

## ЧТО ТАКОЕ ВОЛНОВОЙ ПОРТРЕТ ОРГАНИЗМА.

**Аннотация.** В статье рассмотрено понятие «волновой портрет» организма, впервые используемое автором в созданной им концепции «Информационно-волновая медицина». Показан его состав, описаны три его полевые составляющие.

### **Введение.**

В различных статьях мы писали об основной отличительной особенности концепции информационно-волновой медицины от медицины классической. Эта особенность заключается в том, что в отличие от классической медицины, рассматривающей организм человека как физическое тело, информационно-волновая медицина (ИВМ) рассматривает его волновой портрет. При этом как диагностика, так и терапия ИВМ основываются на определении основных параметров волнового процесса в его фазе, частоте и интенсивности.

Так что же такое волновой портрет? Упомянув о трех составляющих волнового портрета, скажем, что каждая из них представляет собой особый тип биополя. Прежде всего следует заметить, что существование такой биологической структуры классическая наука не признает. В одном из своих интервью председатель Комиссии по борьбе с лженаукой при Президиуме РАН академик Е.Б. Александров полностью отрицает существование биополя. Между тем, первые упоминания о полевом излучении клеток живых объектов были приведены в исследованиях известного русского (советского) биолога Александра Гавриловича Гурвича. С его подачи понятие «биологическое поле» 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. В результате своих исследований Гурвич определил характер излучений живой клетки, обнаружив два вида излучаемых ею полевых структур. Один из них, электромагнитной природы, он назвал митогенетическим. А второй, неэлектромагнитной природы – митотическим (нефизическим). При этом он выдвинул гипотезу, что свойства митотического излучения клетки зависят от ее геометрии формы. В 1944 г. в СССР была опубликована монография А.Г. Гурвича под названием "Теория биологического поля". Здесь он показал, что вокруг клетки существует тип поля неизвестной физической природы, которое постоянно присутствует в каждой клетке и организует нормальное протекание внутриклеточных процессов. Сумму этих излучений биологических объектов он и назвал биополем, особенностью которого является его волновой характер.

Следует отметить, что при разработке созданной нами концепции «Информационно-волновая медицина» (ИВМ) термин «информационно-волновое излучение» адекватен по своим свойствам и значению митотическому излучению неэлектромагнитной природы А.Г.Гурвича.

Вызывает удивление тот факт, что в учебнике биофизики для ВУЗов под редакцией профессора В.Ф. Антонова не упоминается ни о работах А.Г. Гурвича, ни об излучении биополя человеческим организмом.

### **Подробнее о составляющих волнового портрета.**

Одной из особенностей ИВМ является то обстоятельство, что состояние диагностируемого органа определяется направлением вращения биолокационного прибора - маятника. Так, нами установлено, что все здоровые органы вызывают правое вращение маятника. Их излучения мы назвали правовращательными или правополяризованными. И наоборот, органы, содержащие патологические очаги, вызывают левое вращение маятника, и их излучения названы нами левовращательными или левополяризованными. Такое состояние органов и тканей, вплоть до клеточного уровня, вызвано тем, что патологический очаг представляет собой отрицательное излучение микроорганизмов и других паразитов, действующих на здоровую клетку. Как видит читатель, оба вида излучения, право- и левовращательное, определяют функциональное состояние

диагностируемого органа. Поэтому эти оба вида излучений мы называем **функциональной или физиологической составляющей** волнового портрета.

Измеряя параметры излучения функциональной составляющей волнового портрета, мы можем определить несколько интересующих нас состояний органа. Такими параметрами являются направление поляризации, интенсивность и частота излучения в условных единицах, а также наличие аномальных хромосом.

Второй составляющей волнового портрета человека является **диссимметричная составляющая**. Во второй половине 19-го века французский ученый-мыслитель Л. Пастер впервые экспериментально обнаружил, описал и дал название явлению «диссимметрия». Это явление было открыто как уникальное неравновесие левых и правых форм молекул в живом веществе. Мы не станем подробно рассматривать развитие этой теории российским ученым, академиком В.И. Вернадским, а покажем, как она реализуется на волновом портрете человека.

Если через тело человека провести мысленно прямую, делящую его на правую и левую стороны, то при определении с помощью биолокации биополя окажется, что каждая из этих сторон характеризуется своим направлением вращения биолокационного прибора, а именно, если для мужчин правая сторона туловища вызывает левое вращение маятника, а левая сторона – правое, то для женщин эти направления меняются местами. То есть правой стороне женского туловища соответствует правое вращение маятника, а левой – левое.

Природа сотворила человека таким образом, что появление патологических очагов в каком-либо органе вызывает нарушение этих условий. Иными словами, нарушение описанных состояний приводит к появлению заболеваний.

Все сказанное выше можно отнести также и к парным органам, расположенным по обе стороны линии симметрии. К таким органам относятся глаза, уши, нос, молочные железы, легкие, почки, надпочечники (включая кору), яичники у женщин и яички у мужчин. Если по какой-либо причине нарушается биополевой гомеостаз (равновесие) этих органов, то в одном из них обязательно возникает патологический очаг. Это особенно четко прослеживается на надпочечниках. Так, при нарушении диссимметрии последних происходит резкое изменение секреции гормонов, выделяемых ими. Это явление часто наблюдается у женщин, надпочечники которых выделяют женские половые гормоны. Очень часто при нарушении менопаузы или при отсутствии овуляции методом ИВМ легко определяется нарушение половой гормональной сферы женщин, а также причины этого нарушения. Такими причинами чаще всего являются излучения одного или нескольких геновирусов, попадающих в клетки правого или левого надпочечника.

***Важно понимать, что геновирусы, рассматриваемые с позиции ИВМ, 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.***

Инверсия этих излучений, то есть приведение диссимметрии к норме, приводит к нормализации гормонального фона надпочечников. Нарушение диссимметрии надпочечников чаще всего происходит в том случае, если постель индивида находится в области действия геопатогенных излучений (геопатогенной зоны).

В качестве практических примеров влияния диссимметрии на функциональное состояние организма рассмотрим следующие. Мы наблюдали замужнюю женщину 27-и лет с жалобами на невозможность забеременеть в течение двух лет. При проверке методом ИВМ состояния ее половых гормонов мы обнаружили значительное отклонение их содержания от нормы. Проверка надпочечников показала нарушение их диссимметрии, вызванное нахождением в правом надпочечнике излучения аденовируса и вируса корона. В результате правый и левый надпочечники характеризовались левовращательной поляризацией. Последующая проверка показала, что приведенное выше нарушение диссимметрии вызвано нахождением постели молодой женщины в области действия геопатогенной зоны. В первую очередь, с помощью специально изготовленных матриц, мы защитили ее постель от болезнетворных излучений ГПЗ. Удаление из правого

надпочечника вредоносных излучений вышеуказанных вирусов привело к нормализации диссимметрии и восстановлению нормы женских половых гормонов.

Мужчина в возрасте 75-и лет жаловался на увеличение систолического артериального давления до значений 180-190 мм рт.ст. Таблетки, выписанные врачом, только незначительно снижали указанные значения. При проверке функционального состояния биополя почек оказалось, что левая почка обладает левой поляризацией. При этом диссимметрия почек как парного органа также нарушена, то есть правая почка обладает правым полем, а левая – левым. При удалении из левой почки аденовируса диссимметрия и функциональное состояние почек были восстановлены, в результате чего систолическое давление опустилось до значения 130 мм рт.ст.

Третья составляющая, которую мы назвали **сексуальным полем**, вообще не известна медикам. Она различна у мужчин и женщин. Вне зависимости от вышеописанных полей, женщины, в частности их яичники, обладают отрицательным сексуальным полем, а мужчины, в частности их яички, – положительным. Это создает условия последующего оплодотворения яйцеклетки [3]. Как показали дальнейшие исследования, такое условие является необходимым, но не достаточным. Для успешного оплодотворения необходимо ещё и наличие биорезонанса, т.е. равенства частот излучений ДНК мужской и женской половых клеток при противоположном знаке их поляризации. При исследовании частоты излучения ДНК мужских половых клеток было установлено, что она колеблется в довольно широких пределах, в зависимости от расы и внутри каждой расы. Понятно, что условий биорезонанса при оплодотворении можно достичь лишь в том случае, если частоте излучения ДНК мужской половой клетки будет соответствовать такая же частота излучения ДНК женской половой клетки. А это условие выполнимо лишь в том случае, если яйцеклетка излучает не одну частоту, а непрерывный спектр частот. Только такое условие может обеспечить продление рода человеческого. И об этом позаботилась природа, снабдив ДНК яйцеклетки способностью излучать непрерывный спектр частот в пределах от 68 МГц до 5 ГГц при отрицательной поляризации. Невероятно, но факт. Этот факт подтвердился также при измерении частот у млекопитающих.

Если глубже рассмотреть сексуальное поле организма, то можно прийти к интересному выводу. Известно, что любая клетка человеческого организма содержит 23 пары или 46 хромосом. Нами установлено, что в женском организме первые 23 хромосомы обладают женским сексуальным полем, то есть левой поляризацией, а последующие 23 – мужским сексуальным полем, то есть правой поляризацией. У мужчин этот знак меняется на обратный. То есть первые 23 хромосомы обладают правой поляризацией, а вторые 23 – левой. Отсюда можно сделать вывод – даже в самые первые дни оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом можно заранее определить пол будущего ребенка по поляризации оплодотворенной клетки (зиготы).

Но это еще не все. Как мы писали в [4], сексуальным полем обладает также ген полового влечения (либидо) мужчин и женщин. При нормальной сексуальной ориентации у мужчин он будет отрицательный, а у женщин - положительный. Нарушение этого правила наблюдается у гомосексуалистов и лесбиянок. У первых ген либидо обладает положительной поляризацией, у вторых – отрицательной. Отсюда вытекает еще одна возможность. А именно, приведение нарушенной сексуальной ориентации к норме путем принудительного изменения поляризации указанного гена.

### **Заключение.**

В настоящей статье мы описали особенности волнового портрета, являющегося основной структурой ИВМ. Как волновой портрет, так и его составные части официальной наукой не признаются. Это, очевидно, происходит потому, что информационно-волновые излучения, а они являются основой всех трех составляющих, до настоящего времени не могут быть измерены никакими прямыми методами кроме единственного – радиэстезии.

### **Литература.**

1. Гринштейн М.М. «Незнакомая медицина»  
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>

2. А.Г.Гурвич – Википедия
3. Гринштейн М.М. «Если ЭКО дает сбой»  
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
4. Гринштейн М.М. «Таблетка для геев»  
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>