

Оценка клинических данных

Оценка клинических данных

А. Черчаго

ВВЕДЕНИЕ

Комплексы аппаратно-программные рефлексодиагностические "РИСТА-ЭПД" (в дальнейшем – комплексы «РИСТА-ЭПД») предназначены для диагностики функционального состояния вегетативной нервной системы (ВНС) по показателям электропроводности биологически активных точек (в дальнейшем - БАТ) и локализации рефлексогенных зон для рефлекторного лечения вегетативных нарушений при различных заболеваниях.

Комплексы «РИСТА-ЭПД» являются развитием устройств электропунктурной диагностики, разработка которых связана с именами И. Накатани [1], Р.Фолля [2] и П. Ножье [3].

Известные аналоги, реализующие эти методы, используются в альтернативной медицине для оценки функционального состояния системы китайских меридианов (метод Накатани и метод Р.Фолля) или функционального состояния различных органов и систем (метод Р.Фолля и аурикулярная диагностика), а также для составления индивидуального плана лечения с помощью акупунктуры или других методов альтернативной медицины.

В отличие от известных аналогов объектом диагностики комплекса является не только меридиональная система или органы, а функциональное состояние ВНС. С его помощью оценивается функциональная активность ВНС, симпато-вагальный баланс и функция сегментарного аппарата, а также определяются зоны кожной поверхности, имеющие рефлекторные связи с выявленными нарушениями в функции ВНС. Воздействие на эти зоны с помощью нейроадаптивной электростимуляции способствует нормализации вегетативной регуляции и ускорению восстановления организма при различных заболеваниях.

Серийный выпуск комплексов начался в 1996 г и продолжается по настоящее время. С момента его начала комплексы неоднократно модернизировались в техническом отношении, постоянно проводилась оценка их применимости для диагностической поддержки СКЭНАР-терапии, для диагностики функционального состояния ВНС и в качестве средства контроля влияния лечебного процесса на функциональное состояние ВНС. Собраны многочисленные отзывы пользователей, которые подтверждают эффективность и безопасность комплекса.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Основные области применения:

- **Акупунктура**, традиционная китайская медицина и **Мануальная терапия** (Traditional Chinese medicine, Acupuncture, Chiropractic) – для оценки функционального состояния органов и систем по электропроводности БАТ;
- **Реабилитология** и восстановительная медицина (**Rehabilitation medicine**) - для оценки функционального состояния и определения показаний к применению нелекарственных методов улучшения функции ВНС;
- **Спортивная медицина?** (**Sports Medicine**) - для оценки реакции ВНС на спортивные нагрузки и определения показаний и определения зон воздействия

для нелекарственной коррекции состояния спортсмена в процессе подготовки к стартам и ускорения реабилитации в процессе соревнований;

- **Неврология (Neurology)** - для функциональной диагностики состояния ВНС при различных заболеваниях;
- **Физиотерапия (Pain Medicine, lower back pain)** - для формирования индивидуальной схемы зон воздействия при использовании нейрорадаптивной электростимуляции в лечении различных заболеваний.

АНАЛОГИ

По исходным физиологическим параметрам, используемым для оценки функционального состояния ВНС, в качестве аналогов комплекса "РИСТА-ЭПД" можно рассматривать устройства и комплексы, которые обеспечивает регистрацию и передачу в компьютер показателей электропроводности биологически активных точек и сопротивления аурикулярных точек.

Как уже отмечалось, комплексы «РИСТА-ЭПД» являются развитием устройств электропунктурной диагностики, разработка которых связана с именами И. Накатани [1], Р.Фолля [2] и П. Ножье [3].

подавляющее большинство известных аналогов применяются в альтернативной медицине для оценки функционального состояния системы классических китайских меридианов или функционального состояния отдельных органов и систем.

Для оценки функционального состояния меридиональной системы применяют комплексы, обеспечивающие измерение электропроводности по методу И. Накатани, реже для этого используют комплексы, обеспечивающие измерение электропроводности по методу Р.Фолля. Для оценки функционального состояния органов и систем используют комплексы и устройства, реализующие метод Р.Фолля или метод аурикулярной диагностики.

При диагностике по методу Накатани измерение электропроводности производится с помощью источника напряжения с максимальным током до 200 мкА и напряжением при разомкнутых электродах до 12 В. Измерение производится активным электродом, диаметр которого составляет около 10 мм, а его металлический контакт находится внутри диэлектрической чашечки. Перед тестированием в чашечку закладывают вату, смоченную физиологическим раствором. Электрод выполнен из нержавеющей стали. Пассивный электрод, обычно, имеет цилиндрическую форму и выполнен из латуни.

Традиционно объектом диагностики является система классических китайских меридианов.

Метод основан на корреляции между изменением электропроводности репрезентативных точек и функциональным состоянием соответствующих им меридианов.

Основная область применения аналогов - акупунктура.

Метод И.Накатани признан медицинской общественностью во всем мире и является наиболее используемым не только специалистами альтернативной медицины, но и врачами терапевтического профиля для оценки влияния проводимого лечения на регуляторные процессы.

При диагностике по методу Р.Фолля измерение электропроводности производится с помощью источника напряжения с максимальным током до 12 мкА и напряжением на разомкнутых электродах до 3 В. Измерение электропроводности точек производится смоченным в физиологическом растворе электродом, имеющим вид латунного стержня диаметром около 3 мм. При измерении электропроводности электрод устанавливается на точку с относительно сильным прижимом. Величина прижима зависит от тургора тканей в месте измерения и

нормируется максимальным значением показателя. Степень нажатия постепенно увеличивается и, как только в ответ на усиление давления на точку показатель перестает расти, производится измерение. Пассивный электрод, также как и в методе И. Накатани, имеет цилиндрическую форму и выполнен из латуни. Для интерпретации полученных при диагностике показателей Р.Фоллем была разработана шкала, в соответствии с которой для любой тестируемой точки при нормальном состоянии контролируемого органа считается электропроводность, соответствующая току в пределах 5,5-7,0 мкА, что соответствует 50-65 условным единицам шкалы Фолля.

Объектом диагностики являются органы и системы, корреспондирующие с соответствующими точками.

Метод основан на корреляции между изменением электропроводности репрезентативных точек и функциональным состоянием органов.

Традиционной областью применения аналогов, реализующих этот метод, является альтернативная медицина, в том числе и акупунктура.

Однозначного отношения медицинской общественности к этому методу диагностики и не имеется. Тем не менее, он достаточно широко распространен и применяется в альтернативной медицине.

П. Ножье была выдвинута теория, о том, что человеческое тело в виде эмбриона проецируется на ушную раковину. Голова соответствует мочке уха, внутренние органы – раковине, а конечности верхней части уха, над дугой противозавитка. Он разработал топологию точек ушной раковины, установил их связь с органами и доказал, что у здорового человека на ушной раковине нет точек с низким сопротивлением, а при нарушении функций внутренних органов и систем организма сопротивление соответствующей точки становится низким. Для аурикулодиагностики используется стабилизированный источник постоянного тока в 1 мкА. Измерение точек производится латунным, тонким, сухим электродом диаметром около 1- 1,5 мм. Пассивный электрод имеет цилиндрическую форму и выполнен из латуни.

Объектом диагностики являются органы и системы, корреспондирующие с соответствующими точками ушной раковины.

Метод основан на корреляции между изменением сопротивления точек ушной раковины и функциональным состоянием соответствующих им органов.

Традиционной областью применения аналогов является альтернативная медицина и, в частности, аурикулотерапия.

Метод признан медицинской общественностью во всем мире и достаточно широко применяется в качестве средства диагностической поддержки при лечении с помощью аурикулотерапии.

Все эти методы диагностики являются нагрузочными электрокожными тестами. В их основе лежит регистрация изменений вегетативной регуляции локальных участков кожной поверхности в ответ на дозированную нагрузку в виде электрического тока, или, как в методе Р.Фолля, совмещенную с механическим давлением. Если вегетативная регуляция в норме, то действие нагрузки приводит к таким показаниям электропроводности, которые лежат в определенных методах пределах. Если функциональное состояние ВНС нарушено, то это приводит к ослаблению регуляторных влияний и проявляется в виде локальных более выраженных изменений электропроводности. Поэтому методы электропунктурной диагностики можно эффективно применять не только для оценки энергетического состояния меридианов или состояния органов в альтернативной медицине, но и в классической медицине для оценки функционального состояния ВНС.

В частности, установлено, что средняя величина электропроводности измерений

репрезентативных БАТ при использовании метода И. Накатани характеризует функциональную активность симпатической части ВНС – чем она выше, тем выше интенсивность симпатических влияний со стороны ВНС на различные органы и системы. Отдельные же значения электропроводности репрезентативных точек отражают интенсивность симпатических влияний соответствующих уровней сегментарного аппарата, а степень отклонения отдельных показателей от границ коридора физиологической нормы на карте риодораку характеризует сбалансированность функции сегментарного аппарата. Если его функция достаточно хорошо сбалансирована, то все показатели на карте риодораку лежат в пределах или близки к границам коридора физиологической нормы. Если имеются сегменты с чрезмерно повышенной или сниженной функциональной активностью, то электропроводность соответствующих точек находится за пределами коридора физиологической нормы.

Метод Р.Фолля дает возможность оценить меру тканевого повреждения отдельных органов, а, следовательно, и их функциональную активность. Поскольку все измерения проводятся в единой шкале, то это позволяет сравнивать функциональную активность отдельных органов.

В частности, согласно методу Р.Фолля измерения точки парасимпатических ганглиев головы меридиана нервной системы характеризуют активность трофотропных влияний со стороны высших центров вегетативной регуляции, а измерения точки 3 эндокринного меридиана- активность эрготропных влияний. Поэтому сравнение результатов этих измерений позволяет оценить характер симпато-вагального баланса ВНС, причем не по отношению к какой-либо отдельной функции, а общую направленность деятельности ВНС в сторону эрготропии или трофотропии, т.е. тонус ВНС в целом.

Аурикулярная диагностика дает возможность сравнивать функциональную активность различных отделов сегментарного аппарата, используя для этого точки: АТ-37 – шейные позвонки, АТ-38 – крестец и копчик, АТ-39 – грудные позвонки и АТ-40 – поясничные позвонки.

В настоящее время общепризнанным стандартом объективной оценки функционального состояния ВНС считается исследование variability сердечного ритма. Однако, в руководствах по клиническому применению метода подчеркивается, что этот метод оценивает характеристики вегетативной регуляции преимущественно функции сердечно-сосудистой системы и лишь косвенно позволяет оценить функцию ВНС в целом. Это ограничение метода исследования variability сердечного ритма и возможность оценки функционального состояния ВНС с помощью рассмотренных выше методов электропунктурной диагностики послужили основанием для разработки аппаратно-программного рефлексодиагностического комплекса «РИСТА-ЭПД». В отличие от известных аналогов **объектом диагностики** комплекса является не энергетическое состояние классических китайских меридианов или состояние органов, а функциональные характеристики ВНС: ее активность, симпато-вагальный баланс и сбалансированность функции сегментарного аппарата[4].

Цель диагностики - оценка адекватности уровня функциональной активности ВНС, симпато-вагального баланса и функции сегментарного аппарата.

Метод основан на корреляции между изменением:

- величины электропроводности репрезентативных точек, измеренной по методу И. Накатани, и функциональной активности соответствующих их локализации уровней сегментарного аппарата;

- средней по всем измерениям электропроводности репрезентативных точек, измеренной по методу И. Накатани, и уровня функциональной активности симпатической части ВНС в целом;
- электропроводности точки парасимпатических ганглиев головы меридиана нервной дегенерации, измеренной по методу Р.Фолля, и активности трофотропных влияний высших центров вегетативной регуляции;
- электропроводности точки 3 эндокринного меридиана, измеренной по методу Р.Фолля, и функциональной активности эрготропных влияний высших центров вегетативной регуляции;
- соотношения значений электропроводности точки парасимпатических ганглиев головы меридиана нервной дегенерации и электропроводности точки 3 эндокринного меридиана и общей направленности деятельности ВНС в сторону эрготропии или трофотропии;
- сопротивления аурикулярных точек АТ-37,38,39,и 40 и функциональной активности, соответственно, шейного, крестцового, грудного и поясничного отделов сегментарного аппарата.

Таким образом, аппаратно-программный комплекс «РИСТА-ЭПД» предназначен для измерения электропроводности БАТ по методу И. Накатани (Риодораку), Р. Фолля и аурикулярной методике с целью оценки функционального состояния органов и систем по критериям традиционной китайской медицины. Встроенная экспертная система, позволяет оценить функциональное состояние вегетативной нервной системы и гемодинамический статус пациента по современным физиологическим критериям и сформировать индивидуальный рисунок зон воздействия для СКЭНАР-терапии вегетативных нарушений при различных заболеваниях.

ПУБЛИКАЦИИ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ И НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ

Серийный выпуск аппаратно-программных рефлексодиагностических комплексов «РИСТА-ЭПД» начался в1996.

Комплексы являются развитием устройств для электропунктурной диагностики, разработка которых связана с именами П. Ножье [1], И. Накатани [2] и Р.Фолля [3].

Устройства и комплексы, реализующие эти методы, традиционно используются в альтернативной медицине для оценки функционального состояния системы китайских меридианов (метод Накатани) или функционального состояния различных органов и систем (метод Р.Фолля и аурикулярной диагностики), а также для составления индивидуального плана лечения методами традиционной медицины. Вместе с тем анализ этих методов диагностики показал, что с их помощью можно быстро и качественно проводить оценку функционального состояния вегетативной нервной системы (ВНС) и одновременно локализовать рефлексогенные зоны кожной поверхности, воздействие на которые можно использовать при лечении различных заболеваний с помощью аппаратов серии СКЭНАР [4].

В 1997 году были опубликованы первые результаты практического применения комплекса «РИСТА-ЭПД» для этих целей.

Было обследовано и 657 пациентов с различной патологией. Из них:

- больных неврологического профиля - 216;
- с заболеванием органов дыхания - 24;
- с заболеванием органов желудочно-кишечного тракта - 26;

- с заболеванием ЛОР органов - 90;
- с заболеванием опорно-двигательного аппарата - 25;
- с заболеванием сердечно-сосудистой системы - 54;
- с заболеванием почек и мочевыводящих путей - 53;
- с гинекологическими заболеваниями - 126;
- стоматологических больных - 12;
- с заболеванием эндокринной системы и нарушением обмена веществ - 18;
- с заболеванием центральной нервной системы - 13.

Отмечено, что методы электропунктурной диагностики, которые реализованы в составе комплекса "Риста-ЭПД", являются одним из элементов медицинской технологии, обеспечивающей более эффективное применение аппаратов серии СКЭНАР и лечебных одеял ОЛМ-1. Его использование позволяет сформировать по данным диагностики индивидуальную схему зон воздействия для лечения заболеваний. При отсутствии должного эффекта от проводимого лечения по разработанной схеме или возникновении у СКЭНАР-терапевта сомнений в правильности выбора тактики лечения проводится повторное компьютерное исследование и коррекция схемы зон воздействия [5].

Для оценки возможностей использования комплекса «РИСТА-ЭПД» для контроля процесса лечения вегетативно-сосудистых нарушений с его помощью было обследовано 29 детей в возрасте от 4 до 14 лет и 9 взрослых в возрасте от 19 до 63 лет. Обследование проводилось до лечения, после 3-5 лечебных процедур и по окончании лечения. Предварительно всем пациентам было проведено комплексное клиническое, функциональное и электрофизиологическое обследование (ЭЭГ с топографическим картированием мозга, РЭГ, ЭКГ), подтверждающее наличие данного вида нарушений.

При первичном исследовании на комплексе «РИСТА-ЭПД» у всех пациентов отмечался различной степени разброс показателей электропроводности меридианов от границ физиологической нормы. При обследовании на комплексе после окончания лечения у 83% пациентов наблюдалось улучшение состояния (у 58% показатели электропунктурного исследования нормализовались, у 25% показатели вошли в коридор физиологической нормы) и у 17% пациентов улучшения сбалансированности показателей электропроводности не произошло или оно носило нестойкий характер. Сделан вывод о возможности использования комплекса для объективного контроля достижений целей лечения вегетативно-сосудистых нарушений и целесообразности углубленного исследования с помощью аурикулярной диагностики и диагностики по методу Р.Фолля для поиска очагового поражения тех пациентов, лечение которых не привело к нормализации показателей электропроводности [6].

В [7] отмечена эффективность использования комплекса для локализации зон воздействия при лечении пациентов с сочетанной патологией с помощью СКЭНАР-терапии.

Методика использования комплекса для диагностики характера вегетативных нарушений при различных заболеваниях и локализации оптимальных рефлексогенных зон для лечения выявленных нарушений с помощью аппаратов серии СКЭНАР описана в [8].

При исследовании СКЭНАР-терапии как новой медицинской технологии указано, что рефлексодиагностический комплекс "РИСТА-ЭПД" (акупунктурная диагностика Накатани, Фолля, аурикулодиагностика) помогает врачу в поиске оптимальных зон воздействия и индивидуализации режимов воздействия [9].

Опыт использования комплекса «Риста-ЭПД» в отделении профилактики 21 городской больницы, г. Екатеринбурга обобщен в [10]. Отмечается, что в течение 3 лет получили лечение около 450 пациентов с различной патологией. Пациенты

проходили компьютерную диагностику до и после лечения. При необходимости диагностическое обследование осуществлялось и в ходе лечебного процесса. Чаще всего использовалась диагностика по методу Накатани, которая является наиболее простой и доступной. Отмечается, что она адаптирована к СКЭНАР-терапии, т.к. в структуру программно-методического обеспечения включена информационно-справочная система, которая формирует схему обработки зон для терапии вегетативных отклонений. Съём показателей занимает не более 5-7 минут, что позволяет считать её экспресс-методом.

Пример успешного лечения бронхиальной астмы с помощью аппарата СКЭНАР при диагностической поддержке рефлексодиагностического комплекса «РИСТА-ЭПД» представлен в [11]. Он использовался для контроля состояния пациента, выбора зон обработки и оценки эффективности лечения.

В 1999 году Министерство здравоохранения Российской Федерации опубликовало методические рекомендации по применению метода электропунктурной диагностики по Р. Фоллю. Этот метод приобретает официальный статус в России [12].

Опыт успешного лечения вирусного цирроза печени с помощью СКЭНАР-терапии при диагностической поддержке рефлексодиагностического комплекса «РИСТА-ЭПД» представлен в [13].

В 2000 году Министерство здравоохранения Российской Федерации опубликовало методические рекомендации по применению метода аурикулярной диагностики в рефлексотерапии. Этот метод приобретает официальный статус в России [14].

На примере лечения 57 пациентов с артрозами показано, что наиболее эффективно начинать их лечение с нормализации проводимости меридианов и это легко осуществимо при использовании рефлексодиагностического комплекса "Риста -ЭПД", который дает рекомендации на 3-5 процедур при любом исходном состоянии организма [15].

В [16] отмечается, что использование комплекса «РИСТА-ЭПД» особенно эффективно при восстановительном лечении детей с полиморфной патологией. Эффект лечения с помощью СКЭНАР-терапии при использовании рекомендаций, выдаваемых комплексом, по сравнению с лечением этих же пациентов по стандартным методикам возрастает. Применение комплекса "Риста ЭПД" для диагностики детей с множественными поражениями органов и систем экономит время и повышает эффективность лечения. Всего было обследовано и пролечено 335 детей. Пациенты были распределены по нозологическим формам следующим образом:

1. Патология нервной системы - 133 пациента, в том числе дети старше года - 47 человек, дети, находящиеся на инвалидности - 26.
2. Хирургическая патология - 64
3. Патология ЛОР-органов - 48
4. Патология бронхо-легочной системы - 32
5. Логопедическая патология - 24
6. Заболевания кожи - 14
7. Заболевания ЖКТ - 20
8. Сложные системные заболевания - 20

Кроме того, было исследовано и пролечено 73 взрослых пациента с патологией нервной системы (преимущественно остеохондрозы), ЛОР органов, гинекологическими заболеваниями, острыми гнойными процессами, невротами, ОРВИ и некоторыми другими заболеваниями.

Опыт успешного применения комплекса «РИСТА-ЭПД» для выбора тактики

лечения аппаратом СКЭНАР пациентки 28 лет, с жалобой на боли внизу живота и нарушения менструального цикла представлен в [17]. На УЗИ определялась киста правого яичника 73x50 мм и киста левого яичника 43x29 мм. Лечение завершено успешно.

Особенности использования комплекса «РИСТА-ЭПД» для локализации оптимальных рефлексогенных зон для лечения различных заболеваний с помощью СКЭНАР-терапии описана в [18,19].

В [20] описан положительный опыт использования комплекса «РИСТА-ЭПД» для диагностики заболеваний вегетативной нервной системы. Было проведено исследование 263 больных с помощью методик Накатани (риодараку), аурикулярной диагностики и метода Р.Фолля. Оно проводилось на уровне комплексной оценки состояния функций вегетативной нервной системы (ВНС), оценки относительной функциональной активности органов и систем и диагностики тканевых поражений. Отмечено что, электропунктурная диагностика сократила до минимума разрыв между постановкой диагноза и лечением, а тактика лечения стала прямым результатом диагностических исследований.

В [21] описан случай успешного лечения эпилептического синдрома у ребенка 11 лет с помощью СКЭНАР-терапии при диагностической поддержке комплекса «РИСТА-ЭПД». Комплекс был использован для локализации зон воздействия.

В [22] приведено описание двух случаев использования комплекса «РИСТА-ЭПД» для диагностической поддержки лечения аппаратом СКЭНАР мальчика 9 лет с жалобами на общую слабость, боли в животе, горечь во рту, боли в области сердца, быструю утомляемость и мальчика 5 лет с жалобами на боли в животе, плохой сон, раздражительность, общую слабость после перенесенного 3 года назад сальмонеллеза. Детально описана тактика лечения основанная на данных диагностического исследования нарушений в функции ВНС.

Особенности использования комплекса «РИСТА-ЭПД» в качестве системы поддержки принятия медицинских решений в СКЭНАР-терапии описаны в [23,24].

В 2002 году Министерство здравоохранения Российской Федерации опубликовало методические рекомендации по применению метода И.Накатани. Этот метод, также как и методы Р.Фолля и аурикулодиагностики, приобретает официальный статус в России [25].

В 2005 году по решению редакционно-издательского совета Ростовского государственного медицинского университета (Протокол № 28 от марта 2005 года) были изданы утвержденные методической комиссией ФПК и ППС РостГМУ методические рекомендации по применению комплекса «РИСТА-ЭПД» в СКЭНАР-терапии [26].

Имеются данные об использовании комплекса для диагностической поддержки нелекарственного лечения пациентов с люмбалгиями (всего исследовано 14 пациентов в возрасте от 26 до 68 лет) [27], для оценки влияния интраоперационной аутогемохимиотерапии на функциональное состояния регуляторных систем организма у больных раком легких (всего на комплексе было исследовано 45 пациентов) [28].

В 2011 г издана монография, в которой подчеркивается целесообразность использования комплекса «РИСТА-ЭПД» для более эффективного лечения с помощью СКЭНАР-терапии и описаны его преимущества по сравнению с другими известными методами исследования [29].

Поставки комплекса в различные медицинские учреждения продолжаются, и появляется новые примеры его успешного практического применения.

Литература

1. Nakatani Y., Yamashyta K. Ryodoraku Akupunktur. - Tokyo, 1977.
2. Voll R. Topographische Lage der Messpunkte der Elektroakupunktur. Textband I,II,III - Aufl. Uelzen, 1976 - 1980.
3. Nogier P. Traite d'auriculotherapie. Maissonneuve, Moulins-les-Metz, 1968.
4. Черчаго А.Я. Применение комплекса "Риста-ЭПД" для локализации зон обработки на кожной поверхности при СКЭНАР-терапии// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.-1997.- Вып.3. – с.75-83.
5. Умяров Р.В. Результаты работы оздоровительного центра СКЭНАР-терапии и СКЭНАР-экспертизы/ Сб. "СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза", Вып. 3. Таганрог 1997 - с.46-51
6. Леонов А.В. Реабилитация вегетативно-сосудистых нарушений у детей и взрослых с использованием ОЛМ-1 и рефлексодиагностического комплекса "Риста-ЭПД"/ Сб. "СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза", Вып. 3. Таганрог 1997 - с.83-85
7. Денисова Т.В. Компьютерная диагностика в СКЭНАР-терапии/ Сб. "СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза", Вып. 3. Таганрог 1997 - с. 85-87
8. Черчаго А.Я. Локализация зон обработки с использованием рефлексодиагностического комплекса "Риста-ЭПД" для СКЭНАР-терапии вегетативных дисфункций// Известия ТРТУ. Тематический выпуск. Медицинские информационные системы. "Материалы научно-технической конференции- Медицинские информационные системы – МИС-98".- Таганрог:ТРТУ, 1998.- №4(10).
9. Ревенко А.Н. МЕСТО СКЭНАР-ТЕРАПИИ КАК ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 1998.- Вып.4. – с.21-32.
10. Андрианова О.В. Организация СКЭНАР-терапии. Практическое использование диагностического компьютерного комплекса "Риста-ЭПД">// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 1998.- Вып.4. – с.40-42.
11. Т.В.Денисова. СКЭНАР- ТЕРАПИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ЗАБОЛЕВАНИЙ// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 1998.- Вып.4. – с.106-109.
12. Возможности компьютеризированной электропунктурной диагностики по методу Р.Фолля в терапии методами рефлексотерапии и гомеопатии. Методические рекомендации №98/232. Москва-1999 – 20 с.
13. Лопатко В.И. Случай из практики(лечение вирусного цирроза печени)// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 1999.- Вып.5. – с.82-86.
14. Аурикулярная диагностика в клинической рефлексотерапии. Методические рекомендации № 2000/73. Москва-2000 – 16 с.
15. Денисова Т.В. Лечение артрозов // СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 2000- Вып.6. – с.54-56.
16. Фейгина И.Г. Опыт применения СКЭНАР-терапии.// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 2000.- Вып.6. – с.63-65.
17. Бакарас В.В. Некоторые практические результаты // СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза. Сборник статей.- 2000.- Вып.6. – с.72-75.
18. Черчаго А.Я. Локализация оптимальных зон воздействия на основе применения нагрузочных электрокожных тестов для СКЭНАР-терапии// Тезисы I Международного конгресса "Новые медицинские технологии"-Снкт- Петербург, 2001.- с.145.
19. Черчаго А.Я. Подход к локализации оптимальных зон воздействия при СКЭНАР-терапии на основе рефлексодиагностики// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза.- Вып.7 -2001. с 37-45.

20. Коркушко Л. О., Лишнеvский С.А. Акупунктурные компьютерные методы диагностики заболеваний вегетативной нервной системы.// Врачебное дело. 2001.-N 5.-С.117-119
21. Купцова Е.Н. Случай лечения эпилептического // СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза.- Вып.7 -2001. с 103-107.
22. Иванникова И.Л. Практические результаты// СКЭНАР-терапия и СКЭНАР-экспертиза.- Вып.7 -2001. с 109-115.
23. Черчаго А.Я. Применение нагрузочных электрокожных тестов для локализации оптимальных зон воздействия при электротерапии// Итоги и перспективы традиционной медицины в России. Сборник материалов Научной юбилейной конференции, посвященной 25-летию со дня открытия в Москве Центрального научно-исследовательского института рефлексотерапии. Москва 1-2 марта 2002г.- с.145-146.
24. Черчаго А.Я. Рефлексодиагностический комплекс “Риста-ЭПД” как система поддержки принятия медицинских решений в скэнar-терапии// Известия ТРТУ №5. Тематический выпуск. Медицинские информационные системы. “Материалы всероссийской научно-технической конференции-Медицинские информационные системы – МИС-2002”.- Таганрог:ТРТУ, 2002. – с.99-103.
25. Электрoпунктурная диагностика по методу И. Накатани. Методические рекомендации №2002/34. Москва-2002 – 21с.
26. Тараканов А.В., Черчаго А.Я. Методические рекомендации по применению аппаратно-программного комплекса «РИСТА-ЭПД» в СКЭНАР-терапии. – Таганрог: Познание, 2005. – 66 с.
27. В.А. Тупиков. Результаты хирургической коррекции двигательных нарушений и деформаций нижних конечностей у детей с ДЦП II Сборник тезисов, докладов VIII съезда травматологов-ортопедов России «Травматология и ортопедия XXI века». Самара, 2006.-Т. II.-С. 995.
28. Стрехова Г.В., Мезенцева Н.В. Комплексная реабилитация пациентов с люмбалгиями (Россия, г. Москва, ФГУ «РНЦ Восстановительной медицины и курортологии РОСЗДРАВА»)//Материалы первого Всероссийского съезда врачей восстановительной медицины. РЕАСПОМЕД 2007, Москва, 27 февраля – 1 марта, 2007. С.265.
29. Оценка компенсаторного влияния метода интраоперационной аутогемохимииотерапии на функциональное состояние регуляторных систем больных раком легких.// Российский биотерапевтический журнал №1, Том 7, 2008 г., с. 55.
30. Лян Н.В. Комплексная диагностика и лечение: от иглотерапии до СКЭНАРА. Феникс, Ростов-на-Дону, 2011 г. – 253 с.