



Марк Гринштейн

ФЕНОМЕН ИЛИ НАУКА?

Лев Спивак
20.05.2015

С израильским ученым, кандидатом технических наук, членом Израильской ассоциации биоэнергетологов «Энергоинформатика» Марком Михайловичем Гринштейном меня познакомил четыре года назад мой друг, известный в Израиле специалист по дыхательным гимнастикам, Сергей Гольдин. Марк Гринштейн, как мне рассказал Сергей, обладает способностью лечения на расстоянии различных хронических заболеваний, с которыми не могла справиться ортодоксальная медицина. Необходимость этого знакомства в то время была вызвана несколькими причинами. Одной из причин явилась возрастная гормональная перестройка моего организма, повлекшая за собой целый ряд болевых синдромов и патологических состояний. И самое главное, в то время меня охватила глубокая депрессия, связанная со смертью близкого мне человека. В процессе общения с Марком мне удалось избавиться от мучившей меня депрессии и от ряда болевых синдромов, не дававших мне спокойно жить. В результате знакомства с Марком Гринштейном я узнал, что будучи еще ребенком, он начал увлекаться радиолюбительством. Так, в 13-летнем возрасте на областной выставке детского технического творчества он был награжден грамотой за представленный там сконструированный им двухламповый радиоприемник. Мечтой Марка в то время было поступление после окончания школы в военное училище связи. Но судьба распорядилась иначе. Под первую бомбежку он попал в ночь на 22 июня, когда с одноклассниками отмечал на природе затянувшийся выпускной вечер. А далее все пошло кувырком. Быстрые сборы, эвакуация, глухой казахский аул, где он с матерью работал в колхозе. И, наконец, в начале 1942 года он поступил в Ашхабадское пехотное училище, которое закончил в звании лейтенанта. Он прошагал по полям сражений в должности командира стрелкового взвода и выжил. Войну он закончил с двумя ранениями, при этом был награжден тремя боевыми орденами и несколькими медалями. Со времени последней моей встречи с Марком Гринштейном прошло четыре года, и вот я снова решил пообщаться с ним, но уже не в качестве пациента, а в качестве журналиста.

- Здравствуйте, Марк Михайлович! Недавно весь мир отмечал 70-летие Победы над фашизмом. Хочу поздравить Вас с этим великим праздником! Не могли бы Вы рассказать один-два боевых эпизода?

- К сожалению, я хочу Вам отказать. Дело в том, что война – это не прогулка по полям сражений, а страшная жестокость с обеих сторон и об этой жестокости я не люблю рассказывать даже своим близким. Вторая причина, по которой я не хочу делиться боевыми эпизодами, состоит в том, что во многих случаях люди, даже не нюхавшие пороха, приписывают себе множество боевых заслуг. Конечно, им не все верят. Поэтому я бы не хотел, чтобы и к моим рассказам кто-то относился с недоверием. Прошу прощения, но каждый решает эту проблему, как считает нужным.

- Как сложилась Ваша жизнь после окончания войны?

- В 1948 году я был демобилизован из Советской армии и поступил в политехнический институт в городе Львове, где проживали в то время мои родные. И, конечно же, на радиотехнический факультет. После окончания института работал на Иркутском радиозаводе на различных должностях начиная от инженера и заканчивая начальником ОТК. В 1959 году судьба забросила меня в Армению, где я проработал 32 года в научно-исследовательских организациях, в том числе 25 лет в институте «НИИ Автоматика» Минприбора СССР. В 1991 году переехал на ПМЖ в Израиль.

- Марк, а когда вы начали увлекаться медициной?

- Всю свою сознательную жизнь я интересовался радио-электронными приборами медицинской техники. Это дало мне возможность изучить целый ряд медицинских технологий, которые лежали в основе этих приборов. Одно время я увлекся ауриколотерапией. Это ветвь альтернативной медицины, занимающаяся лечением путем воздействия на биологически активные точки (БАТ) ушной раковины. Для этой цели я сконструировал оригинальный электронный прибор, которым пользовался много лет, помогая моим знакомым восстановить здоровье.

- Чем Вы планировали заняться в Израиле?

- Переехав в Израиль, я сначала не собирался заниматься наукой и даже не легализовал свой диплом кандидата технических наук. Однако, приборы меня продолжали интересо-

вать. Первым делом я приобрел старенький компьютер, обложился учебниками и за короткое время он перестал быть для меня премудростью. Это великое изобретение 17 лет сопровождало мою деятельность. На 18-м году жизни в Израиле судьба практически лишила меня зрения. За время, пока я видел, я собрал целую лабораторию медицинских приборов, что дало возможность не только оказывать помощь людям в лечении различных заболеваний, но и изучать медицинские технологии, лежащие в основе работы сложной медицинской техники. Одновременно меня заинтересовал вопрос защиты человека от вредных техногенных излучений.

- Марк, скажите, что такое техногенные излучения? Я не уверен, что всем понятен этот термин.

- Техногенными излучениями называют болезнетворные излучения различных технических устройств. Здесь имеются в виду устройства бытовой, офисной и производственной электронной техники, такие как компьютеры, сотовые телефоны, копировальные установки, регуляторы производственных процессов и тому подобное.

- В чем же выразилась Ваша заинтересованность?

- Мне удалось создать два уникальных устройства. Одно из них – нейтрализатор вредных излучений, выполненный в виде наклейки, второе – гармонизатор функционального состояния организма. Если первое устройство защиты нейтрализует вредные излучения в объекте их возникновения, то есть в приборах, то второе (в виде пластиковой карточки) защищает организм от вредного воздействия этих излучений.

- Каким образом Вы перешли к новым возможностям быстрого воздействия на человеческий организм?

- Работая с приборами, я убедился, что лечение с их помощью это длительный процесс. В ряде случаев возникает необходимость быстрого снятия болевых синдромов. И тут я понял, что имеется метод, который дает возможность «сблизить» врача-оператора и пациента и ускорить процесс лечения. Этим методом является радиэстезия (биолокация), которую я освоил за короткое время. К этому моменту мне в руки попал капитальный труд к.т.н. Л.Г. Пучко «Многомерная медицина». В этой книге Лариса Григорьевна приводит множество радиэстезических технологий, дающих возможность излечить человека от многих хронических заболеваний. Хочу отметить, что знакомство с этой книгой явилось толчком к изучению мною радиэстезии.

- Как я понял, в основу Ваших возможностей лег ряд методик, описанных в упомянутой выше книге. Так ли это?

- Практически все методики, описанные в книге Пучко, основаны на различных эзотерических приемах, секретах древних магов и других техниках восточной медицины в области диагностики и лечения. На все описанные технологии и приемы у нее имеются соответствующие ссылки. Я же пошел неизведанным путем.

- В чем заключался этот путь?

- Проверка проявленных возможностей пришла сама собой. Моя супруга находилась в больнице и в тот момент рядом с ней была наша дочь. Я попросил дочь снять каплю крови из пальца жены на марлевую салфетку и тут же попробовал на расстоянии перенести излучение этой капли с помощью маятника на алюминиевую фольгу. Когда дочь возвратилась домой, я сравнил излучение физической капли с излучением ее информационной копии. Все сошлось. Это стало началом новой науки. При этом следует отметить, что излучением капли крови является ни что иное, как биополе хозяина этой капли, и по характеру излучения этого биополя можно продиагностировать функциональное состояние всего организма.

- Прошло четыре года со времени последнего нашего общения. Что изменилось за это время в Вашем статусе?

- Во-первых, как Вы понимаете, я постарел на четыре года, и в этом году мне исполнилось 91 год. Что касается моего научного статуса, то я стал действительным членом Европейской академии естественных наук и действительным членом Международной академии биоэнерготехнологий.

- А что изменилось в научном плане Ваших занятий? Ведь за все время, что мы не общались, я нигде не встречал феномена, согласно которому возможна дистанционная диагностика и лечение различных заболеваний.

- Вы правы. На сегодняшний день и мне не известны такие возможности, используемые кем-либо в мировой практике. За это время мне удалось создать стройную концепцию, которую я назвал «Информационно-волновая медицина». Эта концепция базируется на радиэсте-

зии (биолокации) и радионике и охватывает комплекс разработанных мною технологий, также не имеющих аналогов в мировой практике.

- Прежде чем разобраться в сложной структуре созданной Вами концепции, мне хотелось бы выяснить следующее. Как Вы считаете, те возможности, которыми Вы сегодня обладаете, являются феноменом, присущим экстрасенсу Марку Гринштейну, либо созданные Вами технологии можно назвать наукой?

- Это хороший вопрос. Дело в том, что ученые-медики не хотят считать мою концепцию наукой и утверждают, что это результат экстрасенсорных способностей, присущих одному человеку, в данном случае мне.

- А что утверждаете Вы?

- Могу утверждать, что я согласен с определением, содержащимся в Википедии: «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». То, чем я занимаюсь, совпадает с приведенным выше определением. Что касается термина «медицина», то в переводе с греческого это означает «искусство исцеления», что также соответствует моим занятиям. И самое главное, у меня есть ученики, которые успешно осваивают технологии дистанционной диагностики и лечения. Таким образом, у меня есть все основания утверждать, что концепция информационно-волновой медицины является новым направлением в медицинской науке.

- В своем ответе Вы упомянули, что концепция «Информационно-волновая медицина» базируется на радиэстезии и радионике. Не могли бы Вы более подробно остановиться на этих вопросах?

- Радиэстезия (греч.) или биолокация (англ.) – это набор технологий с применением таких приборов, как маятник, рамка и биосенсор, дающих вполне конкретный отклик на мысленный вопрос оператора, владеющего указанным методом. Я не могу утверждать, что радиэстезия является «чистой» наукой, так как до настоящего дня никто из ученых не смог однозначно объяснить поведение биолокационного прибора под влиянием мысленного воздействия оператора. Как мне представляется, эта технология находится на грани науки и эзотерики с перевесом на первое. Она очень четко работает и дает удивительные результаты, например при исследовании организма человека. Мне известны четыре патента, выданные Российским патентным ведомством на способы диагностики человеческого организма с помощью биолокационных приборов. Что касается радионики, то различные ученые по-разному определяют эту ветвь радиэстезии. Одни из них считают, что это способность решения с помощью топографической (географической) карты таких задач, как нахождение полезных ископаемых, источников воды, подземных пустот и, наконец, биологических объектов, включая пропавших людей. Другие полагают, что можно представить радионику как науку, отцом которой считают Карла Ганса Вельца, создавшего первые оргонные генераторы. В основу этих генераторов был положен оргонный аккумулятор Райха. Необходимо отметить, что при описании технологий информационно-волновой медицины я нигде не останавливался на радиэстезии. Это связано с тем, что российские издательства выпустили много популярных книг по овладению этим методом. И, наконец, чтобы исчерпать эту тему, хочу сказать, 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». Отсюда можно сделать вывод, что биолокация скорее признается наукой, чем эзотерикой.

- Какие основные отличия созданной Вами концепции от задач классической медицины?

- Здесь имеется два основных отличия. Во-первых, классическая медицина рассматривает организм как физическое тело, представляющее собой набор отдельных органов и систем. В отличие от нее, информационно-волновая медицина рассматривает организм человека как волновой портрет органов и систем физического тела. При этом имеется в виду, что все структуры человеческого организма, начиная от органов и систем и заканчивая клеточным и молекулярным уровнем, характеризуются информационно-волновым излучением неэлектромагнитной природы. Это доказано мною в результате проведенных исследований. При этом

информационно-волновой портрет организма моя концепция представляет как открытую сложную биологическую систему, являющуюся частью биосферы. Что касается второго отличия, то здесь я имею в виду рассмотрение и устранение патологических очагов. Классическая медицина базируется на устранении симптомов заболеваний, что приводит не к излечению болезни, а к переводу ее в категорию хронических. В результате сотни неизлечимых хронических заболеваний. Что касается информационно-волновой медицины, то она находит причину заболевания, в результате устранения которой исчезает и симптом. Таким образом, для информационно-волновой медицины практически не существует неизлечимых болезней.

- *Так почему же классическая наука не внедряет разработанные Вами технологии?*

- Это тоже хороший вопрос. Дело в том, что не смотря на сказанное выше, ученые-медики не хотят признавать существование биополя человека, как излучения неэлектромагнитной природы. Чтобы признать его наличие, требуется изменить мышление, а это ученые не могут и не хотят сделать. Однако, на практике излучения отдельных органов и других структур человеческого организма изменяются под действием как лекарственных препаратов, так и различных лечебных и болезнетворных излучений, существующих в природе. Эти изменения четко фиксируются не только приборами радиэстезии, но и компьютерными диагностическими системами.

- *Как же Вы думаете довести созданную Вами концепцию до широкого круга ученых?*

- В конце прошлого месяца немецкое издательство «LAP LAMBERT Academic Publishing» выпустило на русском языке сборник моих статей под названием «Информационно-волновая медицина» (Жизнь без лекарств). В надежде на будущее, эпиграфом к этому сборнику я избрал крылатое выражение одной из ТВ-научных программ: «Будущее зарождается сегодня!» Электронная версия этого сборника опубликована в интернете на сайте издательства с возможностью бесплатного скачивания.

- *Поздравляю Вас с выходом сборника. Хотелось бы знать, в чем новизна помещенных там статей?*

- В сборнике помещено несколько основополагающих статей, раскрывающих особенности созданной концепции. Остальные статьи посвящены различным известным и неизвестным заболеваниям, излечение которых не может осуществить классическая медицина. Новый подход к лечению этих заболеваний заключается в том, что большинство из них рассматриваются как генно-вирусные заболевания, то есть имеющие генетическую основу, «работающую» совместно с информационно-волновым портретом вирусов, вызывающих патологические очаги в соответствующих клетках различных органов. При этом в большинстве случаев такие очаги возникают в результате мутации соответствующих хромосом набором упомянутых вирусов, названных мною геновирусами. Отсюда вытекает и путь лечения - приведение аномальных мутированных хромосом к своему нормальному состоянию.

- *То, что Вы сейчас рассказали, к сожалению, будет понятно не всем читателям. Не могли ли бы Вы объяснить эту технологию более простым языком?*

- Постараюсь рассказать проще. Под термином «хромосома» наука понимает структуру, содержащую нуклеиновую кислоту, функцией которой является хранение, реализация и передача наследственной информации генам. В свою очередь, под термином «ген» наука понимает структурную и функциональную единицу наследственности живых организмов. Человеческий организм содержит примерно 39 000 генов, объединенных в структуру, называемую «геномом». Здоровые гены обеспечивают течение нормального развития организма от рождения до смерти. Что касается хромосом, то человеческая клетка содержит набор в количестве 23 пар хромосом, из которых половина являются мужскими, а половина - женскими. Каждая из хромосом является как бы подставкой, на которой расположено множество генов, определяющих нормальное развитие организма. 23-я пара представляет собой половые хромосомы, определяющие пол будущего ребенка. Если представить себе набор хромосом как дерево, состоящее из 46 ветвей, то на этих ветвях располагаются 39000 генов. При этом каждому органу или другой структуре человеческого организма соответствует свой набор хромосом, своё дерево. Однако, в процессе развития человека существуют болезнетворные структуры, которые могут нарушать строение тех или иных хромосом. С позиции информационно-волновой медицины нарушенные, или как говорят, мутированные таким образом хромосомы приобретают отрицательную поляризацию, что то же левое вращение биолокационного прибора. Факторами, мутирующими хромосомы, могут явиться, например, болезнетворные излучения геопатоген-

ных зон, длительно воздействующие на организм, либо микробы и различные паразиты, обитающие в организме человека. В этом случае соответствующие гены, связанные с мутированной хромосомой, превращаются в болезнетворные, вызывая тот или иной патологический очаг. Отсюда можно сделать простой вывод. Удаляя из организма мутирующий фактор, тем самым мы удаляем и патогенный очаг. Приведу пример, неизвестный врачам классической медицины. Если у человека имеется гипертоническая болезнь, которая считается неизлечимой, то, используя описанную выше технологию, ее можно успешно излечить. Согласно моей концепции, гипертоническая болезнь является генно-вирусным заболеванием. Это значит, что она передается потомкам по мужской или женской линии предков. Однако, этот факт еще не означает, что у всех потомков будет обнаружена гипертоническая болезнь. Она развивается лишь в том случае, если приобретенный ген будет активирован внешним или внутренним воздействием. Иными словами, если соответствующая хромосома окажется мутированной под этими воздействиями. Как мы установили, у больных гипертонической болезнью в структурах мозга содержатся 26-я и 42-я хромосомы, обладающие отрицательной поляризацией. Причем 42-я отвечает за систолическое (верхнее) артериальное давление, а 26-я - за диастолическое (нижнее) артериальное давление. Восстанавливая нормальную поляризацию этих хромосом, мы смогли стойко избавить людей от этого хронического заболевания. Описанная технология является одной из последних моих разработок, которую я чаще всего применяю при лечении трудноизлечимых заболеваний.

- Разрешите мне задать Вам довольно сложный вопрос. Как Ваша концепция решает такую важную задачу, как борьба с онкологическими заболеваниями?

- Не буду хвастаться, но для меня это не очень сложная задача. Для того, чтобы лечить рак, нужно понимать причину его возникновения. Если порыться в средствах массовой информации и, в частности, в новых методах лечения онкологических заболеваний, то можно найти несколько десятков гипотез, утверждающих, что проблема вот-вот будет решена. Но, как Вы понимаете, сегодня радикальных методов лечения онкологических заболеваний у классической медицины не существует. Согласно созданной мною концепции, все онкологические заболевания можно разбить на две группы. К первой я отношу генно-вирусные, о которых мы говорили. Это наследственные заболевания, ключевую роль в которых играет онковирус, сопряженный с геном онкологии. Что касается второй группы, то это раковые заболевания, сопутствующие совершенно другим болезням. Так, во впервые описанном мною заболевании, названном «геопатогенная болезнь», я описал случай, когда девятилетнему ребенку в течение последних шести лет сделали две сложные операции по удалению опухоли головного мозга. Как было показано, эта опухоль явилась следствием основного заболевания – геопатогенной болезни. Мне удалось излечить более десяти человек от геопатогенной болезни без какого-либо прямого воздействия на опухоль головного мозга. Во всех случаях опухоль рассасывалась сама собой. Некоторые из этих больных неоднократно проходили облучение, химиотерапию и, как в описанном случае с ребенком, хирургическое вмешательство. И только избавление от основной болезни смогло решить проблему рака. Возвращаясь к генно-вирусной онкологии, хочу сказать, что в соответствующих статьях мною подробно описаны причины деления раковых клеток и пути лечения опухолевых процессов. Могу заметить, что такие патологии, как рак простаты у мужчин, рак молочной железы у женщин и «независимые» опухоли головного мозга мне удается излечивать за один-два сеанса. У меня имеются подтверждения в виде анализов до и после моего воздействия и благодарственные письма излеченных людей и даже заключения врача из Германии, пациента которого по его просьбе я вылечил за один 20-минутный сеанс. Хочу напомнить, что коварство этого заболевания заключается в том, что оно проявляется на поздних стадиях своего развития. В связи с этим мною разработано несколько технологий ранней диагностики онкологических заболеваний, которые успешно тестируют даже предраковые состояния патологического очага.

- Почему Вы не передаете свои технологии по излечению рака израильским врачам?

- Я пытался связаться с Минздравом Израиля. Написал им письмо, в ответ одно молчание. Я связался с русскоязычным руководителем Ассоциации израильских врачей, он ответил, что его это не интересует. На мой вопрос: «Так передать мою технологию американцам?» - он ответил утвердительно. Из этого я сделал вывод, что израильским медикам ничего не нужно кроме спокойной жизни.

- А как относятся к этому вопросу российские онкологи?

- Они просто не верят в возможность быстрого излечения раковых больных. Если это не в состоянии делать классическая медицина, то это невозможно осуществить никакими другими способами. Таков их ответ.

- Мне хочется задать Вам последний вопрос. Вы прожили долгую интересную жизнь. Как бы Вы могли оценить ее по 10-балльной системе?

- Я считаю, что на девять баллов. Абсолютно счастливых людей не бывает. У меня не было больших взлетов и падений. Падать с большой высоты очень больно. Я прошел войну с минимальной потерей здоровья. В личной жизни мне тоже повезло. Мы прожили с моей супругой душа в душу более полувека, что бывает тоже не часто. Единственное, что снижает качество моей жизни – это практически полная потеря зрения. Однако, этот недостаток компенсируется моим желанием каждый день познавать что-либо новое и помощью социальных служб государства Израиль в предоставлении мне соответствующих помощниц.

- Марк, это интервью я хочу закончить пожеланием доброго здоровья, долгих лет жизни и возможностью дальнейшей работы на благо людей. Вместе с Вами хочу надеяться, что придет время, когда Ваша концепция поможет избавить человечество от страшных болезней, которые сегодня не может излечить ортодоксальная медицина.