

НЕЗНАКОМАЯ МЕДИЦИНА.

Институт интегративных исследований (ИИИ).

Аннотация:

В статье кратко изложена созданная автором концепция информационно-волновой медицины. Приведены некоторые технологии дистанционной диагностики и терапии, дающие возможность устранять даже "неизлечимые" патологии, что недоступно для классической медицины.

Введение.

Уважаемый читатель!

Существует информация о том, что владелец автомобильного концерна Генри Форд дал указание развесить в производственных помещениях своих заводов плакат следующего содержания: «Рабочий, помни! Создав человека, Бог не создал для него запасных частей!»

Однако Г. Форд был не совсем прав. Хотя Бог и не создал запасных частей, но он создал полный комплект инструментов для ремонта нашего организма. Эти инструменты он спрятал «за семью замками». Так вот, вашему покорному слуге посчастливилось. Он смог подобрать ключ к одному из этих замков. Тому, что он там обнаружил, и посвящена настоящая статья.

Как нас сегодня лечат.

Медицина, как таковая, существует уже много тысяч лет. Тем не менее, отцом классической медицины считается древнегреческий врач Гиппократ, живший в 4-м веке до н. э. Современная медицина имеет мало общего с медициной Гиппократа. Сегодня человечество обслуживает многомиллионная армия высококвалифицированных врачей, миллионы исследовательских и лечебных медицинских учреждений, оснащенных самой современной лечебно-диагностической техникой и огромной фармакологической индустрией.

Со времен Гиппократа до наших дней сохранилась, пожалуй, лишь всем известная "клятва Гиппократа" и основная концепция медицины, которая завела ее в тупик. Почему в тупик? Потому что сотни болезней считаются сегодня неизлечимыми, а причины их возникновения так и не определены. Так как же нас сегодня лечат?

Это, конечно, знает каждый. Для того, чтобы проверить состояние организма, необходимо посетить нескольких врачей-специалистов и сделать массу анализов. В лучшем случае, это займет месяц. А говорить о времени, необходимом для лечения, вообще не стоит. Ни для кого также не секрет, что все медикаментозные средства наряду с лечебным фактором, имеют еще побочные эффекты и противопоказания. Недаром же в народе говорят: "Таблетки лечат и... калечат".

Но дело даже не в этом. Весь мир использует медикаменты, и от этого никуда не уйти.

На наш взгляд, основной недостаток классической медицины состоит в подходе к лечению. Здесь можно выделить два аспекта. Во-первых, вместо того, чтобы рассматривать человека, как сложную открытую биологическую систему, классическая медицина разделила его на части. В результате чего лечению подвергается не человек, а его орган или часть органа вне связи с организмом в целом. Например, сегодня не существует врача-офтальмолога широкого профиля, сегодня даже глаз разделен на части. Есть врач, занимающийся лечением только роговицы. Другой

врач-офтальмолог специализируется только на лечении сетчатки, третий занимается только зрительным нервом. И так по каждому органу.

Во-вторых, существует еще один, пожалуй, самый главный недостаток. Вместо того, чтобы выяснить и устранить причину заболевания человека, классическая медицина направлена на устранение симптома этого заболевания. Ярким примером сказанного служит диабет. Не зная причины его возникновения, классическая медицина высказывает различные гипотезы. Но дело кончается тем, что вместо выяснения и устранения причины заболевания, врачи не могут придумать ничего, кроме устранения его симптомов. Для случая диабета это снижение уровня сахара в крови путем применения сахароснижающих препаратов, в том числе, инъекции инсулина.

Для случая онкологических заболеваний медицина идет по такому же пути. Вместо устранения причины возникновения раковых опухолей, больные клетки просто уничтожаются, не говоря о том, что вместе с ними погибают и здоровые.

Так происходит с любым заболеванием. Если, например, в какой-то области человеческого организма возникла боль, врач прописывает болеутоляющий препарат, ни в коей мере не устраняющий причины возникновения боли. В большинстве случаев это переводит болезнь в хроническую стадию с ее периодическими обострениями. Поэтому многие серьезные врачи понимают, что классическая медицина находится в тупике. Во всем этом нельзя винить врачей, т.к. этот подход обусловлен создававшейся годами парадигмой классической медицины.

Нельзя не отметить, что в сегодняшней медицине бытуют два термина, прикрывающие неспособность определять этиологию ряда заболеваний.

Во-первых, это «синдром», не поясняющий состояние того или иного органа. Например, применяемый диагноз «синдром раздражённого кишечника» не раскрывает наличие тех или иных патологий в желудочно-кишечном тракте. А таких «синдромов» сегодня в медицине существует около ста.

Второй термин - «недостаточность», также не раскрывает сути заболевания. Например, почечная недостаточность (нефропатия) ничего не говорит о характере заболевания почек. Таких терминов, применяемых в качестве диагноза, тоже немало.

Информационно-волновая медицина. Концепция.

В результате многолетних исследований автором создана новая концепция, не имеющая аналогов в мировой практике, названная «*Информационно-волновая медицина*» (ИВМ).

Суть концепции заключается в том, что организм человека рассматривается как система, состоящая из двух частей. Первая часть - это физическое тело, т.е. видимая часть этой системы. Учитывая, что все сущее, живые и неживые объекты обладают свойством излучения, которое по сути своей является информационно-волновым, в организме человека присутствует также его вторая невидимая часть.

Информационно-волновой портрет этой «невидимой» части и является источником информации о функциональном состоянии организма человека. При этом эта информация охватывает все уровни организма, начиная от систем органов и кончая молекулярным уровнем. Сумма этих излучений формирует т.н. биополе человека. Следует отметить, что любая биохимическая реакция в организме, любое изменение его функционального состояния отражается в информационно-волновом портрете как изменение соответствующих волновых параметров. И наоборот, принудительное изменение волновых параметров приводит к соответствующему изменению функционального состояния организма.

При использовании комплекса технологий радионики и телерадиэстезии (биолокации) информационно-волновая медицина обретает очень интересные свойства. Это дистанционная диагностика и лечение, что дает возможность обнаружения и излечения различных заболеваний.

При этом все указанные действия производятся на любом расстоянии врача-оператора от пациента, без какого-либо физического контакта. Это значит, что в момент проведения диагностики и лечения пациент не ощущает никакого воздействия и может находиться в любом месте. Так как организм человека является инерционной системой, то функциональное состояние организма нормализуется за время от нескольких часов до суток.

Нелишне напомнить, что метод радиэстезии проверен многовековым опытом многих народов. В настоящее время он получил юридически-правовую защиту в виде нескольких международных патентов, в том числе российского патента 2021749 RU. И не только.

В России функционирует пакет стандартов по энергоинформационному благополучию населения, и в частности, стандарт "Биолокационные измерения, испытания и исследования" ЭС4.03.01-00(А).

Одним из основополагающих принципов ИВМ является обнаруженное нами свойство здоровых органов человека генерировать информационно-волновое излучение положительной поляризации (правовращательное излучение), а больных органов – отрицательной поляризации (левовращательное излучение). В качестве примера, владеющим маятником рекомендуется выполнить следующий эксперимент: сначала определяют поляризацию излучения, например, левое бедро у мужчин, правое у женщин. Здоровое бедро генерирует положительное (правовращательное) излучение. Если ударить по бедру ребром ладони, то на все время ощущения боли маятник будет фиксировать отрицательное (левовращательное) излучение. Когда ощущение боли исчезнет, то излучение бедра приобретет исходное состояние и маятник зафиксирует правовращательное излучение, т.е. начнёт вращаться по часовой стрелке.

Важнейшей из комплекса технологий ИВМ является технология ситуационного моделирования состояния организма без воздействия на конкретного человека. Это достигается путем информационного переноса волновых характеристик тех или иных органов человека на промежуточные носители информации с последующим исследованием проблемы на этих носителях.

В качестве промежуточных носителей может быть использована алюминиевая фольга, стандартные компакт-диски либо некоторые типы полимерных материалов. Так, например, для проверки наличия того или иного гена у конкретного человека, мы переносим волновую структуру его генома на один из вышеуказанных носителей и далее проверяем наличие и состояние интересующих нас генов.

Таким образом, мы выяснили, что около 80% всех заболеваний человека являются генетическими, т.е. зависят от наличия тех или иных патологических генов в геномах его предков.

Нами установлено, что геном человека состоит из двух частей. Первая часть генома заложена природой и управляет развитием человека от его рождения до смерти. Вторая часть накоплена человечеством в течение многих тысячелетий в результате неблагоприятных условий окружающей среды, включая воздействие на человеческий организм различных болезнетворных микроорганизмов. В ней запрограммированы патогенные процессы, вызываемые соответствующими генами. В общем случае эти гены могут находиться в организме человека в неактивном состоянии. Однако, при определенных условиях, например, при длительном воздействии на организм вредного излучения геопатогенных зон (ГПЗ), приборов бытовой электронной техники, радиостанций УКВ-диапазона, линий электропередач и т.п., эти гены активируются.

Каждый ген патогенной части генома содержит так называемый геновирус, представляющий собой несколько вирусов ДНК и/или РНК-типа, заключенных в белковую оболочку (капсид). Они активируются либо внешними воздействиями, ли-

бо канцерогенными веществами, попадающими в организм, вызывая при этом условия возникновения патологического очага.

Важно отметить, что геновирусы, рассматриваемые с позиции информационно-волновой медицины, не являются «биологическими субъектами», а лишь набором информационно-волновых структур. Иными словами, геновирусы – это информационно-волновые болезнетворные структуры, которые вызывают в организме те же патологические очаги, что и адекватные им по излучению группы живых вирусов.

Коротко о технологиях диагностики и терапии.

Нами разработан комплекс технологий дистанционной диагностики и терапии различных патологических состояний организма. Созданные методы диагностики позволяют определять предрасположенность конкретного человека к тем или иным заболеваниям при полном отсутствии их признаков в настоящий момент. Методы ранней диагностики обеспечивают возможность определения любого заболевания еще на доклинической стадии, т.е. до появления симптомов болезни. И, наконец, способы диагностики заболеваний на клинической стадии дают возможность точного определения причины возникновения этого заболевания с целью его последующего устранения. Особо следует отметить значение ранней диагностики онкологических заболеваний, внедрение которой помогло бы резко снизить случаи летального исхода раковых больных. Созданный нами метод дает возможность обнаружить деление клеток на самой ранней стадии, о чем не подозревают ни больной, ни врач.

Известно, что клинические проявления онкологических заболеваний возникают примерно на третьей стадии болезни, когда необходимы либо химиотерапия, либо хирургическое вмешательство. К сожалению, высокоэффективные диагностические приборы не могут обнаружить деление клеток на ранней стадии заболевания. Как указывалось выше, реализация методов диагностики и лечения проводится дистанционно, вне зависимости от расстояния между врачом-оператором и пациентом. Рассмотрим эти методы.

• Метод общей диагностики по системам органов проводится путем тестирования всех систем организма по знаку поляризации информационно-волнового излучения. Весь организм человека разделен нами на следующие системы органов:

- центральная нервная система;
- вегетативная нервная система;
- периферическая нервная система;
- дыхательная система;
- сердечнососудистая система;
- эндокринная система;
- желудочно-кишечная система;
- мочеполовая система;
- костно-мышечная система;
- кроветворная система;
- иммунная система;
- лимфатическая система;
- соединительная ткань;
- кожа.

При опросе каждой системы, правое вращение радиэстезического прибора свидетельствует о положительной поляризации информационно-волнового излучения органов системы, а левое - об отрицательном. Необходимо отметить, что вирусы, присутствующие в органах системы при таком опросе не тестируются. Поэтому при

определении патологических структур следует дополнительно «запрашивать» наличие вирусов в конкретной системе. При отрицательной поляризации и\или наличии вирусов в системе следует провести более подробное тестирование по каждому из органов.

Мы не будем приводить здесь состав перечисленных систем, т.к. даже продвинутому читателю это не нужно, а медикам это хорошо известно.

• **Метод общей диагностики по чакрам** заключается в проверке состояния семи чакр человека. Не останавливаясь на описании свойств этих энергетических центров, кратко поясним порядок диагностики. Тестирование каждой чакры проводят таким же образом, как и тестирование систем органов. Однако, при обнаружении излучения левой поляризации поступают иначе, а именно, контролируют проекцию чакры на соответствующие клетки, иными словами контролируют клеточный уровень чакры путем определения поляризации основных структур клетки. К ним относятся внутриклеточная вода, ион калия, внутриклеточный белок, митохондрия, ядро и ДНК. Отклонение от поляризации структур здоровой клетки свидетельствует о наличии патологии одного или нескольких органов. Одновременно с диагностикой поляризация клетки приводится к норме, о чем будет сказано ниже.

• **Диагностика по геному человека** проводится в случае подозрения на наличие определенного патологического очага, т.е. заболевания. Если больному известен симптом болезни, то по геному человека ее можно точно диагностировать. Для этого в геноме конкретного пациента определяют наличие гена искомой патологии путем прямого мысленного запроса. При наличии такого гена и соответствующего геновируса тестируется отрицательная поляризация. При наличии этих структур в геноме предков по материнской и\или отцовской линий, можно с уверенностью подтвердить высказанное ранее подозрение.

• **Ранняя диагностика онкологических заболеваний** основывается на обнаружении в крови пациента или в вызвавшем подозрение органе следующих структур, принятых нами в качестве маркеров злокачественных новообразований. К этим структурам относятся онкобелок, киназа (ERK 1\2) и онковирус, и вирус онкогенеза.

Онкобелок - это белковая структура, присутствующая в крови раковых больных и отличающаяся от белковой структуры здоровых людей.

Киназа (ERK1\2) - это особая белковая структура, появляющаяся в организме при начале деления клеток.

Онковирус и вирус онкогенеза - это геновирусы, содержащиеся в гене онкологии больного раком.

Обычно на самой ранней стадии онкологического заболевания в крови больного присутствуют эти компоненты, обладающие отрицательной поляризацией. Во избежание какой-либо ошибки желательно протестировать все три компонента. Заболевание обнаруживается уже на предраковой стадии, еще до начала образования опухоли.

Переходя к перечислению терапевтических методов, отметим, что часть из них выполняется одновременно с проведением диагностики, а другая часть - автономно.

• **Терапия органов соответствующих систем** проводится путем обнаружения в них излучений групп болезнетворных микроорганизмов, как вирусы, микробы, одноклеточные, плесени, дрожжи, грибы, глистные инвазии, а также отдельных паразитов, часто встречающихся в организме человека. К ним относятся трематоды, эхинококки, диатомеи, токсокары и др. При запросе каждой группы организма возникновение отрицательной поляризации свидетельствует о наличии в проверяемом органе данной группы микроорганизмов. Инверсия поляризации устраняет болезнетворный очаг, вызываемый излучением этой группы.

• **Терапия по чакрам** может проводиться путем определения органа, "обслуживаемого" данной чакрой, содержащего патологический очаг. Например, при отрицательной поляризации шестой чакры можно проверить функциональное состояние левого полушария мозга, и выявить патологический очаг с последующим его устранением, как указано выше. Можно также привести структуру особой чакральной клетки в плане излучений ее компонентов к знаку поляризации этих компонентов здоровой клетки.

Признаком здоровой клетки является равновесие знаков поляризации цитоплазмы. Для нормальной клетки излучение цитоплазмы должно быть равновесным, т.е. поляризация не должна обнаруживаться. Самым частым нарушением этого условия является отрицательная поляризация митохондрии, а также наличие в клетке болезнетворных вирусов. При приведении клеточных структур к нормальной поляризации из соответствующих органов исчезает патологический очаг.

• **Терапия по геному человека** состоит в инактивации соответствующих болезнетворных генов и геновирусов из последовательности колен предков по материнской и/или отцовской линии. Далее соответствующий ген и геновирус удаляется из генома больного и ряда его мозговых структур.

• **Терапия онкологических заболеваний на самой ранней стадии** достигается путем удаления из крови больного онкобелка, киназы (ERK 1\2) и онковируса (или вируса онкогенеза) путем принудительного изменения их поляризации с левой на правую (инверсии).

• **Терапия по ветвям симпатической нервной системы** является высокоэффективным методом нормализации функционального состояния как отдельного органа, так и организма в целом. Дело в том, что симпатическая нервная система состоит из двух ветвей - симпатической и парасимпатической. Нервные волокна обеих ветвей соединены с каждой клеткой организма, передают в мозговые структуры информацию о состоянии каждой клетки. В здоровом органе достигается информационно-волновой гомеостаз (равновесие). При появлении патологического очага гомеостаз нарушается.

Процесс терапевтического воздействия на клетку заключается в автоматическом приведении излучений структурных составляющих клетки к норме. Как указывалось выше, в этом случае излучение цитоплазмы оказывается нейтральным.

Нами создан еще ряд технологий, рассчитанный на удаление из организма патологических очагов при хронических заболеваниях. Суть их состоит в том, что на некий промежуточный носитель, например, компакт-диск, переносится лечебно-оздоровительная матрица, обладающая голографическими свойствами. Этот носитель с матрицей пациент использует самостоятельно для реализации длительного лечения. Конечным лечебным продуктом в этом случае может служить питьевая вода, либо какой-нибудь аппликатор, например, лейкопластырь.

В первом случае стеклянный стакан с питьевой водой на 10-15 минут устанавливается на рабочую (блестящую) сторону диска. На диск нельзя ставить стакан с недопитой водой. После опорожнения стакана, его следует ополоснуть, наполнить свежей водой и только тогда снова поставить на диск. Стакан воды выпивают медленными глотками в три-четыре приема, не меньше чем за 15-20 минут до еды и столько же времени после нее. В течение дня рекомендуется выпивать примерно два-два с половиной литра структурированной воды. Эта технология многократно проверена и реализована одной из Российских компаний. При этом в ней использована идея автора о передаче лечебных свойств медицинских препаратов по компьютерным линиям связи (<http://www.newpharm.ru>).

Второй вариант применяют при появлении болевого синдрома в области патологического очага. В этом случае на рабочую поверхность диска или другого носителя накладывают соответствующий отрезок лейкопластыря, по возможности шириной 4-5 см. Пластырь накладывается клеевой стороной на рабочую поверхность но-

сителя информации и освещается лучом красной лазерной указки. После этого пластырь наклеивается на болевую область органа и остается там в течение не более суток. За это время он обычно теряет свои лечебные свойства. При необходимости процедура повторяется.

Такие виды лечебно-оздоровительных процедур должны выполняться под контролем специалиста информационно-волновой медицины, т.к. пациент не может самостоятельно отслеживать процесс удаления патологического очага, т.е. полного выздоровления.

Кроме пластыря на патологический очаг можно накладывать носитель информации, например, пластиковую карточку с перенесенной на нее лечебной матрицей. Перенос лечебной информации осуществляется как в описанном выше случае с пластырем.

Заключение.

Завершая эту статью, хотелось бы отметить, что в ней не отражены многие аспекты применяемых автором технологий диагностики и лечения. Ввиду того, что опыт и время привносят всё новые и новые возможности в данной концепции, говорить о её завершении невозможно. Эффективность применяемых автором технологий подтверждается полученными результатами при оказании помощи большому числу людей, страдавших различными недугами. Следует отметить, что за помощью обращались те люди, которым классическая медицина не смогла помочь.

Буду благодарен всем заинтересованным читателям за отзывы, замечания, присланные по адресу biomagen@gmail.com

Литература.

1. Гринштейн М.М., "Тонкие физические поля. Ч.1. Что мы о них знаем?" http://samlib.ru/e/etkin_w/tonkiefizicheskiepolya.shtml

2. Гринштейн М.М., "Тонкие физические поля в информационной медицине". http://samlib.ru/e/etkin_w/tonkiefizicheskiepolyavmedizine.shtml

3. Гринштейн М.М., "О чем шепчутся гены".

http://www.markgrin.iri-as.org/stat/02_gens_whisp.pdf

4. Пучко Л.Г., «Биолокация для всех». М., изд. «АНС», 2001

5. Гринштейн М.М., «Что такое радионика»?

<http://www.radionica.it/index.asp?lingua=rus>

