

РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ: ДОМЫСЛЫ И ФАКТЫ.

Аннотация.

В статье приведена краткая информация о рассеянном склерозе, как его видит классическая медицина, рассмотрены особенности этого заболевания с позиции информационно-волновой медицины. Установлены причины возникновения, пути ранней диагностики и полного излечения этого заболевания. Показана идентичность описанной нами мало известной геопатогенной болезни рассеянному склерозу.

Введение.

Поводом для написания настоящей статьи явились несколько интервью руководителя Московской ассоциации рассеянного склероза, д.м.н. профессора Алексея Николаевича Бойко. Как рассказал профессор, в октябре 2013 г. в Казани проходил 1-й Российский конгресс по рассеянному склерозу с участием специалистов из стран СНГ и дальнего зарубежья. Выступавшие поделились успехами в вопросах диагностики и лечения этого грозного заболевания [4]. Однако, толчком к исследованию автором рассеянного склероза с позиции информационно-волновой медицины явилось другое интервью [5]. Здесь Алексей Николаевич поделился результатами своих успехов, достигнутых при лечении одной из его пациенток. «Успех» заключался в том, что за время прохождения лечения в течение 12 лет пациентка родила шестерых детей и готовилась к рождению седьмого.

Исследование функционального состояния членов этого семейства методами информационно-волновой медицины и явилось отправной точкой для описанных ниже результатов.

Что знает и чего не знает конвенциональная медицина.

Наши попытки получить какую-либо полную информацию об этом заболевании, к сожалению, не увенчались успехом. Известно лишь, что оно впервые было описано в 1868 г. французским врачом-психиатром Жаном-Мартеном Шарко. Болезнь была названа по одному из обнаруженных симптомов - поражение нервных волокон спинного и головного мозга. Это поражение вызвано разрушением миелиновой оболочки нервных волокон и образованием бляшек различной величины. Истинная причина возникновения заболевания до настоящего времени не установлена.

В медицинских кругах бытует гипотеза о том, что это заболевание является аутоиммунным. При этом появление бляшек объясняется проникновением в нервные волокна клеток иммунной системы, якобы разрушающих миелиновую оболочку. Открытым остается вопрос, почему эта болезнь поражает людей выборочно. Большинство ученых сходятся на том, что в процессе развития рассеянного склероза возникает множество клинических проявлений, которые присущи и другим заболеваниям, связанным с нарушением центральной нервной системы. Поэтому диагностика рассеянного склероза весьма затруднительна [6], и лечение больных целесообразно проводить индивидуально.

Несмотря на то, что ученые, занимающиеся исследованиями данной болезни, считают большим достижением возможность обнаружения дефектов нервных волокон с помощью новых приборов, работающих на принципе магнитного резонанса, нельзя не отметить, что образование бляшек на нервных волокнах часто происходит на последних стадиях болезни.

Для сопоставления функционального состояния больных с различными клиническими проявлениями международная ассоциация неврологов разработала специальную шкалу. Эта шкала, названная шкалой инвалидизации, позволяет группировать людей, страдающих рассеянным склерозом, по способности к самообслуживанию [6]. Как нам представляется, она может быть применена и к другим неврологическим заболеваниям, таким как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, боковой амиотрофический склероз и др.

Интересные данные получены при исследовании распространения этого заболевания в зависимости от региона и расы населения. Так, были обнаружены регионы, где полностью отсутствовали случаи заболевания рассеянным склерозом. Установлено, что рассеянным склерозом не страдают китайцы и японцы. Объяснение этому явлению не было найдено, но об этом ниже.

Рассеянный склероз с позиции информационно-волновой медицины.

Как указывалось выше, первым делом мы провели обследование матери и ее шестерых детей, родившихся в период лечения. Интересно, что общим симптомом для всего семейства явилось наличие отягощения организма каждого индивидуума болезнетворным излучением геопатогенной зоны. Как мы писали в [2], это излучение характеризуется наличием болезнетворных структур, адекватных по своему действию следующим известным вирусам: аденовирус, вирус Эпштейн-Барр, цитомегаловирус, вирус семейства герпес, РС-вирус, парагриппозный вирус, вирус гриппа АН3N2, корона-вирус, вирус ретро, вирус коксаки.

Кроме этого мы обнаружили, что постели матери и пятерых детей находятся в области болезнетворных излучений ГПЗ, а постель шестого ребенка – вне действия этой зоны. Последнее имеет важное значение, так как болезнетворные излучения ГПЗ чаще всего являются спусковым механизмом для активации причин очень многих заболеваний.

Именно поэтому нарушение центральной нервной системы не было обнаружено у самого младшего ребёнка. При исследовании центральной нервной системы матери и остальных детей установлено наличие патологических очагов, вызванных перечисленными выше вирусами, в ряде мозговых структур. Так, отрицательной поляризацией (патогенный очаг) характеризуются бета-амилоид, кора головного мозга, гиппокамп, мозжечок и другие. Интересно, что ликвор характеризуется наличием онковируса и вируса семейства герпес, а левое полушарие – наличием онкологического опухолевого процесса. Если сюда добавить поражение спинного мозга, его нервных волокон, а также межпозвоночных дисков поясничного отдела позвоночника онковирусом, то мы получим практически полную картину симптомов рассеянного склероза.

Укажем также на то, что кроме упомянутого семейства эти симптомы были подтверждены при обследовании еще десяти человек с тем же диагнозом. В результате проведенных исследований мы пришли к выводу, что перечисленные выше симптомы появляются не одновременно, а у различных больных по разному. Например, у кого-то сначала появляется головная боль в области левого полушария, а у кого-то сильные боли в области поясничного отдела позвоночника.

У всех обследованных больных не был обнаружен ген этого заболевания, что на первых порах не дало возможности причислить рассеянный склероз к генно-вирусным заболеваниям. Тем не менее, проведя исследования хромосомного набора различных органов и систем, мы, к своему удивлению, обнаружили у всех больных аномальную 27-ю хромосому, а это один из признаков геопатогенной болезни, которую мы описали в [3]. Это дало нам повод утвердиться во мнении, что классическая медицина пошла по неверному пути. За 150 лет развития методов лечения рассеянного склероза она ничего не придумала, кроме препаратов,

которые, как подтверждают ученые, имеют побочные явления. При этом, чем эффективнее препарат, тем сильнее действие побочных явлений.

Следует также отметить, что наличие аномальной хромосомы в хромосомном наборе пораженных органов обязательно связано с соответствующим болезнетворным геном.

Еще один вопрос, на который ученые-медики не смогли дать ответ – почему японцы и китайцы не болеют рассеянным склерозом? По нашему мнению, такое положение может объясняться только лишь отсутствием гепатогенных зон на Японских островах и на территории Китая.

Завершая эту статью, хотелось бы высказать некоторые соображения по подходу классической медицины к изучению рассеянного склероза. Существует простой метод определения возбудителей любой болезни - это анализ антител, присутствующих в крови больного. Вызывает удивление то, что вместо того, чтобы признать отсутствие рационального подхода к диагностике малоизученной болезни, классическая медицина всегда опирается на аутоиммунный характер этиологии.

Проведя анализ антител в крови описанного выше семейства, у пяти из шести его членов мы обнаружили наличие болезнетворных структур, содержащихся в излучениях гепатогенной зоны. Более того, если геном предков по материнской и отцовской линии не «отозвался» на наличие гена рассеянного склероза, то во всех случаях наблюдаемых нами больных чаще всего по материнской линии был обнаружен ген, «отзывающийся» на запрос «ГП-болезнь». Это лишний раз подтверждает сделанный нами вывод: симптомы рассеянного склероза являются частью симптомов гепатогенной болезни. В этом случае можно говорить и о том, что рассеянный склероз является начальной стадией гепатогенной болезни, обусловленной однократной мутацией хромосомы не родившегося ребенка. Что касается методов избавления от этой болезни, то они подробно описаны в [2].

Заключение.

Сегодня можно с уверенностью сказать, что существует созданный нами метод, дающий возможность в течение нескольких сеансов (!) излечить то «неизлечимое» заболевание, которое врачи называют рассеянным склерозом, а мы – гепатогенной болезнью.

Литература.

1. Гринштейн М.М. «Незнакомая медицина».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
2. Гринштейн М.М. «ГПЗ как враг номер один».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
3. Гринштейн М.М. «Об одной неизвестной болезни».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
4. Интервью с профессором А.Н.Бойко «Вот такой рассеянный...».
<http://www.mk.ru/social/health/interview/2013/10/31/939386-vot-takoy-rasseyannyiy.html>
5. Интервью с профессором А.Н.Бойко «Хамелеон с женским лицом вышел из тени».
<http://www.mk.ru/social/health/interview/2013/09/05/910951-hameleon-s-zhenskim-litsom-vyishel-iz-teni.html>
6. Википедия «Рассеянный склероз».