



# ОГЛАВЛЕНИЕ

ВСТУПЛЕНИЕ .....	5
АНАТОМИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.....	6
<b>СЕРДЦЕ. СИСТЕМА АРТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ .....</b>	<b>6</b>
Диаграмма 1.1. Строение сердца .....	14
Диаграмма 1.2. Аорта и ветви большого круга кровообращения .....	15
Диаграмма 1.3. Подключичная артерия.....	16
Диаграмма 1.4. Общая сонная артерия и ее ветви.....	17
Диаграмма 1.5. Ветви наружной сонной артерии.....	18
Диаграмма 1.6. Мозговая часть ветвей внутренней сонной артерии.....	19
Диаграмма 1.7. Артерии туловища.....	20
Диаграмма 1.8. Чревной ствол. Верхняя брыжеечная артерия.....	21
Диаграмма 1.9. Общая подвздошная артерия.....	22
Диаграмма 1.10. Артерии плеча, плечевого пояса.....	23
Диаграмма 1.11. Артерии предплечья, кисти.....	24
Диаграмма 1.12. Артерии и вены малого круга кровообращения.....	25
Диаграмма 1.13. Артерии брюшной полости.....	25
Диаграмма 1.14. Артерии толстой, тонкой кишки, полости таза.....	27
Диаграмма 1.15. Артерии бедра и ягодичной области.....	28
Диаграмма 1.16. Артерии голени.....	29
Диаграмма 1.17. Артерии стопы.....	30
<b>СИСТЕМА ВЕНОЗНЫХ СОСУДОВ.....</b>	<b>31</b>
Диаграмма 2.1. Системы верхней и нижней полых вен.....	36
Диаграмма 2.2. Вены головы.....	37
Диаграмма 2.3. Вены верхней конечности.....	38
Диаграмма 2.4. Вены нижней конечности.....	39
Диаграмма 2.5. Система воротной вены.....	40
Диаграмма 2.6. Вены таза .....	41
<b>ИММУННАЯ СИСТЕМА .....</b>	<b>42</b>
Диаграмма 3.1. Основные органы иммунной системы.....	45
Диаграмма 3.2. Основные элементы циркуляции лимфатической системы.....	46
Диаграмма 3.3. Лимфатические сосуды (ЛС) и лимфатические узлы (ЛУ) головы и шеи.....	47
Диаграмма 3.4. Лимфатические сосуды и узлы грудной полости.....	48
Диаграмма 3.5. Лимфатические сосуды и узлы верхней конечности и молочной железы.....	49
Диаграмма 3.6. Пристеночные лимфатические сосуды и узлы брюшной полости.....	50
Диаграмма 3.7. Висцеральные лимфатические сосуды и узлы брюшной полости.....	51
Диаграмма 3.8. Лимфатические сосуды (ЛС) и лимфатические узлы (ЛУ) таза.....	52
Диаграмма 3.9. Лимфатические сосуды и лимфатические узлы нижних конечностей.....	53
<b>ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.....</b>	<b>54</b>
Диаграмма 4.1. Вегетативная нервная система .....	56
Диаграмма 4.2. Симпатическая нервная система .....	57
Диаграмма 4.3. Парасимпатическая нервная система .....	58
Диаграмма 4.4. Блуждающий нерв .....	59
Диаграмма 4.5. Вегетативные нервные сплетения .....	60
Диаграмма 4.6. Черепно-мозговые нервы (VIII, VII, XI, XII, IX Пары черепно-мозговых нервов) .....	61
Диаграмма 4.7. Черепномозговые нервы (I, II, III, IV, VI Пары черепномозговых нервов).....	62
Диаграмма 4.8. Тройничный нерв (V пара черепномозговых нервов).....	63

<b>МЫШЦЫ ГОЛОВЫ, ШЕИ И СПИНЫ.....</b>	<b>64</b>
<b>Диаграмма 5.0. Диаграмма мышц .....</b>	<b>72</b>
<b>Диаграмма 5.1 Мышцы головы .....</b>	<b>73</b>
<b>Диаграмма 5.2 Мышцы шеи .....</b>	<b>74</b>
<b>Диаграмма 5.3 Поверхностные мышцы спины. Фасции спины .....</b>	<b>75</b>
<b>Диаграмма 5.4 Глубокие мышцы спины .....</b>	<b>76</b>
<b>ОБЩИЙ ОБЗОР СТРОЕНИЯ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА .....</b>	<b>77</b>
<b>Диаграмма 6.1. Полушария головного мозга (с медиальной стороны) .....</b>	<b>81</b>
<b>Диаграмма 6.2. Полушария головного мозга (с латеральной стороны) .....</b>	<b>82</b>
<b>Диаграмма 6.3. Лимбическая система (лимбико-гипоталаморетикулярной комплекс) .....</b>	<b>83</b>
<b>ПРОВОДЯЩИЕ ПУТИ ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА .....</b>	<b>84</b>
<b>Диаграмма 6.4. Проводящие пути спинного и головного мозга .....</b>	<b>90</b>
<b>СПИННОЙ МОЗГ: ОБЩИЙ ПЛАН СТРОЕНИЯ .....</b>	<b>91</b>
<b>Диаграмма 6.5. Спинной мозг .....</b>	<b>93</b>
<b>Диаграмма 6.6. Ядра (центры) спинного мозга .....</b>	<b>94</b>
<b>Диаграмма 6.7. Основные гормоны человека .....</b>	<b>95</b>
<b>ВИДЫ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ И УРОВНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОРГАНИЗМА.....</b>	<b>96</b>
<b>ПОРЯДОК РАБОТЫ С ДИАГРАММАМИ.....</b>	<b>100</b>
<b>ОВЛАДЕНИЕ БИОИНДИКАТОРАМИ.....</b>	<b>106</b>
<b>Список используемой литературы.....</b>	<b>109</b>

## ВСТУПЛЕНИЕ

Уважаемый читатель! Атлас, который Вы держите в руках – методическое пособие, результат практической работы оператора биолокации (оператора радиэстезии). Известно, что биолокация - это специальная техника самостоятельной работы со своим подсознанием с *помощью маятника*. Этот метод позволяет считывать информацию из подсознания и использовать силу мысли для своего излечения. Работая практически врачом, у автора постепенно возникало понимание о крайней ограниченности возможностей официальной медицины в исцелении человека, а дальнейшее знакомство с методикой китайской иглорефлексотерапии открыло для нее многомерность человека. В настоящее время уже многие слышали о многомерном строении человеческой сущности – ее тонких телах, чакрах, энергетических каналах, пси-энергии, энергии мысли. Однако управлять этой энергией мысли, умение общаться со своим подсознанием это настоящее искусство и требует большого труда. Важно понимать, что чем более подробно и четко сформулирован вопрос для подсознания – тем более точным будет ответ. А решение поставленной задачи – более эффективным и результативным. Ведь наше подсознание, хотя и гениально, и все про нас знает, тоже постоянно обучается. Начинающие операторы радиэстезии, да и более опытные коллеги нередко сталкиваются с проблемой ограниченности своего энергетического ресурса (энергетического потенциала) при решении какой-либо проблемы. И определение наиболее точного анатомического нахождения патологии, места локализации проблемы при этом имеет большое значение. Ведь это позволяет оптимально и «точно» направить мысленную энергию (пси-энергию) для решения какой-либо проблемы. Работа с каким-либо органом зачастую требует тщательного и подробного описания местонахождения патологии. В этом операторам неоценимую помощь оказывают подробные анатомические атласы. Однако для практической радиэстезической работы (с маятником) это отнимает много времени. А имеющиеся для такой работы в книгах диаграммы (например, в книгах по методике Л.Г.Пучко) также не очень удобны. Поэтому мною и были разработаны подробные диаграммы физиологических систем на основе анатомических атласов, которые не раз выручали и моих коллег- операторов. Порою приходилось выполнять «заказы» операторов на такие диаграммы. Так появились диаграммы по кровеносной и лимфатической системам человека, но впоследствии работа продолжилась и уже сегодня - это Атлас, содержащий шесть систем, с которыми операторы смогут работать во время диагностики своих клиентов. Далее готовится продолжение этой серии. Надеюсь, что это практическое пособие поможет операторам и всем, кто использует другие нетрадиционные методы в излечении

# КРАТКАЯ АНАТОМИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

## СЕРДЦЕ. СИСТЕМА АРТЕРИАЛЬНЫХ СОСУДОВ

Сердце состоит из двух предсердий, принимающих кровь из вен и проталкивающих ее в желудочки (правый и левый). Правый желудочек подает кровь в легочные артерии через легочный ствол, а левый – в аорту. Левая половина сердца содержит артериальную кровь, а правая – венозную кровь, правая и левая половины сердца в норме не сообщаются.

Правое предсердие имеет отверстия верхней полой вены и нижней полой вены, разграниченные межвенозным бугорком и отверстие венечного синуса. Правое предсердие сообщается с желудочком посредством правого предсердно-желудочкового отверстия.

Правый желудочек отделяется от левого межжелудочковой перегородкой; спереди имеет отверстие легочного ствола и сзади – правое предсердно-желудочковое отверстие.

Левое предсердие имеет пять отверстий: четыре отверстия легочных вен и левое предсердно-желудочковое отверстие.

Левый желудочек имеет сзади левое предсердно-желудочковое отверстие, и отверстия аорты, прикрытые одноименным клапаном, состоящим из трех полулунных заслонок.

Стенка сердца состоит из тонкого внутреннего слоя – эндокарда, среднего развитого слоя – миокарда и наружного слоя – эпикарда.

Миокард образован сердечной поперечно-полосатой мышечной тканью и состоит из сердечных кардиомиоцитов, что обеспечивает полное и ритмичное сокращение всех камер сердца..

Сократительную функцию сердца обеспечивает его проводящая система, центрами которой являются:

- 1) синусно-предсердный узел, или узел Киса-Флека;
- 2) предсердно-желудочковый узел, или узел Ашоффа-Тавары, переходящий книзу в предсердно-желудочковый пучок, или пучок Гиса, который делится на правую и левую ножки.

Перикард является фиброзно-серозным мешком, в котором расположено сердце. Он образован двумя слоями: наружным (фиброзным перикардом) и внутренним (серозным перикардом). Между пластинками имеется перикардиальная полость, в ней содержится небольшое количество серозной жидкости.

Артерии сердца берут начало от луковицы аорты. Правая венечная артерия отдает крупную ветвь – заднюю межжелудочковую ветвь. “Левая венечная артерия делится на огибающую и переднюю межжелудочковую ветви.” Малая, средняя и большая вены сердца, косая и задняя вены левого желудочка образуют венечный синус. Имеются также наименьшие и передние вены сердца. Отток лимфы осуществляется в передние средостенные и один из нижних трахеобронхиальных лимфатических узлов.

Иннервация сердца:

- 1) сердечные нервы, берущие начало от шейных и верхних грудных узлов правого и левого лимфатических стволов;
- 2) поверхностное внеорганное сердечное сплетение;
- 3) глубокое внеорганное сердечное сплетение;
- 4) внутриорганное сердечное сплетение (образовано ветвями внеорганных сердечных сплетений).

## **ЛЕГОЧНЫЙ СТОЛ И ЕГО ВЕТВИ. СТРОЕНИЕ АОРТЫ И ЕЕ ВЕТВИ**

Легочный ствол делится на правую и левую легочные артерии. Правая легочная артерия входит в ворота легкого и делится на ветви. В верхней доле различают нисходящую и восходящую задние ветви, верхушечную ветвь, нисходящую и восходящую передние ветви. В средней доле различают медиальную и латеральную ветви. В нижней доле – верхнюю ветвь нижней доли и базальную часть, которая делится на четыре ветви: переднюю и заднюю, латеральную и медиальную.

Левая легочная артерия в воротах левого легкого делится на две части. К верхней доле идут восходящая и нисходящая передние, язычковая, задняя и верхушечная ветви. Верхняя ветвь нижней доли идет в нижнюю долю левого легкого, базальная часть делится на четыре ветви: переднюю и заднюю, латеральную и медиальную (как и в правом легком).

Легочные вены берут свое начало от капилляров легкого. Правая нижняя легочная вена собирает кровь от пяти сегментов нижней доли правого легкого. Правая верхняя легочная вена собирает кровь от верхней и средней долей правого легкого. Левая нижняя легочная вена собирает кровь от нижней доли левого легкого. Левая верхняя легочная вена собирает кровь из верхней доли левого легкого. Правые и левые легочные вены впадают в левое предсердие.

Аорта имеет три отдела: восходящую часть, дугу и нисходящую часть.

В нисходящей части выделяют грудную и брюшную части.

## **ПЛЕЧЕГОЛОВНОЙ СТОЛ. НАРУЖНАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ**

Плечеголовной ствол располагается впереди трахеи и позади правой плечеголовной вены, отходя от дуги аорты на уровне II правого реберного хряща; на уровне правого грудино-ключичного сустава делится на правую общую сонную и правую подключичные артерии, которые являются ее конечными ветвями. Левая общая сонная артерия отходит от самой дуги аорты.

Наружная сонная артерия является одной из двух ветвей общей сонной артерии, которая отдает много ветвей.

Внутренняя сонная артерия осуществляет кровоснабжение мозга и органов зрения. В ней выделяют следующие части: шейную, каменистую, пещеристую и мозговую. Мозговая часть артерии отдает глазную артерию и делится на свои конечные ветви (переднюю и среднюю мозговые артерии).