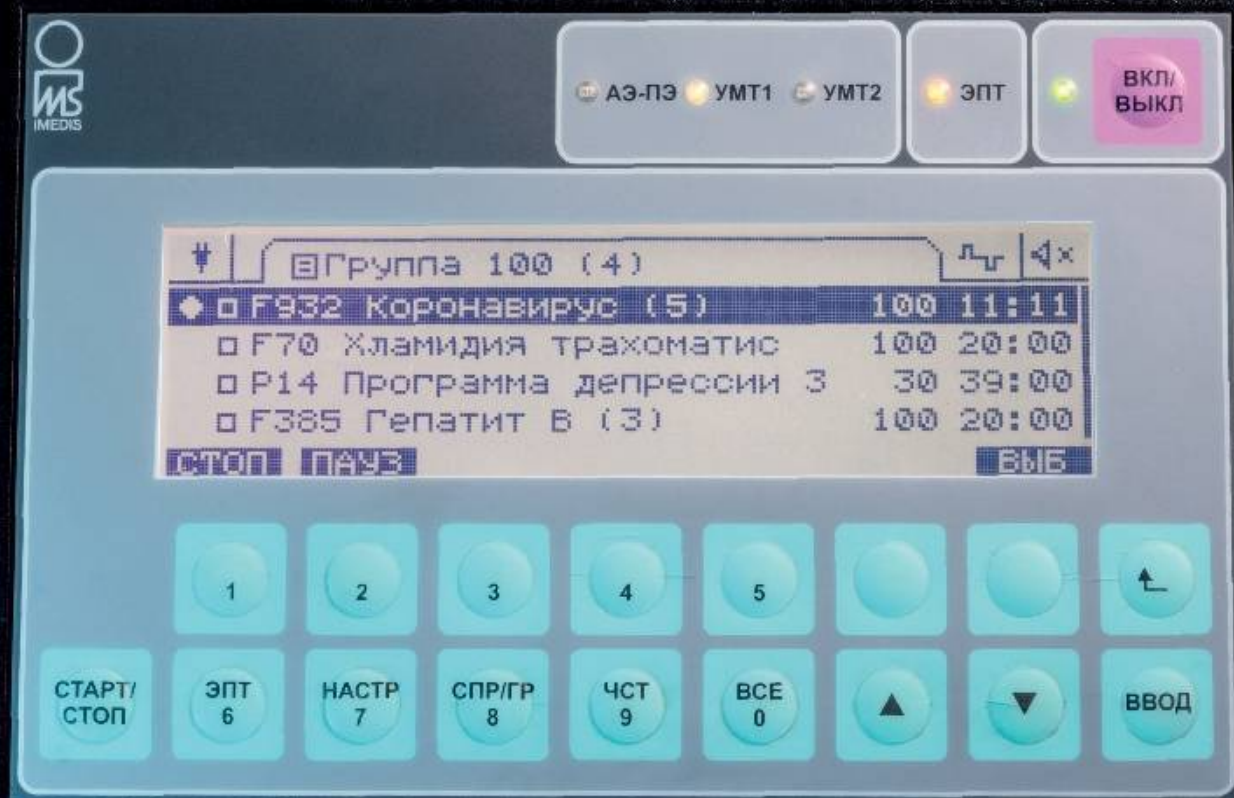


Татьяна Финагина



РЕЗОНАНС. ОСМЫСЛЕНИЕ

Как работают резонансные
медицина и психология

Татьяна Финагина

**Резонанс. Осмысление.
Как работают резонансные
медицина и психология**

«ЭКСМО»

2021

УДК 53.54
ББК 615.8

Финагина Т. В.

Резонанс. Осмысление. Как работают резонансные медицина и психология / Т. В. Финагина — «Эксмо», 2021

ISBN 978-5-600-02903-3

Книга посвящена методу вегето-резонансного тестирования и терапии организма (ВРТ) — новому направлению развития медицины и психологии, основанному на воздействии на организм электромагнитных полей и переменного тока низкой интенсивности. Книга проиллюстрирована клиническими примерами из 18-летней практики медицинского психолога, специалиста вегето-резонансного тестирования (ВРТ), физика по первому образованию. Бесценные практические советы, интересные факты, неожиданные выводы, оригинальное видение автором организма, болезни, психосоматики, помогут многим людям по-новому взглянуть на свою жизнь и перспективы развития медицины и психологии. Это уникальное исследование научно подтверждает гипотезу о том, что позитивное мышление, добрые чувства и эмоции — это самая прямая дорога к здоровью и счастью. В формате PDF A4 сохранен издательский макет книги.

УДК 53.54
ББК 615.8

ISBN 978-5-600-02903-3

© Финагина Т. В., 2021
© Эксмо, 2021

Содержание

От автора	6
Введение	7
Глава 1. Великое чудо природы – резонанс	10
За что люблю физику: ее законы нельзя нарушить, даже за деньги	10
На электромагнитных волнах	11
Начало эры ВРТ	13
Глава 2. О резонансной аппаратуре	14
Особенности аппаратуры «ИМЕДИС»	14
Возможности аппаратуры	16
В аппаратуре есть все, даже с избытком	17
Глава 3. Если это так круто, почему никто об этом не знает?	18
Не путайте «официальную» медицину с «традиционной»	19
Производители подделок дискредитируют аппараты ВРТ	20
Недоверие со стороны медиков	21
Глава 4. Два разных подхода – симптоматический и причинный	23
Симптоматический подход в психологии	23
Разница между подходами	25
Правда всегда одна	26
Глава 5. Кольца Хамера. В чем я согласна и не согласна с его теорией	28
История доктора Хамера	28
Конец ознакомительного фрагмента.	29

Татьяна Валентиновна Финагина
Резонанс. Осмысление. Как работают
резонансные медицина и психология

© Финагина Т.В., текст, 2021

© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2021

От автора

Все произошло потому, что я однажды протестировала через спектр эмоций спектр инфекций и получила резонанс. Этот резонанс есть суть, смысл и причина психосоматики. Психосоматика – главная и основная дисциплина клинического (медицинского) психолога. Такой специалист должен быть в штате каждого медицинского учреждения: онкоцентра, род-дома, поликлиники и всех других. Но медицинских психологов катастрофически мало, и эту штатную единицу отдают психиатрам и невропатологам. А поскольку список психосоматических заболеваний огромен, люди вынуждены сами искать такого специалиста.

Я в своем кабинете клинического психолога практически никогда не работаю со здоровыми людьми. Слишком много больных онкологическими и хроническими недугами ищут помощи. Моя задача – сопровождать лечение в медицинских учреждениях. Чтобы защитить себя от неправильного понимания своей роли, я прошу писать расписку, в которой мой клиент обязуется параллельно с моей работой проходить обследование и лечение в медицинских учреждениях. При этом моя работа и работа врачей никак не мешают друг другу, не замещают и не исключают друг друга.

Работа, связанная с больными, их недугами, чувствами, страданиями, страхами, обидами и агрессией, очень энергозатратна, тяжела эмоционально, иногда забирает все душевные и физические силы. Но я вижу, как нужна моя работа этим тяжелобольным людям. Здоровые ни к клиническому психологу, ни на ВРТ не ходят.

Я бы ни дня не выдержала на этой стезе, если бы не поддержка моих близких, прежде всего моего мужа и сыновей. Никто во всем мире так не верит в меня, так не укрепляет мою веру в себя, так радостно не применяет мои методы, как моя семья. Они – мой неисчерпаемый источник позитива, веры в себя, в победу разума над невежеством, в победу добра над злом.

Вера в Бога и поддержка мужа, детей, мамы и моих клиентов подвигли меня написать эту книгу. Я благодарю вас, мои дорогие, за вашу помощь и любовь. Я знаю о шквале возмущения, негодования и ненависти, который, возможно, ожидает меня. Назад пути нет, эту информацию нельзя больше сдерживать или скрывать. Я верю в людей, ведь и Господь в нас верит!

Введение

Резонансная медицина – это новое направление диагностики и терапии, в котором используется воздействие на организм электромагнитного поля или переменного электрического тока низкой интенсивности и резонансной частоты. Ценность открытия резонансной медицины для науки сравнима с изобретением микроскопа. Это направление, можно сказать, открывает нам окно в организм. Наше тело, психика и духовность больше не являются ни белыми пятнами, ни черными дырами для врача или медицинского психолога – специалиста в области вегето-резонансного тестирования (ВРТ). Организм дает беспрецедентную обратную связь. А как радостно он откликается на резонансную терапию, как торопится перейти от одного очага патологии к другому!

Физики предоставили медицине все инструменты, которыми сейчас пользуются врачи. Моя первая специальность – физик, специализация «квантовая электроника, лазерная техника». Свой диплом на тему «Применение лазеров в медицине» я писала в мединституте в восьмидесятые годы прошлого века, используя гелий-неоновый лазер, установленный в виварии. Студенты-медики приносили мне препараты из анатомички, и я измеряла глубину проникновения лазерного излучения в различные ткани. Тогда люди относились к этому с недоверием и не понимали сути, а сейчас лазеры используют повсеместно. Ко всему новому поначалу относятся скептически. Но тогда была другая ситуация. Лазер – всего лишь новый инструмент. Осмысление почти сорокалетней практики врачей ВРТ и собственного почти двадцатилетнего опыта работы на резонансной аппаратуре приводит к неожиданным выводам, меняющим саму парадигму медицины, психологии, психосоматики и даже философии и духовности. А это, ясное дело, нравится далеко не всем. Помните притчу про полную чашку чая? В нее невозможно налить что-либо еще – все польется через край, и напиток будет так себе. Так и с нашим сознанием. Не все люди стремятся к новому. Накопленные знания получены с таким трудом, а тут выясняется, что в резонансной медицине они не нужны, а порой и вредны. Что же с ними делать? Выбрасывать жалко, а разбираться со всем этим – лень. Вот и остается все так, как было.

Официальная медицина сегодня по-настоящему не занимается терапией, а лишь убирает симптомы. Причем чаще всего с помощью фармпрепаратов. Сегодня почти все имеют хронические заболевания, многие из которых заканчиваются онкологией. Речь, конечно же, не обо всей современной медицине, а исключительно о терапии. Если терапия не решает своих задач как область медицины, занимающаяся нехирургическим лечением внутренних болезней, то врачам других специальностей приходится работать с перегрузкой. Терапию дискредитируют несостоятельность используемых средств, несостоятельность диагностики, а также симптоматический подход. Миром правит симптоматическая медицина, основной посыл которой – «организм глупый и не знает, что делает». По глупости поднимает температуру и давление. В наше время, пожалуй, все знают, что организм повышает температуру, чтобы убить инфекцию, но мы все равно даем жаропонижающее. Нам так спокойнее. Давление поднимается, чтобы кровь поступала к очагам, в которых возникает гипоксия, но мы сбиваем давление таблеткой. А потом колонии инфекции в этом очаге вырастают до безобразия, до опухоли. Но ничего, наши гениальные хирурги все отрежут, пришьют и опять отрежут. Медикам пора бы задуматься: а что, если во всех так называемых «аутоиммунных» или ревматоидных заболеваниях, красных волчанках и онкологиях виновата не сошедшая с ума иммунная система или клетка? Может быть, применяемые методы не показывают врачам чего-то, о чем знает организм? Может быть, пора использовать другие методы?

Цена, которую цивилизация платит всемирной фармакологической мафии, огромна. Сколько горя принес Covid-19! И сколько денег он сожрал! А ведь на эти деньги можно было

каждому купить индивидуальный терапевтический прибор с частотами коронавируса и всех других известных науке инфекций и забыть об этой проблеме навсегда.

В селекторе приборов «ИМЕДИС» есть и были частоты коронавируса. Мутировав, он не перестал быть собой. Этот вирус, как и другие объекты микромира, легко уничтожается электромагнитным полем своей собственной частоты. Это и есть принцип резонанса. Сотни врачей по всему миру работают на резонансной аппаратуре, в частности – на оборудовании «ИМЕДИС» (www.imesis.ru).

Эту аппаратуру создали физики и организовали последипломное обучение врачей. Сейчас проводятся международные конференции, публикуются книги и доклады. Эта аппаратура присутствует на рынке больше 40 лет и сертифицирована Минздравом. К работе с ней не допускаются люди без медицинского образования. Где же тысячи вдумчивых, продвинутых врачей, которым не страшно сменить специализацию? И на чьей совести смерти пациентов и самих врачей от коронавируса и других инфекций? Человечеству необходимо развивать новые направления медицины.

Когда появилась аппаратура «ИМЕДИС», людям открылись такие перспективы, которые мы пока не в состоянии осмыслить. На пути этого осмысления кроется множество препятствий, как внешних – создаваемых мировой официальной медициной, так и внутренних – возникающих в сознании каждого из нас.

Основная цель моей книги – подарить людям новый взгляд на строение организма. Здесь он будет рассматриваться на более глубоком уровне, чем совокупность органов, систем, клеток и ДНК. В самой глубине любого вещества действуют только электромагнитные поля, что совершенно не учитывается современной медициной. Между тем, именно они управляют процессами на всех уровнях.

В этой книге я заявляю о материальной природе эмоций, чувств и мыслей. Вспомним постулаты философии, которую мы изучали в вузе: эмоции и мысли не материальны, а идеальны. Материализм утверждает существование в сфере бытия единственной «абсолютной» субстанции – материи, все сущности образованы материей, а идеальные явления (в том числе сознание) – являются процессами взаимодействия материальных сущностей. Я представляю доказательства материальности чувств и эмоций – не только наших, но и нашей микробиоты (как дружественной нам, так и патогенной), – а также их существование в виде электромагнитного поля. Они не только являются процессами взаимодействия материальных сущностей, но и сами являются материальными сущностями, поскольку поле так же материально, как и вещество.

Прямым следствием осознания людьми материальной природы эмоций, чувств и мыслей является переход на новый уровень духовности. Характер эмоций и чувств напрямую влияет на наше здоровье. Желая зла другому человеку или самому себе, мы находимся в поле негативной эмоции, что вызывает рост инфекций в нашем собственном организме. Экологичность мыслей и высокая духовность – это путь к здоровью. Люди должны знать об этом. Вот тут возникают своеобразные «ножницы». Дело в том, что эмоции сами по себе необходимы для здорового существования человека. Вредных эмоций не существует – даже агрессия, если она обоснована, адекватна, может быть полезной. Нельзя сдерживать и ограничивать проявление эмоций – этот процесс должен протекать естественно. Я говорю лишь о том, что **негативные эмоции, которые вы испытываете на протяжении длительного времени, неизбежно разрушают организм**. Нельзя постоянно жить в состоянии агрессии, обиды, страха. При появлении деструктивных эмоций надо срочно разрешать травмирующую ситуацию, долго в ней находиться нельзя. Электромагнитное поле излучаемых человеком негативных эмоций так же опасно, как и радиоактивное электромагнитное поле.

Знания помогают нам выживать и оставаться здоровыми. Интеллект определяет вектор развития цивилизации и обеспечивает ее выживаемость в мире инфекций. Не власть или

деньги, а именно интеллект. Недаром физики назвали свое детище «ИМЕДИС» – интеллектуальные медицинские системы.

Глава 1. Великое чудо природы – резонанс

За что люблю физику: ее законы нельзя нарушить, даже за деньги

Вспомним физическое явление резонанса. Изучали в шестом классе. Солдаты шли по мосту, и он рухнул. Дело в том, что они шли строевым шагом. Частота шагов совпала с частотой колебаний моста, а в этом случае происходит резкое возрастание амплитуды. Это и есть резонанс (от латинского *resono* – звучу в ответ, откликаюсь) – резкое увеличение амплитуды вынужденных колебаний в колебательной системе, когда частота периодических воздействий на систему приближается к ее собственной, резонансной частоте. Это глобальное физическое явление, то есть оно происходит всегда, везде и в самых разных колебательных системах. Нас же интересуют электромагнитные (э/м) колебания, волны и поля, а стало быть – электромагнитный резонанс.

Помните радио? Не обижайтесь те, кто разбирается во всем этом лучше меня. Просто многие весьма далеки от этой темы. Иногда и врачи ВРТ путаются в понятиях, например не могут разобраться, что именно они тестируют по методу Фолля и ВРТ.

Так вот, радиостанции излучают в пространство волны на своей частоте, а мы живем себе в этом океане электромагнитных частот разных радиостанций и не можем воспринять их своими органами чувств. Но если мы возьмем специальный прибор – радиоприемник, и покрутим ручку частоты, то с его помощью сразу почувствуем наличие волны – то есть услышим звук. Это уже звуковая волна, преобразованная из электромагнитной. Частота нашего радиоприемника совпала с внешней частотой волны, посылаемой радиостанцией, и возник резонанс.

На электромагнитных волнах

Конечно же, в живом организме явление резонанса сложнее и многограннее. Его наблюдали и изучали многие ученые. В начале прошлого века русский физиолог, ученик И. М. Сеченова, основоположник учения об общих закономерностях реагирования возбудимых систем организма Н. Е. Введенский (28.04.1852 г. – 16.09.1922 г.) исследовал резкое возрастание активности органов и клеток при электрическом воздействии конкретной частоты и минимальной интенсивности.

Советский биолог, доктор медицины, лауреат Сталинской премии второй степени в области медицинских наук А. Г. Гурвич (26.09.1874 г. – 27.07.1954 г.) открыл существование у каждого многоклеточного организма электромагнитного (э/м) поля (поля живого организма), создаваемого его клетками, и сформулировал концепцию морфогенетического поля сверхслабых излучений живых систем. Свою концепцию он изложил в книгах «Принципы аналитической биологии и теории клеточных полей» и «Диалог о биополе» (в соавторстве с А. А. Любищевым).

Американский ученый, врач Р. Р. Райф (16.05.1888 г. – 05.08.1971 г.) изобретал приборы для лечения энергией э/м поля. Он утверждал, что задокументировал «частоту колебания смертности» для различных патогенных организмов и был способен уничтожать их, «передавая им вибрацию этой частоты». Изобретенный им микроскоп позволял увидеть реакцию живых клеток и бактерий на воздействие э/м поля их собственной резонансной частоты. В 1930-х годах он создал специальную кинокамеру для съемки микробов. Таким образом он доказал, что **все организмы обладают собственной резонансной частотой – Mortal Oscillatory Rate (MOR)**.

В 1952 г. профессор Мюнхенского технического университета физик В. О. Шуман (20.05.1888 г. – 22.09.1974 г.) предположил, что в ионосфере Земли возникает резонанс э/м волн, то есть между поверхностью Земли и ионосферой формируются стоячие э/м волны низкой и сверхнизкой частот, существующие на протяжении длительного времени. Позже он и врач Г. Кени экспериментально подтвердили наличие таких волн, впоследствии названных волнами Шумана, и заметили, что их частота почти совпадает с частотой альфа-ритма мозга человека – 7,83 Гц. Волны Шумана совершенно необходимы для правильного развития живых организмов. Это естественный электромагнитный фон, который формировал жизнь на нашей планете и нужен для ее поддержания. Многочисленные опыты с «клеткой Фарадея» подтвердили, что живые организмы, экранированные от естественного э/м поля, развивались хуже контрольных. М. Фарадей в 1836 году сам закрылся в металлической клетке и доказал, что внутри нее живому организму не страшна гроза, так как металлическая сетка защищает от э/м колебаний. В 1848 году А. Грандо в ходе экспериментов с растениями и такой сеткой доказал, что растениям необходимы определенные спектры э/м колебаний. Через 100 лет С. Леместр и О. Принсгейм подали искусственное э/м поле под прикрытые сеткой растения и доказали, что оно компенсирует нехватку естественного э/м поля земли. Так было доказано, что э/м фон может быть не только вредной нагрузкой для живых организмов, но и необходимой средой существования, ограничивающей воздействие вредных полей. Волны Шумана занимают почетное место в моем арсенале терапевтических частот практикующего клинического психолога. Без них невозможно было бы снять некоторые полевые и даже инфекционные нагрузки.

В. П. Казначеев – российский ученый, врач, биофизик, эколог, доктор медицинских наук, академик РАМН, профессор, советник при дирекции ГУ НЦКЭМ СО РАМН, – исследовал в Институте клинической и экспериментальной медицины Сибирского отделения Академии наук сверхчувствительное восприятие и информационные процессы в биосистемах. Он

доказал **существование сверхслабых дистантных информационных взаимодействий между клетками в ткани.**

Российские ученые Халоимов Алексей Иванович, Розин Илья Тониевич, Шурупова Людмила Васильевна, Кочнев Игорь Нильсович исследовали спектральные характеристики полос поглощения в инфракрасной области спектра тестируемой жидкости с целью достоверной оценки результата энергоинформационного воздействия на воду и водные растворы. Таким образом, они нашли способ выявления энергоинформационного воздействия на тестируемую жидкость. Кстати, это прекрасный способ доказать, что резонансный и гомеопатический подходы не placebo.

В то время, когда весь научный мир был поглощен изучением физики высоких энергий, наши ученые исследовали эффекты воздействия слабых и сверхслабых энергий на живые объекты. В классической физике при ослаблении поля его действие тоже ослабевает. В 1960–1970-х годах действующими считались электромагнитные поля индукцией порядка миллитесла. В 1984 году было обнаружено, что действие оказывают и поля в тысячи раз более слабые. Затем были проведены исследования настолько слабых полей, что в них не срабатывает эффект Максвелла – магнитное поле не способно порождать электрическое, оно не движется, а стоит на месте.

Сверхслабые магнитные поля на частоте около 1 Гц не могут порождать электрическое поле. На таких интенсивностях возникают очень резкие резонансы. Герцовые резонансы ощутимы, но не укладываются в рамки классической физики. Развитие квантовой электродинамики сделало это понятным из уравнений Ландау около абсолютного нуля температур. На практике наблюдается весьма необычное явление: магнитное поле и эффекты ослабевают, затем эффекты исчезают совсем, но при дальнейшем ослаблении магнитного поля появляются снова. Это явление получило название «эффекта Жадина» в честь легендарного советского физика, профессора Михаила Николаевича Жадина, которого стоя приветствовали на конференциях в Израиле, Риме, во Франции. Он выступал на них по приглашению нобелевского лауреата Люка Монтанье. А я лично общалась с ним на конференции в Москве. Он рассказывал о своих экспериментах по изучению воздействия полей низкой интенсивности на биологические объекты. Я была в восторге от его воспоминаний, юмора и живого ума. Мне даже посчастливилось сфотографироваться с этим человеком-легендой. Михаил Николаевич – заведующий мультидисциплинарной лабораторией нейрокибернетики Института биофизики клетки РАН (г. Пущино Московской области) с 1980 г.; доктор биологических наук, кандидат физико-математических наук, профессор, член-корреспондент РАЕН; член Научного совета РАН по проблемам биологической физики и двух специализированных советов по защите докторских диссертаций. Он разработал теорию формирования и функциональной значимости электроэнцефалограммы, теорию ритмических процессов в электрической активности головного мозга. Автор более 150 публикаций. Именно исследования М. Н. Жадина, «эффект Жадина» подводят доказательную научную базу под вегето-резонансную, биорезонансную и гомеопатическую теорию. Это мостик к доказательности этой медицины на основе физики.

Жадин проводил в Институте биофизики клетки исследования по воздействию э/м полей на живую клетку. Смысл и ценность эффекта, названного его именем, заключаются в том, что с помощью э/м поля определенной частоты и интенсивности можно влиять на состояние клетки: угнетать, разрушать или стимулировать ее жизнедеятельность. Светлая память этому великому скромному человеку.

Начало эры ВРТ

Р. Фолль, основатель электропунктуры, экспериментально подтвердил положения традиционной китайской медицины. Своими опытами он доказал существование особых точек на теле человека – точек акупунктуры, расположенных вдоль меридианов – особых каналов перемещения энергии в живых организмах. Аппаратура «ИМЕДИС» дает возможность работать по методу Фолля, обучение которому необходимо при подготовке специалиста ВРТ.

Еще в 1977 г. врач Ф. Морель разработал теорию резонансной терапии. Впоследствии совместно с инженером Э. Раше они создали метод лечения под первоначальным названием МОРА (Morellos-Rausche).

Вегетативный резонансный тест в 1978 году разработал немецкий врач Х. Шиммель. В основе ВРТ лежат методы электропунктурной диагностики по Р. Фоллю и биоэлектронной функциональной диагностики по В. Шмидту и Х. Пфлауму. В 1992 г. на основе этих идей фирмой Brugemann GmbH был создан аппарат для биорезонансной терапии (БРТ), а затем и для мультирезонансной терапии. В 1978 году фирма «VEGA» выпустила первые аппараты для вегето-резонансного тестирования, названные «VEGA-TEST». В 1992 году на этих аппаратах Х. Шиммель впервые протестировал единичные гомеопатические препараты на предмет резонанса со здоровыми органами человека. В это же время был создан прибор ВРТ «ЦИТО». Так появилось новое направление в медицине.

Метод ВРТ по сравнению с другими методами электропунктурной диагностики более чувствителен, прост в использовании и не требует больших затрат времени. ВРТ позволяет оценивать спектры частот э/м колебаний низкой интенсивности и использовать их в терапии. Биорезонансная терапия – это терапия с применением э/м колебаний, входящих в резонанс с клетками и тканями организма.

В СССР первые экспериментальные работы в этом направлении проводились Самохиным А. В. и Лихачевым В. А. в 1985–1986 годах, а позже были продолжены в отраслевой лаборатории Минобороны «Биотехнические устройства» в МИРЭА. Эти работы продолжил коллектив разработчиков диагностической и лечебной аппаратуры на базе Московского энергетического института, позднее организовавших Центр интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС». В 1994 году в Российской Федерации впервые были разрешены к производству и применению разработанные в Центре «ИМЕДИС» аппараты для БРТ, а в 2000 году Министерством здравоохранения РФ были утверждены методические рекомендации. Сформулированная и разработанная Ю. В. Готовским концепция эндогенной адаптивной БРТ, в основе которой лежит системный подход к терапии, была реализована в выпускаемой диагностической и лечебной аппаратуре.

Вместе с созданием аппаратуры коллективом Центра «ИМЕДИС» были разработаны принципиально новые методические подходы к лечению различных заболеваний, проведены научно-исследовательские работы и разработаны учебные программы постдипломного образования врачей и методические рекомендации. Так был создан надежный и экономичный метод ранней диагностики функциональных нарушений организма: электропунктурная диагностика по методу Фолля, вегетативный резонансный «ИМЕДИС-ТЕСТ», компьютеризированная сегментарная диагностика.

В 2017 году лечебному применению метода БРТ исполнилось 40 лет.

Глава 2. О резонансной аппаратуре

Особенности аппаратуры «ИМЕДИС»

Наш организм содержит огромное количество различных объектов, каждый из которых излучает поле своей собственной частоты. Гениальные физики зафиксировали огромное количество спектров частот всех известных науке объектов микромира – паразитов, бактерий, грибов, вирусов, клеток нашего организма, органов, тканей, образцов разных болезней, гомеопатических средств разных мировых брендов, негативных полей – и сохранили их в электронном виде в базе данных селектора прибора. Теперь можно быстро найти и подключить спектр любого объекта, чего угодно, подать в организм и увидеть его отклик. Если этот объект – вирус, паразит или радиация – присутствует в организме, то возникнет резонанс. Если объекта нет, то и резонанса не будет. Приборы могут работать автономно, без компьютера, но в этом случае придется долго искать нужный спектр. И программа, и сама аппаратура каждый год обновляются и совершенствуются. **Аппаратура сертифицирована Минздравом.** Всю информацию можно узнать на сайте **www.imesdis.ru**

Начиная с 2003 года я работала с тремя модификациями диагностического и терапевтического прибора «ИМЕДИС». Компьютеризированный «ИМЕДИС-ЭКСПЕРТ» последней версии – это аппарат для электропунктурной диагностики, медикаментозного тестирования, адаптивной биорезонансной терапии, а также электро-, магнито-, светотерапии по БАТ и БАЗ. Он подходит не только для простого ВРТ, но и для модифицированного – электропунктурного вегетативного резонансного теста. Одни предпочитают проводить сегментарную биорезонансную функциональную диагностику по биологически активным зонам. Другие остановились на электропунктурной диагностике по методу Р. Фолля. Третьих интересует только медикаментозное тестирование. С помощью этого прибора можно проводить различные виды терапии, в том числе биорезонансную терапию собственными электромагнитными колебаниями пациента.

Все это замечательно, скажете вы, но как с его помощью избавиться от вируса? Попытаюсь объяснить на простом примере. Выбираем на приборе частоту коронавируса, тестируем реакцию пациента и получаем резонанс. Стало быть, в организме присутствует этот вирус – именно этот и никакой другой. Что дальше? А дальше все очень просто. Эта частота является собственной частотой коронавируса. Если поле резонансной частоты подать в организм, то вирус получит суммарное резонансное э/м колебание с интенсивностью, намного превышающей его норму, и будет разрушен. Процесс разрушения микроорганизма под воздействием внешнего поля его собственной частоты можно наблюдать под микроскопом.

Это явление, в частности, описала К., врач-лаборант из Германии. В 2015 году к ней приехала из России женщина с раком молочной железы и привезла «русский» резонансный прибор. Врач взяла мазок из молочной железы и поместила предметное стекло под микроскоп. По ее словам, она увидела огромное количество опухших увеличенных лейкоцитов. А когда на приборе включили частоту трихомонады, то стало происходить что-то невероятное. Лейкоциты вдруг «встряхнулись», и оказалось, что это никакие не лейкоциты, а трихомонады. Они «забежали» по стеклу, а на двадцать первой минуте стали буквально взрываться, и в результате от них осталось только мокрое место. После этого врач написала: «Возьмите микроскоп, инфекцию на предметном стекле, резонансный прибор, и сами все увидите».

И добавила: «Если бы у меня был такой прибор, моя мама не умерла бы от рака груди».

«ИМЕДИС» выпускает уникальные терапевтические приборы. В их базе данных содержатся спектры всех известных нозологий (образцов болезни), эффектов (от анальгетических, антидепрессивных до регуляторных для всех органов и систем), спектры всех органов, систем и всех известных науке инфекций – всего около сотни тысяч спектров в каждом. Пользоваться прибором очень удобно – выбранный спектр отображается на большом экране. Это не просто какой-то гаджет, это целая аптека в руках. Впрочем, ни одна аптека мира не располагает количеством препаратов, сопоставимым с количеством спектров в современном терапевтическом резонансном приборе «ИМЕДИС» – «МИНИ-ЭКСПЕРТ-Т». Каждый год приборы обновляются, в них добавляются новые спектры. Любой прибор можно обновить до последней версии.

Мои клиенты имеют по несколько приборов на семью – по одному на каждого члена. У всей моей семьи тоже есть индивидуальные терапевтические приборы, даже у 81-летней бабушки.

Возможности аппаратуры

Если свой диагностический прибор ВРТ я называю полетом мысли, то терапевтический прибор – просто воплощение научной фантастики. База данных ВРТ представляет собой симбиоз всех известных направлений традиционной медицины – китайской, гомеопатии, вегеторезонансного тестирования и др. С его помощью можно убирать полевые нагрузки – геопатогенные, радиационные, психоэмоциональные поля. Можно использовать терапевтические индукционные программы ритмов мозга, регулирующие работу всего организма. Это программы «Альфа-ритм», «Бета-ритм», «Тета-ритм», «Дельта-ритм» – ритмов мозга. Это «Программа покоя», «Программа сна», «Детская программа», «Программа стресса 1, 2, 3 и 4», «Программа депрессии 1, 2 и 3», «Церебральная программа». Это также «Программа обучения», «Программа запоминания», «Программа мышечной релаксации», «Программа прояснения разума», «Программа управления состояниями сознания», «Программа развития творческих способностей», «Программа ситуационного моделирования», «Программа развития созерцательности», «Программа развития деловых способностей». Есть и «Программа преодоления своего страха», «Программа обезболивания», «Программа развития самоуважения», «Программа энергизирующая», «Программа спортивная», «Увеличение ресурсов адаптации 1 и 2», «Увеличение ресурсов нейрогуморальной регуляции», «Сексуальная регуляция 1 и 2», «Увеличение ресурсов иммунной адаптации 1 и 2» и так далее – всего 90 программ.

Конечно, аппаратура содержит собственные частоты всех известных паразитов, бактерий, грибков и вирусов. В селектор аппаратуры заложена огромная база спектров, снятых с точек акупунктуры и меридианов – невидимых каналов перемещения энергии ци. Эта база данных позволяет работать в парадигме традиционной китайской медицины. Также в селекторе аппарата собрано огромное количество спектров гомеопатических препаратов со всего мира, которое ежегодно пополняется за счет появления новых европейских брендов гомеопатии (а вам-то внушают, что это лженаука). Набор спектров включает в себя множество других направлений классической традиционной медицины, аюрведы, мировой народной медицины и фармакологии. Прибор также можно использовать для диагностики и терапии чакр. Это направление медицины практикуют уже несколько тысяч лет, и было бы глупо отказываться от великих знаний человечества, если вам доступны спектры этих объектов, и вы можете проверить все в любую минуту. Приводить в равновесие энергии инь и ян можно не только в организме в целом, но и в отдельных тканях и органах. Спектры этих объектов есть в аппаратуре, выражены в Герцах – единицах частоты. То, чего не существует, невозможно измерить. Доказательством того, что эти объекты существуют, и является возможность их измерить. Вы и представить себе не можете, как прекрасно это все работает и как часто это оказывается необходимым, обеспечивая синергетический и индивидуальный подход к каждому.

В аппаратуре есть все, даже с избытком

Когда я впервые столкнулась с ВРТ, то, будучи физиком, поначалу скептически отнеслась к этим объектам из аюрведы и китайской традиционной медицины. Энергию ци мы на физфаке не изучали. Но, встречаясь с указаниями на инь или ян, я старательно тестировала эти объекты и, к своему удивлению, получала резонанс. Физики сняли спектры всех объектов – реальных э/м полей, – и нам остается только применять их. Не заявлять пафосно: «Я в это не верю», а пробовать, трогать своими руками и смотреть своими глазами. **Если ты носишь высокое звание врача, то обязан быть личностью, доверять своему опыту и не оглядываться на других.** Как психолог, хочу сказать, что если человек никому не верит, то, скорее всего, он сам постоянно лжет. Так уж устроена наша психика. Если я часто лгу, то ни за что не поверю, что можно жить без лжи. А если сама никогда не вру, то едва ли буду думать, что кто-то меня обманывает. Я часто наблюдаю еще один интересный момент. Степень интереса ко всему новому и способность это новое воспринимать зависит от уровня образования и интеллекта. Редко какой профессор не заинтересуется темой резонансной медицины, будь то медик, биолог или физик. Зато человек со средним общим или специальным образованием обязательно заявляет, что это чушь и шарлатанство.

В аппаратуре есть все необходимое для использования в медицинских или психологических целях. И даже с избытком – за почти 20 лет практики я ни разу не использовала 80 % спектров. Но то, чем я пользовалась, всегда превосходило ожидания. Жизнь человека не бесконечна, и в совершенстве освоить все огромное многообразие подходов и направлений традиционной медицины, которые предлагает «ИМЕДИС», вряд ли кому-то удастся. Лично я выбрала то, что соответствует моей парадигме мышления.

Глава 3. Если это так круто, почему никто об этом не знает?

Широким массам практически ничего не известно о резонансной медицине. И причин тут, как всегда, множество. Уж больно фантастически все это выглядит! Бактерию под микроскопом или глиста в банке видно, а тут руками не потрогать – резонанс какой-то...

Можно было бы сказать, что люди относятся с опаской ко всему новому, но, по прошествии 40 лет, все это уже нельзя назвать чем-то новым. Особенно в эпоху сотовой связи и телевидения. Ну, ведь кругом резонанс!

В советское время это воспринималось как фантастика, но как фантастика научная! Тогда люди мечтали о космосе, о мире во всем мире, о равенстве и братстве, и о медицине будущего. И это были светлые мечты! А что сейчас? А сейчас у нас рыночные отношения. Fake news, информационные войны, распространение заведомо ложной информации для получения финансовой или политической выгоды. Идет агрессивная пропаганда против любых конкурентов. Из всех утюгов кричат о том, что доказательность характерна только для фармакологической западной медицины. А ведь все это очень спорно.

Не путайте «официальную» медицину с «традиционной»

А вы знаете, что наша фармакологическая медицина относится вовсе не к традиционной, как везде заявляется, а к официальной? Это какая-то массовая оговорка по Фрейду. Традиционная – это китайская медицина, аюрведа, су-джок, гомеопатия, ВРТ, лито-, фито-, апитерия, народная медицина. Мало того что фармакология захватила главенствующую позицию, став официальной медициной, так еще и вбила в сознание людей лживую информацию о том, что именно ее нужно считать традиционной. Люди больше доверяют традиционным ценностям. То есть получается, что медицину, которая действительно является традиционной, и которую практиковали на протяжении тысячелетий, называют неофициальной, то есть запрещенной. Люди не склонны придавать значение таким подменам понятий, но именно так и манипулируют сознанием масс.

Производители подделок дискредитируют аппараты ВРТ

Как я уже упоминала, сейчас производят великое множество разных резонансных приборов. И тут, так сказать, обнаружился один подводный камень. Так уж совпало, что «ИМЕДИС» стал выпускать свои резонансные приборы как раз тогда, когда началась эра всеобщей компьютеризации. Но если коллектив физиков Московского энергетического института при изготовлении прибора использовал весь объем теоретических и практических знаний, совместив свой аппарат с компьютером ради повышения скорости работы, то другие «изобретатели» поступили проще. Они выпустили на рынок так называемую «компьютерную диагностику» разных сортов. То есть создали компьютерную программу, в которой различные симптомы сопряжены с соответствующими им диагнозами. У клиента выясняют симптомы, заносят в программу пол и возраст, и – вуаля! – диагноз готов. Строго говоря, это была бы прекрасная программа для тренировки молодых врачей, но разработчики позиционировали ее как диагностическую аппаратуру. Для этого даже бутафорские наушники людям надевали. И скольких пациентов обманули! Думаете, лихие девяностые давно прошли? Так я вас разочарую. Я была на одной презентации, где лектор с гордостью говорил, сколько миллионов заработал в свое время на «Обероне». А сейчас продает такие же «приборы ВРТ». Неискушенные люди все называют компьютерной диагностикой.

20 лет назад я наблюдала, как Юрий Валентинович Готовский, отец-основатель Центра Интеллектуальных Медицинских систем «ИМЕДИС», на своей кафедре в Московском энергетическом институте очень сердился на разработчиков аппаратуры «Оберон». Сильно сердился и говорил, что это профанация метода. Я спросила его о том, что это за прибор, и, между нами, физиками, на каком физическом принципе он работает? На что Юрий Валентинович мне с раздражением ответил: «Ни на каком!!». Как так? Не может быть прибора «ни на каком физическом принципе»? Оказывается, изобретением новых медицинских приборов занимались еще двое приятелей Готовского. Каждый пошел своим путем. Один из них, по словам Юрия Валентиновича, действительно начал разработку прибора биорезонансной диагностики организма. А другой назвал «биорезонансной диагностикой» ту самую компьютерную программу, в которой, как в медицинском справочнике, собраны симптомы и соответствующие названия болезней. Но, пользуясь общей компьютерной безграмотностью тех лет, основатели позиционировали ее как «биорезонансную компьютерную диагностику». Это жульничество трудно было раскусить сразу. В интернете до сих пор гуляет статья доктора С. А. Демина «Лохотрон по имени Оберон». По словам Демина, он с удивлением обнаружил, что в составе программного аппаратного комплекса сам аппарат «Оберон» вообще отсутствует! От прибора остались только наушники. Их надевали на разные предметы. Готовский – на глобус, Демин – на портфель, и неизменно оказывалось, что все эти предметы серьезно больны. В разрешительных документах информации о медицинской сертификации нет. Оно и понятно, ведь это вообще не аппарат, а программа, которая после «диагностики» (а на самом деле после тщательного анамнеза – опроса симптомов), показывает картинки из анатомического атласа с указанием на возможные патологии. В девяностые годы таких лохотронов много было.

Они-то и сформировали в народе недоверие к резонансной аппаратуре. Как говорится, не бывает второго первого впечатления. Потому-то и сердился Готовский. Человеческая жадность привела к необратимым последствиям и продолжает делать свое черное дело.

Недоверие со стороны медиков

Наши медики, будучи частью народа, всей душой противятся развитию резонансной медицины, не верят в нее. Как к ним подойти, как объяснить, как успокоить? Однажды я была на курсах повышения квалификации, которые мы все проходим каждые пять лет. Я серьезно опоздала – занятия уже начались. Зашла в аудиторию, вижу – народ старательно тестирует друг друга на нашей диагностической аппаратуре. У каждого свой прибор и ноутбук с имедисовской программой. Понаблюдав за всем этим некоторое время, я начала с ними знакомиться. Оказывается, это были военные врачи со всей России – из военкоматов, воинских частей и т. д. Я рассказала, что уже много лет работаю на этой аппаратуре. Посыпались вопросы – а что это за аппаратура, что может? Да все может! Я радостно рассказываю, отвечаю на все вопросы ... Вдруг открывается дверь и заходит руководитель курсов. «Татьяна Валентиновна, выйдите, пожалуйста, в коридор». Ничего не понимаю, выхожу. Дали мне видеокассеты лекций Ю. В. Готовского и усадили смотреть. «Брать резонанс вы и без нас можете, сидите, смотрите лекции до самого экзамена, потом поговорим». Так продолжалось очень долго, я была заинтригована, но ни о чем не спрашивала, потом – значит потом. Наступил день экзаменов. Наконец меня пустили в аудиторию вместе со всеми. Экзамен проходил необычно. Всем выдали так называемые кассеты – пластиковые коробочки с дырочками – ячейками, в которых лежали сахарные шарики, заряженные спектрами наркотических веществ. У каждого вещества – своя ячейка, обозначенная буквой и цифрой по горизонтали и вертикали. Студент должен был перебрать все позиции в кассете, соединив проводом заряженный шарик с гнездом селектора прибора. При этом нужно было последовательно подключать спектры всех наркотических веществ в селекторе прибора «ИМЕДИС» из специального раздела «Тест на наркотические и психотропные вещества». Получив соответствующие резонансы, студент должен был выяснить, спектры каких наркотиков записаны на шарики в его задании.

Пока преподаватель был в аудитории, все честно трудились. Когда он вышел, некоторые самые шустрые успели открыть его тетрадь и сфотографировать на телефон таблицу с ответами. Таким образом, экзамен сдали все. Но только те, кто действительно старался и научился за время курсов брать тест, испытали явный восторг! Неужели действительно можно определить вид наркотиков, и даже установить, когда их употребляли – час назад, неделю или несколько месяцев? И вот теперь, когда мы все сдали экзамен, нам стали рассказывать о других возможностях аппаратуры. Но мне показалось, что информацию подают как-то сухо и сдержанно, и я попросила слова. «Вот теперь рассказывайте, Татьяна Валентиновна». Позже руководитель объяснил мне, в чем дело, как и обещал.

Оказывается, до этого два потока студентов срывали курсы, обвиняя организаторов в шарлатанстве, как только им начинали рассказывать о возможностях аппаратуры. «Этого не может быть, потому что не может быть никогда!», – заявляли они. «Как это – резонанс убирает Туберкулез, вирусы? Что это еще за чакры и меридианы? Вы за кого нас держите? Что это за курсы повышения квалификации?» Они со скандалом разъехались по своим воинским частям, а потом с выговорами были возвращены на курсы и прошли их до конца. Я рассказывала, отвечала на вопросы, видела по их глазам, что верят не все. Видела радость в глазах тех, кто научился-таки «брать» резонанс и честно сдал экзамен. Видела растерянность, разочарование и даже возмущение «самых шустрых». И меня прорвало. «Вас направили в командировку, платят суточные, оплатили дорогу, проживание, бесплатно предоставили аппаратуру и ноутбуки, бесплатно вас обучают, читают лекции, проводят практические занятия, а вы возмущаетесь! Я за все это всегда плачу свои кровные! И с радостью еду на конференции, семинары, всякие курсы! Жизнь сделала вам такой подарок, а вы не довольны!»

Не знаю, повлияла ли моя страстная речь, но они слушали, открывали программу, копались в ней и спрашивали снова. Представляете, так трудно достучаться до сознания людей, преодолеть барьер недоверия! Организаторы даже обучение работе на новой аппаратуре осторожно ограничили диагностикой по одной-единственной шкале – «наркотест». Бауманский университет готовит будущих специалистов, работа которых может быть связана с ядерным чемоданчиком. Наркоманов нельзя и близко подпускать к этому вузу. Поэтому на базе этого университета были организованы курсы повышения квалификации и обучение врачей новому тесту на употребление наркотиков. К нам на курсы приезжали корреспонденты центрального телевидения, и мы демонстрировали им тест вместе со студентами вуза. На моем сайте **www.vrt-psi.ru** есть ролик с этим репортажем.

Вся страна видела по центральному телевидению репортажи из военкоматов в разных городах России. Новобранцев тестировали на употребление наркотиков и исследовали общее состояние здоровья. Как еще донести преимущества ВРТ до народа, до врачей? Аппаратура сама себя продвигает, но слишком медленно.

Одна моя давняя клиентка рассказала такую историю. Ее знакомая врач в течение года боролась с онкологическим заболеванием в онкоцентре. Однажды она встретила однокурсника, врача из военкомата. Он предложил обследовать ее с помощью новой аппаратуры, работе с которой он учился на курсах повышения квалификации. Она пришла. Он посмотрел и объявил, что у нее никакая не онкология, а Туберкулез! Она, конечно же, посмеялась над однокурсником. И еще две недели всем рассказывала, что за фигню он несет. А потом решила съездить в тубдиспансер. Обследовалась и выяснила, что у нее цветущий Туберкулез! Как вы думаете, куда она пошла лечиться? Правильно, в тубдиспансер! Хотя диагноз поставил ее однокурсник, который предложил лечиться резонансом на его аппаратуре. Эту историю она потом рассказала моей клиентке со словами: «До меня дошло, что это та самая аппаратура, про которую ты мне все уши прожужжала».

Это было много лет назад. Мы больше не видим по телевизору репортажей об использовании ВРТ в военкоматах. Знаете, почему военные врачи не используют эту аппаратуру? Может быть, они не верят, не понимают, не справляются, или им за это не платят? Возможно, они столкнулись с непониманием со стороны коллег и разочаровались? Или ушли в свободное плавание и работают частным образом? Нет, все гораздо хуже! Тест на употребление наркотиков был объявлен «лженаучным». Он, якобы, «дискредитировал идею массового тестирования на наркотики и создавал условия для коррупции». К сожалению, резонансной медицине пока не удалось прорваться через барьеры официальной медицины. О ВРТ в поликлинике остается только мечтать.

Глава 4. Два разных подхода – симптоматический и причинный

Симптоматический подход в психологии

Мы постоянно наблюдаем симптоматический и причинный подходы в разных аспектах жизни.

Ко мне на прием как-то пришла молодая женщина с маленьким сыном. Ее мальчика обижали в детском садике, вплоть до побоев. Она скандалила с родителями, разбиралась с детьми, но ничего не помогло. «Ему надо учиться давать сдачи. Что за слабак, мы с отцом его учим-учим, а он опять побитый и весь в слезах. Что делать?». Пока я ее слушала, то наблюдала следующую картину. Мальчик подошел к полке с книгами, начал сбрасывать их на пол и пытался рвать. Я попросила его прекратить. После этого он залез на диванчик в обуви, стал прыгать и разливать по кругу воду из бутылки, которую вынул из маминей сумки. Я вопросительно посмотрела на маму. Она очень мягко и нежно тихим-тихим голосом сказала сыну: «Посиди тихонько, возьми на полке игрушки». Он отреагировал, прыгнул, взял куклу и стал яростно выковыривать кукле глаз. Закончив, бросил куклу за диван. «Почему вы его не остановите?» – спросила я маму. «Как я его останавливаю? Что мне – при вас кричать на него, что ли?» Она смотрела на меня, а сын был у нее за спиной. Я вскрикнула: «Не лезь в розетку, ударит током!». И тут наша мама как закричит во все горло: «Ты что, сейчас же отойди от розетки!». А он и не подходил – это я так пошутила. Я продемонстрировала, как можно остановить ребенка. Женщина залилась краской. Значит, может остановить, когда надо.

Получается, ей просто не нужно, чтобы ребенок адекватно вел себя в кабинете. Я сказала мальчику: «Перестань пачкать диван и обливать обои». В ответ на это он заявил: «А вам-то что, это все не ваше!» – «Что значит, не ваше?» – «Это же не ваши книги и диван. Свое нельзя портить, его за денешки покупали. А ничье можно. Это же ничье!». Мама смутилась и стала объяснять: «Он сломал дома игрушку, и я его сильно отругала. Игрушки денег стоят. Говорю – вот будешь в садик ходить, тогда ломай, сколько хочешь, там они бесплатные, ничьи».

Короче говоря, дело было так. Парень дождался, наконец, когда его повели в детский сад. Там он подходил к ребятам, отнимал у них машинки и куклы, после чего ломал их. Дети, которые играли в эти игрушки с полным погружением и воспринимали куклу как живое существо, рыдали над этими поломанными игрушками от всей души и во весь голос. Самые сильные и смелые пытались восстановить справедливость и лупили заезжего молодца. Он с синяками и воплями бежал к воспитателю. Говорил, что всего лишь сломал игрушку, но детей не трогал! Он же не дрался! Вечером мама высказывала воспитателю и родителям, что «игрушки для того и сделаны, чтобы играть». «Все ломается, не бить же его? Что же вы такие злые?!» Я объяснила малышу, что это мои книги, кукла, диван и весь кабинет. И я за все это платила деньги. А раз он их испортил, то мама теперь заплатит мне

свои деньги. Он смотрел то на меня, то на маму. Растерялся. Мама была в шоке, осознав, что именно она виновата в бедах сына.

Наши дети не просто воспринимают все наши эмоции, слова и поступки, а усиливают многократно, как усиливающий трансформатор. Если мама при виде крови громко вскрикивает, то ребенок в этом случае будет терять сознание. А если мама не уважает чьи-то ценности, то ребенок будет глумиться над ними и считать это нормой. Слава богу, эта мама устыдилась своих слов про свое и чужое и при мне объяснила сыну, что он все не так понял, и что детишкам так же жалко игрушки в садике, как если бы они были их собственными – как ему жалко свои. Она заверила меня, что они придут завтра в садик и он попросит прощения у ребят, которых обидел, и пообещает больше ничего не ломать. Через несколько дней женщина позвонила и сказала, что в садике все наладилось, ребята там хорошие, дружные, никто ее сына больше не обижает.

Вот вам симптом – слабый мальчик, сдачи дать не может. Давайте уберем симптом, то есть научим драться. Используя такой симптоматический подход, в Америке в конце прошлого века психологи на своих занятиях поднимали самооценку подросткам. А потом общество накрыла волна подростковой преступности. Нельзя убирать симптом без диагностики. Это пример симптоматического и причинного подхода в психологии.

Разница между подходами

Вот другой пример применения симптоматического и причинного подхода – из физиологии. Предположим, вы вывихнули сустав ноги. Была норма – правильное расположение суставов. Первый подход симптоматический. Симптом – сустав отошел от нормы. Решение – поставить сустав на место. Костоправ возьмет вашу ногу и резким движением поставит-таки сустав на место. Все бы хорошо, но мышцы спазмированы, они опять оттянут сустав, вернув вывих. Другой подход – причинный. По какой причине сустав отошел от нормы при падении? Растяжение связок и спазм мышц. Что делает остеопат? Он нащупает самую болезненную точку в спазмированной мышце и будет легонько давить на нее на протяжении долгого времени. Мышца и так была напряжена, а при дополнительном перенапряжении наступит естественное расслабление и сустав сам встанет на место и больше не выпадет.

Правда всегда одна

Правда заключается в том, что, устраняя причину заболевания, вы исцеляетесь. Избавляясь от корня какой-либо проблемы в своей жизни, вы ее решаете. А просто убирая симптомы, вы не делаете ничего хорошего, только теряете время, деньги и ресурсы организма. А возможно, и вредите, ибо иногда промедление смерти подобно. И в этом вся правда. Какой бы метод вы ни использовали при решении проблемы, с какой бы стороны вы на нее ни смотрели, правда всегда одна. Это ложь у каждого своя. А правда объективно одна.

Мой сын умеет тестировать на имедисовской аппаратуре, просто для себя научился. Мы с ним часто проверяем методику. Если он, как и я, ищет причину, то всегда приходит к тому же месту и к той же причине, каким бы путем ни шел. Для чистоты эксперимента я обычно нахожусь вне дома и ничего ему не говорю, когда мы независимо друг от друга тестируем какого-либо члена семьи. В результате мы оба выявляем точное место в организме и единственную инфекцию. Отец ему руку жмет: «Молодец!». А сын жмет руку мне – крутая методика, как «кристалл»!

Правда всегда на стороне причинного подхода. А симптоматический подход – это либо обман, либо самообман. Когда нет возможности серьезно заняться решением проблемы, то наш выбор падает на отсроченное решение: сейчас симптом уберу, чтоб не мучил, а потом займусь причиной. И так во всем, не только в медицине или психологии. Но это должен решать сам человек, а врач должен объяснить, помочь сделать правильный выбор.

Когда речь идет о болезнях, все хотят избавиться от симптомов, ошибочно полагая, что причина страдания находится именно в том органе, где эти симптомы проявляются. Но так бывает далеко не всегда, например при травмах. Чаще всего причину патологии надо искать вовсе не в больном органе, не в источнике жалоб. Наш мозг осуществляет непосредственную связь между внешним миром – нашим социальным окружением, условиями жизни – и внутренним миром – правильной, скоординированной работой внутренних органов. Поскольку нашему головному мозгу приходится одновременно следить и за событиями снаружи, и за событиями внутри, это у него не всегда получается.

События в социальной жизни, в семье, общение с важными для нас людьми – все это формирует наше отношение к миру, в частности, установки и комплексы. Через призму этих установок мы воспринимаем все события и формируем свое отношение к ним. Мы часто попадаем в травмирующие стрессовые ситуации, которые выбивают нас из привычной колеи и захватывают нас целиком. В состоянии стресса мы не способны думать ни о чем, кроме травмирующей ситуации. Все в своей жизни проходили через это. Мозг усиленно думает, пытается понять, осознать, разрешить ситуацию. Он снова и снова повторяет свои попытки, возвращаясь к осмыслению происходящего. Мозг не только приспосабливается жить в состоянии стресса, но и пытается разрешить стоящую перед ним задачу, формирует набор стереотипных поведенческих реакций, последовательностей действий, пользуясь набором своих установок и комплексов, – формирует паттерн.

Паттерн – способ, попытка нашего мозга пережить стресс. Иногда это удается – мозг решает психологическую проблему и возвращается к своим обязанностям по регуляции работы внутренних органов. Постепенно и мозг, и тот орган, который оставался без контроля во время стресса, приходят в норму. В других случаях сформированный паттерн является неудачной, деструктивной попыткой адаптации к стрессу и развивается психосоматическое заболевание. Больной орган выдает симптомы, а причина находится в конкретной зоне мозга, где процесс осмысления стрессовой ситуации не закончен. Этот процесс «переживания» полностью поглощает мозг, и его внимания не хватает на внутренние органы. Точно так же, когда у начальника

возникают проблемы, в коллективе начинается полный бардак. Паттерны в психологии соответствуют кольцам Хамера.

Глава 5. Кольца Хамера. В чем я согласна и не согласна с его теорией

История доктора Хамера

Тема эта очень интересная, так что придется немного ввести вас в курс дела. В 1978 году врач Рик Герд Хамер, доктор медицины, работал главным терапевтом онкологической клиники Мюнхенского университета в Германии. В его жизни случилось страшное горе – он пережил смерть своего сына Дирка. Через несколько месяцев уже у него самого был обнаружен рак яичек. Он предположил, что появление болезни непосредственно связано с трагической гибелью его сына. Доктор Хамер провел исследование историй болезней огромного количества пациентов с онкологическими диагнозами. Выяснилось, что абсолютно все больные с онкологическими диагнозами испытали мощные стрессовые переживания, прежде чем у них выявили опухоль.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.