

ЕНІОАНАТОМІЯ МЕРИДІАНІВ ТОВСТОЇ КИШКИ

З позиції еніоанатомії розглядаються утворення, топографія, будова, структура, функції, терапевтичні значення, наслідки структурно-функціональних порушень, надлишки і недостачі енергій у меридіанах товстої кишки.

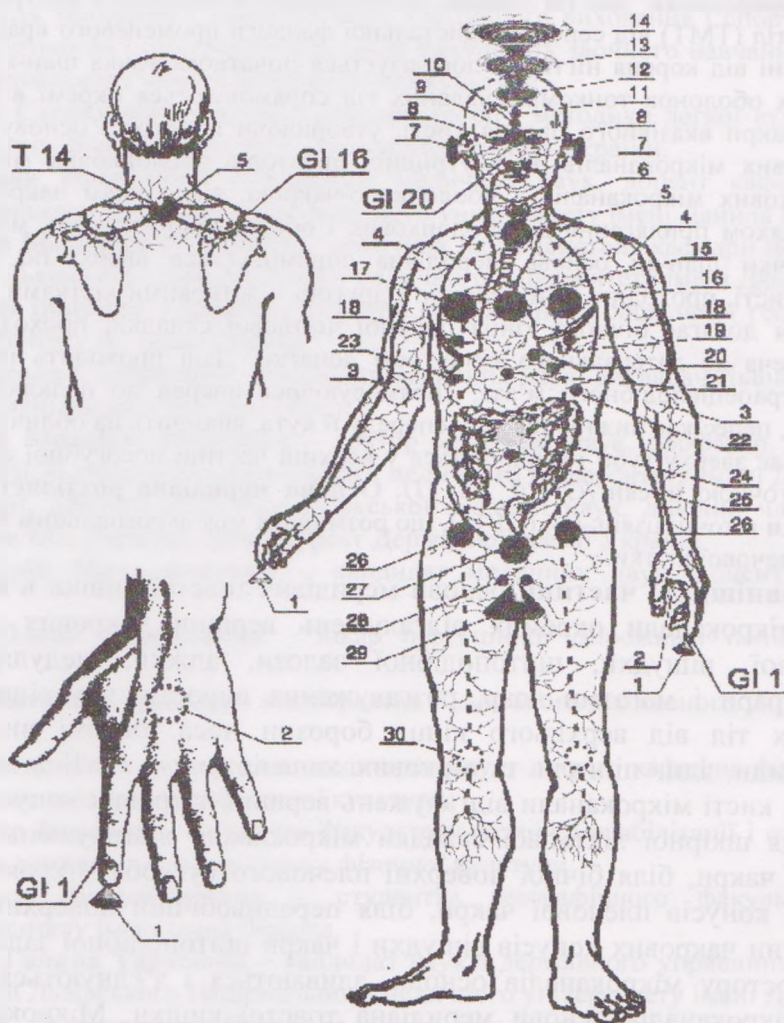
С позиции ениоанатомии рассматриваются образование, топография, строение, структура, функции, терапевтическое значение, последствия структурно-функциональных нарушений, излишек и недостаток энергий в меридианах толстой кишки.

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 large intestine meridian.

Утворення меридіана товстої кишки розпочинається виростами внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл (ТМТ) від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця кисті, на 0,3 см зовні від кореня нігтя, де локалізується початкова точка шан-ян (GI 1, мал. 1). До виростів внутрішніх оболонок тонкоматеріальних тіл спрямовуються окремі відгалуження вершин чакрових конусів чакри вказівного пальця кисті, утворюючи початок і основу меридіана шляхом проникнення чакрових мікроканалів до внутрішніх просторів оболонкових мікроканалів, злиттям чакрових і оболонкових мікроканалів в оболонково-чакрові, з'єднанням чакрових мікроканалів з оболонковими і шляхом прилягання до оболонкових і оболонково-чакрових мікроканалів (мал. 1). Біля початкової точки шан-ян основа меридіана спрямовується вгору, по променевому краю вказівного пальця кисті, проходить між першою і другою п'ястковими кістками, далі по променевій стороні передпліччя досягає бічного кінця шкірної ліктьової складки, проходить по латерально-задній поверхні плеча до латерального кінця ості лопатки. Далі проходить по передньому краю задньої частини трапецієподібного м'яза, спрямовуючись вперед до надключичної ямки, потім переходить на шию, пересікає нижню щелепу спереду її кута, виходить на обличчя, спрямовується до верхньої губи, огинає зверху губи і закінчується у верхній частині носогубної складки протилежної стороні кінцевою точкою ін-сян (GI 20, мал. 1). **Основа меридіана розділяється на зовнішню і внутрішню частини** в точці цзянь-ной (GI 15), що розміщена між акроміальним відростком лопатки і великим горбком плечової кістки.

По ходу зовнішньої частини основи меридіана товстої кишки в його будові беруть участь чакрові мікроканали окремих відгалужень вершин чакрових конусів долонної, ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари і магатми чакр, розгалуження виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхнього кінця борозни носа, окремі вихідні мікроканали суглобни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів (мал. 1). Біля променевого краю вказівного пальця кисті мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів долонної чакри, біля бічного кінця шкірної ліктьової складки мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів ліктьової чакри, біля бічної поверхні плечового суглоба мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів плечової чакри, біля передньобічної поверхні шиї мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів вішудхи і чакри щитоподібної залози проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаються і з'єднуються з ними, а також прилягають до мікроканалів основи меридіана товстої кишки. Мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів долонної, ліктьової, плечової, вішудхи чакр і чакри щитоподібної залози, що прилягають до мікроканалів основи меридіана, повертаються на 90° і спрямовуються за напрямом зовнішньої і внутрішньої частин основи меридіана до кінцевої точки (GI 20) і кінцевих розділень внутрішньої частини меридіана і в протилежному напрямі основи меридіана до початкової точки (GI 1), де з'єднуються з мікроканалами основи або прилягають до їх внутрішнього простору, завершуючись "сліпими" кінцями або декількома розгалуженнями на кінцеві ультраканали і субультраканали. Мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхнього кінця борозни носа, мікроканали окремих відгалужень вершин чакрових конусів аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари

і магатми чакр в кінці зовнішньої частини основи меридіана проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи в кінцевій точці ін-сян (GI 20), спрямовуються в протилежному напрямі зовнішньої частини основи меридіана до початкової точки шан-ян (GI 1) і за напрямом внутрішньої частини основи 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. Окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаються і з'єднуються з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи, в кінці зовнішньої частини меридіана спрямовуються в протилежному напрямі зовнішньої частини меридіана до початкової точки (GI 1) і за напрямом внутрішньої частини основи меридіана – до кінцевих розділень, де з'єднуються з мікроканалами основи і проникають до їх внутрішнього простору, завершуючись “сліпими” кінцями або декількома розділеннями на кінцеві ультраканали і субультраканали (див. мал. 1).



Мал. 1. Взаємовідношення симетричної пари меридіанів товстої кишки і чакр:

GI 1 – початкова БАТ, початок утворення основи меридіана; GI 20 – кінцева БАТ, закінчення основи і початок утворення додаткової структури меридіана; 1 – чакра (ч.) вказівного пальця кисті; 2 – долонна ч.; 3 – ліктьова ч.; 4 – плечова ч.; 5 – вишудха ч.; 6 – ч. щитоподібної залози; 7 – вушні ч.; 8 – очні ч.; 9 – аджна ч.; 10 – лобна ч.; 11 – лалата ч.; 12 – камешвара-камешвари ч.; 13 – сахасрара ч.; 14 – магатма (Бога) ч.; 15 – центральна ч.; 16 – серцева ч.; 17 – коричнева ч. (антисвітлу); 18 – ч. молочних залоз; 19 – манас ч.; 20 – шлуночкова ч.; 21 – сур'я ч.; 22 – селезінкова ч.; 23 – печінкова ч.; 24 – маніпура ч.; 25 – пупкова ч.; 26 – кульшова ч.; 27 – свадхістхана ч.; 28 – генітальні ч.; 29 – муладхара ч.; 30 – підколінна ч.

Внутрішня частина основи меридіана товстої кишки від точки цянь-юй (GI 15), розміщеної від проміяльним відростком лопатки і великим горбком плечової кістки, спрямовується до хребта від остистий відросток сьомого шийного хребця, де в точці T 14 – між остистими відростками сьомого шийного і першого грудного хребців з'єднується із заднім серединним меридіаном і спрямовується до підключичної ямки. Далі опускається вниз: зліва – через ліву легеню, латеральну частину дна тіла шлунка, підшлункову залозу та низхідну частину товстої кишки переходить на ліве стегно і доходить до середини гомілки; справа – від підключичної ямки через праву легеню, печінку, висхідну частину товстої кишки та сліпу кишку переходить на праве стегно і доходить до середини гомілки (мал. 1).

По ходу лівої внутрішньої частини основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів передніх і задніх частин серцевої, лівої молочної залози, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, лівої генітальної, муладхари, лівої кульшової, лівої підколінної чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і лівого зіркового каналу.

По ходу правої внутрішньої частини основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів передніх і задніх частин чакри антисвіту, правої молочної залози, печінкової, сур'ї, пупкової, маніпури, свадхістхани, правої генітальної, муладхари, правої кульшової, правої підколінної чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і правого зіркового каналу. Права і ліва внутрішні частини меридіана мають відмінності у складі чакрових і зіркових мікроканалів.

Чакрові мікроканали, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів у різних місцях внутрішньої частини основи меридіана товстої кишки проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що проникають до мікроканалів основи, спрямовуються як у протилежному напрямі, так і за напрямом основи внутрішньої частини 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. Частина мікроканалів, що спрямовується у протилежному напрямі внутрішньої частини основи меридіана, досягає точки цянь-юй (GI 15), від якої відповідна кількість мікроканалів спрямовується за напрямом зовнішньої частини основи меридіана – до кінцевої точки ін-сян (GI 20). Решта мікроканалів спрямовується в протилежному напрямі зовнішньої частини основи меридіана – до початкової точки шан-ян (GI 1). У кінцевій і початковій точках мікроканали з'єднуються з мікроканалами основи або проникають до їх внутрішнього простору, завершуючись “сліпими” кінцями або декількома розділеннями на кінцеві ультраканали та субультраканали.

На початку, в кінці зовнішньої частини і в кінцевих розділеннях внутрішньої частини меридіана товстої кишки – 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 від виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів чакри вказівного пальця і долонної чакри, відносно мікроканалів ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, печінкової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, кульшових і підколінних чакр, мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхньої частини носогубної складки, вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів.

На кінці зовнішньої частини меридіана, навпаки, більше співвідношення мають мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхньої частини носогубної складки, мікроканалів вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари і магатми чакр, відносно мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця кисті, мікроканалів чакри вказівного пальця, долонної, ліктьової, плечової, серцевої, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, печінкової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових і підколінних чакр, вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів.

Внутрішня частина лівого меридіана товстої кишки має більше співвідношення мікроканалів серцевої, лівої молочної залози, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, лівої генітальної, муладхари, лівої кульшової, лівої підколінної чакр, вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, лівого зіркового каналу. **Внутрішня ж частина правого меридіана** товстої кишки має більше співвідношення мікроканалів чакри антисвіту, правої молочної залози, печінкової, сур'ї, пупкової, маніпури, свадхістхани, правої генітальної, муладхари, правої кульшової, правої підколінної чакр, вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, правого зіркового каналу, відносно мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця кисті і від верхньої частини носогубної складки, мікроканалів чакри вказівного пальця кисті, долонної, ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари і магатми чакр.

Така композиція різнотипних мікроканалів меридіана товстої кишки дозволяє різноваріантну внутрішньомеридіанову циркуляцію інформації, мікрочасток, енергій, інформаційно-енергетичних субстанцій і біоплазм на цілісному рівні меридіана, циркуляцію між окремими частинами меридіана та циркуляцію між його точками GI 1–GI 20, чакрами вказівного пальця кисті, долонними, ліктьовими, плечовими, вішудхою, щитоподібної залози, аджною, медулярною, камешвара-камешвари, сахасрарою, магатмою, серцевою, антисвіту, молочних залоз, сур'єю, шлунковою, селезінковою, манас, печінковою, пупковою, маніпурою, свадхістханою, генітальними, муладхарою, кульшовими, підколінними чакрами, точками і зазначеними чакрами, сушумною, мерудандою, ідою, пінгаю, зірковими каналами, органами дихальної системи, органами, розміщеними на голові, нервами руки, черепними нервами, міжребровими нервами, серцем, селезінкою, печінкою, шлунком, товстою кишкою, статевими залозами, скелетом і м'язами верхніх та нижніх кінцівок, шкірою, а також інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища. Більший об'єм енергій як меридіан проводить від початкової точки шан-ян (GI 1) вказівного пальця кисті по руці до кінцевої точки ін-сян (GI 20) верхнього кінця борозни носа, голови, тулуба, стегна і гомілки. Найбільший об'єм енергій проходить через меридіан від 5-ї до 7-ї години, а найменший – від 17-ї до 19-ї години.

Меридіан товстої кишки утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальних фаланг променевих країв вказівних пальців кистей, від верхніх частин носогубних складок, мікроканалів окремих відгалужень вершин чакрових конусів чакр вказівних пальців кистей, долонних, ліктьових, плечових, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, серцевої, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, печінкової, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень та з'єднань.

Основу меридіана товстої кишки утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця кисті, мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів чакри вказівного пальця кисті та їх з'єднань у каналовий пучок. Основу можуть також утворювати окремі мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхньої частини носогубної складки, окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів долонної, ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, серцевої, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, печінкової, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів. Основа меридіана має безкольорові мікроканали та мікроканали кольору тонкоматеріальних тіл і чакр, які будують основу. Безкольорові мікроканали основи можуть проводити інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми будь-яких кольорових частотно-хвильових діапазонів та кольорових частотно-хвильових діапазонів тонкоматеріальних тіл, а кольорові мікроканали – відповідних кольорових частотно-хвильових діапазонів.

Додаткові меридіанові мікроканалові структури меридіана товстої кишки утворюють сукупності окремих мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів долонної, ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, серцевої, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, печінкової, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної чакр, мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від верхньої частини носогубної складки, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, їх розділень та

Мікроканали додаткових меридіанових мікроканалових структур проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції та біоплазми усіх кольоро-рових частотно-діапазонів тонкоматеріальних тіл, але більшою мірою – тих, які функціонально необхідні в даний момент тонкоматеріальним тілам, для забезпечення життєдіяльності товстої кишки, органів дихальної системи, органів, розміщених на голові, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, серця, шлунка, селезінки, підшлункової залози, печінки, статевих залоз, скелета, м'язів верхніх та нижніх кінцівок, шкіри, а також функціональних процесів організму, що залежать від цих органів і систем організму. Повністю інформаційно-енергетично забезпечуються рухова, всмоктувальна, вегетативна та інші функції товстої кишки.

Власні меридіанові структури утворюються мікроканалами основи і додаткових структур товстої кишки. Вихідні мікроканали меридіана товстої кишки спрямовуються до сушумни, сундуча, іди, пінгали, зіркових каналів, зовнішньоструктурних і внутрішньоструктурних сіток субультраканалів товстої кишки, органів дихальної системи, органів, розміщених на голові, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, серця, шлунка, селезінки, підшлункової залози, печінки, статевих залоз, кісток, суглобів, м'язів верхніх і нижніх кінцівок, шкіри і, з'єднуючись з ними, вони забезпечують структурну єдність меридіана з інформаційно-енергетичною системою каналів, певними 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 товстої кишки, дихальної системи, органів, розміщених на голові, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, серця, шлунка, селезінки, підшлункової залози, печінки, статевих залоз, кісток, суглобів, м'язів кінцівок і шкіри, а через ультраканали, субультраканали і синапси вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між ними.

Окремі вихідні мікроканали лівого і правого меридіанів товстої кишки з'єднуються між собою у ділянці верхньої губи, нижньої щелепи, передньої поверхні шиї, легень, шлунка, печінки, підшлункової залози, селезінки, товстої кишки і статевих залоз, забезпечуючи структурну єдність і функціональну взаємокомпенсацію між ними. Через з'єднання вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємообмін між правим і лівим меридіанами товстої кишки.

Мікроканали лівого меридіана товстої кишки більшою мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від серцевої, лівої молочної залози, шлункової, селезінкової, манас, лівої генітальної, лівої кульшової, лівої підколінної чакр і лівого зіркового каналу, ніж правий меридіан товстої кишки. **Мікроканали правого меридіана** товстої кишки в більшій мірі проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від чакри ангісвіту, правої молочної залози, печінкової, правої генітальної, правої кульшової, правої підколінної чакр і правого зіркового каналу, ніж лівий меридіан товстої кишки. У цьому проявляється функціональна відмінність між лівим і правим меридіанами товстої кишки.

На меридіані товстої кишки розміщується 20 БАТ, які забезпечують прямі інформаційно-енергетичні взаємообміни між меридіаном товстої кишки, 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. Біологічно активні точки меридіана товстої кишки 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 товстої кишки, органів дихальної системи, органів, розміщених на голові, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, серця, шлунка, селезінки, підшлункової залози, печінки, статевих залоз, кісток, суглобів, м'язів верхніх і нижніх кінцівок та чакр. Інформаційно-енергетичний взаємообмін між меридіаном товстої кишки та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища відбувається через 20 БАТ, через чакри вказівних пальців кистей, ліктьові, плечові, долонні, вішудху, щитоподібної залози, аджну, медулярну, сарва-камешвари, сахасрару, магатму, серцеву, антісвіту, молочних залоз, сур'ю, шлункову, селезінкову, манас, печінкову, пупкову, маніпуру, свадхістхану, генітальні, муладхару, кульшові, підколінні чакри, через сушумну, меруданду, іду, пінгалу і зіркові канали.

Меридіан товстої кишки – це сукупність мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок внутрішніх відділів ТМТ від середини дистальної фаланги променевого краю вказівного пальця кисті, від верхньої частини носогубної складки, окремих мікроканалів з відгалужень вершин

чакрових конусів вказівного пальця кисті, долонної, ліктьової, плечової, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, серцевої, центральної, антисвіту, молочної залози, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, печінкової, пупкової, маніпури, свадхїстхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної чакр, 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 20 біологічно активних точок.

Лівий і правий меридіани товстої кишки та їх з'єднання утворюють симетричну пару меридіанів товстої кишки.

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

Автономна система інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів товстої кишки 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 товстої кишки, 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 товстої кишки, шлунка, серця, легень, підшлункової залози, печінки, кісток, суглобів, м'язів, верхніх і нижніх кінцівок, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, шкіри, хворобами товстої кишки і шлунка (закреп, діарея, коліт, гастрит, виразка), хворобами слизових оболонок і шкіри, органів дихальної системи (астма, стоматитом, зубними болями, носовими кровотечами, катаральним фронтитом, гайморитом, фарингіт, плеврит, тонзиліт), хворобами серця, гіпертонією, пожовтінням склер, сухістю слизових оболонок, болями у горлі, очах, вухах, запаленням слизових оболонок органів дихальної і травної систем, болями в животі, головними болями, безсонням, неврастеніями, паралічем лицевого нерва, чутливими і руховими порушеннями нервів руки, міжребровою невралгією, болями в суглобах руки, больовими порушеннями м'язів шиї, пояса верхньої кінцівки, плеча, передпліччя, кисті та іншими проявами.

Надлишок енергій у меридіанах проявляється болями в пальцях кисті, передпліччі і плечі, контрактурою м'язів шиї і потиличної ділянки, здуттям і болями живота, спазматичним закрепом, запамороченням, головним болем, роздратуванням, злістю і частим плачем у дітей.

Недостача енергій у меридіанах проявляється зниженням чутливості в передпліччі і плечі, слабкістю рук і пальців кисті, фарингітом, бронхіальною астмою, закрепом, проносом, слабкістю передньої черевної стінки, емоціональним дискомфортом, неспокоєм і відсутністю радості.

Ці прояви є симптомами, що свідчать про необхідність нормалізації структурно-функціонального стану меридіанів товстої кишки та їх автономної системи інформаційно-енергетичних мікроканалів. Достатній вплив на меридіани товстої кишки забезпечує необхідний терапевтичний ефект при лікуванні хвороб слизових оболонок, товстої кишки, дихальної системи, серця, шлунка, підшлункової залози, печінки, нервів руки, черепних нервів, міжребрових нервів, шкіри, головного і зубного болю, болях у животі, горлі, очах, вухах, кістках, суглобах, м'язах шиї, пояса верхньої кінцівки, плеча, передпліччя, кисті та нормалізації процесів виділення.

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. наук. ст. – Львів, 2006, вип. 13. с. 8 – 18.
4. Васильчук А. Л. Структурно-функціональна характеристика меридіанів (утворення меридіанів). – Здоровий спосіб життя: Зб. наук. ст. – Львів, 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 36. наук. ст. – Львів, 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 36. наук. ст. – Львів, 2007. вип. 16. с. 6 – 11.

Х.Є. ГУРІНОВИЧ, І.І. СОСОНКА

РІВЕНЬ ЗДОРОВ'Я ТА ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ СТУДЕНТІВ СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ «ФІЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВЧА ТА ТУРИСТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ» ЛЬВІВСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ

У статті розглядаються проблеми здоров'я та фізичної працездатності студентів ЛГУФК спеціалізації «Фізкультурно-оздоровча та туристична діяльність». Вказується на необхідність покращення здоров'я та корекції рухового режиму студентів.

В статье рассматриваются проблемы здоровья и физической работоспособности студентов ЛГУФК специализации «Физкультурно-оздоровительная и туристическая деятельность». Указывается на необходимость улучшения здоровья и коррекции двигательного режима студентов.

The problem of health and physical capacity of students Lviv States University of Physical Culture «Physical-health and tourist activity» specialization described in this article. The indicate on the necessity improve of health and correction of movement routine of students.

Актуальність. Впродовж останнього часу в Україні широкі кола як фахівців, так і громадськості, все більше уваги приділяють питанню здоров'я, яке із площини приватної справи окремої людини переходить у категорію суспільно значущої проблеми. Несприятлива екологічна ситуація, зниження соціального рівня життя, шкідливі звички, стресовий фактор, порушення збалансованості у харчуванні, перевантаженість навчальних програм, гіподинамія спричинюють зниження рівня здоров'я населення України, особливо школярів та студентів.

Проблема здоров'я студентів – пріоритетний напрямок розвитку системи вищої освіти в Україні. У сучасних умовах всебічний і гармонійний розвиток молодої людини є не лише бажаним, але й життєво необхідним. Одним із напрямків, який впливає на стан здоров'я, є активно-спортивний спосіб життя, що має особливе значення для людей молодого віку. В основі здорового способу життя повинна бути першість рухової активності у різних її формах.

У березні 2000 року Верховна Рада України прийняла Закон України «Про сприяння соціальному становленню та розвитку молоді в Україні», у якому чітко визначено, що держава сприяє розвитку молодіжного туризму [1, 5].

Туризм – це зміцнення здоров'я і гармонійний розвиток організму; знайомство з рідною природою і вивчення її природи; приємні та цікаві розваги, зміна вражень; активний відпочинок, який знімає нервові перенавантаження і надає бадьорість та енергійність; насолоду чистим повітрям; розвиток фізичні якості; залучас до ведення здорового способу життя. Туризм – доступний вид діяльності для студентів, що надає можливість самовдосконалення; це також несподівані та яскраві враження, знайомство з новими людьми, прагнення подолати труднощі [3].

Стан здоров'я студентів-туристів, їх функціональні можливості – досить актуальне питання. Дослідження у стані спокою не завжди дають змогу виявити функціональні резерви організму. Для дослідження функціонального стану та резервних можливостей серцево-судинної системи використовують визначення фізичної працездатності методами степ-тесту, велоергометрії. Для точності методи визначення даного показника повинні бути простими і доступними; потребувати незначного обсягу часу на їх виконання; проводитися без громіздкого обладнання; бути достатньо інформативними; опрацювання результатів не повинно бути складним [1].

Об'єктивними факторами, що впливають на величину фізичної працездатності, є антропометричні показники, стан здоров'я, функціональний стан серцево-судинної системи, обсяг рухової активності, рівень тренуваності.