

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.

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.

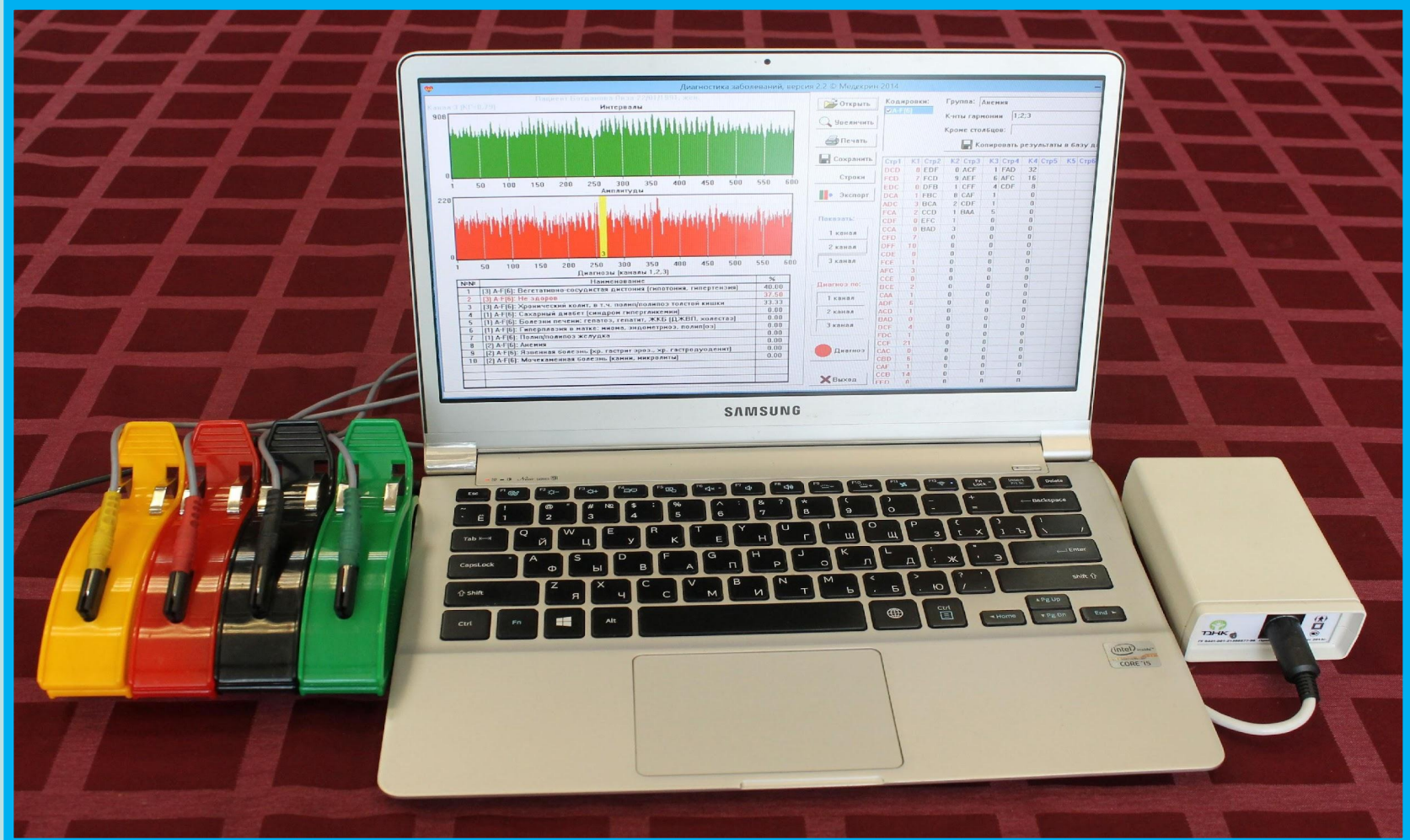
Большинство наблюдаемых пациентов 52 из 73 (71,2%) имели предопухолевые заболевания: полипы разной локализации, мастопатию, аденому простаты, кистозно-дегенеративные изменения в яичниках.

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 «Скрининг-анализатора 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» 8



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

Перечень диагностируемых заболеваний

1. Анемия железодефицитная (D80)
2. Аденома простаты (D29)
3. Аутоиммунный тиреоидит ((E06.3)
4. Гастрит и дуоденит, гастродуоденит (K29)
5. Гепатит хронический (K73)
6. Гепатоз, гепатозо-гепатит (K76)
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 (K80)
12. Злокачественные новообразования без уточнения локализации (C80)
13. Асептический некроз головки бедренной кости (M81)
14. Ишемическая болезнь сердца (I25)
15. Киста яичника (D27)
16. Миома матки (D25)

17. Мочекаменная болезнь (N20)
18. Нетоксический диффузный или узловой зоб (E04.2)
19. Панкреатит хронический (K86)
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. Сахарный диабет (E14)
26. Синдром раздраженного кишечника (K58)
27. Стеатоз поджелудочной железы (K86)
28. Остеопороз (M81)
29. Холецистит хронический (K81.1)
30. Эндометриоз (N80)
31. Эрозия шейки матки (N86)
32. Язва двенадцатиперстной кишки (K26)
33. Язва желудка (K25).

Перечень заболеваний постоянно пополняется.