

Научно-исследовательская работа - Гармонизатор "CG". Синицкий А.А.

Научно-исследовательская работа руководителя научной школы кафедры биомедицинских технологий Национального института здоровья, профессора Андрея Анатольевича Синицкого.

«ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ «ГАРМОНИЗАТОРА «CG» ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Tudományos-kutató munka – „CG” Harmonizátor. Szinyickij A.A.

Az Egészség Nemzeti Intézet bioorvostudományi technológiák tanszéke tudományos iskolája vezetőjének, Szinyickij Andrej Anatoljevics professzor tudományos-kutató munkája.

„AZ „CG” HARMONIZÁTOR”ALKALMAZÁSÁNAK HATÉKONYSÁGA AZ EMBER FUNKCIONÁLIS ÁLLAPOTÁNAK KORREKCIÓJÁHOZ”

Введение.

Уважаемые партнеры!

Мы уже оценили превосходные свойства Гармонизатора CG, как защитника от неблагоприятного влияния окружающей среды, электромагнитного смога, вредных, но неизбежных излучений от бытовой и промышленной техники!

Гармонизатор CG показал, как он удобен в применении и насколько важно всегда иметь его под рукой. Есть немало примеров того, что применение «CG» в самых разных ситуациях во многом способствовало, например, успешному проведению переговоров, подготовке и сдаче сложных экзаменов, быстрому выздоровлению (в сочетании с аппаратом Триомед), повышению защитных функций организма.

Многие партнеры компании, члены их семей прислали в наш адрес множество писем, в которых благодарят нашу компанию за чудесный продукт!

Гармонизатор CG дарит каждому «Оазис среди техногенного мира»!

Bevezetés.

Tisztelt Patnerek!

Mi már értékeltük az SzG Harmonizátor, mint a környezet, az elektromágneses szmog, a háztartási és ipari technika káros, de elkerülhetetlen kisugárzásának kellemetlen hatásaitól való védelmezőjének kitűnő hatásait!

Az SzG Harmonizátor megmutatta, hogy kényelmes az alkalmazásban és mennyire fontos mindig kéznél tartani. Nem kevés példa van arra, hogy az „SzG” alkalmazása a legkülönbözőbb helyzetekben sokban hozzájárult például a tárgyalások sikeres lebonyolításához, nehéz vizsgákra való felkészüléshez és azok letételéhez, a gyors gyógyuláshoz (a Triomed készülékkel együtt), a szervezet védekező funkciójának növeléséhez. A cég sok partnere, családtagjaik sok levelet küldtek címünkre, melyekben köszönetet mondanak cégünknek a csodálatos termékért.

Az SzG Harmonizátor mindenkinek „Oázist ajándékoz a technogén világban”!

Какие же результаты встречаются чаще всего?

Нормализовался сон, появилась энергия, личные взаимоотношения обрели яркость и взаимопонимание! В коллективах восстанавливаются добрые, дружеские отношения, а намеченные цели сбываются быстрее!! Учителя радуются тому, что дети воспринимают сложный материал лучше и быстрее, а врачи тому, что у пациентов снижается беспокойство, уменьшается паника, страх, стресс, а, значит, болезнь уже гораздо легче одолеть! Водители утверждают, что в ночных поездках у них сохраняется внимание и бодрость! И так далее..

Результатов много, и они очень разные, как и все мы!

Milyen eredményekkel találkozunk leggyakrabban?

Az alvás normalizálódott, energia jelentkezett, személyes kapcsolatok megélénkülését és egymás megértését hozták! A kollektívákban helyreállnak a jó, baráti kapcsolatok, s a kijelölt célokat hamarabb elérik!! A tanárok örülnek annak, hogy a gyerekek jobban és gyorsabban fogják fel a nehéz anyagokat, az orvosok annak, hogy a pácienseknél csökken a nyugtalanság, a pánik, a félelem, a stressz, ami azt jelenti, hogy a betegséget jelentősen könnyebb elviselni(?). A sofőrök megerősítik, hogy az éjszakai műszakban megmarad a figyelmük és élénkségük! És így tovább.

Nagyon sok eredmény van és azok különbözőek, mint ahogy mi is mindannyian!

Но что удивляет: все больше нам рассказывают о достаточно значительном улучшении самочувствия, причем с устойчивыми характеристиками.

Уменьшаются боли, проходит головокружение, многие параметры состояния здоровья заметно улучшаются! И, как оказалось, это – не случайно!

De mit csodálkozunk: egyre többet mesélnek nekünk a közérzet eléggé jelentős javulásáról, s emellett stabil jellemzőkkel. Csökkennek a fájdalmak, elmúlik a szédülés, az egészség állapotának sok paramétere észrevehetően javul! És ahogy kiderült - ez nem véletlen!

Гармонизатор CG проходит добровольные научные исследования, так как многие специалисты из разных областей медицины заинтересовались его возможностями и утверждают, что они гораздо шире!!

Az SzG Harmonizátor önkéntes tudományos megvizsgáláson megy keresztül, mivel az orvostudomány különféle területeiről sok szakember érdeklődött a lehetőségei iránt és megerősítik, hogy azok sokkal szélesebb körűek!!



СЕГОДНЯ МЫ ПУБЛИКУЕМ ОТЧЕТ ОЧЕНЬ УВАЖАЕМОГО СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КВЧ-ТЕРАПИИ, РУКОВОДИТЕЛЯ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ КАФЕДРЫ БИОМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ЗДОРОВЬЯ, ПРОФЕССОРА АНДРЕЯ АНАТОЛЬЕВИЧА СЕНИЦКОГО.

MA A MILLIMÉTERES-TERÁPIA ALKALMAZÁSI TERÜLETÉNEK EGY NAGYON TISZTELETRE MÉLTÓ SZAKEMBERE, AZ EGÉSZSÉG NEMZETI INTÉZETE BIORVOSTUDOMÁNYI TECHNOLÓGIA TUDOMÁNYOS ISKOLÁJA VEZETŐJÉNEK, SZINYICKIJ ANDREJ ANATOLJEVICS PROFESSZORNAK A BESZÁMOLÓJÁT PUBLIKÁLJUK.

Из его работы следует важный для нас вывод: Гармонизатор CG, как часть внешних влияний на наш организм, формирует правильную позитивную среду вокруг нас, как следствие, поднимая общий уровень здоровья в нашем организме. Как ласковое Солнце и теплое море, как чистый горный воздух, как камертон здоровой частоты каждой клеточки нашего организма.

Munkáiból egy fontos következtetés vonható le számunkra: az SzG Harmonizátor, mint szervezetünkre ható külső ráhatás egy része, helyes pozitív közeget alakít ki körülöttünk, felemelve az egészség szintjét a szervezetünkben.

Mint a simogató Nap és a meleg tenger, mint a tiszta hegyi levegő, mint a szervezetünk minden sejtje egészséges frekvenciájának hangvillája.

И сегодня каждый человек, от мала до велика, получил уникальный шанс иметь своего собственного незаменимого друга-помощника, Гармонизатора CG, который готов, буквально ежедневно, ограждать нас от угрожающих факторов проявления техногенного мира, и, более того, удерживать здоровье каждого на самом высоком уровне, и, более того, ежедневно повышать запас здоровья, а, значит, дарить нам

новые дни, недели, года нашей бесценной жизни – в гармонии с окружающим нас миром!

És ma minden ember, kicsitől nagyig, egyedi esélyt kapott arra, hogy rendelkezzen saját egyéni helyettesíthetetlen segítő-baráttal. Az SzG Harmonizátor, amely kész, szó szerint naponta elhatárolni bennünket a technogén világ fenyegető tényezőitől, és ezen túl mindenki egészségét a legmagasabb szinten tartja, s mi több naponta növeli egészség tartalékainkat, ami azt jelenti, hogy drága életünkben új napokat, heteket, éveket ajándékoz nekünk – a minket körülvevő világgal harmóniában.

*Вице – президент Группы Компаний Семмед,
Филиппова Е.И.*

Filippova E.I.

a Semmed Cégcsoport alelnöke

Рабочие материалы по научно-исследовательской работе

«ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЕСКОНТАКТНОГО (ДИСТАНТНОГО) ПРИМЕНЕНИЯ ИСТОЧНИКА ММ-ВОЛН ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА»

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: главный врач ЗАО «Медико-технический центр «Академия-Сибирь» к.м.н. Сеницкий А.А.

A tudományos-kutató munka munkanyagai

„AZ MM-HULLÁMOK FORRÁSA KONTAKTUS NÉLKÜLI (TÁVOLSÁGI) ALKALMAZÁSÁNAK HATÉKONYSÁGA AZ EMBER FUNKCIONÁLIS ÁLLAPOTA KORREKCIÓJÁHOZ”

TUDOMÁNYOS VEZETŐ: a „Szibéria-Akadémia” Orvosi-műszaki Központ ZRt. főorvosa, az orvostudomány kandidátusa, Szinyickij A.A.

В повседневной жизни человек испытывает комплексное влияние постепенных изменений условий среды обитания, которые соответствуют генетическим возможностям толерантности организма. Подобные изменения условий среды, сила которых не разрушает ткани и органы, предлагается называть адекватными стрессорами, а реакцию организма на них — адекватными стрессами. При этом каждый адекватный стрессор вызывает специфический, свойственный только ему ответ. Устойчивостью организма принято называть способность переносить факторы, потенциально оказывающие вредное действие на его жизнедеятельность. Как известно, любой фактор среды (биотический и абиотический) имеет свои пределы изменчивости, бывает выражен в минимуме, оптимуме и максимуме. Указанные три точки не совпадают для разных видов даже по одному фактору. Отсюда и неодинаковая для них форма реакции, часто стрессовая.

A mindennapos életben az ember tapasztalja lakóközege feltételei fokozatos változásainak komplex hatását, melyek megfelelnek a szervezet toleranciája genetikai lehetőségeinek. A közeg feltételeinek hasonló változásait, melyek ereje nem teszi tönkre a szöveteket és szerveket, javasolják megfelelő stressz-okozóknak nevezni, s a szervezet adekvát reakcióját a rájuk megfelelő stresszeknek. Emellett minden megfelelő stressz-okozó specifikus, csak ráj jellemző választ vált ki. A szervezet tartósságának elnevezésére elfogadott a tényezők átvitelének képessége, mely potenciálisan ártó hatást mutat az élettevékenységére. Mint ismert, a közeg bármelyik tényezője (biotikus és abiotikus) saját változékonysági határral rendelkezik és előfordul, hogy minimumban, optimumban és maximumban fejeződik ki. A felsorolt 3 pont nem esik egybe a különféle fajtáknál még egy tényezőre vonatkozóan sem. Innen a számukra nem egyforma reakció, ami gyakran stressz.

Условно стрессовые факторы делят на биотические (инфекции, биоповреждения, борьба с другими существами) и физико-химические — температура (низкая и высокая), вода (дефицит и избыток), радиация (ИК, УФ и другое), химические агенты

(ионы газа, гербициды и другое). Учтем при этом, что толерантность — это сложное свойство, зависящее от генетических особенностей организма, так и от природы стрессора и физиологии организма соответственно.

A stressz tényezőket feltételelesen biotikusra (fertőzés, biosérülés, más lényekkel való harc) és fizikai-kémiaira – hőmérséklet (alacsony és magas), víz (hiány és többlet), sugárzás (infravörös és ultraibolya), vegyi hatóanyagok (gáz ionok, **herbicidek** és másokra) osztják. Emellett figyelembe vesszük, hogy a tolerancia az egy összetett tulajdonság, ami függ a szervezet genetikai sajátosságától, a stressz-okozók természetétől, valamint a szervezet fiziológiájától.

Наследственный потенциал устойчивости организма равен сумме генетических потенциалов, затраченных на каждый толерантный ответ при воздействии на организм одновременно нескольких адекватных стрессоров в данный момент времени.

Заметим, что любой фактор среды обитания может быть как стрессовым, так и жизненно необходимым, а при незначительном увеличении (уменьшении) — также и полезным, при одновременном воздействии на организм нескольких стрессоров, давление которых не вызывает необратимых разрушений тканей и органов, устойчивость организма пропорционально зависит от стрессорности его среды обитания в данный момент времени.

A szervezet állóképességének örökölt potenciálja egyenlő a genetikus potenciálok összegével, mely minden toleráns válaszra fordítódik az adott időpillanatban a szervezetre egyidejűleg ható néhány adekvát stressz-okozó ráhatásakor. Megjegyezzük, hogy a lakótér közegének bármely tényezője lehet mind stressz-okozó, vagy életszükséglet nem jelentős változásakor (csökkenésnél), valamint hasznos, néhány stressz-okozó egyidejű szervezetre való ráhatásakor, melyek nyomása nem váltja ki a szervezet és szövetek visszafordíthatatlan sérülését, a szervezet stabilitása arányosan függ a lakótér közegének **stresszelésétől** az adott időpillanatban.

Стрессорность — это сумма адекватных стрессоров, одновременно влияющих на организм в фиксированный момент времени. Адекватными стрессорами предлагается называть такие изменения условий среды, сила которых не разрушает ткани и органы, а адекватным стрессом — реакцию на них организма. Адекватный стресс служит мощным рычагом в борьбе за поддержание гомеостаза. Устойчивость организма пропорционально зависит от стрессорности его среды обитания. Толерантность складывается из целого ряда экологических приспособлений, при этом последние нередко зависят от стрессорности лишь косвенно, но эта зависимость всегда существует, хотя бы в виде направленных тенденций. Понятие стрессорности имеет не только теоретическое, но и большое прикладное значение для профилактики заболеваний и укрепления здоровья человека.

A stresszelés – az adekvát stressz-okozók összege, melyek egyidejűleg hatnak a szervezetre a rögzített időpillanatban. Adekvát stressz-okozóknak javasolják nevezni a közeg feltételei olyan változásait, melyek ereje nem rombolja a szerveket és szöveteket, megfelelő stressznek - a szervezet rá való reakcióját. A megfelelő stressz erőteljes ösztönző erőként szolgál a homeosztázis fenntartásáért folyó harcban. A szervezet ellenálló képessége arányosan függ a lakótér közegének stresszességétől. A tolerancia egy egész sor ökológiai alkalmazkodásból tevődik össze, emellett az utóbbi nem ritkán csak áttételezen függ a stresszeléstől, de ez a függőség mindig létezik, még az irányított tendenciók formájában is. A stresszelés fogalma nem csak elméleti, de nagy alkalmazott jelentőségű a betegségek megelőzésében és az ember egészségének megerősítésében.

ЦЕЛЬ ДАННОЙ РАБОТЫ: объективизация биологического действия прибора «Гармонизатор «CG» как адекватного стрессора.

AZ ADOTT MUNKA CÉLJA: az „SzG” Harmonizátor” készülék, mint megfelelő stressz-
okozó biológiai ráhatásának objektívizálása.

ЗАДАЧИ:

1. Выявить изменения нейрогуморальной регуляции и психофизиологических показателей человека, развивающиеся на фоне использования «Гармонизатора «CG».
2. Определить зависимость эффектов, индуцированных воздействием «Гармонизатора «CG», от разовой и курсовой дозы.
3. Определить зависимость эффектов, индуцированных воздействием «Гармонизатора «CG», от возраста человека.
4. Определить зависимость эффектов, индуцированных воздействием «Гармонизатора «CG», от качества здоровья человека.
5. Разработать оптимальные режимы воздействия «Гармонизатором «CG» для оптимизации функционирования регуляторных систем человека.

FELADATOK:

1. Kimutatni az ember neurofiziológiai szabályozásának és pszichofiziológiai mutatóinak változásait, melyek az „SzG” Harmonizátor” használásának alapján alakulnak ki.
2. Meghatározni az „SzG” Harmonizátor” hatása által indukált hatások függőségét az egyszeri és kúraszerű adagtól.
3. Meghatározni az „SzG” Harmonizátor” hatása által indukált hatások függőségét az az emberi életkortól.
4. Meghatározni az „SzG” Harmonizátor” hatása által indukált hatások függőségét az az ember egészségének minőségétől.
5. Az „SzG” Harmonizátor” ráhatása optimális üzemelésének kidolgozása az ember szabályozó rendszerei funkcionálásának optimalizálására.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование когортное, моноцентрическое. Группа наблюдения составила 118 человек, в том числе – 57 мужчин (48,3 %) и 61 женщина (51,7 %), в трех возрастных категориях – I категория 16-23 года (36 чел., мужчин – 21 чел., женщин – 15 чел.), II категория 37-55 лет (59 чел., мужчин – 27 чел., женщин – 32 чел.), III категория более 73 лет (23 чел., мужчин – 7 чел., женщин 16 чел.). Для контроля были использованы однородные по возрасту и полу группы. Со всеми обследованными были заключены договоры мотивированного согласия.

A KUTATÁS ANYAGA ÉS MÓDSZEREI

A kutatás **когортное**, monocentrikus. A megfigyelés csoportja 118 emberből, ezen belül 57 férfiből (48,3 %) és 61 nőből (51,7 %) állt, három életkori kategóriában – I. kategória 16-23 évig 36 ember, 21 férfi, 15 nő), II. kategória 37-55 évig (59 ember 27 férfi, 32 nő), III. kategória 73 évnél idősebb (23 ember, 7 férfi, 16 nő). Ellenőrzésként egykorú és egynemű csoportot használtak. Minden vizsgálandóval motivált egyetértésre vonatkozó szerződést kötöttek.

Критерии исключения из исследования. Признаки органической патологии ЦНС, манифестация болевого синдрома любой этиологии, вегетативная недостаточность. Стадии декомпенсации артериальной гипертензии, ИБС, сахарного диабета 1 и 2 типа. У 35,7% осмотренных выявлялись невротические расстройства (раздражительность, тревога, беспокойство, снижение настроения, агрессивность). В 50,4% случаев предьявлялись жалобы на нарушение сна, в 61% - повышенную метеочувствительность, в 50,4% - транзиторные цефалгии, в 32,5% - кардиалгии. У трети обследованных (36,7%) имели место признаки дорсопатий шейного и поясничного отделов, у 15,4 % - только шейного, у 37,4 % - поясничного отделов

позвоночника, во всех случаях течение межпозвоночного остеохондроза носило компенсированный характер.

A vizsgálatból való kizárás kritériumai. A központi idegrendszer szervi kórtana tünetei, bármely kóroktan fájdalmas tüneteinek a kifejeződése, vegetatív elégtelenség. Az arteriális hipertenzió dekompenzációjának, az **IBSz**, 1. és 2. típusú cukorbetegség stádiumai. A megvizsgáltak 35,7 %-ánál neurotikus zavarok (ingerlékenység, aggodalom, nyugtalanság, hangulatcsökkenés, agresszivitás) mutatkoztak. Az esetekben 50,4 % alvászavarra, 61 % fokozott időjárás érzékenységre, 50,4 % **tranzitórikus kefalgiára**, 32,5 % szív táji fájdalomra vonatkozó panaszok mutatkoztak. A harmadik vizsgálatnál a vizsgáltaknál (36,7 %) a gerincoszlop nyaki és derékrésze **dorszopátiájának** tünetei jelentkeztek; 15,4 %-nál csak a gerincoszlop nyaki, 37,4 %-nál derék táji részénél, minden esetben a csigolyák közötti meszesedés kompenzált jelleggel bírt.

Методы исследования

1. Исследование вегетативной нервной системы.

Регистрация, математическая обработка и спектральный анализ показателей ВРС проводился в соответствии с рекомендациями и стандартами Европейского общества кардиологов и Северо-Американского общества по электростимуляции и электрофизиологии (1996).

Для определения вегетативного статуса использовался аппаратно-программный комплекс "ВНС-Микро" с регистрацией ЭКГ и обработкой данных программой "Поли-Спектр-Ритм" (регистрационное удостоверение № ФС 02262003/0974-04 от 09.12.2004 г.). Исследование вариабельности ритма сердца проводилось в соответствии с требованиями, описанными в руководствах по изучению вегетативной нервной системы.

Для оценки реактивности вегетативной нервной системы и вегетативного обеспечения деятельности использовались кардиоваскулярные пробы по Ewing D.J. (1985).

A vizsgálat módszerei

1. A vegetatív idegrendszer vizsgálata.

A vegetatív idegrendszer mutatóinak nyilvántartásba vétele, matematikai feldolgozása és szinkép elemzése a Kardiológusok Európai Társulatnak és az Észak-Amerikai Társulatnak az elektrostimulálás és elektrofiziológia területén szabványaival és ajánlásaival összhangban került elvégzésre (1996).

A vegetatív státus meghatározására a „**VNSz-Mikro**” készülék-program komplexus felhasználását alkalmazták EKG regisztrálással és az adott „Poli-Spektrum-Ritmus” programmal (Bejegyzési hitelesítés: No.FSz 02262003/0974-04. 2004.XII.9.).

g.) A szívritmus variálhatóságának vizsgálatát a vegetatív idegrendszer tanulmányozására vonatkozó kézikönyvben leírt követelményekkel összhangban végezték el.

A vegetatív idegrendszer és a tevékenység biztosítása reakcióképességének értékelésére Ewing D.J. kardiovaszkuláris próbáit használták fel (1985)..

2. Исследование психофизиологического статуса

Показатели, отражающие состояние когнитивных функций (мышление, память, внимание) и функционального состояния ЦНС оценивались по общепринятым тестам («теппинг-тест», «красно-черные таблицы Шульте-Платонова», а также «простая зрительно-моторная реакция», «реакция на движущийся объект» с расчетом времени сенсомоторной реакции) на психо-физиологическом тестере "НС-ПсихоТест" (регистрационное удостоверение МЗ РФ №29/02020300/1987-01 от 27.07.2001г.).

Показатель времени сенсомоторной реакции использовали для косвенной оценки текущего функционального состояния ЦНС, характеризующимся количественными критериями: функциональным уровнем системы (ФУС), устойчивостью реакции (УР), уровнем функциональных возможностей (УФВ).

2. A pszichofiziológiai státusz vizsgálata

A **kognitív** funkciók (gondolkodás, memória, figyelem) és a központi idegrendszer funkcionális állapotát tükröző mutatókat az általánosan elfogadott tesztekkel („tepping-teszt”, „Shulte-Platonov piros-fekete táblázatai”, valamint az „egyszerű vizuális-motorikus reakció”, „a mozgó objektumra való reakció” a szenzomotorikus reakció idejének figyelembevételével az „NSz-Pszicho Teszt” pszichofiziológiai teszterre (Bejegyzési hitelesítés OF EüM. No.29/02020300/1987-01/2001.07.27.)

A szenzomotorikus reakció idejének mutatóját felhasználták a központi idegrendszer mindennapi funkcionális állapota közvetett értékelésére, melyeket mennyiségi kritériumok jellemeznek: a rendszer funkcionális szintje (RFSz), a reakció stabilitása (RS), funkcionális lehetőségek szintje (FLSz).

3 Исследование гормонального спектра

Исследование гормонального спектра проводилось иммуноферментным методом на анализаторе фирмы "COBAS-CORE" с использованием стандартных коммерческих наборов российских и зарубежных фирм («DSL, Inc.», USA и «Алкор-Био», г. Санкт-Петербург), определялся уровень АКТГ, кортизола, пролактина, иммунореактивного инсулина в сыворотке крови, рассчитывалось отношение кортизол/инсулин. За нормативные значения принимались данные, указанные фирмами-производителями по каждому показателю.

3. A hormonális spektrum vizsgálata

A hormonális spektrum vizsgálatát a „COBAS-CORE” cég elemző készülékén immunfermens módszerekkel végezték el orosz és külföldi szabvány kereskedelmi készülékek („DSL, Inc.,” USA és „Alkor-Bio”, Szentpétervár) felhasználásával, meghatározásra került az **AKTG**, a kortizol, prolaktin, a vérsavóban található immunreaktív inzulin szint, kiszámították a kortizol/inzulin arányt. Normatív értékeként a minden mutatót gyártó cégek által feltüntetett adatokat fogadták el.

4. Статистическая обработка.

Использовался метод вариационной статистики: вычисление средней арифметической (M) и ее ошибки (m), метод оценки достоверности различий показателей между группами по критерию Стьюдента (t) с определением показателя статистической достоверности ($p < 0,05$). Для определения корреляционных взаимосвязей изучаемых показателей применялся многофакторный регрессионный анализ с пошаговым отбором вариант и вычислением коэффициента корреляции - r (Гланц С.Н. 1999).

Обработка материалов осуществлялась на персональном компьютере типа IBM PC класса AMD с использованием пакета программ «STATISTICA 6.0»

4. Statisztikai feldolgozás.

A variációs statisztika módszerét alkalmazták: a számtani közép (M) és hibájának (m) kiszámítását, a Student kritérium (t) csoportjai közötti eltérő mutatók megbízhatósága értékelésének módszerét a statisztikai megbízhatóság mutatójának ($p < 0,05$) meghatározásával. A tanulmányozott mutatók korrelációs összefüggése meghatározásához soktényezős regressziós elemzést alkalmaztak a változat lépésenkénti kiválasztásával és a korrelációs tényező (Glantz Sz.N., 1999) kiszámításával.

Az anyag feldolgozása AMD osztályú IBM PC személyi számítógépen történt a „STATISTICA 6.0” programcsomag felhasználásával.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

A VIZSGÁLATOK EREDMÉNYEI

Исходя из поставленных задач, исследование проводили во всех возрастных группах:

1. Во время воздействия прибором «Гармонизатор «CG» (до процедуры, каждые 5 минут из 20 минут процедуры и после процедуры) – определение вегетативного статуса;

A kitűzött feladatokból kiindulva a kísérleteket valamennyi korcsoportban elvégezték:

1. Az „SzG” Harmonizátor” készülékkel való ráhatás ideje alatt (a kezelés előtt, a kezelés 20 percéből 5 percenként és a kezelés után) – a vegetatív státusz meghatározása;
 2. Исходно, на 5, 10, 15, 20 сутки воздействия – определение вегетативного статуса, оценка реактивности вегетативной нервной системы и вегетативного обеспечения деятельности, оценка текущего функционального состояния ЦНС (функциональным уровнем системы (ФУС), устойчивостью реакции (УР), уровнем функциональных возможностей (УФВ)), исследование гормонального спектра.
2. Kiindulásként a ráhatás 5, 10, 15, 20 napján – a vegetatív státusz meghatározása, a tevékenység vegetatív biztosításának és a vegetatív idegrendszer reakcióképességének értékelése, a központi idegrendszer mindennapi funkcionális állapotának értékelése (a rendszer funkcionális szintjével (RFSz), a reakció stabilitásával (RS), a funkcionális lehetőségek szintjével (FLSz), a hormonális spektrum vizsgálata.

Таблица 1

1. sz. Táblázat

Динамика изменения показателей ВСР (фоновая запись) в зависимости от продолжительности процедуры. I возрастная категория. (M±m).

A VSzR mutatók változásának dinamikája (háttér jegyzet) az eljárás időtartamának függvényében. I. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	0 – 5 мин.	5 – 10 мин.	10 – 15 мин.	Более 15 мин.
TP, мс2/Гц	3745+85,4	3752+95,4	3967+62,9	4604+91,5	4548+97,5
VLF, мс2/Гц	1191+48,3	1258+69,3	1348+52,7	1561+54,3	1558+54,1
LF, мс2/Гц	1434+43,7	1637+62,8	1739+62,5	1648+54,6	1640+54,4
HF, мс2/Гц	1120+50,8	957+42,2	1326+68,2	1390+44,2	1410+44,6
LF n.u.	56,1+4,7	54,6+7,8	57,2+6,9	54,2+4,7	54,2+4,4
HF n.u	43,86+4,2	43,2+12,4	42,9+8,3	45,8+4,1	45,6+4,2
LF/HF	1,3+0,1	1,3+0,4	1,3+0,5	1,2+0,1	1,2+0,1
% VLF	31,8+2,1	32,7+3,9	33,2+3,5	33,9+2,9	33,6+3,0
% LF	38,3+3,6	40,3+4,2	37,4+4,8	35,8+3,2	35,7+3,2
% HF	29,9+2,9	27,8+4,2	31+3,7	30,2+0,9	29,8+0,6

При анализе данных таблицы 1 получено, что достаточное для выхода на плато время воздействия в данной возрастной категории составляет 10 мин., что подтверждается достоверными изменениями значений показателей ВСР и стабилизацией их на оптимальном уровне.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>0 – 5 perc</u>	<u>5 – 10 perc</u>	<u>10 – 15 perc</u>	<u>15 percnél több</u>
TP, ms2/Hz	3745+85,4	3752+95,4	3967+62,9	4604+91,5	4548+97,5
VLF, ms2/Hz	1191+48,3	1258+69,3	1348+52,7	1561+54,3	1558+54,1
LF, ms2/Hz	1434+43,7	1637+62,8	1739+62,5	1648+54,6	1640+54,4
HF, ms2/Hz	1120+50,8	957+42,2	1326+68,2	1390+44,2	1410+44,6
LF n.u.	56,1+4,7	54,6+7,8	57,2+6,9	54,2+4,7	54,2+4,4
HF n.u	43,86+4,2	43,2+12,4	42,9+8,3	45,8+4,1	45,6+4,2
LF/HF	1,3+0,1	1,3+0,4	1,3+0,5	1,2+0,1	1,2+0,1
% VLF	31,8+2,1	32,7+3,9	33,2+3,5	33,9+2,9	33,6+3,0

%LF	38,3±3,6	40,3±4,2	37,4±4,8	35,8±3,2	35,7±3,2
%HF	29,9±2,9	27,8±4,2	31±3,7	30,2±0,9	29,8±0,6

Az 1.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutás elegendő ráhatási ideje az adott életkori kategóriában 10 perc, amit megerősít VSzR mutatók értékének megbízható változása és azok stabilizálódása az optimális szinten.

Таблица 2

Динамика изменения показателей ВСР (фоновая запись) в зависимости от продолжительности процедуры. II возрастная категория. (M±m).

2. sz. Táblázat

A VSzR mutatók változásának dinamikája (háttér jegyzet) az eljárás időtartamának függvényében. II. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	0 – 5 мин.	5 – 10 мин.	10 – 15 мин.	Более 15 мин.
TP, мс2/Гц	3564±98,6	3782±102,2	4486±108,5	4594±97,2	4612±89,3
VLF, мс2/Гц	1055±78,7	1135±86,2	1578±92,6	1384±58,3	1527±51,8
LF, мс2/Гц	1739±76,5	1838±89,2	1704±82,4	1682±64,8	1652±57,2
HF, мс2/Гц	770±58,0	936±68,9	1285±52,6	1390±44,2	1395±44,4
LF n.u.	69,3±5,8	62,8±8,2	58,6±7,2	56,2±4,9	53,8±4,3
HF n.u.	30,7±2,8	34,8±7,2	42,1±6,2	43,2±4,4	44,2±4,6
LF/HF	2,2±0,3	1,9±0,4	1,5±0,5	1,3±0,2	1,3±0,3
% VLF	29,6±2,3	28,7±3,8	29,8±4,2	27,8±3,9	33,9±3,2
%LF	48,8±4,9	50,7±5,6	36,2±4,7	45,2±4,2	35,4±3,1
%HF	21,6±3,1	19,7±4,2	28,7±6,5	27,8±0,9	28,2±0,7

При анализе данных таблицы 2 получено, что достаточное для выхода на плато время воздействия в данной возрастной категории составляет 10 мин., что подтверждается достоверными изменениями значений показателей ВСР и стабилизацией их на оптимальном уровне.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>0 – 5 perc</u>	<u>5 – 10 perc</u>	<u>10 – 15 perc</u>	<u>15 percnél több</u>
TP, ms2/Hz	3564±98,6	3782±102,2	4486±108,5	4594±97,2	4612±89,3
VLF, ms2/Hz	1055±78,7	1135±86,2	1578±92,6	1384±58,3	1527±51,8
LF, ms2/Hz	1739±76,5	1838±89,2	1704±82,4	1682±64,8	1652±57,2
HF, ms2/Hz	770±58,0	936±68,9	1285±52,6	1390±44,2	1395±44,4
LF n.u.	69,3±5,8	62,8±8,2	58,6±7,2	56,2±4,9	53,8±4,3
HF n.u.	30,7±2,8	34,8±7,2	42,1±6,2	43,2±4,4	44,2±4,6
LF/HF	2,2±0,3	1,9±0,4	1,5±0,5	1,3±0,2	1,3±0,3
% VLF	29,6±2,3	28,7±3,8	29,8±4,2	27,8±3,9	33,9±3,2
%LF	48,8±4,9	50,7±5,6	36,2±4,7	45,2±4,2	35,4±3,1
%HF	21,6±3,1	19,7±4,2	28,7±6,5	27,8±0,9	28,2±0,7

A 2.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutás elegendő ráhatási ideje az adott életkori kategóriában 10 perc, amit megerősít VSzR mutatók értékének megbízható változása és azok stabilizálódása az optimális szinten.

Таблица 3

Динамика изменения показателей ВСР (фоновая запись) в зависимости от продолжительности процедуры. III возрастная категория. (M±m).

3. sz. Táblázat

A VSzR mutatók változásának dinamikája (háttér jegyzet) az eljárás időtartamának függvényében. III. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	0 – 5 мин.	10 – 15 мин.	15 – 20 мин.	Более 20 мин.
TP, мс2/Гц	1145±115,8	1683±124,4	1783±95,7	1957±82,7	2104±71,5
VLF, мс2/Гц	638±50,7	651±80,3	681±62,8	754±52,8	761±44,3
LF, мс2/Гц	408±34,4	762±61,8	785±58,3	854±57,8	848±51,8
HF, мс2/Гц	100±7,5	285±32,9	389±40,1	450±38,2	690±44,3
LF n.u.	80,5±6,3	78,2±8,4	73,8±7,4	62,1±6,4	52,2±4,5
HF n.u	19,53±1,2	24,1±7,6	28,1±6,8	37,8±8,2	46,1±3,9
LF/HF	4,1±0,3	3,4±0,5	1,8±0,7	1,6±0,6	1,3±0,3
% VLF	55,7±4,7	28,4±6,2	27,8±4,3	28,9±2,4	29,9±2,7
%LF	35,6±2,5	52,8±6,8	54±3,7	53±2,6	36,8±3,4
%HF	8,7±0,6	16,5±6,4	25,4±2,8	24,2±1,9	30,7±0,8

При анализе данных таблицы 3 получено, что достаточное для выхода на плато время воздействия в данной возрастной категории составляет 20 мин., что подтверждается достоверными изменениями значений показателей ВСР и стабилизацией их на достаточном уровне.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>0 – 5 perc</u>	<u>10 – 15 perc</u>	<u>15 – 20 perc</u>	<u>20 percnél több</u>
TP, ms2/Hz	1145±115,8	1683±124,4	1783±95,7	1957±82,7	2104±71,5
VLF, ms2/Hz	638±50,7	651±80,3	681±62,8	754±52,8	761±44,3
LF, ms2/Hz	408±34,4	762±61,8	785±58,3	854±57,8	848±51,8
HF, ms2/Hz	100±7,5	285±32,9	389±40,1	450±38,2	690±44,3
LF n.u.	80,5±6,3	78,2±8,4	73,8±7,4	62,1±6,4	52,2±4,5
HF n.u	19,53±1,2	24,1±7,6	28,1±6,8	37,8±8,2	46,1±3,9
LF/HF	4,1±0,3	3,4±0,5	1,8±0,7	1,6±0,6	1,3±0,3
% VLF	55,7±4,7	28,4±6,2	27,8±4,3	28,9±2,4	29,9±2,7
%LF	35,6±2,5	52,8±6,8	54±3,7	53±2,6	36,8±3,4
%HF	8,7±0,6	16,5±6,4	25,4±2,8	24,2±1,9	30,7±0,8

A 3.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutás elegendő ráhatási ideje az adott életkori kategóriában 20 perc, amit megerősít VSzR mutatók értékének megbízható változása és azok stabilizálódása az optimális szinten.

Таблица 4

Динамика изменения показателей нейрогуморальной регуляции в зависимости от количества процедур. I возрастная категория. (M±m).

4. sz. Táblázat

A neurohumorális szabályozási mutatók változásának dinamikája a kezelések mennyiségének függvényében. I. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	5 процедур	10 процедур	15 процедур	20 процедур
------------	---------	------------	-------------	-------------	-------------

TP, мс2/Гц	3745±85,4	4604±91,5	4615±91,6	4610±89,7	4594±93,5
VLF, мс2/Гц	1191±48,3	1561±54,3	1548±53,8	1553±54,2	1525±53,8
LF, мс2/Гц	1434±43,7	1648±54,6	1685±54,8	1646±54,1	1605±52,7
HF, мс2/Гц	1120±50,8	1390±44,2	1368±43,8	1375±43,9	1385±44,1
LF n.u.	56,1±4,7	54,2±4,7	54,8±4,6	54,3±4,7	53,8±4,9
HF n.u	43,86±4,2	45,8±4,1	45,2±4,5	45,6±4,9	47,8±5,1
LF/HF	1,3±0,1	1,2±0,1	1,2±0,2	1,2±0,1	1,1±0,3
% VLF	31,8±2,1	33,9±2,9	33,7±2,7	33,4±2,8	33,0±2,7
%LF	38,3±3,6	35,8±3,2	34,8±3,6	35,8±3,2	33,8±3,8
%HF	29,9±2,9	30,2±0,9	30,5±1,2	30,5±0,7	35,2±0,3
КВП (баллы)	0,5	0,3	0,3	0,4	0,3
ФУС	4,8	4,7	4,8	4,8	4,7
УР	1,9	2,0	1,9	1,9	2,0
УФВ	3,8	3,9	3,9	3,8	3,9
АКТГ пмоль/л	22,16±1,32	24,32±1,16	20,18±1,2	20,87±1,3	23,93±1,2
Кортизол пмоль/л	520,92±30,73	590±27,6	554±22,6	583±23,1	562±23,5
Инсулин пмоль/л	66,87±3,52	79,63±3,47	65,3±2,95	66,2±3,1	65,8±3,48
Пролактин мМЕ/л	280,42±16,43	295,79±15,27	278,13±15,65	276,58±15,82	282,58±18,42
Кортизол/Инсулин	7,78±0,4	7,41±0,21	8,49±0,1	7,64±0,3	7,95±0,3

При анализе данных таблицы 4 получено, что достаточное для выхода на плато количество процедур в данной возрастной категории составляет 5 процедур, при дальнейшем увеличении количества процедур показатели нейрогуморальной регуляции остаются стабильными, без признаков передозировки или истощения.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>5 kezelés</u>	<u>10 kezelés</u>	<u>15 kezelés</u>	<u>20 kezelés</u>
TP, ms2/Hz	3745±85,4	4604±91,5	4615±91,6	4610±89,7	4594±93,5
VLF, ms2/Hz	1191±48,3	1561±54,3	1548±53,8	1553±54,2	1525±53,8
LF, ms2/Hz	1434±43,7	1648±54,6	1685±54,8	1646±54,1	1605±52,7
HF, ms2/Hz	1120±50,8	1390±44,2	1368±43,8	1375±43,9	1385±44,1
LF n.u.	56,1±4,7	54,2±4,7	54,8±4,6	54,3±4,7	53,8±4,9
HF n.u	43,86±4,2	45,8±4,1	45,2±4,5	45,6±4,9	47,8±5,1
LF/HF	1,3±0,1	1,2±0,1	1,2±0,2	1,2±0,1	1,1±0,3
% VLF	31,8±2,1	33,9±2,9	33,7±2,7	33,4±2,8	33,0±2,7
%LF	38,3±3,6	35,8±3,2	34,8±3,6	35,8±3,2	33,8±3,8
%HF	29,9±2,9	30,2±0,9	30,5±1,2	30,5±0,7	35,2±0,3
KVP(pontok)	0,5	0,3	0,3	0,4	0,3
RFSz	4,8	4,7	4,8	4,8	4,7
RS	1,9	2,0	1,9	1,9	2,0
FLSz	3,8	3,9	3,9	3,8	3,9
АКТГ pmol/l	22,16±1,32	24,32±1,16	20,18±1,2	20,87±1,3	23,93±1,2

Kortizol pmol/l	520,92±30,73	590±27,6	554±22,6	583±23,1	562±23,5
Inzulin pmol/l	66,87±3,52	79,63±3,47	65,3±2,95	66,2±3,1	65,8±3,48
Prolaktin mME/l	280,42±16,43	295,79±15,27	278,13±15,65	276,58±15,82	282,58±18,42
Kortizol/Inzulin	7,78±0,4	7,41±0,21	8,49±0,1	7,64±0,3	7,95±0,3

A 4.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutáshoz a kezelések mennyisége az adott életkori kategóriában 5 kezeléssel áll, a kezelések számának további növelésénél a neurohumorális szabályozás mutatói stabilak maradnak a túladagolás vagy kimerülés tünetei nélkül.

Таблица 5

Динамика изменения показателей нейрогуморальной регуляции в зависимости от количества процедур. II возрастная категория. (M±m).

5. sz. Táblázat

A neurohumorális szabályozási mutatók változásának dinamikája a kezelések mennyiségének függvényében. II. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	5 процедур	10 процедур	15 процедур	20 процедур
TP, мс2/Гц	3564±98,6	3784±82,6	4389±85,9	4584±97,2	4565±82,4
VLF, мс2/Гц	1055±78,7	1083±68,2	1293±72,4	1384±58,3	1403±68,2
LF, мс2/Гц	1739±76,5	1723±76,3	1693±63,9	1682±64,8	1698±69,2
HF, мс2/Гц	770±58,0	832±64,7	1237±73,5	1390±64,2	1357±58,2
LF n.u.	69,3±5,8	56,8±6,9	54,7±5,2	56,2±4,9	52,5±5,3
HF n.u.	30,7±2,8	30,4±3,7	32,4±4,8	33,2±4,4	31,7±4,6
LF/HF	2,2±0,3	1,8±0,3	1,5±0,4	1,3±0,2	1,4±0,3
% VLF	29,6±2,3	28,8±2,1	28,3±3,2	27,8±3,9	28,2±3,4
% LF	48,8±4,9	46,4±5,2	45,9±5,7	45,2±4,2	45,6±4,3
% HF	21,6±3,1	23,8±4,8	25,7±4,6	27,8±3,9	27,3±3,6
КВП (баллы)	1,2	0,7	0,5	0,3	0,3
ФУС	4,5	4,4	4,5	4,8	4,9
УР	1,5	1,6	1,8	1,9	1,8
УФВ	3,5	3,6	3,8	3,8	3,9
АКТГ пмоль/л	24,19±1,24	26,32±1,26	21,73±1,31	21,32±1,14	21,46±1,27
Кортизол пмоль/л	699,41±26,81	784,32±29,72	625,34±28,61	615,28±23,17	618,43±23,94
Инсулин пмоль/л	66,94±3,68	70,82±3,54	62,15±3,61	63,63±3,9	64,28±3,57
Пролактин мМЕ/л	262,41±12,42	282,34±12,56	278,32±12,81	277,52±11,97	276,57±12,23
Кортизол/Инсулин	10,45±1,2	10,92±0,16	9,71±1,02	9,66±0,12	9,58±0,08

При анализе данных таблицы 5 получено, что достаточное для выхода на плато количество процедур в данной возрастной категории составляет 10 – 15 процедур, при дальнейшем увеличении количества процедур показатели нейрогуморальной регуляции остаются стабильными, без признаков передозировки или истощения.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>5 kezelés</u>	<u>10 kezelés</u>	<u>15 kezelés</u>	<u>20 kezelés</u>
TP, ms2/Hz	3564±98,6	3784±82,6	4389±85,9	4584±97,2	4565±82,4
VLF, ms2/Hz	1055±78,7	1083±68,2	1293±72,4	1384±58,3	1403±68,2

LF, ms ² /Hz	1739±76,5	1723±76,3	1693±63,9	1682±64,8	1698±69,2
HF, ms ² /Hz	770±58,0	832±64,7	1237±73,5	1390±64,2	1357±58,2
LF n.u.	69,3±5,8	56,8±6,9	54,7±5,2	56,2±4,9	52,5±5,3
HF n.u.	30,7±2,8	30,4±3,7	32,4±4,8	33,2±4,4	31,7±4,6
LF/HF	2,2±0,3	1,8±0,3	1,5±0,4	1,3±0,2	1,4±0,3
% VLF	29,6±2,3	28,8±2,1	28,3±3,2	27,8±3,9	28,2±3,4
%LF	48,8±4,9	46,4±5,2	45,9±5,7	45,2±4,2	45,6±4,3
%HF	21,6±3,1	23,8±4,8	25,7±4,6	27,8±3,9	27,3±3,6
KVP (pontok)	1,2	0,7	0,5	0,3	0,3
RFSz	4,5	4,4	4,5	4,8	4,9
RS	1,5	1,6	1,8	1,9	1,8
FLSz	3,5	3,6	3,8	3,8	3,9
AKGT pmol/l	24,19±1,24	26,32±1,26	21,73±1,31	21,32±1,14	21,46±1,27
Kortizol pmol/l	699,41±26,81	784,32±29,72	625,34±28,61	615,28±23,17	618,43±23,94
Inzulin pmol/l	66,94±3,68	70,82±3,54	62,15±3,61	63,63±3,9	64,28±3,57
Prolaktin mME/l	262,41±12,42	282,34±12,56	278,32±12,81	277,52±11,97	276,57±12,23
Kortizol/Inzulin	10,45±1,2	10,92±0,16	9,71±1,02	9,66±0,12	9,58±0,08

A 5.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutáshoz a kezelések mennyisége az adott életkori kategóriában 10-15 kezeléssel áll, a kezelések számának további növelésénél a neurohumorális szabályozás mutatói stabilak maradnak a túladagolás vagy kimerülés tünetei nélkül.

Таблица 6

Динамика изменения показателей нейрогуморальной регуляции в зависимости от количества процедур. III возрастная категория. (M±m).

6. sz. Táblázat

A neurohumorális szabályozási mutatók változásának dinamikája a kezelések mennyiségének függvényében. III. életkori kategória (M±m).

Показатели	Исходно	5 процедур	10 процедур	15 процедур	20 процедур
TP, ms ² /Гц	1145±115,8	1657±132,3	1932±121,9	2007±95,1	2104±71,5
VLF, ms ² /Гц	638±50,7	647±51,4	692±43,8	758±46,2	761±44,3
LF, ms ² /Гц	408±34,4	589±52,7	946±82,1	829±63,7	848±51,8
HF, ms ² /Гц	100±7,5	325±26,7	468±32,1	659±42,1	690±44,3
LF n.u.	80,5±6,3	52,3±7,2	76,3±8,3	66,3±5,8	52,2±4,5
HF n.u.	19,53±1,2	45±4,1	23,8±4,3	32,8±3,9	46,1±3,9
LF/HF	4,1±0,3	1,8±0,7	3,2±0,6	2,1±0,6	1,3±0,3
% VLF	55,7±4,7	39±3,6	35,8±4,2	37,4±3,5	29,9±2,7
%LF	35,6±2,5	35,5±2,8	48,9±3,7	41,3±3,8	36,8±3,4
%HF	8,7±0,6	25,2±0,8	18,2±0,6	32,8±0,7	30,7±0,8
КВП (баллы)	1,8	1,6	1,3	0,8	0,6

ФУС	5,1	5,1	4,9	4,7	4,4
УР	2,7	2,4	2,2	1,9	1,8
УФВ	4,3	3,9	3,6	3,6	3,6/td>
АКТГ пмоль/л	19,51±1,42	23,54±1,73	22,46±1,32	21,78±1,7	20,52±1,66
Кортизол пмоль/л	470,33±28,72	489,24±25,2	520,41±27,6	502,51±28,32	503,57±27,38
Инсулин пмоль/л	79,28±4,91	82,24±4,68	84,36±4,52	68,23±4,72	66,41±4,67
Пролактин мМЕ/л	236,61±17,23	248,82±19,12	269,72±18,29	257,81±18,52	252,65±17,55
Кортизол/Инсулин	5,93±0,34	6,05±0,21	6,16±0,13	7,23±0,16	7,58±0,15

При анализе данных таблицы 6 получено, что достаточное для выхода на плато количество процедур в данной возрастной категории составляет 20 процедур, при дальнейшем увеличении количества процедур показатели нейрогуморальной регуляции остаются стабильными, без признаков передозировки или истощения.

<u>Mutatók</u>	<u>Kiinduló</u>	<u>5 kezelés</u>	<u>10 kezelés</u>	<u>15 kezelés</u>	<u>20 kezelés</u>
TP, ms2/Hz	1145±115,8	1657±132,3	1932±121,9	2007±95,1	2104±71,5
VLF, ms2/Hz	638±50,7	647±51,4	692±43,8	758±46,2	761±44,3
LF, ms2/Hz	408±34,4	589±52,7	946±82,1	829±63,7	848±51,8
HF, ms2/Hz	100±7,5	325±26,7	468±32,1	659±42,1	690±44,3
LF n.u.	80,5±6,3	52,3±7,2	76,3±8,3	66,3±5,8	52,2±4,5
HF n.u	19,53±1,2	45±4,1	23,8±4,3	32,8±3,9	46,1±3,9
LF/HF	4,1±0,3	1,8±0,7	3,2±0,6	2,1±0,6	1,3±0,3
% VLF	55,7±4,7	39±3,6	35,8±4,2	37,4±3,5	29,9±2,7
% LF	35,6±2,5	35,5±2,8	48,9±3,7	41,3±3,8	36,8±3,4
% HF	8,7±0,6	25,2±0,8	18,2±0,6	32,8±0,7	30,7±0,8
KVP (pontok)	1,8	1,6	1,3	0,8	0,6
RFSz	5,1	5,1	4,9	4,7	4,4
RS	2,7	2,4	2,2	1,9	1,8
FLSz	4,3	3,9	3,6	3,6	3,6/td>
AKGT pmol/l	19,51±1,42	23,54±1,73	22,46±1,32	21,78±1,7	20,52±1,66
Kortizol pmol/l	470,33±28,72	489,24±25,2	520,41±27,6	502,51±28,32	503,57±27,38
Inzulin pmol/l	79,28±4,91	82,24±4,68	84,36±4,52	68,23±4,72	66,41±4,67
Prolaktin mME/l	236,61±17,23	248,82±19,12	269,72±18,29	257,81±18,52	252,65±17,55
Kortizol/Inzulin	5,93±0,34	6,05±0,21	6,16±0,13	7,23±0,16	7,58±0,15

A 6.sz. Táblázat adatainak elemzésénél azt kapták, hogy a görbe egyenes szakaszára (plátóra) való kijutáshoz a kezelésekké mennyisége az adott életkori kategóriában 20 kezelésből áll, a kezelésekké számának további növelésénél a neurohumorális szabályozás mutatói stabilak maradnak a túladagolás vagy kimerülés tünetei nélkül.

ВЫВОДЫ:

KÖVETKEZTETÉSEK:

1. На фоне использования «Гармонизатора «СГ» развиваются изменения нейрогуморальной регуляции и психофизиологических показателей человека,

характеризующиеся тенденцией к гармонизации (I и II возрастные группы) или нормализации (III возрастная группа).

1. Az „SzG” Harmonizátor” használatával fejlődnek az ember neurohumorális szabályozásának és pszichofiziológiai mutatóinak változásai, melyek a harmonizálásra (I. és II. életkori csoport) vagy normalizálásra (III. életkori csoport) vonatkozó tendenciákat jellemzik.
2. Эффе́кты, индуцированные воздействием «Гармонизатора «CG», не зависят от возраста пользователя.
2. Az „SzG” Harmonizátor” ráhatásával indukált hatások nem függenek a használó életkorától.
3. Эффе́кты, индуцированные воздействием «Гармонизатора «CG», являются дозозависимыми, но в большей степени выявлена зависимость от уровня сохранности здоровья и качества жизни. Оптимальные режимы воздействия «Гармонизатором «CG» для нормализации функционирования регуляторных систем человека смотри в приложении 1.
3. Az „SzG” Harmonizátor” ráhatásával indukált hatások adag-függőek, de nagyobb mértékben kimutatásra került az egészség megőrzése és az élet minősége szintjétől való függés. Az „SzG” Harmonizátor” ráhatás optimális rezsimét az ember szabályozó rendszere funkcionálásának normalizálására lásd az 1. sz. Mellékletben.

Приложение 1.

Режимы воздействия «Гармонизатором «CG» в зависимости от уровня сохранности здоровья и качества жизни

1. sz. Melléklet.

Az „SzG” Harmonizátorral” való ráhatás rezsimei az ember egészsége megőrzése és életminősége szintjétől függően

Уровень сохранности здоровья и качества жизни	Режимы воздействия «Гармонизатором «CG»
Оптимальный уровень функционирования	10 мин. один раз в сутки (профилактика)
Напряжение регуляторных систем	10 мин. 2 раза в сутки (профилактика)
Значительные ограничения здоровья	10 мин. утром и 20 мин. вечером (поддерживающая терапия)
Неудовлетворительный уровень функционирования	По 20 мин. утром и вечером (поддерживающая терапия)
<u>Az élet minőségének és az egészség megőrzésének szintje</u>	<u>Az „SzG” Harmonizátorral” való ráhatás üzemmódja</u>
A funkcionálás optimális szintje	10 perc naponta egyszer (megelőzés)
A szabályozó rendszerek feszültsége	10 perc naponta kétszer (megelőzés)
Az egészség jelentős korlátozása	10 perc reggel, 20 perc este (fenntartó terápia)
A funkcionálás nem kielégítő szintje	20-20 perc reggel és este (fenntartó terápia)