максимальная болезненность, максимальная гиперемия или анемия (Подшибякин А., 1952).

Установлено, что электрические свойства активных точек меняются в течение суток, однако 5-10-кратное различие сопротивлений в БАТ и окружающей ткани сохраняется.

Рефлексотерапией называется метод лечения путем воздействия на БАТ металлическими иглами (иглотерапия), теплом, когда производится прижигание с помощью полых сигарет (терморефлексотерапия), слабым постоянным электрическим током (электропунктура или электрорефлексотерапия), лучом лазера, металлическими пластинами или магнитным полем. На эти воздействия организм отвечает определенными реакциями. Положительный терапевтический эффект наблюдается при лечении таких заболеваний как бронхиальная астма, аллергические заболевания, сердечно-сосудистые и нервно-психические заболевания, ишиас и др.

В основе рефлексотерапии лежит представление, что организм – это целая взаимосвязанная система, нарушение функционирования какой-то одной части тут же отзывается в другой. Поэтому специалисты массажа используют ступни и ладони как карту всего организма, где при воздействии на определенные точки происходит обезболивание соответствующих внутренних органов.

Методик рефлексотерапии более 30. Это и иглоукалывание, и электропунктура, и гирудотерапия и, конечно, массаж.

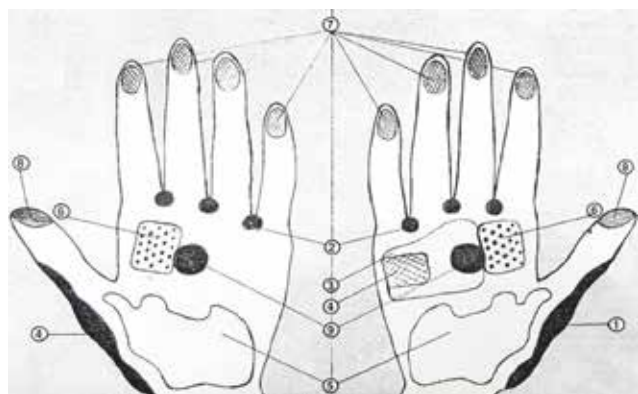


Рис. 1. Зона 1. Позвоночник. Воздействие на данную зону хорошо убирает боль в этой области. **Зона 2.** Лимфатические пути. Воздействие на зону лимфатических путей должно быть не только в виде поглаживания и растирания, но и сдавливания и потягивания. **Зоны 3, 4, 5, 6.** Органы пищеварения: печень, желчный пузырь, желудок, кишечник. Стимуляция этих зон улучшает пищеварение, убирает дискомфорт. **Зоны 7, 8.** Область головы. Головной мозг находится на кончиках больших пальцев. Другие области головы и черепа – кончики остальных пальцев обеих рук. **Зона 9.** Солнечное сплетение. Массаж этой зоны – путь к успокоению, снятию стресса, страха, нервозности. Способствует общему расслаблению.

Учитывая скорость современной жизни, особенно в мегаполисах, мы приведём самые доступные виды массажа, где не нужен ни партнёр, ни массажный крем, ни специально выделенное время, – это массаж кистей рук.

Эти методы терапии известны из китайской народной медицины. На теле человека определено свыше 1000 БАТ. Механизм рефлексотерапии до сих пор не выяснен. Существуют различные теории, объясняющие те или иные эффекты, однако уложить их рамки одной гипотезы до сих пор не удаётся. Ниже даётся топография БАТ на кисти руки, чем необходимо руководствоваться при выполнении работы.

Зона сердца и кровообращения находится с внешней стороны кисти в бороздках между пястными костями. Массируя эти зоны можно улучшить кровообращение и нормализовать давление.

Сущность настоящего метода состоит в измерении величины тока, протекающего через выбранную точку (рис. 2).

Поскольку БАТ характеризуется более низким сопротивлением постоянному току, чем окружающая ткань, величина тока в ней будет превосходить показатели в соседних областях. Таким образом, токи в БАТ так же, как и сопротивление, однозначно характеризуют БАТ и позволяют судить об их топографии.

Предложенный прибор позволяет определить БАТ с помощью постоянного тока слабой силы (порядка нескольких десятков мкА) и малого напряжения – 9 В. При этом на точку воздействия попадёт отрица-

тельное по знаку напряжение и параллельно осуществляется лечебное воздействие постоянным током слабой силы. Таким образом, поиск БАТ для воздействия на них постоянным током отрицательной полярности осуществляется одновременно. Следует отметить, что предложенный способ определения БАТ принципиально не отличается от существующего с помощью прибора «Элита-4». Однако наша установка в силу простоты и доступности может быть изготовлена в любой лаборатории. Схема прибора приведена на рис. 2.

Для определения БАТ надо подсоединить к пациенту зажим металлической частью к ладони. Включить прибор и произвести поиск БАТ с помощью поискового электрода, перемещая его по поверхности кожи руки. Для предотвращения ошибок при поиске БАТ рекомендуется пользоваться топографической схемой расположения БАТ (рис. 2).

В БАТ микроамперметр показывает заметное увеличение тока. Поисковый электрод должен касаться поверхности руки под прямым углом к измеряемым точкам. Длительность измерения в каждой точке не должна превышать 2-3 с. Измерения проводятся в 5-6 точках и столько же измерений необходимо сделать в окружающей ткани. Результаты занести в таблицу.

По результатам сделанных измерений зарисовать топографию БАТ своей руки.

Список литературы

1. Рахимова Х.Ж., Нурматова Ф.Б. Методическое рекомендация по проведению практических занятий по биофизике. – Ташкент, 2018. – С. 4-5.
2. Ремизов А.Н. Медицинская и биологическая физика. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – С. 315-340.
3. Davidovits P. Physics in Biology and Medicine. – 2013. – P. 173-180.
4. Harten U. Physik fur Mediziner. – Springer, 2011. – P. 199-205 с.
5. Glaser R. Biophysics. – Springer, 2012. – С. 286-291.

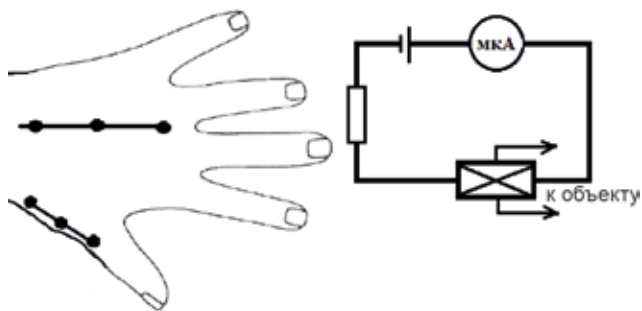


Рис. 2. Схема предложенного метода.