

ЕНІОАНАТОМІЯ МЕРИДІАНІВ СЕЛЕЗІНКИ – ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ

З позиції еніоанатомії розглядаються утворення, топографія, будова, структура, функції, терапевтичні значення, наслідки структурно-функціональних порушень, надлишку і недостаті енергій у меридіанах селезінки – підшлункової залози.

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

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 spleen-pancreas meridian.

Утворення меридіана селезінки – підшлункової залози розпочинається виростами внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл (ТМТ) від середини дистальної фаланги медіального краю першого пальця стопи, початковою точкою (RP 1), локалізованою з медіальної сторони великого пальця стопи на пересіченні двох ліній, проведених уздовж прихованого і латерального країв нігтя (*мал. 1*). До виростів внутрішніх оболонок спрямовуються окремі відгалуження вершин чакрових конусів чакри першого пальця стопи, окремі вихідні мікроканали лівого зіркового каналу і правого зіркового каналу справа, утворюючи початок і основу меридіана шляхом проникнення чакрових і зіркових мікроканалів до внутрішніх просторів оболонкових мікроканалів; злиття чакрових і зіркових мікроканалів з оболонковими мікроканалами в оболонково-чакрові та оболонково-зіркові; з'єднання чакрових і зіркових мікроканалів з оболонковими та шляхом прилягання чакрових і зіркових мікроканалів до оболонкових, оболонково-чакрових та оболонково-зіркових мікроканалів. Від початкової точки інь-бай медіальної сторони середини дистальної фаланги великого пальця основа меридіана спрямовується по медіальній стороні великого пальця і стопи, спереду медіальної кісточки, повертається вгору, йде по передньо-медіальній поверхні гомілки і стегна, а далі – по бічній поверхні живота і грудної клітки, по ходу соскової лінії, доходить майже до ключиці, латерально повертається на 180° і спрямовується вниз по середній паховій лінії до шостого міжребрового проміжку, в якому завершується кінцевою точкою да-бао (RP 21), на 6 цунів нижче пахової ямки. Велике відгалуження від основи, внизу живота, входить до черевної порожнини, доходить до селезінки, підшлункової залози, шлунка, діафрагми, серця, трахеї, гортані, верхівки шийки і розгалужується на численні гілки, які спрямовуються до органів статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичних вузлів, надниркових залоз, острівців Лангерганса-Соболева, злищкової, щитоподібної, прищитоподібних залоз, міжребрових нервів, язикового, глоткового, під'язикового і під'язикового нервів (*мал. 1*).

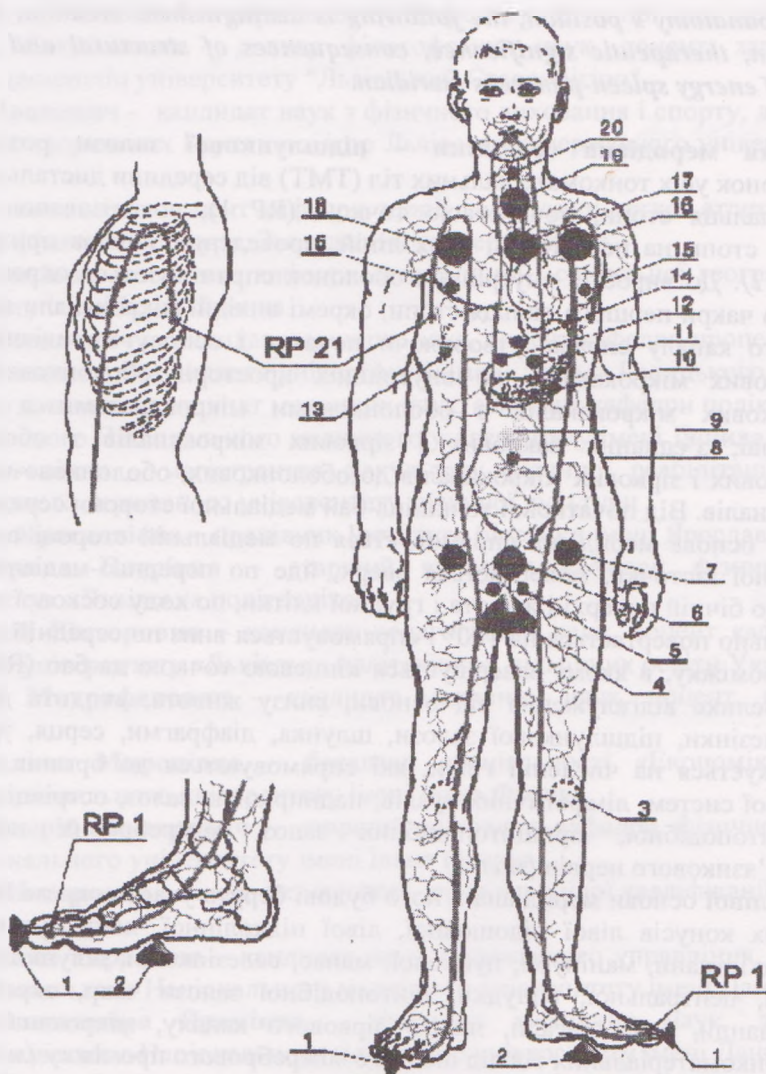
По ходу лівої основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів лівої підшоловної, лівої підколінної, лівої кульшової, муладхари, лівої генітальної, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, селезінкової, шлункової, сур'ї, лівої молочної залози, серцевої, центральної, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали, лівого зіркового каналу, мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від шостого міжребрового проміжку (*мал. 1*).

По ходу правої основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів правої підшоловної, правої підколінної, правої кульшової, муладхари, правої генітальної, свадхістхани, маніпури, пупкової, сур'ї, печінкової, правої молочної залози, антисвіту, центральної, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали, правого зіркового каналу, мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від правого шостого міжребрового проміжку (*мал. 1*).

Правий і лівий меридіани селезінки – підшлункової залози мають відмінності у складі чакрових і зіркових мікроканалів.

Чакрові мікроканали, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів у різних місцях основи меридіана селезінки – підшлункової залози 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 інь-бай (RP 1) і за напрямом основи – до кінцевої точки да-бао (RP 21) та

численних внутрішніх відгалужень меридіана до кінцевих розділень, 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 шостого міжребрового проміжку, в ділянці кінцевої точки меридіана да-бао, проникають до внутрішніх просторів мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи, спрямовуються в протилежному напрямі від основи – до початкової точки інь-бай і за напрямом численних внутрішніх відгалужень меридіана – до кінцевих розділень, де з'єднуються з мікроканалами основи або проникають до їх внутрішнього простору, завершуючись "сліпими" кінцями або декількома розділеннями на кінцеві ультраканали і субультраканали.



Мал. 1. Взаємовідношення симетричної пари меридіанів селезінки—підшлункової залози і чакр:

RP1 – початкова БАТ, початок утворення основи меридіана; RP21 – кінцева БАТ, закінчення основи і початок утворення додаткової структури меридіана; 1 – чакра (ч.) великого пальця стопи; 2 – підшоловна ч.; 3 – підколінна ч.; 4 – муладхара ч.; 5 – генітальні ч.; 6 – свадхістхана ч.; 7 – кульшова ч.; 8 – пупкова ч.; 9 – маніпура ч.; 10 – селезінкова ч.; 11 – шлункова ч.; 12 – сур'я ч.; 13 – печінкова ч.; 14 – манас ч.; 15 – ч. молочних залоз; 16 – серцева ч.; 17 – центральна ч.; 18 – коричнева (антисвіту)ч.; 19 – вішудха ч.; 20 ч. щитоподібної залози.

На початку, в кінці зовнішньої частини та в кінцевих розділеннях внутрішніх відгалужень меридіана селезінки – підшлункової залози різне співвідношення мікроканалів розгалужень виростів

внутрішніх оболонок тонкоматеріальних тіл, вершин чакрових конусів чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів.

На початку меридіана більше співвідношення мікроканалів розгалужень виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги медіального краю першого пальця стопи, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів чакри першого пальця стопи і підшовної чакри, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів підколінної, кульшової, муладхари, генітальної, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, сур'ї, селезінкової, шлункової, печінкової, молочної залози, серцевої, центральної, антисвіту, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від шостого міжребрового проміжку.

В кінці лівого меридіана, навпаки, більше співвідношення мають мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від лівого шостого міжребрового проміжку, мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів серцевої, центральної, лівої молочної залози, манас, шлункової, селезінкової чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і лівого зіркового каналу, а в кінці правого меридіана більше співвідношення мають мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від правого шостого міжребрового проміжку, мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів антисвіту, центральної, правої молочної залози, печінкової чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і правого зіркового каналу, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів кульшової, підколінної, підшовної чакр, чакри першого пальця стопи та мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги медіального краю першого пальця стопи. На початку і в кінці меридіана рівномірно розподілені мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів маніпури, пупкової, свадхістхани, генітальних і муладхари чакр.

У внутрішніх відгалуженнях може бути різне співвідношення оболонкових, чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових і зіркових мікроканалів. Співвідношення цих мікроканалів у внутрішніх відгалуженнях обумовлюється місцем відгалуження від меридіана, шляхом його проходження і розміщенням внутрішнього відгалуження відносно чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів.

Така композиція різнотипних мікроканалів меридіана селезінки – підшлункової залози дозволяє різноваріантну внутрішньомеридіанову циркуляцію інформацій, мікрочасток, енергій, інформаційно-енергетичних субстанцій і біоплазм на цілісному рівні меридіана, циркуляцію між окремими частинами меридіана та між його точками RP 1– RP 21, між чакрами першого пальця стопи, підшовною, підколінною, кульшовою, муладхарою, генітальними, свадхістханою, маніпурою, пупковою, манас, селезінковою, шлунковою, печінковою, сур'сю, молочних залоз, серцевою, центральною, антисвіту, вішудхою, щитоподібної залози, точками, чакрами, сушумною, мерудандою, ідою, пінгалою, зірковими каналами, органами статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичними вузлами, острівцями Лангерганса-Соболева, виличковою, щитоподібною, прищитоподібних залоз, міжребровими, язиковотковими, блукаючим, під'язиковим нервами, м'язами язика та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища.

Більший об'єм енергій інь меридіан проводить від початкової точки інь-бай (RP 1) медіальної сторони великого пальця стопи по нозі та тулубу до кінцевої точки да-бао (RP 21) у шостому міжребровому проміжку на 6 цунів нижче пахової ямки і до кінцевих розділень внутрішніх відгалужень меридіана. Найбільший об'єм енергій через меридіан селезінки – підшлункової залози проходить від 9-ї до 11-ї години, а найменший – від 21-ї до 23-ї години.

Меридіан селезінки – підшлункової залози утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальних фаланг медіальних країв перших пальців стоп, від шостих міжребрових проміжків, мікроканалів окремих відгалужень вершин чакрових конусів чакр перших пальців стоп, підшовних, підколінних, кульшових, муладхари, генітальних, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, селезінкової, шлункової, печінкової, сур'ї, молочних залоз, серцевої, центральної, антисвіту, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень і з'єднань.

Основу меридіана селезінки – підшлункової залози утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги медіального краю першого пальця стопи, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів чакри першого пальця стопи, зіркових мікроканалів та їх з'єднань у каналовий пучок. Основу можуть також утворювати окремі мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від

шостого міжребрового проміжку, окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів підшовної, підколінної, кульшової, муладхари, генітальної, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, селезінкової, шлункової, печінкової, сур'ї, молочної залози, серцевої, центральної, антисвіту, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів. Основа має велику кількість безкольорових мікроканалів і переважну кількість мікроканалів кольору тонкоматеріальних тіл і чакр, що будують основу. Безкольорові мікроканали основи меридіана проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми будь-яких кольорових частотно-хвильових діапазонів, а кольорові мікроканали – відповідних частотно-хвильових діапазонів.

Додаткові меридіанові мікроканалові структури меридіана селезінки – підшлункової залози утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від шостого міжребрового проміжку, окремих мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів підшовної, підколінної, кульшової, муладхари, генітальної, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, селезінкової, шлункової, печінкової, сур'ї, молочної залози, серцевої, центральної, антисвіту, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень і з'єднань. Мікроканали додаткових меридіанових мікроканалових 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, для забезпечення життєдіяльності органам статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичних вузлів, надниркових залоз, острівців Лангерганса-Соболева, виличкової, щитоподібної, прищитоподібних залоз, міжребровим, язиковотковому, блукаючому, під'язиковому нервам, функціональним процесам організму, що залежать від цих органів і систем організму. Повністю інформаційно-енергетично забезпечуються життєдіяльність і функції селезінки і підшлункової залози. Додаткові меридіанові мікроканалові структури меридіана селезінки – підшлункової залози мають безкольорові мікроканали і більшу кількість мікроканалів кольору всіх тонкоматеріальних тіл, що будують додаткові структури.

Власні меридіанові структури утворюються мікроканалами основи і додаткових структур меридіана селезінки – підшлункової залози. Вихідні мікроканали меридіана селезінки – підшлункової залози спрямовуються до сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, зовнішньоструктурних і внутрішньоструктурних сіток субультраканалів статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичних вузлів, надниркових залоз, острівців Лангерганса-Соболева, виличкової, щитоподібної, прищитоподібних залоз, міжребрових, язиковоткового, блукаючого, під'язикового нервів. З'єднуючись з ними, вони забезпечують структурну єдність меридіана з інформаційно-енергетичною системою каналів, окремими структурами тонкоматеріальних тіл і специфічний інформаційно-енергетичний взаємообмін між ними. Вихідні мікроканали проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від меридіана до тонкоматеріальних структур зазначених органів фізичного тіла, а через ультраканали, субультраканали і синапси вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між ними.

Окремі вихідні мікроканали лівого і правого меридіанів селезінки – підшлункової залози з'єднуються між собою у ділянці язика, горла, гортані, трахеї, тонкої кишки, поперечної частини товстої кишки і сечового міхура, забезпечуючи структурну єдність і функціональну взаємодію між ними. Через з'єднання вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між правим і лівим меридіанами селезінки – підшлункової залози.

Мікроканали лівого меридіана селезінки – підшлункової залози в більшій мірі проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від чакри першого пальця лівої стопи, лівої підшовної, лівої підколінної, лівої кульшової, лівої генітальної, манас, селезінкової, шлункової, лівої молочної залози, серцевої чакр і лівого зіркового каналу, ніж правий меридіан селезінки – підшлункової залози.

Мікроканали правого меридіана селезінки – підшлункової залози в більшій мірі проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від чакри першого пальця правої стопи, правої підшовної, правої підколінної, правої кульшової, правої генітальної, печінкової, правої молочної залози, антисвіту чакр і правого зіркового каналу, ніж лівий меридіан селезінки – підшлункової залози. В цьому проявляється функціональна відмінність між лівим і правим меридіанами селезінки – підшлункової залози. Лівий і правий меридіани однаковою мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми

муладхари, свадхістхани, пупкової, маніпури, сур'ї, центральної, вішудхи, щитоподібної залози чакр, сушумни, меруданди, іди і пінгали.

На меридіані селезінки – підшлункової залози розміщується 21 БАТ, які забезпечують прямі інформаційно-енергетичні взаємообміни між меридіаном селезінки – підшлункової залози, універсальною життєвою інформаційно-енергетичною біоплазмою, специфічними життєвими інформаційно-енергетичними біоплазмами, відповідними клітинами, тканинами, органами і системами організму та непрямі інформаційно-енергетичні взаємообміни, посередництвом чакр, з інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища. БАТ меридіана абсорбують специфічні інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми, які забезпечують на інформаційно-енергетичних, молекулярних, мікро- і макроанатомо-фізіологічних структурних рівнях життєдіяльність і функціональні процеси органів статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичних вузлів, надниркових залоз, острівців Лангерганса-Соболева, виличкової, щитоподібної, прищитоподібних залоз, міжребрових, язикового, блюкаючого і під'язикового нервів. Інформаційно-енергетичний взаємообмін між меридіаном селезінки – підшлункової залози та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища відбувається через 21 БАТ, через чакри перших пальців стоп, підшоловні, підколінні, кульшові, муладхару, генітальні, свадхістхану, пупкову, маніпуру, сур'ю, шлункову, селезінкову, печінкову, манас, серцеву, центральну, антисвіту, молочних залоз, вішудху, щитоподібної залози чакри, через сушумну, меруданду, іду, пінгалу і зіркові канали.

Меридіан селезінки – підшлункової залози – це сукупність мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок внутрішніх відділів ТМТ від середини дистальної фаланги медіального краю першого пальця стопи, від 6-го міжребрового проміжку, окремих мікроканалів з відгалужень вершин чакрових конусів чакри першого пальця стопи, підшоловної, підколінної, кульшової, муладхари, генітальних, свадхістхани, пупкової, маніпури, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, вішудхи, щитоподібної залози чакр, окремих західних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, меридіанів, їх з'єднань, розділень і структуризації у різноманітні меридіанові мікроканали, каналові пучки, шари, внутрішньомеридіанову сітку субультраканалів і 21-ої біологічно активної точки.

Лівий і правий меридіани селезінки – підшлункової залози та їх з'єднання утворюють симетричну пару меридіанів селезінки – підшлункової залози.

Симетрична пара меридіанів селезінки – підшлункової залози, вихідні мікроканали меридіанів селезінки – підшлункової залози, зовнішньоструктурна сітка субультраканалів, внутрішньоструктурні сітки субультраканалів, вхідні зовнішні мікроканали меридіанів селезінки – підшлункової залози та їх з'єднання утворюють автономну систему інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів селезінки – підшлункової залози.

Автономна система інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів селезінки – підшлункової залози 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 селезінки – підшлункової залози, 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 статевої, сечовидільної, травної, дихальної систем, лімфатичних вузлів, надниркових залоз, острівців Лангерганса-Соболева, виличкової, щитоподібної, прищитоподібних залоз, міжребрових, язикового, блюкаючого і під'язикового нервів, хворобами статевих органів, порушенням менструального циклу, імпотенцією, шлунково-кишковими захворюваннями, порушеннями всмоктування поживних речовин, гастроентеритом, ентероколітом, спазматичними болями шлунка, метеоризмом, здуттям живота, блюванням, поносами, закрепамі, відсутністю апетиту, хворобами печінки, гепатитом, плевритом, астмою, розладами сечовидільної системи, порушеннями обміну речовин, діабетом, анемією, ендокардитом, порушеннями процесів очищення крові, зсідання крові, процесів регуляції складу крові, процесів кровотворення, набряками нижніх кінцівок, хворобами ніг, болями у грудях, підчеревній ділянці, підбер'ї, животі, статевих органах, суглобах нижніх кінцівок, безсонням, запамороченням, зниженням загального тону, атрофією скелетних м'язів та іншими проявами.

Надлишок енергій у меридіанах проявляється болями у суглобах нижніх кінцівок, обмеженням рухливості першого пальця стопи, болями у грудях і підребер'ї, інтоксикацією їжею, здуттям живота, відчуттям переповненого шлунка, закрепом, слабкістю, зниженням розумової діяльності, несміливістю і розсіяністю.

Недостача енергій у меридіанах проявляється болями в епігастральній ділянці, недостатнім травленням з відчуттям втоми після їди, проносом, застоєм крові в ногах, слабкістю і парезом нижніх кінцівок, хворобами шкіри, схудненням, сіруватим відтінком обличчя, неуважністю, розсіяністю, сповільненістю, духовними лінощами, в'ялістю і нудьгою.

Ці прояви є симптомами, що свідчать про необхідність нормалізації структурно-функціонального стану меридіанів селезінки – підшлункової залози та їх автономної системи інформаційно-енергетичних мікроканалів. Достатній вплив на меридіани селезінки – підшлункової залози забезпечує необхідний терапевтичний ефект при лікуванні зазначених хвороб, а також структурно-функціональну нормалізацію сполучних тканин, синтез енергій, що позитивно впливатимуть на розвиток інтелекту, процеси мислення і творчої уяви.

ЛІТЕРАТУРА

1. **Васильчук А.Л.** Функціональна анатомія інформаційно-енергетичних каналів тонкоматеріальних тіл людини. Львів.: „Каменяр”, 2003. – 376 с. + 34 арк. вклейок.
2. **Васильчук А.Л.** Атлас функціональної анатомії тонкоматеріальних тіл людини. Львів.: „Каменяр”, 2003. – 648 с.
3. **Васильчук А. Л.** Система інформаційно-енергетичних каналів тонкоматеріальних тіл людини. – Здоровий спосіб життя: Зб. наукових статей 13. випуск – Львів, 2006, с. 8 – 18.
4. **Васильчук А. Л.** Структурно-функціональна характеристика меридіанів (утворення меридіанів). – Здоровий спосіб життя: Зб. наукових статей 14. випуск – Львів, 2006, 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. наукових статей 15. випуск. – Львів, 2006, с. 7 – 17.
6. **Васильчук А. Л.** Структурно-функціональна характеристика меридіанів (власні меридіанові структури – продовження з випуску 14 – 15/2006) – Здоровий спосіб життя Зб. наукових статей 16. випуск. – Львів, 2007, с. 6 – 11.

А.М. ГЕРЦИК, У.Є. КУКА

ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДИК ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ОПІКОВОЮ ТРАВМОЮ

Стаття присвячена аналізу методик фізичної реабілітації дітей з опіками

Статья посвящена анализу методик физической реабилитации детей с ожогами

The article is devoted to the analysis of methods of physical rehabilitation of children with burns

Актуальність, Постановка проблеми. Опік – це ушкодження шкіри та прилеглих тканин під дією високих температур, полум'я, концентрованих кислот або лугів, інших агресивних хімічних речовин, високо- та низьковольтного електричного струму, променевої енергії та комбінації вказаних чинників [1-3].

У цілому в світі щорічно на кожен мільйон жителів припадає 300 осіб, які потребують лікування з приводу термічних опіків або їх ускладнень [4].

Загалом, 70% уражень становлять опіки, отримані в побутових умовах, причому 30-40% із них припадає на дітей до 5 років. За минулий рік в Україні кількість зареєстрованих випадків отримання опіків серед дорослого населення становила 54 115 та 10 156 – серед дітей. На сьогодні в 25 регіонах України функціонують 32 опікових відділення, що забезпечує потреби нашого суспільства в «опікових» ліжках, але існують проблеми з організацією окремих дитячих опікових відділень [5-7].

Внаслідок обширних і глибоких опіків (термічних, електричних, хімічних) розвивається важкий, патологічний стан, що називається опіковою хворобою. Вона супроводжується порушенням функцій центральної нервової, серцево-судинної та дихальної систем, ендокринними розладами. Уражається опорно-руховий апарат: знижується обсяг рухів у суглобах пошкоджених сегментів тіла, зменшується маса та сила м'язів, порушуються рухові функції [7, 8].