

## **Информационная (волновая) терапия**

### **ВВЕДЕНИЕ**

Утверждение, что все вещество есть энергия, дает возможность рассматривать человека, как динамическую энергетическую систему. Своим знаменитым уравнением  $E=mc^2$  Альберт Эйнштейн доказал, что энергия и вещество являются двуединым проявлением одной и той же универсальной субстанции. Она представляет собой первичную энергию, или вибрацию, из которой состоят все люди. Несмотря на то, что точка зрения Эйнштейна со временем была принята и врачами, его глубокие суждения только в будущем могут стать основой для нового понимания сущности людей и их болезней.

Почти сто лет тому назад выдающийся биолог Александр Гаврилович Гурвич, занимаясь идеей существования биологического поля, ответственного за процессы развития, обнаружил эффект влияния одного живого объекта на другой, выражающийся в стимуляции деления клеток. Эти представления были им обобщены в 1926 году в монографии «Проблема клеточного деления с физиологической точки зрения».

Работы Гурвича привлекли пристальное внимание биологов, физиков и химиков во всем мире. Эффект стал широко исследоваться и был подтвержден в сотнях опубликованных работ. За исследования по этой тематике А. Г. Гурвич многократно был номинирован на Нобелевскую премию, а в 1941 году он был награжден Сталинской премией – высшей наградой СССР в области науки. А. Г. Гурвича весьма смущало отсутствие теории, объясняющей как происхождение излучения, так и большую энергию, предполагаемую у квантов «митогенетического» излучения.

Весьма знаменательным является мнение А. Эйнштейна, высказанное им Гурвичу по этому поводу в 1927 году в Берлине на «Неделе советских ученых»: «Эйнштейн посоветовал просто дождаться, пока будет найдено физическое объяснение». Однако происходящий в настоящее время поворот науки к изучению живого возродил интерес к фундаментальным исследованиям.

### **ГЛАВНАЯ ЧАСТЬ**

#### *Инновация*

Лечение значительного количества заболеваний людей, связанных с нарушением программ развития организма путем воздействия на больной орган информацией сканированной со здоровых, нормально функционирующих, молодых клеток и тканей аналогичного органа – донора. Суть инновации заключается в лазерном сканировании частотно-амплитудного спектра поля здоровых клеток донора и переноса его на соответствующие клетки реципиента.

Создаваемая в рамках проекта технология не имеет аналогов, создает новый рынок.

#### **ПОСТУЛАТЫ: Постулат №1**

Живая клетка состоит из чрезвычайно сложной органической компоненты и поля имеющего строго определенный, присущий именно данному виду клеток, спектр частотно-амплитудных характеристик, представляющий собой программу развития клетки. Клетки постоянно размножаются. В результате образуются «правильные» клетки и дефектные. Дефектные клетки либо саморазрушаются, как нежизнеспособные, либо подавляются организмом, а именно полями рядом расположенных «правильных» клеток. Однако, в результате сбоя в функционировании организма, иногда выживают дефектные клетки с искаженной программой развития.

Если по каким-то причинам мощности эндогенных полей «правильных» клеток недостаточно, то дефектные клетки с искаженной программой развития начинают размножаться и возникают клинические проявления заболевания.

#### **Постулат №2**

Лазерный луч проходит через живые клетки донора, при попадании лазерного луча на живые клетки донора они выделяют массивный спектр информации направленной на восстановление их жизнеспособности.

При этом полученная информация распространяется в пространстве и детектируется аналогичными заболевшими клетками реципиента. Мы воздействовали на здоровые донорские клетки лучом 2-х модового лазера, и получали положительный эффект у находящихся поблизости реципиентов.

При этом происходит несколько процессов:

- а) запоминание клетками реципиента программы развития клеток донора,
- б) разрушение дефектных клеток реципиента или коррекция функционирования клеток реципиента по программе развития клеток донора,
- в) развитие клеток реципиента по программе функционирования клеток донора.

**Таким образом, информационная терапия основана на экзогенном воздействии полями «правильно» функционирующих клеток на дефектные клетки с нарушенной программой развития. Мощность экзогенного воздействия во много раз больше эндогенного энергопотока клеток реципиента. В результате чего, либо происходит разрушение полей дефектных клеток и они аннигилируются, либо происходит их коррекция.**

### Что сделано.

**1. Исследована возможность влияния информационного воздействия на фенотип стволовых клеток. Донорские клетки:** нейральные стволовые клетки человека в виде сфер в суспензионной среде. **Реципиентные клетки:** мезенхимальные стволовые клетки (МСК) человека изъятые из плаценты. Проведено 3 эксперимента по неинвазивному переносу свойств нейральных клеток на мезенхимальные. В результате, после проведения 20-ти минутного сеанса переноса свойств нейральных клеток на мезенхимальные 30-45% мезенхимальных клеток приобрели свойства нейральных клеток.

**2. Исследование переноса информации на бактериях.** С этой целью были взяты 2 эталонных штамма *Escherichia coli* ATCC 25922 (кишечная палочка). Один – чувствительный к антибиотикам, а другой нечувствительный. Лазерный луч проходил через чувствительные к антибиотикам бактерии и, затем, через среду с нечувствительными к антибиотикам бактериями. Сеанс облучения проводился в течение 30-ти мин. В результате 42% нечувствительных к антибиотикам бактерий приобрели чувствительность и погибли.

Эксперименты без донорских чувствительных к антибиотикам бактерий не привели к гибели штамма нечувствительных бактерий.

**3. Лечение сахарного диабета у крыс.** Лечение именно сахарного диабета было выбрано в связи с простотой его моделирования в наших условиях. В эксперименте использовались белые лабораторные крысы популяции VISTAR в возрасте 5-6 месяцев средней массой 180-220 г. Экспериментальный сахарный диабет вызывали путем внутрибрюшинного введения раствора аллоксана (200 мг/кг массы тела животных) после 24-х часового голодания на фоне нормальных показателей уровня глюкозы в крови.

Контрольная группа крыс (45 животных) умерла через 4–6 суток на фоне запредельной концентрации глюкозы в крови. Экспериментальная группа (45 животных) была также затравлена аллоксаном с концентрацией 200 мг/кг веса. Через сутки были начаты сеансы облучения. В качестве доноров были взяты островки Лангерганса 10–14-ти дневных крысят. Всего было проведено 5 сеансов облучения. Сеансы проводились ежедневно.

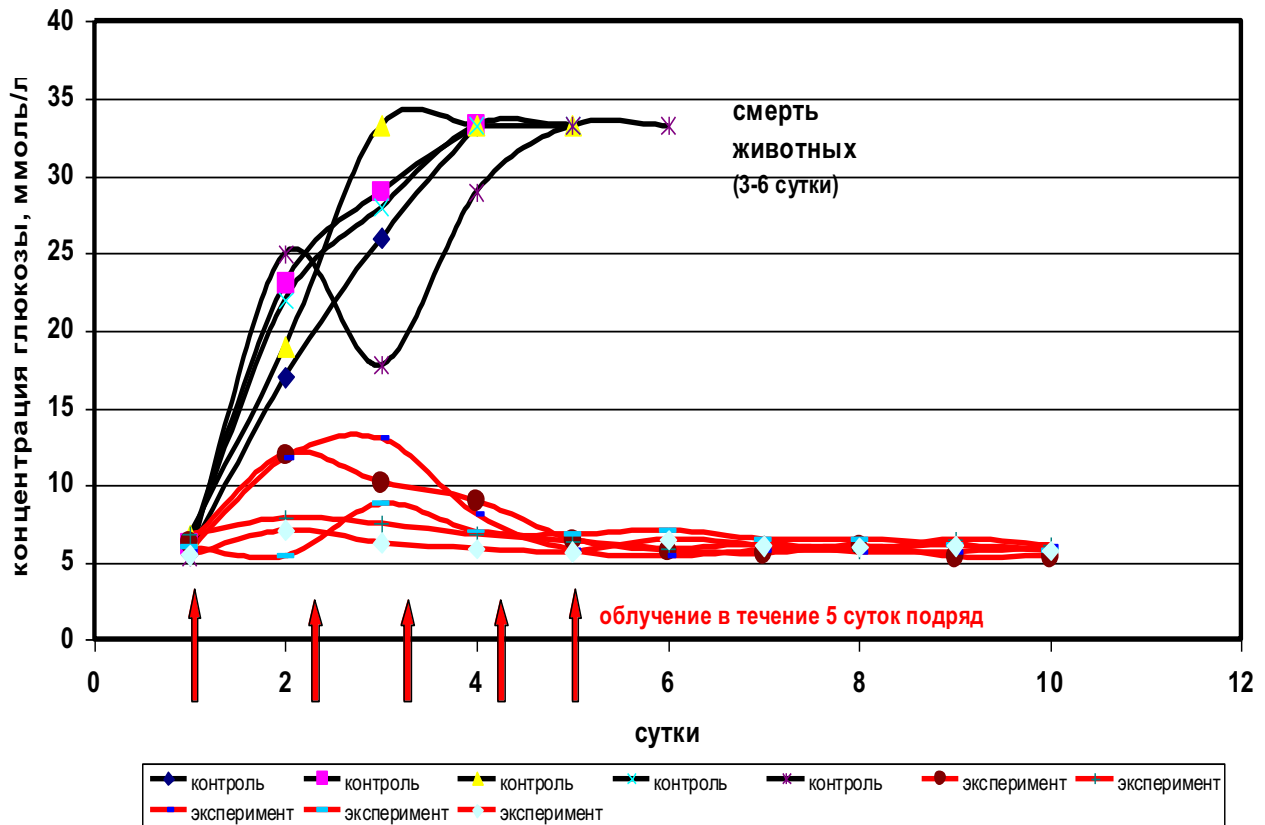
В течение каждого сеанса облучения использовалось по 5–6 препаратов островков Лангерганса. Препараты помещались на предметное стекло, устанавливаемое под сканирующий лазерный луч, а затравленные аллоксаном крысы размещались в радиусе 1-1,5 м от лазерного сканера.

В результате все экспериментальные животные выжили, и концентрация глюкозы у них нормализовалась. У 30% крыс наблюдалось временное увеличение концентрации глюкозы в крови до уровня 8–10 ммоль/л, которое затем снизилось и нормализовалось. Через 42 дня при последнем измерении у всех крыс экспериментальной группы концентрация глюкозы в крови оказалась в норме.



Эксперимент по лечению аллоксанового сахарного диабета у крыс

Динамика концентрации глюкозы в крови крыс линии VISTAR, отравленных аллоксаном

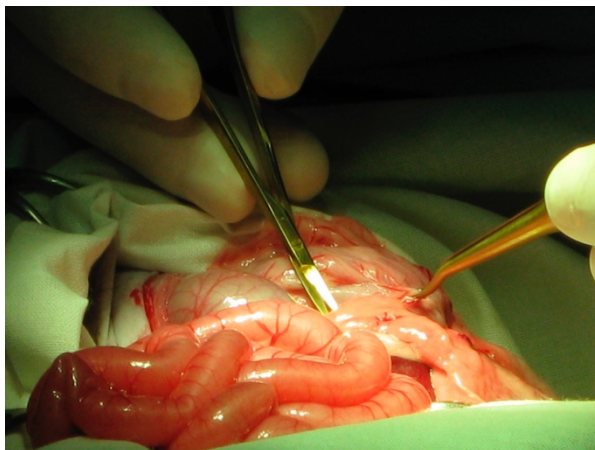


Был отмечен интересный эффект: крысы, подвергнутые предварительному облучению препаратами клеток островков Лангерганса 10–14-ти дневных крысят получили своеобразный иммунитет. После повторного затравливания их аллоксаном, у них не было отмечено повышения концентрации глюкозы в крови.

Результаты экспериментов по лечению аллоксанового сахарного диабета у крыс статистически достоверны, было проведено 4 серии аналогичных исследований. Работа проводилась в Отделении экспериментальных исследований в хирургии Российского научного центра хирургии им. акад. Б. В. Петровского РАМН.

**4. Лечение больных сахарным диабетом домашних животных.** Кошки и собаки болеют сахарным диабетом так же, как и люди. В норме содержание глюкозы у них в крови должно быть от 3,8 до 5,8 ммоль/л. В основном мы лечили старых животных больных сахарным диабетом. Всего было пролечено 4 кошки и 3 собаки. Пример: 14 летний кот с сахарным диабетом находился на постоянном лечении канинсулином смешанного действия по 10 ЕД в сутки. Общее состояние животного было стабильным, хотя концентрация глюкозы в его крови не опускалась ниже 10-14 ммоль/л.

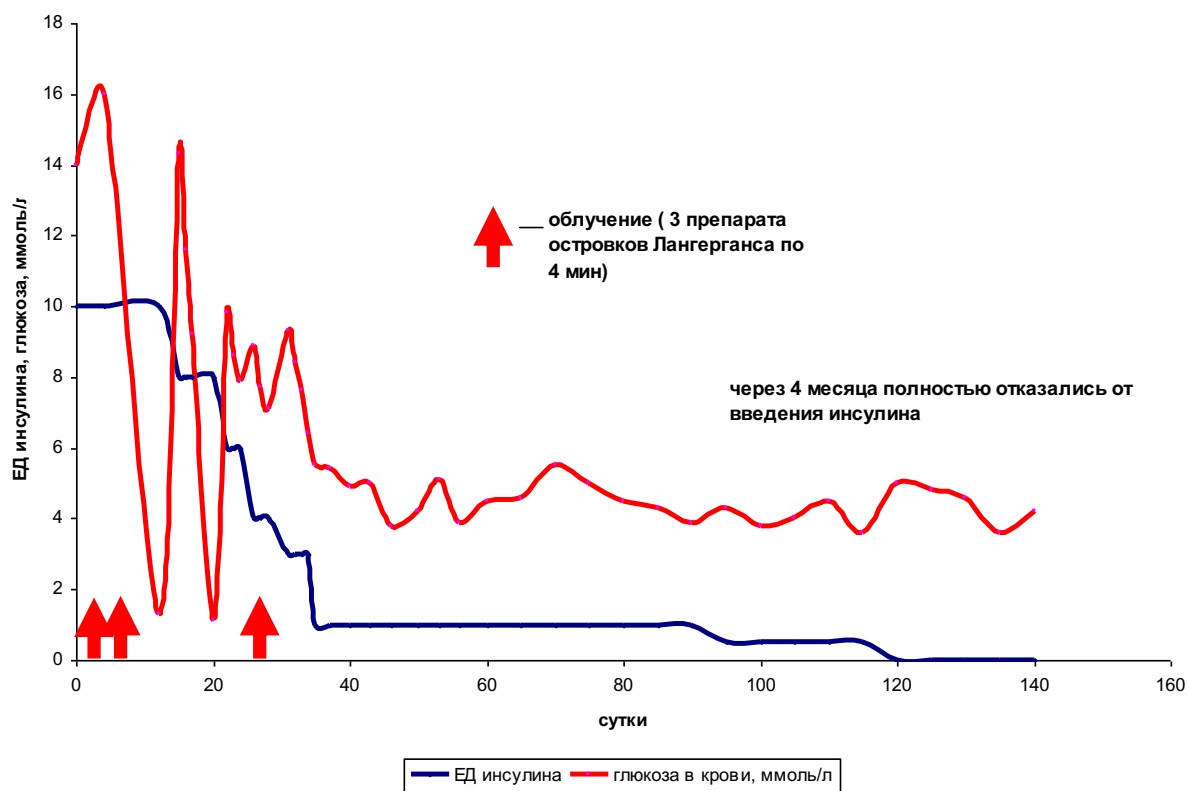
Было проведено 3 сеанса облучения информацией выделенной под лазерным сканированием со здоровых клеток поджелудочной железы котят (4 препарата). Через 32 дня концентрация глюкозы в крови кота упала до 1,3 ммоль/л. Доза канинсулина была уменьшена на 2 ЕД. Затем была проведена корректировка дозы канинсулина еще на 2 ЕД и через 25 дней был проведен 3 сеанс. Через 3 месяца инъекции канинсулина были полностью отменены. Концентрация глюкозы в крови животного нормализовалась. Кот чувствовал себя хорошо, набрал вес, шерсть перестала быть тусклой, стала лосниться, нормализовалось мочеиспускание, жажда исчезла.



**У котенка извлекаются бета клетки**

Аналогичные результаты были получены и при лечении других животных, но при этом **соблюдалась одновидовость** донора и реципиента. Информационное лечение больной сахарным диабетом собаки бета клетками котенка не дало значительного положительного эффекта.

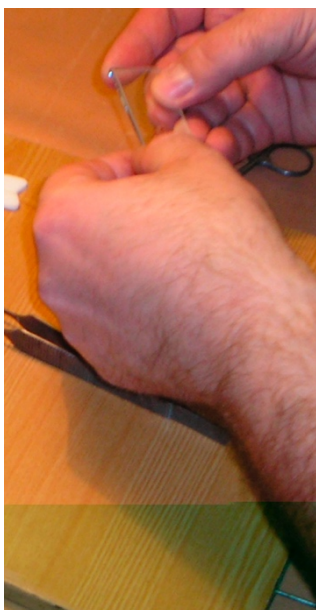
динамика концентрации глюкозы в крови кошки и единиц вводимого инсулина при лечении ее 3-мя сеансами волновой терапии



**5. Лечение людей.** При осуществлении информационного лечения людей возможно воспользоваться Банком биоматериалов Медицинского университета им. Сеченова. Кроме того есть возможность записи сканированного файла информации с последующем его воспроизведением.

В качестве донора были использованы островки Лангерганса из «хвоста» трупной поджелудочной железы со временем консервации более 72 часов!! Более свежий образец получить не удалось. Препараты бета клеток были выделены и помещены под сканирующий лазерный луч. Добровольными пациентами были пятеро больных врачей (4 мужчины и 1 женщина) с сахарным диабетом 2 типа. Было подготовлено 4 препарата бета клеток, каждый из которых подвергался облучению в течение 4 минут.

В течение следующих 2-х суток у 3-х пациентов фиксировалась гипогликемия до уровня 2,9 – 3,2 ммоль/л. Затем постепенно течение болезни возобновлялось. 1 пациент не среагировал на лечение. Повторных сеансов не проводилось в связи с организационными проблемами (практически все изъятые у трупов поджелудочные железы направляются для нужд трансплантологии).



Помещение островков Лангерганса трупной поджелудочной железы на предметное стекло



Рабочий лазер, в который помещается предметное стекло с островками Лангерганса

### Лечение людей больных сахарным диабетом



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При наличии финансирования проекта (в районе 50 000 000 руб.) можно будет приступить к его клиническому применению через 12 месяцев.

По мере накопления банка донорскими материалами, методом информационной терапии можно будет лечить значительное количество болезней, в том числе онкологических и старческих. Наши предварительные наблюдения за пролеченными животными показали, что наряду с излечением от основного заболевания, у крыс, кошек и собак отмечались признаки общего омоложения организма. Вероятно, это связано с тем, что в качестве доноров мы использовали клетки крысят, щенков и котят, т.е. молодых животных.

Современная медицина в основном лечит последствия конкретных заболеваний, причем делает это довольно грубо при помощи лекарств, хирургическим путем, физиотерапией и т.д. Реже она занимается профилактикой организма, укреплением его иммунитета. К сожалению, как правило, когда одно лечится – другое



калечится. В аннотации к любому лекарственному препарату имеется целый перечень противопоказаний и возможных осложнений.

Информационная терапия, при правильном ее использовании, свободна от этих недостатков. Мы максимально аккуратно берем то, что создано самой природой (информацию, характеризующую нормальное функционирование клеток) и переносим ее на заболевшие клетки. И чем меньше мы внесем искажений в процесс переноса, тем лучше.

XXI век – век биотехнологий и, по моему мнению, информационная терапия займет в нем достойное место. Аналогов в доступной литературе не было обнаружено.

Академик Российской Академии Естественных Наук и Академии медико-технических наук, доктор технических наук Эвентов В. Л.

Тел. 8 916 847 13 50. E-mail: [vik-omega@yandex.ru](mailto:vik-omega@yandex.ru)

## ЛИТЕРАТУРА

1. Волновое управление функционированием клеток организма. Эвентов В. Л. Тertyшный Г. Г., Жидков И. Л., Ситниченко Н. В., Андрианова М. Ю. Современные информационные технологии в науке, образовании и практике. Оренбург, 2008 г. с 618 – 623.
2. Применение информационных свойств биологических жидкостей для коррекции развития живых организмов Эвентов В. Л., Андрианова М. Ю., Палюлина М. В. Вестник Российской академии естественных наук №1 том 10. 2010 г. с 103 – 107.
3. Волновая коррекция функционирования клеток организма Эвентов В. Л., Тertyшный Г. Г., Жидков И. Л., Ситниченко Н. В., Андрианова М. Ю. Вестник Российской академии естественных наук №1 том 11. 2011 г. с 22-25.
4. Неинвазивный перенос частотно-амплитудной составляющей электромагнитного поля бактерий с целью коррекции их функционирования. В. Л. Эвентов, Г. Г. Тertyшный, М. Ю. Андрианова. Вестник Российской академии естественных наук. №4 2011г.
5. Определение биологически активных частот и основанный на них метод терапии. В. А. Панчелюга, В. Л. Эвентов. Медицинская физика №3 2015 г.
6. Управление нормализацией функционирования клеток организма путем их облучения радиоволнами, модулированной информацией о функционировании аналогичных здоровых молодых клеток. Островский Ю. И., Тertyшный Г. Г., Эвентов В. Л. УДК 577.38.
7. Способ коррекции функционирования клеток организма. Недбай В. В., Тertyшный Г. Г., Эвентов В. Л., Зеленков С. М. Патент № 48946 от 12.04. 2010 г. (Украина).
8. Новое направление в медицине. Эвентов В. Л. Теория, энергия, информация. НПО №05(93) 26 мая 2020 г.
9. Лечение информацией от здоровых клеток больным. Эвентов В. Л. Яндекс.
10. Крыса может продлить жизнь человека. Эвентов В. Л. Яндекс наука.

## Касательно продолжительности жизни крыс.

Исследования проводились виварии. Финансировались они одной из фирм моего спонсора.

Первоначальная задача была в выявлении влияния длительного сканированного облучения информацией сканированной с молодых тканей донора на состояние пожилых реципиентов.

Белые лабораторные крысы живут обычно 1,5-2 года.

В исследовании было задействовано 50 крыс возрастом более 1 года. В качестве доноров использовались ткани крысят возрастом 1-2 недели.

Эксперимент проводился в течении 7 лет.

В течение эксперимента 27 крыс из 50 умерло по разным причинам.

2007 г. умерло 4 крысы.

2008 г. 2 крысы .

2009 г. 0 крыс.

2010 г. 14 крыс.

2011 г. 3 крысы.

2012 г. 4 крысы.

2013 г. нет сведений (я уже болел).

Причин смертей неизвестны, т.к. вскрытия не производилось. У нас был довольно ограниченный бюджет.

Но я думаю, что были возрастные и другие болезни, которые не попадали под наше лечение.

**Т.о., половина крыс прожила не менее 4-х жизней. Причем они активно себя вели. Бегали размножались и ничем не отличались от своих более молодых сородичей**

Касательно оплаты. Следует сказать, что это цены эти были 10 – 17 лет назад.

Сканирование крыс – 20 000 руб. сеанс. Из них:

Ветеринар – хирург 15 000 руб. сеанс.

Оператор – 5 000 руб. сеанс.

4 сеанса в год – 28 сеансов за 7 лет = 560 000 – 600 000 руб.

Содержание животных – 30 руб. в день на 1 крысу

2007 г. 50 крыс                    547 500 руб.

2008 г. 44 крысы                481 800 руб.

2009 г. 44 крысы                481 800 руб.

2010 г. 30 крыс                   328 500 руб.

2011 г. 27 крыс                   295 650 руб.

2012 г. 23 крысы                251 850 руб.

2013 г. неизвестно

---

Итого                                2 387 100 руб.

Всего было ассигновано 3 000 000 руб.

Поэтому к 2013 году финансы закончились.



**Для подготовки к лечению людей методом информационной терапии нужно:**

- оптимизировать (на животных) методику передачи частотно-амплитудного спектра клеток донора,
- создать Банк частотно амплитудных спектров клеток человека и отработать систему передачи сигналов на пациентов,
- организовать лечебное учреждение (кабинет).

**Календарный план работ:**

1 квартал	1 квартал	2 квартал	2 квартал
Разработка методики записи или консервации сканированного частотно-амплитудного спектра клеток донора. Привлечение специалистов: биологов, криотерапевтов, электронщиков и компьютерщиков.	Лечение животных в режиме «on-line» Создание банка частотно-амплитудных и фазовых спектров клеток животных, разработка системы передачи отсканированного или консервированного возможно методом криотерапии сигнала. Привлечение хирургов, специалистов по криотерапии, ветеринаров.	Лечение животных при помощи или консервированного частотно-амплитудного и фазового спектров клеток животных – доноров.	Лечение животных при помощи записанного или консервированного частотно-амплитудного и фазового спектров клеток животных – доноров.
3 квартал	3 квартал	4 квартал	4 квартал
Создание банка частотно-амплитудных спектров клеток человека в виде записанного или консервированного сигналов. Привлечение врачей-хирургов, криотерапевтов, трансплантологов из Банка органов, специалистов по криотерапии и патологоанатомов.	Создание Банка частотно-амплитудных спектров биополя в виде записанного или консервированного сигналов клеток человека.	Создание банка частотно-амплитудных спектров биополя клеток человека в виде записанного или консервированного сигналов.	Организация лечебного кабинета. Начало его эксплуатации.

**Для выполнения всего комплекса работ необходимо финансирование в размере от 50 000 000 руб. (возможны варианты). Работа рассчитана на 1 год.**

В результате данной работы появится новый метод лечения целого ряда заболеваний, связанных с нарушением функционирования клеток организма, предотвращением старения и частичным омоложением организма.

После выполнения работ изложенных в Календарном плане будет организован 1-ый пилотный кабинет.  
*Состав:*

1. Консультант. Организация работы, связи с привлеченными специалистами.
2. Менеджер. Координация забора и доставки тканей донора. Связь с врачами поставляющими пациентов. Контроль за консервацией тканей.
3. Оператор. Проведение сеанса сканирования.
4. Шофер. Перевозка и транспорт для менеджера.
5. Медсестра. Наблюдение за пациентом. Оказание экстренной помощи.

Нужно будет отдельное помещение. Или в лечебном учреждении или просто минимально 2-х комнатная квартира.

Далее планируется создание кабинета для одновременного лечения 12 пациентов с одинаковой патологией.

Время одного сеанса лечения составляет не более 20 мин. + 30 мин. на пересменок. Т.о., в течение рабочего дня при 2-х сменной работе можно провести сеансы волновой терапии 200 пациентам. Полный цикл лечения составляет до 5 сеансов. Следовательно, в течение месяца можно пролечить до 1000 больных.

Если полный курс лечения пациента будет стоить 100 000 руб., то оборот кабинета составит до 100 000 000 руб./мес.

Себестоимость лечения будет составлять не более 2 000 000 руб./мес. Она состоит из стоимости аренды помещения, зарплаты персонала и расходов на развитие, совершенствование и оптимизацию лечения, включающих закупку и изготовление дополнительного оборудования, разовую оплату привлеченных специалистов, проведение исследований.

*Персонал кабинета при 2-х сменной работе 30 человек:*

Заведующий – 1, главный бухгалтер – 1, врач-оператор – 4, медсестры и регистраторы – 8, уборщицы – 4, кассир-бухгалтер – 4, охранник – 8.

Итого 30 человек. При средней зарплате 80 000 руб./мес. – 2 400 000 руб./мес.

Налог = 800 000 руб./мес.

Аренда помещения 200 м<sup>2</sup> с оплатой коммунальных услуг 300 000 руб./мес.

*Требования к помещению:*

1. Зал для пациентов – 100 м<sup>2</sup>.
2. Комната для оформления пациентов и расчета с ними – 20 м<sup>2</sup>.
3. Комната для переодевания пациентов (гардероб) – 30 м<sup>2</sup>.
4. Комната для медицинского персонала (поесть, попить, отдохнуть) – 20 м<sup>2</sup>.
5. Кабинет заведующего + главного бухгалтера – 30 м<sup>2</sup>.

Прочие расходы = 200 000 руб./мес.

Т.о., прибыль от эксплуатации кабинета, при его полной загрузке, будет составлять до 96 000 000 руб./мес.

Эти расчеты довольно приблизительные. Реально чистая прибыль с одного лечебного пункта будет составлять примерно 50 000 000 руб./мес.

В дальнейшем, по мере комплектации банка частотно-амплитудных спектров клеток человека, можно будет проводить не только лечение отдельных, уже выявленных, болезней, но и профилактику заболеваний и, при наличии молодых (до 25 лет) донорских клеток различных органов и тканей, омоложение организмов.

### **Кабинет для одновременного лечения 12 пациентов (картинка)**

Пациенты располагаются в шезлонгах, не перекрывая друг друга по отношению к излучателю. Кабинет может быть как прямоугольным, так и овальным. Вообще-то количество пациентов, одновременно подвергающихся лечению, зависит только от габаритов и конфигурации помещения. Современная медицина в основном лечит последствия конкретных заболеваний, причем делает это довольно грубо при помощи лекарств, хирургическим путем, физиотерапией и т.д. Реже она занимается профилактикой организма, укреплением его иммунитета. К сожалению, как правило, когда одно лечится – другое калечится. В аннотации к любому лекарственному препарату имеется целый перечень противопоказаний и возможных осложнений.

Все это предварительно. У меня нет информации о современных ценах.

