

Успенский Вячеслав Максимилианович

Доктор медицинских наук, профессор, Действительный член Российской академии космонавтики имени К.Э. Циолковского (РАКЦ), Директор – научный руководитель Центра научных исследований биоинформационных проблем РАКЦ, Сотрудник 2-ого Центрального военного клинического госпиталя имени П.В. Мандрыка, Научный директор ООО «Медскрин».

Автор

приоритетной теории информационной функции сердца, технологии информационного анализа электрокардиосигналов и разработанного на их основе метода диагностики заболеваний внутренних органов в любой стадии их развития. Диагностическая система, основанная на предложенном методе и не имеющая аналогов в мировой практике, демонстрировалась на четырех международных ярмарках (гг. Ганновер, Мюнхен, Стамбул, Загреб). На российской выставке «Архимед» в 2006 году удостоена «Золотой медали».

Россия, 127051, г. Москва, Лихов переулок, дом 8, кв. 11. Тел.: 8(495)-699-79-35; +7(903)-561-12-02, E-mail medddik@mm.st

Проблема

Современная медицина диагностирует заболевания внутренних органов, как правило, на финальном этапе их развития, когда возможны смертельные осложнения.

Автор на основе теории информационной функции сердца и технологии информационного анализа электрокардиосигналов впервые в мировой практике предлагает диагностику наиболее распространенных среди населения и опасных для жизни человека заболеваний внутренних органов в любой стадии развития в том числе на этапе риска их возникновения.

Диагностика заболеваний внутренних органов на ранних этапах их развития создаёт реальные условия для проведения специфической первичной профилактики и предупредительного лечения с целью предотвращения развития финальной стадии.

Значимость проблемы

Ещё Гиппократ рассматривал медицину в первую очередь как медицину профилактическую.

Однако принцип профилактики до сих пор не реализован в отношении заболеваний внутренних органов. Причина — отсутствие методов специфической диагностики заболеваний на этапе возникновения риска и начальной стадии их развития.

В настоящее время диагностика заболеваний внутренних органов осуществляется в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10), методами выявления специфического для них патоморфологического субстрата, который формируется в финальной стадии: язва желудка, камни в желчном пузыре или в почках, полипы разной локализации, сахарный диабет, злокачественная опухоль и т.д.

Теоретическая и методологическая основа решения проблемы

Основные положения теории и практики информационной функции сердца:

- 1. Сердце генерирует сигналы и обладает информационной функцией.
- 2. В сигналах содержится информация нормы и заболеваний внутренних органов.
- 3. Получены кодовые образы финальной стадии наиболее распространенных и опасных для жизни человека заболеваний.
- 4. Кодовые образы финальной стадии позволяют осуществлять диагностику заболеваний в любой стадии их развития. Они составили библиотеку диагностических эталонов.
- 5. Создана диагностическая система «Скринфакс», которая прошла апробацию в течение 15 лет, клинические испытания, все процедуры сертификации и регистрации в Госстандарте РФ.

Значимые итоги апробации диагностической системы

Практическая апробация (более 25 тыс. исследований) в течение 15 лет выявила, а математическая экспертиза предлагаемого метода диагностики подтвердила высокую специфичность — 90-98% и чувствительность — более 90% кодовых эталонов заболеваний внутренних органов.

У 53 пациентов с кодовыми эталонами заболеваний, но без соответствующего им специфического патологического субстрата при отсутствии мер профилактики и предупредительного лечения в сроки от 2-х до 8-и лет произошло формирование финальной стадии этих заболеваний.

Целенаправленная специфическая первичная профилактика и предупредительное лечение 256 аналогичных пациентов на протяжении 10 лет в подавляющем большинстве случаев (217 – 84,7%) эффективно блокировали развитие финальной стадии диагностированных заболеваний.

Значимые итоги апробации диагностической системы

Длительное наблюдение 168 пациентов, имеющих кодовый эталон раковой болезни, при отсутствии злокачественной опухоли (раковая ситуация) установило у 73 человек в сроки от четырех месяцев до 6-и лет и трех месяцев реализацию заболевания в злокачественный опухолевый процесс.

Большинство наблюдаемых пациентов 52 из 73 (71,2%) имели предопухолевые заболевания: полипы разной локализации, мастопатию, аденому простаты, кистозно-дегенеративные изменения в яичниках.

При наличии у человека раковой ситуации внутренние органы с наличием в них гиперпластического процесса следует рассматривать в качестве наиболее вероятных органов- мишеней злокачественного процесса.

Варианты решения проблемы

- А. Использование диагностической системы «Скрининганализатора заболеваний внутренних органов методом информационного анализа электрокардиосигналов» врачами любой специализации терапевтического профиля, а также онкологами, гинекологами, урологами, дерматологами, невропатологами, окулистами, врачами спортивной медицины как частно практикующими, так и в составе частных и государственных медицинских учреждений.
 - Б. Интернет-услуга врачу во время приёма пациента.
 - В. Интернет-услуга пациенту под контролем врача.
 - Г. Интернет-услуга с рекомендациями любому пациенту, контролирующему состояние здоровья.

Диагностическая система «Скринфакс» В



Диагностика заболеваний осуществляется в течение 6-10 минут и включает регистрацию 600 кардиоциклов по методике съёма электрокардиограммы в трёх стандартных отведениях.

Перечень диагностируемых заболеваний

- Анемия железодефицитная (D80)
- Аденома простаты (D29)
- Аутоиммунный тиреоидит ((Е06.3)
- Гастрит и дуоденит, гастродуоденит (К29)
- Гепатит хронический (К73)
- Гепатоз, гепатозо-гепатит (К76)
- 7. Гиперплазия предстательной железы (N40)
- 8. Гипертоническая болезнь (I1.1) 9. Дистония (вегетативно-сосудистая) (G24)
- 10. Доброкачественное новообразование молочной железы, мастопатия (D24)
 - 11. Желчнокаменная болезнь (К80)
 - 12. Злокачественные новообразования без уточнения локализации (С80)
 - 13. Асептический некроз головки бедренной кости (М81)
 - 14. Ишемическая болезнь сердца (I25)
 - 15. Киста яичника (D27)
 - 16. Миома матки (D25)

Перечень диагностируемых заболеваний

- 17. Мочекаменная болезнь (N20)
- 18.Нетоксический диффузный или узловой зоб (E04.2)
 - 19. Панкреатит хронический (К86)
 - 20. Полип желудка (D13.1)
 - 21. Полип желчного пузыря (D13.9)
 - 22. Полип матки (D26)
 - 23. Полип ободочной, прямой кишки (D12)
 - 24. Сальпингит и оофорит (N70)
 - 25. Cахарный диабет (£14)
 - 26. Синдром раздраженного кишечника (К58)
 - 27. Стеатоз поджелудочной железы (К86)
 - 28. Остеопороз (М81)
 - 29. Холецистит хронический (К81.1)
 - 30. Эндометриоз (N80)
 - 31. Эрозия шейки матки (N86)
 - 32. Язва двенадцатиперстной кишки (К26)
 - 33. Язва желудка (К25).

Перечень заболеваний постоянно пополняется.