

ИНТЕГРАЦИЯ МОДУЛЯ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПО МЕТОДУ Р. ФОЛЛЯ В ПЛАНШЕТНЫЙ КОМПЬЮТЕР, ОСНОВЫВАЮЩИЙСЯ НА ОТКРЫТОЙ АППАРАТНОЙ АРХИТЕКТУРЕ

**Я. В. Очаковский, О. В. Рахаева, П. П. Трегуб,
С. А. Вахонин, П. М. Зацепин**

Алтайский государственный медицинский университет
Алтайский государственный университет
Барнаульский Филиал Московской академии предпринимательства
при правительстве Москвы
г. Барнаул

В современной медицине, при диагностике ряда заболеваний нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной системы, нередко возникает необходимость в проведении дополнительного локального обследования внутренних органов. Одним из перспективных дополнительных методов обследования пациентов является электропунктурная диагностика по методу Фолля.

Качество постановки диагноза по вышеуказанному методу напрямую зависит от используемых технических средств.

Использование биоэлектрической диагностики перспективно для:

- проведения скрининговой оценки функционального состояния органов и систем организма, с целью определения необходимости более углубленного диагностического обследования;
- подбора и коррекции гомеопатической терапии, а также оценки в динамике ее эффективности;
- определения состояния меридианных систем при составлении индивидуального акупунктурного рецепта [1];
- этиологической диагностики заболеваний с помощью органопрепаратов (больных и здоровых тканей организма);
- осуществления индивидуального подбора и тестирования гомеопатических и алопатических препаратов;

Следует подчеркнуть, что данный метод эффективен при выявлении заболеваний на доклиническом этапе, что особенно актуально для людей с отягощенной наследственностью и факторами риска.

В практическом плане, использование биоэлектрической диагностики удобно для врача и не создает трудностей в применении.

На сегодняшний день, существующие комплексы, использующие метод Фолля,

ПОЛЗУНОВСКИЙ АЛЬМАНАХ №1 2011

представляют собой отдельные аппараты-моноблоки, подключаемые к персональному компьютеру с установленным специализированным программным обеспечением. Громоздкость и сложность подобных аппаратно-программных комплексов не позволяет широко и оперативно использовать этот метод, повышает энергопотребление.

Степень миниатюризации и энергоэффективность современных электронных компонентов, в совокупности с появлением компактных компьютеров, позволяет реализовать на практике интеграцию модуля электропунктурной диагностики в планшетный компьютер, сохранив при этом его эффективность.

Интеграция модуля электропунктурной диагностики осуществлялась в ходе модернизации планшетного компьютера, основываясь на принципах открытой аппаратной архитектуры, и использовании в диагностическом модуле цифровых компонентов взамен аналоговых. В корпусе планшетного компьютера отводилось свободное место для установки диагностического модуля. Системная плата и диагностический модуль сопрягаются посредством интерфейсов передачи данных USB 2.0 и RS-232. Специализированное программное обеспечение включало минимальный набор функций, достаточный для проведения тестирования комплекса.

В ходе испытания интегрированного модуля, было обследовано 7 мужчин, в возрасте 21-24 года, имеющих индекс курильщика от 2 до 4, не предъявляющих жалоб со стороны дыхательной, сердечнососудистой, нервной и эндокринной систем. У четырех из них выявлен воспалительный процесс в легких. Для оценки достоверности результата, все испытуемые были направлены к специалистам, которые назначили другие методы

обследования. Дальнейшие обследования полностью подтвердили наш результат.

В ходе испытания аппаратно-программного комплекса результаты обследования сохранялись в отдельные файлы, персонифицированные для каждого обследуемого. В перспективе возможно ведение единой базы данных, пополняемой после каждого отдельного обследования, путем оперативной передачи данных с аппаратно-программного комплекса посредством беспроводных интернет-каналов (3G, GPRS) на центральный сервер учреждения здравоохранения. Это позволит автоматизировать документооборот, увеличить время работы

врача с пациентом, повысить возможности эргономики в лечебных учреждениях.

В случае реализации предлагаемого аппаратно-программного комплекса, есть перспектива создания мобильного, сравнительно простого и недорогого устройства с повышенными характеристиками для диагностики широкого круга заболеваний.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации №98/232 от 10 марта 1999 г. «Возможности компьютеризированной электропунктурной диагностики по методу Р. Фолля в терапии методами рефлексотерапии и гомеопатии».