

Гринштейн М.М.

Информационно-волновая медицина. Можно ли считать ее наукой?

Аннотация

В статье рассматривается созданная автором концепция информационно-волновой медицины (ИВМ). Показано, что ИВМ не связана с особыми способностями автора, а является ветвью медицинской науки. Показано также, что биолокация тоже является наукой, механизм которой до настоящего времени ещё не познан.

Оглавление

1. Введение
 2. Что такое ИВМ?
 3. ИВМ и радиэстезия.
- Заключение
Литература

1. Введение.

При ознакомлении со статьями автора, в которых рассматриваются различные технологии дистанционной диагностики и терапии на любом расстоянии, ученые-медики, профессора и доктора наук не решаются отнести эти технологии к медицинской науке. Некоторые из этих специалистов отвергают существование биополей, так как не могут объяснить их происхождение и не могут их измерить. Так, например, совсем недавно председатель комиссии по лженауке при Президиуме АН РФ академик Е.Б. Александров категорически заявил, что такой структуры живых биологических объектов как биополе не существует. Поэтому хотелось бы напомнить господину академику, что понятие «биологическое поле», впервые введенное советским ученым А.Г. Гурвичем, вошло в мировую биологию ещё в 20-х годах прошлого столетия. С 1960-70-х годов выражение «биополе» вошло в культурный обиход с широким значением фактора воздействия организмов друг на друга.

Другая часть специалистов верит в результаты, получаемые автором при дистанционной диагностике и лечении, однако считает

эти результаты особыми способностями автора, то есть его феноменом. И даже если они в душе согласны с автором ИВМ, то не имеют права признавать, что классическая медицина зашла в тупик и не решает множество проблем, которые поставила перед ней жизнь. И только небольшая группа врачей осознала пользу применения технологий информационно-волновой медицины и считает ее большим научным достижением. Эти врачи верят в возможность освоения техники дистанционной диагностики и лечения, а некоторые из них под руководством автора его успешно овладевают. Хочу также отметить, что ко мне обращаются даже очень больные люди, разочаровавшиеся в возможностях классической медицины, которые под моим руководством осваивают технологии ИВМ, реализуя их для восстановления своего здоровья.

По указанной выше причине автор решил более подробно рассмотреть технологии информационно-волновой медицины и показать правомерность причисления ее к медицинской науке. Анализируя общие сведения ИВМ, следует отметить, что она состоит из двух, на первый взгляд независимых частей. Первая из них – это все новое, что создал автор в этом плане. Вторая часть – это способ реализации технологий ИВМ, иными словами – это радиэстезия, что то же биолокация. По этой причине мы рассмотрим две указанные части отдельно. Вопросам принадлежности их к науке и посвящена настоящая статья.

2. Что такое ИВМ?

В последние годы ученых многих стран занимает вопрос, связанный с существованием целого класса полевых структур, названных «тонкими физическими полями» (ТФП). Не смотря на то, что с этими полями мы очень часто сталкиваемся в окружающем нас мире, тем не менее, они, к сожалению, очень мало исследованы. Нельзя умолчать и о том обстоятельстве, что даже среди немногочисленной группы ученых, занимающихся исследованием этой проблемы, не существует единого мнения как в вопросе происхождения этих полей, так и их свойств, не говоря уже о терминологии.

Известно, что в природе существуют два больших класса тонких физических полей, с которыми мы встречаемся на каждом шагу. Первый из них относится к излучениям не живых предметов и веществ, второй – к биологическим объектам, то есть растениям, микроорганизмам, животным и, наконец, человеку.

Нами исследован ряд свойств этих полевых структур, однако, основное внимание мы уделили изучению второго класса, то есть биологическим объектам и, в частности, человеческому организму. В результате многолетних исследований этого вопроса автором была создана стройная концепция этиологии большинства заболеваний, а также дистанционной диагностики и безлекарственного лечения человека, названная «Информационно-волновая медицина».

Известно, что классическая медицина рассматривает организм человека как физическое тело, состоящее из отдельных органов и систем, объединенных в общем случае биохимическими реакциями. Информационно-волновая же медицина рассматривает организм как волновой портрет излучений всех его систем и органов вплоть до молекулярного уровня.

В противоположность классической медицине информационно-волновая медицина (ИВМ) рассматривает организм человека не как совокупность отдельных органов и систем, а как открытую биологическую систему, являющуюся частью биосферы. Еще одной особенностью ИВМ является то обстоятельство, что ни одна из ее технологий не предусматривает применение лекарственных препаратов. Понятно, что без лекарственных препаратов ортодоксальная медицина существовать бы не могла.

Очень важной особенностью ИВМ является тот факт, что она решает все задачи не путем устранения клинических проявлений, а путем установления и устранения причин, вызвавших соответствующее заболевание. Это дает возможность излечения практически любых патологических очагов и состояний, включая те, которые классическая медицина считает неизлечимыми.

Как было указано выше, организм человека, его физическое тело характеризуется сверхслабым излучением (вибрациями) всех структур организма, начиная от систем органов и кончая клеточно-молекулярным уровнем. Нами доказано, что эти вибрации являются информационно-волновыми излучениями неизвестной природы. При этом впервые установлено, что излучение здоровых органов тестируется биолокационным прибором вращением по часовой стрелке и названо нами «правовращательным» излучением или излучением «положительной поляризации». Излучение органов, содержащих патологический очаг, тестируется биолокационным прибором вращением против часовой стрелки и названо нами «левовращательным» излучением или излучением «отрицательной

поляризации». Оба излучения находятся в противофазе, то есть сдвинуты друг относительно друга на 180° . Это объясняется тем, что в отличие от положительной фазы здоровых органов человека все микроорганизмы характеризуются отрицательной фазой излучения, поэтому, попадая в здоровую клетку, они инвертируют (изменяют) положительный знак излучения на отрицательный. Такое состояние и фиксируется биолокационным прибором. Исключением являются дружественные бактерии, составляющие микрофлору некоторых органов.

Как показали многолетние исследования, примерно 80% всех заболеваний являются *геновирусными*. Болезнетворный ген воздействует на организм человека путем внедрения соответствующей клетки некоторой связанной с ним болезнетворной динамической структуры, названной нами *геновирусом*. Геновирус представляет собой две или более генетические копии вирусов, заключенные в белковую оболочку положительной поляризации. Все геновирусы патогенеза характеризуются отрицательной поляризацией.

ИВМ рассматривает геном человека как генетическую структуру, состоящую из двух частей. Гены первой из них обеспечивают нормальное развитие организма человека от рождения до смерти - онтогенез. Вторая часть представляет собой группу болезнетворных генов, различных для каждого человека – патогенез. Они накапливаются в геноме в течение многих лет под влиянием внешних или внутренних неблагоприятных факторов. Механизм образования таких генов представляется нам как мутации соответствующих хромосом и перевод их в аномальное состояние. Гены, соответствующие аномальным хромосомам, переходят в разряд болезнетворных. Созданные технологии позволяют удалять болезнетворные гены путем разрыва генетической цепочки линии предков и удаления гена из генома больного методом инверсии соответствующих геновирусов. Технологии радиэстезии позволяют измерять волновые параметры излучений – частоту в абсолютных единицах и интенсивность в условных единицах.

В результате исследования целого ряда хронических и «неизлечимых» болезней с помощью технологий ИВМ автором выявлен новый подход к лечению многих заболеваний, в том числе диабета 1-го и 2-го типов, злокачественных и доброкачественных новообразований, болезней Паркинсона и Альцгеймера, гепатита С, процессу старения организма человека, прионных болезней и других. Кроме этого выявлены новые, ранее неизвестные

заболевания, такие как названная автором «геопатогенная болезнь», её этиология, диагностика, патогенез и лечение. Выявлены также неожиданные причины ряда известных заболеваний, в том числе онкологических. Такими причинами являются болезнетворные поля внутри бытового холодильника, вызванные размещением на нем различных предметов, начиная с магнитных изделий (на стенках и дверце) и заканчивая электроприборами сверху, а также болезнетворные излучения смартфонов типа «iPhone», превышающие вредные излучения других сотовых телефонов во много раз.

Дорогой читатель! Подводя итог особенностям ИВМ, нам остается выяснить, можно ли отнести последнюю к одной из ветвей медицинской науки. Лучшим способом выяснения этого вопроса, как нам представляется, является обращение к чтимой всеми нами интернет-Википедии. Как утверждает последняя, «наука – это область человеческой деятельности, направленная на выработку и систематизацию объективных знаний о действительности. Основой этой деятельности является сбор фактов, их постоянное обновление и систематизация, критический анализ и, на этой основе, синтез новых знаний или обобщений, которые не только описывают наблюдаемые природные или общественные явления, но и позволяют построить причинно-следственные связи с конечной целью прогнозирования». Созданная мною концепция ИВМ и описанные выше ее свойства совпадают с приведенным определением. Что касается термина «медицина», то в переводе с греческого это означает «искусство исцеления», что также соответствует особенностям ИВМ. И самое главное, у меня есть ученики, которые успешно осваивают технологии дистанционной диагностики и лечения. Таким образом, есть все основания утверждать, что концепция информационно-волновой медицины не связана с какими-то особыми способностями автора, а является новым направлением в медицинской науке.

3. ИВМ и радиэстезия.

Как понимает читатель, одно дело изложить концепцию, а другое – получить возможность ее реализации. Так вот, информационно-волновая медицина может быть реализована только одним способом – методом радиэстезии. Что такое радиэстезия? Этот термин был применен во Франции в 1930 году аббатом Були (от латинского «радио» и греческого «стесис»). Самым первым названием этого явления является лозоходство, замененное

впоследствии терминами «радиэстезия» и «биолокация». Сущность метода радиэстезии состоит в том, что с помощью особых приборов, которыми являются рамка, биосенсор и маятник, оператор получает конкретный ответ на мысленный вопрос о наличии и характере тех или иных информационно-волновых излучений. Как указывалось выше, наличием таких излучений характеризуются как объекты неживой, так и живой природы.

Как утверждают исследователи радиэстезии, она зародилась несколько тысяч лет назад до нашей эры, когда человек с помощью раздвоенной лозы мог обнаруживать подземные источники воды. Так, польская журналистка Т. Войтек в своих исследованиях пишет, что согласно археологическим раскопкам, лозоискательство было известно 8 тысяч лет назад. Она нашла сведения о том, что древние египтяне умели пользоваться прутиком. Все основные рудные месторождения в Европе в свое время также были найдены именно специально тренированными людьми, которые по поведению находящейся в их руках лозы - раздвоенного прута, срезанного с дерева (большой частью, с орешника) определяли местонахождение руд.

Мы не станем приводить подробную историю и успехи радиэстезии, эта тема полностью изложена в [3]. Нам остается выяснить, можно ли отнести радиэстезию к науке. Как указано в Википедии, явление радиэстезии относится к парапсихологии и «неакадемическим направлениям исследований». По моему мнению, радиэстезия – это явление, находящееся на грани науки и паранауки. Науки по той причине, что она в любом эксперименте дает многократно повторяемый стойкий одинаковый результат, однако, до сегодняшнего дня ученые не могут дать четкое объяснение механизму этого явления. Тем не менее, исследователи, занимающиеся данной проблемой, по-разному объясняют механизм радиэстезии.

Существует несколько совершенно различных точек зрения на «механизм» процесса биолокации. Мы не станем приводить здесь мнения различных исследователей, но коротко изложим свое видение проблемы. Оно заключается в том, что радиэстезия, как и множество других явлений природы, до сих пор не объяснено наукой. Можно только надеяться, что в будущем наука сможет четко разъяснить механизм действия этого явления.

Нельзя умолчать и о двух обстоятельствах, склоняющих явление радиэстезии к науке. Первое из них - это то, что в 2001 году Комитет РФ по проблемам энергоинформационного благополучия

населения (эниокомитет) выпустил стандарт ЭС 4.03.01-00 (А) «Биолокационные измерения, испытания и исследования». Второе - это четыре патента, выданные Российским патентным ведомством на способы диагностики человеческого организма с помощью биолокационных приборов. Отсюда можно сделать вывод, что биолокация скорее признается наукой, чем эзотерикой.

Остается рассмотреть вопрос о способностях различных субъектов овладеть техникой радиэстезии. Существует два различных мнения по этому вопросу. По утверждению некоторых исследователей, такой способностью обладают всего лишь несколько процентов людей. Однако, имеется и другая информация. Так, в середине прошлого века на медицинском факультете одного из французских университетов была создана группа биолокационной диагностики и терапии. В процессе обучения оказалось, что методом радиэстезии смогли овладеть только 50% учащихся, поэтому такая группа была расформирована. В [4] приведена диаграмма, по которой можно определять способность человека к овладению радиэстезией. Эта способность определяется в процентах. Как нами установлено, если человек занимается биолокационной диагностикой и терапией, не обладая стопроцентной способностью, то результаты, получаемые им в процессе работы, не будут соответствовать действительности. Длительные занятия радиэстезией позволили вашему покорному слуге внести и свой вклад в эту технологию, которая до настоящего времени не была известна ни одному ученому. Оказалось, что на способность человека к овладению радиэстезией в основном влияет уровень его иммунной системы. Если иммунная система конкретного субъекта ниже 100%, то такой субъект не сможет овладеть радиэстезией на 100%, то есть не сможет стать квалифицированным оператором биолокационной диагностики и терапии. Нами создан метод ИВМ, позволяющий в течение короткого времени довести интенсивность иммунной системы любого человека до 100% (ноу-хау). Для проверки этого утверждения автором был выполнен следующий эксперимент. Известный автору ученый, считавший, что он полностью овладел технологией радиэстезии, проверенный по вышеуказанной таблице, показал способность владения биолокацией порядка 70%. При измерении уровня иммунной системы этого ученого оказалось, что она едва достигает 50%. После восстановления иммунитета до 100% была снова проверена способность диагностируемого к овладению биолокацией. Оказалось, что эта способность выросла до 100%.

Данный феномен был проверен на многих субъектах. Таким образом, можно утверждать, что техникой радиэстезии может овладеть любой человек.

Следует также отметить, что до настоящего времени в соответствующей литературе отсутствует информация о том, на какие излучения откликается маятник. Ваш покорный слуга провел целый ряд экспериментов и показал, что каждому физическому полю - электромагнитному, магнитному, звуковому и т.п. – сопутствует аномальное поле неизвестной природы. Так вот, после разделения этих полей с помощью соответствующих экранов было установлено, что вращения маятника связаны только с сопутствующим аномальным полем (излучением). Говоря о соответствующих экранах, автор имеет в виду тот факт, что в результате многочисленных экспериментов им выявлены полимерные материалы, экранирующие (не пропускающие) вышеупомянутые аномальные излучения.

4. Заключение.

В статье рассмотрен вопрос о возможности признания принадлежности концепции информационно-волновой медицины к науке. Показано, что согласно современным понятиям термина «наука», указанная концепция может считаться научной. Показано также, что, не смотря на отсутствие единого объяснения механизма радиэстезии, технологии этого явления тоже можно считать научными. Таким образом, биолокационную диагностику и терапию на расстоянии с полным правом можно отнести к научному методу.

Литература

1. Гринштейн М.М. «Незнакомая медицина»
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
2. Википедия «Радиэстезия»
3. Красавин О.А. «История биолокации»
<http://www.rusmedserver.ru/med/narodn/bioloc/1.html>
4. Литвиненко А.А. «Энергия пирамид. Волшебный прут и звездный маятник» - М.: КОНЕК-М, Профит Стайл, 2004г.
5. Спивак Л. «Феномен или наука?»
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>