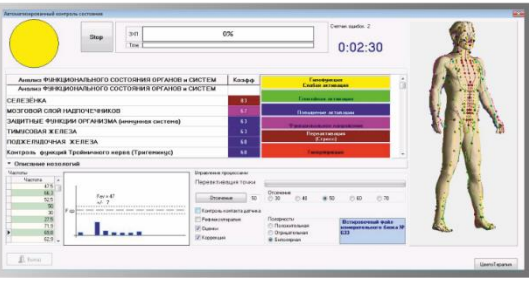
Уральское научно-производственное предприятие "АЛЬТАИМ"

Регистратор Оценки Функционально-Эмоционального Состояния

РОФЭС

# Инструкция по работе с программным обеспечением "РОФЭС", Версия 4.14

## мониторинг адаптации и коррекции состояний - "МОНИКОР"



г. Екатеринбург

2020 год

**Оглавление.**

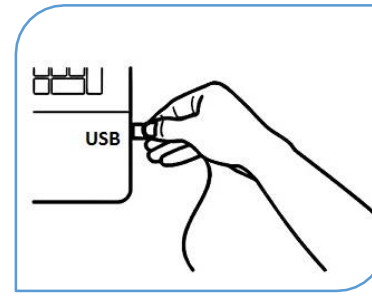
Запуск программного обеспечения 2
Варианты использования метода МОНИКОР. 5
1. I-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР 6
1.1. Скрининг – тест 6
1.2. Собственная «Энергетическая безопасность» 7
2. Анализ результатов измерения 11
2.1 Визитный лист «РОФЭС/МОНИКОР-диагностики» 11
2.2. I-й Уровень анализа 14
2.3. II-й Уровень анализа 17
3. II-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР 26
3.1. Подготовка к запуску: задание стартовых параметров 30
3.2 Процесс тестирования и коррекции стресс-состояний 31
4. Алгоритмы МОНИКОР-коррекции в ПО «РОФЭС» 36
5. Анализ результатов МОНИКОР-коррекции или МОНИКОР-контроля 38
6. III-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР. Экспресс-тестирование и профилактика паразитарных стресс-отягощений 41
7. IV-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР 47
Экспресс-тест оценки влияния препаратов, БАД и пр. без их употребления
8. V-й Вариант. Непрерывный мониторинг любых экзогенных воздействий в режиме реального времени (МОНИКОР-контроль). 53
9. Аудиальная запись и аудиальный контроль 53
10. Изучение меридиональной системы человека. 54
11. Оценка эффективности. Прогноз развития состояний. 55
12. Нейропунктурная энцефалограмма 61
13. Составление рецептуры коррекции стресс-состояний по симптомокомплексам пациента 65
14. Часто задаваемые вопросы в «РОФЭС»–«МОНИКОР» 71

**Версия ПО «РОФЭС» 4.___**

**Мониторинг адаптации и коррекции состояний - «МОНИКОР»**

**Запуск программного обеспечения**

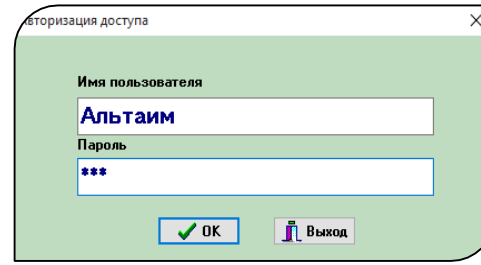
*До запуска программного обеспечения подсоедините прибор «РОФЭС» к компьютеру или планшету в порт USB.*



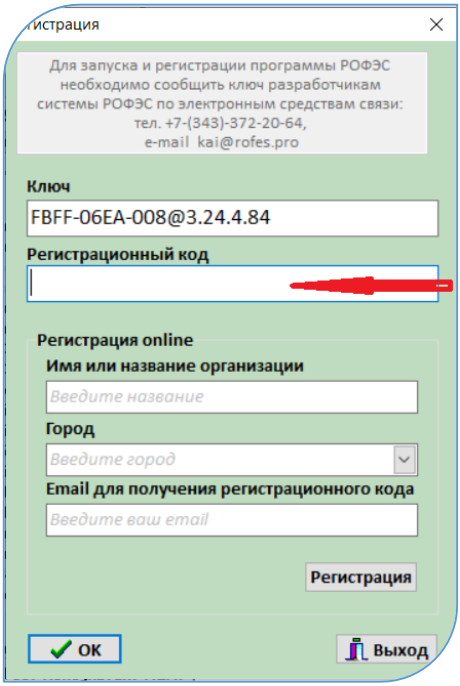

*Вставить штекер датчика “ЭХП ” в гнездо прибора*

Запуск программного обеспечения «РОФЭС - МОНИКОР» осуществляется с двойного щелчка мышкой на ярлыке «MONICOR».

Вы выходите на форму защиты от несанкционированного доступа к программе с окошками **“Имя пользователя**” “**Пароль**”.




Для всех пользователей общими являются набор имени «**Альтаим**» (или **«Altaim»)** и пароль «**123**».




При первом запуске программы на новом компьютере после установки открывается форма «Регистрация».

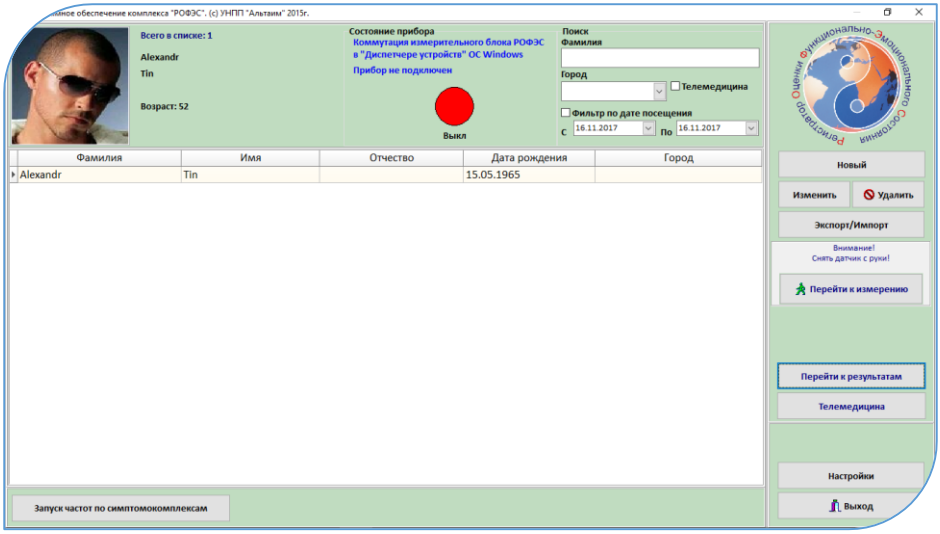
**Эта процедура одноразовая.**

Сделайте действия как написано в тексте формы вверху:

Вышлите «Ключ», который генерирует программа на каждом новом для неё компьютере на электронную почту, или сделайте online-регистрацию, или вышлите на Скайп, у кого есть данные Скайпа. В ответ вы получаете Регистрационный код, который надо скопировать в текстовое поле, куда указывает красная стрелка.

Открывается форма внесения и хранения списка тестируемых.

Рис.1




В этой экранной форме осуществляется внесение первичной информации о пациенте в электронный паспорт здоровья:

- Фамилия, Имя, Отчество (для избегания претензий по персональным данным, вводите вместо ФИО «Тестируемый – 1» 2… и т.д. )
- Дата рождения
- Пол.

Для занесения этой информации нажмите клавишу Новый.

Редактирование данной информации - нажатие клавиши Изменить.

Удаление информации о пациенте - нажатие клавиши Удалить.

После внесения первичных данных о пациенте нажать клавишу Перейти к измерению . Открывается экранная форма «Выбор измерения»,

**Варианты использования метода МОНИКОР**

1. Применяется как скрининг-тест оценки функционального состояния основных систем жизнеобеспечения и психоэмоционального состояния на текущий момент времени с учётом всех компенсаторных или провоцирующих воздействий.

2. Непрерывный мониторинг основных систем жизнеобеспечения организма с текущей оценкой напряжения компенсаторных сил, отражающих стресс - статус человека, и непрерывной коррекцией с биологической обратной связью (БОС) выявляемых стресс – состояний. (Смотрите пункт 3.)

3. Экспресс-тест оценки стресс – отягощений, вызываемых паразитарными нагрузками на организм. Профилактика выявленных нагрузок стресс – отягощений. Экспресс-тест потребности в микроэлементах. (Смотрите пункт 6.)

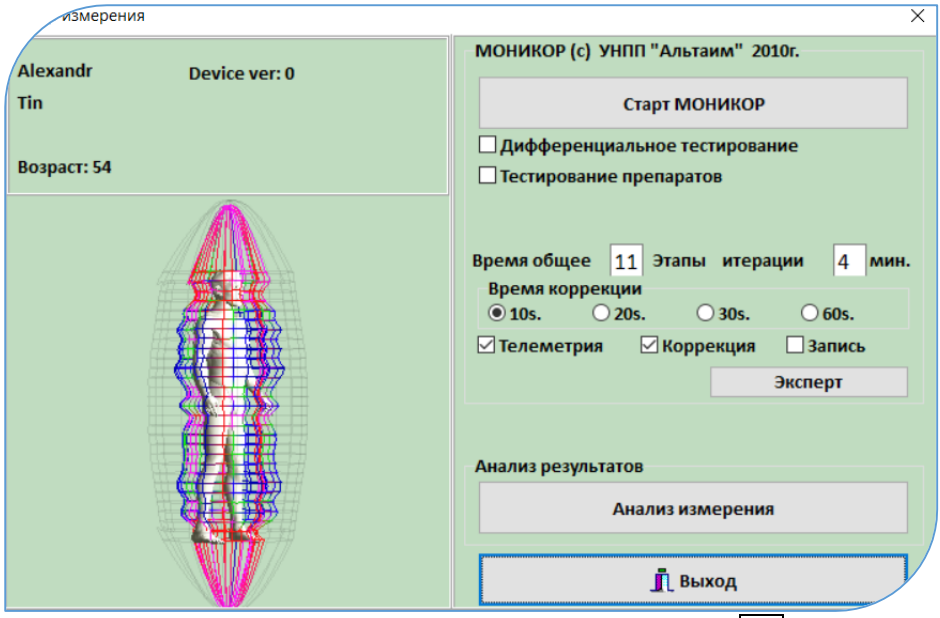
4. Экспресс-тест влияния препаратов, БАД и пр. без их употребления. (Смотрите пункт 7.)

5. Непрерывный мониторинг общего ресурса организма, основных систем жизнеобеспечения и изменений меридионального каркаса на фантоме для оценки влияния «третьих сил» (Акупунктура, Терапевтические воздействия, Психотренинги, Индивидуальный приём специалиста.). Время мониторирования – до 8 часов. Скважность от 1 минуты. (Смотрите пункт 8.)

## 1. I-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР

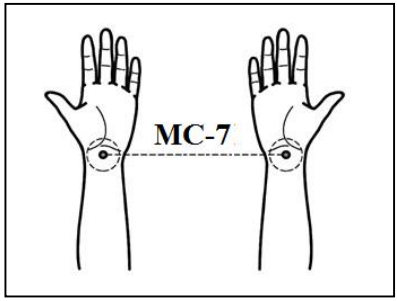
**1.1. Скрининг – тест.** В программном обеспечении «РОФЭС» носит название «Дифференциальное тестирование»

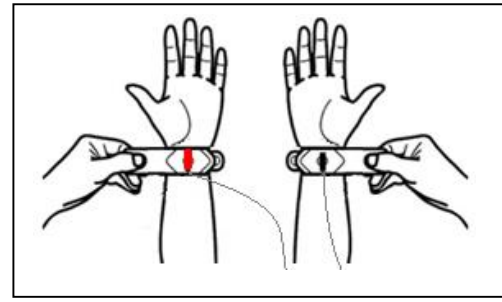
Рис. 2.




Для запуска режима тестирования установить чекет [v] в окошке с названием «Дифференциальное тестирование».

Все остальные установки осуществляются в этом режиме автоматически. Ориентируйтесь на рисунки и сообщения программы.



**Важно !!!**

- ✧ Кардиоэлектрод пассивный установить на левую конечность (красный штекер), на точку MC7s.
- ✧ Кардиоэлектрод активный установить на правую конечность (чёрный или зелёный…, НО НЕ КРАСНЫЙ штекер) на точку MC7d.

По окончании измерения автоматически открывается форма «Анализ измерения»

**1.2. Собственная «Энергетическая безопасность»**

**Это стратегически важный режим, позволяющий оператору организовать собственную энергетическую безопасность от воздействия факторов окружающей среды (от негативного влияния клиентов, от влияния коллег, для поддержания энергетических ресурсов в периоды эпидемий). Также может быть использован для профилактики дисфункций своего психосоматического состояния.**

**Для клиентов может применяться – как «моментальная энергозащита или психосоматическая профилактика». Например, для спортсменов перед выходом на старт/рубеж важного соревнования, для педагогов перед учебным процессом, особенно, если чувствуется неуверенность в собственных силах или ослаблен организм какими-либо эмоциональными нагрузками.**

**1.2.1.** Запускается данный режим после проведения «Дифференциального тестирования», то есть после получения энергетического портрета тестируемого. В экранной форме «Выбор измерения» появляется рисунок «Ключевая точка» и под ней клавиша «Энергетическая безопасность».

Рис. 2.1.

Снимите с рук кардиозажимы («крокодильчики»).

Нажмите клавишу. Открывается форма «Коррекция», где показана «Ключевая точка». Поставьте чекет V «Изменить схему» и включить режим «Сжатие».

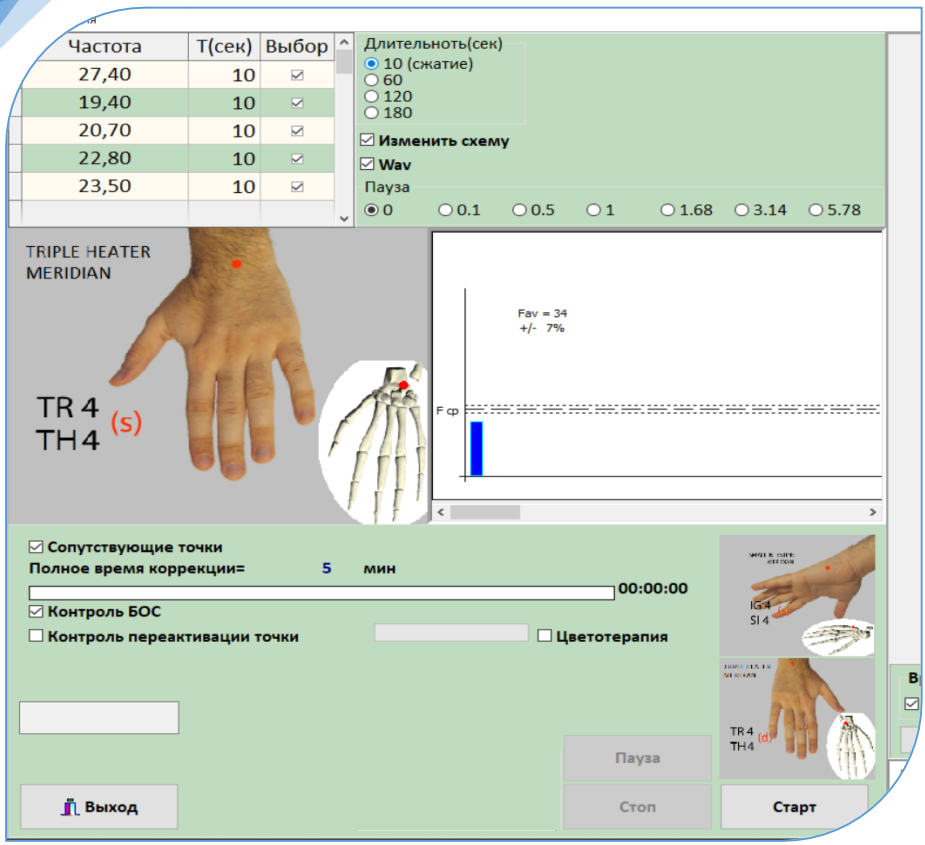



Рис. 2.2.

Подготовьте ферромагнитные носители (плёнку) длиной 10 – 15 мм в количестве 3-х штук и положите на цилиндрический электромагнит. Подсоедините электромагнит к прибору. Нажмите клавишу «Старт», начнётся процесс перезаписи эндогенных частот на ферромагнитные носители. Поставьте V чекет «Сопутствующие точки», откроются ещё два рисунка с точками.

По окончании процесса перезаписи установите ферромагнитные носители на эти три точки, что показаны на рисунках, с помощью медицинского лейкопластыря.

Механизм действия:

«Ключевая и сопутствующие точки» - это пунктурные зоны, находящиеся в состоянии энергетической пустоты, через которые «вытекает» энергия, и через которые может происходить скачивание энергии тестируемого. Поэтому установка на эти точки ферромагнитных носителей вдоль по меридиану позволяет закрыть эти зоны и усилить циркуляцию энергии. Дополнительно, частотный портрет из записанных эндогенных частот, содержащий информацию о всех психосоматических проблемах тестируемого, позволяет организму включить механизмы саморегуляции для нивелирования имеющихся дисфункций.

Как бонус для тестируемого, можете параллельно структурировать 50 - 60 грамм воды в одноразовом стаканчике.

Длительность энергетической защиты с применением ферромагнитных носителей по «Ключевой и сопутствующим точкам» в методе «МОНИКОР» составляет 3 – 4 часа. Для длительного промежутка времени: до 7 – 8 часов, необходимо осуществлять тестирование по корпоральным или Су-джок точкам в «РОФЭС»-профессионал.

## 2. Анализ результатов измерения

### 2.1 Визитный лист «РОФЭС/МОНИКОР-диагностики» ( перечень тестируемых органов и систем )

Режим предназначен для введения тестируемого, пришедшего на первичный приём к специалисту, в общие принципы метода «рофэс/моникор-диагностика». Запускается нажатием клавиши Гармоничное состояние в экранной форме «Анализ измерения» (рис. 8).

Открывается экранная форма с двумя диаграммами :

- Диаграмма гармоничного состояния, построенная с учётом пола и возраста (левая диаграмма);
- Диаграмма пациента по результату диагностики (правая диаграмма);

Специалист показывает тестируемому, что в идеальном состоянии диаграмма должна быть гармоничной – левая диаграмма. Справа диаграмма реального состояния исследуемого, по результатам которой программа сделает анализ тестирования и предложит алгоритмы коррекции и профилактики.

Специалист нажимает клавишу Печать . Распечатываются две диаграммы и краткая таблица соответствия между меридианами и органами с системами, за которые отвечают данные меридианы (Рис. 3).

Специалист может прокомментировать распечатанную таблицу и прикрепить её первым листом к печатным отчётам, получаемым в течение приёма человека.

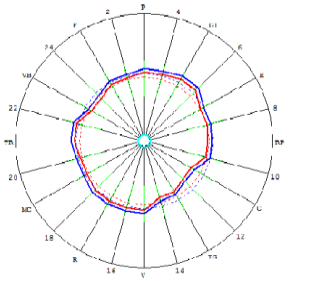
13/10/2009 15:25:57

**Уважаемая Тамара Вильяминовна !**

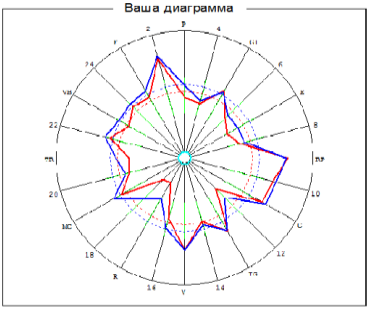
. Интеллектуальная система компьютерной диагностики "РОФЭС" предлагает Вам картину гармоничного психофизиологического состояния, к которому Вам необходимо стремиться.

. Результат измерения Вашего состояния будет обработан программой. Диагностические оценки будут выведены на экран и в отчет с целью дальнейшего анализа и выполнения необходимых корректирующих процедур.

Диаграмма гармоничного ( оптимального ) состояния



Ваша диаграмма



**Диагностируемые органы и системы**

| Меридиан | Основные | Дополнительные |
|---|---|---|
| **P - LU** | Бронхо-лёгочная система | Шейный отдел позвоночника |
| **GI - LI** | Толстый кишечник | Слизистые оболочки |
| **E - ST** | Желудок, Двенадцатиперстная кишка | Нижний грудной и верхний поясничный отделы позвоночника |
| **RP - SP** | Поджелудочная железа, Селезёнка | Мышцы конечностей, Суставы нижних конечностей |
| **C - HT** | Сердечно-сосудистая система | |
| **IG - SI** | Тонкий кишечник | Сосуды головного мозга |
| **V - UB** | Моче-половая система | Пояснично-крестцовый отдел позвоночника |
| **R - KI** | Почки, Надпочечники | Волосяной покров головы, Органы слуха |
| **MC - PC** | Головной мозг, ЦНС | Сердце |
| **TR - TH** | Эндокринная система | ЦНС - спинной мозг |
| **VB - GB** | Желчный пузырь | Глаза |
| **F - LR** | Печень | Состояние крови |

Рис.3

Внимание !

В тестировании на комплексе «РОФЭС/МОНИКОР»-Профессионал заложен **многоуровневый анализ результатов измерения пациента** :

**I-й Уровень**. (смотрите пункт 2.2.)

Определяются оценки общих приспособительных механизмов человека к факторам воздействия окружающей среды в настоящий момент времени (оценка адаптационных ресурсов). Они складываются из оценок функционирования физиологических структур человека, как живой биологической системы, так и функций им генерируемых, то есть состояний функционирования психической сферы деятельности.
К этим оценкам относятся «Интегральные характеристики».

**II-й Уровень**. (смотрите пункты 2.3.)

Дифференциальная диагностика функциональных состояний органов и систем, а так же психоэмоциональных состояний. При анализе применяется перекрёстный анализ одного измерения.
Осуществляется в **Автоматизированном анализе Экспертной Системой** частотных характеристик измеренных меридианов (Спектральный анализ).

Запуск осуществляется нажатием клавиши Анализ (ЭС); см. п. 2.3.1.

**Вариабельность уровней диагностики зависит от профессионализма специалиста и потребностей тестируемого.**

### 2.2. I-й Уровень анализа.

Первый этап и уровень анализа результатов – это оценка интегральных характеристик состояния пациента.

Результаты оценок – ситуативные, то есть актуальные на момент измерения. Для получения стабильных оценок с прогнозом от суток и

более необходимо осуществлять Полную диагностику на комплексе «РОФЭС»-Профессионал по методам «Корпоральный», «Вертебро» и др.

**Интегральные характеристики адаптации (приспособляемости).**

Адаптационные реакции организма человека – реакции приспособления, имея внутреннее происхождение, во многом определяются внешней средой, в которой он находится. Влияние среды способно активно воздействовать на адаптационный потенциал человека, стимулируя или истощая его, при этом запас приспособительных резервов обусловлен преморбидным состоянием организма и базальными психическими свойствами личности.

Каждый человек индивидуален. Резерв его организма, и психические свойства личности зависят от тех факторов внешней среды, в которой он развивался: от ячейки общества - семьи, до страны в которой он живёт: это факторы наследственные, морально-нравственные, экономико-социальные, экологические. Поэтому, все они являлись обуславливающими в формировании адаптационных, приспособительных механизмов личности. Механизмов, нарабатываемых путем постоянного приобретения человеком опыта взаимодействия с окружающей средой.

В РОФЭС-диагностике разработан ряд интегральных оценок человека, позволяющих оценить адаптационные реакции различных иерархических уровней организации жизнедеятельности.

К ним относятся :

**Шкала определения вегето-эмоционального тонуса**.

***Вегето-эмоциональный тонус повышенный*** - потребность в отдаче энергии. Соответствует холерикам и сангвиникам (экстравертам). Или меланхоликам и флегматикам (интровертам), в случае выведения их из состояния равновесия.

***Вегето-эмоциональный тонус пониженный*** - потребность в получении энергии (потребность в покое) соответствует больше интровертам (меланхоликам, флегматикам). Или, в случае тестирования экстраверта, то это потребность в покое - как фактор перегрузки и истощения.

**Психоэмоциональный статус.**

Шкала, отображающая состояние психологической компоненты приспособительных процессов (напряжение, равновесие, слабость).

**Соотношение активности симпатической – парасимпатической систем.**

Шкала, отображающее состояние вегетативной нервной системы.

**Оценка энергетических ресурсов (Светофор)**, обеспечивающих функционирование механизмов саморегуляции на текущий момент времени. Шкала: Семибальная оценка.

**Потенциал социальной адаптации –** это ресурс, обеспечивающий результат установления относительного взаимного соответствия между потребностями личности и требованиями социальной среды. Представляет собой шкалу, на одном конце которой - конструктивное самосохранительное поведение, на другой - неконструктивное, саморазрушительное поведение.

**Совокупность интегральных оценок определяет степень гармоничного состояния человека, как баланс его внутренних состояний - физиологического и психического на предъявляемые требования окружающей среды.**

Во вкладке «Анализ измерений», под круговой диаграммой отображаются несколько интегральных оценок функционального состояния пациента (Рис. 4). Вся справочная информация по каждой оценке вызывается нажатием кнопки - **?** (справа от оценки).

Печать – клавиша Отчёт .

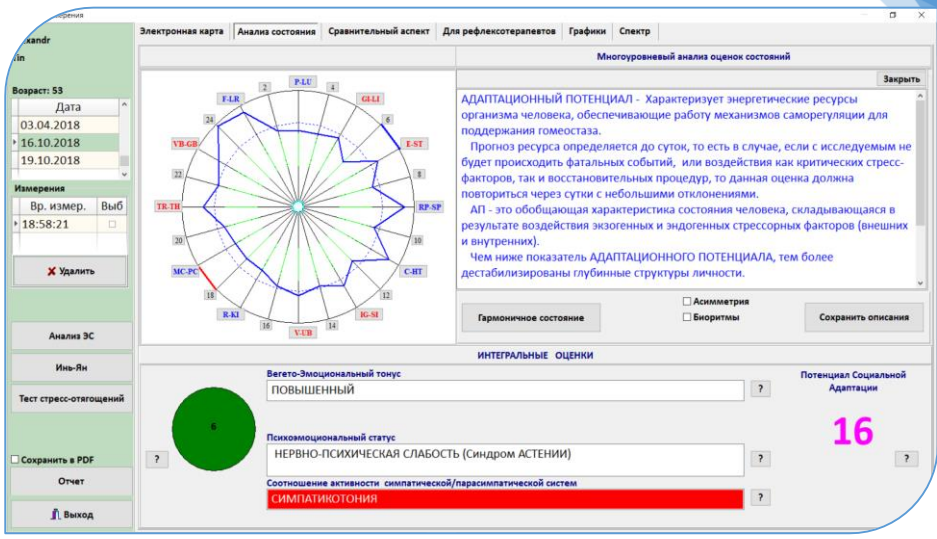



Рис. 4 Форма «Анализ измерения», вкладка «Анализ состояния»

Предусмотрено сохранение отчёта в формате файла PDF, при его наличие на компьютере. Для этого поставить знак [v], щёлкнув на тексте «Сохранить в PDF» и после этого нажмите клавишу [ Отчёт ] .

Отчёт сохраняется в папке Data_Eport → в файле с фамилией тестируемого и временем сохранения (например: Денисов21032018_2013_ES.pdf )

## 2.3. II-й Уровень анализа

**Анализ функционального состояния систем жизнеобеспечения, а так же психоэмоциональных состояний.**

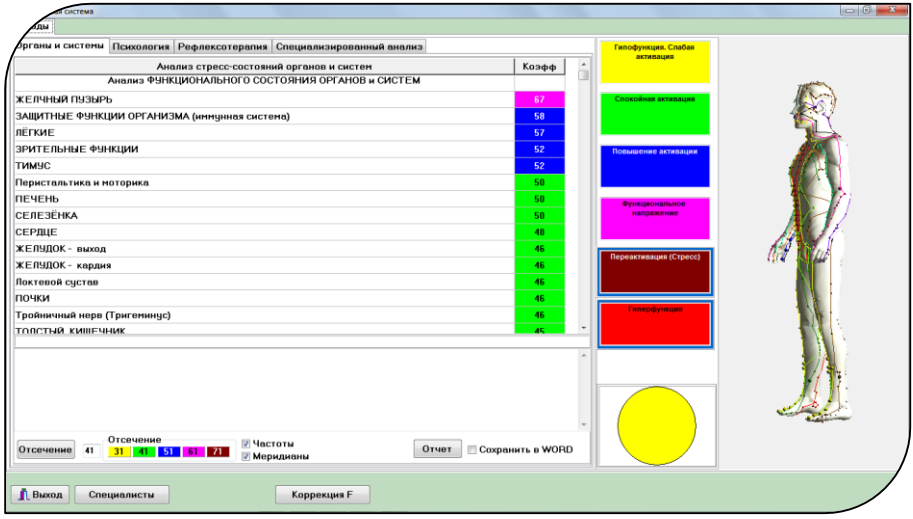
**Запуск из экранной формы «Результаты методов измерений»**

### 2.3.1. Автоматическая Экспертная Система.

> Работает на основе формализованного анализа данных практических экспертных оценок врачей и психологов, заложенных в программное обеспечение.

Выберите измерение, щёлкнув в таблице «Измерение», колонке «Выб» напротив времени измерения (рис.4).

Экспертная Система вызываться нажатием клавиши **Анализ ЭС** (Рис. 4). Открывается экранная форма «Экспертная Система» Рис. 5



**2.3.1.1. Алгоритм анализа в экранной форме «Экспертная Система» :**

a. Первое. **Оценивается «Светофор»**. Это интегральная оценка энергетических ресурсов организма, обеспечивающих функционирование механизмов саморегуляции на момент измерения. Рассчитывается на основе анализ частотных (спектральных) характеристик. Интегральная оценка отображается в виде «светофора» в правом нижнем углу экранной формы «Экспертная Система».

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Красный мигающий | Самая низкая оценка – Истощение ресурсов |
| 2 | Красный | Низкая оценка – Низкий ресурс, ближе к истощению |
| 3 | Розовый | Пограничная оценка. Ресурс, ближе к низкому |
| 4 | Жёлтый мигающий | Пограничная оценка. Ресурс, ближе к среднему |
| 5 | Жёлтый | Средняя оценка – Средний ресурс |
| 6 | Зелёный мигающий | Пограничная оценка. Ресурс ближе к высокому |
| 7 | Зелёный | Высокая оценка – высокий ресурс |

*Прогноз данного состояния при функционировании организма в нормальном повседневном ритме без влияния экстремальных или фатальных стресс-факторов будет составлять до 1-го часа (то есть ситуативная характеристика энергетических ресурсов).*

b. **Вкладка «Стресс-состояния органов и систем».** В ней оценивается таблица **«Анализ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ и СИСТЕМ».**

В таблице расположены основные системы жизнеобеспечения организма. Колонка «Функция» показывает их **уровни активации (или стресс - состояния)** на основе анализа спектральных характеристик результатов измерения пациента:

| | |
|---|---|
| Слабая активация (гипофункция) | жёлтый цвет |
| Спокойная активация | зелёный цвет |
| Оптимальная активация | синий цвет |
| Повышенная активация (Функциональное напряжение) | розовый цвет |
| Переактивация (стресс) | коричневый цвет |
| Гиперфункция | малиновый цвет |

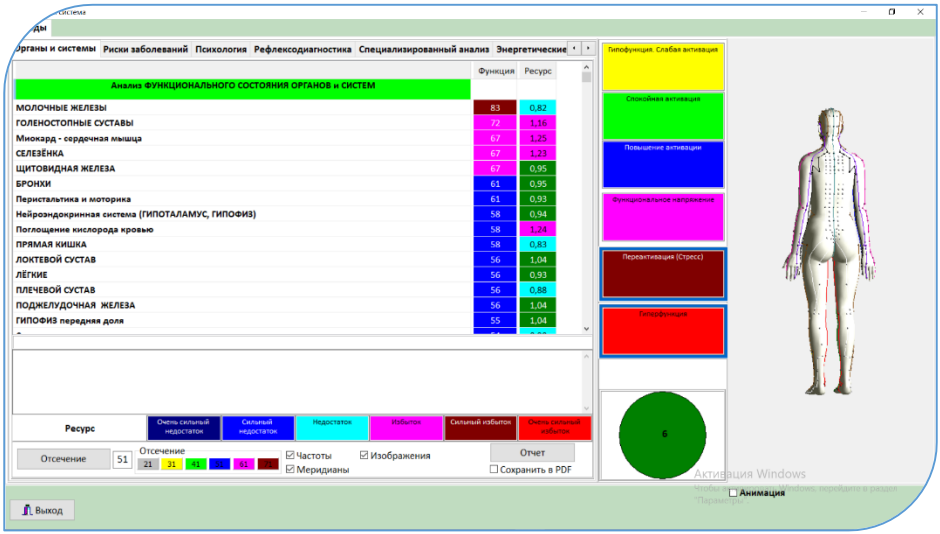
То есть, в организме, в момент измерения наблюдается ряд волновых характеристик, которые являются маркерами функционального состояние органа или системы. Для отображения градаций функционального состояний тестируемых органов и систем используется линейка уровней активации по Гаркави Л. Х., Квакина Е. Б., Кузьменко Т. С. «Антистрессорные реакции и активационная терапия» 1998г.

Уровни активации находящиеся в границах нормы: Жёлтый, Зелёный, Синий, Розовый. Функциональные системы с данными цветовыми оценками находятся в нормативных показателях или в состоянии компенсации. Актуальными для анализа являются системы в состоянии «Переактивация» и «Гиперфункция» (**коричневые и красные оценки – выделены синими рамками**).

Например, какой-то орган беспокоит пациента и он осуществляет лечение по нему. Тогда нормативные оценки функционального состояния будут характеризовать адекватно подобранную терапию по данному органу. Следует обратить внимание на соседнюю оценку в колонке «Ресурс» (описание ниже). Если нормальный ресурс, то оценка подтверждает адекватность терапии, если повышение или понижение в пределах тревожных оценок, то надо исключить вначале нагрузки, вызываемые нормальными физиологическими реакциями (поел, физическая нагрузка, эмоциональные колебания). Если ресурс митохондрического комплекса повышается до крайних оценок по исследуемому органу, то возможен срыв адаптационных возможностей в

следствие воспалительного процесса, который не будет компенсирован терапией. Если понижение ресурса до крайних оценок, то существует прогноз срыва адаптационных реакций органа в следствие окончания действия терапевтической компенсации его состояния.

Рис. 5.1




В таблице органы и системы расположены в убывающем порядке, в соответствии с коэффициентами колонки «Функция».

Колонка «Ресурс» показывает энергетические ресурсы митохондрического комплекса систем жизнедеятельности. Ресурсы характеризуют прогноз развития функционального состояния органов и систем.

Нормативные цветовые оценки: Зелёный; Голубой; Розовый. Тревожными оценками являются: Синий; Коричневый.

Крайние оценки: Тёмно-Синий; Красный, они могут характеризовать митохондрические дисфункции органов или систем.

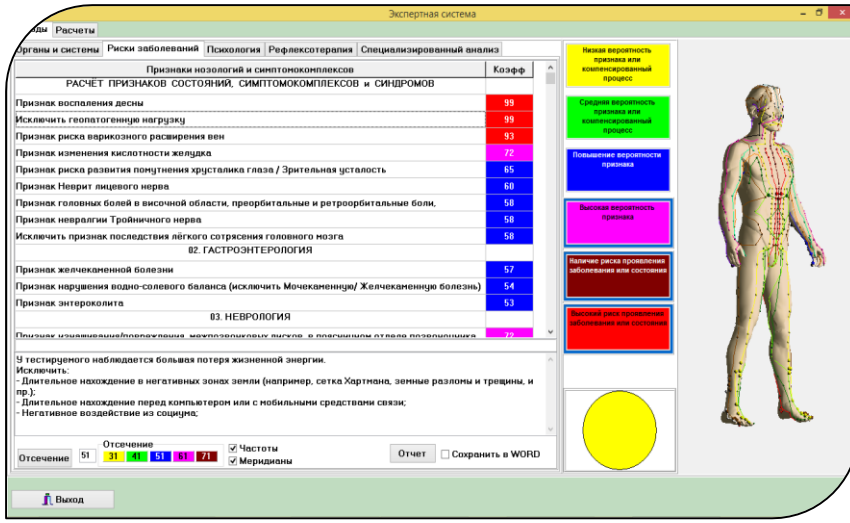
с. **Вкладка «Риски заболеваний».** Анализируется таблица **«Признаки нозологий и симптомокомплексов»**

В таблице рассчитываются признаки заболеваний, синдромов и симптомокомплексов на основе анализа спектральных характеристик и состояния меридиональной системы с математическим ожиданием (степенью вероятности) риска их проявления или предрасположенности к данным состояниям. Так как МОНИКОР – это тестирование «Среза здоровья» здесь и сейчас, то выводы в «Рисках заболеваний» - это в основном, психосоматические состояния.

Частотная диагностика оценивает дисфункции органов и систем. То есть функциональный сбой органа в одном из звеньев паталогической цепочки причинно – следственных связей. На каком этапе, и в каком звене этой цепочки зафиксирован диагностический результат – неизвестно, но во всех случаях может проявляться дисфункция органа. Математический аппарат программного обеспечения на основе баз знаний, накопленных закономерностей, рассчитывает риски тех или иных заболеваний или симптомов неблагополучия. В итоге, на основе перекрёстного анализа результатов из нескольких вкладок, специалист приводит выявленные дисфункции к определённым звеньям паталогической причинно – следственной цепочки. Обязательно должны учитываться анамнестические данные, возрастные особенности, внешний осмотр и опрос состояния.

В зависимости от этих данных диагностический результат может характеризовать состояние предболезни или предрасположенность, или признаки структурных изменений (признак болезни).

Рис.6.




| | | |
|---|---|---|
| Низкая вероятность признака или компенсированный процесс | Математическое ожидание от 0 до 0,30 (от 0 до 30%) | Жёлтый цвет |
| Средняя вероятность признака или компенсированный процесс | Математическое ожидание от 0,31 до 0,5 (от 31% до 50%) | Зелёный цвет |
| Повышение вероятности признака | Математическое ожидание от 0,51 до 0,65 (от 51% до 65%) | Синий цвет |
| Высокая вероятность признака | Математическое ожидание от 0,66 до 0,75 (от 66% до 75%) | Розовый цвет |
| Наличие риска проявления заболевания или состояния | Математическое ожидание от 0,76 до 0,90 (от 76% до 90%) | Коричневый цвет |

| | | |
|---|---|---|
| Высокий риск проявления заболевания или состояния | Математическое ожидание от 0,91 до 1 (от 91% до 100%) | Красный цвет |

Это могут быть: компенсированные состояния, доклиническое проявление, преморбидные состояния или признак рассчитанного симптомокомплекса (учитывать анамнестические данные и Status presents). В случае преморбидного состояния, для специалиста – это показатель того, что если будут отсутствовать реабилитационные процедуры, приводящие к коррекции выявленного признака, то риск его проявления будет варьироваться от коэффициента математического ожидания.

Помощь в составлении анамнестического опроса, Status presents и, одновременно – перекрёстный анализ, осуществляется во вкладке «Рефлексодиагностика», когда анализируются симптомы неблагополучия по гиперактивированным точкам и «0-точкам».

По умолчании, граница отображения выводов установлена на 51, то есть в таблицах отображаются все выводы, для которых коэффициенты выше 51. В таблице актуальными являются выводы, имеющие коэффициенты от 65 и выше (**розовый, коричневый и малиновый цвета оценок – выделены синими рамками**).

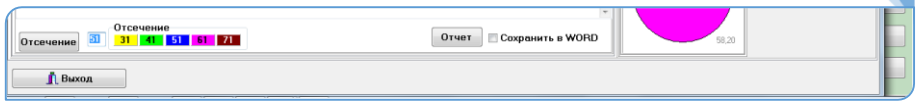
*Управление отображением расчётных оценок в таблицах всех вкладок.*

*Управление осуществляется отсечениями:*

*- быстрое отсечение осуществляется через линейку «Отсечение», щелчком указателя мыши на цветных прямоугольниках с закреплёнными параметрами отсечений: 31 – 41 – 51 – 61 – 71 %*

*- точное установление параметров отсечения, осуществляется в квадратном окошке справа от клавиши* Отсечение *(после*

*установки параметра отсечения – нажать на эту клавишу).* Рис. 7




**2.3.1.2. Оценка функционального состояния меридионального каркаса по данным спектральной диагностики.** Осуществляется во вкладке «Рефлексодиагностика» с учётом локализации по левой и правой сторонам (S – L – левая сторона) (D – R – правая сторона).

По умолчании в линейке «Отсечение» установлен коэффициент (71), поскольку для анализа будут интересовать только пунктурные точки, находящиеся в состоянии «Переактивация» и выше (коричневая и красная оценки).

По данным спектральной диагностики результатов измерения пациента рассчитываются уровни активации всех 730 нейропунктурных зон 12-ти главных парных, переднесрединного и заднесрединного меридианов организма человека.

Точки, находящиеся в состоянии переактивации, относятся к состоянию «синдрома неблагополучия» (коричневые и малиновые оценки).

Активируя в таблице строку с названием точки в состоянии переактивации, можно в нижнем текстовом поле проанализировать дополнительные симптомокомплексы, которые могут присутствовать у пациента. Двойной щелчок мышки в строке с названием точки открывает большое справочное окно, в котором дублируется информация об анализируемой точке из нижнего текстового поля – для удобства чтения.

На основе перечисленных симптомокомплексов составляется дополнительный анамнестический опросник для тестируемого пациента по уточнению его состояния, определённого по данным первых вкладок ЭС (исключать или подтверждать риски проявления перечисленных

симптомокомплексов, синдромов и нозологий – то есть перекрёстный анализ).

**2.3.1.3. Примерный алгоритм анализа результата тестирования**:

Оцениваем во вкладке «Анализ функционального состояния органов и систем» стресс-состояния перечисленных там органов. Чаще всего, в этой вкладке преобладают розовые и синие оценки, что свидетельствует о компенсированных состояниях, обусловленных приёмом лекарств, БАДов, проведения процедур или профилактических занятий. Для специалиста это может быть подтверждением того, что если тестируемый осуществляет компенсирующие мероприятия, то они для него, в настоящий момент, подобраны оптимально.

Если в оценках есть красные или коричневые цвета, то первое: необходимо исключить Синдром Биологического Стресса для участвующих в его формировании неспецифических органах (Г. Селье) – надпочечники, желудок, гипофиз. Хотя психогенная этиология функционального напряжения органов определяется индивидуальными особенностями тестируемого. Особенно это исключение важно, если Интегральные Оценки показывают напряжение психоэмоциональной компоненты личности.

Второе: проанализировав, что у тестируемого нет подтверждения стрессовых состояний, то тогда тревожные оценки во вкладке «Органы и системы» должны учитываться в перекрёстном анализе с другими автономными выводами из вкладок «Риски заболеваний» и «Рефлексодиагностика».

Специалист распечатывает на принтере содержимое вкладки «Риски заболеваний» и далее осуществляет перекрёстный анализ: как внутри этой вкладки, ища пересекающиеся между собой состояния тестируемого из различных разделов в напечатанном отчёте, так и смотрит подтверждения или нивелирование выводов во вкладках «Рефлексотерапия» и «Специализированный анализ». Там где встречаются подтверждения какого-либо состояния в перечне симптомов неблагополучия во вкладке «Рефлексодиагностика», а так же органы-

мишени из таблицы вкладки «Органы и системы», то специалист добавляет к коэффициенту вывода из вкладки «Риски заболеваний» акцентирующий знак, например «+» при каждом подтверждении. Чем больше накапливается «+», тем выше вероятность риска анализируемого состояния, даже если напротив вывода была синяя оценка, обозначающая компенсированное состояние или предрасположенность.

Примечание:

«0-точки» во вкладке «Рефлексодиагностика» чаще всего характеризуют болевые синдромы или острые состояния. Концентрация «0-точек» в определённых локализациях на фантоме может свидетельствовать или о болевой зоне, или зоне, повышенного внимания к перечисляемым симптомам неблагополучия в описании точек. Для подробного анализа сделайте двойной щелчок мышкой на фантоме (смотрите пункт 2.3.1.5)

**2.3.1.4. Вкладка «Психология».** Анализируется таблица **«Психоэмоциональные состояния»**

В таблице рассчитываются психоэмоциональные состояния с математическим ожиданием (степенью вероятности) их проявления.

| | | |
|---|---|---|
| Низкая вероятность признака | Математическое ожидание от 0 до 0,30 (от 0 до 30%) | Жёлтый цвет |

| | | |
|---|---|---|
| Средняя вероятность признака | Математическое ожидание от 0,31 до 0,5 (от 31% до 50%) | Зелёный цвет |
| Повышение вероятности признака | Математическое ожидание от 0,51 до 0,65 (от 51% до 65%) | Синий цвет |
| Высокая вероятность признака | Математическое ожидание от 0,66 до 0,75 (от 66% до 75%) | Розовый цвет |
| Наличие риска проявления состояния | Математическое ожидание от 0,76 до 0,90 (от 76% до 90%) | Коричневый цвет |
| Высокий риск проявления состояния | Математическое ожидание от 0,91 до 1 (от 91% до 100%) | Красный цвет |

По умолчании, граница отображения выводов установлена на 31, то есть в таблицах отображаются все выводы, для которых коэффициенты выше 31. Для таблицы актуальными являются выводы, имеющие коэффициенты от 41 и выше (**синий, розовый, коричневый и малиновый цвета оценок**).

*Щёлкнув мышкой на тексте вывода – внизу открывается его описание. В тех случаях, где нет описания, подразумевается, что содержание вывода в строке достаточно для его понимания.*

*Включить или выключить вкладку «Психология» из анализа Экспертной Системой можно в «Настройках» системы РОФЭС/МОНИКОР, поставив чекет* V *напротив «Психология».*

**2.3.1.5. Дифференцированный анализ меридионального каркаса на объёмном фантоме пациента**.

1. Двойной щелчок в окне с объёмным фантомом открывает экранную форму «Меридианы».

2. Управление объёмным фантомом (увеличение – уменьшение, смещение, вращение и повороты) осуществляется с помощью клавиш в верхнем левом углу экранной формы, объединённых в группу «Управление моделью».

3. В центральной таблице собраны названия точек меридианов, которые выделены на фантоме жирным (мигающие точки). Щёлкая в строках этой таблицы можно прочесть текстовое описание синдромов неблагополучия и дополнить диагностическую картину пациента, исключая или подтверждая перечисленные симптомокомплексы (Аналогично, как во вкладке «Рефлексодиагностика» в ЭС).

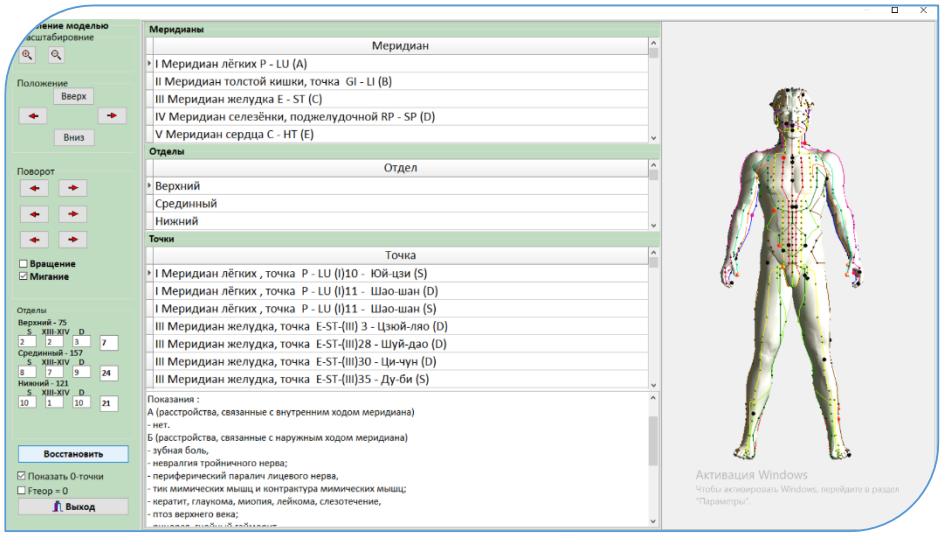



Рис. 8

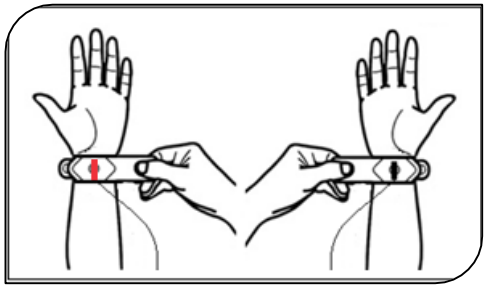
Важным при работе с фантомом является визуализация зон концентрации нескольких проблемных точек, как находящихся в переактивации, так и «0-точек».

## 3. II-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР

Непрерывный мониторинг основных систем жизнеобеспечения организма с текущей оценкой напряжения компенсаторных сил, отражающих стресс-статус человека и непрерывной коррекцией выявляемых стресс–состояний с биологической обратной связью – «МОНИКОР-Коррекция».

### 3.1. Подготовка к запуску: задание исходных (стартовых) параметров

1. Задать общее время сеанса в окошке «Время общее». Например, 20 мин.
2. Задать длительность итераций - поэтапных процессов тестирования и коррекции, в которых каждый последующий тест использует результаты выполнения предыдущих тестов, в рамках каждого этапа (кроме последнего, потому что он предоставляет конечный результат). В окошке «Этапы итерации» задать время в минутах. Например, 4 мин.
3. В линейке «Время коррекции» автоматически задаётся длительность активности для частот, селектируемых по данным тестирования в каждом этапе итерации. Или оператор самостоятельно может выбрать эту длительность.
4. Разорвать косметическую салфетку на четыре части, смочить в физрастворе, слегка отжать, чтобы не стекали капли. Размер частей косметологической салфетки должен быть 1 х 1 см, то есть равный размеру биологически активных точек, на зону которых будут установлены эти салфетки.



Установить пациенту кардиозажимы датчика «ЭХП-2», подложив под них отрезки мокрых косметических салфеток размером 1 х 1 см, на кожные зоны, как показано на рисунке ИЛИ по правилам, изложенным в пункте 5.

5. Запустить процесс непрерывного тестирования и коррекции по заданным параметрам – нажмите клавишу [ Старт МОНИКОР ] .

### 3.2. Процесс тестирования и коррекции стресс-состояний (МОНИКОР-Коррекция).

**Открывается экранная форма «Автоматизированный контроль состояния»**

1. В первом этапе итерации происходит стартовая диагностика пациента. Рассчитывается его спектральный портрет.

ВНИМАНИЕ !!!

Если во время сеанса завыла сирена:

- то необходимо быстро проверить плотность контактов датчиков с исследуемым, соединение штекера с кардиоэлектродом;
- если контакты и соединения в порядке, то убрать чекет [ V ] «Контроль контакта датчика». То есть состояние исследуемого такое, что его кожное сопротивление очень высокое (точки купируются), чаще всего это может быть из-за сильного стрессового состояния (психического или физиологического).

Если «Счётчик ошибок» насчитает более 5 ошибок, то операция диагностики будет запущена повторно. Если более 10, то процесс будет остановлен полностью.

Процесс тестирования во время МОНИКОР-коррекции подразделяется на два параллельных этапа исследования функционального состояния:

- на основе анализа тонического сопротивления в измеряемой точке – этот результат отображается в результатах этапов итерации;
- на основе анализа мгновенной реакции организма в исследуемой точке – это резистивное сопротивление, отображается на графике в левом нижнем углу, каждые 10 секунд.

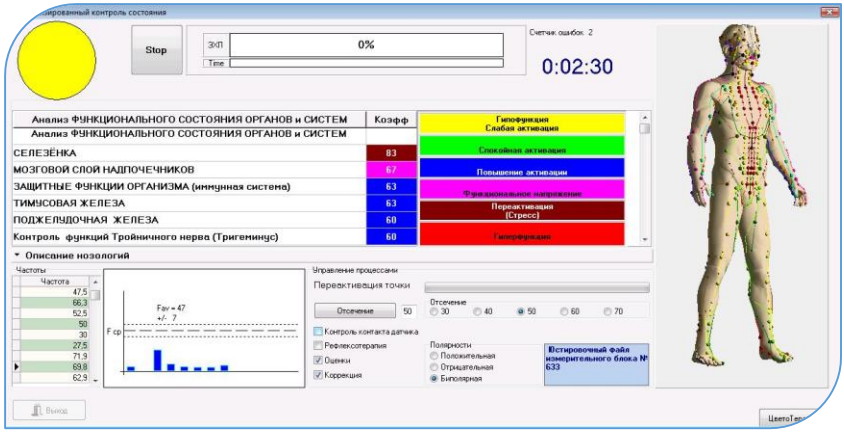



Рис. 9

Примечание:

Для гиперчувствительных исследуемых, которые чувствуют неприятные ощущения под электродами предусмотрена возможность изменения мощности микротока в два раза. Для этого надо поставить «•»-точку напротив «30мкА».

2. Интегральная оценка функционального состояния пациента.

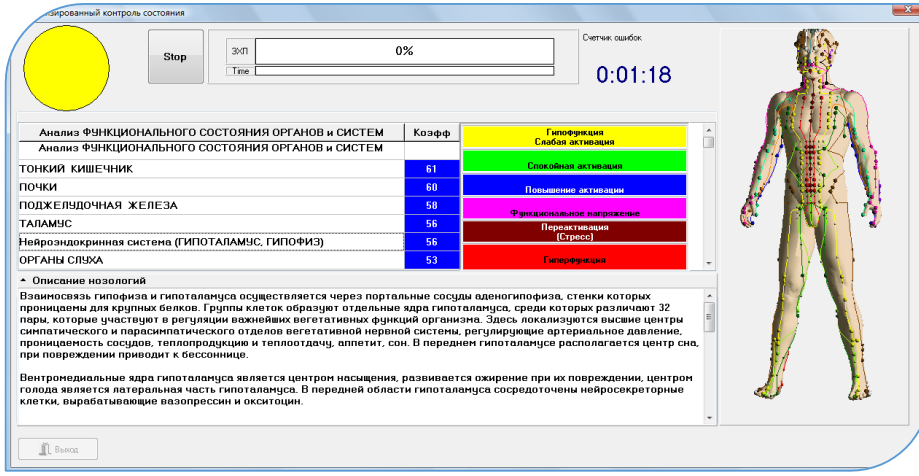
По результатам диагностики рассчитывается интегральный показатель энергетических ресурсов организма, обеспечивающих функционирование механизмов саморегуляции. Учитывается анализ состояния частотных (спектральных) характеристик. Интегральная оценка отображается в виде «Светофора» в левом верхнем углу экранной формы «Автоматизированный контроль состояния». Описание значений цветов Светофора смотрите в описании «Экспертная Система».

3. Программа анализирует эндогенные частоты, соответствующие функциональным состояниям органов и систем. Из них формируются оценки в таблицу, расположенную в середине экранной формы – «Анализ стресс – состояний органов и систем». В данной таблице на основе анализа спектральных характеристик результатов измерения пациента оцениваются функциональные состояния основных систем

жизнеобеспечения организма - их **уровни активации (или стресс - состояния)**. Описание значений цветов уровней активации смотрите в описании «Экспертная Система».

В таблице цветовые оценки расположены в убывающем порядке. В верхней строке наиболее высокий уровень активации, доминирующий в настоящее время у пациента. Он показывает, что у пациента в настоящее время наблюдается ряд волновых характеристик, которые определяют функциональное состояние органа или системы, или симптомокомплекс.

Каждый последующий результат тестирования в сеансе итерации отображается в колонке «Коэфф». Результаты предыдущих сеансов итерации смещаются вправо и подписываются цифрой, соответствующей порядковому номеру сеанса. Рис. 10




4. Функция «Комментарии», расположена под таблицей «Анализ стресс – состояний органов и систем». Позволяет анализировать морфо-функциональное описание органов и систем, для которых рассчитаны уровни активации в таблице. Активировать функцию – щёлкнуть на ней указателем мышки. В нижнем текстовом окне появляется текстовое описание (см. рисунок).

5. Управление отображением расчётных оценок в таблицах.

Линейка «Отсечение» и клавиша Отсечение . Предназначены для управления отображением информации в таблице «Анализ стресс – состояний органов и систем» и количеством активных точек на фантоме пациента. Управление отсечениями описано подробно в Экспертной Системе.

6. Динамика изменения состояний меридионального каркаса на фантоме.

Динамику изменения активации всех меридиональных точек (730) можно наблюдать на вращающемся фантоме. Для более подробного анализа надо сделать двойной щелчок мышкой на фантоме и откроется экранная форма «Меридианы» (работа в ней подробно описана в Экспертной Системе). Учитывать, что следующий этап итерации будет перестраивать точки на фантоме.

Также для подробного анализа состояния нейропунктурных зон необходимо включить режим «Рефлексотерапия», появится чекет (значок) v (по умолчании выключен). В таблице «Анализ стресс – состояний органов и систем» отобразятся названия всех точек, которые активированы на фантоме.

Активируя функцию «Комментарий», расположенную под таблицей и, двигаясь по строкам с названием точек меридианов в таблице, можно в нижнем текстовом поле проанализировать симптомы неблагополучия, которые могут присутствовать у пациента. На их основе можно составлять дополнительный анамнестический опросник для тестируемого пациента по уточнению его состояния (исключать или подтверждать риски проявления перечисленных симптомокомплексов, синдромов и нозологий).

7. **Для увеличения эффективности непрерывной диагностики и коррекции пациента предусмотрен параллельный запуск сеанса «Цветотерапия».**

Включать и выключать сеансы Цветотерапии можно в произвольном порядке. Например, после первого стартового теста осуществить анализ функционального состояния органов и систем в таблице «Анализ…». Далее активировать сеанс Цветотерапии, нажав клавишу _Цветотерапия_ . Внизу развернётся дополнительная панель функциональных клавиш для проведения сеанса цветотерапии.

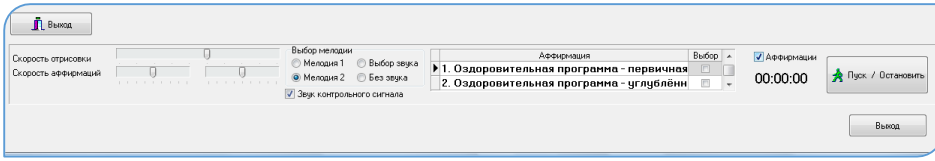



Рис. 12

Также для увеличения эффективности релаксационного воздействия сеанса цветотерапии в нём предусмотрен режим «Аффирмации». Активируйте его, щёлкнув указателем мышки на слове «Аффирмации». Открывается таблица с названиями аффирмаций на достижение стройности, на оздоровление, на омоложение, на нормализацию супружеских отношений и отказ от вредных привычек. Выберите одну или несколько из этих аффирмаций - чекет [ v ] в колонке «Выбор».

Далее нажать клавишу [ Пуск / Останов ].

Настроить скорость отрисовки цветовых кругов на комфортное восприятие пациентом (слева - верхний движок «Скорость отрисовки»). Настроить частоту появления аффирмаций и длительность отрисовки аффирмаций (слева - два движка «Скорость аффирмаций»). Рекомендуем оба движка аффирмаций сместить до упора вправо, это даст увеличение времени нахождения аффирмаций на экране компьютера для их осознанного восприятия, и позволит уменьшить их частоту появления, что даёт снижение информационной нагрузки от них.

При возникновении необходимости можно остановить сеанс Цветотерапии в любой момент времени, нажав клавишу

[ Пуск / Останов ] или клавишу [ Выход ].

Для повторных запусков повторить все предыдущие действия по пунктам Цветотерапии.

8. **Для увеличения эффективности непрерывной диагностики и коррекции пациента предусмотрен параллельный запуск процесса структуризации воды эндогенными частотами тестируемого.**

Для этого параллельно процессу тестирования и коррекции датчиком «ЭХП-2» используется датчик «МРТ» - цилиндрический магнит. Вставьте его штекер в гнездо «МРТ» на измерительном блоке «РОФЭС/МОНИКОР». Подготовьте ёмкость с чистой водой в размере 150 – 200 млГ и одноразовый пластиковый стакан. На каждый этап итерации наполняйте водой этот стакан 30-40 млГ воды из подготовленной ёмкости и устанавливайте его на цилиндрический магнит. После окончания каждого этапа итерации давайте тестируемому выпивать небольшими глотками эту воду.

## 4. Алгоритмы МОНИКОР-коррекции в ПО «РОФЭС»

4.1. **По «Ключевой точке».** Устанавливать на ключевую точку одноразовый кардиоэлектрод, если была первичная диагностика. Для этого нужно вначале сделать Дифф.диагностику, после неё в экранной форме «Выбор измерения» появляется рисунок «Ключевой точки»;

4.2. **По симптоматике в верхней половине туловища**, без проведения первичного тестирования, если локализация проблемной области в верхней половине туловища – установить кардиозажимы («крокодильчики») на пульсовые точки (P9 s/d).

4.3 **По симптоматике в нижней половине туловища**, без проведения первичного тестирования, если локализация проблемной области в нижней половине туловища – установить кардиозажимы («крокодильчики») на F3 слева и справа.

4.4. **По зоне соответствия болевому синдрому**. Например, при стресс-состояниях, вызываемых грыжей позвоночника, устанавливаете одноразовый кардиоэлектрод, подсоединённый к датчику «ЭХП-2», на

болевую зону. Пассивный электрод можно оставить на руке пациента или установить через одноразовый кардиоэлектрод на противоболевую точку на ноге (V (VII)37), со стороны, где установлен активный электрод. Подробно, на примере своих пациентов этот пример рассмотрен на профессиональном сайте http://rofes.pro/projects/rofes/using.html «МОНИКОР в лечении Грыж позвоночника и Панических атак» к.м.н. Шихотиновым В.В., г. Новосибирск.

Для взрослых. Общая длительность сеанса - от 30 минут до часа, по нарастающей – от сеанса к сеансу. Этапы итерации – от 5 до 8 мин. Для детей от 10 минут до 30 минут, по нарастающей – от сеанса к сеансу. Этапы итерации – от 3 до 5 минут.

Когда начинает стабильно появляться «зелёный светофор», то можно прекратить сеанс.

Примечание: Рекомендуется первый сеанс делать тестирующим на 3 – 4 минуты, чтобы оценить индивидуальную реакцию человека на диагностирующие микротоки.

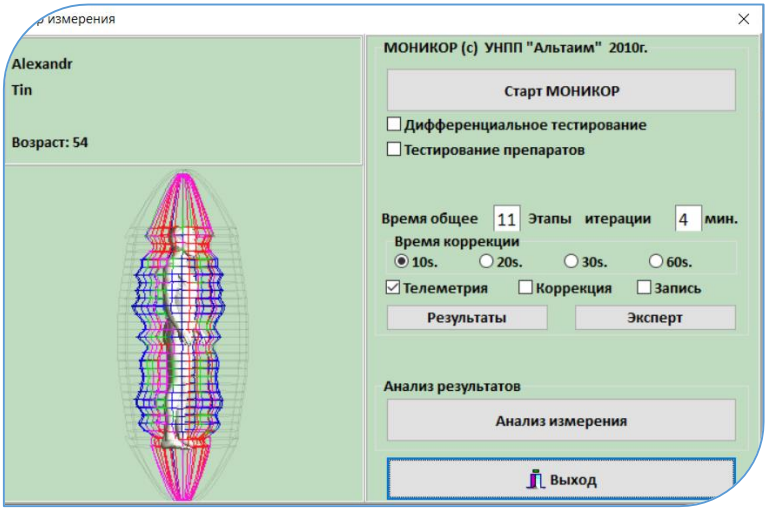
**Внимание! У Пользователей МОНИКОР-Коррекцией возникает много вопросов. В последнем пункте данного руководства собраны наиболее часто встречающиеся вопросы и, соответственно, ответы на них.**

**Все результаты МОНИКОР-коррекции заносятся в базу и могут анализироваться.**

## 5. Анализ результатов МОНИКОР-коррекции или МОНИКОР-контроля

### 5.1. Анализ динамики изменения функционального состояния по органам и системам .

Рис. 13

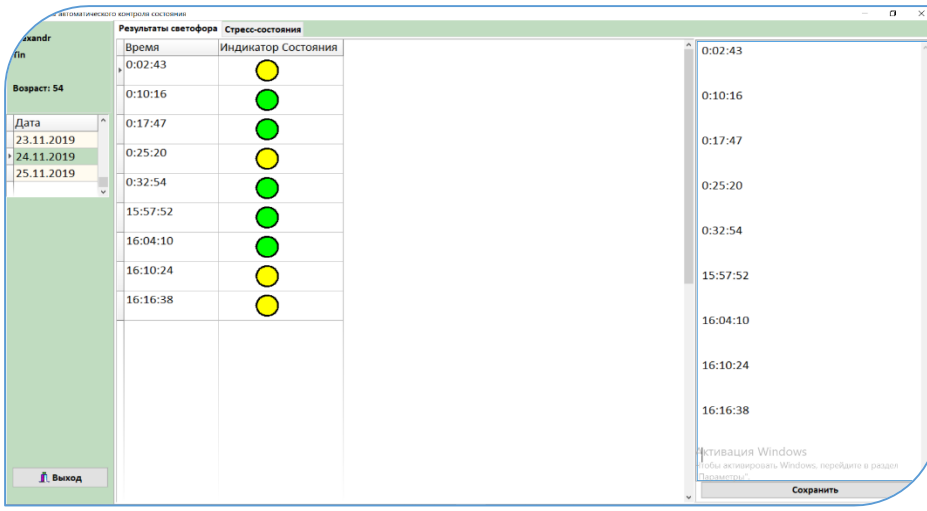



Нажать клавишу Эксперт. Открывается форма «Результаты автоматического контроля состояния».

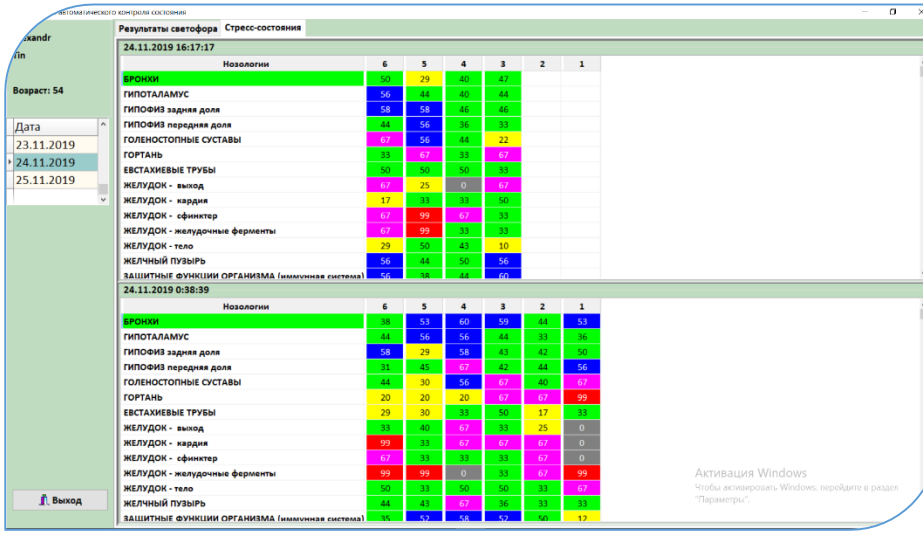
В этой экранной форме отображаются результаты общего ресурсного состояния, полученные в течение всех этапов итерации – в виде светофоров. В правом текстовом окне можно занести текстовое сопровождение по проведённым этапам.

Для удобства занесения информации текстовое окно разбито на участки с публикацией времени проведённых этапов итерации, соответствующих показателям светофора. По окончании внесения текстовой информации нажать клавишу Сохранить . Результат заносится в Электронную карту.

Рис. 14.1




Во вкладке «Стресс-состояния» хранятся результаты всех этапов итераций с уровнями активаций по тестируемым функциональным системам. Рис. 14.2




**5.2. Анализ серии мгновенных реакций организма на частотную коррекцию.**

В форме «Выбор измерения» (рис. 13) Нажать клавишу "Результаты".

Откроется форма, в ней надо в таблице "Сеансы" нажать на время и откроются окна СО ВСЕМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ РЕАКЦИИ измеряемой точки на ЧАСТОТЫ. То есть в этой форме хранятся результаты резистивного сопротивления исследуемой точки, записанные на протяжении всего времени сеанса. Где первая строка с числами - это высота столбика, а под ними строка с той частотой, которая в тот момент генерировалась.

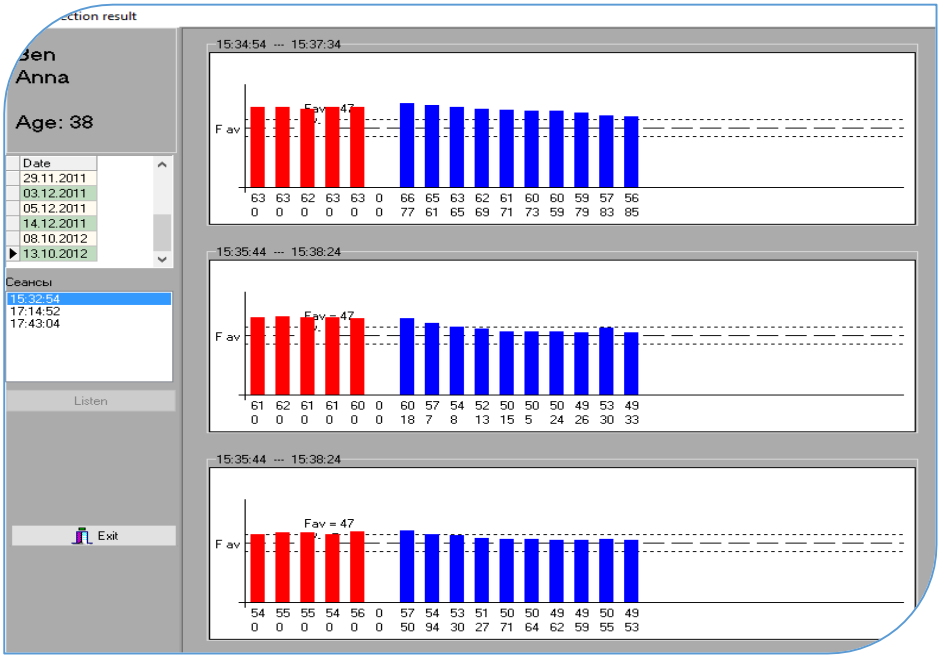
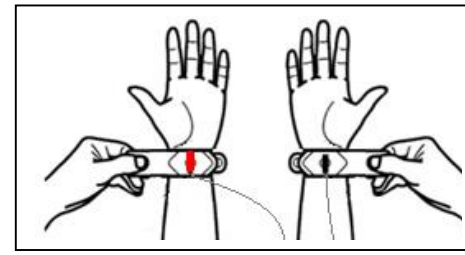



Рис. 15

## III-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР

### 6. Режим экспресс-тестирования и профилактики паразитарных стресс-отягощений. Применяется только на ноутбуках и планшетах.



**6.1. Процесс экспресс – тестирования**.

«Дифференциальное тестирование» ОБЯЗАТЕЛЬНО.

**После Дифф. тестирования кардиоэлектроды остаются на руках.**

Поставьте чекет (галочку) в колонке «Выб» таблицы «Измерения» напротив времени измерения Дифф.тестирования.

Тест запускается в экранной форме «Анализ измерения» нажатием на клавишу Тест стресс-отягощений .

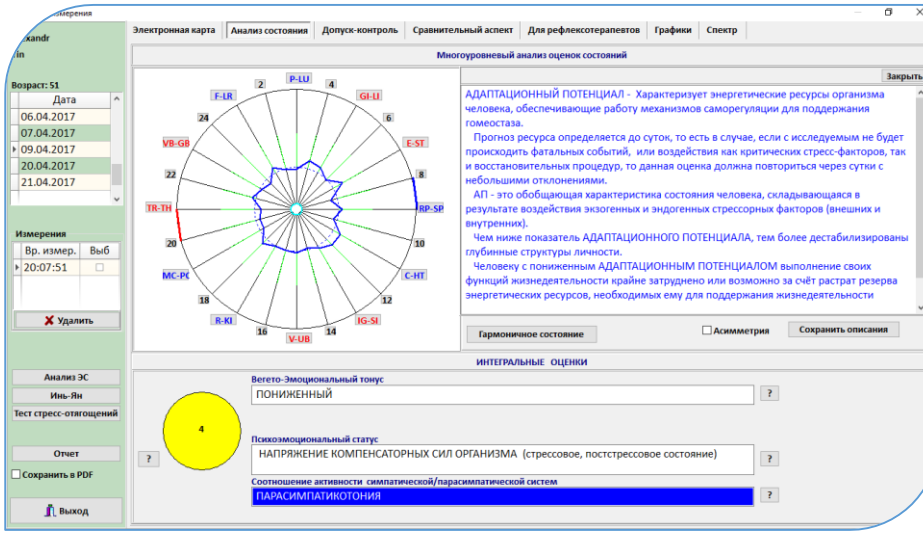



Рис. 29

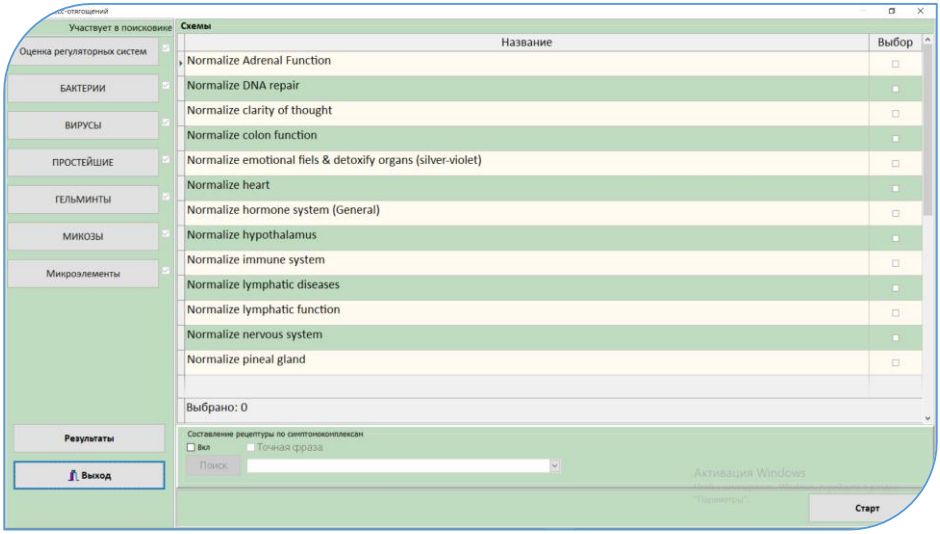
Открывается экранная форма «Выбор стресс-отягощений».

Правила выбора микроэлементов и стресс-отягощений для тестирования.

Рекомендуется тестировать в первую очередь «Микроэлементы», так как они наиболее восприимчивы к погрешностям, связанным с феноменом «усталость точки». После них программа даст тестировать все остальные стресс-отягощения. Если вначале тестировать стресс-отягощения, то программа сразу закрывает возможность тестирования микроэлементов.

Выбирать не более 10-и, так как при большем количестве будет наблюдаться феномен «усталость точки». Всего за один сеанс разрешается тестировать до 30 названий из общего списка (например: 3-и раза по 10).

Рис. 30




Нажать клавишу Старт .

Открывается экранная форма «Тест стресс-отягощений».

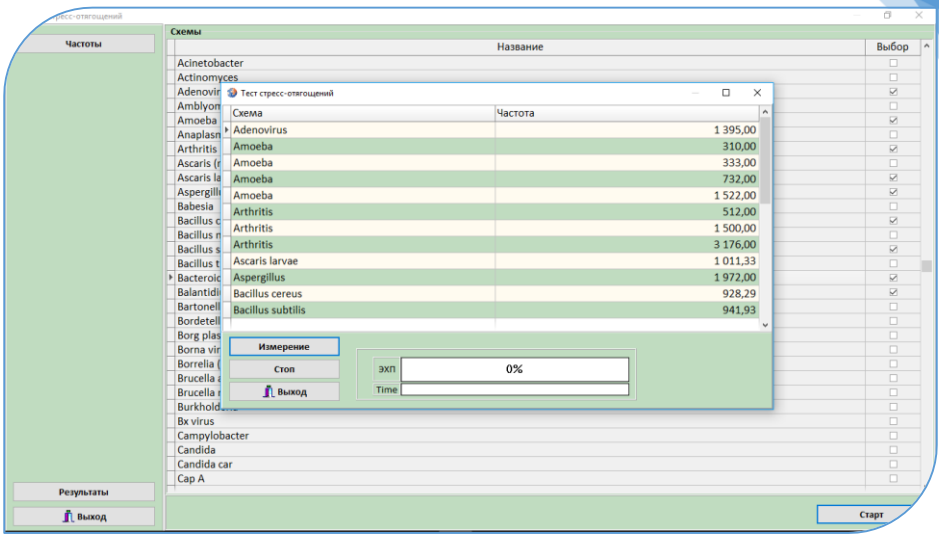



Рис. 31

В ней собраны стресс-отягощения, которые были выбраны в форме «Выбор стресс-отягощений».

Взять датчик с двумя электродами для проведения экспресс-теста, который будет подключаться в гнездо наушников ноутбука. Штекер одного электрода подсоединить к кардиоэлектроду (крокодильчику). На штекер другого электрода одеть переходник – клипсу для одноразовых кардиоэлектродов (прилипал).

На левой руке, на кожную зону MC5 положить влажную ватку или часть косметической салфетки размером 1х1 см, смоченные в физиологическом растворе ( не должно быть стекания физраствора). Прижать конечностным кардиоэлектродом («крокодильчиком»)

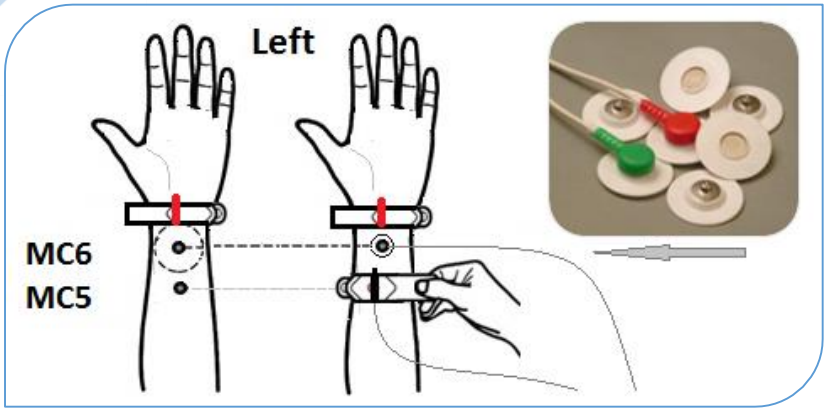



Рис. 32

Установить на кожную зону МС6 одноразовый кардиоэлектрод (смотрите рисунок). Защёлкнуть переходник – клипсу на этом кардиоэлектроде.

Подключить датчик для экспресс – теста к выходу «Наушники» на ноутбуке или планшете, где запущена программа МОНИКОР.

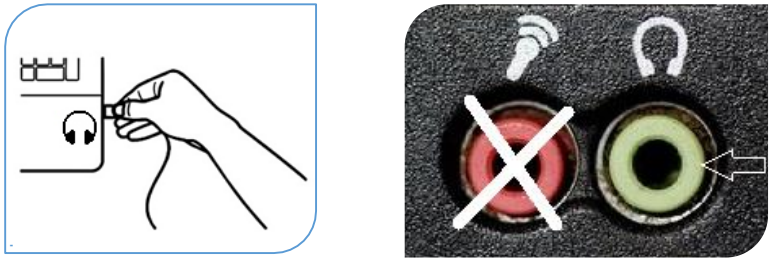


Рис. 33

Нажать клавишу Измерение на экранной форме «Тест стресс-отягощений». Запускается процесс тестирования.

По окончании процесса тестирования автоматически открывается форма «Анализ». Для просмотра оценок стресс-отягощений поставьте в таблице «Дата» чекет ( V ).

Двойной щелчок в строке результатов теста открывает текстовую форму с описанием клинических особенностей отягощения.

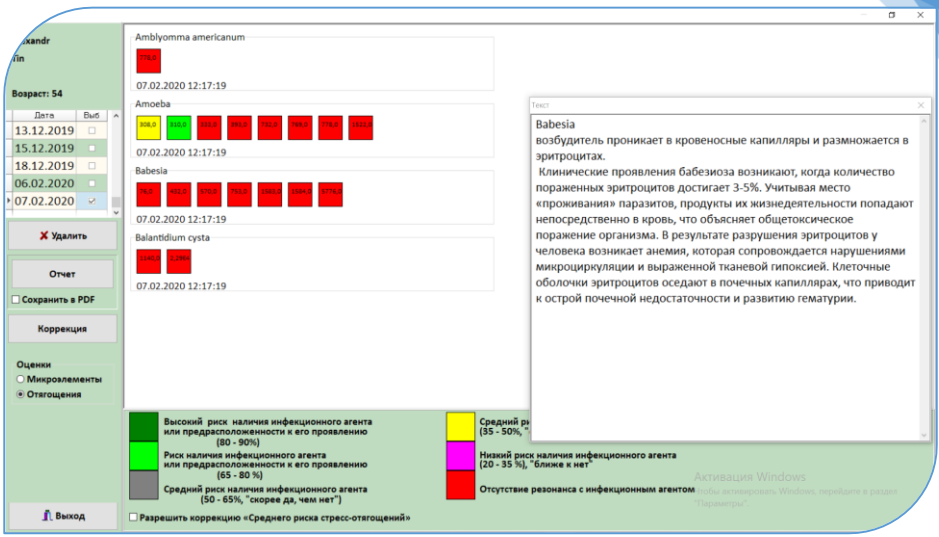
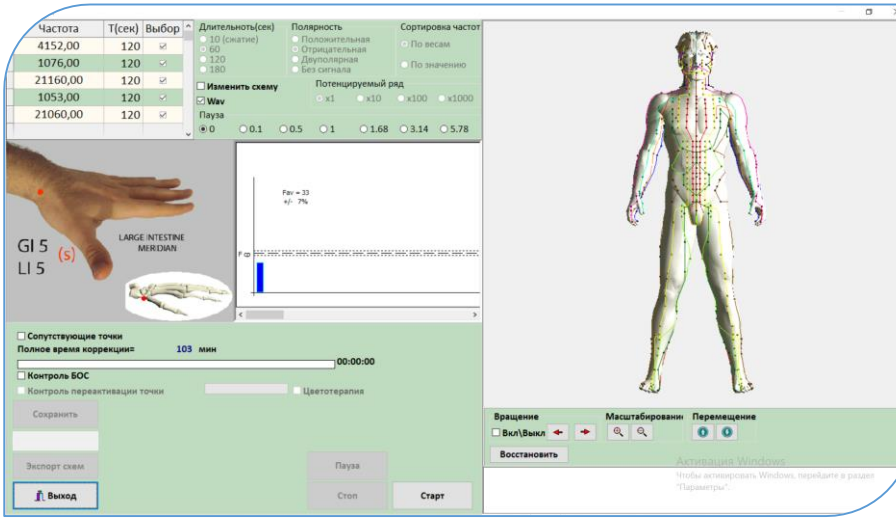



Рис. 34

## 6.2. Профилактика выявленных паразитарных стресс-отягощений

Нажать клавишу Коррекция . Рис. 35




Открывается экранная форма «Коррекция»

Программа соберёт все частоты из тех паразитарных отягощений, которые получили зелёные и серые оценки для проведения компенсаторной коррекции стресс-состояний.

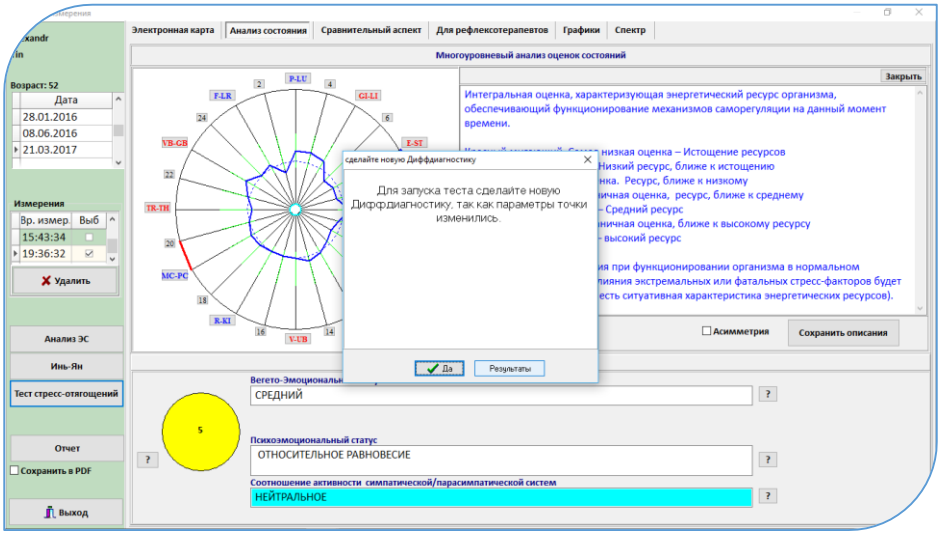
Для увеличении эффективности стресс-коррекции выявленных паразитарных отягощений рекомендуем переставить одноразовый кардиоэлектрод – прилипалу на «Ключевую точку», которая была рассчитана программой после «Дифф. диагностики»

Нажмите клавишу Старт .

### 6.3. Анализ динамики оценок профилактики стресс-отягощений

В форме «Анализ измерения», в таблице «Измерение» поставьте чекет ( V ) напротив любого времени измерения и нажмите клавишу Тест стресс-отягощений .

Рис. 36




Появляется сообщение о необходимости сделать новое «Дифф. тестирование». В форме данного сообщения нажмите клавишу Результаты . Открывается форма «Wav Анализ».

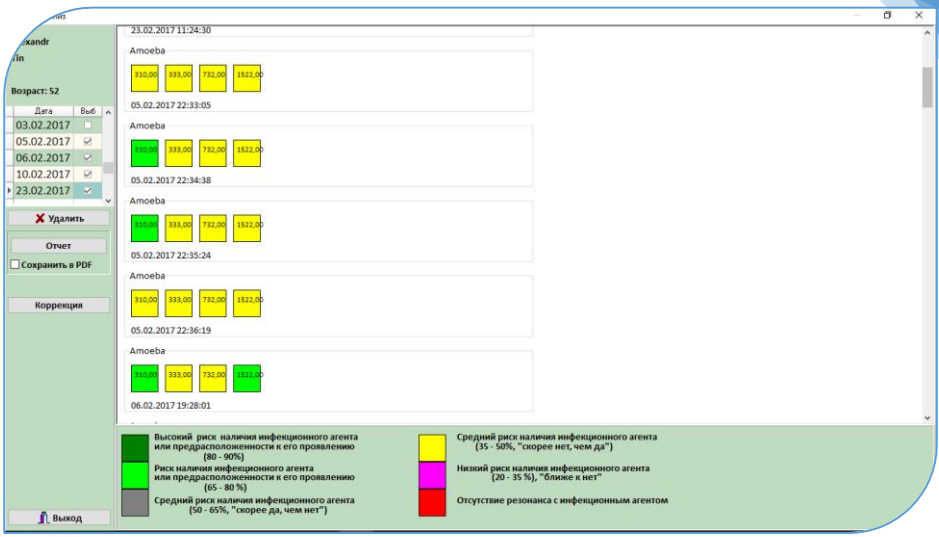



Рис. 37

В таблице дат измерения проставить чекеты ( V ) по датам, где хотите осуществить анализ динамики оценок по профилактике стресс-отягощений. Одинаковые стресс-отягощения, которые есть в этих измерениях, отображаются друг под другом (см. рисунок: например, стресс-отягощение “Amoeba”). Все остальные отображаются списком по алфавиту, друг под другом по датам.

**IV-й ВАРИАНТ использования метода МОНИКОР**

**7. Экспресс-тест оценки влияния препаратов, БАД и пр. без их употребления.**

**Позволяет оперативно оценить до 5-ти препаратов.**

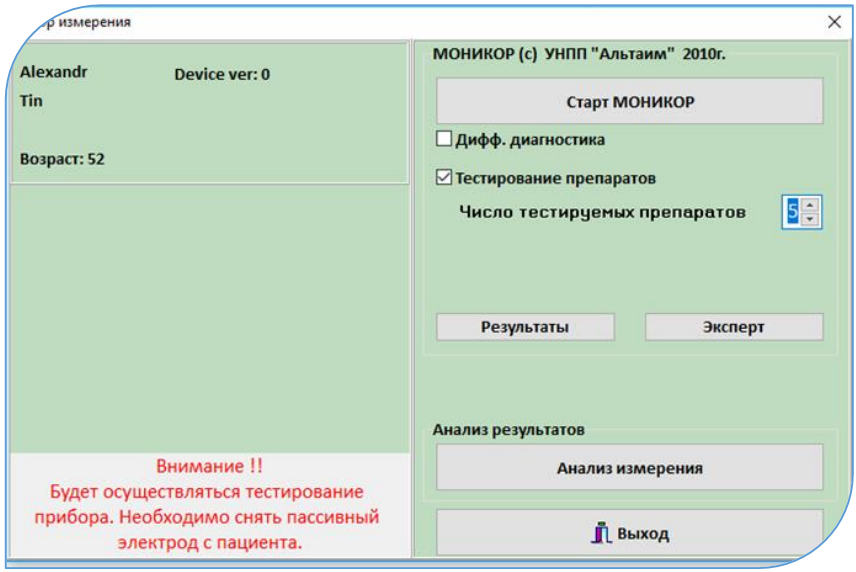
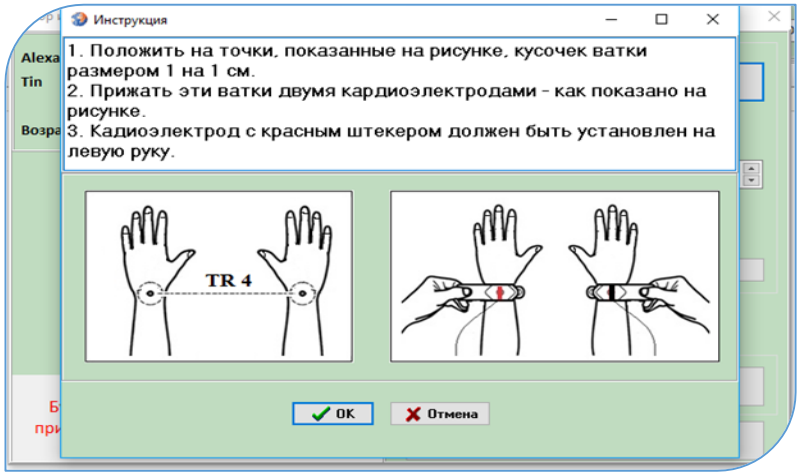



Рис. 38

В экранной форме «Выбор измерения» поставить чекет V «Тестирование препаратов». В счётчике «Число тестируемых препаратов» установить количество требуемых для тестирования препаратов – до 5-ти. Более не рекомендуется, поскольку будет наблюдаться феномен «Усталость точки». Подготовить данные препараты.

Нажмите на клавишу Старт МОНИКОР . Откроется экранная форма, подсказывающая, куда установить электроды (крокодильчики). Обратите внимание, что зоны, на которые кладутся смоченные в физрастворе кусочки ватки, размером 1х1 см и затем прижимаются кардиоэлектродами – это зоны на тыльной стороне ладоней, в

соответствии с точками TR4. Нажмите клавишу ОК - начинается процесс тестирования.



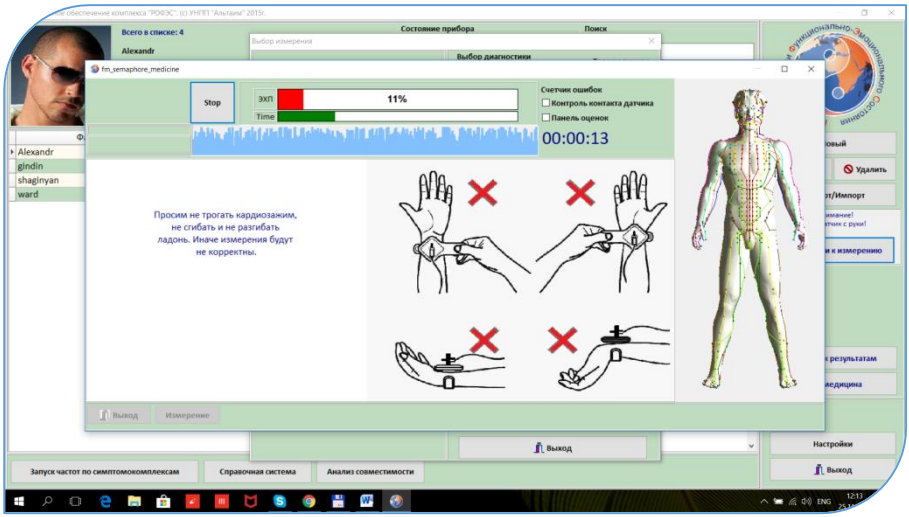
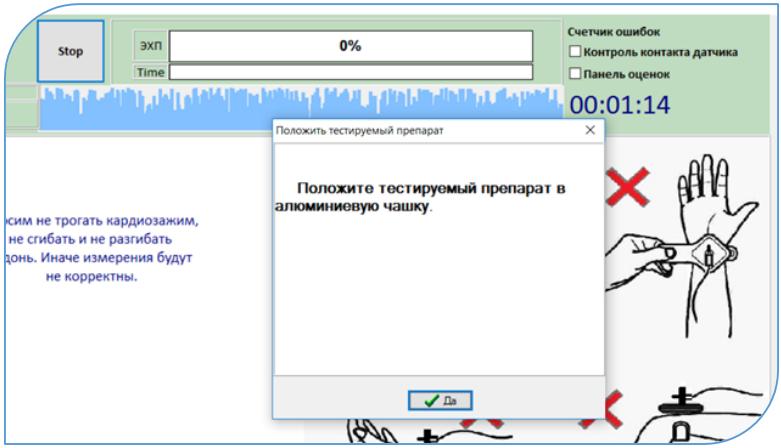




Рис. 40

Это стартовое тестирование состояния человека, для которого осуществляется подбор препаратов. По окончании стартового тестирования появляется сообщение «Положите тестируемый препарат в алюминиевую чашечку». Положите первый препарат для тестирования на

энергетическую совместимость в алюминиевую чашку на приборе и нажмите клавишу ОК. Рис. 41




По окончании теста появляется следующее сообщение о смене тестируемого препарата и так 5 раз (или по количеству установленного вами счётчика).

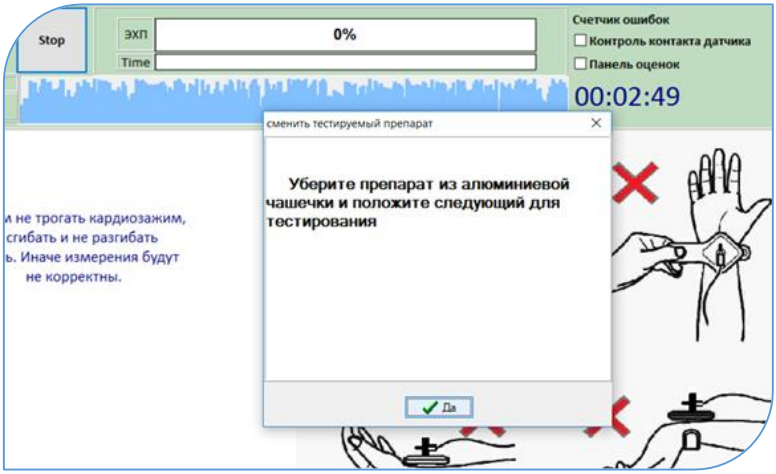
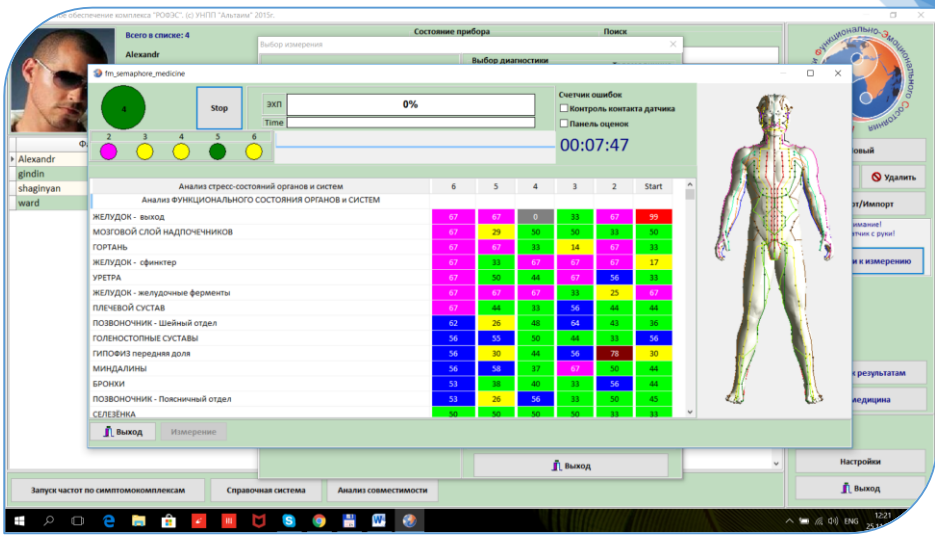



Рис. 42

По окончании тестирования всех 5-ти препаратов открывается таблица «Анализ стресс-состояния органов и систем». Рис. 43




В ней крайняя колонка справа показывает стресс-состояния функциональных систем по уровням их активации в стартовом измерении тестируемого (колонка «Start»). Остальные колонки по порядку справа налево – это результаты тестирования препаратов, они обозначены цифрами.

Сверху в левом углу экранной формы расположены светофоры. Большой светофор – это результат общих энергетических ресурсов исследуемого из стартового измерения. Маленькие светофоры – это реакции общего ресурса организма человека, обеспечивающего функционирование механизмов саморегуляции, на тестируемые препараты. Все подписаны по очереди проведённых тестов.

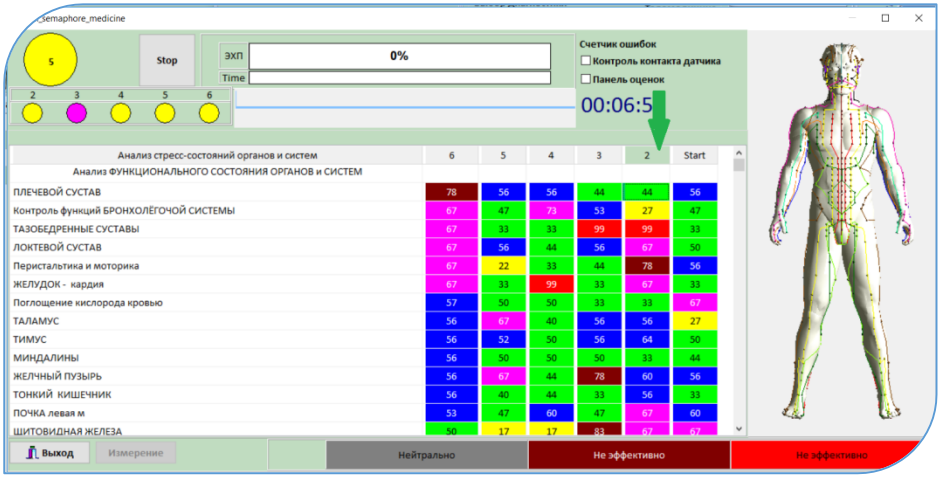
Алгоритм анализа:

1. Сравниваете состояние стартового светофора (большого) со светофором тестируемого препарата. Понизился или повысился ресурс, или остался нейтральным.
2. Сравниваете в таблице «Анализ стресс-состояний органов и систем» оценки уровней активации между колонками стартового измерения и нужного препарата. Как изменился их стресс-статус. Обращаете внимание на органы или системы, для которых тестируется данный препарат: оцениваете динамику их

изменений. Если препарат предназначен для стимуляции органа, то положительным результатом будет изменение активации в сторону увеличения и наоборот.

3. Обращайте внимание как изменяется иммунный статус в строке «Защитные силы организма» и в строках реакции эндокринной системы.
4. Показателем аллергонастроенности на тестируемый препарат являются оценки в строках желудочно – кишечного тракта, изменяемые в красную зону.
5. Для быстрого общего анализа ТОЛЬКО ТРЕВОЖНЫХ ЦВЕТОВЫХ ОЦЕНОК щёлкните в таблице мышкой на цифре анализируемой колонки. Внизу под таблицей появятся три общих оценки эффективности по актуальным для анализа цветовым оценкам: Красная, Коричневая, Серая.

Рис. 44



**8. V-й Вариант использование метода МОНИКОР. Непрерывный мониторинг любых экзогенных воздействий в режиме реального времени (МОНИКОР-контроль).**

Для реализации данной функции необходимо в первичных настройках выбрать общее время и этапы итерации, соответствующее исследуемому процессу. Убрать чекет (галочку) напротив слова «Коррекция». В этом случае, при осуществлении диагностики в этапах итерации, программа не будет формировать импульсы из частотного спектра исследуемого.

Отключить формирование частот можно после запуска процесса мониторирования. Убрать чекет (галочку) напротив слова «Коррекция» в форме, отображающей процесс МОНИКОРа.

**9. Аудиальная запись и аудиальный контроль** изменений психофизиологических состояний сеансов МОНИКОРа, в применении к индивидуальной психотерапии и психотренингам.

Для запуска данного режима установите в предстартовых параметрах чекет [V] на «Запись». Вставьте выносной микрофон в компьютер и установите его в необходимое место для качественной аудиозаписи всего сеанса.

По окончании, весь сеанс можно прослушать в режиме «Результаты» (рис. 2) с визуальной оценкой индивидуальных психофизиологических реакций тестируемого на вербальное сопровождение. Когда откроется экранная форма «Результаты», то необходимо щёлкнуть мышкой на время измерения в таблице «Сеансы» слева.

**10. Изучение меридиональной системы человека**. Дополнительные возможности использования меридионального каркаса на объёмном фантоме:

- Описание каждой нейропунктурной зоны на фантоме. Наведение указателя мышки на любую точку меридианов на фантоме и двойной щелчок на ней даёт её описание.

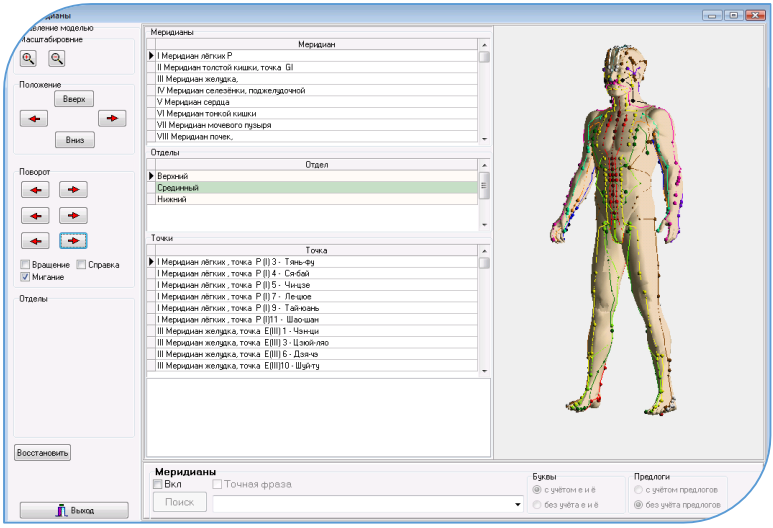



Рис. 17

- Отображение всех меридиональных точек на фантоме для подробного их изучения. Двойной щелчок мышкой в верхней таблице с названиями меридианов активирует на фантоме все точки выбранного меридиана и выделяет весь его ход. В средней таблицы перечисляются названия всех пунктурных точек, выделенного меридиана с возможностью просмотра в нижнем текстовом окне описания синдромов неблагополучия, глубины укола, топографической анатомии.

Для восстановления активации (мигания) точек на фантоме – нажать клавишу Восстановить .

## 11. Оценка эффективности. Прогноз развития состояний.

В экранной форме «Анализ измерения» → Откройте вкладку «Сравнительный аспект» и в ней вкладку «Тенденции» (Рис. 18). Выбрать в таблице дат и времени измерений нужные результаты диагностики для осуществления мониторинга (двойной щелчок на времени измерения – появляется знак V в колонке «выбрать»).

В центре формы находится таблица «**тенденций**». В ней отображаются в цветовом соотношении результаты стабильности отклонений от нормы (количество повторений) по ветвям меридианов в выбранных для анализа «рофограммах», с математическим ожиданием 71. Стоящие в кавычках коэффициенты – это усреднённые коэффициенты отклонения значений результатов измерения в меридианах от индивидуального коридора нормы. *Если будут совпадения отклонений от нормы по каким-либо меридианам в соответствии с заданным математическим ожиданием, то* ***цифры в этих строках будут подсвечены тёмным цветом и подчёркнуты***.

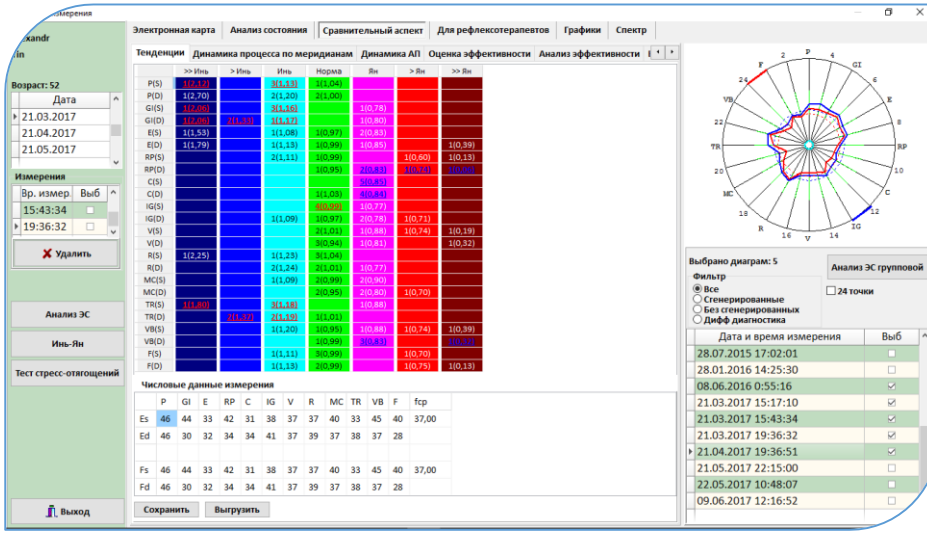



Рис. 18 Вкладка «Тенденции». По середине “Таблица тенденций” с выделенными жирным шрифтом числами стабильных повторений в строках.

**11.1. Прогноз развития состояний**

Экранная форма «Анализ измерения» --> Вкладка «Сравнительный аспект» . Выбрать в правой таблице «Измерения» несколько измерений за определённый промежуток времени (поставить знак V). В «таблице Тенденций» отобразятся математически рассчитанные рискоопасные состояния меридианов, показывающие стабильность отклонений от нормы. Соответственно, данный математический портрет меридиональной системы пациента характеризует его клиническую картину с учётом компенсаторных состояний, поскольку метод МОНИКОР показывает срез здоровья на данный момент времени с учётом воздействия всех компенсирующих факторов. Подробнее смотрите в последнем пункте, где рассматриваются практические вопросы по функциональному тестированию методом МОНИКОР.

**11.2. Оценка эффективности реабилитирующих процедур** (Рис. 19)

Экранная форма «Анализ измерения». Активировать вкладку «Оценка эффективности». Функция предназначена для оценки динамики изменения меридиональной системы пациента в течение заданного промежутка времени по двум измерениям. Выбрать в таблице «Измерения» два измерения, необходимых для анализа эффективности за определённый промежуток времени (поставить знак V).

В левой таблице «Меридианы» рассчитываются оценки, характеризующие изменение состояния меридиональной системы пациента, произошедшие в течение выбранного промежутка времени (между датами измерения пациента). Основным правилом эффективности реабилитирующих процедур является выход на гармонизацию функционирования меридиана, то есть приближение его показателей к коридору функциональной нормы (к 1 $\pm$ 7%)

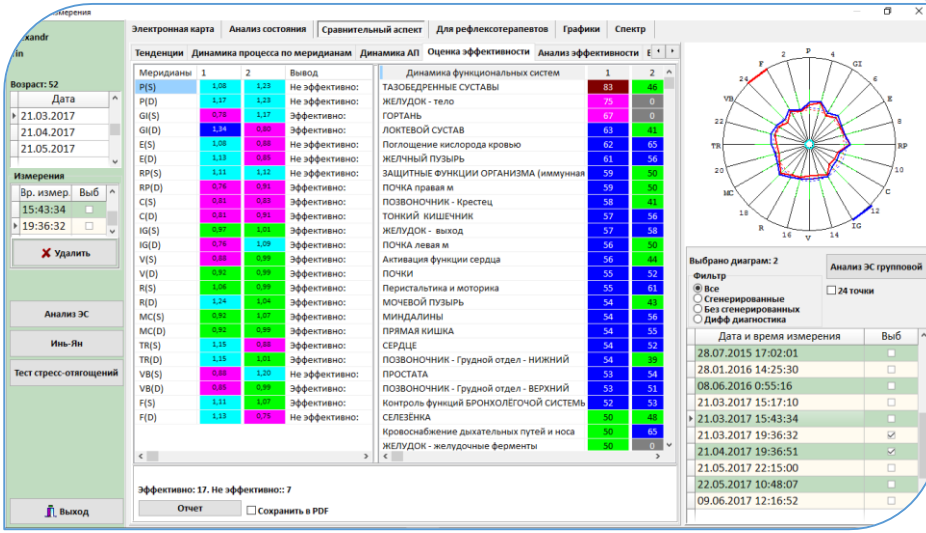



Рис. 19 Вкладка «Оценка эффективности» в форме «Анализ измерения»

В таблице «Динамика функциональных систем» отображаются изменения уровней активации физиологических систем выбранных измерений.

### 11.3. Динамический Анализ эффективности нескольких измерений

Активировать вкладку «Анализ эффективности». Функция предназначена для оценки динамики изменения энергетических ресурсов метахондрического комплекса тестируемого в течение заданного промежутка времени по нескольким измерениям.

Выбрать в правой таблице «Измерения» несколько измерений, требуемых для анализа эффективности по изменению энергетических ресурсов за определённый промежуток времени (поставить знак V)..

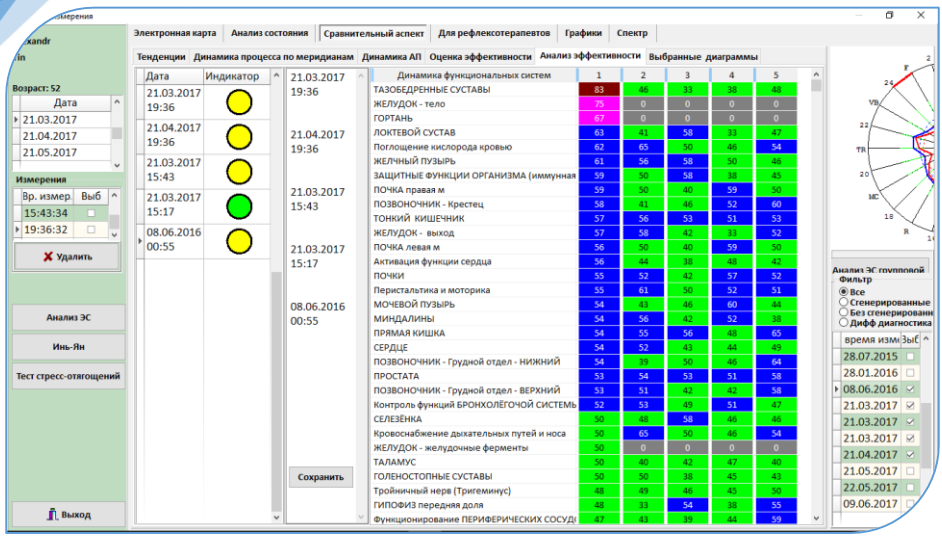



Рис. 20

Вертикальная линейка светофоров, характеризует динамику изменения общих энергетических ресурсов исследуемого, обеспечивающих функционирование механизмов саморегуляции.

В таблице «Динамика функциональных систем» отображается динамика изменения энергетических ресурсов по органам системам, характеризующая их уровни активации. Данную таблицу можно расширять вправо, захватив мышкой правый край таблицы.

**11.4. Визуальный контроль изменения форм диаграмм**. Активируйте вкладку «Выбранные диаграммы» и все измерения, что были выбраны для динамики изменения энергетических ресурсов метахондрического комплекса пациента, будут отображены в диаграммах. Возможна прокрутка в каждом окне диаграммы для отображения графиков энергетического наполнения по «У-Син».

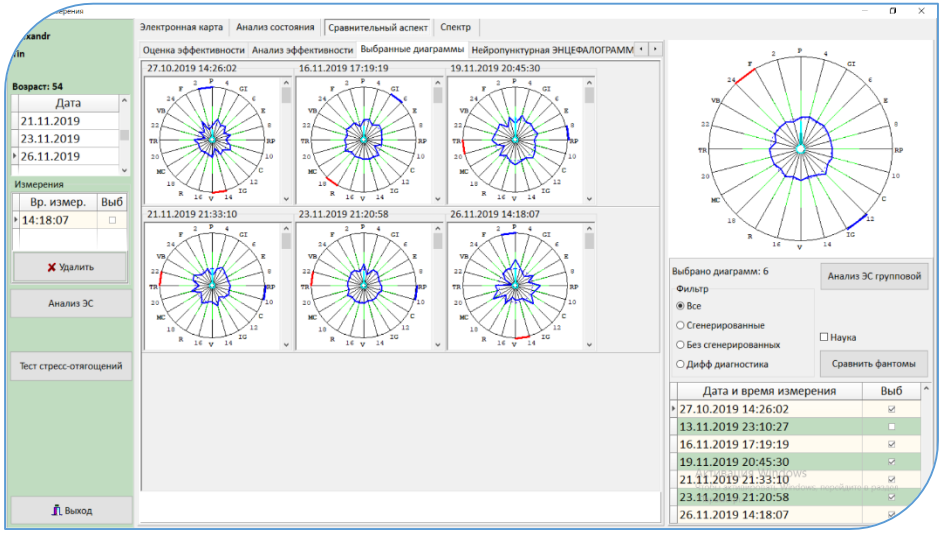
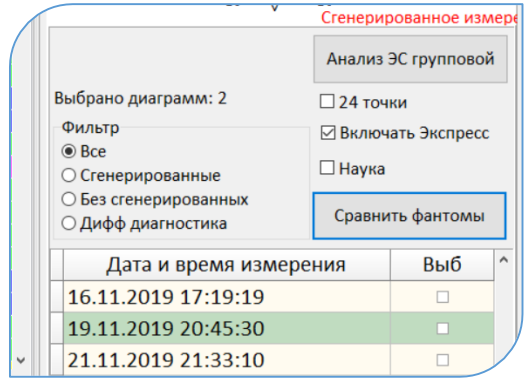



Рис. 21

### 11.3. Анализ эффективности двух измерений в динамике на меридиональных каркасах фантомов.



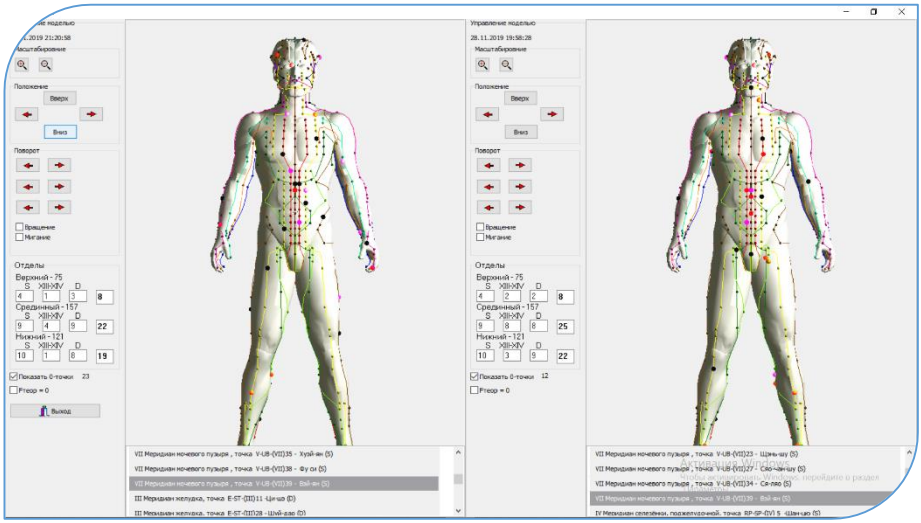

Включается нажатием клавиши Сравнить фантомы. Открывается экранная форма с двумя фантомами по выбранным для сравнения измерениям.

Рис.22

Оператор может оценить изменения меридионального каркаса визуально по

выделенным жирным размером точкам, находящиеся в состоянии неблагополучия.

Рис. 23



Программа подсчитывает количество точек на каждом фантоме, и показывает их в счётчиках слева от каждого фантома соответственно. По числам из этих счётчиков проводится сравнение результатов до и после каких-либо процедур.

Нижние таблицы под фантомами показывают в табличном виде перечень точек, которые сейчас на фантоме выделены жирным размером.

Высокая активация точек на меридианах сигнализируют как ситуативные состояния, соответствующие на данный момент времени функциональной активности органов и систем, рефлекторно связанных с этими точками и зонами. Или проявление симптомов неблагополучия, перечисленных в комментариях к этим

точкам. Двойной щелчок в строке в нижних таблицах открывает окно с описанием этих симптомов.

Повторяющиеся тревожные оценки из измерения в измерение могут характеризовать стабильность состояния неблагополучия. Для выяснения повторяющихся высоких уровней активации нейропунктурных точек на выбранных для анализа фантомах, программа выделяет эти точки в двух нижних таблицах серым цветом. Двойной щелчок мышкой на серой строке и, открывается окно с описанием симптомов неблагополучия, риск проявления которых повышенный, так как эти точки в стадии высокой активации повторяются на обоих фантомах.

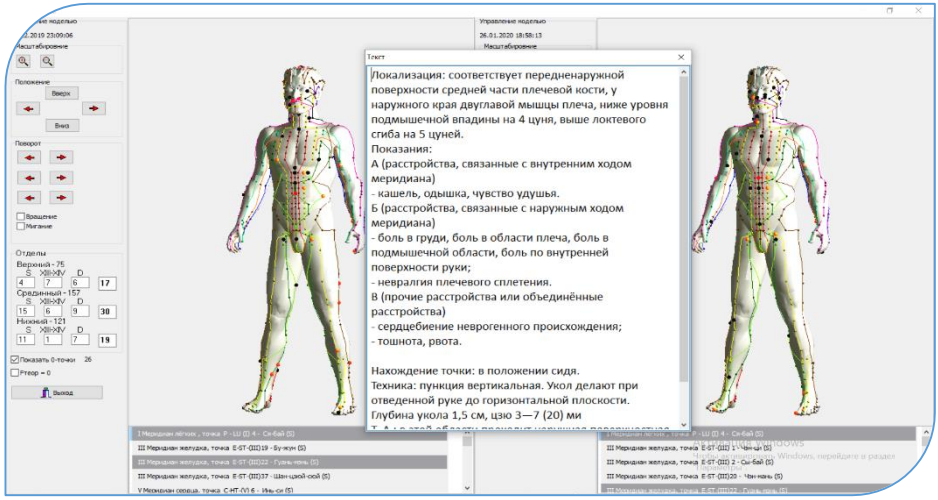


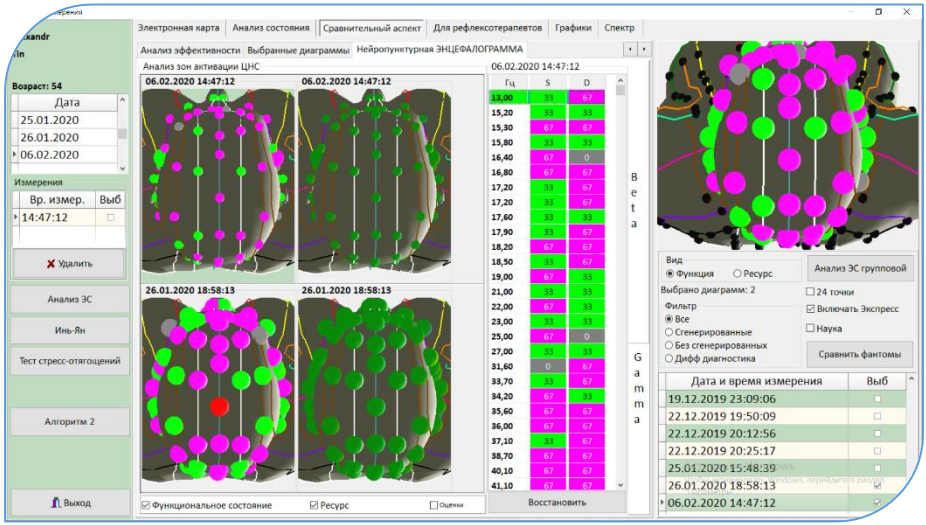

Рис. 24

## 12. Нейропунктурная энцефалограмма

Энцефалограмма – измерение функциональной активности головного мозга. Электроэнцефалограмма – это измерение функциональной активности головного мозга путём измерения его биоэлектрической активности. Нами предлагается методика исследования активности головного мозга через анализ спектральных характеристик нейропунктурных зон на скальпе в проекции их на поля Бродмана.

Спектральная диагностика позволяет получить нейропунктурный портрет всех точек меридионального каркаса организма человека, в том числе на скальпе. Анализируя частоты, на которых функционируют меридиональные точки на голове, выяснилось, что все частоты этих точек лежат в диапазоне Бета- и Гамма-ритмов головного мозга, с 14 до 70 Гц, за исключением точки VB4 (13Гц).

Рис. 25



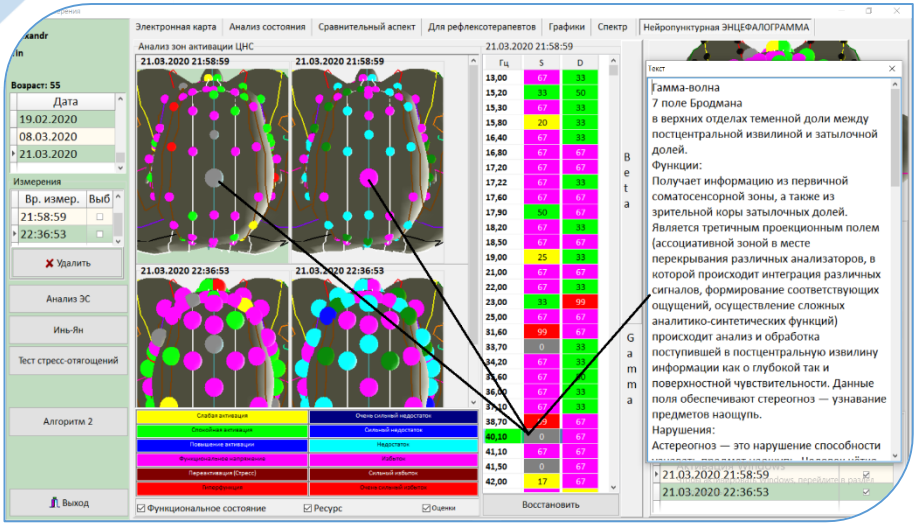
В режиме Нейропунктурная энцефалограмма на фантоме анализируется только зона скальпа.

При открытии вкладки «Нейропунктурная ЭНЦЕФАЛОГРАММА» в правом верхнем углу рассчитывается фантом в соответствии с последним измерением из таблицы справа внизу. Это вид сверху на скальп, с нейропунктурными зонами в цветовой гамме уровней активации, принятой в методе РОФЭС/МОНИКОР по 7-ми бальной шкале (для краткости называем это построение – «Схема»). Чтобы скрыть или показать цветовые шкалы надо убрать/поставить [V] чекет «Оценки».

В правой нижней таблице выбирайте для анализа необходимые измерения, ставя [V] чекет напротив времени измерения. В центральной части экранной формы строятся Схемы активации функционального состояния нейропунктурных зон. Чтобы начать анализировать Схему необходимо щёлкнуть мышкой на ней, она выделяется серым цветом и в центре экрана строится таблица уровней активации всех нейропунктурных зон Схемы с учётом левой (S) и правой локализации (D). Все точки в таблице построены по нарастающей сверху вниз с функциональными частотами их соответствия.

Схемы уровней активации строятся колонкой друг под другом в соответствии с выбором в таблице измерений. Эта колонка носит название «Функциональное состояние».

Кроме уровней активации функционального состояния точек ещё рассчитываются энергетические ресурсы этих нейропунктурных зон. Ресурсы характеризуют прогноз развития функционального состояния точек. Схемы с оценкой ресурсов строятся параллельно со Схемами функциональной активности. Скрыть/Показать Схемы с ресурсами – надо убрать/поставить [V] чекет «Ресурс».




Анализ нейропунктурной энцефалограммы:

1. Анализируем к какому ритму относятся заинтересованные для анализа точки. Для этого – двойной щелчок мышкой на тексте «Beta» или «Gamma», открывается текстовое окно с описанием Бета- и Гамма-ритмов и характеристиками их состояний. На Схеме остаются точки, частоты которых входят в диапазон Бета- или Гамма-ритмов.
   Рис. 26
2. Нажать клавишу Восстановить под центральной таблицей для восстановления цветовой гаммы активности точек на Схеме.
3. Анализ точек на схеме фантома. Для яркого визуального выделения точки на Схеме необходимо щёлкнуть мышкой

один раз в таблице, тогда эта точка остаётся крупной, а все остальные точки на Схеме уменьшатся в размере.

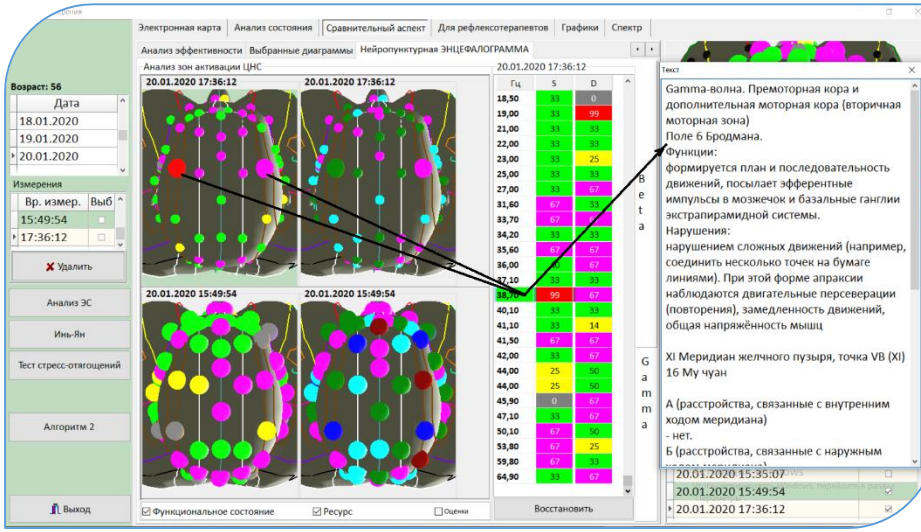



Рис. 27

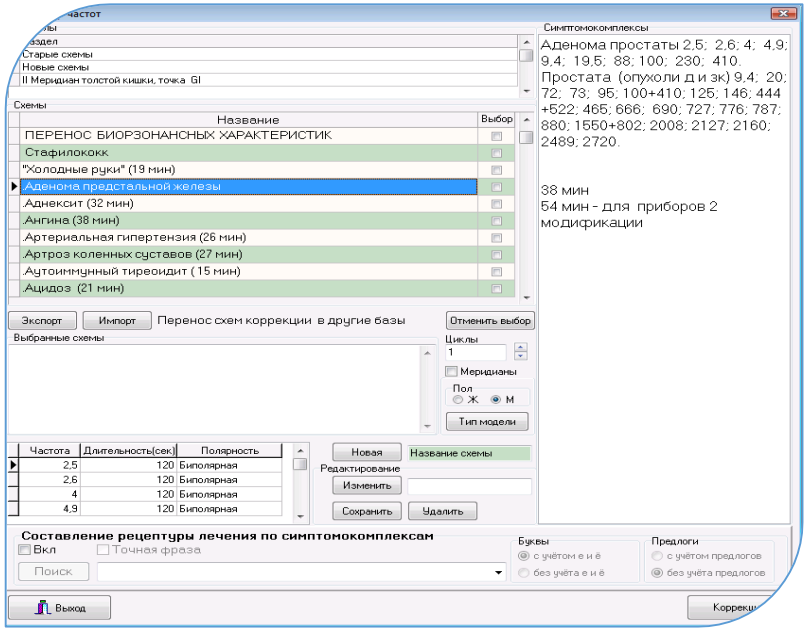
4. Если необходимо узнать информационное содержание, закреплённое за какой-либо заинтересованной для анализа точкой, то необходимо сделать двойной щелчок мышкой в строке таблицы, соответствующей этой точке. Открывается текстовое окно с данной информацией. Текстовое окно можно не закрывать, а для анализа информации следующих точек делать в строках таблицы двойной щелчок мышкой.
5. Описание каждой точки включает в себя поля Бродмана, над которыми проецируются указанные точки с перечнем дисфункций, а также симптомы неблагополучия в соответствии с рефлексотерапией.
6. Нажать клавишу Восстановить под центральной таблицей для восстановления цветовой гаммы активности точек на Схеме.

## 13. Составление рецептуры коррекции стресс-состояний по симптомокомплексам пациента

**Отсутствует для аппаратов «МОНИКОР – Bluetooth»**

*Автоматизированная программа составления акупунктурного рецепта по симптомам неблагополучия пациента, с визуализацией пунктурных точек на объёмном фантоме пациента, их локализацией, правилами осуществления иглоукалывания, и описанием сопутствующих симптомокомплексов, соответствующих рассчитанным точкам.*

Рис. 28




*Может быть использована в составления пунктурной терапии для бытовых и профессиональных приборов электропунктурной терапии (ДЭНАС, СКЭНАР, КВЧ, МИЛТА и др.)*

Данная функция подразумевает отсутствие первичной диагностики по существующим методам на комплексе «РОФЭС». Соответственно, эта функция может быть обезличена и запускается с первичной экранной формы, где расположен список пациентов.

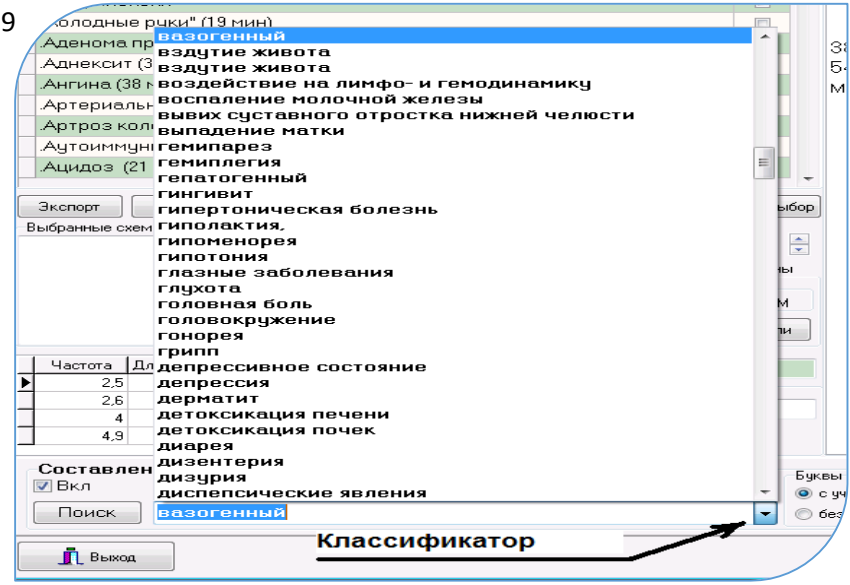
1. Нажать клавишу Коррекция состояний по симптомокомплексам (Рис. 1)

Открывается экранная форма «Генератор частот».

2. Активировать внизу этой формы режим «Составление рецептуры лечения по симптомокомплексам», поставив знак v рядом с «Вкл».

3. Щёлкнуть указателем мышки на классификаторе.

Рис. 29



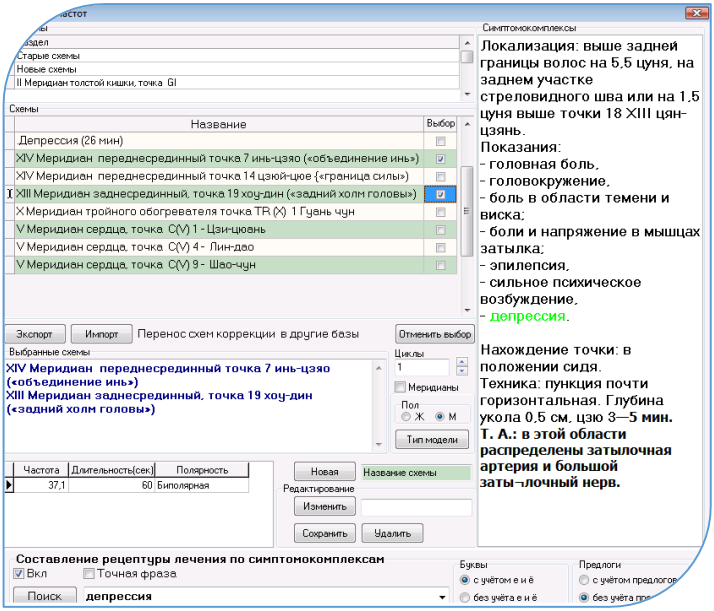

Откроется классификатор с различными симптомокомплексами, синдромами и заболеваниями. Введите в текстовое поле классификатора симптомокомплекс пациента или найдите его в списке классификатора. Если симптомокомплекс состоит из фразы, то поставьте знак v рядом с «Точная фраза».

Рассмотрим пример: Возьмём для пациента мужского пола симптомокомплекс «Депрессия». Выберем его в классификаторе.

Нажать клавишу Поиск

Программа соберёт в центральную таблицу все точки меридианов и частотные схемы, где в их описании встречается слово «депрессия».

Двигаясь по строкам в центральной таблице, необходимо осуществить анализ перечисленных симптомокомплексов в текстовом окне внизу и составить дополнительный анамнестический опросник для тестируемого пациента по уточнению его состояния (исключать или подтверждать сопутствующие риски проявления перечисленных симптомокомплексов, синдромов или нозологий). Рис. 30




После анализа симптомокомплексов, собранных в таблице пунктурных точек и частотных схем, выбрать те из них, в которых анамнестические данные наиболее подходят для опрашиваемого пациента. Для этого ставить знак [V] в колонке «Выбор». При этом выбранные названия точек и частотных схем переносятся в центральную таблицу и выделены синим цветом.

4. Поиск локализации выбранных пунктурных точек.

Выберите пол пациента в центре экрана [ о Ж о М ] . В нашем случае «М»

Нажать клавишу [ Тип модели ] . Откроется экранная форма «Меридианы», в которой на фантоме пациента (в нашем случае - мужской) активированы пунктурные точки тех меридианов, которые были выбраны для проведения коррекции по ним и были выделены синим цветом в текстовом окне предыдущей экранной формы. Локализация точек видна на объёмном фантоме пациента, а анатомическая топология указывается в нижнем текстовом окне при активации строк в центральной таблице. Внизу, в текстовом окне приведены рефлексотерапевтические правила осуществления акупунктуры (иглоукалывания) для выбранных точек.

**1-й Вариант коррекции стресс-состояний (стрессмодерация):**

Выбрать на фантоме парную точку с наилучшим доступом к ней, чтобы удобно было устанавливать на них конечностные кардиоэлектроды (крокодильчик) или одноразовые кардиоэлектроды при трудном доступе. Установить два кардиоэлектрода на эти точки. Если устанавливаются «крокодильчики», то не забыть влажную прокладку с физраствором размером 1 х 1 см.

Нажать клавишу [ Коррекция ] , откроется форма «Коррекция» и там нажать клавишу [ Старт ] .

Время стрессмодерации должно быть для взрослых от 15 минут до 30 минут с нарастанием по 2 – 3 минуты и количество сеансов – до 10 (для детей от 10 минут до 20, с нарастанием по 2 – 3 минуты ежедневно). Одна выбранная строка в таблице «Выбранные схемы» соответствует 1-й минуте коррекции, поэтому для изменения общего времени используйте функцию «Циклы», которая задаёт количество циклов повторения выбранных схем.

Обязательно помнить, что сеансы необходимы для запуска механизмов саморегуляции, которые будут компенсировать стресс-состояния. Поэтому через 10 сеансов обязательный перерыв, чтобы не было у организма привыкания и, в будущем, зависимости к данным

процедурам, поскольку электропунктура микротоками хоть и эффективна, но это искусственное создание. Для исцеления необходимо восстановление естественных функций систем организма, а не «искусственный костыль», хоть и эффективный.

Так как во время стресс-коррекции происходит тестирование и воздействие микротоками, то для некоторых категорий лиц, имеющих следующие состояния есть противопоказания:

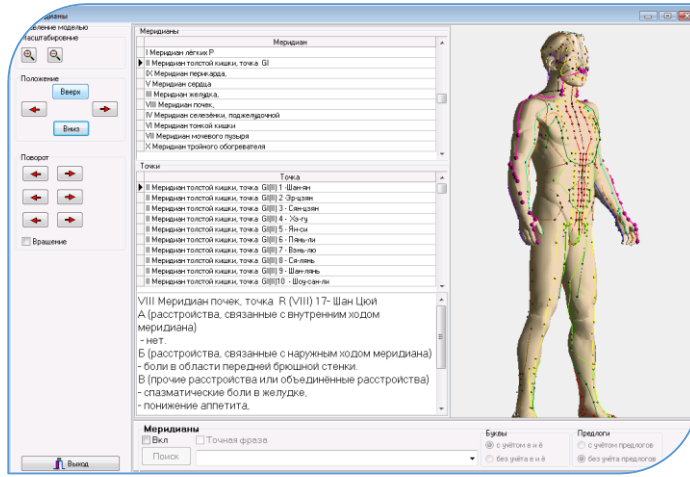
- Системные патологии крови – гематологические патологии (лейкоз, лейкемия, злокачественная анемия).
- Новообразования на кожных покровах в зоне биологически активных точек.
- Геморрагические патологии – нарушение процесса свертываемости крови.
- Острые воспалительные процессы, особенно при гипертермии.
- Беременность.
- Врожденные патологии.
- Острые психические состояния (психоз, алкогольный психоз).
- Кахексия.
- Эпилепсия.
- Наличие в теле электрокардиостимулятора.
- Перенесенный инсульт, инфаркт. Процедуру проводят строго по показаниям и только через 4-6 месяцев после заболевания.
- Обширный процесс варикоза.
- Грудной возраст, дети до 3-х лет.
- Возраст старше 60 лет является условным противопоказанием, связанным с наличием многих патологий в этой возрастной группе.

**2-й Вариант стресс - коррекции:**

*Для лиц, с непереносимостью микротоков и других, кому противопоказана электропунктура.*

Выполняются все действия 1-го Варианта до установки кардиоэлектродов. Далее нажать клавишу Коррекция , откроется форма «Коррекция» и там вначале осуществить «технологию сжатия частот», далее осуществить перезапись на ферромагнитные носители или гомеопатическую крупку в количестве равном количеству выбранных точек. Затем запустить форму с Фантомом и выбранными на нём точками (точки крупные и мигают), наклеить на теле ферромагнитные носители, или крупку с помощью медицинского лейкопластыря в соответствии с этими точками. Лучше на ночь. Через 5 – 6 часов или после ночи снять и выбросить.

Рис. 31




Примечание:

В нашем с вами случае, по данным точкам можно провести воздействие бытовыми домашними приборами типа: ДЭНАС, МИЛТА или другими.

**Дополнительно:**

**Внесение новых частотных цепочек в «Генератор частот» (рис. 30):**

1. В текстовой строке "Новая" - текст "Название схемы" стереть и внести название новой схемы (Например, "Профилактика описторхоза").

2. нажать клавишу Новая . В центральной таблице появится новая строка с новым названием "Профилактика описторхоза"

3. Выбрать мышкой эту строку с новым названием и нажать клавишу Изменить . Название "Профилактика описторхоза" появится в текстовом окошке "Редактирование"

4. Набирай частотные схемы в строке:

Колонка «Частота» – цифрами

Колонка «Длительность» - цифрами в секундах;

Колонка «Полярность» - это классификатор - двойной щелчок и выбрать вид полярности.

Затем, ни куда не выходя, нажать клавишу "Стрелка вниз" и появляется новая пустая строка

Заполняем снова в указанной последовательности...

5. Весь процесс заканчивается нажатием клавиши Сохранить в Редактировании

---

## 14. Часто задаваемые вопросы при эксплуатации программного обеспечения «РОФЭС», версии 4.__ – «МОНИКОР»

**1. О чём говорят цифры процентов в счётчике ошибок**

Если нет контакта датчиков с пациентом, то включается этот счётчик.

Если накопится больше 5, то программа снова перезапустит диагностику автоматически.

**2. Чем лучше обрабатывать электроды т.к. часто выдаётся сообщение о плохом контакте ?**

Физраствором смачиваете части косметической салфетки и устанавливаете под электроды, размер - чтобы не захватывались соседние точки (1 х 1 см).

Если программа выдаёт при этом, что плохой контакт, - то это индивидуальное состояние пациента (сильный стресс, то есть точки

купируются – высокое сопротивление). Высокое сопротивление измеряемых точек для программы - это состояние «плохого контакта».

Если контакт проверен и всё подсоединено правильно, ТО это показатель стресса организма: или психического или физиологического. Тогда убираете «галочку – чекет» напротив текста "Контроль контакта датчика".

**3. В таблице столбиков в графике с Fcp., высота их после коррекции, уменьшается, уходя всё дальше от коридора нормы.**

Это индивидуальная реакция на стимулы - у кого-то может увеличиваться.

**4. Правильно ли я поступаю при коррекции точек на меридианах, когда через несколько секунд прекращаю воздействие, т.к. идёт падение показателей ниже коридора нормы даже при минусовом воздействии (в графике с Fcp).**

Нет не правильно.

Программа сама отключает частотную диагностику и коррекцию стресс - состояний, если увидит, что столбик достиг коридора нормы, или, что столбик перескочил коридор нормы, то есть переактивацию. То, что ваши показатели (или измеряемого) падают ниже коридора нормы - это индивидуальная реакция.

**Программа самонастраиваемая:** показатели вышли на коридор нормы - стоп коррекция, **но сеанс продолжается** и мониторинг состояния тоже (упали - опять включится автоматически); появилась переактивация - стоп коррекция, **но сеанс продолжается** и мониторинг состояния тоже (переактивация закончилась – опять коррекция включится автоматически);

**5. Коррекция состояния вызывает вопросы, т.к. могут наблюдаться как улучшения, так и ухудшения оценок светофора, вплоть до мигания жёлтого сигнала или розового цвета.**

Светофор - это показатель энергетических ресурсов организма, обеспечивающих механизмы саморегуляции (адаптации к окружающей среде).

Если во время сеанса падает показатель, то это характеристика того, что у пациента изначально низкий ресурс, который тут же истощился при проведении коррекции. То есть энергия перетекла в каналы, обеспечивавшие нормализацию функционирования органов, о которых сигнализировали диагностические частоты (частотное воздействие в этой процедуре - лишь катализатор энергетических процессов).

Если во время сеанса показатель светофора остался тот же, то это характеризует наличие стабильно достаточного запаса энергетического ресурса, обеспечивающего механизмы саморегуляции.

Если во время сеанса показатель светофора вырос, то это характеризует наличие стабильно достаточного запаса энергетического ресурса, обеспечивающего механизмы саморегуляции, а также характеризует оптимальность подобранной терапии при контроле влияния физиопроцедур (особенно, если данный показатель становится стабильным в конце курса проводимого лечения). То есть у пациента наличие энергетического потенциала + проводимый курс стресс-коррекции позволяет не только нормализовать работу органов и систем, но, при этом, пополнять «общий энергетический запас».

Таким образом, динамика изменения светофора - это ещё один диагностический показатель, а не оценка «хуже – лучше».

Вывод: работайте по алгоритму, написанному в инструкции, в пункте "Алгоритмы использования..." для взрослых и детей. Программа самонастраиваемая на человека.

6. **Допустим с пациентом, которому скоро будет 87 лет. При удовлетворительном состоянии, но наверняка низких энергетических**

**ресурсах, проводить коррекцию? И не снизит ли это ещё больше энергетические ресурсы?**

Делаю добавления к выше изложенному:

Если во время сеанса падает показатель светофора, а активация органов стабилизируется (уходят розовые и красные оценки), то это характеристика того, что у пациента изначально низкий ресурс, который тут же истощился при проведении коррекции. То есть энергия перетекла в каналы, обеспечивавшие нормализацию функционирования органов, о которых сигнализировали диагностические частоты (частотное воздействие в этой процедуре - лишь катализатор энергетических процессов).

НО... процедура направлена на улучшение работы каналов (их гармонизацию и снятие стресс – состояний с органов, ими контролируемыми) !!

Соответственно, можно говорить об ухудшении только при анализе динамики нескольких сеансов...

Т.Е. сравнить надо какая тенденция "светофоров" в режиме "Эксперт".

Если из процедуры в процедуру увеличивается количество оценок «жёлтый мигающий» , то тогда надо менять тактику...

Если тенденция на увеличение оценок «жёлтый» или «зелёный», то курс правильный.

7. **Пробовал приём комплексных гомеопрепаратов, вроде бы помогает, но после частотной коррекции всё быстро меняется, и не всегда к лучшему.**

Это вы использовали МОНИКОР-контроль, как отслеживание постороннего воздействия («третьей силы»), а "галочку - чекет" «Коррекция» - отключали ?

***В связи с изложенным, как прогнозировать результат коррекции у ослабленных и пожилых, больных, и может быть есть какая-то универсальная методика воздействия?***

Про универсальность написано в 4 пункте.

8. **Для чего мы вводим перед тестированием в программу возраст клиента? Не связано ли это с тем, что программа просто содержит статистику заболеваний в зависимости от возраста и просто показывает наиболее вероятный результат?**

Нет, это не так. Мы вводим в программу дату рождения, чтобы сравнить электропунктурные показатели человека с базой нормы для его возраста. Оценивается отклонение от нормальных показателей. В каждом возрасте нормальные показатели свои.

Если сравнивать данные клиента с базой для другого возраста, результат будет недостоверным. (Например ЧСС у маленького ребёнка 120 ударов секунду – это норма, а для взрослого – это Тахикардия).

Если бы программа просто показывала результаты для каждого возраста, то мы бы не видели, например, изменений при нагрузках, стрессах, после чашки выпитого кофе или принятых медикаментов.

9. **МОНИКОР показал хорошую оценку по некоторым органам, но я знаю о наличии проблемы! В чём дело?**

МОНИКОР – это функциональный тест, который показывает функциональное состояние органов и систем на данную минуту с учётом всех компенсаций (приём препаратов, физиопроцедуры, укрепляющие физические упражнения и др.). Поэтому, даже при наличии хронических заболеваний, которые сейчас, благодаря лечению, находятся в компенсированном состоянии, прибор показывает хорошие оценки. И это правильно, потому что цель лечения – восстановление функционального состояния органа.

Если после проведённого лечения оценка хорошая, значит, это лечение эффективно и достигает цели.

10. **Почему при утреннем тестировании прибор показывал одни оценки, а вечером – другие? Как такое может быть?**

Напоминаем, что МОНИКОР – это оценка функций, а не структуры органа, как например в УЗИ. То есть структура или плотность органа утром и вечером остаётся одинаковой, а вот функции этого органа будут меняться, и не только утром и вечером, а на протяжении каждого часа, а иногда и минуты, ведь мы живём, двигаемся, отдыхаем и каждому состоянию соответствуют свои функции у всех органов. Именно так и должно быть.

В суточных ритмах функционирования человека естественным будет состояние, что когда он проснулся, то у него должны ресурсы восстановиться. К концу дня эти ресурсы естественным образом иссякают, для этого нам и даны эти суточные ритмы от природы, чтобы их можно было организмом ночью восстановить.

В течение дня человек подвергается множеству различных воздействий – как положительных, так и отрицательных. Соответственно, на компенсацию этих воздействий организм и все его составляющие тратит ресурсы. Разумеется, МОНИКОР фиксирует изменения ресурсов, как органов, так и общий ресурс. Благодаря этому мы можем видеть, какие факторы для нас полезны, а каких лучше избегать.

### 11. **МОНИКОР показал, что у меня проблемы с почками, я обратился к врачу, который сказал, что всё в порядке. Почему так?**

Во первых, что понимать под «проблемой»? МОНИКОР показывает уровни активации органов и может охарактеризовать признаки неблагополучия, которые могут формироваться у человека при выявленных состояниях. Диагностический результат может дать только лечащий врач. Поэтому надо обращать внимание на повторяемость низких оценок и в этом случае обязательная консультация с врачом.

Отчасти ответ содержится в предыдущих вопросах. Состояние многих органов и систем может ухудшаться под воздействием временных, преходящих факторов. Но это не патология, то есть болезнь, а изменение функций. Например, часто летом функция почек у людей страдает из-за того, что они пьют мало воды, а потеют много. Потеря жидкости приводит к тому, что почкам просто не хватает воды для нормальной работы. И прибор это фиксирует. Сразу это не приведёт к заболеванию, но в перспективе вполне может, если этот процесс затягивается.

12. **У пациентки полностью удалена матка, а МОНИКОР показывает хорошую оценку по функционалу. Как такое может быть?**

Сделайте щелчок мышкой на тексте «Матка» и внизу прочитайте, что это значит. Но… поясним. Это показатель – как организм адаптировался (приспособился) к отсутствующему органу. Как он смог компенсировать его функции. Если оценки зелёные, то ОК!

Если же оценка по удаленному органу ниже (красные или коричневые), то надо проанализировать в ЭС вкладку «Риски заболеваний» и в случае наличия там выводов по разделу «Гинекология» со значимыми коэффициентами, сходить на приём к специалисту, узнать, не возникли ли какие-то проблемы в зоне проведённой операции.

13. **Почему иногда оценка по общему состоянию организма отличается от показателей состояния органов и систем? Например, по органам и системам все зелёные и розовые, а по общему состоянию – жёлтый мигающий или розовый?**

Оценка общего состояния организма – не среднее арифметическое из показателей органов и систем. Она выводится из автономных данных, соответствующих интегральному состоянию всего организма, что собирает прибор при тестировании. А оценки органов и систем – это автономные данные для каждого органа соответственно, которые получает МОНИКОР.

Если оценки органов и систем хорошие, а общая оценка низкая, скорее всего, человек подвергся серьёзной нагрузке или стрессу, надо дать ему отдохнуть, повторить или перенести тестирование на другое время.

14. **Есть боли, например, в поясничном отделе или в данный момент времени высокая температура и кашель, а в таблице все оценки зеленые или розовые. Почему?**

Прибор тестирует функции или дисфункции органов и систем. Если на момент тестирования человек употребляет какие-либо препараты или делает замещающую терапию при болевом синдроме, то есть компенсирует этими действиями своё состояние неблагополучия, то оценки при тестировании будут зелёными.

Такая же ситуация может наблюдаться, если никаких препаратов для улучшения состояния человек не принимает, но сам организм мобилизует внутренние компенсаторные механизмы. Особенно это естественно, если общий ресурс зелёный. То есть в организме есть ресурсный потенциал, который борется с заболеванием. Тревожней, если на фоне перечисленных симптомов и зелёных оценок по органам – общая оценка снижена (желтая, красная). В этом случае обязательно рекомендуем обратиться к профильному специалисту.

15. **Общее состояние пациента удовлетворительное, а в Экспертной Системе тревожные оценки. Почему?**

Этот вопрос относится к динамическому наблюдению за пациентом.

Иммунная система может влиять на оценки в целом. В частности, при динамическом наблюдении каждый день, заметили одну парадоксальную, на первый взгляд, ситуацию: при анализе очередного теста специалист вдруг видит, что оценки резко ухудшились – вместо зелёных появляются красные и коричневые. При этом самочувствие человека нормальное и каких-либо заметных нагрузок вспомнить не удаётся.

Кажется, что прибор неисправен, однако через 6-12 часов после первых низких оценок у человека резко повышается температура и появляются признаки острой респираторно-вирусной инфекции. Оценки при этом становятся лучше. Это говорит о том, что включились механизмы иммунной системы, началась борьба с инфекцией. Тестируемый начал получать адекватное его состоянию лечение.

Через два-четыре дня, если человек продолжает делать тесты, оценки вдруг вновь становятся плохими. Как правило, это совпадает с нормализацией температуры и началом выздоровления, когда организм еще находится в состоянии слабости, то есть это показатель, что он потратил все ресурсы на преодоление заболевания.

Однако иногда оценки ухудшились, а температура не снижается. В этом случае следует подозревать осложнения вирусной инфекции. Но в любом случае, если есть субъективные ощущения недомогания – обязательно к врачу !!!

16. **При тестировании препаратов, на одном из них, диаграмма стала меньших размеров по отношении к стартовой, хотя Светофор стал зелёным. Почему? Ведь маленькая диаграмма – это вроде бы хуже, это стресс, а оценка Светофора стала лучше?**

Как было отвечено на предыдущие вопросы, Светофор – это не среднестатистическая оценка по всем диагностическим результатам, а абсолютно автономная оценка.

Размеры диаграммы – её площадь влияют на Интегральную оценку «Психоэмоциональный статус». Когда вся диаграмма стягивается к центру, то это общее напряжение живой биологической системы. НО !!! Напряжение в определённых границах – это же, как раз нормальная реакция на провоцирующее воздействие окружающей среды (в нашем случае реакция на тестируемый препарат). Если внимательно прочитать комментарий к оценке «Психоэмоциональный статус», то там встретится фраза, описывающая данное состояние: «…Синдром предстартовой готовности, если АП выше 30%».

Что значит «…Синдром предстартовой готовности»? Это мобилизация организма к выполнению какой-либо поставленной перед ним задачи, то есть нормальная физиологическая реакция на преодоление каких-то препятствий. Представьте себе абстрактно: «Лев готовится к прыжку» - что это плохо или хорошо? Наверное, это нормально и естественно для достижения поставленной цели.

В МОНИКОРе АП – Адаптационный Потенциал на текущий момент времени – это оценки Светофора. А зелёная оценка – это гораздо выше середины шкалы в 50%. Соответственно, результат теста препарата без его употребления показал, что при его употреблении в организме произойдёт мобилизация ресурсов для преодоления каких-либо состояний. Каких…? Это уже надо смотреть дифференцированно по отдельным меридианам в соответствии с аннотацией по тестируемому препарату.

УНПП «Альтаим» http://rofes.uz

телефон: +998 90 176-24-64