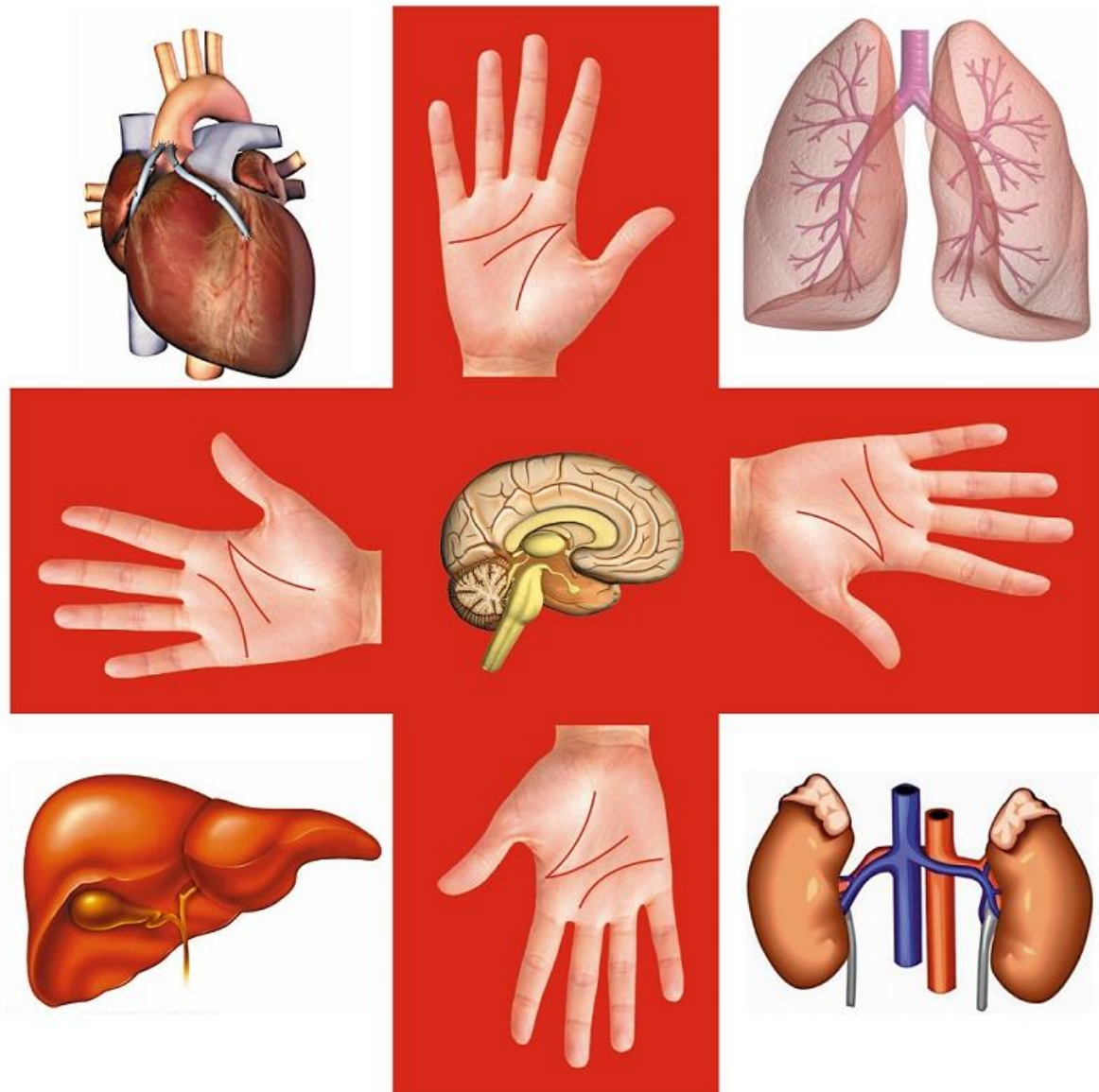


МИХАИЛ АРЕНДОРЕНКО

## УЗНАЙ СВОЁ ЗДОРОВЬЕ ПО РУКЕ,



**ПРЕДУПРЕДИ БОЛЕЗНИ И БУДЬ ЗДОРОВ!**

**ТЮМЕНЬ 2018**

**МИХАИЛ АРЕНДОРЕНКО**

**УЗНАЙ СВОЁ ЗДОРОВЬЕ ПО РУКЕ,  
ПРЕДУПРЕДИ БОЛЕЗНИ И БУДЬ ЗДОРОВ!**

Ссылка на обложку книги: <https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/1/16/Обложка-ВЕБ.gif>

**ТЮМЕНЬ 2018**

**АРЕНДОРЕНКО М.П.**

**Узнай своё здоровье по руке, предупреди болезни и будь здоров!** /М.П. Арендоренко. Электронная книга. Издание 2-е с изменениями и дополнениями. Тюмень: 2018. - 66 с.

Здоровье – как воздух: когда оно есть – его не чувствуешь, когда нет – страдаешь. Чтобы меньше страдать, нужно знать свои заболевания и вовремя их лечить. Об этом расскажут линии и знаки на ладонях, которые отражают состояние нашего здоровья. Это первая электронная правдивая книга о линиях и знаках на ладонях. Это не гадание, а реальность и вы в этом сами убедитесь. Книга рассчитана для всех, кто интересуется своим здоровьем.

Предложения, пожелание пишите на электронный адрес [mikhail.dorenko@mail.ru](mailto:mikhail.dorenko@mail.ru) на страничку в одноклассниках <https://ok.ru/profile/230731780736> в контакте <https://vk.com/id21097779>

Группа в одноклассниках: «Узнай своё здоровье по руке, предупреди болезни и будь здоров!» <https://www.ok.ru/sdorobeiruka>



Мои предки по маминой линии Обогреловы жили в деревне [Осеева](#) со дня её основания 1758 г., Деденевы приехали в [Осеева](#) 1885 году из Курской губернии, Белгородского уезда, д. Драгунская. Мама в 1950 г. уехала строить [Комсомольск-на-Амуре](#), там я и родился 9 декабря 1952 г. В июле 1953 г. мои родители приехали в д.Осеева, здесь прошло моё детство и юность. В 1970 году окончил Буньковскую среднюю школу, в 1975 году Тюменский инженерно-строительный институт. С 1970 года живу в [Тюмени](#), пенсионер. Работал более 20 лет главным специалистом в проектно-институте. Автор книг:

1. [Узнай своё здоровье по руке, предупреди болезни и будь здоров! Тюмень: Тюменский дом печати. 2014. -183 с.](#)

2. [Узнай своё здоровье по руке, предупреди болезни и будь здоров! Электронная книга. Издание 2-е с изменениями и дополнениями. Тюмень: 2018. - 66 с.](#)

3. [Осеева, Бугорки. История и люди. Книга 1. Тюмень. Типография "Экспресс" 2017. -184 с](#)

4. [Буньково, Ощеулова, Механизаторов. История и люди. Книга 2. Тюмень. Типог. "Экспресс". 2017. -132 с](#)

5. [Короткова, Морево, Петропавловка. История и люди. Книга 3. Тюмень. 2018. -148 с.](#)

## ВСТУПЛЕНИЕ

Рука давно привлекала внимание людей. Гадание по руке известно ещё было в Римской империи, Китае, Греции, Вавилоне, Египте. Человек приходит к хироманту и обычно хочет узнать, как долго он проживет, достигнет ли богатства, когда ему предстоит жениться и сколько будет детей. И сегодня хироманты ищут код счастья на руках, денежные треугольники, выигрыши, наследство, пытаются найти линии глаза и порчи и прочее. Всё это относится к области гадания. Верящие в гадания люди считают, что гадания действительно позволяют что-то узнать, остальные относятся к ним как к народному развлечению. Закон хиромантов, магов и астрологов всех уровней, как можно больше сделать предсказаний и одно точно попадает в цель. Во всех справочниках и энциклопедиях хиромантии дается определение как искусство гадания и предсказания по линиям, кожному рисунку и холмам на ладонях руки. Ещё в 4 веке до н.э. древнегреческий философ [Диоген Синопский](#) писал: **«Философия и медицина сделали человека самым разумным из животных, гадание и астрология – самым безумным, суеверие и деспотизм – самым несчастным»**. [Хиромантия](#) - гадание по руке, хирология – наука о руке.

Линии на ладонях человека никто не изучал, кроме Стояновского Д.Н. Врач, кандидат медицинских наук он написал книгу: «Диагностика заболеваний по кожным рисункам ладони», в которой значения линий и знаков на ладонях в большинстве случаев приведены неверные.

Первую книгу по хиромантии я купил в 1990 году, для интереса. Проблемы со здоровьем заставили меня заинтересоваться медициной. Без минимума знаний по анатомии и физиологии человека не возможно правильно понять причины болезней, изменения, вызванные болезнью. На протяжении последних 25 лет исследовал более 500 здоровых и больных людей и определил значения многих линий на ладонях.

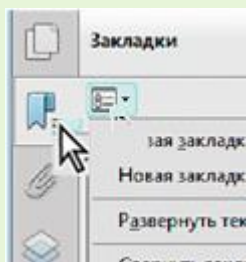
Многие болезни формируются смолоду, и проявляются в старости. Основная проблема при выявлении многих болезней заключается в том, что многие заболевания протекают либо бессимптомно, либо с неярко выраженными симптомами, на которые никто зачастую не обращает особого внимания. К ним относятся: гастрит желудка, хронический панкреатит, гипергликемия, холецистит, дискинезия желчевыводящих путей, миокардит, атеросклероз, тромбоз артерий, рак и многие другие. Заболевания могут длиться не один и не два года, а десятилетиями, у кого-то медленно, а у кого-то быстрее. Все эти болезни видны на ладони намного лет вперед. Линии на ладонях позволяют распознать заболевания на ранних стадиях и предотвратить развитие болезней. Я уверен, что мои знания принесут реальную пользу. Читайте, изучайте и применяйте на практике линии и знаки на ладонях на благо вашего здоровья и здоровья близких людей!

### ИНСТРУКЦИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ ЭЛЕКТРОННОЙ КНИГОЙ

Для быстрого перемещения по страницам книги на левой панели нажмите кнопку «Закладки», откроется содержание книги. При нажатии левой кнопки мыши, например, на пункт «НЕРВНАЯ СИСТЕМА», открывается нужная страница книги.

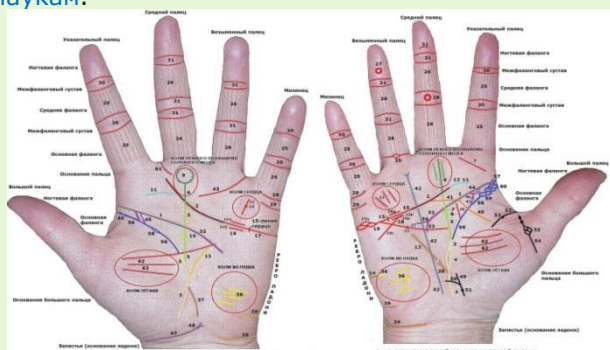
На панели инструментов в правом верхнем углу имеется прямоугольное окно поиска, введите текст запроса в строку поиска, например, «**Холецистит**» и нажмите «Enter» (Ввод).

Зайти на главную страницу, нажмите в левом углу верхней панели на значок «Рука» и активируются ссылки, выделенные синим цветом. Рекомендую все ссылки на рисунки скачать на свой компьютер.

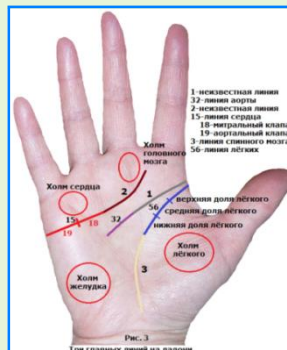


# ГЛАВА 1. ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ ЛАДОНЬ?

**Хириология**, -и; ж. [греч. cheir - рука и logos – учение], научная дисциплина, изучающая форму кисти, линии и кожный рисунок (дерматоглифика) на ладонях человека. В словарях хириологию приравнивают к **хиромантии**, это неправильная **интерпретация**, следует отличать хириологию от **хиромантии**, которая относится к **лженаукам**.



**Рис.1. Рис.2.** Линии и знаки на ладони



**Рис.3.** Три главные линии

## ЛИНИИ И ЗНАКИ НА ЛАДОНИ

### ОБРАЗОВАНИЕ ЛИНИЙ НА ЛАДОНЯХ

Органы и ткани человека снабжены нервами и связаны с центральной нервной системой (ЦНС). Сигналы о состоянии органа и протекающих в нём процессах воспринимаются чувствительными нервными окончаниями (рецепторами) и передаются в ЦНС по центробежным волокнам. ЦНС по центробежным нервам осуществляет передачу ответных сигналов на ладони, на которых отражаются органы в виде линий, островков и точек. По сути, на ладонях отражается нервная система.

- При удалении какого-либо органа удаляются и нервные окончания (рецепторы), которые не смогут передавать сигналы в ЦНС о состоянии органа и отразить его на ладонях.
- При заболевании какого-либо органа линия на ладони становится красной, широкой и глубокой, при выздоровлении бледной, тонкой и может исчезнуть.
- **Блокированная рука** - полное слияние двух главных линий сердца (15) и неизвестной линии (2), линии аорты (32) и неизвестной линии (1). У многих людей с заблокированной правой рукой наблюдается **синдром «пустого турецкого седла»** (7), (рис.37).

### ТРИ ГЛАВНЫХ ЛИНИЙ

Человек рождается с тремя главными линиями на левой и правой ладонях (рис.3):

- 1.Первая линия – линия **спинного мозга** (3) и линия **лёгкого** (56);
- 2.Вторая линия - линия **аорты** (32) и неизвестная линия (1);
- 3.Третья линия - линия **сердца** (15) и неизвестная линия(2).

Главные линии закладывается на основе генетического материала, и формируются в утробе матери. Они почти не меняются в течение жизни, и если меняются, то совсем незначительно. Могут удлиняться, углубляться, пересекаться, давать ответвления, на них могут образоваться точки, углубления и другие знаки. В идеале они должны быть плавными кривыми, чёткими и без указанных выше нарушений(рис.3). Разрывы (рис.6, рис.9, рис.13-левая, рис.16, рис.34-правая) главных линий, их отсутствие(рис.6), острова и точки на них свидетельствуют о нарушениях функций организма (**дыхания, кроветворения, обмена веществ, иммунитета, кровообращения** и др.).

### ВТОРОСТЕПЕННЫЕ ЛИНИИ

Появление второстепенных линий зависит от образа жизни, питания, экологии, инфекций, стрессовых ситуаций и др. Они могут появляться, исчезать, менять и углублять свои русла. Нужно помнить, что толкование линии или знаков необходимо проводить в комплексе с другими характеристиками ладони, исходя из взаимодействия всех линий и знаков. В некоторых случаях достаточно одного признака для того, чтобы выявить заболевание, но полную уверенность дают два и несколько признаков на ладони.

### ТОЧКИ

Точка на ладонях появляется в виде небольшого углубления на линии и вне линии и обозначает:

- 1.**Воспалительный процесс** в органе или ткани, после излечения она исчезает (рис.26).
- 2.Поражение **артерии атеросклеротической бляшкой** или **тромбом** (рис.13, рис.35, рис.36).
- 3.**Доброкачественную опухоль: аденома** (8), **миому** (51).
- 4.Множество мелких точек на ладонях - **иммунологические расстройства: иммунодефициты**, аутоиммунные процессы, гиперчувствительность (рис.5, рис.9).

### ОСТРОВА

Остров, группа совмещенных островов – патологические изменения ткани органа. Острова чаще всего появляются на линиях сердца(15), лёгких (56) и яичниках (54).

## ЛУНКИ НА НОГТЯХ ПАЛЬЦЕВ ЛАДОНИ

Большие лунки на ногтях пальцев кисти - [гиперкальциемия](#) и их отсутствие - [гипокальциемия](#) свидетельствуют о нарушении обмена кальция. В большинстве случаев лунка ногтя вначале увеличивается на большом пальце, в дальнейшем на последующих пальцах. Иногда лунка увеличивается только на одном указательном пальце или среднем пальце. Нормальная концентрация кальция в плазме крови колеблется от 2,2 до 2,5 ммоль/л и коррелирует с содержанием неорганического фосфора от 0,65 до 1,6 ммоль/л. Главные регуляторы обмена кальция и фосфора - паратгормон (ПТГ) паращитовидных желез, витамин D и гормон кальцитонин щитовидной железы.

Нарушение кальциевого обмена - это формирование отложений солей кальция в любых мягких тканях или органах, в которых соли в нерастворённом состоянии содержаться не должны. Известно также как обызвествление. Отложения солей кальция наиболее часто обнаруживают в слизистой оболочке желудка, легких, миокарде, стенках артерий, клапанов сердца, в почках, сухожилиях, хрящах и вызывают язву желудка, сердечнососудистые заболевания, почечнокаменную болезнь, артриты суставов, подагру, остеопороз, рак и другие болезни.

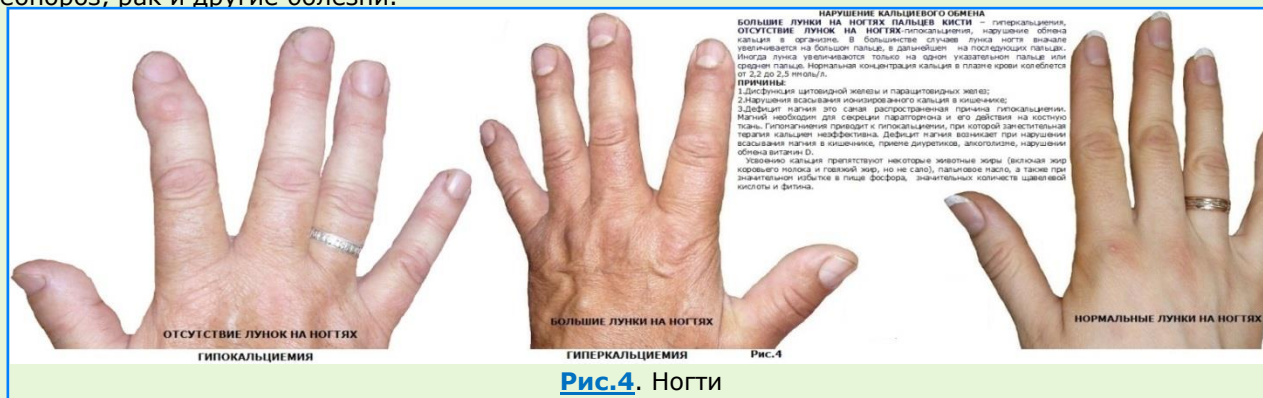


Рис. 4. Ногти

## КОЖНЫЙ РИСУНОК НА ЛАДОНИ

Вся ладонь покрыта сетью папиллярных линий, изучение их занимается наука дерматоглифика. Папиллярные линии прослеживаются уже на четвёртом месяце эмбрионального развития. С момента своего формирования они больше никогда не меняются. Структура папиллярных линий обусловлена генетическим кодом, определяющий морфологическое строение, рост, развитие, обмен веществ, психический склад, предрасположенность к заболеваниям и генетические пороки организма. Генные болезни на ладони зашифрованы в папиллярных линиях в виде дуг, петель, завитков, других фигур, в том числе и в трёх главных линиях (рис. 3)

### КОЖНЫЙ РИСУНОК НА КОНЧИКАХ ПАЛЬЦЕВ.

Все подушечки пальцев покрыты сетью папиллярных линий образующие у каждого человека уникальные узоры. Структура узоров на подушечках пальцев зависит от организации потоков нервных импульсов, проходящих в кору, и ответной реакции головного мозга. Все многообразие реагирования мозга, тем не менее, упорядочено точно так же, как особенности сочетаний в узорах папиллярных линий и может многое сказать о характере человека. Если на одних и тех же пальцах левой и правой рук рисунок папиллярных завитков тождествен, этот признак указывает на благоприятное воплощение наследственной информации. Различают три типа папиллярного рисунка: дуги, петли и завитки (воронки). Все остальные типы являются производными от этих основных типов. Иногда попадаются редкие, необычные формы узоров, которые всегда указывают на нестандартный характер.

**ДУГА** или простой свод (рис. 4-1) указывает на достаточно упрямых, консервативных, материалистичных людей. Они довольно предсказуемы, не терпят интриг, откровенны, прямодушны и незлопамятны. От них нельзя ожидать блестящих способностей, но конкретные, практические дела им удаются неплохо. Им необходимо физическое и эмоциональное самовыражение, высвобождение тщательно скрывааемых внутренних импульсов. Среди отрицательных черт - эмоциональная замкнутость, обидчивость, подозрительность, нелюбовь к переменам и неготовность к непредвиденным ситуациям и восприятию новых идей. В супружеской жизни отличаются исключительной преданностью, никогда не позволяя себе интрижек на стороне, но требуют абсолютной верности в ответ.

**ДУГА-АРКА** или сводчатый навес или палаточная дуга (рис. 4-2) соответствует взрывному темпераменту, отличается молниеносной реакцией, иногда слишком поспешной, что в условиях цейтнота и в критических ситуациях может привести к непредсказуемым обстоятельствам. Дуга-арка наделяет человека редким энтузиазмом и интересом ко всему, что происходит вокруг, однако этот интерес в большинстве случаев быстро затухает. Как дуга, так и дуга-арка указывает на людей, которые любят традицию и почитают семейные ценности. По характеру это экстраверт, нервный и легко возбудимый. Если человек чувствует, что жизнь предъявляет к нему слишком высокие требования, это легко выводит его из себя. Тогда внутреннее равновесие быстро утрачивается. Подобная нестабильность не всегда проходит сама по себе и чревата многими проблемами.

**ПЕТЛИ** на пальцах наиболее часто встречающийся тип узора, могут быть двух видов, локтевая петля и радиальная петля. **Локтевая петля** (рис.4-3) открывается в направлении мизинца и свидетельствует о простоте в общении, гибком и умеренном характере, терпимости и приспособляемости к изменчивым условиям. Главный недостаток этого типа - нехватка индивидуальности. Также они не выносят длинной и монотонной работы, информацию усваивают в основном медленно, но запоминают ее надолго. **Радиальная петля** (рис.4-4) открывается в сторону большого пальца, распространена редко и обычно встречается на указательном пальце. Человек с такой петлей ощущает себя пойманным в ловушку и несомым течением. Его жизнь подчинена потребностям других людей, подвержен внешнему влиянию, ощущает принуждение и недооценку собственных достоинств со стороны окружающих.



**ЗАВИТКИ (воронка)** (рис.4-5), миндалевидный завиток (рис.4-6) являются символом свободы, погруженности в собственный внутренний мир, одиночества, потребности в личном пространстве и независимости. Люди с завитками обладают наиболее сложной психологией, более изменчивой нервной системой, сложным характером, они, как правило, испытывают недовольство и к самим себе, и к своему положению в обществе, и к своим достижениям. У них всегда проблема с доведением любого дела до логического конца, потому что они пытаются найти наиболее красивый вариант завершения. Они не любят, когда окружающие вмешиваются в их личные дела, достаточно скрытные, обидчивые и недоверчивые.

Чем сложнее завиток, тем сложнее психика человека. Считается наилучшим вариантом, когда завитки расположены на пальцах симметрично, и оптимальное количество их на обеих руках должно быть два или четыре или шесть или восемь. Если завитков на одной руке больше, чем на другой, то человек ранимый, обидчивый, вспыльчивый, но отходчивый. Чаще всего завитки имеются на безымянном и указательном пальце, реже на большом пальце, ещё реже на среднем пальце и мизинце.

## ГЛАВА 2. ЗНАЧЕНИЯ ЛИНИЙ НА ЛАДОНЯХ

### НЕРВНАЯ СИСТЕМА

**1-Неизвестная линия** – одна из основных линий, начинается между большим и указательным пальцами с линии лёгкого (56) (рис.8, рис.33) или выше линии лёгкого (56) (рис.7, рис.22) и заканчивается на линии аорты (32).

**2-Неизвестная линия** - одна из основных линий, идёт плавной кривой от линии сердца (15) в промежуток между указательным и средним пальцами или заканчивается под средним пальцем (рис.3).

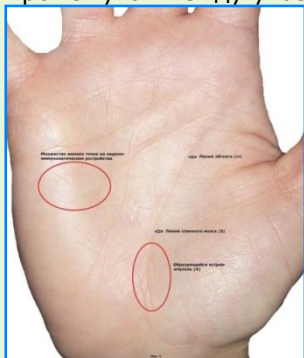


Рис.5. Иммунная система

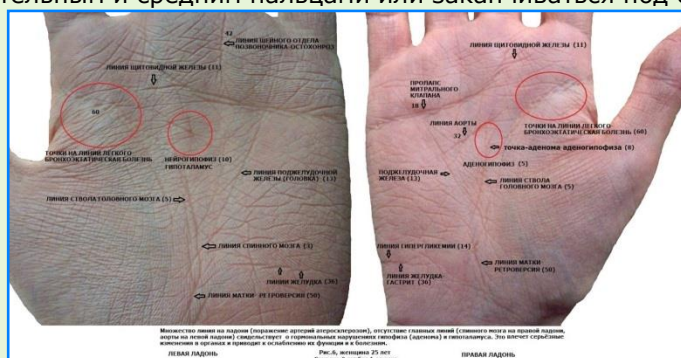


Рис.6. Гипофиз, гипоталамус

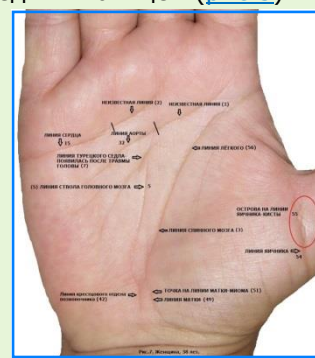


Рис.7. Турецкое седло

### СПИННОЙ МОЗГ

**3-Линия спинного мозга** – одна из основных линий, может начинаться от запястья (основания ладони) (рис.29), от линии предстательной железы (49) (рис.13, рис.19), от линии пояснично-крестцового отдела позвоночника (рис.15) и идет до линии лёгкого (56) (рис.7).

**4-Продолговатый остров на линии спинного мозга** -лимфогранулематоз (рис.5, рис.36).

## ГОЛОВНОЙ МОЗГ

**5-Линия ствола головного мозга** – линия, идущая от линии спинного мозга (3) (рис.6), от линии пояснично-крестцового отдела позвоночника (рис.9, рис.13), идущая рядом с линией спинного мозга (3) (рис.23) в направлении среднего пальца. На линии ствола головного мозга под линией аорты (32) отражаются болезни **гипофиза**: на правой ладони аденогипофиза (рис.6), на левой – нейрогипофиза (рис.6).

**6-Линия головного мозга** – линия, идущая от линии ствола головного мозга (5) к среднему пальцу (рис.12-правая) и вертикальные линии под средним пальцем. На холме головного мозга под средним пальцем левой ладони отражаются заболевания **правого полушария**, на правой ладони **левого полушария головного мозга**. Болезни: **атеросклероз (рис.25), тромбоз артерий (рис.33)** и др.

**7-Линия турецкого седла** – линия, пересекающая линию ствола головного мозга (5) под линией аорты (32) на правой ладони (рис.7, рис.14, рис.37). Линия появляется при **синдроме «пустого турецкого седла»**. У многих людей с блокированной правой рукой наблюдается **синдром «пустого турецкого седла»**.

**8-Точка на линии ствола головного мозга (5) под линией аорты (32) на правой ладони -аденома гипофиза (рис.6, рис.29, рис.34, рис.35, рис.36)**. Аденомы гипофиза делят на гормонально-активные и гормонально-неактивные. Аденомы, которые не проявляются клинически, называют гормонально-неактивными. Злокачественные аденомы встречаются крайне редко.

**9-Большой круг под средним пальцем - внутрочерепная гипертензия (рис.8).**

**10-Точки и мелкие линии в центре левой ладони** – аутоиммунные поражения **гипофиза** или ядер **гипоталамуса (рис.6, рис.11)**.

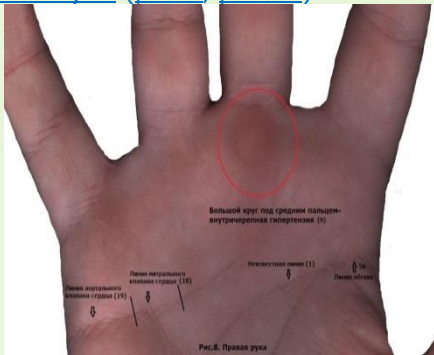


Рис.8. Внутрочерепная гипертензия

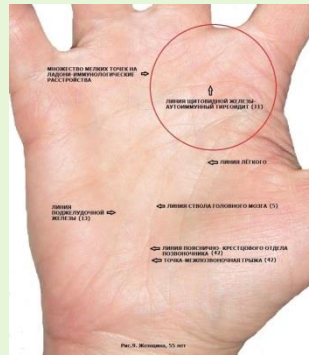


Рис.9. Щитовидная железа

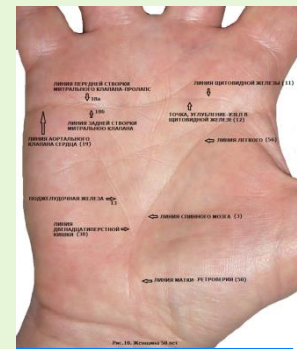


Рис.10. Щитовидная железа

## ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

### ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

**11-Линия щитовидной железы** – линия, идущая от главной линии (2) вниз в направлении линии лёгкого (56). Болезни: **аутоиммунный тиреоидит (рис.6, рис.9), гипертиреоз, гипотиреоз (рис.28)** и др.

**12-Точка**, углубление на линии щитовидной железе – узел в **щитовидной железе (рис.10, рис.14)**.

### ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

**13-Линия поджелудочной железы** – линия между линиями спинного мозга (3) и аорты (32), идущая в направлении мизинца. На линии поджелудочной железы левой ладони отражается головка (рис.12, рис.28), на правой ладони тело и хвост поджелудочной железы (рис.9, рис.10). Болезни: **панкреатит**.

**14-Линия гипергликемии** – линия на ребре правой ладони, идущая на холм желудка (рис.11, рис.36), может быть продолжением линии желудка (36) (рис.6, рис.12).



Рис.11. Сахарный диабет 1-го типа

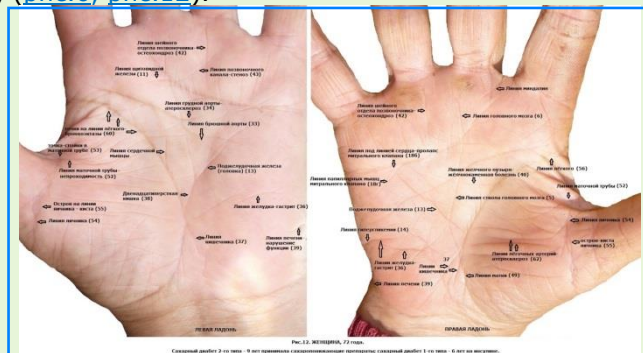


Рис.12. Сахарный диабет

## СЕРДЕЧНОСОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

### СЕРДЦЕ

**15-Линия сердца** – одна из основных линий, начинается с ребра ладони под мизинцем и заканчивается



на неизвестной линии (2) под средним пальцем ([рис.3](#), [рис.7](#)).

**16-Линия трикуспидального клапана** – линия сердца (15) на левой ладони между безымянным пальцем и мизинцем ([рис.28](#)).

**16-а, 16б-Линии створок трикуспидального клапана** - линии под и над линией [трикуспидального клапана](#) (16), появление их на ладони свидетельствует о пролапсе клапана ([рис.14](#), [рис.22](#)).

**17-Линия пульмонального (лёгочного) клапана** – линия сердца (15) на левой ладони под мизинцем ([рис.14](#), [рис.28](#)).

**18-Линия митрального клапана** – линия сердца (15) на правой ладони между мизинцем и безымянным пальцем ([рис.3](#), [рис.8](#), [рис.28](#)).

**18а, 18б-Линии створок митрального клапана**–линии под и над линией митрального клапана (18), появление их на ладони свидетельствует о [пролапсе митрального клапана](#); 18а-передняя створка, 18б-задняя створка ([рис.6](#), [рис.10](#), [рис.12](#), [рис.13](#), [рис.23](#)).

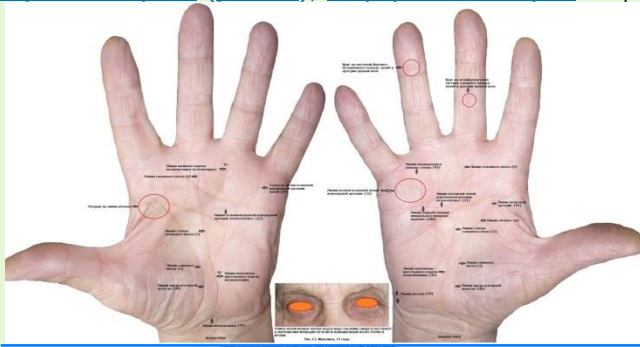
**18в-точка на створке митрального клапана- тромб** ([рис.14](#)).

**18г-Линия папиллярных мышц митрального клапана** - дисфункция папиллярных мышц митрального клапана ([рис.12](#))

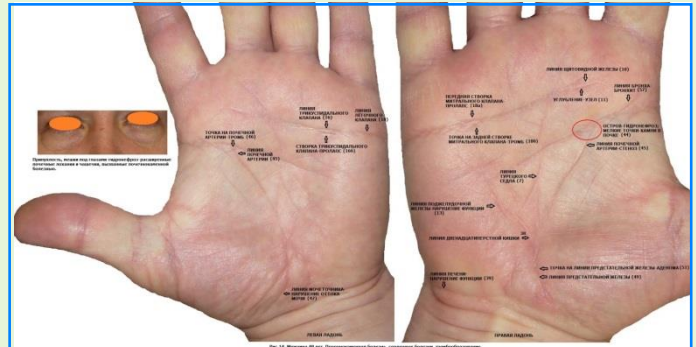
**19-Линия аортального клапана** – линия сердца (15) на правой ладони под мизинцем ([рис.3](#), [рис.8](#), [рис.10](#), [рис.28](#)).

**19а-Несколько совмещенных островов на линии аортального клапана - стеноз аортального клапана** ([рис.16](#), [рис.32](#)); на линии [трикуспидального](#) – [стеноз трикуспидального клапана](#) ([рис.16](#)); на линии [пульмонального](#) – [стеноз пульмонального клапана](#) ([рис.16](#)); на линии [митрального](#) - [стеноз митрального клапана](#) ([рис.16](#)).

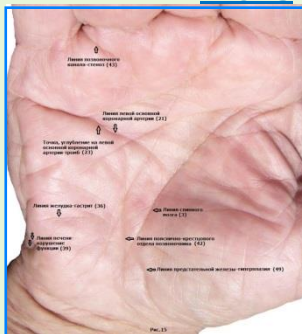
**20-Линия сердечной мышцы** - линия, идущая от линии лёгкого (56) в направлении среднего пальца. Линия сердечной мышцы появляется при [ангине](#) ([рис.12](#)), [гриппе](#), [миокардите](#) ([рис.12](#), [рис.23](#), [рис.36](#)), [кардиосклерозе](#) ([рис.25](#)), [инфаркте миокарде](#) и других болезнях.



**Рис.13.** Сердечные болезни



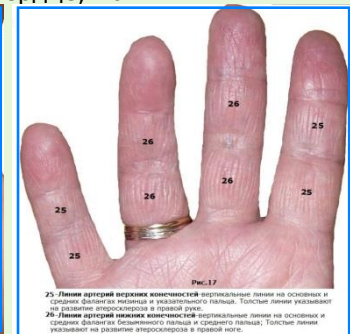
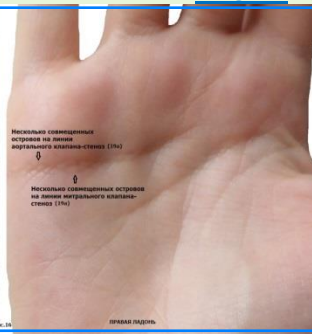
**Рис.14.** Сердце, почки



**Рис.15.** Заболевания сердца



**Рис.16.** Стенозы клапанов сердца



**Рис.17.** Артерии конечностей

## АРТЕРИИ

**21-Линия основной коронарной артерии сердца** – линия, идущая от линии сердца (15) в направлении линии лёгкого (56). На правой ладони в 70% случаях отражается левая основная коронарная артерия ([рис.13](#), [рис.15](#), [рис.19](#), [рис.27](#)), на левой ладони в 10% случаях – правая коронарная артерия ([рис.13](#)).

**22-Вертикальные линия на холме сердца под мизинцем**- линии ветвей основной [коронарной артерии сердца](#)- [атеросклероз](#) ([рис.13](#), [рис.19](#)).

**23-Точка на линии основной коронарной артерии-** [тромб](#) ([рис.15](#))

**24-Точка на линии ветви основной коронарной артерии-** [тромб](#) ([рис.13](#))

**25-Линии артерий верхних конечностей** - вертикальные линии на основных и средних фалангах мизинца и указательного пальца; толстые, красные линии - [атеросклероз](#) ([рис.17](#), [рис.33](#)).

**26-Линии артерий нижних конечностей**- вертикальные линии на основных и средних фалангах безымянного пальца и среднего пальца; толстые, красные линии -[атеросклероз](#) ([рис.17](#), [рис.33](#)).

**27-Круг на ногтевой фаланге безымянного пальца-** [тромб](#) в [артерии](#) правой ноги ([рис.13](#)).

**28-Круг на межфаланговой фаланге среднего пальца-** [тромб](#) в [артерии](#) правой ноги ([рис.13](#)).

## ВЕНЫ

**29–Линии глубоких вен нижних конечностей** – линия в основании мизинца и линия под мизинцем, идущая с ребра ладони. Краснота вокруг свидетельствует о развитии **варикозного расширения вен** и **тромбоза глубоких вен** (рис.18).

**30–Линии поверхностных вен верхних конечностей** – горизонтальные линии на фалангах мизинца и указательного пальца. Толстые, бледные линии указывают на развитие **варикозного расширения вен** (рис.19), красные – **флебит** (рис.20).

**31–Линии поверхностных вен нижних конечностей** – горизонтальные линии на фалангах безымянного пальца и среднего пальца. Толстые, бледные линии указывают на развитие **варикозного расширения вен** (рис.19), красные – **флебит** (рис.20).

## АОРТА

**32–Линия аорты** – одна из основных линий, начинается от неизвестной линии (1) под средним пальцем и идёт плавной кривой вниз или прямо к ребру ладони (рис.3, рис.28).

**33–Линия брюшной аорты** – линия аорты (32) под безымянным пальцем, идущая вниз **атеросклероз** (рис.12, рис.28).

**34–Линия грудной аорты** – линия аорты (32) под безымянным пальцем, идущая вверх **атеросклероз** (рис.12).

**35–Остров в основании безымянного пальца на правой ладони** – **тромбофлебит** в правом бедре ноги (рис.20).

## 35а–ЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- Линия **печени** – повышенный **холестерин** – линия 39.
- Линия **гипергликемии** – повышенный сахар – линия 14.
- **Тромбы** в **коронарных артериях сердца** – точка 23, точка 24.
- **Тромб** в почечной **артерии** – точка 46.

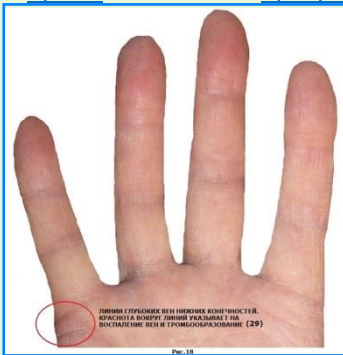


Рис.18. Тромбоз глубоких вен

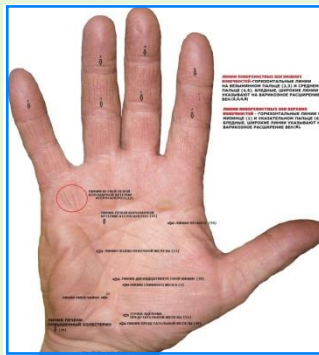


Рис.19. Варикозное расширение вен



Рис.20. Флебит, тромбофлебит

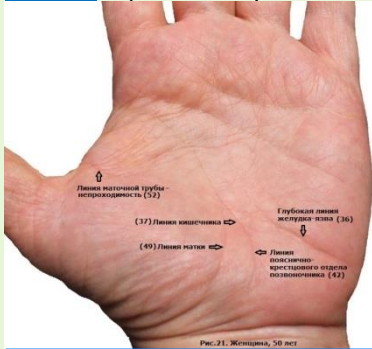


Рис.21. Язва желудка

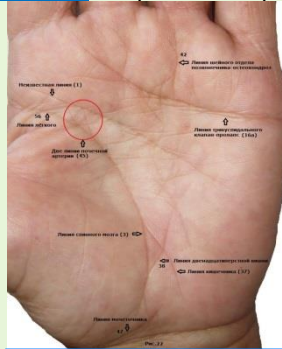


Рис.22. Кишечник

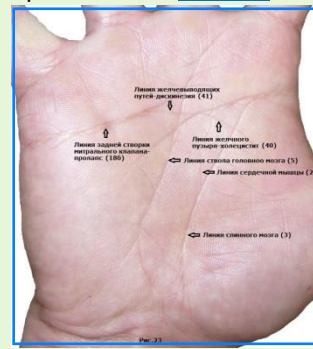


Рис.23. Желчный пузырь

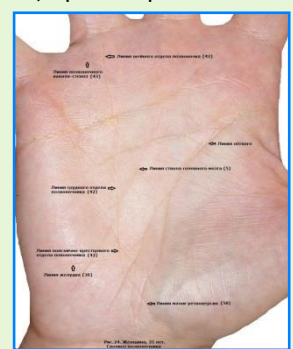


Рис.24. Позвоночник

## ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

### ЖЕЛУДОК

**36–Линии желудка** – горизонтальные и диагональные линии на холме желудка. На правой ладони отражаются болезни в малой кривизне желудка, на левой ладони в большой кривизне желудка. Болезни: **гастрит** желудка (рис.6, рис.12, рис.33), **язва желудка** (рис.21, рис.36).

### КИШЕЧНИК

**37–Линия кишечника** – линия, идущая от линии спинного мозга (3) вниз к запястью. Болезни: **колит**, **энтероколит**, **энтерит** и др. (рис.12, рис.21, рис.22, рис.25, рис.28, рис.30, рис.31, рис.33).

**38–Линия двенадцатиперстной кишки** – линия, идущая вверх от спинного мозга (3) до поджелудочной железы (13) (рис.10, рис.12, рис.14, рис.22). Болезни: **дуоденит** (рис.37), **язва двенадцатиперстной кишки**.

## ПЕЧЕНЬ

**39-Линии печени** - линии на ребре правой и левой ладонях, расположенные между холмом желудка и запястьем. Болезни: [гепатоз](#), [гепатит](#) и др. ([рис.13](#), [рис.15](#), [рис.29](#)), а также горизонтальные линии у запястья ([рис.14](#), [рис.19](#), [рис.28](#), [рис.35](#)).

## ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ

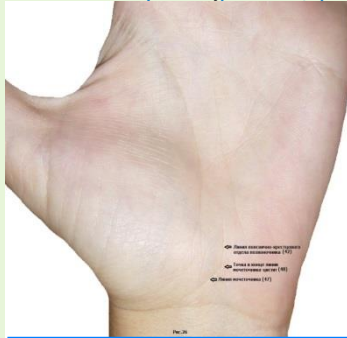
**40-Линия желчного пузыря** – линия, идущая от линии лёгкого (56) или от основания большого пальца к неизвестной линии (1). Болезни: [холецистит](#) ([рис.12](#), [рис.23](#), [рис.38](#)), [желчнокаменная болезнь](#).

## ЖЁЛЧНЫЕ ПУТИ

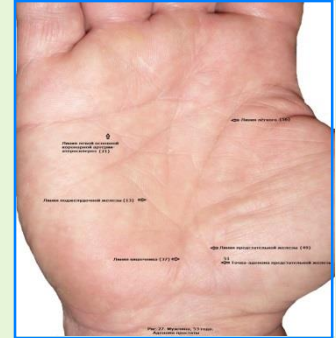
**41-Линия жёлчных путей** – линия, идущая от неизвестной линии (2) под углом вниз к неизвестной линии (1). Болезни: [дискинезия желчевыводящих путей](#) ([рис.23](#), [рис.38](#)).



**Рис.25.** Сердечная астма



**Рис.26.** Цистит



**Рис.27.** Предстательная железа

## ПОЗВОНОЧНИК

**42-Линия позвоночника** - линия, идущая от запястья в направлении безымянного пальца, в основном имеет фрагментальный вид. Отделы позвоночника: шейный ([рис.12](#), [рис.22](#)), грудной ([рис.24](#)), поясничный ([рис.9](#), [рис.13](#), [рис.34](#)), крестцовый ([рис.7](#), [рис.9](#), [рис.13](#)), копчиковый. Болезни: [сколиоз](#) ([рис.24](#)), [остеохондроз](#) ([рис.13](#), [рис.25](#)), [межпозвоночная грыжа](#) ([рис.9](#)).

**43-Линия позвоночного канала** – линия, начинающаяся между мизинцем и безымянным пальцем, идущая в направлении большого пальца. Болезни: [стеноз позвоночного канала](#) ([рис.12](#), [рис.13](#), [рис.15](#), [рис.24](#)).

## МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

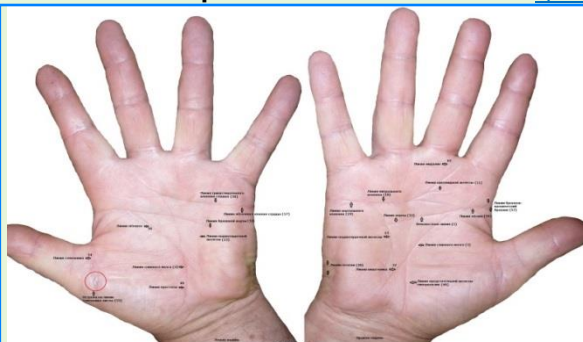
**44-Остров** между неизвестной линии (1) и линии лёгких (56) под средним пальцем - [гидронефроз](#) ([рис.14](#)).

**45-Линия почечной артерии** - линия, идущая от линии лёгкого (56) под средним пальцем до неизвестной линии (1) в направлении указательного пальца. Болезни: [стеноз почечной артерии](#) ([рис.13](#), [рис.14](#), [рис.25](#)). Две линии [почечной артерии](#) – две почечной артерии ([рис.22](#)).

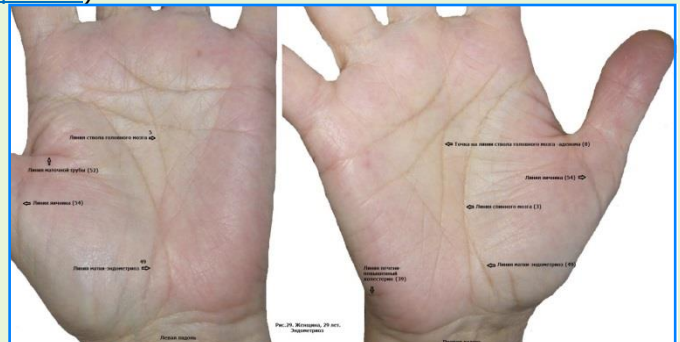
**46-Точка на линии почечной артерии** - [тромб](#) ([рис.14-левая](#)).

**47-Линия мочеточника**-линия, идущая из под холма лёгких в направлении ребра ладони. Линия мочеточника появляется при [почечнокаменной болезни](#) ([рис.14](#)), [пиелонефрите](#), [цистите](#) (48) и других болезнях ([рис.13](#), [рис.22](#)).

**48-Точка в конце линии мочеточника** - [цистит](#) ([рис.26](#)).



**Рис.28.** Гиперплазия предстательной железы



**Рис.29.** Эндометриоз

## РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА

**49-Линия матки и предстательной железы** - линия, идущая справа (правая ладони) и слева (левая

ладонь) от линии спинного мозга (3). У женщин линия **матки** ([рис.12](#), [рис.21](#), [рис.25](#), [рис.31](#), [рис.36](#)); у мужчин линия **предстательной железы** ([рис.13](#), [рис.15](#), [рис.28](#)). Толстая линия матки - **эндометриоз** ([рис.29](#)), **предстательной железы** - **гиперплазия предстательной железы** ([рис.28](#), [рис.38](#)).

**50-Линия матки** идет к линии спинного мозга (3) или пересекает её - **ретроверсия матки** (загиб) ([рис.6](#), [рис.10](#), [рис.24](#)).

**51-Точка на линии матки и предстательной железы** - у женщин - **миома матки** ([рис.7](#)), у мужчин - **аденома предстательной железы** ([рис.14](#), [рис.19](#), [рис.27](#), [рис.35](#)).

**52-Линия маточной трубы** - линия, идущая из под большого пальца на холм лёгких; толстые, красные линии показывают на непроходимость маточных труб ([рис.12](#), [рис.21](#), [рис.29](#)).

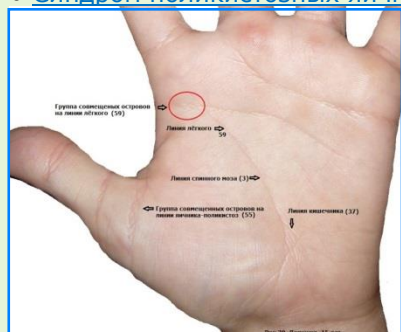
**53-Точка на линии маточной трубы** - спайка в **маточной трубе** ([рис.12](#)).

**54-Линия яичника и семенника** - линия на основании большого пальца. У женщин линия яичника ([рис.12](#), [рис.29](#), [рис.36](#)), у мужчин линия семенника ([рис.28](#), [рис.38](#)). Бледные линии яичников - **менопауза** ([рис.33](#)).

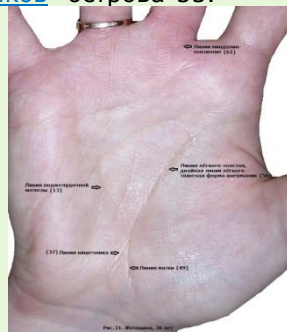
**55-Острова на линии яичников и семенников** - у женщин **кисты яичников** ([рис.7](#), [рис.12](#)), у мужчин кисты **семенников** ([рис.28](#)). Группа совмещенных островов на линии **яичника** - **синдром поликистозных яичников** ([рис.30](#)).

### 55а-ЗНАКИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН.

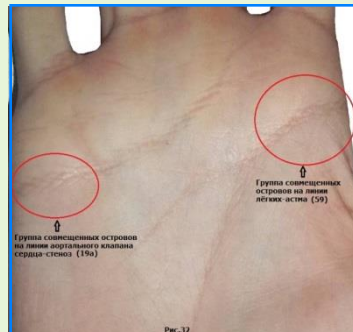
- **Аденома гипофиза**, точка 8; **гипоталамус** - точка-10.
- Непроходимость **маточных труб** - линия-52, точка-53.
- **Ретроверсия матки**- линия-50.
- **Синдром поликистозных яичников**- острова-55.



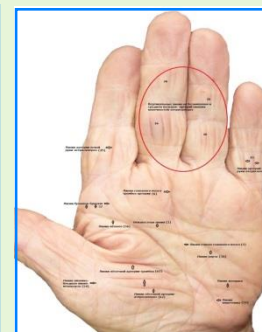
**Рис.30.** Поликистоз яичников



**Рис.31.** Пневмония



**Рис.32.** Бронхиальная астма



**Рис.33.** Атеросклероз

## ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

**56-Линия лёгких** - одна из основных линий, начинается между большим пальцем и указательным пальцем и заканчивается на линии спинного мозга (3) ([рис.7](#), [рис.22](#), [рис.33](#)). Болезни: **пневмония** ([рис.31](#)).

**57-Линии бронхов** - линии, идущие от верхней доли линии лёгкого (56) вверх, на край ладони ([рис.28](#), [рис.33](#), [рис.36](#)).

**58-Продолговатый остров на линии лёгкого**- **опухоль** ([рис.35](#)).

**59-Группа совмещенных островов на линии лёгкого**- **бронхит** ([рис.30](#)), **бронхиальная астма** ([рис.32](#)).

**60-Точки на линии лёгкого**- **бронхоэктатическая болезнь** ([рис.6](#), [рис.12](#), [рис.34](#)).

**61-Линия миндалин** - линия начинается между указательным пальцем и средним пальцем и идет на холм головного мозга, иногда соединяется с неизвестной линией (2). Болезни: **тонзиллит** ([рис.12](#), [рис.28](#), [рис.31](#), [рис.36](#)).

**62-Линии лёгочных артерий** - линии, идущие от основания большого пальца к линии лёгкого (56). Болезни: **атеросклероз** ([рис.12](#), [рис.25](#), [рис.36](#)) **тромбоз** ([рис.33](#)).

## ОНКОЛОГИЯ

### РАК ЛЁГКОГО

**63-Знаки рака лёгкого**

- **Бронхоэктатическая болезнь** - точки на линии лёгкого (60), ([рис.6](#), [рис.12](#), [рис.34](#)).
- Продолговатый остров на линии лёгкого (56)- **опухоль**, ([рис.35](#)).
- Большие лунки на ногтях пальцев кисти и их отсутствие, ([рис.4](#), [рис.34](#)).
- **Аденома гипофиза** - точка-8, ([рис.6](#), [рис.29](#), [рис.34](#), [рис.35](#), [рис.36](#)).
- **Барабанные палочки** - появляются на поздних стадиях рака ([рис.35](#)).

### ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ

**64-Знаки лимфогранулематоза.**

- Продолговатый остров на линии спинного мозга (4) - **опухоль**, ([рис.5](#), [рис.36](#)).
- **Аденома гипофиза** – точка-8, ([рис.6](#), [рис.29](#), [рис.34](#), [рис.35](#), [рис.36](#)).



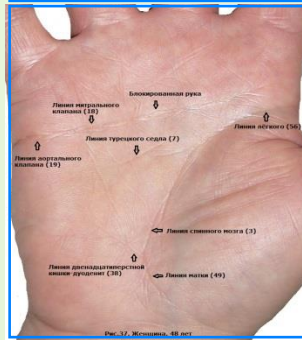
**Рис.34.** Рак лёгких в начальной стадии



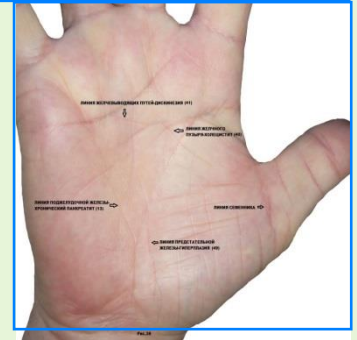
**Рис.35.** Рак лёгких на поздней стадии



**Рис.36.** Лимфогранулематоз



**Рис.37.** Блокированная рука



**Рис.38.** Пищеварение

## ГЛАВА 3. НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Пищеварение обеспечивает человеческий организм нужными для жизнедеятельности веществами и энергией. Начинается переваривание в желудке, под действием пепсина и соляной кислоты, и продолжается в двенадцатиперстной кишке, где происходит смешивание пищи с желчью и ферментами поджелудочной железы. В тонком кишечнике происходит основной объем всасывания питательных веществ через кишечную стенку. В толстом кишечнике органические вещества подвергаются дальнейшему расщеплению под действием бактерий и задерживаются надолго – до 20 часов. Именно согласованная работа пищевода, желудка и кишечника обеспечивает нормальное пищеварение и именно расстройства её являются следствием многих заболеваний пищеварительного тракта.

### ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Нарушение пищеварения не является самостоятельным заболеванием, а представляет собой лишь симптом других заболеваний: желудочно-кишечного тракта, желчевыводящих путей и желчного пузыря.

- [Панкреатит](#);
- [Энтероколит](#);
- [Холецистит](#);
- [Дискинезия желчевыводящих путей](#);
- [Дисфункция сфинктера одди](#);
- Нарушение моторики кишечника;
- Нарушение микрофлоры кишечника лекарственными препаратами, особенно антибиотиков.
- Одной из основной причины нарушения пищеварения является недостаток ферментов пищеварения, которые вырабатывают слюнные железы, железы желудка, поджелудочная железа и железы тонкой.

### СИМПТОМЫ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

- Вздутие живота (метеоризм), являются первым признаком нарушения пищеварения. Вздутие живота может сопровождаться – тошнотой, отрыжкой воздухом, неприятным привкусом во рту, запорами или поносами, снижением аппетита и апноэ по ночам.
- Схваткообразные или тупые боли в животе, исчезающих после отхождения газов.
- Слизь в кале, «овечий кал», неудовлетворенность актом дефекации.
- Пульсация в животе, не всегда и не у всех, в основном возникает перед сном, утром и проходит после отхождения газов и дефекации.
- Со стороны нервной системы возможно нарушение сна, раздражительность, разбитость, общая слабость.

### ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

У здоровых людей нечастое эпизодическое вздутие живота лечение не требуется, и избавиться от него можно исключив из рациона продукты вызывающие брожение.

В начальной стадии заболевания лечить нужно диетой. Все продукты должны быть пропаренными, вареными или тушеными. Исключить из питания:

- сырые овощи: капусту, морковь, репу, свеклу; фрукты: яблоки, виноград и др.;
- сладкую пищу: сахар, торты, конфеты, шоколад, печенье, пирожное и т.д.;
- жареную, кислую, острую пищу, колбасы, сосиски, картофель, газированные напитки и т.д.

Не употребляйте холодную пищу, не пейте холодные напитки, чтобы не вызвать спазм желчевыводящих путей и приступ боли.

Употребляйте не жирные сорта рыбы, каши (гречневую, кукурузную, пшеничную др.), овощи на пару, говядину не жирную прокрученную на мясорубку, творог.

Если диета не помогает, по назначению врача принимаются пищеварительные ферменты: биофесталь, энзистал, биозим, вестал, креон, мезим, микразим, панкреенорм, пензитал, эрмиталь, эвэнзим и др., с соблюдением диеты. Для восстановления микрофлоры кишечника принимаются пребиотики.

Для устранения спазмов и связанного с ними болевого синдрома в органах желудочно-кишечного тракта, врач назначает метеоспазмил, дюспаталин и др.

Ежедневная лечебная гимнастика способствует укреплению мышц брюшного пресса, усилению перистальтики кишечника и стимулирует отток желчи из желчного пузыря и желчевыводящих путей.

### ОТРАЖЕНИЕ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ НА ЛАДОНИ

**Рис.38**, правая рука, мужчина 62 года. **Болезни:** хронический панкреатит, дискинезия желчевыводящих путей, холецистит, перегиб желчного пузыря, гиперплазия 2 степени предстательной железы. Поджелудочная железа недостаточно вырабатывает инсулин и пищеварительные ферменты, нарушен отток желчи в двенадцатиперстную кишку, в результате происходит нарушение переваривания пищи. **Симптомы:** вздутие живота, спазмы и пульсация в животе. **Лечение:** строгая диета, лечебная физкультура, микразим 10000 ЕД два-три раза в день во время еды.

# ГЛАВА 4. РИСУНКИ ЛАДОНЕЙ

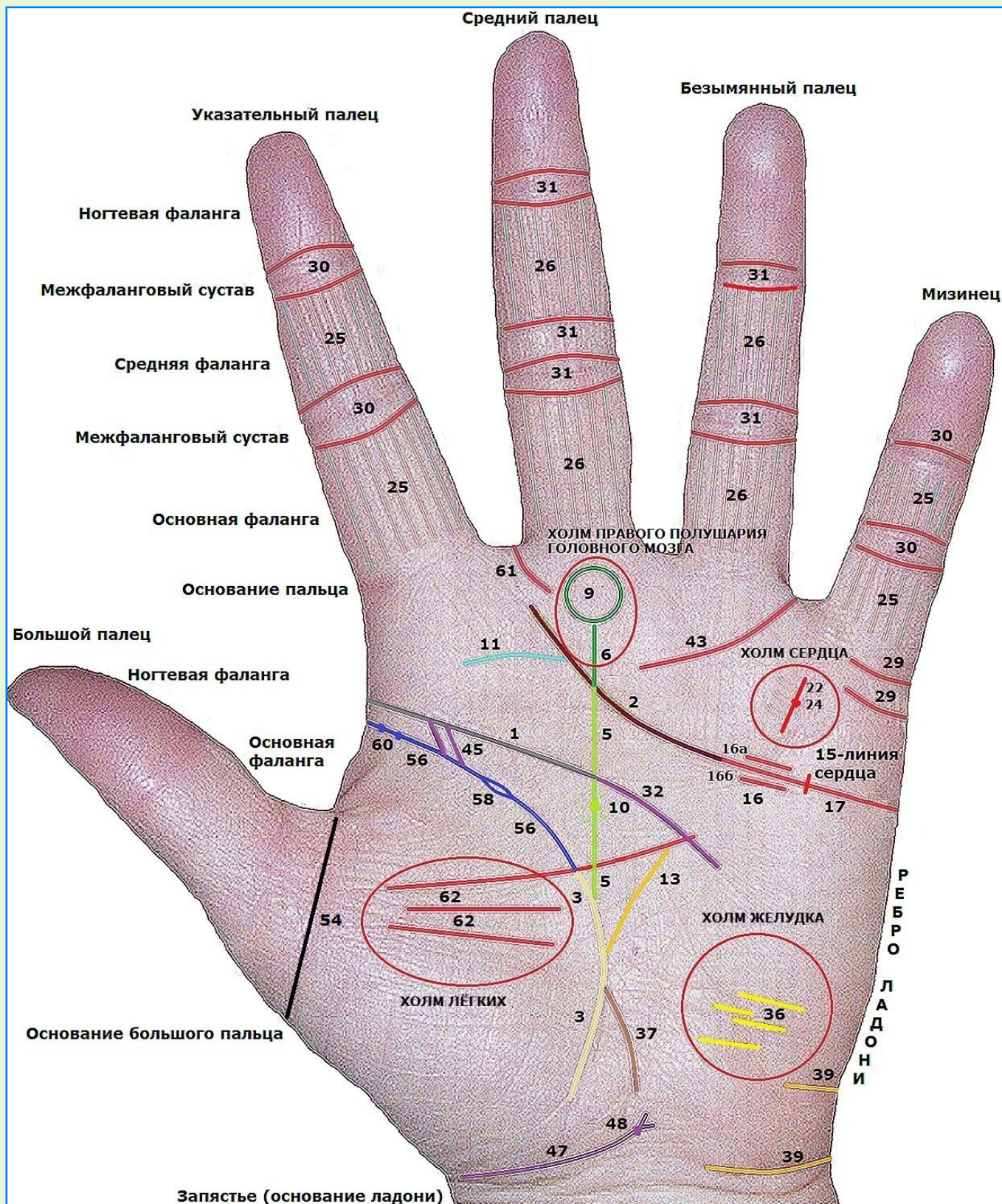


Рис.1. ОТРАЖЕНИЕ ЛИНИЙ И ЗНАКОВ НА ЛЕВОЙ ЛАДОНИ

Рис.1. Рис.2. Отражение линий и знаков на левой ладони

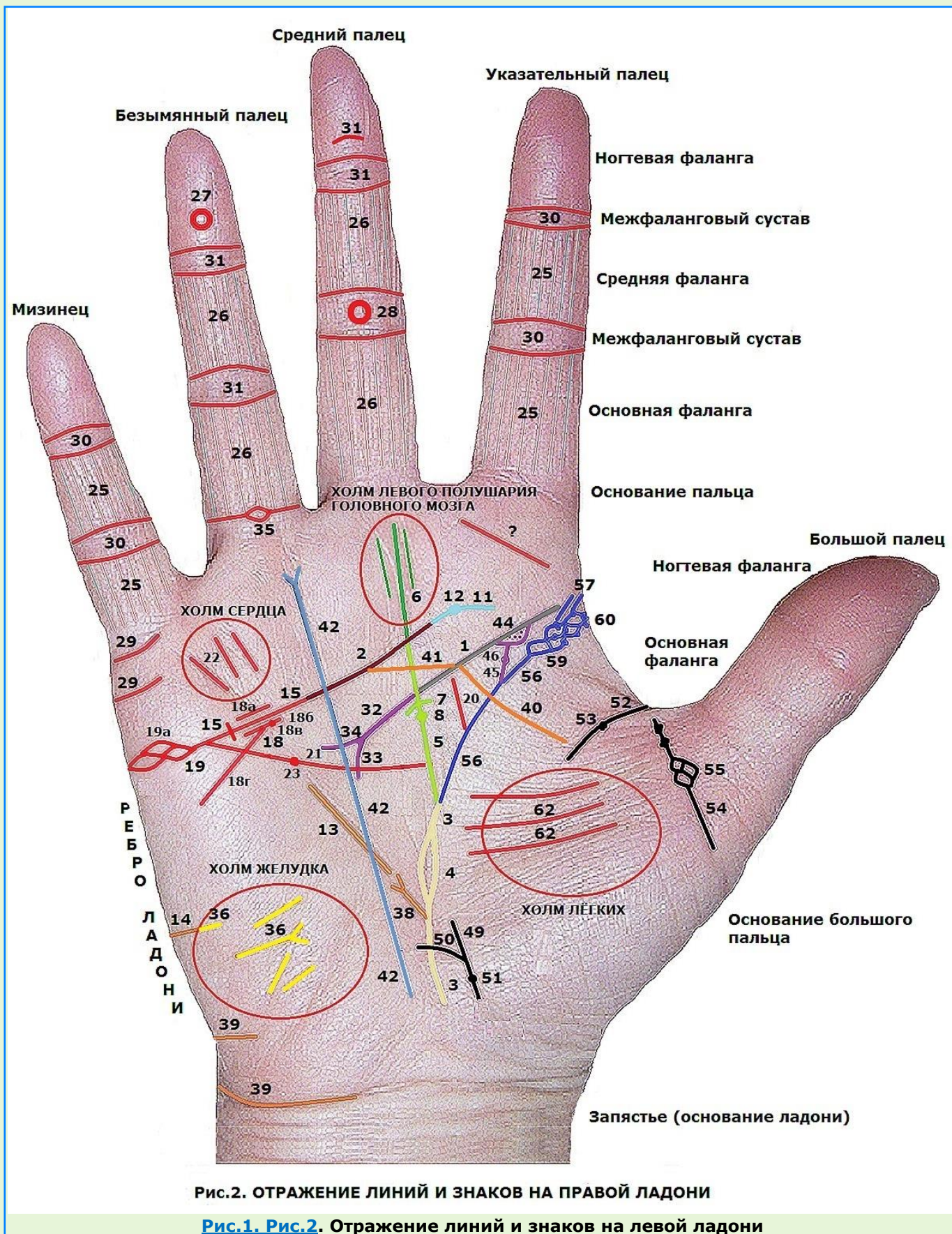
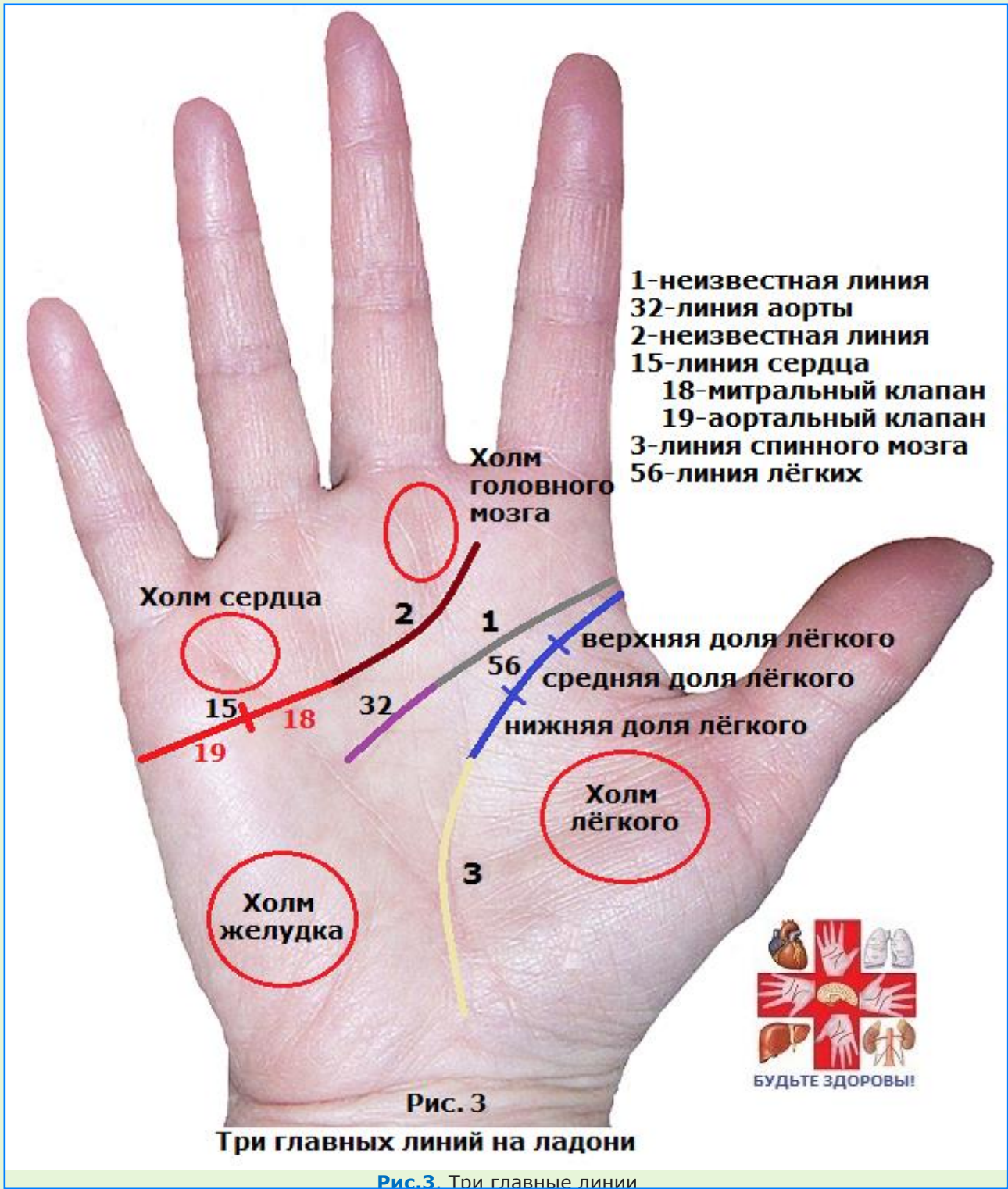


Рис.2. ОТРАЖЕНИЕ ЛИНИЙ И ЗНАКОВ НА ПРАВОЙ ЛАДОНИ

Рис.1. Рис.2. Отражение линий и знаков на левой ладони





**Рис.3.** Три главные линии



**Рис.4.** Ногти



Рис. 5

**Рис.5.** Иммунная система

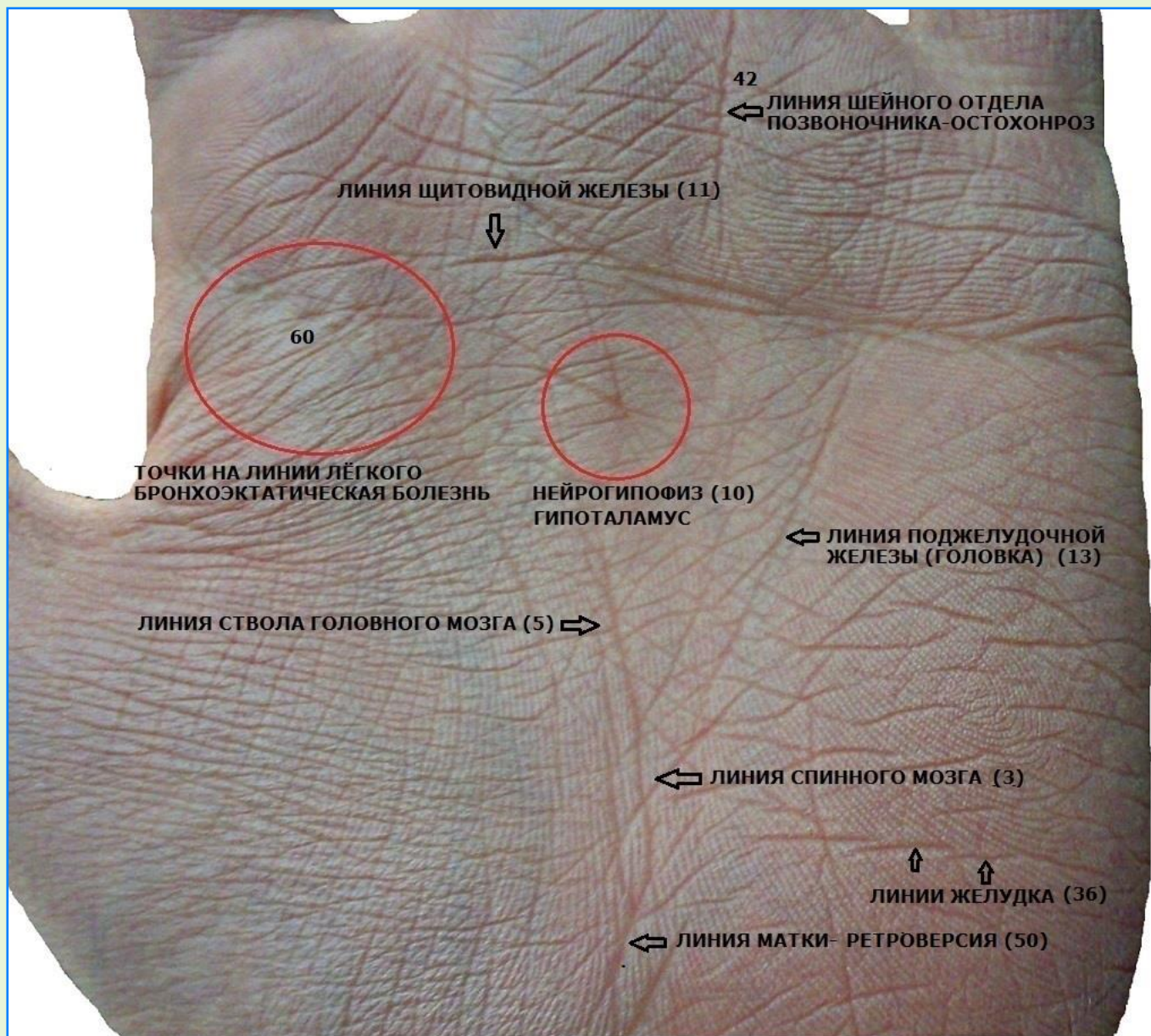


Рис.6, женщина 25 лет. Сахарный диабет 1-го типа. Левая ладонь

[Рис.6.](#) Гипофиз, гипоталамус

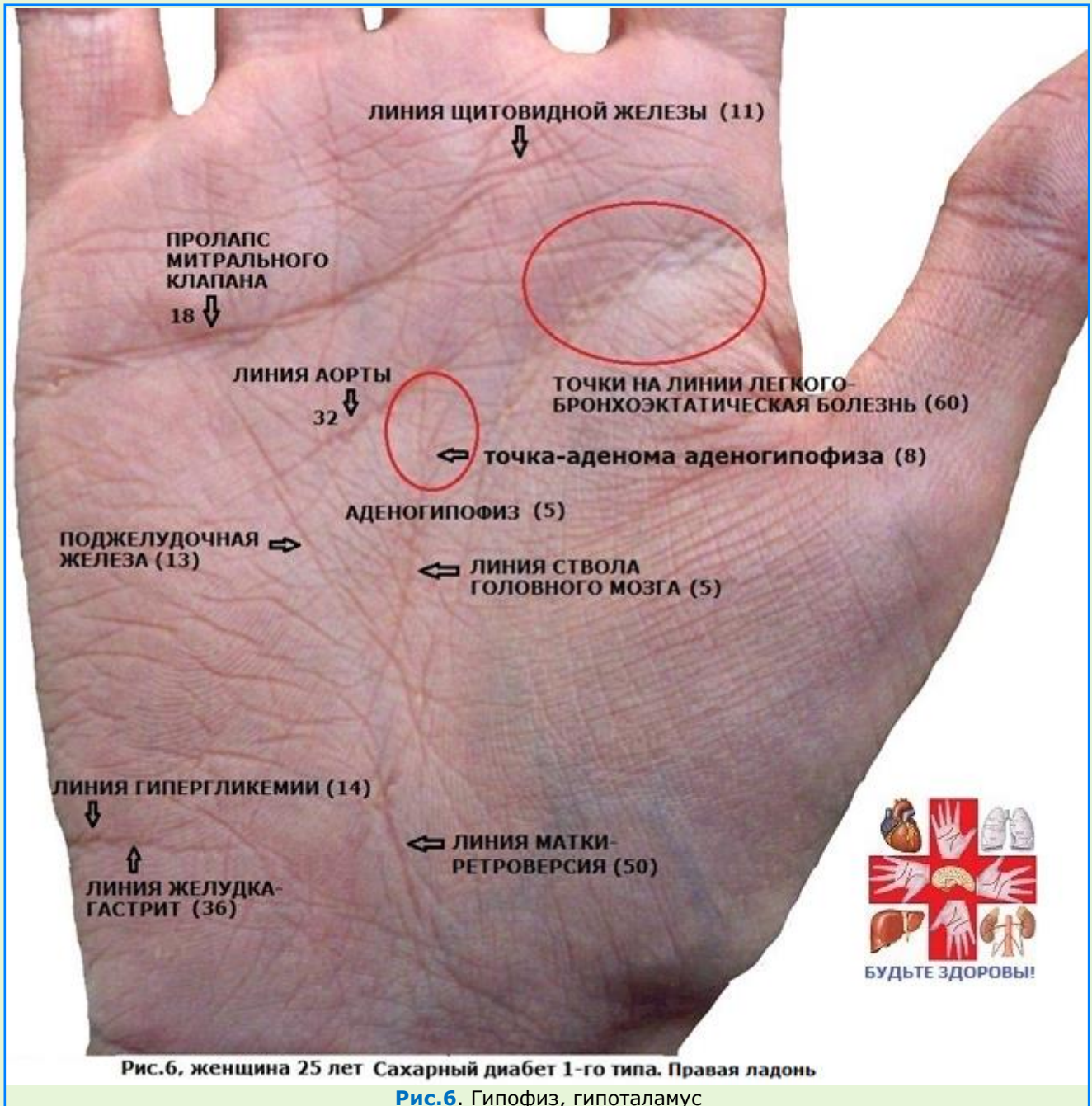


Рис.6, женщина 25 лет Сахарный диабет 1-го типа. Правая ладонь

**Рис.6.** Гипофиз, гипоталамус

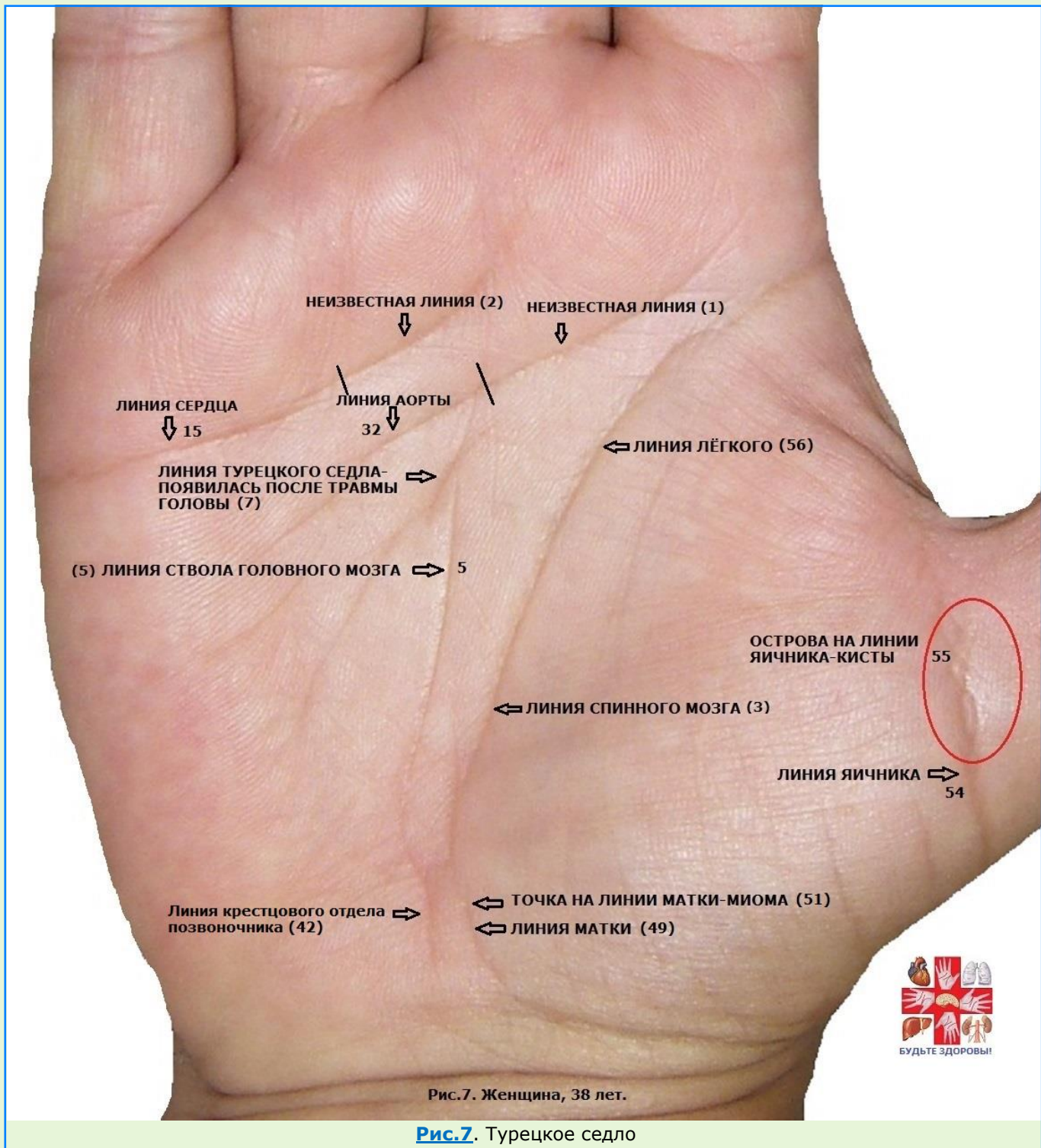
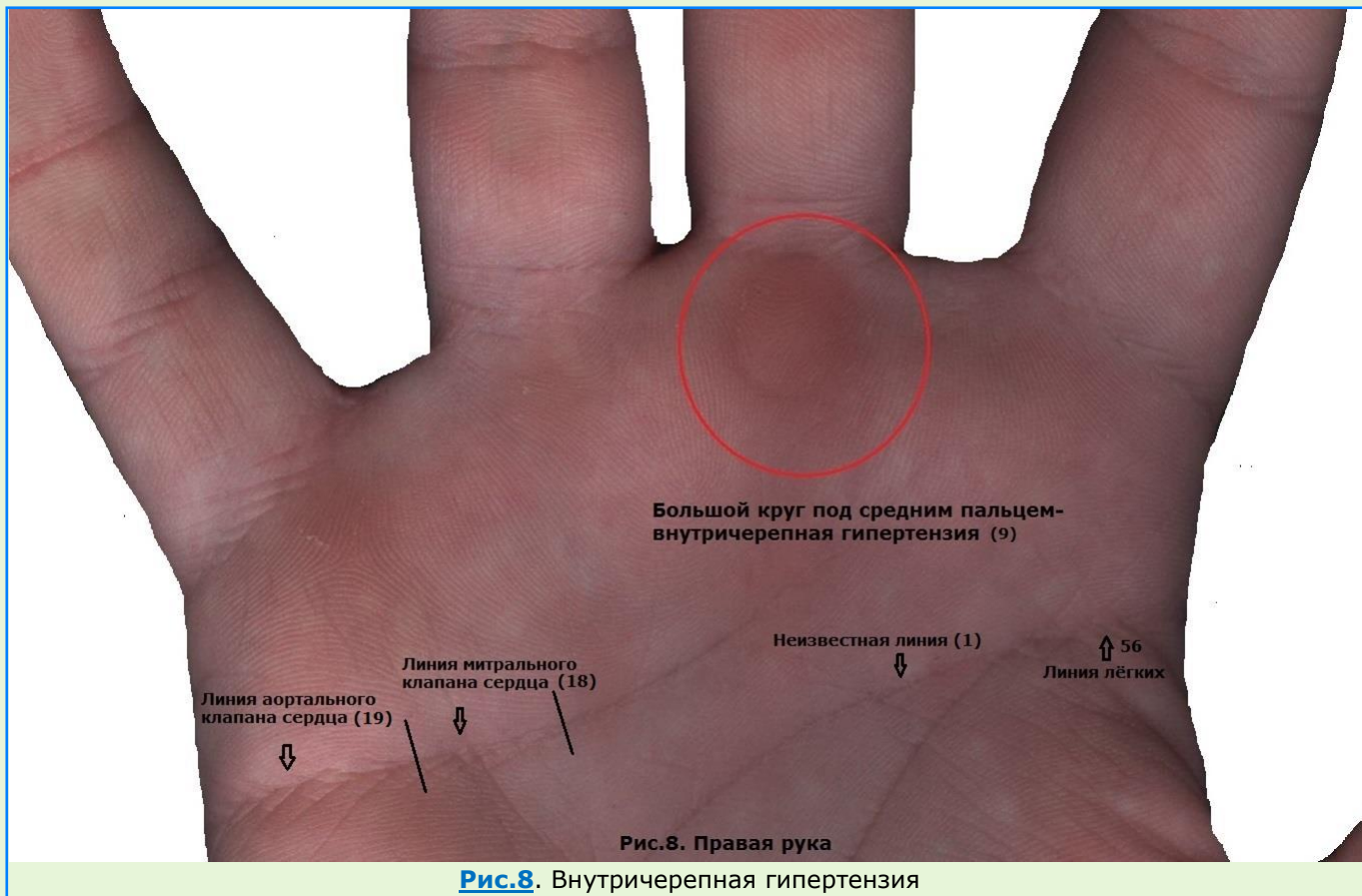


Рис.7. Женщина, 38 лет.

**Рис.7.** Турецкое седло



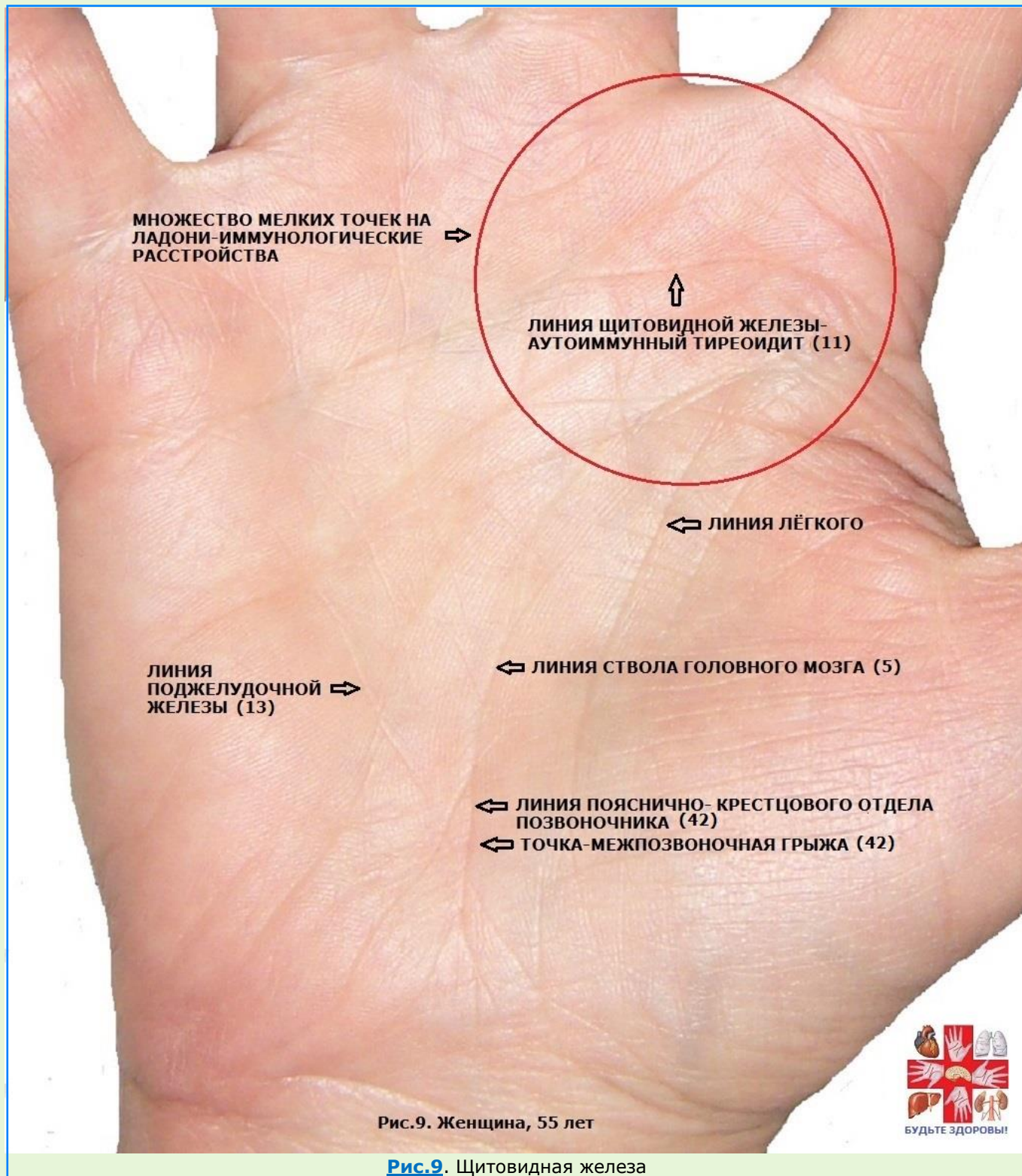
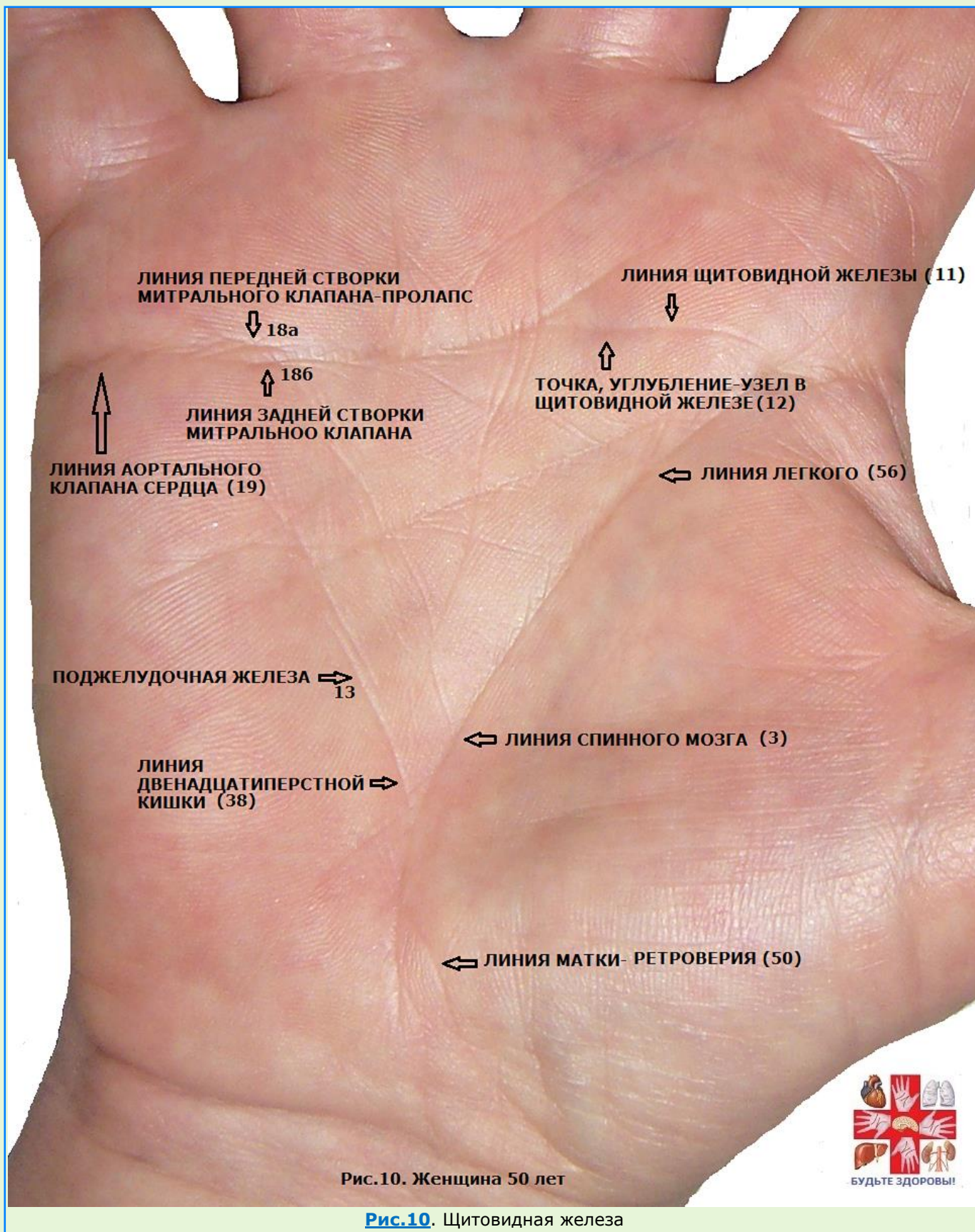
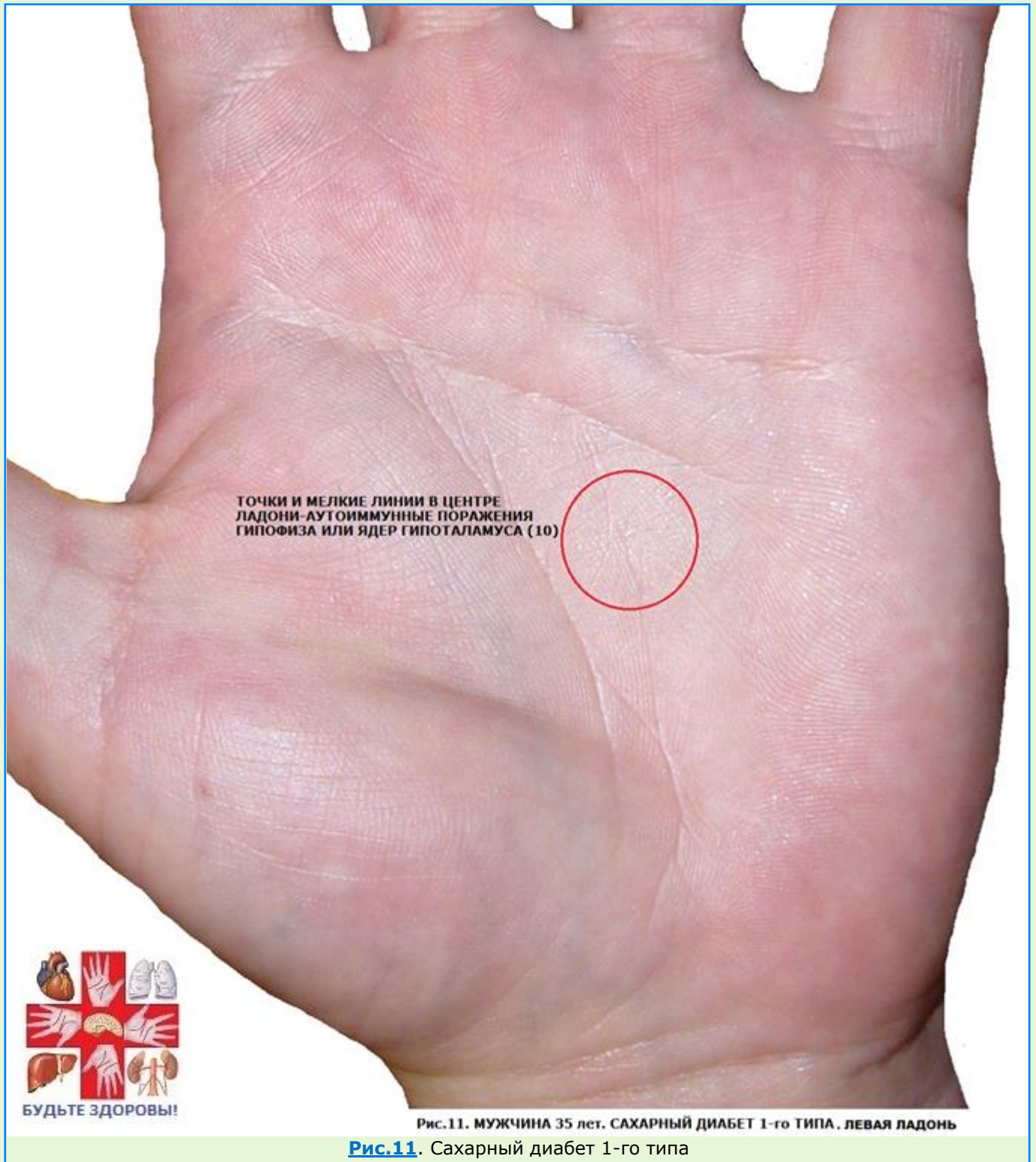


Рис.9. Женщина, 55 лет

Рис.9. Щитовидная железа









линия ГИПЕРГЛИКЕМИЯ (14)  
↓

Рис.11. МУЖЧИНА 35 лет. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1-го ТИПА. ПРАВЯЯ ЛАДОНЬ

[Рис.11](#). Сахарный диабет 1-го типа

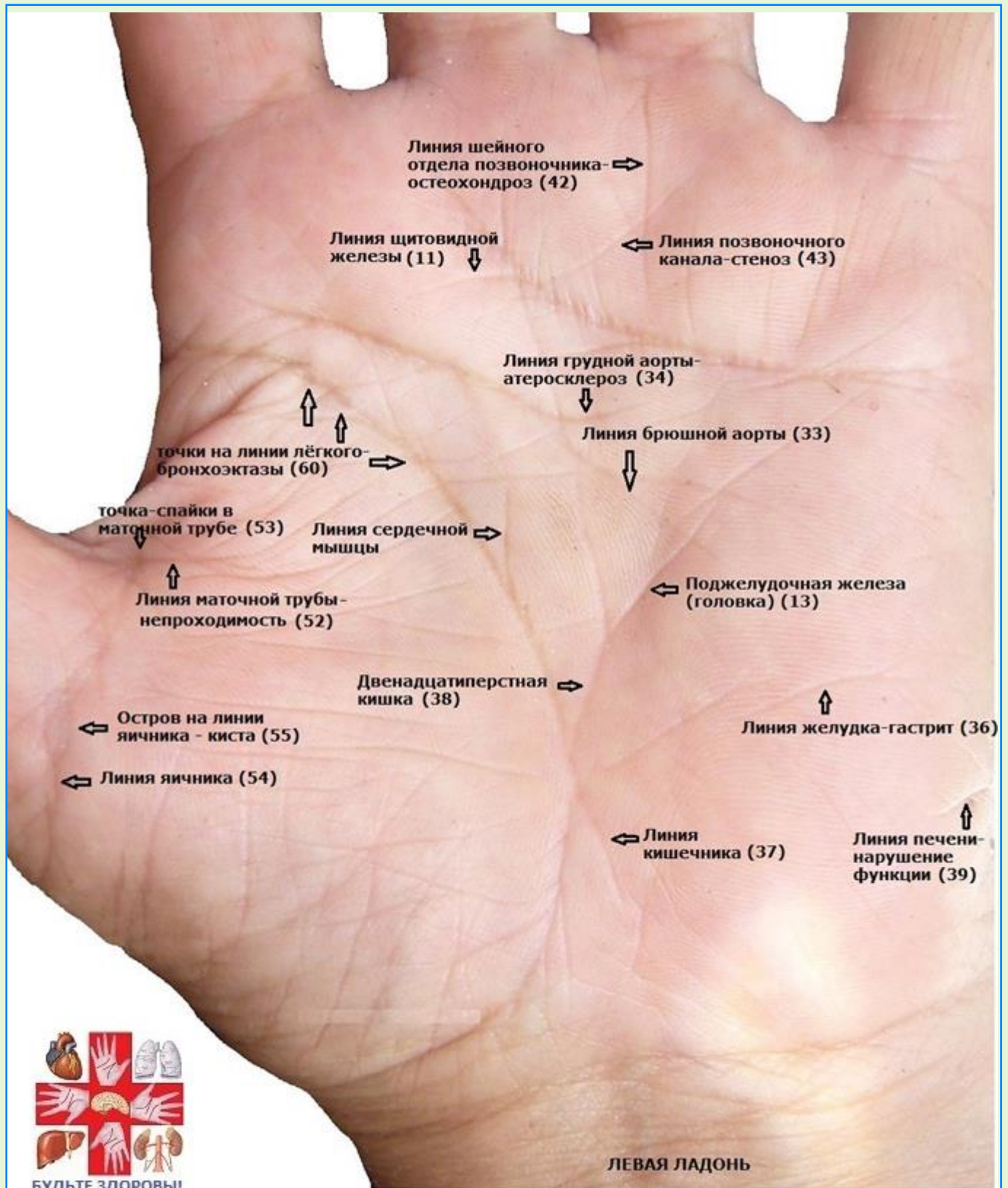


Рис.12. ЖЕНЩИНА, 72 года. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ.  
9 лет принимала сахаропонижающие препараты; 6 лет на инсулине.

[Рис.12](#).Сахарный диабет

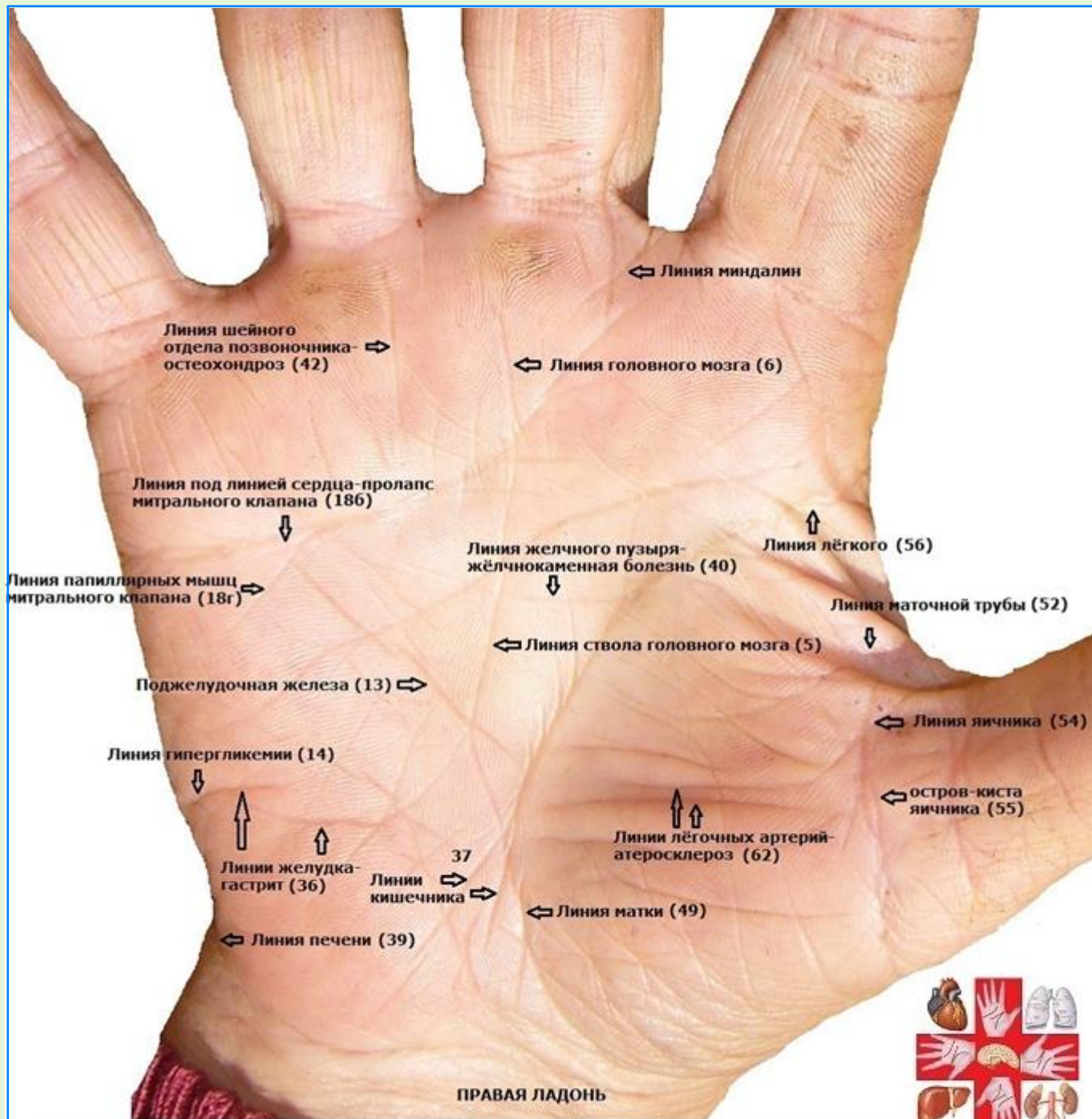
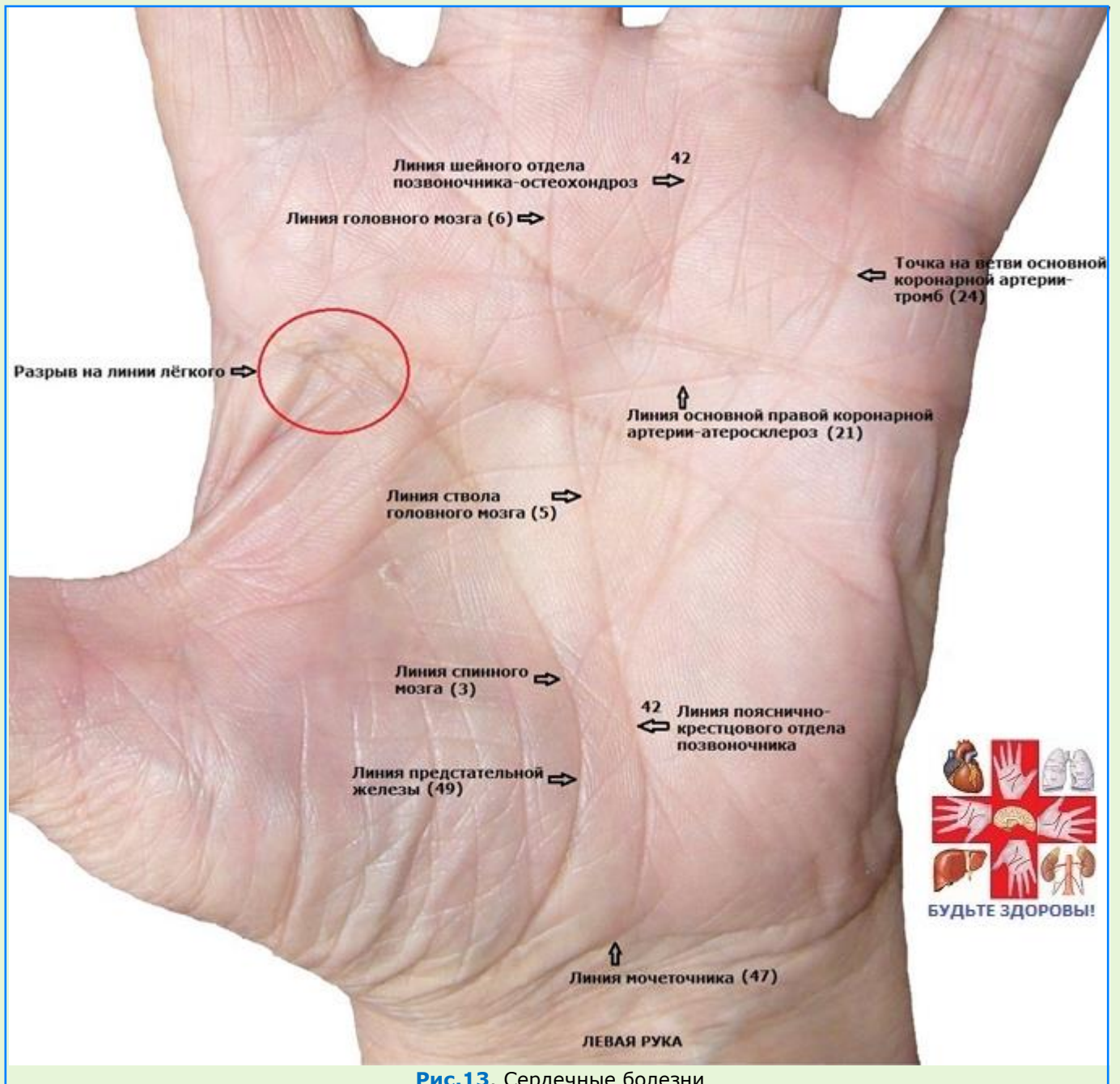


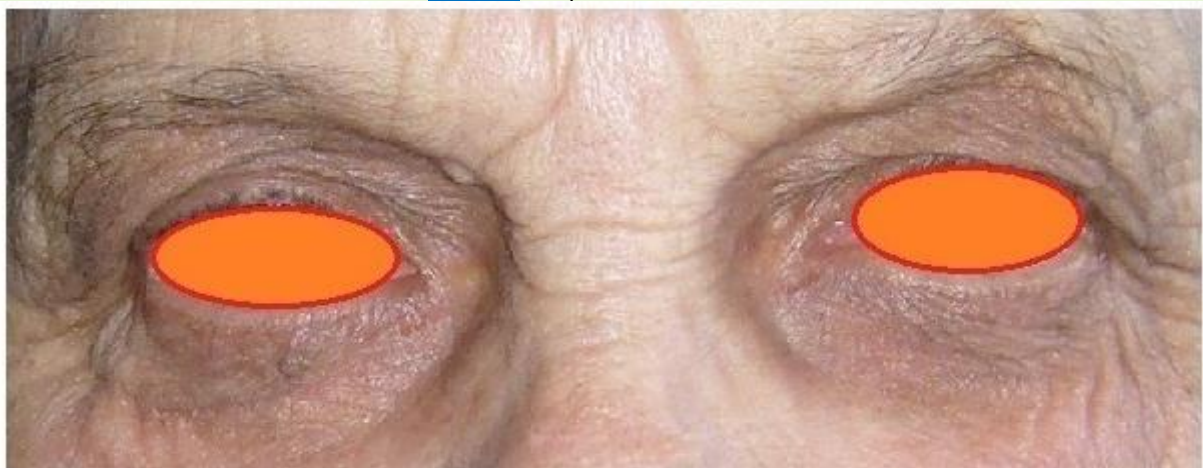
Рис.12. ЖЕНЩИНА, 72 года. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ.

9 лет принимала сахаропонижающие препараты; 6 лет на инсулине.

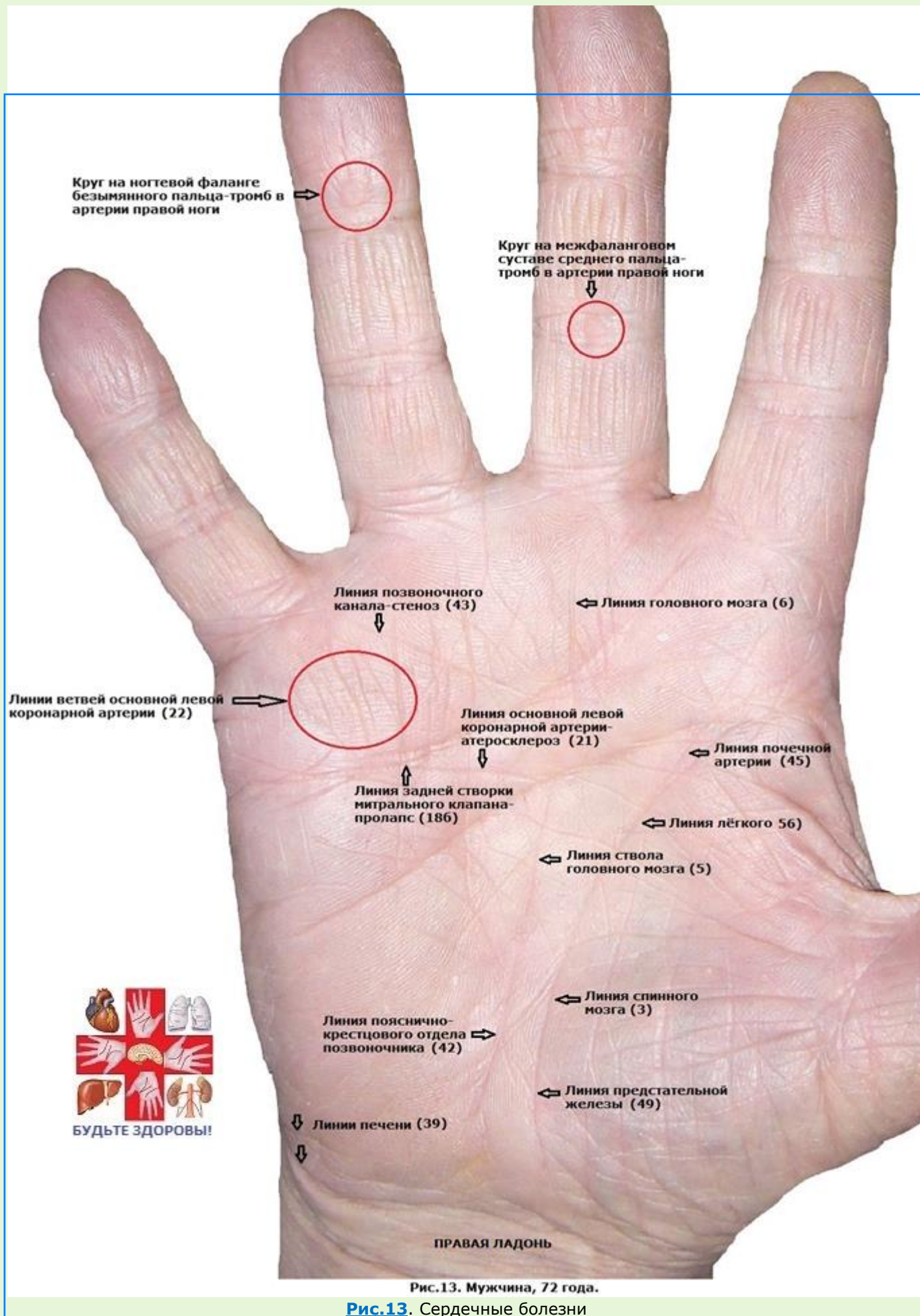
[Рис.12.](#)Сахарный диабет



**Рис.13.** Сердечные болезни



**ТЕМНО-КОРИЧНЕВЫЕ ПЯТНА ПОД И НАД ГЛАЗАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И ПОВЫШЕННЫЙ ХОЛЕСТЕРИН В КРОВИ.**  
**Рис.13. Мужчина, 72 года.**



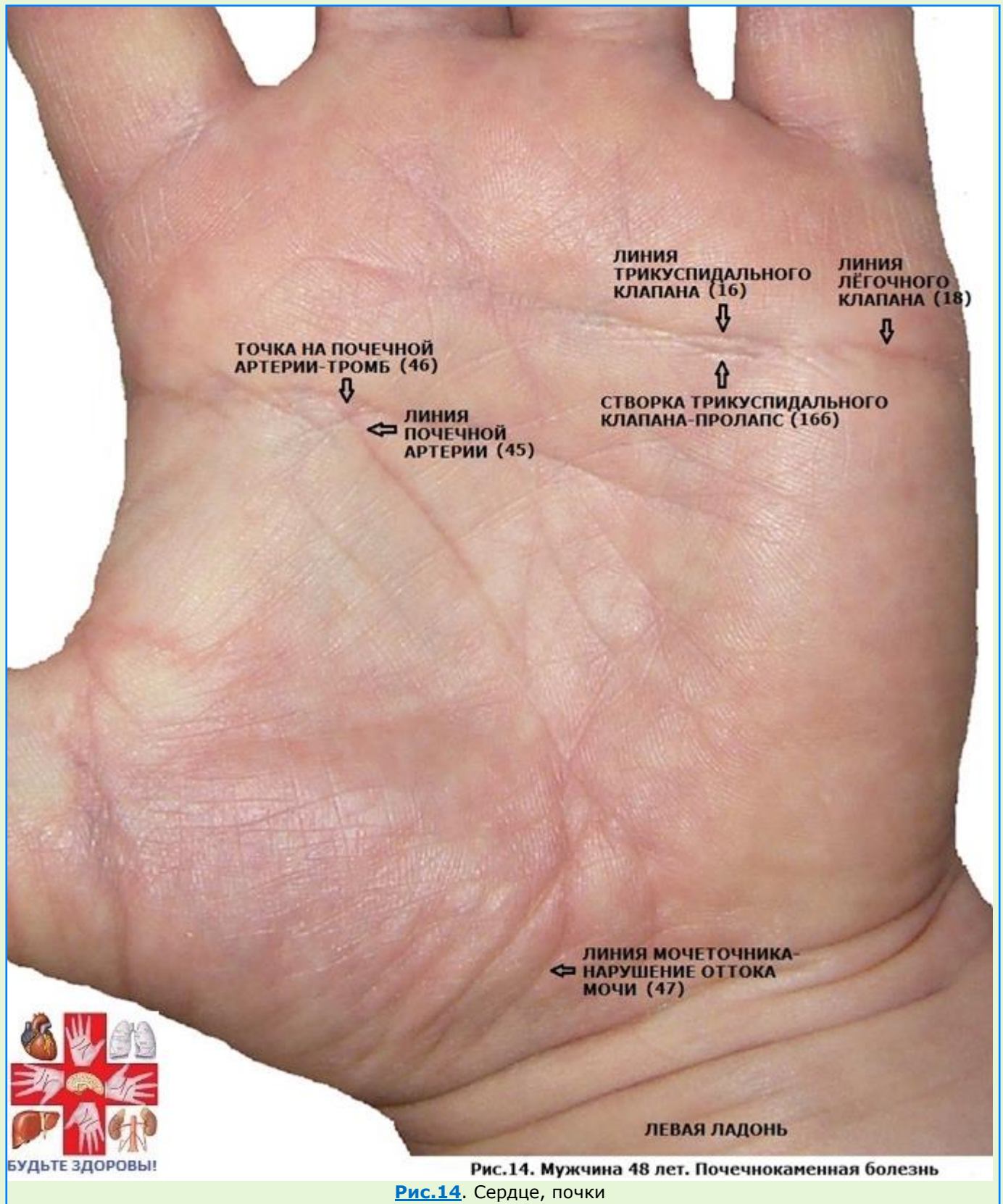


Рис.14. Мужчина 48 лет. Почечнокаменная болезнь

Рис.14. Сердце, почки



**Припухлость, мешки под глазами появляются при почечноаменной болезни и опухоли в почке.**

**ПРАВАЯ ЛАДОНЬ**

линия щитовидной железы (10)  
 ↓  
 УГЛУБЛЕНИЕ-УЗЕЛ (11)  
 ↑

линия БРОНХА-БРОНХИТ (57)  
 ↓

ОСТРОВ-ГИДРОНЕФРОЗ; МЕЛКИЕ ТОЧКИ-КАМНИ В ПОЧКЕ (44)  
 ←

ЛИНИЯ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ-СТЕНОЗ (45)

линия ТУРЕЦКОГО СЕДЛА (7) →

линия ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ-НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ (13) →

линия ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ 38 →

линия ПЕЧЕНИ-НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ (39)  
 ↓

ПЕРЕДНЯЯ СТВОРКА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА-ПРОЛАПС (18a)  
 ↓  
 ТОЧКА НА ЗАДНЕЙ СТВОРКЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА-ТРОМБ (186)  
 ↑

← ТОЧКА НА ЛИНИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ-АДЕНОМА (51)  
 ← ЛИНИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (49)

**БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!**

**Рис.14. Мужчина 48 лет. Почечнокаменная болезнь, сердечные болезни**

**Рис.14. Сердце, почки**



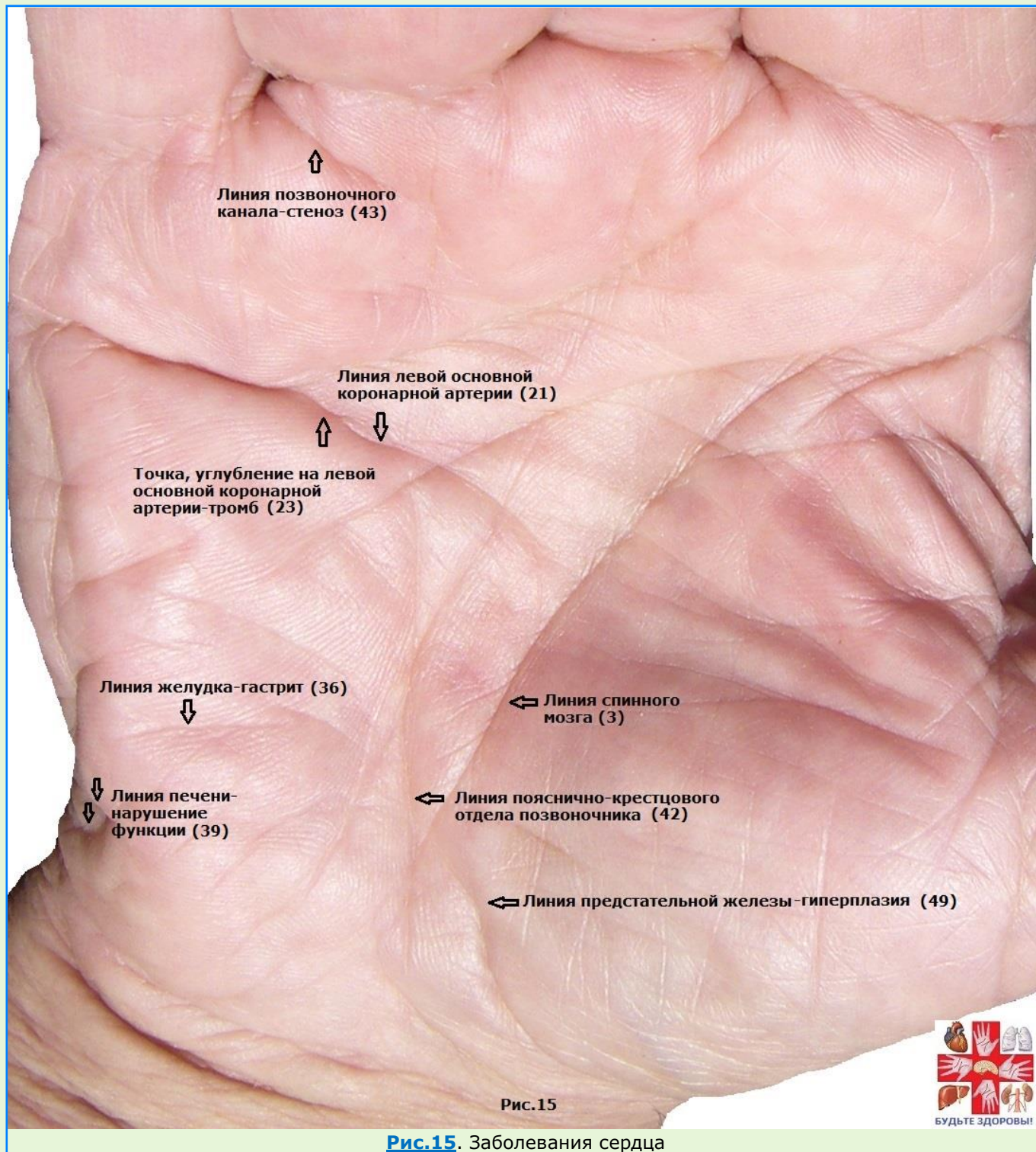
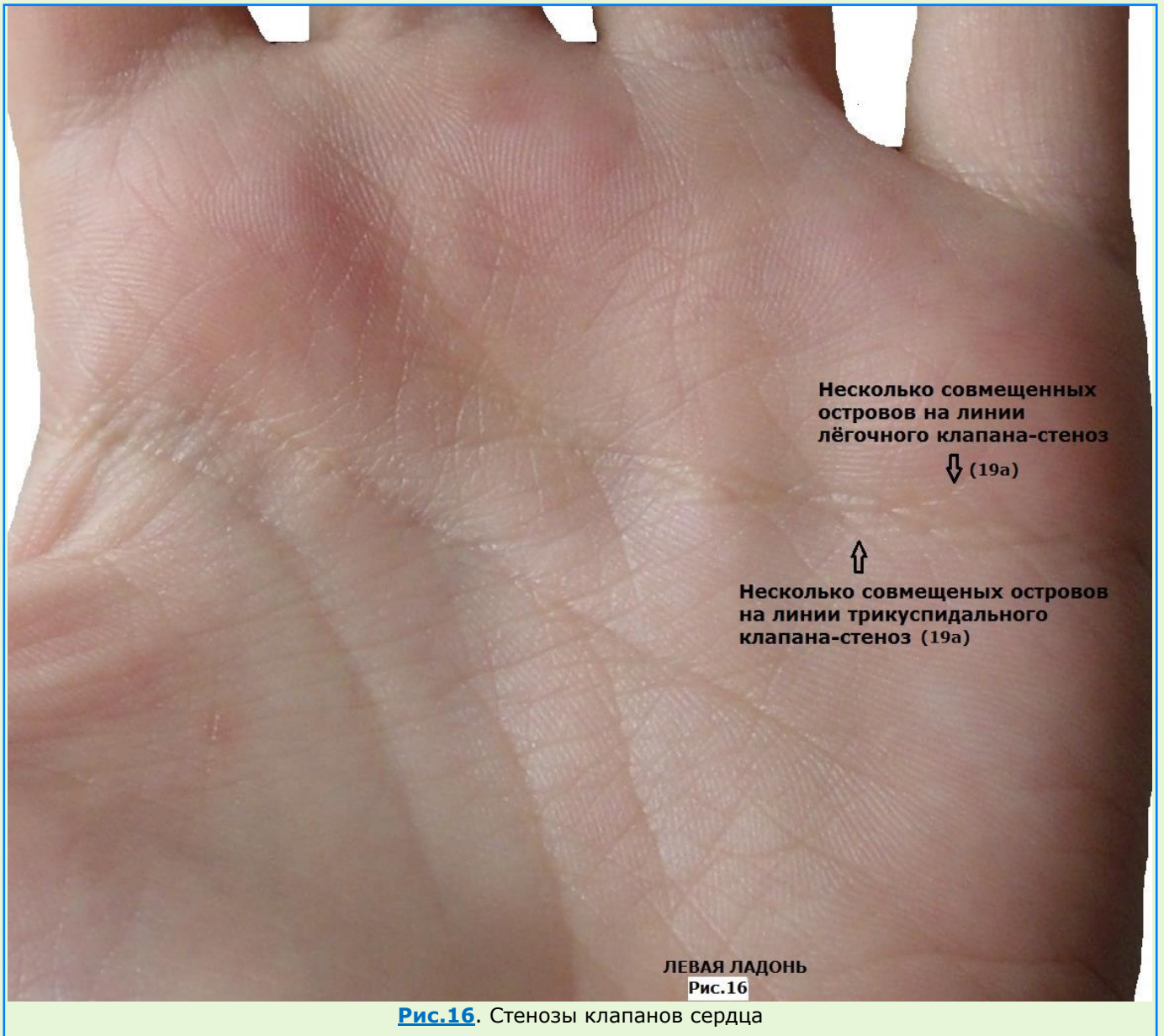
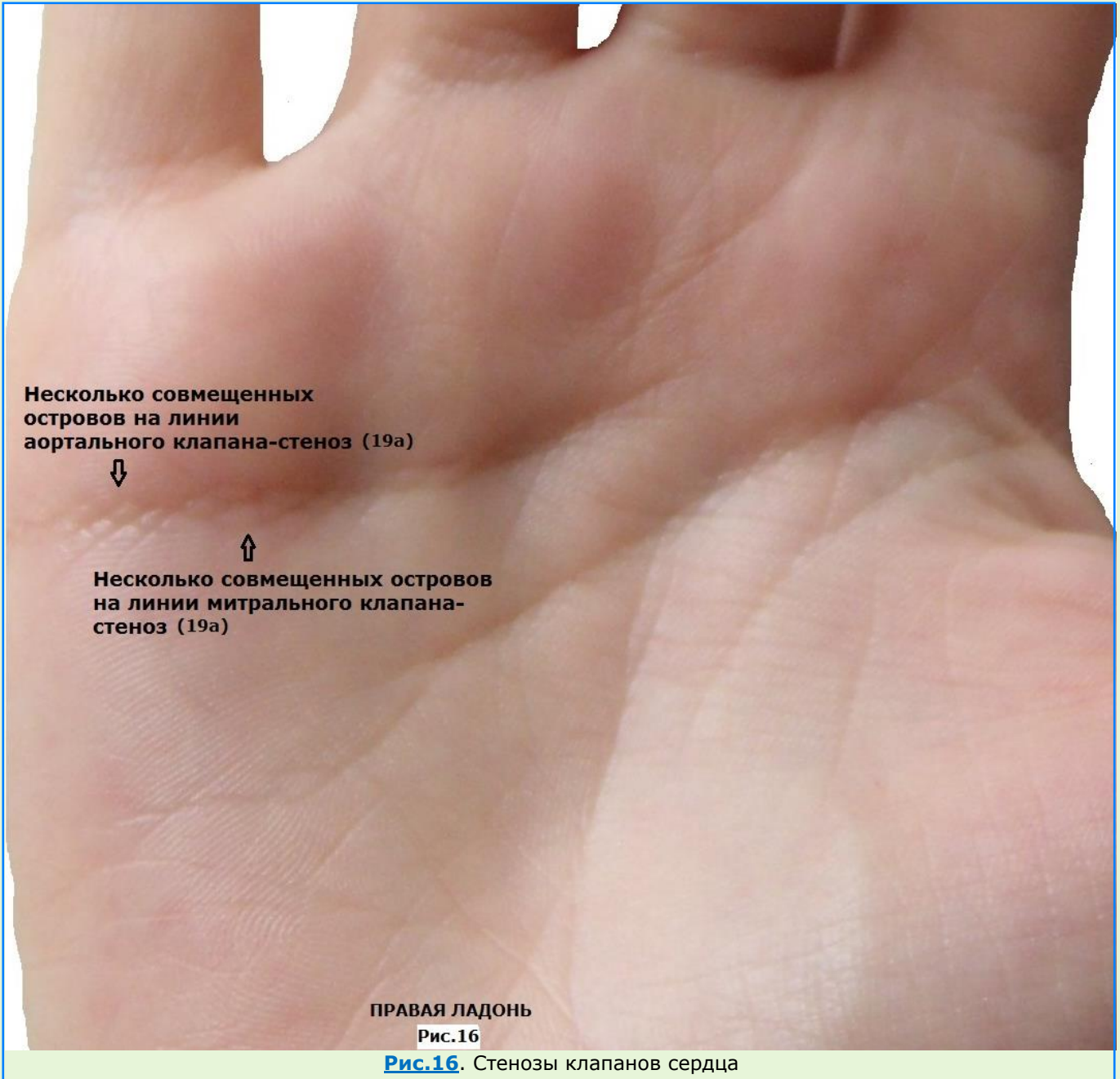


Рис.15

**Рис.15.** Заболевания сердца



**Рис.16.** Стенозы клапанов сердца



**Рис.16.** Стенозы клапанов сердца



Рис.17

**25-Линии артерий верхних конечностей**-вертикальные линии на основных и средних фалангах мизинца и указательного пальца. Толстые линии указывают на развитие атеросклероза в правой руке.

**26-Линии артерий нижних конечностей**-вертикальные линии на основных и средних фалангах безымянного пальца и среднего пальца; Толстые линии указывают на развитие атеросклероза в правой ноге.

**Рис.17.** Артерии конечностей



**ЛИНИИ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.  
КРАСНОТА ВОКРУГ ЛИНИЙ УКАЗЫВАЕТ НА  
ВОСПАЛЕНИЕ ВЕН И ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ (29)**

**Рис.18**

**Рис.18.** Тромбоз глубоких вен



**ЛИНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ-ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ЛИНИИ НА БЕЗЫМЯННОМ ПАЛЬЦЕ (2,3) И СРЕДНЕМ ПАЛЬЦЕ (4,5). БЛЕДНЫЕ, ШИРОКИЕ ЛИНИИ УКАЗЫВАЮТ НА ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН (2,3,4,5)**

**ЛИНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ - ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ЛИНИИ НА МИЗИНЦЕ (1) И УКАЗАТЕЛЬНОМ ПАЛЬЦЕ (6,7). БЛЕДНЫЕ, ШИРОКИЕ ЛИНИИ УКАЗЫВАЮТ НА ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН (6).**

Рис.19. Мужчина, 75 лет

**Рис.19.** Варикозное расширение вен



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!



Рис.20

**ЛИНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ** - ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ЛИНИИ НА ФАЛАНГАХ БЕЗЫМЯННОГО ПАЛЬЦА (2,3) И СРЕДНЕГО ПАЛЬЦА (4,5). ШИРОКИЕ ЛИНИИ УКАЗЫВАЮТ НА ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН, КРАСНЫЕ ЛИНИИ НА ВОСПАЛЕНИЕ ВЕНОЗНОЙ СТЕНКИ (ФЛЕБИТ).

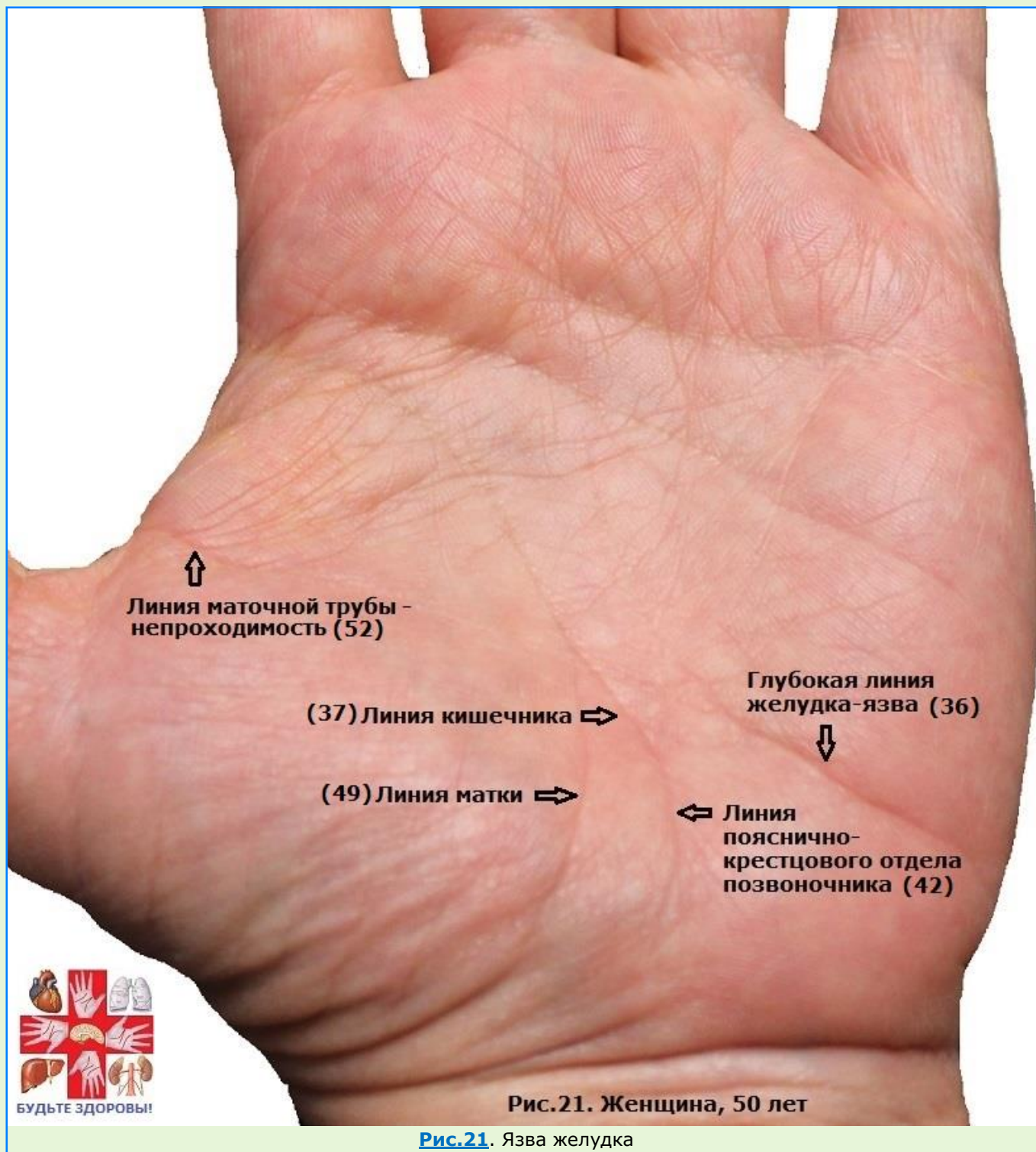
**ЛИНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ** - ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ЛИНИИ НА ФАЛАНГАХ МИЗИНЦА (1) И УКАЗАТЕЛЬНОГО ПАЛЬЦА (6,7). ШИРОКИЕ ЛИНИИ УКАЗЫВАЮТ НА ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН, КРАСНЫЕ ЛИНИИ НА ВОСПАЛЕНИЕ ВЕНОЗНОЙ СТЕНКИ (ФЛЕБИТ).



ЯРКО ВЫРАЖЕННЫЙ ОСТРОВ НА НИЖНЕЙ СМЫЧКЕ БЕЗЫМЯННОГО ПАЛЬЦА УКАЗЫВАЕТ НА РАЗВИТИЕ ТРОМБОФЛЕБИТА.

Рис.20а

**Рис.20.** Флебит, тромбофлебит





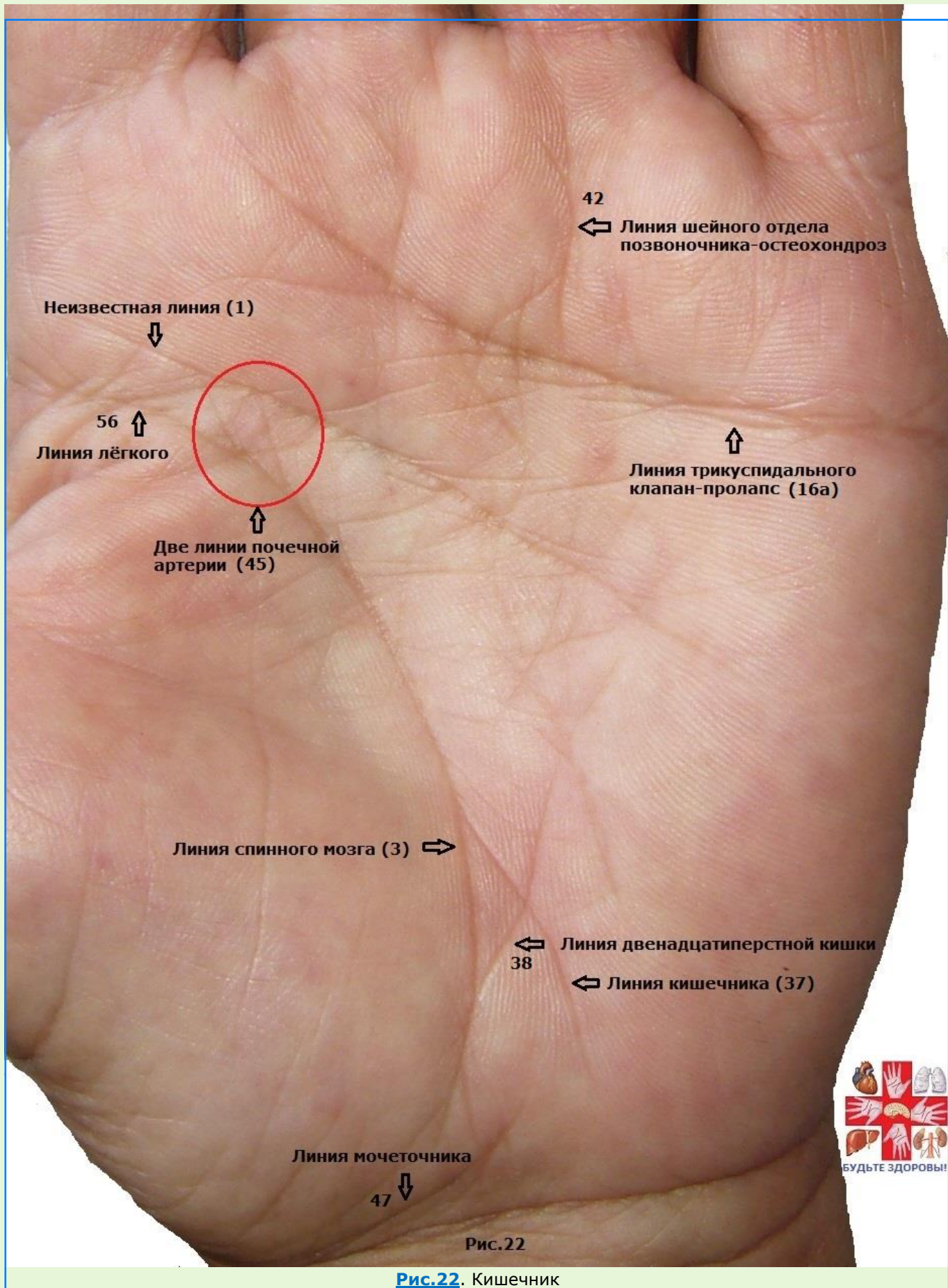
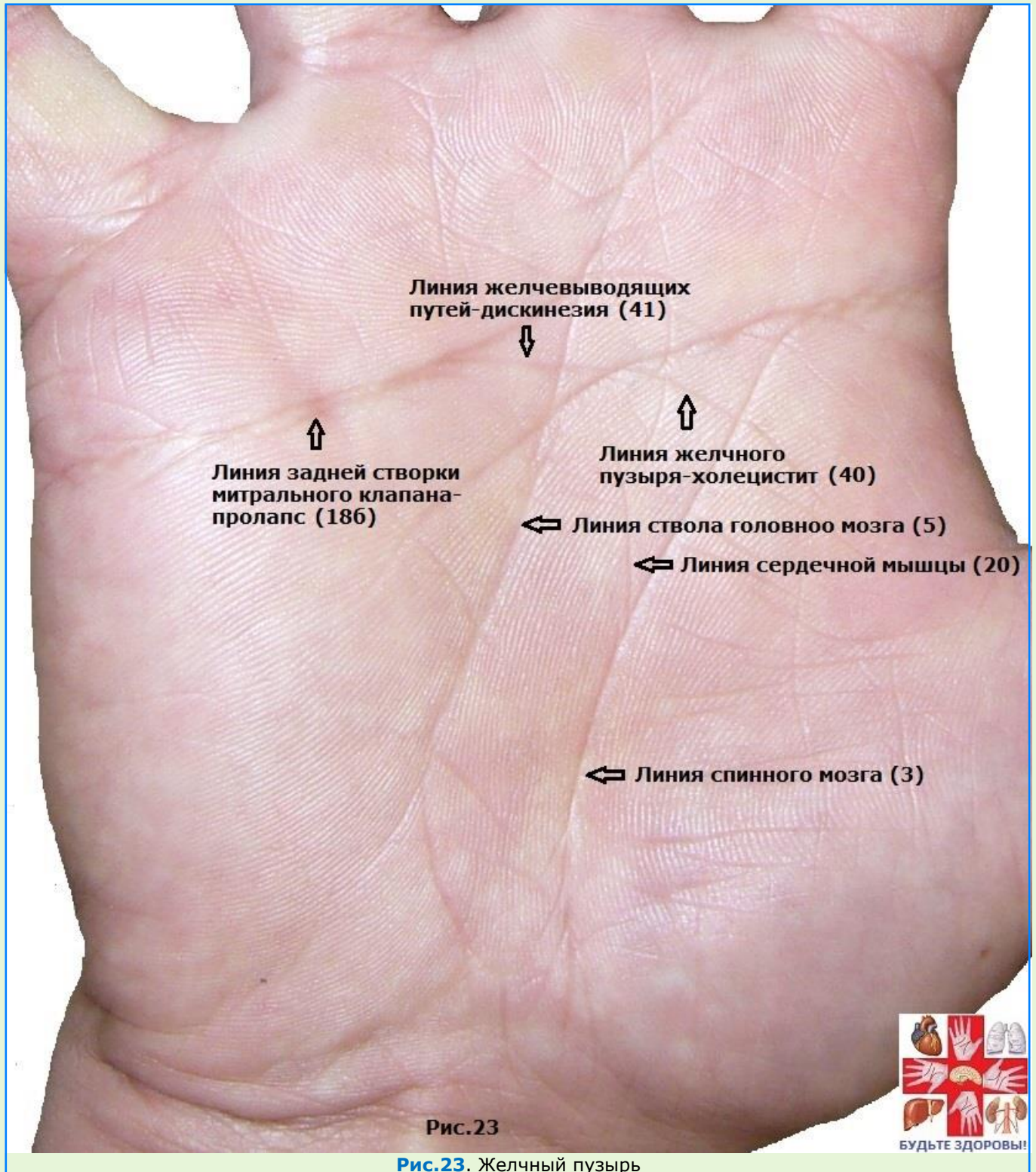


Рис.22. Кишечник



**Рис.23.** Желчный пузырь

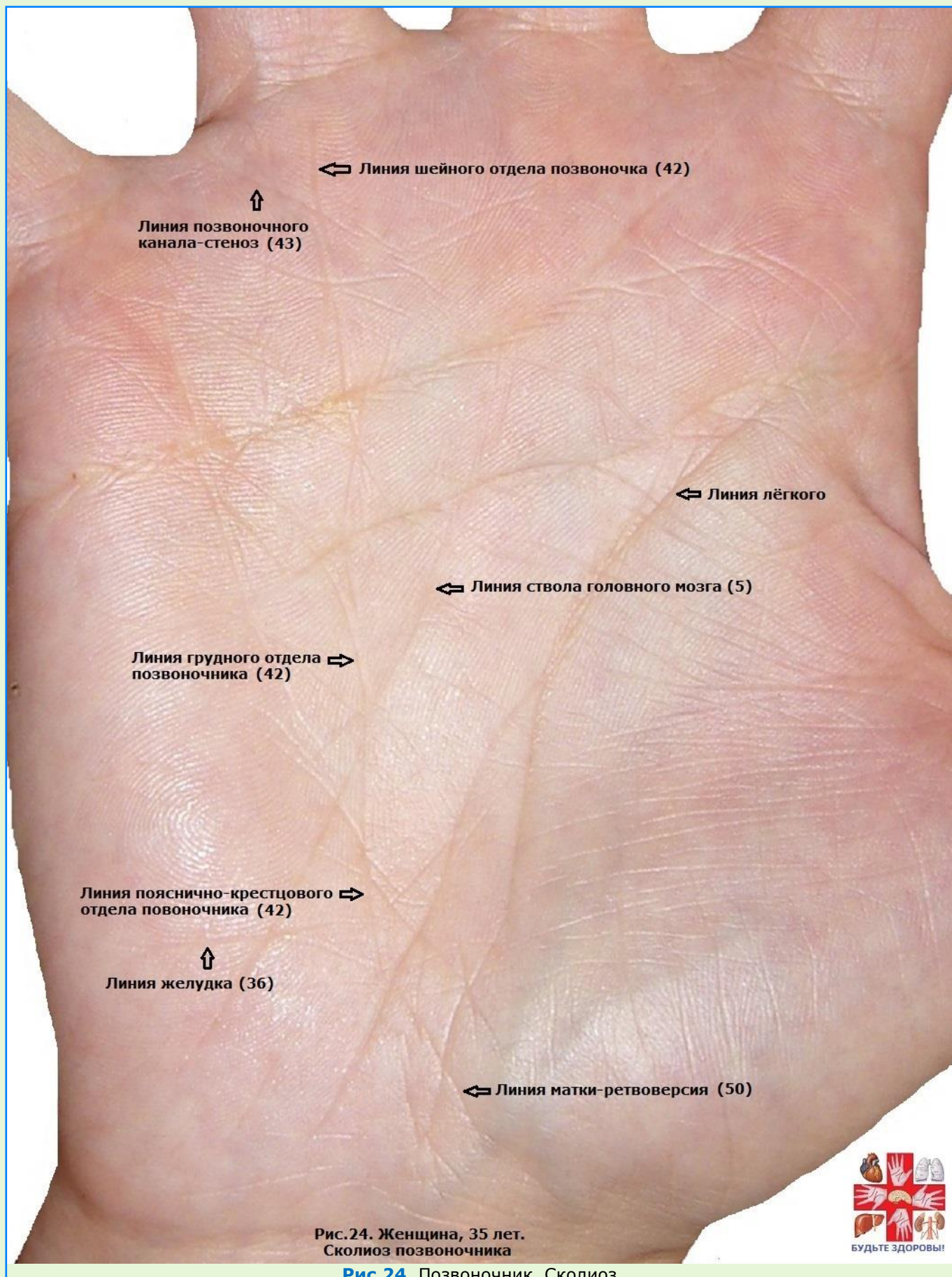




Рис.25. Женщина, 82 года.  
Сердечная астма

[Рис.25.](#) Сердечная астма

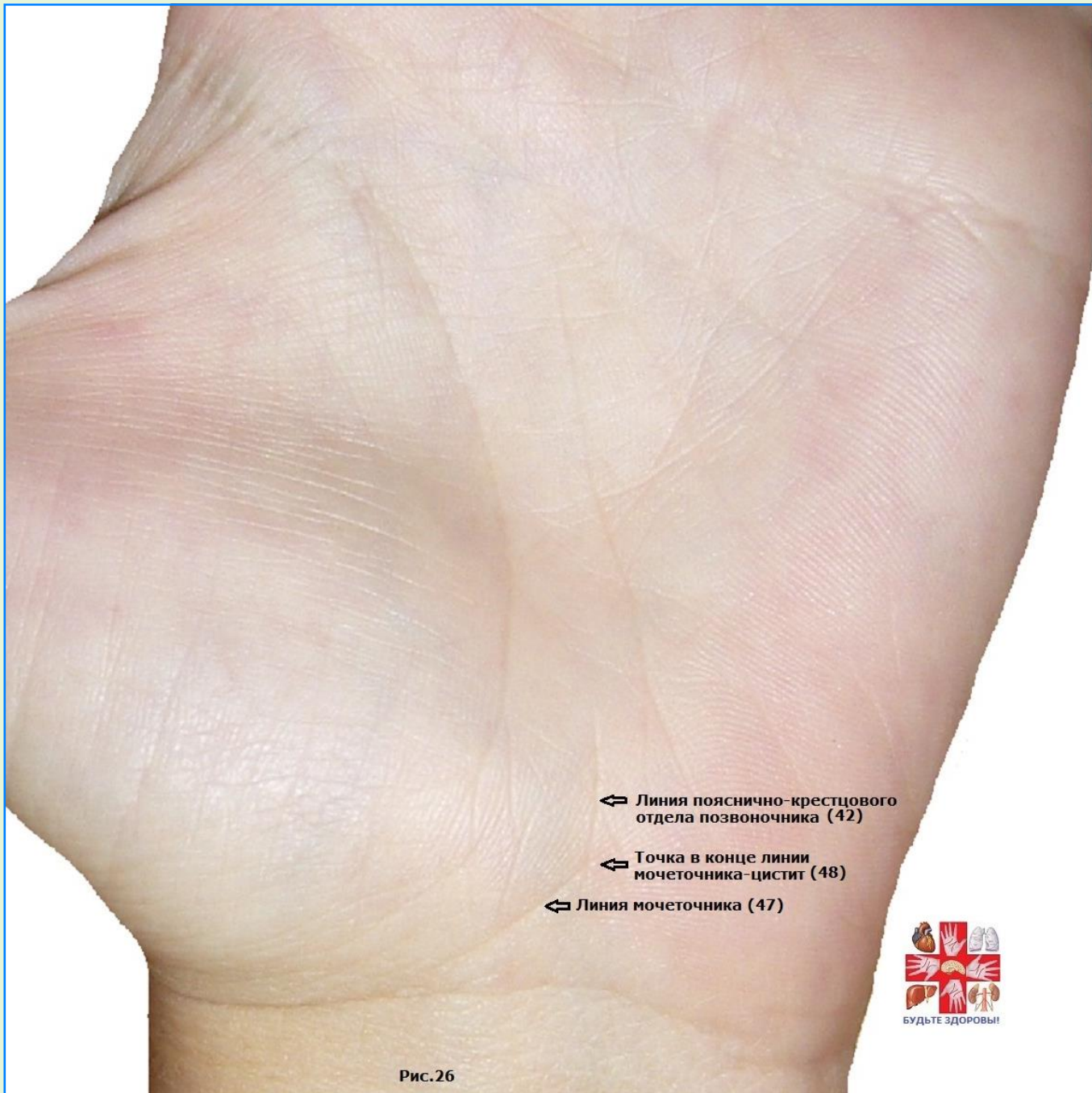


Рис.26

**Рис.26.** Цистит

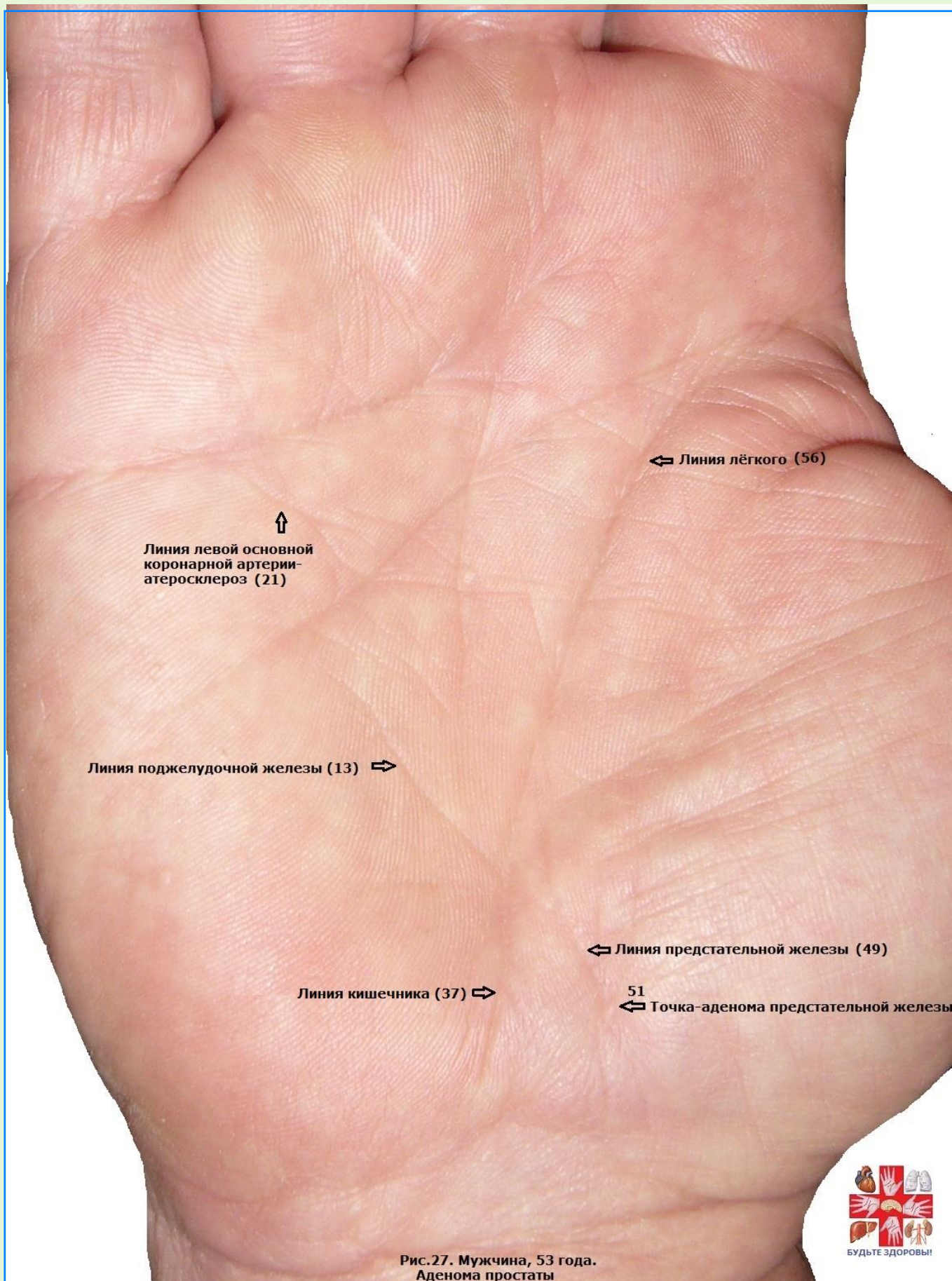


Рис.27. Мужчина, 53 года.  
Аденома простаты

**Рис.27.** Аденома предстательной железы

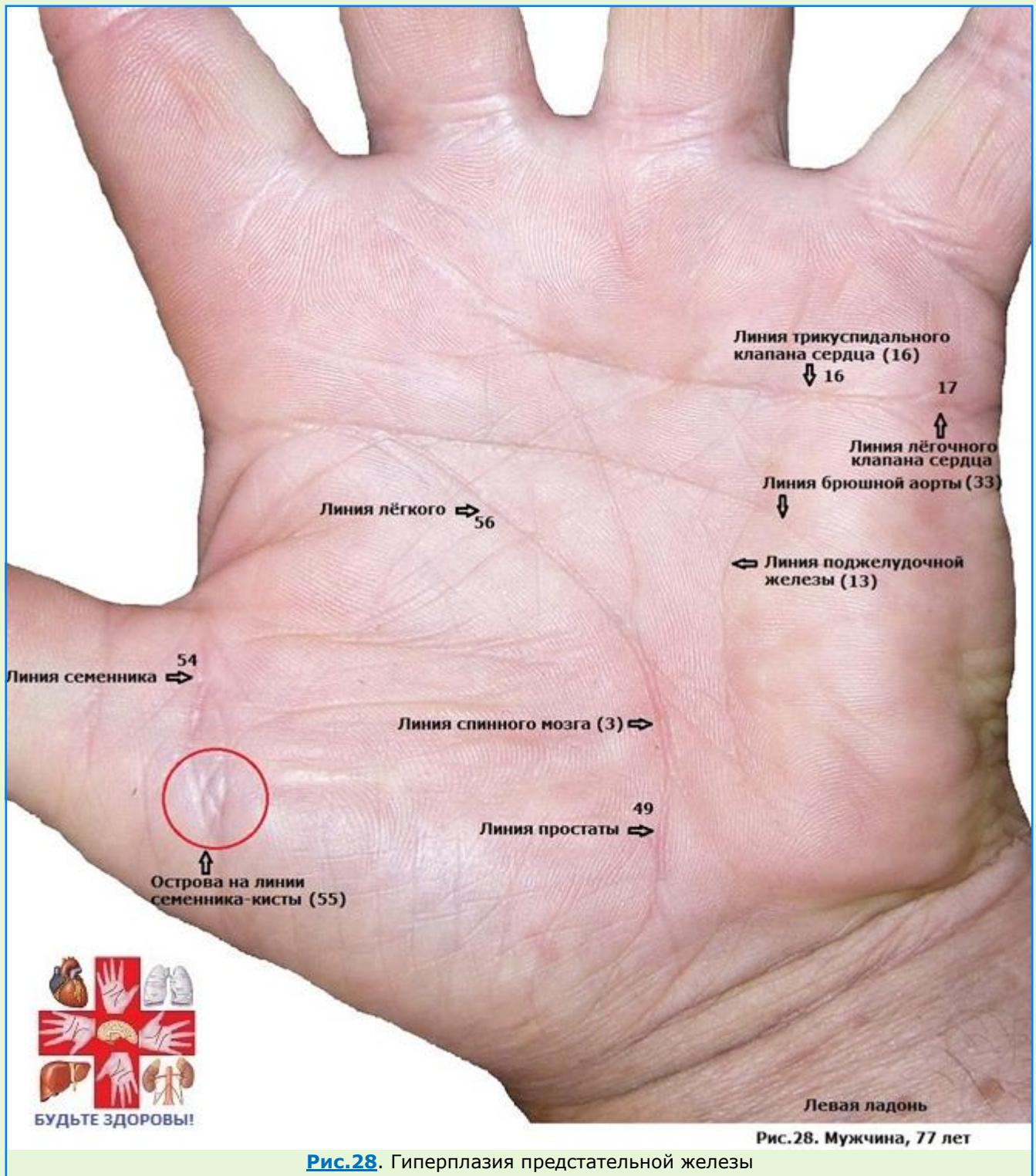


Рис.28. Мужчина, 77 лет

Рис.28. Гиперплазия предстательной железы

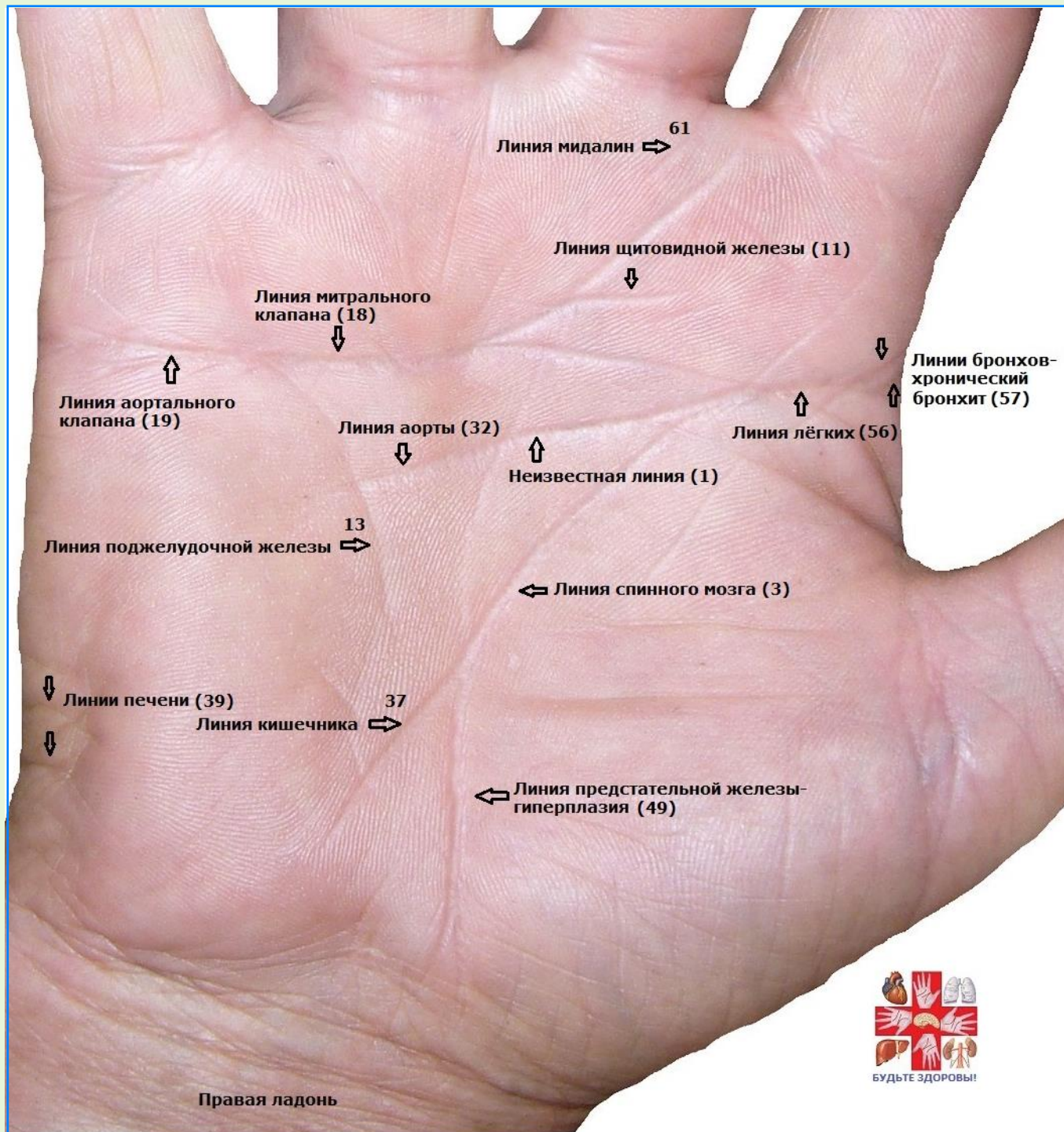
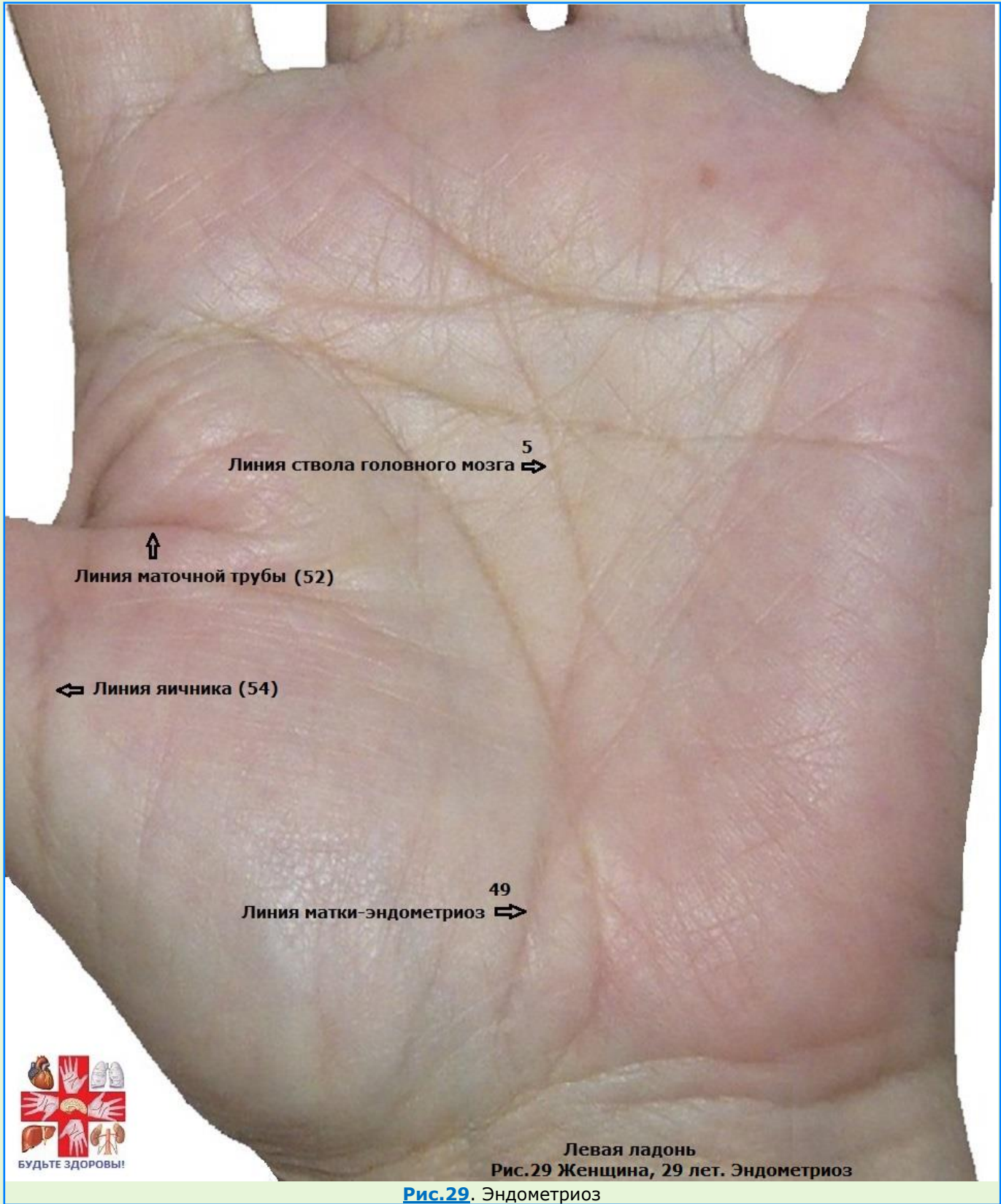


Рис.28. Мужчина, 77 лет

**Рис.28.** Гиперплазия предстательной железы





5  
Линия ствола головного мозга ⇔

↑  
Линия маточной трубы (52)

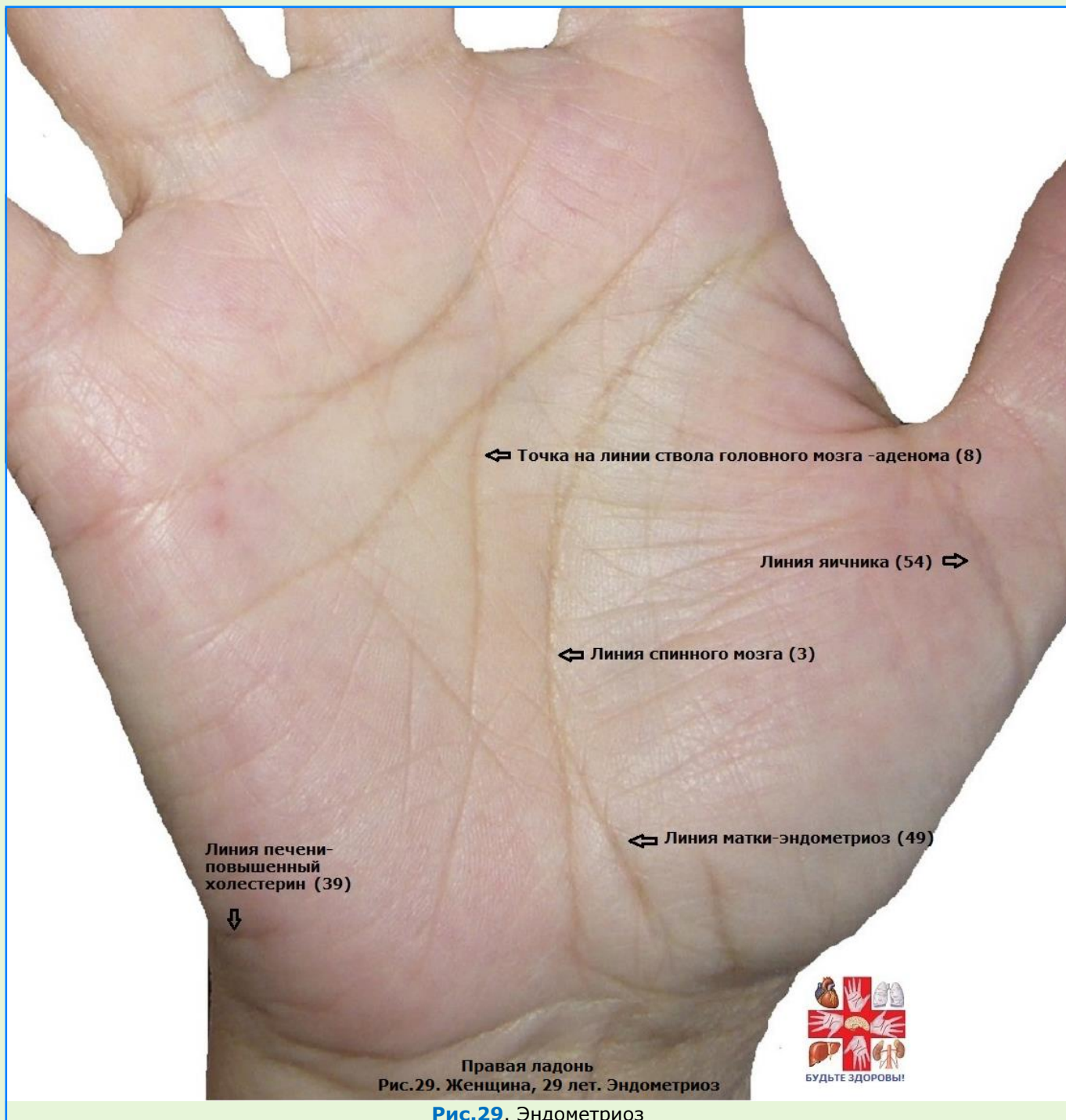
⇐ Линия яичника (54)

49  
Линия матки-эндометриоз ⇨

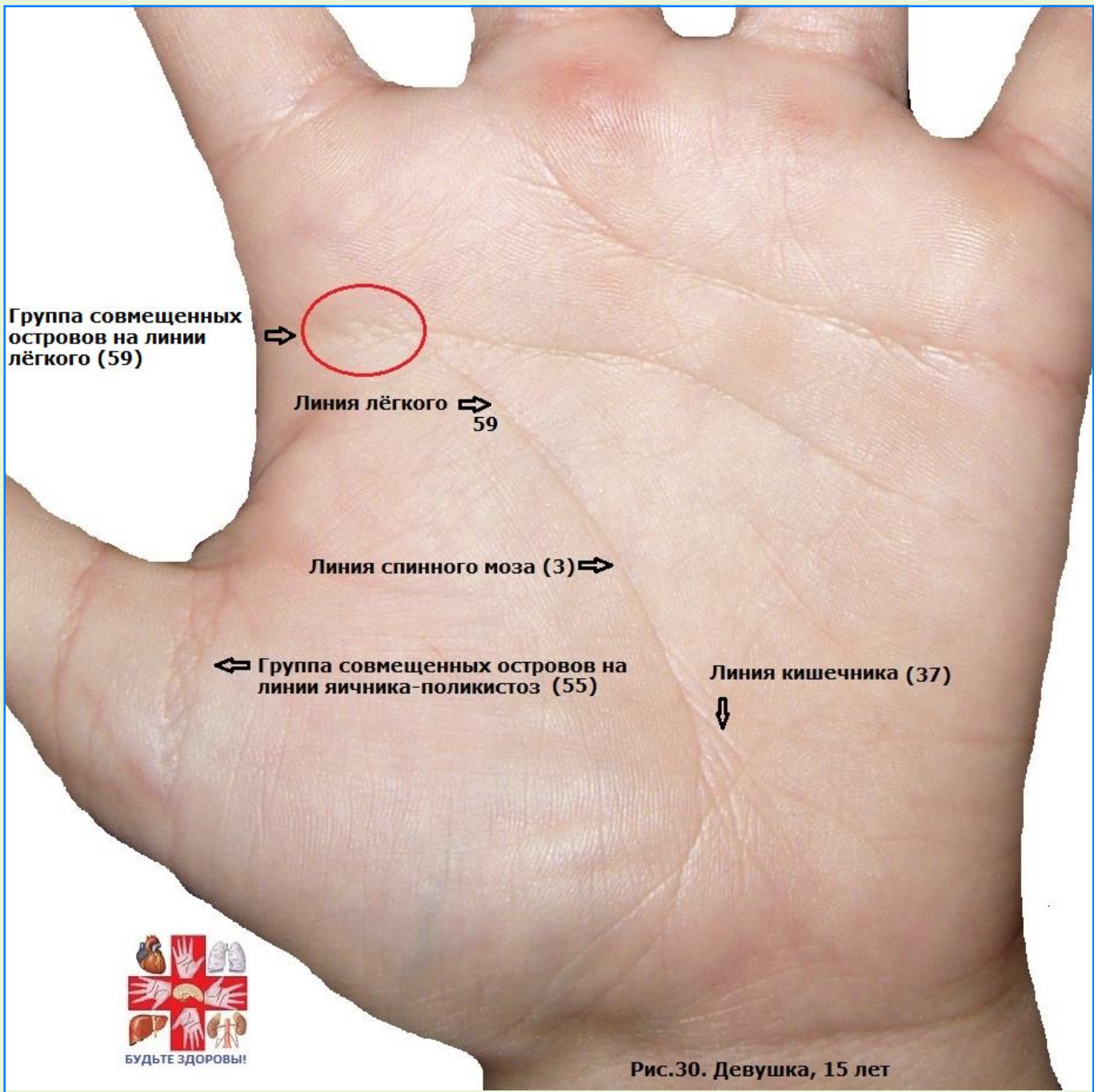


Левая ладонь  
Рис.29 Женщина, 29 лет. Эндометриоз

**Рис.29.** Эндометриоз



**Рис.29.** Эндометриоз



**Рис.30.** Поликистоз яичников

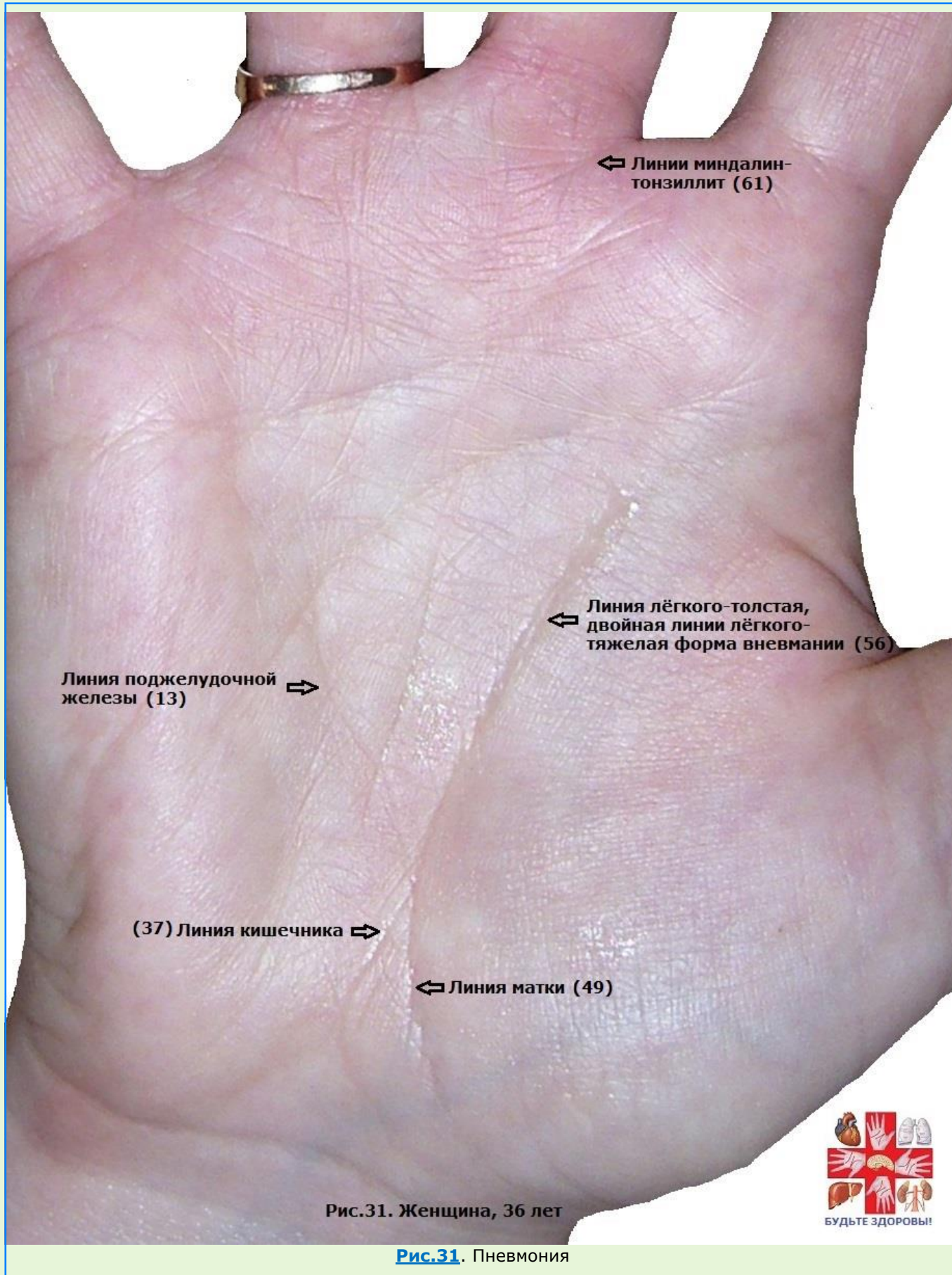
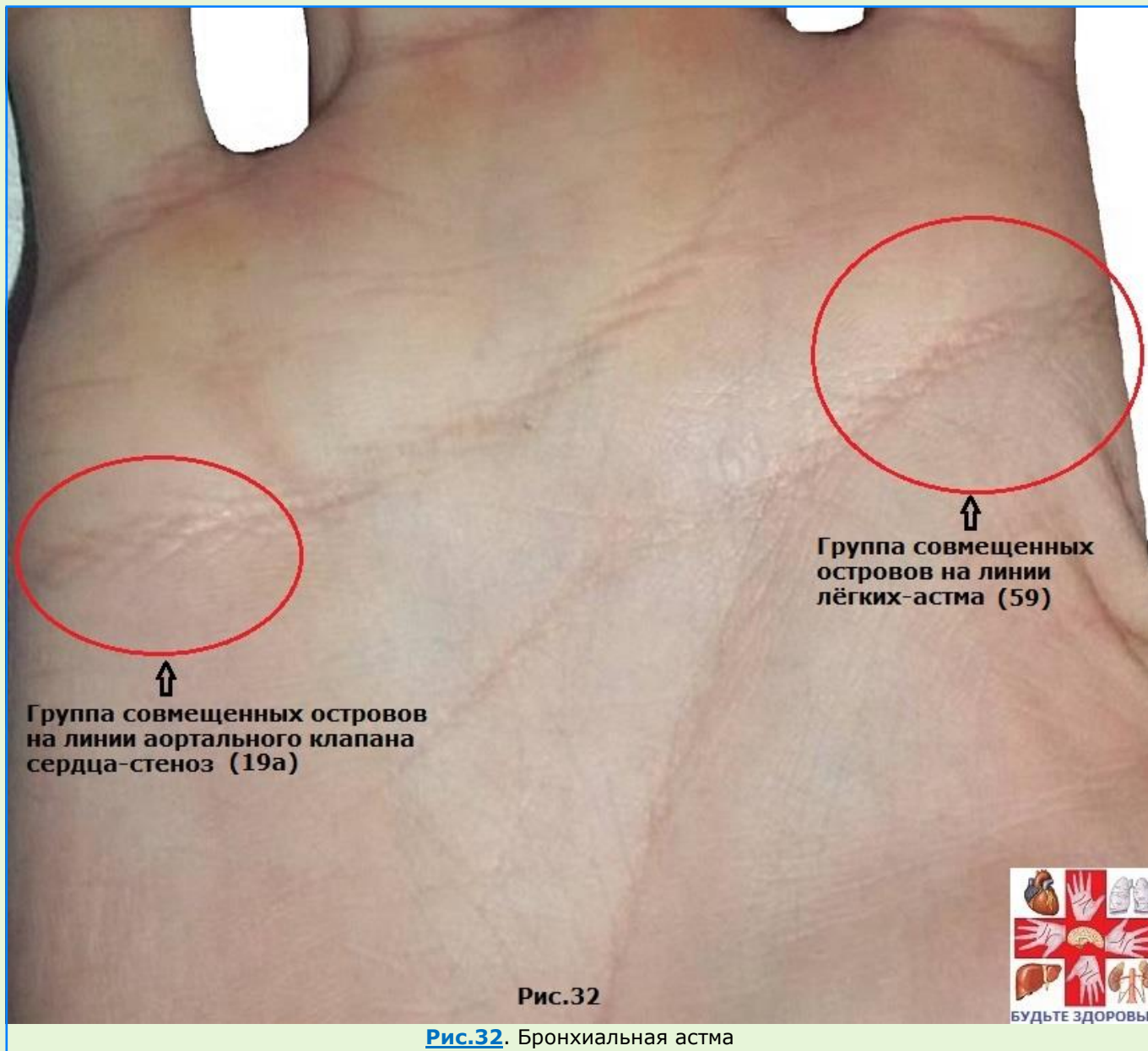


Рис.31. Женщина, 36 лет

Рис.31. Пневмония



**Рис.32.** Бронхиальная астма

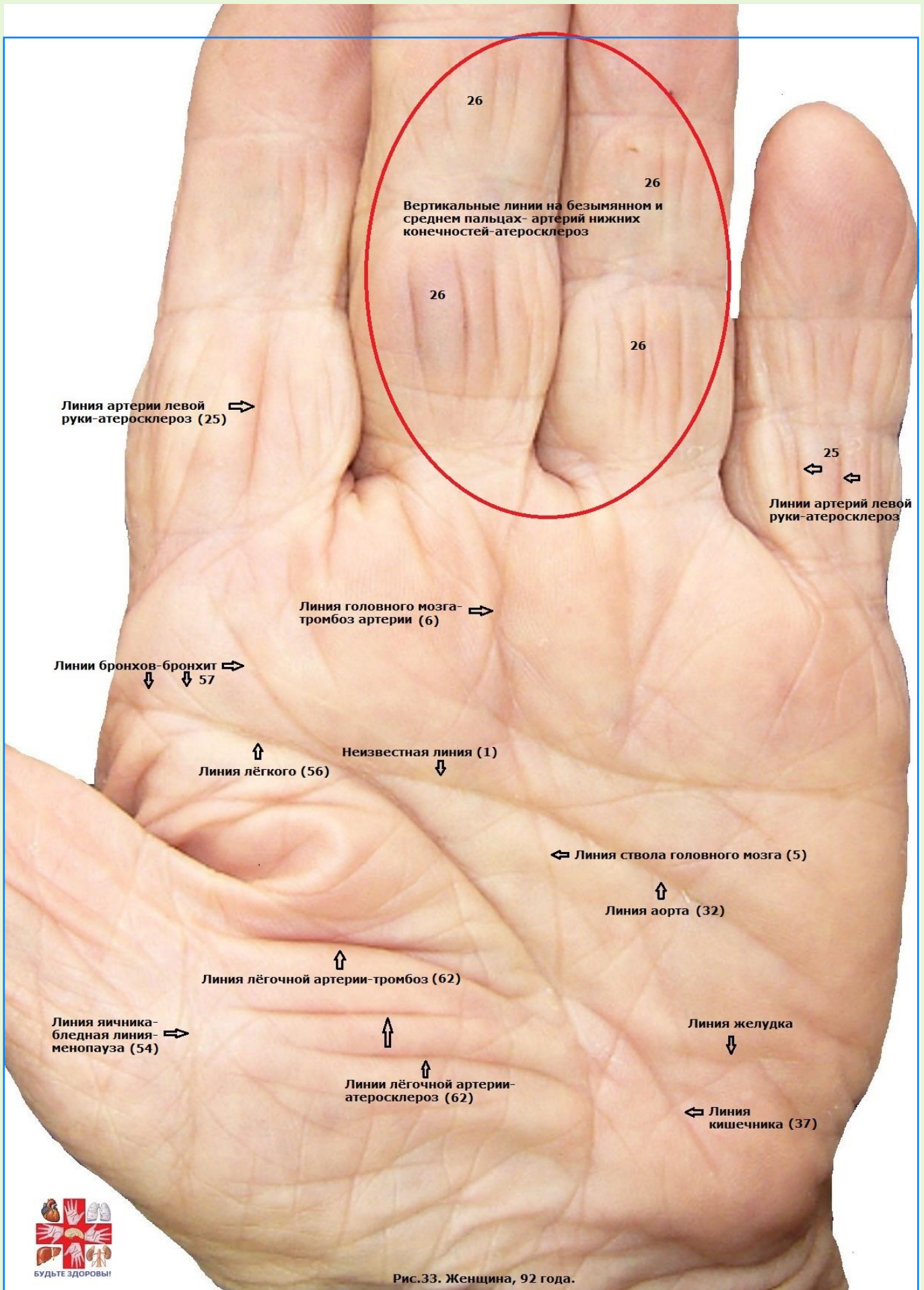
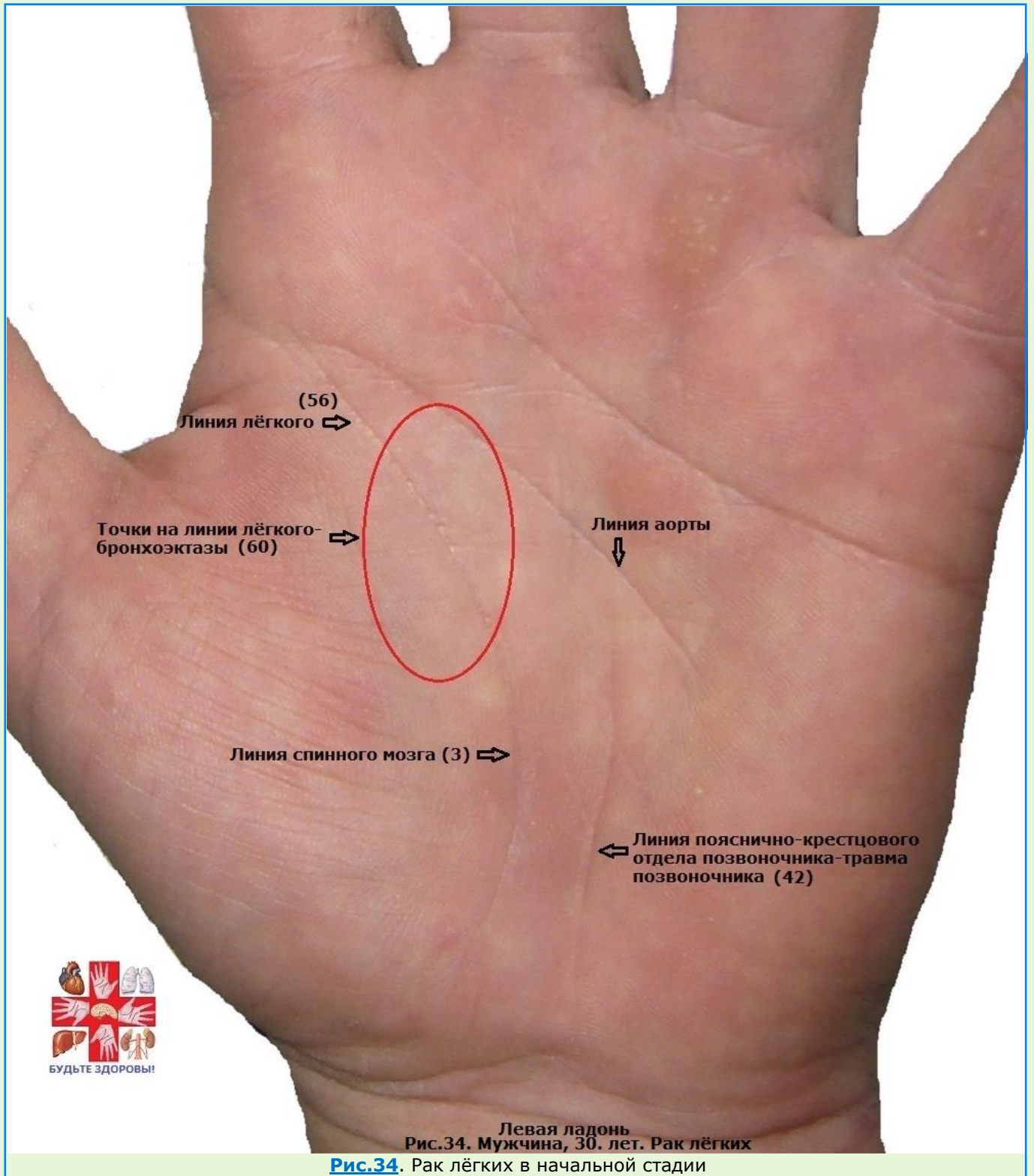
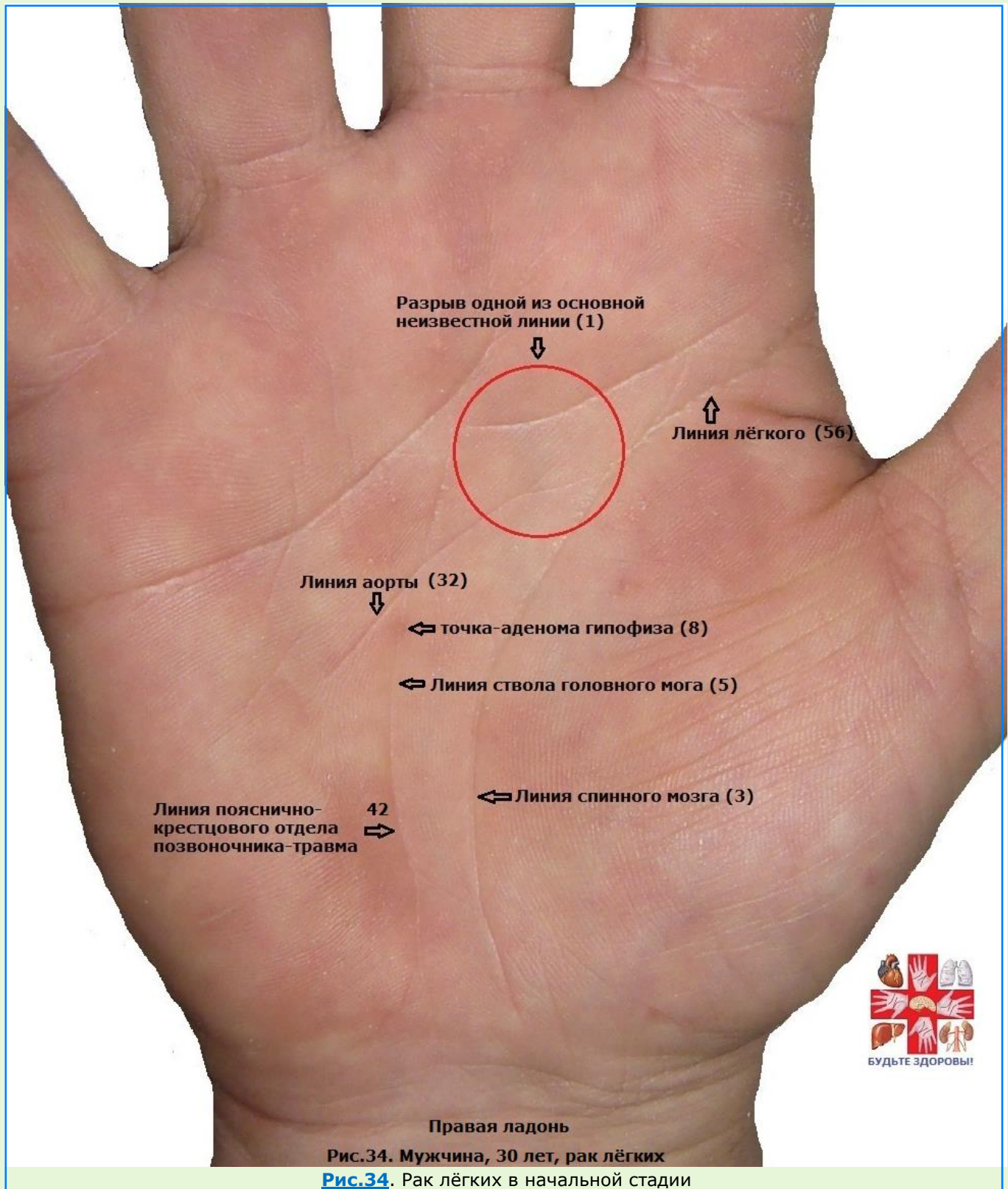


Рис.33. Женщина, 92 года.

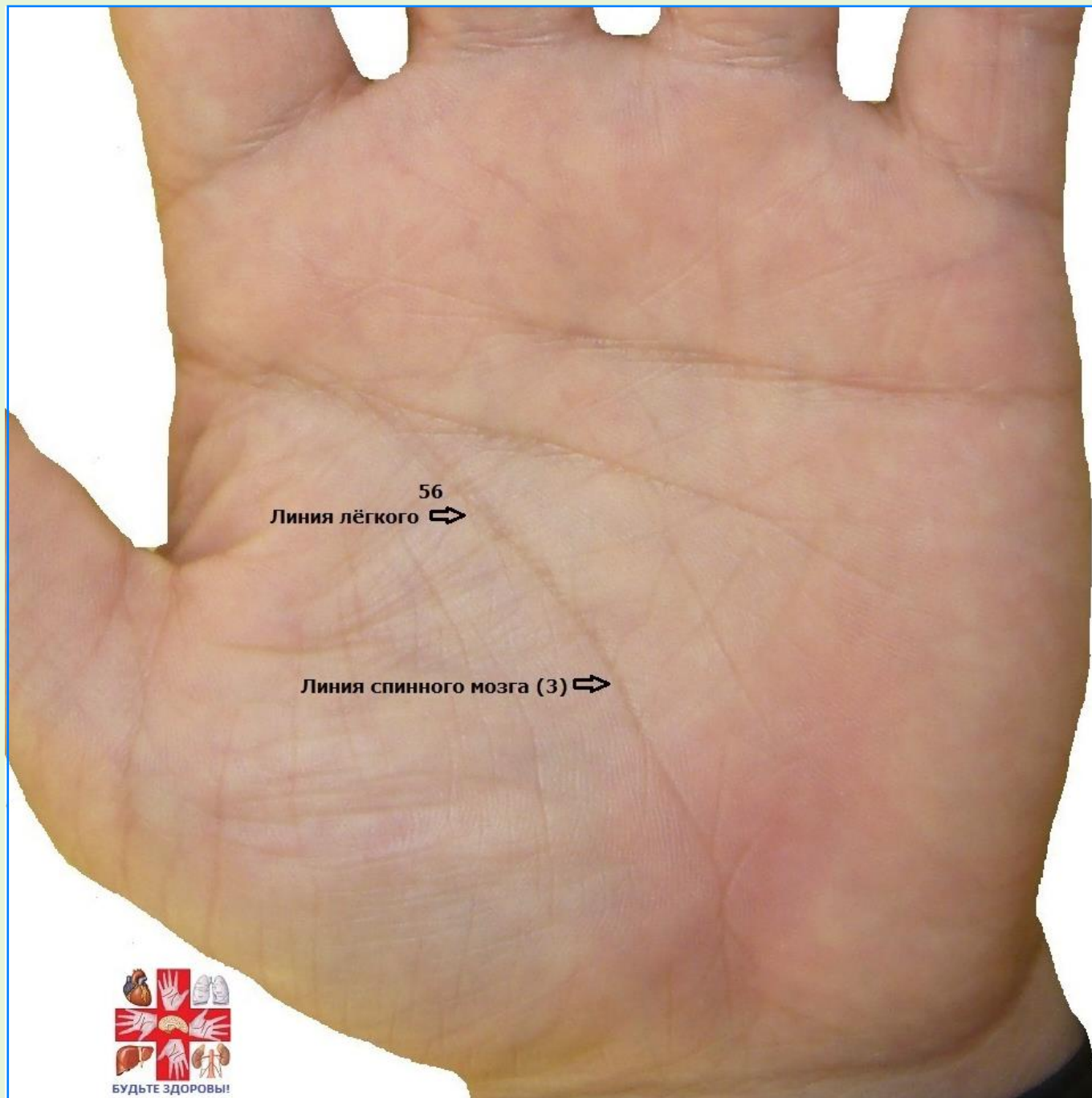
**Рис.33.** Атеросклероз





**Рис.34.** Рак лёгких в начальной стадии





**Рис.35. Мужчина 25 лет. Рак лёгких на поздних стадиях**

**Рис.35.** Рак лёгких на поздней стадии



Симптом барабанных палочек (барабанные пальцы) - колбовидное утолщение фаланг пальцев.  
Небольшие лунки на ногтях-гипокальциемия-нарушение кальциевого обмена

**Рис.35.** Рак лёгких на поздней стадии

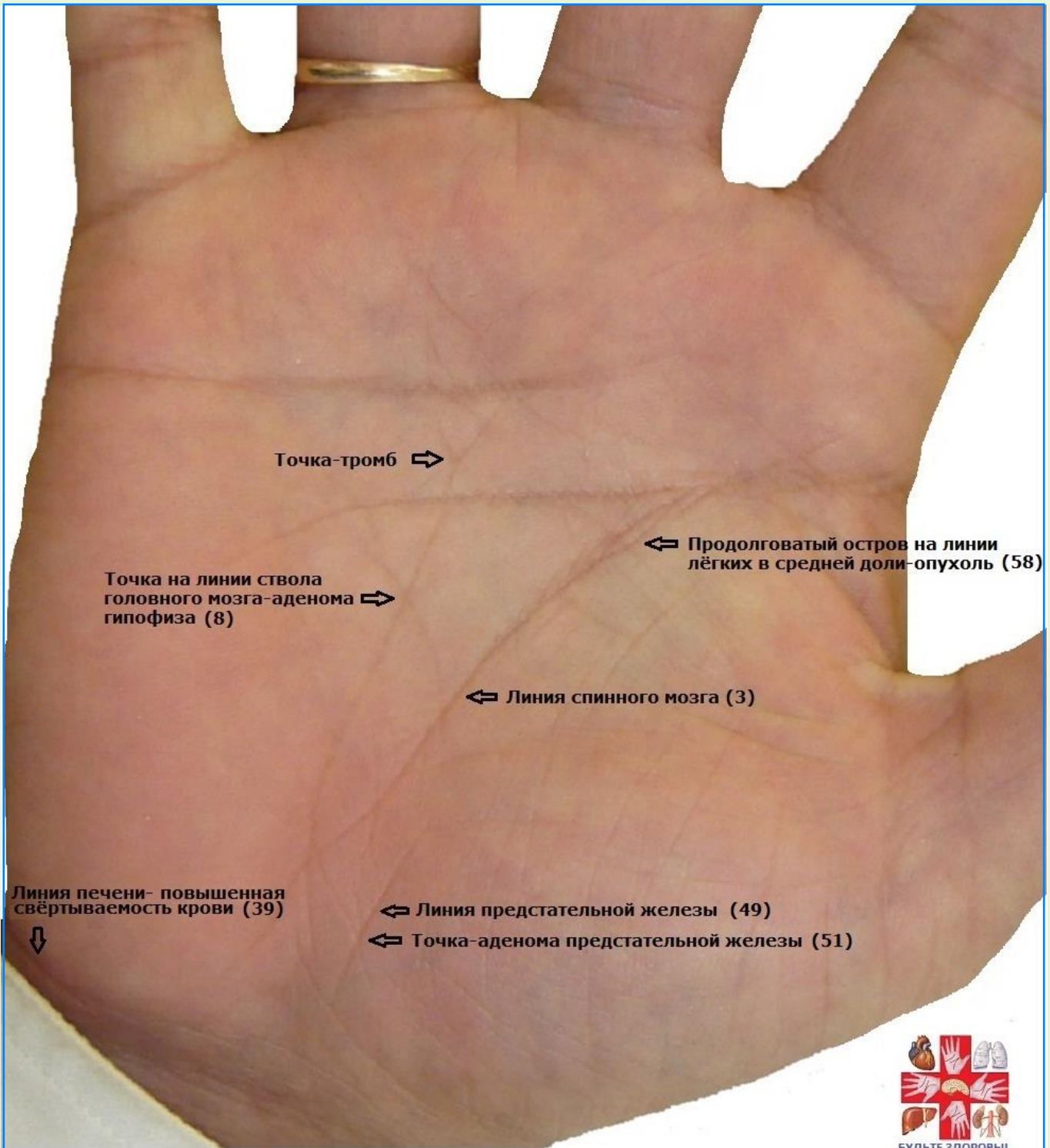


Рис.35. Мужчина 25 лет. Рак лёгких на поздних стадиях

[Рис.35](#). Рак лёгких на поздней стадии



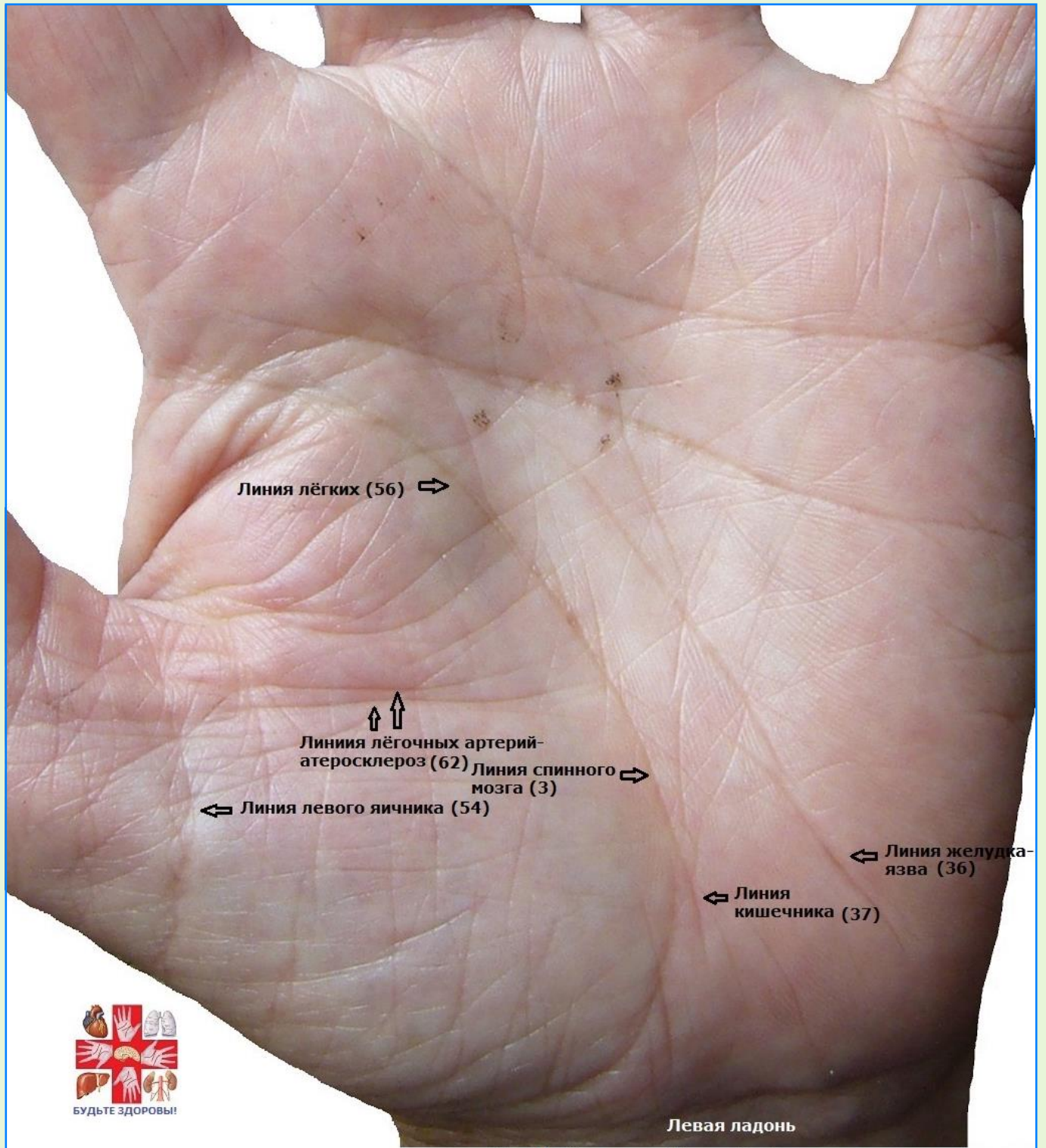
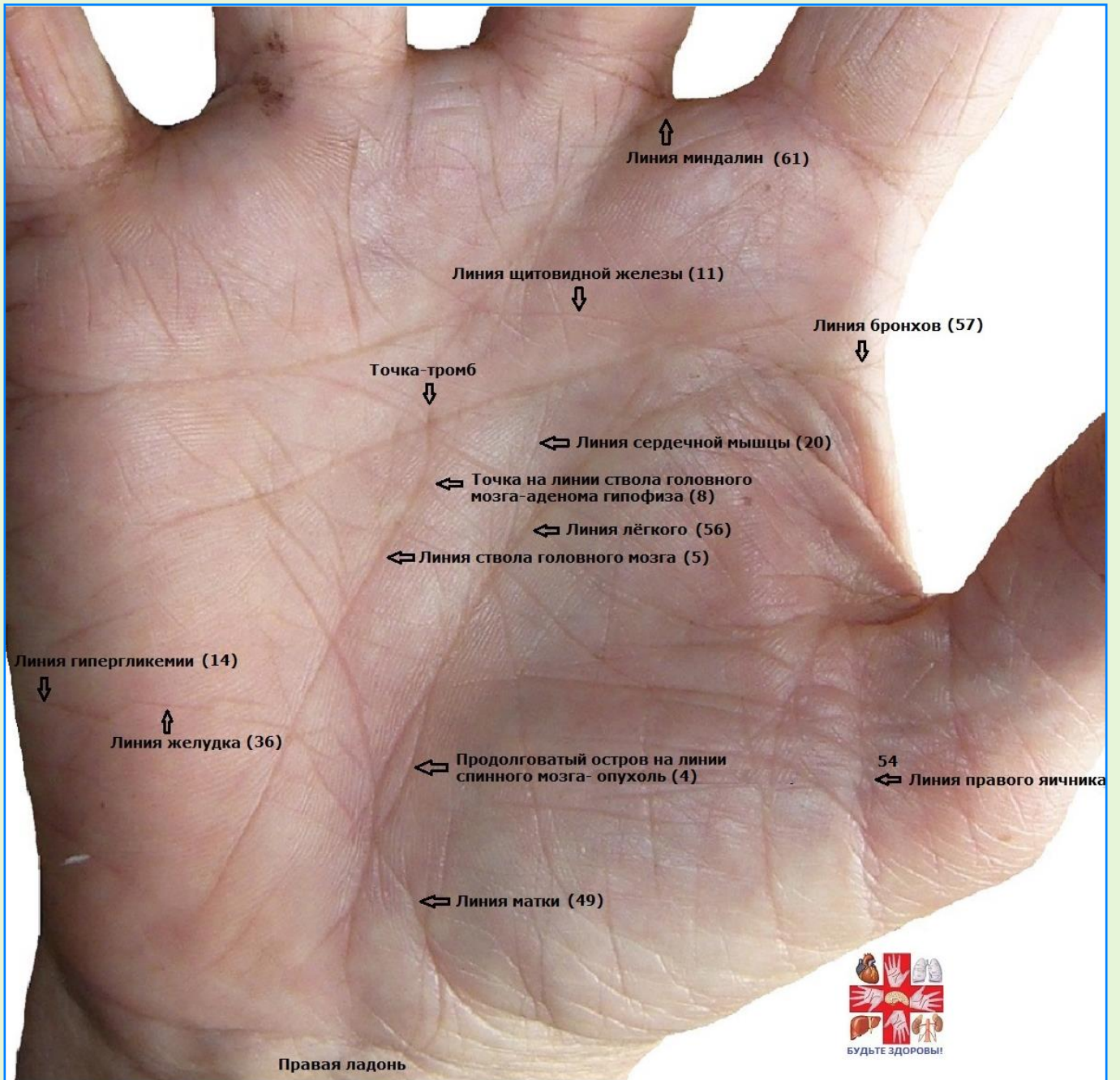


Рис.36. Женщина, 68 лет. Лимфогранулематоз

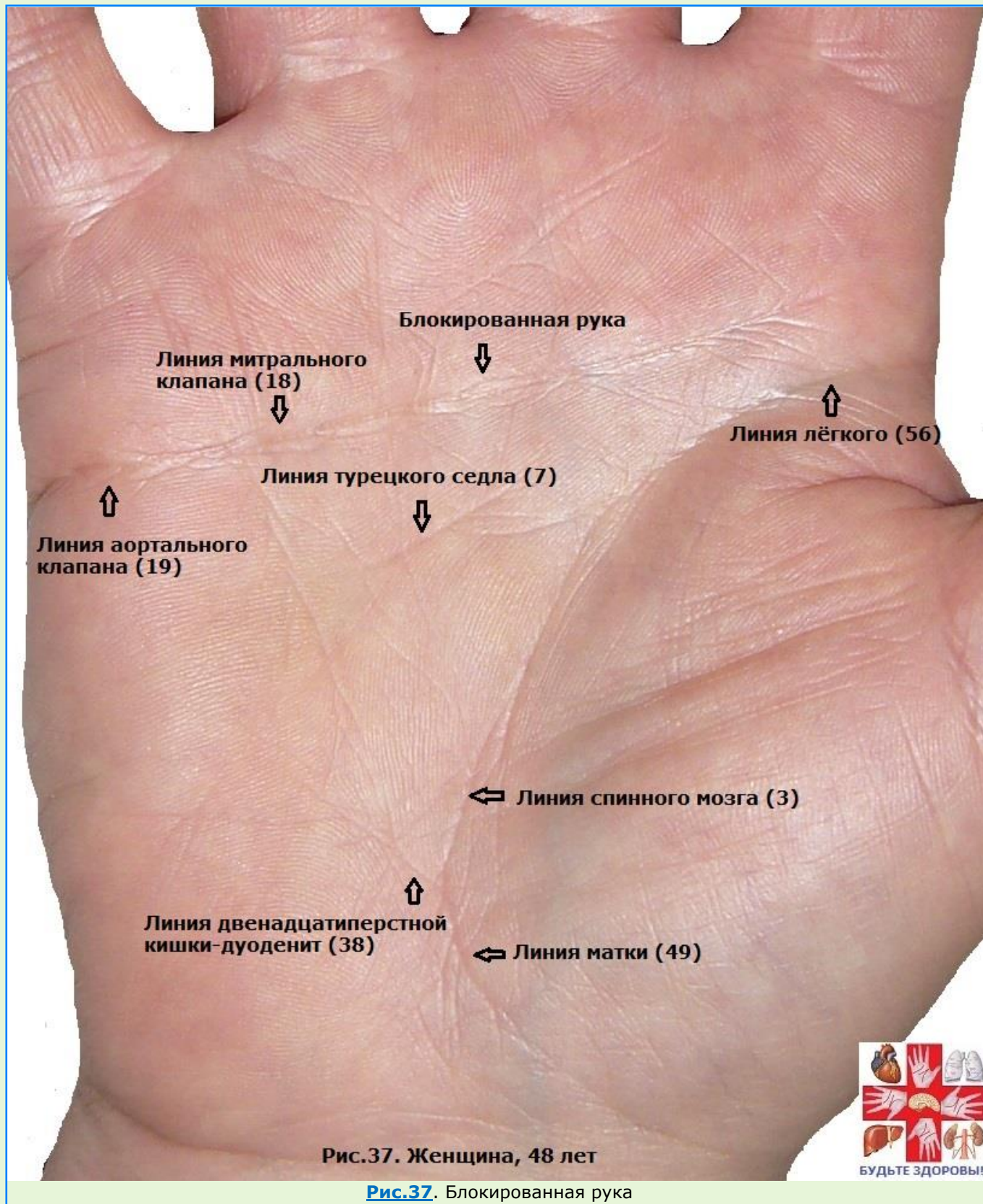
**Рис.36.** Лимфогранулематоз



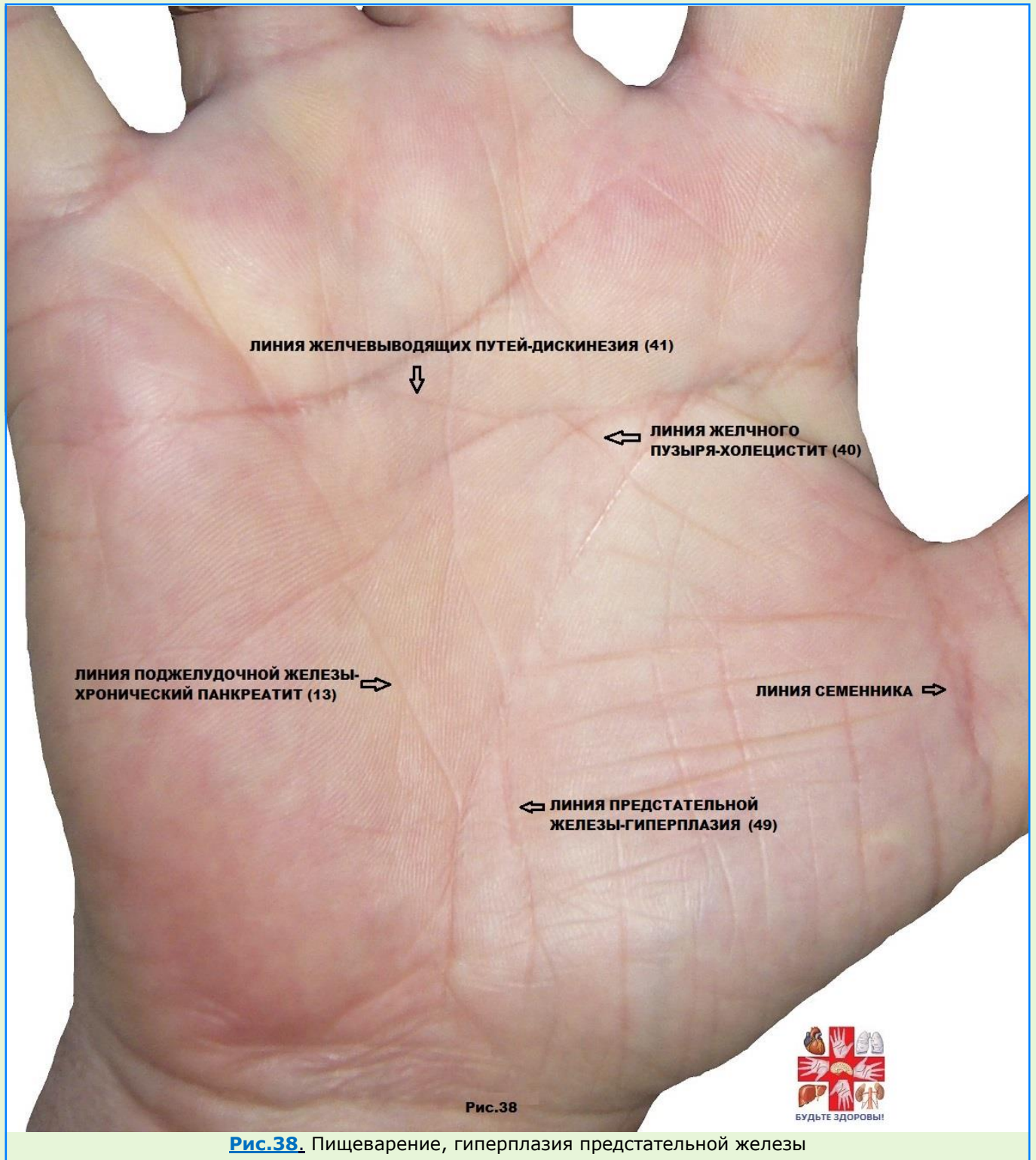
Правая ладонь

Рис.36. Женщина, 68 лет. Лимфогранулематоз

**Рис.36.** Лимфогранулематоз



**Рис.37.** Блокированная рука



**Рис.38.** Пищеварение, гиперплазия предстательной железы

## ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ

- Аденогипофиз, [рис.6](#)  
Аденома гипофиза, точка 8, [рис.6](#), [рис.29](#), [рис.34](#), [рис.35](#), [рис.36](#)  
Аденома предстательной железы, точка 51, [рис.14](#), [рис.19](#), [рис.27](#), [рис.35](#)  
Аорта, линия 32, [рис.3](#), [рис.28](#)  
Аортальный клапан сердца, линия 19, [рис.3](#), [рис.8](#), [рис.10](#), [рис.28](#)  
Атеросклероз артерий верхних конечностей, линия 25, [рис.17](#), [рис.33](#)  
Атеросклероз артерий нижних конечностей, линия 26, [рис.17](#), [рис.33](#)  
Атеросклероз артерий головного мозга, [рис.25](#)  
Атеросклероз брюшной аорты, линия 33, [рис.12](#), [рис.28](#)  
Атеросклероз грудной аорты, линия 34, [рис.12](#)  
Атеросклероз коронарных артерий сердца, линии 21 и 22, [рис.13](#), [рис.15](#), [рис.19](#), [рис.27](#)  
Атеросклероз лёгочных артерий, линии 62, [рис.12](#), [рис.25](#), [рис.36](#)  
Аутоиммунные поражения гипофиза или ядер гипоталамуса, точки 10, [рис.6](#), [рис.11](#)  
Аутоиммунный тиреоидит, линии 11, [рис.6](#), [рис.9](#)  
Бесплодие у женщин, знаки 55а  
Блокированная рука, стр.5  
Бронхи, линия 57, [рис.28](#), [рис.33](#), [рис.36](#)  
Бронхиальная астма, острова 59, [рис.32](#)  
Бронхит, линия 57, острова 59, [рис.30](#)  
бронхоэктатическая болезнь, точки 60, [рис.6](#), [рис.12](#), [рис.34](#)  
Варикозного расширения вен верхних конечностей, линия 30, [рис.19](#)  
Варикозного расширения вен нижних конечностей, линия 31, [рис.19](#)  
Внутричерепная гипертензия, круг 9, [рис.8](#)  
Гастрит желудка, линия 36, [рис.6](#), [рис.12](#), [рис.33](#)  
Гидронефроз, остров 44, [рис.14](#)  
Гипергликемия, линия 14, [рис.6](#), [рис.11](#), [рис.12](#), [рис.36](#)  
Гиперкальциемия, стр.6, [рис.4](#)  
Гиперплазия предстательной железы, линия 49, [рис.28](#), [рис.38](#)  
Гипертония, знаки 35а  
Гипокальциемия, стр.6, [рис.4](#)  
Гипотиреоз, линия 11, [рис.28](#)  
Гипофиз, линия 5, [рис.6](#)  
Головной мозг, линии 5 и 6  
Двенадцатиперстная кишка, линия 38, [рис.10](#), [рис.12](#), [рис.14](#), [рис.22](#), [рис.37](#)  
Дискинезия желчевыводящих путей, линия 41, [рис.23](#), [рис.38](#)  
Дисфункция папиллярных мышц митрального клапана, линия 18г, [рис.12](#)  
Дуоденит, линия 38 [рис.37](#)  
Желудок, линия 36, [рис.6](#), [рис.12](#), [рис.21](#), [рис.33](#), [рис.36](#)  
Жёлчные пути, линия 41, [рис.23](#), [рис.38](#)  
Желчный пузырь, линия 40, [рис.12](#), [рис.23](#), [рис.38](#)  
Иммунологические расстройства, [рис.5](#), [рис.9](#)  
Кардиосклероз [рис.25](#)  
Кисты семенников, острова 55, [рис.28](#)  
Кисты яичников, острова 55, [рис.7](#), [рис.12](#)  
Кишечник, линия 37, [рис.12](#), [рис.21](#), [рис.22](#), [рис.25](#), [рис.28](#), [рис.30](#), [рис.31](#), [рис.33](#)  
Коронарные артерии сердца, линия 21, [рис.13](#), [рис.15](#), [рис.19](#), [рис.27](#)  
Лёгкие, линия 56, [рис.7](#), [рис.22](#), [рис.31](#), [рис.33](#)  
Лёгочные артерии, линии 62, [рис.12](#), [рис.25](#), [рис.33](#), [рис.36](#)  
Лёгочный клапан сердца –см. пульмональный клапан  
Лимфогранулематоз, знаки 64, остров 4, [рис.5](#), [рис.36](#)  
Матка, линия 49, [рис.12](#), [рис.21](#), [рис.25](#), [рис.29](#), [рис.31](#), [рис.36](#)  
Маточные трубы, линия 52, [рис.12](#), [рис.21](#), [рис.29](#)  
Межпозвоночная грыжа, линия 42 [рис.9](#)  
Менопауза, линия 54, [рис.33](#)  
Миндалины, линия 61, [рис.12](#), [рис.28](#), [рис.31](#), [рис.36](#)  
Миокард – см. сердечная мышца  
Миокардит [рис.12](#), [рис.23](#), [рис.36](#)  
Миома матки, точка 51, [рис.7](#)  
Митральный клапан сердца, линия 18, [рис.3](#), [рис.8](#), [рис.28](#)  
Мочеточник, линия 47, [рис.13](#), [рис.14](#), [рис.22](#), [рис.26](#)  
Нарушение пищеварения, стр.13  
Нейрогипофиз [рис.6](#)  
Непроходимость маточных труб, линия 52, [рис.12](#), [рис.21](#), [рис.29](#)  
Нервная система, стр. 7  
Опухоль лёгкого, остров 58, [рис.35](#)  
Остеохондроз, линия 42, [рис.13](#), [рис.25](#), [рис.19](#), [рис.28](#), [рис.29](#), [рис.35](#)  
Печень, линия 39, [рис.13](#), [рис.14](#), [рис.15](#), [рис.19](#), [рис.28](#), [рис.29](#), [рис.35](#)  
Пневмония, линия 56, [рис.31](#)  
Поджелудочная железа, линия 13, [рис.9](#), [рис.10](#), [рис.12](#), [рис.28](#)  
Позвоночник, линия 42, [рис.7](#), [рис.9](#), [рис.13](#), [рис.24](#), [рис.25](#), [рис.34](#)  
Полушарии головного мозга, линии 6  
Почечная артерия, линия 45, [рис.13](#), [рис.14](#), [рис.25](#), [рис.22](#)  
Предстательная железа, линия 49, [рис.13](#), [рис.15](#), [рис.28](#), [рис.38](#)  
Пролапс митрального клапана сердца, линии 18а и 18б, [рис.6](#), [рис.10](#), [рис.12](#), [рис.13](#), [рис.23](#)  
Пролапс трикуспидального клапана сердца, линии 16а и 16б, [рис.14](#), [рис.22](#)  
Пульмональный (лёгочный) клапан сердца, линия 17, [рис.14](#), [рис.28](#)  
Рак лёгкого, знаки 63  
Ретроверсия матки (загиб), линия 50, [рис.6](#), [рис.10](#), [рис.24](#)  
Семенники, линия 54, [рис.28](#), [рис.38](#)  
Сердечная мышца, линия 20, [рис.12](#), [рис.23](#), [рис.25](#), [рис.36](#)  
Сердце, линия 15, [рис.3](#), [рис.7](#), [рис.28](#)  
Синдром поликистозных яичников, острова 55, [рис.30](#)  
Синдром «пустого турецкого седла-см. турецкое седло  
Сколиоз, линия 42, [рис.24](#)  
Спайка в маточной трубе, точка 53, [рис.12](#)  
Спинальный мозг, линия 3  
Стеноз аортального клапана, острова 19а, [рис.16](#), [рис.32](#)  
Стеноз митрального клапана, [рис.16](#).



Стеноз позвоночного канала, линия 43, [рис.12](#), [рис.13](#), [рис.15](#), [рис.24](#)

Стеноз почечной артерии, линия 45, [рис.13](#), [рис.14](#), [рис.25](#)

Стеноз пульмонального клапана, [рис.16](#)

Стеноз трикуспидального клапана ([рис.16](#))

Тонзиллит (ангина), линия 61, [рис.12](#), [рис.28](#), [рис.31](#), [рис.36](#)

Трикуспидальный клапан сердца, линия 16, [рис.28](#)

Тромб в артерии ноги, круг 27 и 28, [рис.13](#)

Тромб в коронарной артерии сердца, точка 23 и 24, [рис.13](#), [рис.15](#)

Тромб в почечной артерии, точка 46, [рис.14-левая](#)

Тромб на створке митрального клапана, точка 18в, [рис.14](#)

Тромб, тромбоз, [рис.13](#), [рис.35](#), [рис.36](#)

Тромбоз артерий головного мозга [рис.33](#)

Тромбоз глубоких вен нижних конечностей, линия 29, [рис.18](#)

Тромбоз лёгочной артерии, линия 62, [рис.33](#)

Тромбофлебит, остров 32, [рис.20](#)

Турецкое седло, линия 7, [рис.7](#), [рис.14](#), [рис.37](#)

Флебит, линии 30 и 31, [рис.20](#)

Холецистит, линия 40, [рис.12](#), [рис.23](#), [рис.38](#)

Цистит, точка 48, [рис.26](#)

Щитовидная железа, линия 11, точка 12, [рис.6](#), [рис.9](#), [рис.10](#), [рис.14](#), [рис.28](#)

Эндометриоз, линия 49, [рис.29](#)

Язва желудка, линия 36, [рис.21](#), [рис.36](#)

Яичники, линия 54, [рис.12](#), [рис.29](#), [рис.36](#)

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

### [БАЗА ЗНАНИЙ ПО БИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА](#)

### [ВИКИПЕДИЯ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ](#)

### [ПНЕВМАПСИХОСОМАТОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА](#)

**БОНД Дж.** Естественное питание: как питаться в соответствии с нашей генетической программой /пер. с англ. А.В. Верди. –М.: Айрис-пресс, 2003. –336с.

**КАРДИОЛОГИЯ:** руководство для врачей в 2 т./под ред. Н.Б. Перепеча, С.И. Рябова. – СПб.: Спец.Лит, 2008.

**МАЙКЛ Т.** МакДермотт. Секреты эндокринологии. М.: 2003, 464 с.

**МЯСНИКОВ А.Л.** Энциклопедия доктора Мясникова о самом главном. Том 1. М.: Эксмо. 2015. -590 с.

**МЯСНИКОВ А.Л.** Энциклопедия доктора Мясникова о самом главном. Том 2. М.: Эксмо. 2016. -830 с

**МЯСНИКОВ А.Л.** Энциклопедия доктора Мясникова о самом главном. Том 3. М.: Эксмо. 2017. -980 с.

**ОКОРОКОВ А.Н.** Диагностика болезней внутренних органов: В 8т. – М: Мед. лит., 2000-2004.

**Нефрология:** Руководство для врачей /Под ред. И.Е. Тареевой. –М.: Медицина, 2000. 2-изд., перераб. и доп. 688 с.

**ПАЛЬЦЕВ М.А, АНИЧКИН Н.М, РЫБАКОВ М.Г.** Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. –М.: Медицина, 2002. -896 с.

**СТОЯНОВСКИЙ Д.Н.** Диагностика заболеваний по кожным рисункам ладони. М.: 2001, 511с.

**УРОЛОГИЯ:** национальное руководство /под ред. Н.А Лопаткина. –М.: ГЭОТАР –Медиа. 2009. -1024 с.

**ХЮРЛИМАНИН Г.И.** Чтение по руке. Искусство хиромантии и астрологии / Пер. с немецкого О.Р. Гофман; Под редакцией А.В. Тауберта. – СПб.: ИГ «ВЕСЬ», 2004. – 240 с. (Серия Полная энциклопедия).

**ШЕРЛОК Ш., ДУЛИ Дж.** Заболевание печени и желчных путей. М.: ГЭОТАР, 1999, 864 с.

**ШМИДТ Р. и ТЕВС Г.** Физиология человека: в 3-х томах. Пер. с англ. 3-е изд. –М.: Мир, 2005.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВСТУПЛЕНИЕ.....</b>	<b>4</b>
<b>ГЛАВА 1.ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ ЛАДОНЬ?.....</b>	<b>5</b>
1.1.ЛИНИИ И ЗНАКИ НА ЛАДОНИ.....	5
1.1.1.ОБРАЗОВАНИЕ ЛИНИЙ НА ЛАДОНЯХ.....	5
1.1.2.ТРИ ГЛАВНЫХ ЛИНИЙ.....	5
1.1.3.ВТОРОСТЕПЕННЫЕ ЛИНИИ.....	5
1.1.4.ТОЧКИ.....	5
1.1.5.ОСТРОВА.....	6
1.2.ЛУНКИ НА НОГТЯХ ПАЛЬЦЕВ ЛАДОНИ.....	6
1.3.КОЖНЫЙ РИСУНОК НА ЛАДОНИ.....	6
<b>ГЛАВА 2.ЗНАЧЕНИЯ ЛИНИЙ НА ЛАДОНЯХ.....</b>	<b>7</b>
2.1.НЕРВНАЯ СИСТЕМА.....	7
2.1.1.СПИННОЙ МОЗГ.....	7
2.1.2.ГОЛОВНОЙ МОЗГ.....	8
2.2.ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА.....	8
2.2.1.ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА.....	8
2.2.2.ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА.....	8
2.3.СЕРДЕЧНОСОСУДИСТАЯ СИСТЕМА.....	8
2.3.1.СЕРДЦЕ.....	8
2.3.2.АРТЕРИИ.....	9
2.3.3.ВЕНЫ.....	10
2.3.4.АОРТА.....	10
2.3.5.ЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.....	10
2.4.ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.....	10
2.4.1.ЖЕЛУДОК.....	10
2.4.2.КИШЕЧНИК.....	10
2.4.3.ПЕЧЕНЬ.....	11
2.4.4.ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ.....	11
2.4.5.ЖЁЛНЫЕ ПУТИ.....	11
2.4.ПОЗВОНОЧНИК.....	11
2.5.МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.....	11
2.6.РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА.....	11
2.6.1.ЗНАКИ БЕСПЛОДИЯ.....	12
2.7.ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.....	12
2.8.ОНКОЛОГИЯ.....	12
2.8.1.РАК ЛЁГКОГО.....	12
2.8.2.ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ.....	12
<b>ГЛАВА 3.НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ.....</b>	<b>14</b>
<b>ГЛАВА 4.СНИМКИ ЛАДОНЕЙ.....</b>	<b>15</b>
<b>ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ.....</b>	<b>64</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ.....</b>	<b>65</b>
<b>СОДЕРЖАНИЕ.....</b>	<b>66</b>