

Література:

1. Огірко І.В., Шульжик Ю.О. Інвестометрія в Євроінтеграційних процесах /Зб. Наук. Пр.. Економіка України в Євроінтеграційних процесах.- Львів:ЛНУ ім.І.Франка.-Вип.13, 2004.-С.76-82.

2. Чеховська Л.Я., Огірко І.В. Управління персоналом як фактор активізації рекреаційно-оздоровчої діяльності населення.-Львів:ЛДІФК.-2000.-С.15-15.

3. Томаневич Л. Лікувально-оздоровчий туризм в Україні як об'єкт державного регулювання //Нак. Вісник Львівського юридичного інституту внутрішніх справ.-хСерія економічна.-Вип.1.-2005.-С.210-217.

4. <http://www.ogirko.h.com.ua>

ЗМІНИ ЖИТТЄВИХ ПОКАЗНИКІВ ЕНЕРГЕТИЧНОГО СТАНУ ЛЮДСЬКОГО ОРГАНІЗМУ ПІД ВПЛИВОМ ГЕОПАТОГЕННИХ ЗОН ТА ЗАСОБИ ЇХ НЕЙТРАЛІЗАЦІЇ

Богдан Дикий

Ужгородський національний університет

Постановка проблеми. Аналіз останніх досліджень і публікацій. В багатьох працях наводиться приклади впливу геопатогенних зон на протікання біологічних ритмів в різних живих організмів та здоров'я людини [1, 2]. У роботі [3] наведено аналіз впливу геопатогенних зон на аварійність під час руху транспорту. Отже, медико – географічна оцінка довкілля повинна враховувати вплив геопатогенних зон на ступень ризику здоров'я людини [4].

Аналіз наукової літератури показав, що немає досліджень щодо впливу геопатогенних зон у місцях проведення занять з фізкультурно – оздоровчої діяльності.

Дослідження виконані відповідно зведеного плану кафедри терапії та сімейної медицини УжНУ “Вивчення адаптаційних механізмів та їх впливу на розвиток захворювання та особливості профілактики і лікування в умовах недостатності деяких мікроелементів та природних катаклізмів“ по темі ДБ – 544, наказ МОН України № 746 від 07.11.2003р.

Метою нашого дослідження було вивчення впливу геопатогенних зон на загальний енергетичний стан людського організму під час перебування людей в гепатогенній зоні та поза нею.

Методи й організація досліджень. Для дослідження нами була підібрана група людей в кількості 64 чоловік. У дослідженнях по впливу гепатогенних зон і нейтралізації гепатогенних зон прийняло участь по 32 чоловіки, які займаються загартовуванням в Закарпатській обласній Асоціації здорового способу життя “Закарпатський морж”. Вимір енергетичного стану проводився в контрольно вимірювальних пунктах (КВП) по методиці Фоля, згідно схеми рис. 1 [1].

Виміри впливу гепатогенних зон на енергетичний стан в КВП здійснювався після перебування в гепатогенній зоні на протязі 15 – 20 хвилин, а потім фіксувався енергетичний стан в КВП через 15 – 20 хвилин при перебуванні в місці де нема гепатогенної зони.

Виміри впливу нейтралізації гепатогенних зон на енергетичний стан в КВП проводився і фіксувався в КВП в гепатогенній зоні, а потім - замір енергетичного стану КВП в тій же зоні після впливу нейтралізатора на протязі 15 – 20 хвилин.

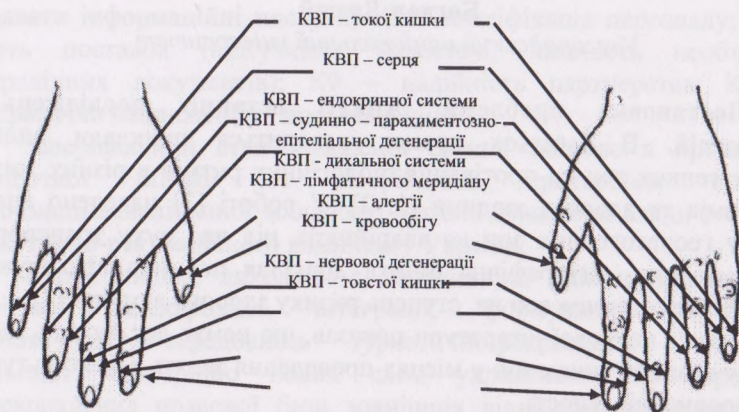


Рис.1. Вимір в контрольно-вимірювальних пунктах (КВП) на кистях за методом Фоля

Енергетичний стан в КВП вимірювався за допомогою приладу для електропунктурної діагностики «ИНТА – міні», паспорт АИБЦ 941.349.002 ПС державна реєстрація № 1105 – 189 від 14.06.2000р., який використовується в дослідженнях по методу Фоля. Енергетичний стан КВП вимірюється в умовних одиницях в діапазоні (0 ÷ 100). Точність замірів по даній методиці складає ±5%. В якості нейтралізатора впливу гепатогенних зон використовувався

нейтралізатор ГАММА – 7 (сертифікат відповідності ВВАС000/1/3/0507).

Результати досліджень та їх обговорення. Зведені значення змін стану КВП впливу геопатогенних зон подано в табл. 1, а зміна енергетичного стану КВП в тій же зоні після впливу нейтралізатора в табл.2.

Таблиця 1

Значення в КВП при переміщенні з геопатогенної зони в зону без негативного опромінення

НАЗВИ КВП	ПДС/ЗДС Синій/(чорний)		НФС зелений		ЧПС жовтий		ПС червоний		
	до	після	до	після	після	до	після	до	
ВИМІР В КОНТРОЛЬНИХ ПУНКТАХ.	40 ÷ 49од.		50 ÷ 66 од.		67 ÷ 81од.		82 ÷ 100од.		
1	Лімфатичний мер.	45/с	55/з	54/з	56/з			63/з	85/ч
	Дихальний мер.	41/с	54/з	60/з	64/з			65/з	82/ч
2	Товстий кишечник	30/чо	54/з	60/з	55/з	65/з	78/ж		
	Дегенер. Нерв. Снит.	36/чо	62/з	0	0			72/ж	82/ч
	Кровообіг	40/с	52/з	52/з	89/ч			70/ж	83/ч
	Алергія	41/с	63/з	56/з	58/з			69/ж	83/ч
4	Суд. Пер. Еліт. Деген.	44/с	46/с*	65/з	72/ж			70/ж	89/ч
	Ендокринна сист.	39/с	66/з	0	0			69/ж	83/ч
5	Серце	0	0	50/з	62/з			70/ж	85/ч
	Тонкий киш.	38/с	46/с*	60/з	61/з			69/ж	79/ч

Примітка: 55/з – стан електропровідності КВП (55 одиниць в зеленому секторі ФНС); * - зміна параметру не достовірна (р >0,05); 1+5 – номери пальців на рис. 1

Згідно встановлених норм для вимірювальних пунктів меридіанів: 50 ÷ 66 одиниць – відповідає нормальному фізіологічному стану (НФС) на шкалі приладу - зелений сектор; 67 ÷ 81 одиниць - відповідає частково патологічному фізіологічному стану (ЧПС) на шкалі приладу - жовтий сектор; 82 ÷ 100 одиниць – відповідає патологічному фізіологічному стану (ПС) на шкалі приладу - червоний сектор; 40 ÷ 49 одиниць – відповідає початковому дегенеративному фізіологічному стану (ПДС) на шкалі приладу -

синій сектор; $0 \div 40$ одиниць – відповідає значному дегенеративному фізіологічному стану (ЗДС) на шкалі приладу чорний сектор [1].

Таблиця 2

Значення в КВП при нейтралізації дії гепатогенної зони

НАЗВИ КВП		ПДС/(ЗДС) Синій/(чорний)		НФС зелений		ЧПС жовтий		ПС червоний	
ВИМІР В КОНТРОЛЬНИХ ПУНКТАХ		$40 \div 49$ од.		$50 \div 66$ од.		$67 \div 81$ од.		$82 \div 100$ од.	
		до	після	до	піс- ля	піс - ля	до	піс- ля	до
1	Лімфатичний мер.	45/с	55/з	59/з	61/з			67/ж	84/ч
	Дихальний мер.	44/с	48/с	63/з	56/з	56/з	81/ж		
2	Товстий кишечник	39/чо	48/с	54/з	50/з			73/ж*	86/ч
	Дегенер. Нерв. Сиит.	36/чо	60/з	59/з	57/з			72/ж	85/ч
3	Кровообіг	40/чо	52/з	58/з	60/з			69/ж	82/ч
	Алергія	41/с	61/з	55/з	59/з			75/ж	85/ч
4	Суд. Пер. Епіт. Деген.	41/с	42/с*	60/з	67/ж			68/ж	90/ч
	Ендокринна сист.	42/с	64/з	58/з	64/з			69/ж	83/ч
5	Серце	49/с	59/з	56/з	67/ж			74/ж	85/ч
	Тонкий киш.	38/чо	66/з	55/з	53/з	64/з	78/ж		

Оскільки нормальний стан в КВП визначається в діапазоні ($50 \div 66$) одиниць, то нас цікавило в яку сторону зміниться величина електропровідності в КВП по відношенню до значень $50 \div 66$ одиниць – НФС при зміні положення з гепатогенної зони в зону без негативного опромінення та при дії нейтралізатора.

Аналіз табл.1, 2 показує, що при зміні місця положення з гепатогенної зони на зону без негативних опромінь, а також при нейтралізації дії гепатогенної зони при допомозі нейтралізатора

проходить зміна електропровідності КВП з зони ЗДС та ПАДС до зони НФС, тобто відбувається необхідне підняття активності цих каналів. Окрім того там, де електропровідність знаходиться в зоні НФС, проходить зміщення її в зону ЧПС, тобто значно зменшується перезбудження енергетичного каналу (рис 2).

У зоні НФС проходить незначна зміна електропровідності та, практично, не виходить за межі НФС. Відмінність складає лише реакція на зміну геопатогенної зони в КВП кровообіг, його значне підвищення активності очевидно стимулює роботу організму по відновленню нормального енергетичного стану в КВП. Найбільш активним до змін в наших дослідженнях проявили себе: лімфатичний меридіан; меридіан органів дихання; меридіан дегенерації нервової системи; меридіан кровообігу; меридіан алергії; меридіан ендокринної системи; серцевий меридіан. Найменш активним до змін у наших дослідженнях проявили себе: меридіан товстого кишечника; меридіан судинно паренхиматозно – епітеліальної дегенерації.

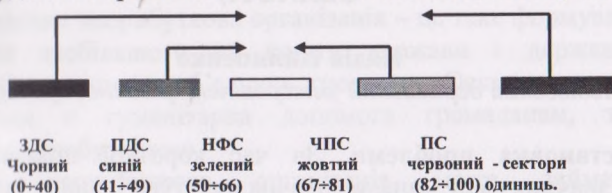


Рис.2. Енергетичний стан в КВП під впливом нейтралізатора та переході з геопатогенної зони в зони без негативних опромінювань

Висновок. Дослідження показали, що вплив геопатогенних зон приводить до пригнічення або перезбудження енергетичного стану досліджуваних меридіанів, а значить - до порушення нормального їх функціонування. Окрім того, наші дослідження доводять, що однією з необхідних умов ефективності рекреаційно – оздоровчої та туристичної діяльності є визначення геопатогенних зон та вибір місця за їх межами розташування. При неможливості цього вибору необхідно вибирати такі місця, де дія їх значно слаба або застосовувати методи їх нейтралізації.

Перспективи подальших досліджень. Подальші дослідження повинні бути спрямовані на виявлення геопатогенних зон у місцях проведення рекреаційно-оздоровчих заходів за допомогою існуючих приладів типу ИГА – 1, аналізу впливу на КВП за методикою

Накатані та Фоля, а також застосування ефективних методів та засобів їх нейтралізації.

Література:

1. Самосюк И.З., Лысенюк В.П. и др. Нетрадиционные методы диагностики и терапии. Київ: Здоров'я, 1994. – 242 с.
2. Мизун Ю.Г. Биопатогенные зоны – угрозы заболевания. Научно-практический центр «ЭКОЛОГИЯ И ЗДОРОВЬЕ», 1993. – 192 с.
3. Сопільник Л.І., Вплив електромагнітного поля на дорожнотранспортні пригоди. – Львів: ПІРАМІДА, 2000. – 173с.
4. Шевчук Л.Т. Основи медичної географії. Львів, 1997- 202 с.

ПІДПРИЄМНИЦЬКА ДІЯЛЬНІСТЬ В ГАЛУЗІ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ І СПОРТУ (НА ПРИКЛАДІ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ)

Надія Пилипенко

Львівський державний університет фізичної культури

Постановка проблеми. За час короткої новітньої історії України значних змін зазнали фізична культура і спорт. Із аморфного соціально-політичного утворення вони перетворилися у самодостатню галузь економіки, яка може самостійно себе утримувати і вносити свій вклад у державний бюджет.

Причиною цього є перехід усіх галузей, в тому числі фізичної культури і спорту, на ринкові відносини. Тут активно розвивається підприємництво. Тому дослідження його розвитку, проблем та перспектив є актуальною темою.

Метою дослідження є аналіз стану підприємницької діяльності фізкультурно-спортивних організацій Львівської області різних форм власності. На основі порівняльного аналізу зробити висновки і рекомендації щодо активізації підприємницької діяльності в галузі фізичної культури і спорту.

Результати дослідження. Специфікою підприємництва в галузі фізичної культури і спорту є те, що вона здійснюється на підприємствах двох форм власності – державних і недержавних.

Наявність державної власності у ФК і С зумовлена об'єктивними причинами: