

Введение

Иридодиагностика — метод диагностики по обследованию радужной оболочки глаза. Особенность иридодиагностики — возможность комплексной оценки состояния организма (уровень усталости, стресса, тип обмена веществ, состояние центральной нервной системы, наличие токсинов и др.).

Одну из самых точных схем метода иридодиагностики составил немец Клаус Микк. По схеме каждому органу тела в радужке глаза соответствует своя зона.

Внимательно рассмотрев свои глаза и увидев, на какой-нибудь из зон аномальное отклонение — пятно в виде ромба, черную точку, черточку и т. д., можно задуматься о наличии заболевания у человека или его предрасположенности [1].

Цель

Изучить метод иридодиагностики.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Иридодиагностика — определение болезней и психического состояния человека по изменению формы, структуры, цвета и подвижности радужной оболочки глаза — от греч. *iris* — «радуга», «радужка».

Раз уж родились с карими глазами, значит, судьба вам жить на юге. Врачи, и не только иридодиагносты, заметили, что с переездом на бессолнечный север у кареглазых начинается депрессия, слабость, подавленное состояние. Частая опасность заболевания туберкулезом.

Голубоглазые на юге склонны к повышенной раздражительности, нервозности, отсюда частые гипертонические кризы, повышенная опасность язвы желудка и стенокардии. У голубоглазых более слабые глаза, поскольку роговица у них в два раза чувствительнее, чем у кареглазых. Поэтому люди нордического типа хуже переносят контактные линзы, склонны к конъюнктивитам.

Чем более равномерная радужка (плотная, без «петелек» и «нитей»), тем более здоровый человек. Если же в радужке заметны волокна, это может говорить об ослабленном иммунитете. Обладатели радужки с «волокнуистой» структурой подвержены депрессиям, головным болям, чрезмерной раздражительности, сердечным недомоганиям [1].

Существуют 13 основных признаков начинающихся болезней, которые можно без труда прочитать по глазам, а именно:

1. Припухлость глаз (мешки под глазами) по утрам говорит о болезнях почек, сердца.
2. Отечность и покраснение век позволяет думать о проявлении аллергии (конечно, если не брать в расчет банальный инфекционный конъюнктивит, который вы сможете определить по отсутствию зуда и по гнойным выделениям из глаз).
3. Непроизвольные подергивания век сигнализируют о невротизации, и связанным с этим недостатком магния в организме.
4. Мешки под глазами свидетельствуют о хронической усталости, стрессе.
5. Появление красных прожилок на склерах (ниточки сосудов) говорит о гипертонической болезни.
6. Темные круги под глазами — переутомление, хроническая усталость, стресс.
7. Голубизна белков — недостаток гемоглобина, развивающаяся анемия.
8. Желтизна белков — в первую очередь стоит подумать о гепатите А. Потом и об остальных заболеваниях печени желчевыводящих путей.

9. Повышенная слезоточивость может свидетельствовать о простуде (если есть и дополнительные симптомы ОРЗ), может говорить об аллергии, особенно сезонной на пыльцу растений.

10. Выпячивание глазных яблок позволяет заподозрить развитие гипертиреоза (повышенный уровень гормонов щитовидной железы), но также стоит провериться у окулиста по поводу развития глаукомы.

11. Ухудшение зрения в сумерках (куриная слепота) говорит о недостатке витамина А.

12. Потемнение краев глаз — позволяет заподозрить нарушение обмена веществ.

13. Вспышки или огненные круги перед глазами бывают при нарушении мозгового кровообращения, частых мигренях [2].

Выводы

Иридодиагностика абсолютно безвредна и безболезненна. Исследование занимает около 10 минут. Легче всего «увидеть» на радужной оболочке патологию желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенные образования и др.), заболевание почек, опорно-двигательного аппарата, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем. Практически не поддаются диагностике злокачественные новообразования, сахарный диабет, астматический компонент. Данный метод можно рекомендовать при проведении самоконтроля за здоровьем. Специалист — иридолог не ставит диагноз в привычном понимании этого слова, он советует, к какому врачу обратиться, рекомендует профилактические меры борьбы с возможными недугами [3].

ЛИТЕРАТУРА

1. Определяем болезни по глазам // Комсомольская правда. — 2009. — 30 апреля.
2. 13 priznakovboleznejprochitannyhpoglazam [Электронный ресурс]. — Режим доступа: Alter/zdrav/ru.
3. Андреева, В. mag. 103 by [Электронный ресурс].

УДК 616.831-053.31-073.432.19:618.3-06:616.98:578

КЛИНИКО-НЕЙРОСОНОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Сенаторова А. В., Талалаенко А. К., Романенко А. Р.

«Харьковский национальный медицинский университет»

г. Харьков, Украина

Введение

Статья посвящена герпесвирусной инфекции, ее актуальности, распространенности, путях передачи. Изложили особенности клинических проявлений различных форм данного заболевания у новорожденных. Особое внимание уделено поражению головного мозга, одного из самых серьезных осложнений, которое приводит к тяжелым последствиям. В работе представлено клиничко-нейросонографическая динамика изменений в головном мозге новорожденного при герпесвирусной инфекции.

Так как данный вирус тропен к нервной ткани, поражение головного мозга новорожденных герпес-вирусной инфекцией встречается часто, а его последствия могут быть фатальными.

Цель

Выявление особенностей поражения головного мозга при этой патологии. Это позволит своевременно назначить специфическую терапию и избежать тяжелых последствий.

Материал и методы исследования

Для достижения вышеописанной цели были проанализированы современные источники литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным ВОЗ герпесвирусная инфекция — одна из самых распространенных патологий в мире. Наибольшее число инфицированных было зарегистрировано в Африке, наименьшее — в Великобритании [3]. В большинстве случаев инфицирование происходит воздушно-капельным путем, при прямом контакте или через бытовые предметы. Доказаны также генитальный, трансфузионный и трансплацентарный пути передачи инфекции.