

Assessment of the objectivity of the vegetative resonance test with additional pressure control probe on the example of testing nosodes

T.V. Akaeva, M. Yu. Gotovsky, K.N. Mkhitaryan, Yu.A. Storozhenko  
(Center for Intelligent Medical Systems "IMEDIS", Moscow)

SUMMARY

The work examines the reliability of testing the test-pointers of nosodes, diseases and infections by the method of electropunctural vegetative resonance test carried out with control of the pressure applied to the measuring probe based on comparison with the data of clinical and laboratory studies.

The statistical assessment of the reliability of testing was 93.75% –99.63%, with a probability of error  $p \leq 0.01$ .

Introduction

This work is a continuation of the study devoted to the study of the objectivity of the electroacupuncture autonomic resonance test (ART).

In the previous work [1], devoted to the assessment of the reliability of ART with the control of the probe pressure on the point, using the example of test indicators of organopreparations, it was shown that the result of ART:

- does not statistically reliably depend on an unconscious change in the operator's pressure on measuring probe;

- statistically reliably depends on the change in conductivity at the point of measurement (TI) under by the influence of a weak electromagnetic signal, a test pointer introduced into the measuring circuit.

In the present work, the reliability of testing of test-indicators of nosodes of diseases and infections is studied on the basis of comparison with data from clinical and laboratory studies.

Materials and research methods

Measurements by the ART method were carried out according to [2; 3] on an apparatus for electropunctural diagnostics, drug testing, adaptive bioresonance therapy and electro-, magnetic and light therapy by BAT and BAZ, computerized "IMEDISEXPERT", Registration certificate No. FS 022a2005 / 2263-05 dated September 16, 2005

In the process of performing ART using a measuring probe equipped with a pressure sensor, two graphs are simultaneously displayed on the computer monitor: the graph of the measured value and the graph of the pressure on the TI during the measurement.

The pressure graph allows the clinician to monitor the measurement by monitoring the pressure value of the probe on TI.

The assessment of the reliability of ART with additional pressure control was carried out on 33 patients using a double-blind method. The total number of measurements was 290.

During the research:

1. The analysis of the results of clinical and laboratory examinations of the patient was carried out. On Based on this information, test indicators of nosologies corresponding to the pathological process in the patient's body were selected.

2. Direct ART testing of the selected test pointers was performed.

3. ART testing was carried out using other test-indicators (homeopathic medicines, organopreparations, nosologies, etc.).

4. The results of ART testing for the group of test indicators of nosodes and infections are compared with objective results of clinical and laboratory studies of subjects.

5. The data obtained in the course of the research were subjected to statistical processing with using the modification of the criterion - \* Fisher [4; 5; 6], which allows to evaluate the effectiveness of a diagnostic or therapy method by comparing the measurement results obtained in a real group with virtual measurements.

Results and its discussion

The test results are shown in Table 1.

A total of 290 measurements were carried out, of which 283 were "successful", i.e. the result of ART coincided with the data of the anamnesis, 7 "unsuccessful" ones, where the result of ART with the data of the anamnesis did not coincide.

The percentage of successful measurements of the total was 97.58%.

Statistical assessment of the effectiveness of ART with additional pressure control on a sample of test-indicators of nosodes and infections. For the statistical assessment of the reliability of ART measurements with additional pressure control on the class of test indicators - nosodes of diseases and infectious agents, the criterion - \* Fisher was used [5; 6].

The statistical assessment of the reliability of testing by the ART method was  $93.75\% \leq X \leq 99.63\%$ , with a probability of error (significance level)  $p \leq 0.01$ .

conclusions

Direct testing of test pointers for nosodes and infections by the ART method has a high correlation with clinical and laboratory examinations of the subject's health.

Table 1

Comparative analysis of test results and known patient diagnoses

№	Нозология	Источник диагноза	Тест-указатель, потенция	Кол-во пац.	Подтв. у кол-ва ч-к	Не подтв. у кол-ва ч-к
1	Кандидоз	Лабораторные исследования	Сумма половых инфекций сопр., Бели D12, Молочница D30, Кандида мальтоза D12,30	6	6	0
2	Трихомониаз	Лабораторные исследования	Сумма половых инфекций сопр., Трихомонадные выделения D6	3	3	0
3	Уреаплазма	Лабораторные исследования	Сумма половых инфекций сопр., Уреаплазма D6, D60	2	2	0
4	Хламидиоз	Лабораторные исследования	Хламидия D6	2	2	0
5	Кистозная мастопатия	УЗИ молочной железы	Молочная железа D5 Кистозная мастопатия грудных желез D5, Внутриканальная мастопатия D5, D6.	3	2	1
6	Эндометриоз, эрозия шейки матки	УЗИ, осмотр гинеколога	Хронический цистит и эндометриоз D5 Плоский эпителий шейки матки D5 Тело матки D5	5	4	1
7	Гепатит С	Лабораторные исследования	Гепатит D15	1	1	0
8	Желчнокаменная болезнь	Рентгенография	Желчные камни D8	1	1	0
9	Холецистит	УЗИ	Холецистит D5,6,8,15,30,200	1		
10	Повышение холестерина общего и ЛПНП	УЗИ	Холестерин D5,6,12,100, Гиперхолестеринемия D6	2	2	0
11	Анемия Недостаточная стабилизация диастолического АД.	Лабораторные исследования, СМАД	Пернициозная анемия D 5,6,8 Апластическая анемия D 5,12, Селезенка D 3, Слизистая оболочка при пернициозной анемии D5	6	6	0
12	Опоясывающий лишай. Ганглионеврит.	Лабораторные анализы. Заключение невропатолога	Вирус опоясывающего лишая D5,6,12,30 Вирус простого герпеса тип 1, тип 2 D 12 Вирус ветряной оспы D5,	1	1	0
13	Герпетическая инфекция	Лабораторные исследования	Вирус опоясывающего лишая D5,6,12,30,100 Вирус простого герпеса тип 1, тип 2 D 6,12,30 Вирус цитомегалии человека D6	2	2	0
14	Герпетическая инфекция барабанной перепонки	Заключение отоларинголога	Вирус простого герпеса тип 1, тип 2 D 6,12,30 Полип слухового прохода D 30	1	0	0

15	Ревматизм	Лабораторные исследования	Ревма D30, Полиартрит D5,12 Гемолитический стрептококк D5 Инфекционный артрит D5	2	2	0
16	Рак желудка с метастазами в спинной мозг	Рентгенография Лабораторные исследования	Фиброзный рак желудка D 30 Белок онко D6,12,100,200	1	1	0
17	Рак молочной железы с метастазами в лимфатические узлы	Рентгенография Лабораторные исследования	Молочная железа D30 Саркома молочной железы D12 Белок онко 0, 3, 12, 30, 1000, 5000, 10000, Лимфатические фолликулы D3-6, D12.	1	1	0
18	Туберкулез легких	Рентгенография Лабораторные исследования	Легкие D12, Бранхамелла катаральная D6, Туберкулин птичий D5,12 Туберкулин D200	1	0	1
№	Нозология	Источник диагноза	Тест-указатель, потенция	Кол-во пац.	Подтв. у кол-ва ч-к	Не подтв. у кол-ва ч-к
19	Хронический бронхит	Рентгенография, лабораторные исследования	Легкие D12, Бронхи D5,12 Бранхамелла катаральная D6, Пневмококки D6	2	1	1
20	Астма кашлевая	Флюорография, лабораторные анализы, осмотр специалиста	Легкие D12, Бронхи D5,12 Туберкулин D30,200	1	1	0
21	ОРВИ, грипп	Заключение педиатра	Везикулярный грипп D5,6, Токсический грипп D6, Вирус гриппа V D12 Туберкулин D30	19	18	1
22	Гнойный отит	Заключение педиатра	Вискум альбум D6, Лимфорей D5,12,30 Гемолитический стрептококк D5	9	9	0
23	Фолликулярная ангина	Заключение педиатра	Фолликулярная ангина D 5,6 Эхинококки D5. Стафилококки D5	3	2	1
24	Острый гайморит	Рентгенография, Лабораторные исследования	Гайморит D5,6,8 Везикулярный грипп D30	5	4	1
25	Гнойный конъюнктивит	Заключение офтальмолога	Конъюнктивит D5,6,8,30 Фолликулярный конъюнктивит D5,6 Туберкулоцидин Клебса D5,30	5	5	0
26	Оспа ветряная	Заключение педиатра	Вирус натуральной оспы D12 Вирус ветряной оспы D12, 200 Везикулярный грипп D30	3	3	0
27	Стоматит	Заключение стоматолога	Гингивит D6 Пародонтоз D6	2	2	0
28	Экзематоз	Лабораторные исследования	Экзема D5,30 Мокнущая экзема D6, 8, 12, 30, 100	1	1	0
29	Атопический дерматит	УЗИ, лабораторные исследования	Буллезный дерматит - С-м Лайела D12 Экзема D5, 30	1	1	0

#### Literature

1. Akaeva, T.V. Assessment of the reliability of the vegetative resonance test with additional control of the pressure of the probe on the example of organopreparations / T.V. Akaeva, M. Yu. Gotovsky, K.N. Mkhitarian, Yu.A. Storozhenko // Traditional medicine. - 2008. - No. 3 (14). - S. 32-34.
2. Methodical recommendations No. 99/96 Vegetative resonance test. - M.: Scientific practical center of traditional medicine and homeopathy, 2000. - 15 p.
3. Gotovsky, Yu.V. Electro-acupuncture diagnostics and therapy using vegetative resonance test "IMEDIS-TEST" / Yu.V. Gotovsky, L.B. Kosareva, L.B. Makhonkina, L.A. Frolova: Methodical recommendations (addition) - M.: IMEDIS, 1998. - 60 p.
4. Sidorenko, E. Methods of mathematical processing in psychology / E. Sidorenko. - M.: Rech, 2004. - 350 p.
5. Gubler, E.V. Computational Methods for Analysis and Recognition of Pathological Consequences / E.V. Gubler. - L.: Medicine, 1978. -- 296 p.
6. Bobrov, I.A. Evaluation of the Effectiveness of constitutional homeopathic therapy by the method

constitutional delusion test / I.A. Bobrov, M. Yu. Gotovsky, A.G. Goltsov, K.N. Mkhitarian, Yu.A. Storozhenko // Traditional medicine. - 2008. - No. 1 (12) - P. 18-23.

---

Assessment of the objectivity of the vegetative resonance test with additional control of the probe pressure using the example of testing nosodes / T.V. Akaeva, M. Yu. Gotovsky, K.N. Mkhitarian, Yu.A. Storozhenko // Traditional medicine. - 2008. - No. 4 (15). - P.16-18.

[To favorites](#)