

**Показники гемодинаміки та лабораторних обстежень пацієнтів  
II групи (n=24) під впливом лікування**

№	Показник	Етапи обстеження		Достовірність, P
		до лікування	після лікування	
1	Ат систолічний мм Нг	167,8 ± 7,2	134,2 ± 6,2	< 0,05
2	Ат діастолічний мм Нг	100,6 ± 7,0	84,2 ± 6,4	> 0,05
3	ЧСС уд/хв	70 ± 6	76 ± 6	> 0,05
4	Білірубін, мкмоль/л	16,4 ± 2,4	16 ± 2,1	> 0,05
5	Креатинін, мкмоль/л	90,2 ± 2,4	90,8 ± 2,3	> 0,05
6	Сечовина, ммоль/л	6,2 ± 1,7	5,9 ± 1,7	> 0,05
7	Загальний холестерин, ммоль/л	5,9 ± 1,6	5,0 ± 0,8	> 0,05
8	Протромбіновий індекс, %	78 ± 7	77 ± 7	> 0,05
9	Гематокрит, %	0,46 ± 0,04	0,5 ± 0,03	> 0,05
10	Гемоглобін, г/л	131 ± 6	132 ± 6	> 0,05
11	Глюкоза, ммоль/л	5,0 ± 0,4	5,5 ± 0,4	> 0,05
12	Калій, ммоль/л	4,7 ± 0,3	4,3 ± 0,3	> 0,05

Під впливом лікування не виявлено достовірних змін зі сторони ЕКГ, ЕхоКГ. В підгрупі пацієнтів зі зниженою ФВЛШ (6 пацієнтів) остання залишилася практично незмінною (43,2% на початку дослідження та 43,6% в кінці дослідження).

**Висновки.**

Отримані результати свідчать про ефективність комбінованої антигіпертензивної терапії у пацієнтів обох груп.

Тим не менше, складається враження, що комбінація препаратів “аккузид + конкор” більш ефективно впливає на рівень АТ, викликає менше побічних ефектів, краще переноситься хворими, більш позитивно впливає на показники ЕхоКГ та лабораторні тести.

**А.Л. ВАСИЛЬЧУК**

**ЕНІОАНАТОМІЯ МЕРИДІАНІВ ШЛУНКА**

*З позиції еніоанатомії розглядаються утворення, топографія, будова, структура, функції, терапевтичні значення, наслідки структурно-функціональних порушень, надлишку і недостатці енергій у меридіанах шлунка.*

*С позиции эниоанатомии рассматриваются образование, топография, строение, структура, функции, терапевтическое значение, последствия структурно-функциональных нарушений, излишек и недостаток энергий в меридианах желудка.*

*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 stomach meridian.*

Утворення меридіана шлунка розпочинається виростами внутрішніх оболонки усіх тонкоматеріальних тіл (ТМТ) від середини нижнього краю очної ямки, початковою точкою чен-ці (Е 1), локалізованою між серединою нижнього краю ока і серединою підочною краю очної ямки (мал.

1). До виростів внутрішніх оболонок спрямовуються окремі відгалуження вершин чакрових конусів аджни, медулярної, очної, вушної, камешвара-камешвари, лобної, лалати, сахасрари, магатми чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали, 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 зіркових мікроканалів з оболонковими мікроканалами у змішані мікроканали; з'єднання чакрових, сушумнових, мерудандових, ідових, пінгалових, зіркових мікроканалів з оболонковими і шляхом їх прилягання до оболонкових і змішаних мікроканалів (мал. 1).

Від початкової точки чен-ці середини нижнього краю очної ямки основа меридіана спрямовується вниз по обличчю до кута рота, переходить на нижню щелепу, доходить до її кута, розділяючись на малу і велику зовнішні гілки.

**Мала гілка** основи меридіана шлунка розпочинається від точки ця-че (Е 6) на 1 см спереду і зверху від кута нижньої щелепи, піднімається вгору спереду від вушної раковини, доходить до лобно-тім'яної ділянки, завершуючись точкою тоу-вей (Е 8), яка розміщена у місці пересічення лінії, проведеної через 1, 9, 15 і 20-ту точки лінії голови з лускоподібним швом, у маленькому заглибленні лобно-тім'яної ділянки. Вирости внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від лобно-тім'яної ділянки, окремі відгалуження вершин чакрових конусів очної, вушної, лобної, лалати, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми чакр, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів спрямовуються до точки тоу-вей (Е 8), беручи участь у будові меридіана шлунка (мал. 1).

**Велика гілка** основи меридіана шлунка від точки да-ін (Е 5), на 1 цунь спереду від кута нижньої щелепи, спрямовується до серединної лінії тіла по нижньому краю нижньої щелепи, переходить на передньобічну поверхню шиї, доходить до грудинно-ключичного суглоба, від якого спрямовується вниз по грудинно-сосковій лінії, проходить по животу, а біля зовнішнього кінця лобкової кістки переходить на передньо-внутрішню поверхню стегна та плавно переходить до передньо-бічного нижнього краю чотириголового м'яза стегна. Далі опускається по передньо-бічній стороні колінного суглоба на гомілку, де переходить між довгим розгиначем великого пальця стопи і переднім великогомілковим м'язом на передню поверхню стопи, йде між другою і третьою плесневими кістками і завершується на латеральній стороні дистальної фаланги другого пальця стопи кінцевою точкою лі-дуй (Е 45), яка розміщується на пересіченні двох ліній, проведених паралельно прихованому і латеральному краю нігтя (мал. 1).

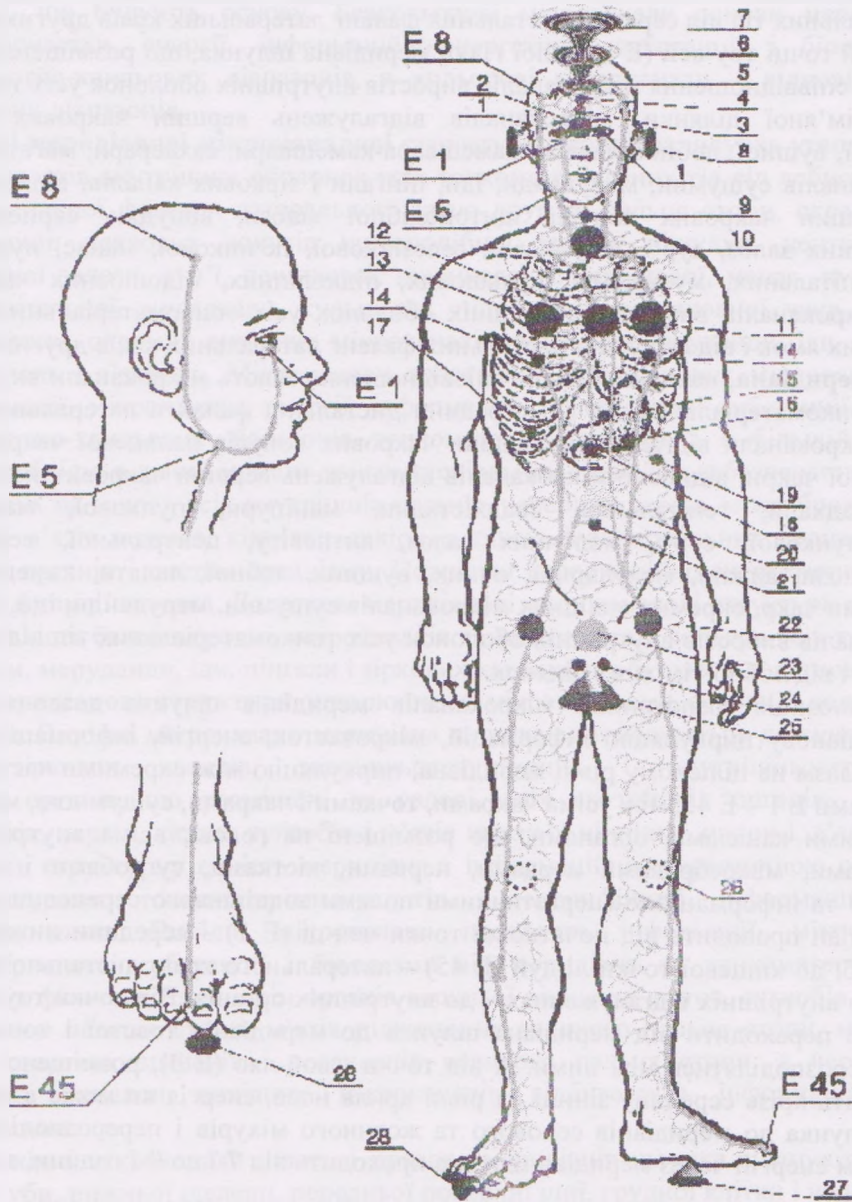
**По ходу лівої великої гілки** основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, серцевої, центральної, лівої молочної залози, сур'ї, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, лівої генітальної, муладхари, лівої кульшової, лівої підколінної, лівої підошовної чакр, пальцевої чакри другого 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 другого пальця лівої стопи (див. мал. 1).

**По ходу правої великої гілки** основи меридіана в його будові беруть участь окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, антисвіту, центральної, правої молочної залози, печінкової, пупкової, сур'ї, маніпури, свадхістхани, правої генітальної, муладхари, правої кульшової, правої підколінної, правої підошовної чакр, пальцевої чакри другого 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 другого пальця правої стопи (див. мал. 1). Правий і лівий меридіани шлунка мають деякі відмінності у складі чакрових і зіркових мікроканалів.

Чакрові мікроканали, окремі вихідні мікроканали сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів у різних місцях основи великої гілки меридіана шлунка проникають до внутрішнього простору мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, які прилягають до мікроканалів основи, повертаються на 90°, спрямовуються в протилежному напрямі основи до початкової точки меридіана чен-ці (Е 1), кінцевої точки малої гілки основи тоу-вей (Е 8), за напрямом основи до кінцевої точки лі-дуй (Е 45) 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. Мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю другого пальця стопи у ділянці кінцевої точки



меридіана лі-дуй проникають до внутрішніх просторів мікроканалів основи, зливаючись і з'єднуючись з ними. Ті ж, що прилягають до мікроканалів основи, спрямовуються у протилежному напрямі – від основи до початкової точки чен-ці, за напрямом малої гілки основи до кінцевої точки чен-вей (E 8) і за напрямом численних внутрішніх відгалужень меридіана – до їх 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 шлунка і чакр:

E 1 – початкова БАТ, початок утворення основи меридіана; E 45 – кінцева БАТ, закінчення основи і початок утворення додаткової структури меридіана; 1 – очні ч.; 2 – аджна ч.; 3 – лобна ч.; 4 – лалата ч.; 5 – камешвара-камешвари ч.; 6 – сахасрара ч.; 7 – магатма (Бога) ч.; 8 – вушна ч.; 9 – ч. цитоподібної залози; 10 – вішудха ч.; 11 – сер-цевач.; 12 – центральна ч.; 13 – коричнева (антисвіту) ч.; 14 – ч. молочних залоз; 15 – манас ч.; 16 – шлункова ч.; 17 – печінкова ч.; 18 – сур'я ч.; 19 – селезінкова ч.; 20 – маніпура ч.; 21 – пупочна ч.; 22 – кульшова ч.; 23 – свахїстхана ч.; 24 – генітальні ч.; 25 – муладхара ч.; 26 – піколінна ч.; 27 – підошовна ч.; 28 – ч. другого пальця стопи.

На початку, в кінці зовнішньої частини і в кінцевих розділеннях внутрішніх відгалужень меридіана шлунка – різне співвідношення мікроканалів від розгалужень виростів внутрішніх оболонки тонкоматеріальних тіл, вершин чакрових конусів чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів.

**На початку меридіана** більше співвідношення мікроканалів розгалужень виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини нижнього краю очної ямки, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів аджни, медулярної, вушної, камешвара-камешвари, лобної, лалати, сахасари, магатми чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних, підошовних чакр, пальцевих чакр других пальців стоп та мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середин дистальних фаланг латеральних країв других пальців стоп.

У кінцевій точці *тоу-вей* (Е 8) малої гілки меридіана шлунка, що розміщена в лобно-тім'яній ділянці, – більше співвідношення мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від лобно-тім'яної ділянки, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів аджни, медулярної, очної, вушної, лобної, лалати, камешвара-камешвари, сахасари, магатми чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних, підошовних чакр, чакр других пальців стоп, мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середин нижніх країв очних ямок і від середини дистальних фаланг латеральних країв других пальців стоп.

**В кінці меридіана**, навпаки, більше співвідношення мають мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини дистальної фаланги латерального краю другого пальця стопи, мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів пальцевої чакри другого пальця стопи і підошовної чакри, відносно мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів підколінної, кульшової, муладхари, генітальних, свадхістхани, маніпури, пупкової, манас, печінкової, селезінкової, шлункової, сур'ї, молочних залоз, антисвіту, центральної, серцевої, вішудхи, щитоподібної залози, аджни, медулярної, очних, вушних, лобної, лалати, камешвара-камешвари, сахасари, магатми чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, мікроканалів виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини нижніх країв очних ямок і від лобно-тім'яних ділянок.

Така композиція різнотипних мікроканалів меридіана шлунка 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 Е 1 – Е 45, між усіма чакрами, точками і чакрами, сушумною, мерудандою, ідою, пінгалою, зірковими каналами, органами, що розміщені на голові, всіма внутрішніми органами, черепними нервами, міжребровими нервами, нервами, кістками, суглобами і м'язами нижньої кінцівки, шкірою та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища. Більший об'єм енергій ян меридіан проводить від початкової точки чен-ці (Е 1) – середини нижнього краю очної ямки, через тулуб, до кінцевої точки лі-дуй (Е 45) – латерального краю дистальної фаланги другого пальця стопи і по внутрішніх відгалуженнях – до внутрішніх органів. Від точки *тоу-вей* (Е 8) енергія ян може взаємно переходити від меридіана шлунка до меридіанів товстої і тонкої кишок, трьох обігрівачів і перерозподіляться між ними. А від точки *цзюй-ляо* (Е 3), розміщеної на вертикальній лінії, що проходить крізь середину зіниці на рівні крила носа, енергія ян може взаємно переходити від меридіана шлунка до меридіанів сечового та жовчного міхурів і перерозподіляться між ними. Найбільший об'єм енергій через меридіан шлунка проходить від 7-ї до 9-ї години, а найменший – від 19-ї до 21-ї години.

**Меридіан шлунка** утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від середини нижніх країв очних ямок, лобно-тім'яних ділянок, від середини дистальних фаланг латеральних країв других пальців стоп, мікроканалів окремих відгалужень вершин чакрових конусів очних, вушних, аджни, медулярної, лобної, лалати, камешвара-камешвари, сахасари, магатми, щитоподібної залози, вішудхи, серцевої, центральної, антисвіту, молочних залоз, сур'ї, печінкової, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшових, підколінних, підошовних чакр, пальцевих чакр других пальців стоп, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, їх розділень і з'єднань.

**Основу меридіана шлунка** утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок всіх тонкоматеріальних тіл від середини нижнього краю очної ямки, мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів аджни, медулярної, очної, вушної, камешвара-камешвари, лобної, лалати, сахасари, магатми чакр, окремих вихідних мікроканалів сушумни, меруданди, іди,



пінгали, зіркових каналів та їх з'єднань в каналовий пучок. Основу можуть також утворювати окремі мікроканали виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від лобно-тім'яної ділянки, від середини дистальної фаланги латерального краю другого пальця стопи, окремі мікроканали відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, центральної, серцевої, антисвіту, молочної залози, сур'ї, печінкової, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальної, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр і пальцевої чакри другого пальця стопи. Основа має незначну кількість безкольорових мікроканалів і переважну більшість мікроканалів кольору тонкоматеріальних тіл, чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали та зіркових каналів, 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 кольорових частотно-хвильових діапазонів.

**Додаткові меридіанові мікроканалові структури** меридіана шлунка утворюють сукупності мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок усіх тонкоматеріальних тіл від лобно-тім'яної ділянки, від середини дистальної фаланги латерального краю другого пальця стопи, окремих мікроканалів відгалужень вершин чакрових конусів щитоподібної залози, вішудхи, центральної, серцевої, антисвіту, молочної залози, сур'ї, печінкової, шлункової, селезінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальної, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри другого пальця стопи, 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 в більшій мірі – тих, які функціонально необхідні в даний момент тонкоматеріальним тілам для забезпечення життєдіяльності органів, розміщених на голові, всіх внутрішніх органів, черепних нервів, міжребрових нервів, нервів, кісток, суглобів і м'язів нижньої кінцівки, шкіри, а також функціональних процесів організму, що походять від цих органів і систем організму. Повністю інформаційно-енергетично забезпечуються життєдіяльність і функції шлунка. Додаткові меридіанові мікроканалові структури меридіана шлунка мають велику кількість безкольорових мікроканалів та мікроканалів кольору всіх тонкоматеріальних тіл, чакр, сушумни, меруданди, іди, пінгали і зіркових каналів, що будують додаткові структури.

**Власні меридіанові структури** утворюються мікроканалами основи і додаткових структур меридіана шлунка. Вихідні мікроканали меридіана шлунка спрямовуються до сушумни, меруданди, іди, пінгали, зіркових каналів, зовнішньоструктурних і внутрішньоструктурних сіток ультраканалів органів, що розміщені на голові, всіх внутрішніх органів, черепних нервів, міжребрових нервів, нервів, кісток, суглобів і м'язів нижньої кінцівки, шкіри і, з'єднуючись з ними, забезпечують структурну єдність меридіана з інформаційно-енергетичною системою каналів, а також структурами тонкоматеріальних тіл і специфічний інформаційно-енергетичний взаємобмін між ними. Вихідні мікроканали проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від меридіана до тонкоматеріальних структур усіх органів фізичного тіла, крім органів верхньої кінцівки, кісток, суглобів і шкіри першого, четвертого і п'ятого пальців стопи, м'язів підвищення великого пальця стопи, м'язів підвищення середнього пальця стопи, коротких згиначів і розгиначів великого пальця стопи, а через ультраканали, ультраканалів і синапси вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємобмін між ними.

Окремі вихідні мікроканали лівого і правого меридіанів шлунка з'єднуються між собою в області нижньої губи, нижньої щелепи, передньої поверхні шиї, грудної клітки і черевної порожнини, забезпечуючи структурну єдність і функціональну взаємодію між ними. Через з'єднання вихідних мікроканалів відбувається інформаційно-енергетичний взаємобмін між правим і лівим меридіанами шлунка.

**Мікроканали лівого меридіана** шлунка в більшій мірі проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від лівої вушної, лівої очної, серцевої, лівої молочної залози, шлункової, селезінкової, манас, лівої генітальної, лівої кульшової, лівої підколінної, лівої підошовної чакр, чакри другого пальця лівої стопи і лівого зіркового каналу, ніж правий меридіан шлунка.

**Мікроканали правого меридіана** шлунка в більшій мірі проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від правої вушної, правої очної, антисвіту, правої молочної залози, печінкової, правої генітальної, правої кульшової, правої підколінної, правої підошовної чакр, чакри другого пальця правої стопи і правого зіркового каналу, ніж лівий меридіан шлунка.

шлунка. В цьому проявляється функціональна відмінність між лівим і правим меридіанами шлунка. Лівий і правий меридіани однаковою мірою проводять інформації, мікрочастки, енергії, інформаційно-енергетичні субстанції і біоплазми від аджни, медулярної, лобної, камешвара-камешвари, лалати, сахасрари, магатми, щитоподібної залози, вішудхи, центральної, сур'ї, пупкової, маніпури, свадхістхани, муладхари чакр, сушумни, меруданди, іди та пінгали.

На меридіані шлунка розмішується 45 БАТ, які забезпечують прямі інформаційно-енергетичні взаємообміни між меридіаном шлунка, універсальною життєвою інформаційно-енергетичною біоплазмою, специфічними життєвими інформаційно-енергетичними біоплазмами, відповідними клітинами, тканинами, органами і ситемами організму та непрямі інформаційно-енергетичні взаємообміни, посередництвом чакр, з інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища. БАТ меридіана шлунка 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, що розміщені на голові, всіх внутрішніх органів, черепних нервів, міжребрових нервів, нервів, кісток, суглобів, м'язів нижньої кінцівки і шкіри. Інформаційно-енергетичний взаємообмін між меридіаном шлунка та інформаційно-енергетичними полями зовнішнього середовища відбувається через 45 БАТ, через очні, вушні, аджну, медулярну, лобну, лалату, камешвара-камешвари, сахасрару, магатму, щитоподібної залози, вішудху, молочних залоз, серцеву, центральну, антисвіту, сур'ю, шлункову, селезінкову, печінкову, манас, пупкову, маніпуру, свадхістхану, генітальні, муладхару, кульшові, підколінні, підошовні чакри, чакри других пальців стопи, через сушумну, меруданду, іду, пінгалу і зіркові канали.

**Меридіан шлунка** — це сукупність мікроканалів з виростів внутрішніх оболонок внутрішніх відділів ТМТ від середини нижнього краю очної ямки, лобно-тім'яної ділянки, від середини дистальної фаланги латерального краю другого пальця стопи, окремих мікроканалів з відгалужень вершин чакрових конусів очної, вушної, аджни, медулярної, лалати, лобної, камешвара-камешвари, сахасрари, магатми, щитоподібної залози, вішудхи, молочної залози, серцевої, центральної, антисвіту, сур'ї, шлункової, селезінкової, печінкової, манас, пупкової, маніпури, свадхістхани, генітальних, муладхари, кульшової, підколінної, підошовної чакр, пальцевої чакри другого 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 45 біологічно активних точок.

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

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

Автономна система інформаційно-енергетичних мікроканалів меридіанів шлунка 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 шлунка, 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, розміщених на голові, всіх внутрішніх органів, черепних нервів, міжребрових нервів, нервів, кісток, суглобів, м'язів нижньої кінцівки, шкіри, хворобами травної системи (закрипами, поносами, гастритами, виразками шлунка і дванадцятипалої кишки, порушеннями функцій травлення, ентеритами, блюванням, диспепсіями, метеоризмом, спазмами шлунка, гепатитами), хворобами органів дихальної системи (задухою, фарингітами, ларингітами, тонзилітами, ринітами, бронхітами, плевритами), хворобами статевих органів, невритами лицевого нерва, міжребровою невралгією, гінгівітом, епілепсією, мігренями, психозами, депресіями, хворобами очей, зниженням зору, болями у ротовій порожнині, зубними болями, головними болями, болями в животі, болями в кістках, суглобах і м'язах ніг, міозитами м'язів ніг, ревматизмом ніг, запаленням суглобів ніг, порушенням кровообігу, рухових і чутливих функцій нижніх кінцівок, атеросклерозом, гіпертонією, порушенням кровообігу головного мозку, затримкою сечі, загальним виснаженням організму, слабкістю та іншими проявами.**



**Надлишок енергій** у меридіанах проявляється болями у грудях, болями і спазмами шлунка, болями передньої поверхні стегна і гомілки, обмеженням рухливості у суглобах нижніх кінцівок, здуттям живота, закрепом, висиханням і тріщинами слизової оболонки ротової порожнини, відчуттям голоду, високою температурою, збудженням, нічними кошмарами, нетерпеливістю і роздратуванням.

**Нестача енергій** у меридіанах проявляється зниженням чутливості у ділянці стегна і гомілки, уповільненим травленням, відчуттям переповненого шлунка, відсутністю апетиту, блюванням, млявостю, болями у животі, опусканням кутиків рота, набряком обличчя, набуханням слизової оболонки горла, депресією, відчуттями відчуженості та самотності.

Ці прояви є симптомами, що свідчать про необхідність нормалізації структурно-функціонального стану меридіанів шлунка та їх автономної системи інформаційно-енергетичних мікроканалів. Достатній вплив на меридіани шлунка забезпечує необхідний терапевтичний ефект при лікуванні зазначених хвороб, нормалізацію кровообігу, травлення, психічного стану, синтезу енергій, які захищатимуть людину від шкідливого впливу факторів зовнішнього середовища, розподіл енергій між меридіанами шлунка, товстої і тонкої кишок, трьох обігрівачів, сечового і жовчного міхура.

#### 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. наукових статей. – Львів, 2006, 13. випуск. с. 8 – 18.
4. **Васильчук А. Л.** Структурно-функціональна характеристика меридіанів (утворення меридіанів). – Здоровий спосіб життя: Зб. наукових статей. – Львів, 2006, 14. випуск. 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. – Львів, 2006, 15. випуск. 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. – Львів, 2007, 16. випуск. с. 6 – 11.

#### 3.І. ВЕСЕЛОВСЬКИЙ

#### ІСТОРІЯ ЕВОЛЮЦІЇ ВЕЛОСИПЕДА У ВЕЛОТУРИЗМІ

*У даній статті описана еволюція велосипеда від дрезини до його сучасного стану, послідовність винайдення різних комплектуючих до нього. Описано популярність велосипедів у різні періоди.*

*В данной статье описана эволюция велосипеда от дрезины до его современного вида, последовательность изобретения разных комплектующих к нему. Описана популярность велосипедов в разные периоды.*

*In the given article there is described evolution from a handcar to the modern bicycle, sequence of invention of different stuffs to him. Popularity is described of bicycles in different periods.*

Історія велотуризму починається з глибини століть. Можливо, прапраправелотуристами були кіндрівники, які, за відсутністю кращого здиралися на коней, ослів, віслюків і верблюдів. Пройшли століття, коли за сприянням науки і техніки людям дозволили пересісти на путній двоколісний пристрій з педально-ножним приводом. Пролетіло ще більше 100 років, перш ніж це захоплення стало по справжньому масовим і почало приймати цивілізовані форми.

Вивчаючи стан розвитку велотуризму, ми прийшли до висновку, що його не можна розглядати відокремлено від історії розвитку двох його складових: велосипеда та туризму загалом. Так як історія розвитку туризму описана у багатьох навчальних посібниках, монографіях та ін., ми вирішили у статті описати еволюцію становлення велосипеда, який відіграє, домінуючу роль у велотуризмі.