

17. Raitakari O., Kimmo V., Porkka et al. Relation of life-style with lipids, blood pressure and insulin in adolescents and young adults. The Cardiovascular Risk in Yong Finns Study // *Atherosclerosis* 1994; 111: P.237-246.

18. Мамедов М.Н., Метельская В.А., Перова Н.В. Метаболический синдром: пути реализации атеротромбогенного потенциала // *Кардиология*, 2000, № 2, С.83-89.

19. Перова Н.В., Метельская В.А., Оганов Р.Г. Патогенетические основы метаболического синдрома как состояние высокого риска атеросклеротических заболеваний // *Международный медицинский журнал*, 2001, № 3, С.6-10.

А. Л. ВАСИЛЬЧУК

ЕНІОАНАТОМІЯ МЕРИДІАНІВ ЖОВЧНОГО МІХУРА

З позиції еніоанатомії розглядаються утворення, топографія, будова, структура, функції, терапевтичні значення, наслідки структурно-функціональних порушень, надлишку і недостачі енергій у меридіанах жовчного міхура.

С позиции ениоанатомии рассматриваются образование, топография, строение, структура, функции, терапевтическое значение, последствия структурно-функциональных нарушений, излишек и недостаток энергий в меридианах жёлчного пузыря.

From enioanatomy's position, the following is distinguished: creation, topography, constitution, structure, function, therapeutic significance, consequences of structural and functional disorders, of excess and lack of energy in gall bladder meridian.

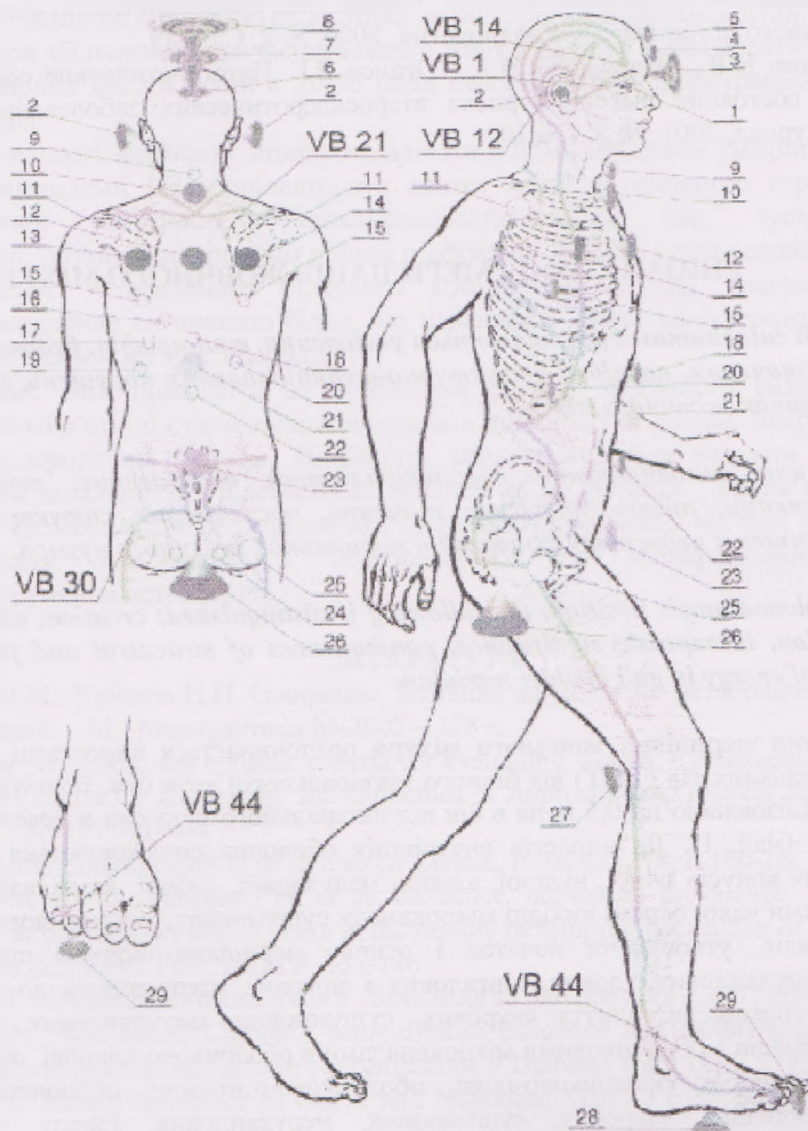
Утворення меридіана жовчного міхура розпочинається виростами внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл (ТМТ) від бічного (латерального) кута ока, початковою точкою тун-цзи-ляо (VB 1), локалізованою на 0,5 цуня в бік від латерального кута ока в невеликому заглибленні на виличній кістці (мал. 1). До виростів внутрішніх оболонок спрямовуються окремі відгалуження вершин чакрових конусів очної, вушної, аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми чакр, окремі вихідні мікроканали сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових каналів, утворюючи початок і основу меридіана шляхом проникнення чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів до внутрішніх просторів оболонкових мікроканалів; злиття чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів з оболонковими мікроканалами в оболонково-чакрові, оболонково-сушумнові, оболонково-мерудандові, оболонково-ідові, оболонково-пінгалові, оболонково-зіркові і змішані мікроканали; з'єднання чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових, зіркових мікроканалів з оболонковими і шляхом прилягання чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів до оболонкових мікроканалів (мал. 1).

Від початкової точки тун-цзи-ляо — латерального кута ока — основа меридіана жовчного міхура опускається вниз до мочки вуха, звідти йде вверх до вискової кістки, огинає вушну раковину зверху і ззаду, доходить до заднього краю соскоподібного відростка і від точки вань-гу (VB 12) повертається назад і вверх та йде до точки ян-бай (VB 14), розміщеної у впадині лобної кістки надбрівної дуги, на 1 цунь вище середини брови. Від точки ян-бай повертається на 180°, йде паралельно середній лінії голови до потиличної ділянки, на відстані трьох пальців від вушної мушлі, далі проходить по задньо-бічній поверхні шиї, пересікає трапецієподібний м'яз, пахову складку і плавно зігнутою лінією до середини і вниз досягає передньоверхньої клубової ості гребеня клубової кістки. Від ості спрямовується вниз — по латеральній поверхні стегна, колінного суглоба, гомілки пересікає гомілковостопний суглоб спереду бічної кісточки, проходить по тильній поверхні стопи до латерального краю основи нігтя четвертого пальця стопи, завершуючись кінцевою точкою цзу-цяо-інь (VB 44), розміщеною на 0,3 см латерально від прихованого краю нігтя четвертого пальця стопи (див. мал. 1).

Від точки вань-гу (VB 12) — у ділянці соскоподібного відростка — відгалужується гілка до внутрішнього вуха.

В середині надключичної ямки зовнішня частина меридіана з'єднується з точкою цюе-пень (E 18) — меридіана шлунка.

Від точки цзянь-цзін (VB 21), розміщеної на середині лінії, яка з'єднує точку цзянь-юй між акроміоном і великим горбом плечової кістки з точкою да-чжуй між остистими відростками сьомого шийного і першого грудного хребців (у ділянці надключичної ямки), відгалужується



Мал. 1. Взаємовідношення симетричної пари меридіанів жовчного міхура і чакр:

VB 1 — початкова БАТ, початок утворення основи меридіана; VB 44 — кінцева БАТ, закінчення основи і початок утворення додаткової структури меридіана: 1 — очна чакра (ч.); 2 — вушні ч.; 3 — аджна ч.; 4 — лобна ч.; 5 — лалата ч.; 6 — камешвара-камешвари ч.; 7 — сахасрара ч.; 8 — магатма (Бога) ч.; 9 — ч. щитоподібної залози; 10 — вішудха ч.; 11 — плечова ч.; 12 — центральна ч.; 13 — серцева ч.; 14 — коричнева (антисвіту) ч.; 15 — ч. молочних залоз; 16 — манас ч.; 17 — шлункова ч.; 18 — сур'я ч.; 19 — селезінкова ч.; 20 — печінкова ч.; 21 — маніпура ч.; 22 — пупкова ч.; 23 — свадхістхана ч.; 24 — генітальна ч.; 25 — кульшова ч.; 26 — муладхара ч.; 27 — підколінна ч.; 28 — підошовна ч.; 29 — ч. четвертого пальця стопи.

внутрішня частина основи меридіана, що спрямовується через грудну порожнину до печінки і жовчного міхура. Від внутрішньої частини меридіана відгалужуються численні внутрішні відгалуження, які спрямовуються до внутрішніх органів. Ліва і права внутрішні частини меридіана мають однакові шляхи і напрямок проходження, але проходять через різні внутрішні органи і по-різному віддають внутрішні гілки до внутрішніх органів.

Ліва внутрішня частина меридіана проходить через ліву легеню, серце, діафрагму, шлунок, підшлункову залозу, низхідну і сигмоподібну ободові кишки до органів малого таза. На своєму шляху переважно віддає внутрішні відгалуження до лівої легені, серця, діафрагми, шлунка,

дванадцятипалої кишки, підшлункової залози, селезінки, а також лівим половинам порожньої і клубової кишок, лівій половині поперечно-ободової кишки, низхідній, сигмоподібній ободовим кишкам, лівій нирці, органам малого таза і меншою мірою віддає внутрішні відгалуження до органів, розміщених справа.

Права внутрішня частина меридіана проходить через праву легеню, діафрагму, печінку, жовчний міхур, висхідну ободову кишку, сліпу кишку, червоподібний відросток до органів малого таза. На своєму шляху переважно віддає внутрішні відгалуження до правої легені, печінки, жовчного міхура, дванадцятипалої кишки, а також правим половинам порожньої і клубової кишок, правій половині поперечно-ободової кишки, висхідній ободовій кишці, сліпій кишці, ілеоцекальному клапану, червоподібному відростку, правій нирці, органам малого таза і меншою мірою віддає внутрішні відгалуження до органів розміщених зліва.

Від точки юань-є (VB 22) — у ділянці п'ятого міжребрового проміжку по середній паховій лінії — відгалужуються гілки до іннових меридіанів легень, серця і перикарда, з якими з'єднуються.

Від зовнішньої частини меридіана, між точками VB 26—VB 29 відгалужуються гілки до крижів і кульшового суглоба.

По ходу лівої основи меридіана жовчного міхура в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вшудхи, лівої плечової, серцевої, центральної, лівої молочної залози, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, лівої генітальної, муладхари, лівої кульшової, лівої підколінної, лівої підшовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця лівої стопи, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали, лівого зіркового каналу і мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця лівої стопи (мал. 1).

По ходу правої основи меридіана жовчного міхура в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вшудхи, правої плечової, антисвіту, центральної, правої молочної залози, печінкової, сур'ї, пупкової, маніпури, свадхістхани, правої генітальної, муладхари, правої кульшової, правої підколінної, правої підшовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця правої стопи, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали, правого зіркового каналу і мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця правої стопи (мал. 1).

Внутрішні частини лівого і правого меридіанів утворюються вищезазначеними оболонковими, чакровими, сушумновими, мерудандовими, ідовими, пінгаловими і зірковими мікроканалами.

Лівий і правий меридіани жовчного міхура мають суттєві відмінності у складі чакрових і зіркових мікроканалів.

Чакрові мікроканали щитоподібної залози, вшудхи, плечових, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних, підшовних чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів у різних місцях зовнішньої і внутрішньої частин меридіана жовчного міхура проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи, повертаються на 90°, спрямовуються в протилежному напрямі від основи до початкової точки меридіана — тунь-цзи-ляо, за напрямом внутрішньої частини, внутрішніх відгалужень — до кінцевих розділень і за напрямом зовнішньої частини — до кінцевої точки цзу-цяо-інь, де з'єднуються з мікроканалами основи або проникають до їх внутрішнього простору, завершуючись “сліпими” кінцями або декількома розділеннями на кінцеві ультраканали і субультраканали. Мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи і пальцевої чакри четвертого пальця стопи у ділянці кінцевої точки меридіана цзу-цяо-інь проникають до внутрішніх просторів мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи, спрямовуються в протилежному напрямі, від зовнішньої частини основи до початкової точки тунь-цзи-ляо, на 0,5 цуня бічніше латерального кута ока, за напрямом внутрішньої частини основи і внутрішніх відгалужень до їх кінцевих розділень, де з'єднуються з мікроканалами основи або проникають до їх внутрішнього простору, завершуючись “сліпими” кінцями чи декількома розділеннями на кінцеві ультраканали і субультраканали.

На початку і в кінці зовнішньої частини, на початку внутрішньої частини, на початку і в кінцевих розділеннях внутрішніх відгалужень внутрішньої частини меридіана жовчного міхура — різне співвідношення мікроканалів від розгалужень виростів внутрішніх оболонок тонкоматеріальних тіл, вершин чакрових конусів, чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів.

На початку зовнішньої частини меридіана більше співвідношення мікроканалів розгалужень виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від латерального кута ока, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів очної, вушної, аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми чакр, вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, плечових, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця стопи і мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи.

В кінці зовнішньої частини меридіана, навпаки, більше співвідношення мають мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи, мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів пальцевої чакри четвертого пальця стопи і підошовної чакри, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів підколінної, кульшової, муладхари, генітальних, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, селезінкової, шлункової, печінкової, сур'ї, молочних залоз, серцевої, центральної, антисвіту, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, очної, вушної, аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів і мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від латерального кута ока.

Внутрішня частина меридіана має більше співвідношення мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів вішудхи, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів магатми, сахасрари, лалати, камешвара-камешвари, лобної, медулярної, аджни, вушної, очної, щитоподібної залози, плечової, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця стопи, мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від латерального кута ока і середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи.

В кінцевих розділеннях внутрішніх відгалужень від внутрішньої і зовнішньої частин меридіана жовчного міхура може бути різне співвідношення оболонкових, чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів. Співвідношення цих мікроканалів у внутрішніх відгалуженнях обумовлюється місцем відгалуження від меридіана (від правого чи лівого меридіана відгалужується), шляхом проходження відгалуження, розміщенням внутрішнього відгалуження відносно чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів і структурно-функціональними особливостями органа, до якого спрямовується внутрішнє відгалуження. Кожне внутрішнє відгалуження має різне співвідношення оболонкових, чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів.

Така композиція різнотипних мікроканалів меридіана жовчного міхура дозволяє різноваріантну внутрішньомеридіанову циркуляцію інформації, мікрочасток, енергій, інформаційно-енергетичних субстанцій і біоплазм на цілісному рівні меридіана, циркуляцію між окремими частинами меридіана та між його точками VB 1—VB 44, між очною, вушною, аджною, медулярною, лобною, камешвара-камешвари, лалатою, сахасрарою, магатмою, щитоподібної залози, вішудхою, плечовою, серцевою, центральною, антисвіту, молочної залози, сур'єю, шлунковою, селезінковою, печінковою, манас, пупковою, маніпурою, свадхістханою, генітальною, муладхарою, кульшовою, підколінною, підошовною чакрами, пальцевою чакрою четвертого пальця стопи, між точками і чакрами, сушумною, мерудандою, ідою, пінгалою, зірковими каналами, органами голови, шиї, грудної та черевної порожнин, таза, нервовою системою, хребтом, кістками, суглобами, м'язами нижньої кінцівки та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища.

Більший об'єм енергій ян меридіан проводить від початкової точки тунь-ци-ляо — латерального кута ока, через голову, шию, тулуб і ногу, до кінцевої точки цзу-цяо-інь, на 0,3 цуня латерально від прихованого краю нігтя четвертого пальця стопи, по внутрішній частині меридіана і

внутрішніх відгалуженнях до внутрішніх органів. Найбільший об'єм енергій через меридіан жовчного міхура проходить від 23-ї до першої години, а найменший — від 11-ї до 13-ї години.

Меридіан жовчного міхура утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від латеральних кутів очей, від середин дистальних фаланг латеральних країв четвертих пальців стоп, мікроканалів окремих відгалужень вершин чакрових конусів очних, вушних, аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми, щитоподібної залози, вішудхи, плечових, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, селезінкової, шлункової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних, підошовних чакр, пальцевих чакр четвертих пальців стоп, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень і з'єднань.

Основу меридіана жовчного міхура утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від латерального кута ока, мікроканалів окремих відгалужень вершин чакрових конусів очної, вушної, аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми чакр, окремих вихідних мікро каналів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів та їх з'єднань у каналовий пучок. Основу можуть також утворювати окремі мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи, окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, плечової, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, селезінкової, шлункової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця стопи, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів. Основа має поодинокі безкольорові мікроканали і переважно мікроканали кольору тонкоматеріальних тіл, чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, що утворюють основу.

Мікроканали основи проводять переважно інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми кольорових частотно-хвильових діапазонів тонкоматеріальних тіл, магатми, сахасрари, лалати, камешвара-камешвари, лобної, медулярної, аджни, очної, вушної чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів.

Додаткові меридіанові структури меридіана жовчного міхура утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю четвертого пальця стопи, окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, плечової, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, селезінкової, шлункової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця стопи, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень і з'єднань. Мікроканали додаткових меридіанових структур проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми всіх кольорових частотно-хвильових діапазонів тонкоматеріальних тіл і значною мірою тих, які функціонально необхідні в даний момент тонкоматеріальним тілам та для забезпечення життєдіяльності органів голови, шиї, грудної та черевної порожнин, таза, а також нервовій системі, хребту, кісткам, суглобам, м'язам нижньої кінцівки, функціональним процесам організму, що залежать від цих органів і систем організму. Повністю інформаційно-енергетично забезпечуються життєдіяльність і функції жовчного міхура, фізіологічні і біохімічні процеси організму, обумовлені жовчю. Додаткові меридіанові мікроканалові структури меридіана жовчного міхура мають достатню кількість безкольорових мікроканалів і переважно мікроканали кольору всіх тонкоматеріальних тіл, чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, що будують додаткові структури. В зовнішній частині меридіана, що проходить по нозі, приблизно однакове співвідношення безкольорових і кольорових мікроканалів.

Власні меридіанові структури утворюються мікроканалами основи і додаткових структур меридіана жовчного міхура. Вихідні мікроканали меридіана жовчного міхура спрямовуються до сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, зовнішньо-структурних і внутрішньо-структурних сіток субультраканалів органів голови, шиї, грудної та черевної порожнин, таза, нервової системи, хребта, кісток, суглобів, м'язів нижніх кінцівок і з'єднуються з ними. завдяки чому забезпечується структурна єдність меридіана з інформаційно-енергетичною системою каналів, з окремими структурами тонкоматеріальних тіл та специфічний інформаційно-енергетичний взаємообмін між ними. Вихідні мікроканали проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від меридіана до тонкоматеріальних структур органів голови, шиї, грудної та

черевної порожнини, таза, нервової системи, хребта, кісток, суглобів, м'язів нижньої кінцівки, а через ультраканали, субультраканали і синапси вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між ними.

Окремі вихідні мікроканали внутрішніх відгалужень лівого і правого меридіанів жовчного міхура з'єднуються між собою у ділянці лоба, потилиці, шиї, гортані, серця, стравоходу, шлунка, дванадцятипалої кишки, порожньої, клубової та прямої кишок, сечового міхура і статевих органів, забезпечуючи структурну єдність і функціональну взаємодію між ними. Через з'єднання вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між лівим і правим меридіанами жовчного міхура.

Мікроканали лівого меридіана жовчного міхура значною мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від лівої очної, лівої вушної, лівої плечової, серцевої, лівої молочної залози, шлункової, селезінкової, манас, лівої генітальної, лівої кульшової, лівої підколінної, лівої підшовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця лівої стопи і від лівого зіркового каналу.

Мікроканали правого меридіана жовчного міхура значною мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від правої очної, правої вушної, правої плечової, антисвіту, правої молочної залози, печінкової, правої генітальної, правої кульшової, правої підколінної, правої підшовної чакр, пальцевої чакри четвертого пальця правої стопи і від правого зіркового каналу. В цьому проявляється функціональна відмінність між лівим і правим меридіанами жовчного міхура. Лівий і правий меридіани однаковою мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від магатми, сахасрари, лалати, камешвара-камешвари, лобної, аджни, медулярної, щитоподібної залози, вішудхи, центральної, сур'ї, маніпури, пупкової, свадхістхани, муладхари чакр, сушумни, меруданди, іди і пінгали.

На меридіані жовчного міхура розміщуються 44 біологічно активні точки (БАТ), які забезпечують інформаційно-енергетичний взаємообмін між меридіаном жовчного міхура, універсальною життєвою інформаційно-енергетичною біоплазмою, специфічними життєвими інформаційно-енергетичними біоплазмами, відповідними клітинами, тканинами, органами і системами організму та непрямі інформаційно-енергетичні взаємообміни, посередництвом чакр і зіркових каналів з інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища. БАТ меридіана жовчного міхура абсорбують специфічні інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми, які забезпечують на інформаційно-енергетичних, молекулярних, мікро- і макроанатомо-фізіологічних структурних рівнях життєдіяльність та функціональні процеси органів голови, шиї, грудної та черевної порожнини, таза, нервової системи, хребта, кісток, суглобів і м'язів нижньої кінцівки. Інформаційно-енергетичний взаємообмін між меридіаном жовчного міхура та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища відбувається через 44 БАТ, через очні, вушні, аджну, медулярну, лобну, камешвара-камешвари, лалату, сахасрару, магатму, щитоподібної залози, вішудху, плечові, серцеву, центральну, антисвіту, молочних залоз, сур'ю, селезінкову, шлункову, печінкову, манас, пупкову, маніпуру, свадхістхану, генітальні, муладхару, кульшові, підколінні, підшовні чакри, пальцеві чакри четвертих пальців стоп, через сушумну, меруданду, іду, пінгалу і зіркові канали.

Меридіан жовчного міхура — це сукупність мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок внутрішніх відділів ТМТ від латерального кута ока, від середини дистальної фаланги латерального краю 4-го пальця стопи, окремих мікроканалів з відгалужень вершин чакрових конусів очної, вушної, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, лобної, лалати, сахасрари, магатми, щитоподібної залози, вішудхи, плечової, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, манас, селезінкової, шлункової, печінкової, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної, підшовної чакр, пальцевої чакри 4-го пальця стопи, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, меридіанів, їх з'єднань, розділень і структуризації у різнотипні меридіанові мікроканали, каналові пучки, шари, внутрішньомеридіанову сітку субультраканалів і 44 біологічно активних точок.

Лівий і правий меридіани жовчного міхура та їх з'єднання утворюють симетричну пару меридіанів жовчного міхура.

Симетрична пара меридіанів жовчного міхура, вихідні мікроканали меридіанів жовчного міхура, зовнішньоструктурна сітка субультраканалів, внутрішньоструктурні сітки субультраканалів, вхідні зовнішні мікроканали меридіанів жовчного міхура та їх з'єднання

утворюють автономну систему інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів жовчного міхура.

Автономна система інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів жовчного міхура поділяється на ліву і праву половини. Кожна з половин з'єднується з мікроканалами чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів і меридіанів, утворюючи з ними самостійні підсистеми мікроканалів.

Структурно-функціональні порушення меридіанів жовчного міхура, їх системи мікроканалів, інформаційно-енергетичні блокади меридіанів і в меридіанах, неадекватні інформаційно-енергетичні взаємообміни меридіанів з клітинами, тканинами, органами, системами організму, структурами ТМТ, індивідуально-універсальною життєвою інформаційно-енергетичною біоплазмою та індивідуально-специфічними життєвими інформаційно-енергетичними біоплазмами на рівні фізичного тіла проявляються порушеннями функцій органів голови, шиї, грудної порожнини, черевної порожнини, таза, нервової системи, хребта, кісток, суглобів, м'язів, нервів нижніх кінцівок, порушеннями фізіологічних і біохімічних процесів організму, обумовлених жовчю, головними болями вискової ділянки, болями потилиці, очей, вух, обличчя, пахової ділянки, а також у ділянці серця, у підребер'ї, у ділянці жовчного міхура, латеральної поверхні стегна, у суглобах ніг, мігренями, атрофією зорового нерва, паралічем лицевого нерва, невралгією, люмбалгією, ішіасом, нервово-психічними розладами, хворобами очей, вух, курячою сліпотою, почервонінням очей, шумом у вухах, запамороченням, землястим кольором обличчя, гикавкою, нудотою, блюванням, печією, дискінезією, хворобами жовчного міхура, холециститом, захворюваннями травного каналу, печінки, задухою, тонзилітом, кровохарканням, лихоманкою, кашлем, пітливістю, астмою, носовими кровотечами, захворюваннями органів малого таза, порушенням менструального циклу, збільшеними шийними, паховими і пахвинними лімфатичними вузлами, деформуючим артритом і періартритом суглобів нижніх кінцівок, чутливими і руховими порушеннями в нижніх кінцівках, обмеженням рухів 4-го пальця стопи та іншими проявами.

Надлишок енергій у меридіані проявляється підвищеною теплотою зовнішньої сторони стопи, болями зовнішньої сторони стопи, ноги, головними болями, набряком шиї, почервонінням шкіри в нижній частині обличчя, хворобами серця, теплом у ротовій порожнині, печією, блюванням, підвищеною нервозністю, порушенням сну, прагненням до спокою і тиші, безпричинним страхом і відчуттям меншовартості.

Недостача енергій у меридіані проявляється слабкістю ніг, набряком стоп, підколінної ямки і колінного суглоба, хворобами очей, пожовтінням склер, запамороченням, нічним потінням, порушенням сну, депресією, схильністю до сварок і дискусій.

Ці прояви є симптомами, що свідчать про необхідність нормалізації структурно-функціонального стану меридіанів жовчного міхура та їх автономної системи інформаційно-енергетичних мікроканалів. Достатній вплив на меридіани жовчного міхура забезпечує необхідний терапевтичний ефект при лікуванні зазначених функціональних порушень і хвороб, нормалізацію психіки, синтез енергій, світла, інформаційно-енергетичних субстанцій і біоплазм, що забезпечуватимуть життєдіяльність і функції жовчного міхура, фізіологічні і біохімічні процеси в організмі, обумовлені жовчю, координацію, регуляцію і збалансування функцій всіх внутрішніх органів, нервової системи, органів зору, слуху, а також інформаційно-енергетичну взаємодію з меридіанами печінки.

ЛІТЕРАТУРА

1. Васильчук А.Л. Функціональна анатомія інформаційно-енергетичних каналів тонкоматеріальних тіл людини. Львів., «Каменярь», 2003. – 376 с. + 34 арк. вклейок.
2. Васильчук А.Л. Атлас функціональної анатомії тонкоматеріальних тіл людини. Львів., «Каменярь», 2003. – 648 с.
3. Васильчук А. Л. Система інформаційно-енергетичних каналів тонкоматеріальних тіл людини. // Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. / Ред. – доц. Ю. М. Панишко. – Л.: «ПП Бодлак», 2006. Вип. 13. – С. 8–18.
4. Васильчук А. Л. Структурно-функціональна характеристика меридіанів (утворення меридіанів). // Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. / Ред. – доц. Ю. М. Панишко. – Л.: «ПП Бодлак», 2006. Вип. 14. – С. 8-11.
5. Васильчук А. Л. Структурно-функціональна характеристика меридіанів (основа і додаткові структури меридіанів – продовження з випуску 14/2006) // Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. / Ред. – доц. Ю. М. Панишко. – Л.: «ПП Бодлак», 2006. Вип. 15. – С. 7 – 17.

6. Васильчук А. Л. Структурно-функціональна характеристика меридіанів (власні меридіанові структури – продовження з випуску 14 – 15/2006) // Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. / Ред. – доц. Ю. М. Панишко. – Л.: «ПП Бодлак», 2007. Вип. 16. – С. 6 – 11.

7. Васильчук А. Л. Структурно-функціональна характеристика меридіанів та їх біологічно-активних точок // Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. / Ред. – доц. Ю. М. Панишко. – Л.: «ПП Бодлак», 2007. вип. 17. – С. 5-11.

Ю.В. ВІНТЮК

МЕТОДИКИ ПРИМИРЕННЯ КОНФЛІКТУЮЧИХ СТОРІН І МОЖЛИВОСТІ ЇХНЬОГО ЗАСТОСУВАННЯ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я ПІДЛІТКІВ ТА МОЛОДІ

В статті здійснено огляд відомих методик примирення конфліктуючих сторін з точки зору можливості їхнього застосування для формування соціального здоров'я підлітків та молоді. Здійснено виклад перспективних підходів, які можуть бути використані для вирішення поставленого завдання.

В статье осуществлен обзор известных методик примирения конфликтующих сторон с точки зрения возможности их применения для формирования социального здоровья подростков и молодежи. Осуществлено изложение перспективных подходов, которые могут быть использованы для решения поставленной задачи.

A review of the known methods of the conflicting sides of reconciliation from the point of view of the possibility of their application to forming of social health of teenagers and young people is carried out in the article. Exposition of perspective approaches which can be used for the solution of the given task is carried out.

Конфлікти супроводжують нас протягом всього життя, вони трапляються практично у всіх сферах життєдіяльності. В кожному конкретному випадку вони є наслідком неоптимальних стосунків, а з валеологічних позицій – свідченням відсутності необхідного рівня соціального здоров'я окремих особистостей і суспільства в цілому. Саме через це важливим завданням як керівників, так і педагогів є опанування методами управління конфліктами, для подолання небажаних наслідків конфліктної взаємодії. При цьому діяльність із забезпечення примирення конфліктуючих сторін можна розглядати як важливий фактор забезпечення соціального здоров'я, як окремих індивідів, так і суспільства загалом.

Особливо важливим є поширення даних методик в практичній роботі соціальних педагогів, які працюють у середніх спеціальних навчальних закладах з підлітками та молоддю. В такому випадку їхнє застосування стає важливим чинником формування соціального здоров'я підростаючого покоління. Саме підлітки і молодь повинні ще зі школи засвоїти, що конфлікти не є фатальною неминучістю, і в кожному конкретному випадку можна знайти оптимальні шляхи їх уникнення або вирішення, причому без обов'язкових негативних наслідків для обох сторін.

Проблема врегулювання стосунків у малих соціальних групах, у т.ч. в умовах конфліктної взаємодії їхніх членів, не раз була об'єктом досліджень науковців [1÷3; 5; 6; 8; 9; 11; 15]. Проте, незважаючи на це, питання ефективності застосування методик примирення в практичній діяльності соціальних працівників вивчено недостатньо. Зокрема, потребує ретельнішого розгляду можливість їхнього використання для формування соціально важливих якостей особистості підлітків і молоді. Для з'ясування цього питання було проведено спеціальне дослідження.

Мета дослідження: з'ясувати можливості практичного застосування методик примирення конфліктуючих сторін для формування соціального здоров'я підлітків і молоді в сучасних умовах.

Поняття «мир» переважно вживають стосовно сфери міжнародних стосунків, і розуміють під ним відсутність збройного конфлікту. Проте його також нерідко вживають і в інших значеннях, у т.ч. стосовно сфери людських стосунків. Для конкретизації подальшого викладу визначимо *мир у стосунках між людьми як процес безконфліктного співіснування*. Тоді примирення – це *перехід від стану конфлікту до мирної взаємодії*. Для примирення конфліктуючих сторін у практиці соціальної роботи застосовуються різноманітні методики. До найрозробленіших і таких, що здобули значне розповсюдження – як за кордоном, так і в нашій країні – слід віднести посередництво у