

Природно науковий підхід до лікування хворих

Володимир Красноголовець

Інститут фізики, Народна Академія Наук України,

Стогна Науки 46, UA-03028 Київ, Україна

ел.пошта: krasnoh@iop.kiev.ua

Анотація: Ця стаття вказує на слабкі місця сучасної моделі охорони здоров'я заснованої на фармакології, яка не змогла протистояти вірусу грипу COVID-19, що призвів до планетарної економічної кризи. Запропонованим виходом із кризи є зміна пріоритетів, а саме відхід від фармакології та орієнтація на сучасні науково обґрунтовані природні підходи до лікування хворих. Докладно описані три найпотужніші підходи: вода з високим негативним окисно-відновним потенціалом (це забезпечують розчинені у воді гідриди), інформаційна терапія та низько-інтенсивна лазерна терапія. Ці методи не мають побічних ефектів і навіть виліковують хворих з ефектом омолодження. Безперечно, вони повинні бути залучені в систему охорони здоров'я.

Ключові слова: охорона здоров'я; фармакологія; гідрид; інформаційна терапія; лазерна терапія.

1. Вступ

У сучасній медицині базованій на фармацевтичних препаратах, людину вважають експериментальною твариною або в'язнем концтабору, який позбавлений будь-яких прав. Людина – це мішок, в який все можна кидати, вводити і перекачувати, і введені хемічні речовини можуть тривалий час залишатися в організмі, що призводить до погіршення функціонування різних систем (наприклад, антибіотики залишають організм лише після 2-2,5 років). Тіло можуть опромінити променями високої енергії, такими як X-промені, які послаблюють функціонування декількох систем і в подальшому призводять до розладу всього організму. Насправді сьогодні компютерну томографію разом із дослідженнями крові вважають найважливішим інформаційним інструментом для оцінки стану хворого. Але компютерна томографія вносить значну частину загальної колективної радіаційної дози, привнесеної населенню через медичні процедури із залученням іонізуючого випромінювання [1]. Тим не менше, Американська асоціація фізиків з медицини Американського інституту фізики [2] наголошує, що їх основною діяльністю є розробка потужних прискорювачів різних частинок (протонів, електронів, позитронів), які бомбардують певні хворі системи організму, а також і методи отримання зображень цих бомбардованих ділянок тіла.

Таким чином, хоча ми можемо чути про права людини скрізь, дії сучасної медицини говорять про інше. І тоді вся надія покладена на саме тіло – чи зможе воно вибратися із серйозних ушкоджень, завданих руйнівними пігулками та/або радіацією. Наявний фармакологічний підхід є дуже агресивний, він вимагає повної вакцинації людей проти всіх існуючих інфекційних захворювань. Фармакологічна медицина вкрай образлива; рік

тому німецькі медичні страховики, після подібного кроку британської Національної служби охорони здоров'я та аналогічної кампанії у Франції, зажадали від уряду припинення повернення коштів за гомеопатію через недостатню кількість наукових доказів ефективності гомеопатичних процедур [3].

Однак вже цього року вірусна інфекція, спричинена CovSars-2, показала, що і фармакологічний медичний підхід також зазнав невдачі. Отже, ми зіткнулися з тим, що сучасна модель охорони здоров'я заснована на фармакології в цілому світі зазнала повного краху, і це призвело до серйозної світової кризи. Яку науку ми маємо з цього винести?

Перш за все, повернемося до початку ХХ століття. Починаючи з 1913 р. в наступному десятилітті аллопати, або по іншому – фармацевти, виграли битву проти емпіриків (які застосовували природні методи для лікування хворих) (див., наприклад, [4]); фармацевти здобули перемогу не завдяки успіху їхніх методів лікування хворих, а лише завдяки великим інвестиціям, оскільки продаж фармацевтичних препаратів мав принести додатковий дохід інвесторам (особливо родині Рокфеллерів).

Сьогодні, розглядаючи погану ситуацію з охороною здоров'я в всьому світі, ми повинні визнати, що відмова від емпіричних підходів у лікуванні хворих була передчасною. Емпіричні підходи знову потрібно серйозно розглянути. Але тоді, як може виглядати медицина в розвиненому суспільстві ХХІ століття? Такий підхід повинен легко долати труднощі, пов'язані з появою нових інфекційних захворювань, включаючи вірусні захворювання, зокрема *коронавіруси*. Він також повинен успішно виліковувати такі новітні епідемії, як деменція, рак, діабет, серцево-судинні захворювання тощо, до яких фармакологічний підхід, як бачимо, не має підходу або має лише доволі обмежені можливості в стримуванні таких хвороб.

Коли старе помирає, народжується нове. Новий природно-науковий підхід до медицини вже у нас є! Однак люди, начебто, не готові здійснити перехід у своїх думках та поглядах, і вони опиняються в ситуації, відомій як психологія травми. Більше того, появи нової здорової природної медицини протистоять політики та адміністратори, зокрема медичні адміністратори та академічні медичні органи, які не вивчали нічого, крім фармакології в своїх університетах, та мають переважно споживацьке ставлення до Природи – адже вони ніколи не вважали Природу своїм головним вчителем. Виглядає на те, що сучасні люди ХХІ століття віддалились від Природи та не звертають уваги на Природу і Простір за законами яких збудоване життя.

2. Природні наукові принципи підтримки охорони здоров'я

2.1. Особливості організму

Отже, які методи лікування можна назвати природними? Напевно, це народна медицина, яка включає трави, мед, прополіс та деякі мінерали; а також і йога-терапія [5], зокрема дихальні вправи, які дозволяють легко впорати основні легеневі інфекційні захворювання; різні процедури на водній основі, особливо проти тяжкої пневмонії (див., наприклад, [6, 7]), які були добре відомі в минулому, але повністю ігноровані сучасною офіційною медициною; наука про голодування проти ряду хвороб [8]; голковколуювання та рефлексотерапія [9]; біорезонансна терапія з використанням різних пристроїв з налаштованими частотами, здатними паралізувати мікроорганізми або стимулювати органи на певних електромагнітних частотах (пристрої після Рояла Райфа та доктора Альберта Абрамса); пристрої, що генерують електричний сигнал точно такий же, як той, який виробляє мозок (як то прилад "Міоритм", винайдений радянськими дослідниками в середині 1960 р.) тощо.

Природні методи лікування мають на меті підтримувати нормальну роботу імунної системи, а саме, імунна система повинна регулярно видаляти зруйновані клітини (уражені вірусами, іншими мікроорганізмами, пошкоджені іонізуючим випромінюванням або механічними причинами) із впорядкованих клітин організму в лімфатичні протоки. Різні хемічні речовини, які виробляє імунна система, тобто лімфоцити (перекис водню H_2O_2 , гідроксид-іон OH^- , гідроній H^3O^+ та інтерферони, які є групою сигнальних білків) дозволяють організму захищатися від вірусів та інших інфекційних агентів. Тому з логічної точки зору виглядає на те, що нашою метою має бути використання неруйнівних методів впливу на організм. Ми повинні знайти найкращі способи допомогти нашій імунній системі виконувати її власну роботу.

Перш за все, існують правильні електрохімічні параметри, а саме: рН, опір або струм та окисно-відновний потенціал, які суттєво допомагають імунній системі у роботі, оскільки будь-який патоген чи вірус може існувати лише у вузькому діапазоні електрохімічних значень (але сучасна фармакологічна медицина не враховує електрохімічні параметри рідкого середовища, в якому зазвичай працюють їхні ліки). Більше того, ми можемо локально впливати на тіло з низьким інтенсивним потоком маси, що є абсолютно новою тенденцією, ініційованою субмікроскопічною фундаментальною фізикою (маса та носії маси, інертони, – це мої особисті напрямки досліджень з фундаментальної фізики [10]).

Таким чином, ми можемо змінити як електрохімію, так і властивості маси в організмі. Наприклад, якщо вірус «А» може легко існувати і розмножуватися в довкіллі маючи окисно-відновний потенціал від +200 до -200 мВ, то «А» не зможе існувати, коли окиснювально-відновний потенціал цієї рідини стає +600 мВ або -600 мВ. Подібна ситуація і з масою – її носії, інертони, можна обережно вводити у відповідну рідку речовину, і це зупинить можливість розвитку та існування вірусу «А», а також це швидко зупиняє гострий запальний процес (у [10], с. 203), є опис випадку усунення різкого болю та запалення апендикса після м'якого впливу інертонів).

Ще однією чудовою особливістю організму є здатність до фотосинтезу.

У середині 1960-х років хеміосмотична теорія Пітера Мітчелла [11] показала, що утворення молекул аденозинтрифосфату (АТФ) пов'язане з потоком електронів у мембранах як хлоропластів, так і мітохондрій, що вимагає градієнта концентрації протонів та електричного поля через інтактні ламелі та мітохондрії. Енергія градієнта концентрації протонів та електричного поля обумовлює перетворення аденозіндисульфату (АДФ) та неорганічного фосфату Р в аденозинтрифосфат (АТФ) та воду.

Однак подальші дослідження показали, що мітохондрія, органела клітини, яка відповідає за утворення АТФ під час клітинного дихання, може поглинати світло (див., наприклад, [12]). Це додаткове світло, котре запускає фотосинтез, а при ньому йде утворення АТФ циклічним шляхом фотофосфорилування, коли збуджений електрон повертається до реакційного центру. Оскільки енергія фотонів запускає реакцію $ADP + P \rightarrow ATP$ у хлоропластах, виробництво АТФ під час фотосинтезу пов'язане з фотофосфорилуванням, на відміну від окисного фосфорилування в електронно-транспортному ланцюзі в мітохондрії. Той самий фотоцикл, який замінює електронно-транспортний ланцюг у хлоропластах та мітохондріях рослин, спостережений також у мітохондріях тварин, включаючи тіло людини, що відбувається, зокрема, під дією лазерного світла [13]. Таким чином, лазерний промінь потенційно здатний відновлювати клітини.

2.2. Методи лікування потужними природними засобами

Розглянемо три дуже цікаві природничі наукові підходи, в розробці яких я також брав участь.

2.2.1. ГідридFortis

ГідридFortis [14] можна назвати продуктом аналогічним до мікрогідрину Патріка Фланагана. ГідридFortis – це мінеральний порошок, а саме цеоліт, пори якого заповнені гідридами. Порошок частково розчинний у воді і стає потужним терапевтичним засобом, оскільки він індукує у воді дуже великий негативний окисно-відновний потенціал, -700 мВ. Таким чином, вода з розведеними гідридами стає потужним джерелом протонів та електронів, необхідних для клітин організму, зокрема, мітохондрій. Мітохондрії починають виробляти додаткову велику кількість АТФ, що привносить енергію в організм. Це також дуже потужний антиоксидант, який запобігає окисному стресу в організмі, а також покращує показники крові, сечі, слини, лімфи та рішуче протистоїть інфекційним захворюванням, включаючи вірусні. Крім того, основа, тобто цеоліт, є хорошим сорбентом важких металів та різних хемічних токсинів. Завдяки такому сильному впливові на всі системи організму, ГідридFortis може лікувати багато захворювань, одночасно омолоджуючи організм; зокрема, миші, які пили таку воду, показали омолодження мозку до 27% [15].

2.2.2. Інформаційна Терапія

Це надзвичайно потужний метод лікування різних проблем людей похилого віку, пов'язаних з ослабленням розуму, серцево-судинними захворюваннями, хворими нирками, проблемами статевих органів, хворою печінкою, хворими легеньми, проблемами травлення, раком тощо.

Все починалося з методу Рейнгольда Фолля (див., наприклад, [16]); українські дослідники [17-19] додатково вивчали можливість викликати реакцію організму на те, щоб вона могла коригувати певний орган.

У цьому підході важливою дією є відновлення правильних значень належних частот мікрострумів у різних системах та органах тіла, після чого всі системи організму починають випромінювати свої власні правильні частоти (у всіх спектрах – акустичному, інертному та електромагнітному). Десятки тисяч хворих і здорових людей були протестовані, а відповідні сигнали декількох сотень систем організму були записані та внесені до каталогу відповідних кодів, використовуючи конкретну електронну матрицю, отриману за допомогою винайденого пристрою під назвою “INTERA-DiaCor”. Процедура діагностики хворого за допомогою INTERA-DiaCor показана на Світліні 1.



Світлина 1. Інформаційний терапевт вивчає інформаційні показники хворого.

Інформаційний терапевт може оглянути хворого навіть безконтактно на відстані сотень кілометрів, а також може надсилати здорові сигнали хворому з свого кабінету використовуючи каталог карток. Передачу корекційних кодів здійснює інертне поле, яке привносить здорові частоти до хворих систем, і ці системи починають працювати при здорових фізичних параметрах – мікrohrумовах та акустичних, електромагнітних і інертних частотах, запрограмованих природою.

Отже, цей метод дозволяє терапевту оглянути віддаленого хворого (віддаленого навіть на сотні кілометрів від терапевта), а після цього терапевт може запустити набір кодів необхідних для хворого, які будуть передані йому за допомогою інертного каналу (тобто бездротовою мережею). Детальніше про метод можна ознайомитись на веб-сайті [20].

2.2.3. Лазерна терапія

Після Чорнобильської ядерної катастрофи 1986 р. провідні біофізики та фізики України розробили лазерний апарат під назвою «Геліос». Він поєднує 3 різні лазерні промені з різними властивостями. Перша версія «Геліоса» вже відновила здоров'я понад 300 000 людей, які отримали високу/середню дозу іонізуючого випромінювання. Ці люди мали померти, але «Геліос» повернув їх до повноцінного життя. Я не знаю жодного іншого підходу, який зміг би зробити таке справжнє диво.

Цікаво відзначити, що найкращий ефект лазерної терапії спостерігали, коли лазер опромінював тіло разом з потоком води під душем. Для цього був розроблений спеціальний лазерний прилад, гідролазерний терапевтичний апарат «Тонус». Призначений для фізіотерапевтичних та профілактичних процедур лікування місцевого, ректального, вагінального та уретрального впливу на органи та вогнища патології. Дійсно, солідні дослідження, проведені Поллаком та співавторами [21], продемонстрували, що шар води товщиною в кілька сотень мікрометрів, що прилягає до гідрофільних поверхонь (міжфазної води), відмінний від об'ємної рідкої води. Такий шар води під назвою EZ-вода індукує негативний заряд біля поверхні. Це означає, що лазерний душ регенерує органи як

через вплив лазера, так і через індукований локальний негативний окисно-відновний потенціал.

Наприклад, 1990 р. у місті Харкові (Україна) на початку осіннього навчального року 20 000 учнів пройшли профілактичну лазерну обробку за допомогою апарату «Геліоса» (лише один сеанс тривалістю 10 хвилин). Як результат, в осінньо-весняний період серед цієї великої групи школярів хворих на респіраторні захворювання було в 10 разів менше, ніж в середньому по українських містах. Світлина 2 демонструє апарат «Геліос»; Світлина 3 показує сеанс лазерної терапії.

Протягом 33 років вивчено величезну кількість застосувань «Геліоса». Усі результати перевершили навіть найоптимістичніші очікування. Лазерну терапію за допомогою «Геліоса» можна розглядати як монотерапію, тобто вона може лікувати хворих без використання додаткових медичних препаратів. Зокрема, лазерна терапія також була протестована для лікування інфекційних захворювань [22, 23]; див. також недавню роботу [24] про світло, як потенційний засіб при лікуванні від COVID-19.

2.2.4. Механізм дії лазерного світла

Очевидно, що механізм запускається шляхом фотосинтезу, як уже згадували вище. Однак це лише **первинний механізм**, оскільки глибші дослідження [23] також вказують на **вторинний механізм**, який виявляється найважливішим. А саме, Москвін ([23], с. 82-84) стверджує, що поглинання світла призводить до появи локального градієнта температури (близько 1 °C), який активує вивільнення Ca_2^+ з внутрішньоклітинних депо з подальшим поширенням хвиль підвищеної концентрації Ca_2^+ . Це спричиняє залежні від Ca_2^+ процеси, включаючи метаболічні, потім виділення активних форм кисню (H_2O_2 та O_2^-), а після цього запускає антиоксидантну ферментну систему.



Світлина 2. Сучасний дизайн лазерного апарату «Геліос». «Геліос» може надавати послуги 8 хворих одночасно, оскільки він має 8 кабелів з різними насадками, які можна застосовувати до хворих в інших кімнатах; всі процедури запрограмовані в компютері.



Світлина 3. Професор, доктор Юрій Забулонов, фізик, винахідник «Геліоса», перебуває біля пульта поруч із хворим. Лазерний промінь автоматично освітлює всю спину хворого.

Активні форми кисню з'являються в процесі різних біохемічних реакцій дихальних ланцюжків НАДФ-НАДФ·Н. Чим активніші ці процеси, тим більше продуктів цих реакцій і, як наслідок цього, збільшення активності каталази і супероксиддисмутази. Отже, лазерне світло активує Ca_2^+ -залежну активність енергетичних центрів живої клітини. Збільшення концентрації Ca_2^+ спричинює утворення та активацію активної форми кисню O_2^- на загал!

Виробництво активної форми кисню O_2^- з нейтрофілів є корисним для організму, оскільки вони беруть участь в аутоімунній регуляції. Нагадаємо, що нейтрофіли є одним із видів лейкоцитів з гранулами всередині цитоплазми. Нейтрофіли беруть участь у захисних реакціях людини та хребетних при інфекційних захворюваннях.

Вироблення активної форми кисню та опсонічна активність сироватки крові взаємопов'язані, що свідчить про наявність механізму врівноваження для підтримки гомеостазу аутоімунної системи.

Тому лазерне світло викликає каскад реакцій у крові в клітинах всього тіла, що призводить до активації всіх процесів, які ведуть до очищення клітин та відновлення організму.

Проте, звичайно, підвищення температури на $1\text{ }^\circ\text{C}$ не може настільки суттєво інтенсифікувати всі фізико-хімічні процеси на молекулярному рівні. Це може зробити лише проміжний між першим і другим механізмами, або просто **проміжний механізм**. Моє дослідження [10] показало існування нового фізичного поля, інертнного поля, яке є підструктурою хвильової ψ -функції квантово-механічної частинки. А саме, хвильова ψ -функція квантово-механічної частинки відображається на субмікроскопічну фізику, побудовану в реальному просторі як частинка, оточена своєю інертнною хмарою. Частина інертонів, що несуть фрагменти маси, може відокремитися від інертнної хмари частинки при деяких швидких неадіабатичних процесах. Це підтверджено низкою експериментів, описаних у книзі [10]; зокрема, поверхня кристала, опромінена лазерним

променем, випромінювала вільні інертони [25]; 1% -ний водний розчин плазми крові хворого реагував на низько інтенсивне інертонне поле [26]. Більше того, виділені інертони значно пришвидшують реакцію естерифікації вільних жирних кислот [27]. Це можна пояснити тим, що надмірна маса, яку приносять інертони, сприяє локальним скупченням частинок/молекул у початково однорідній рідині [10].

Таким чином, вищесказане дозволяє обґрунтовано стверджувати, що **проміжний механізм** впливу лазерного світла на живі клітини стає основним механізмом запуску всіх реакцій, описаних у книзі [23]. Дійсно, рецептори лазерного світла, такі як білкові металеві комплекси, розташовані в мембранах, під дією періодичних ударів лазерного променя періодично втрачають частину інертонів з інертонних хмар іонів металів (Fe_2^+ , Mg_2^+ , Cu_2^+ , Zn_2^+ , ...). Потім ці іони металів поступово повертаються до початкового рівноважного стану, поглинаючи інертони з довкілля.

Синхронний вплив фотонів на названі іони з частотою $\sim 10^{14}$ Гц призводить до появи колективних коливань між цими іонами коли ці іони перебувають в збудженому стані; це стає можливим через перекриття іонних інертонних хмар, які можуть простиратися приблизно до 500 мікрон. Колективний коливальний стан збуджених іонів поступово послаблюється, оскільки іони випромінюють фотони у видимому спектральному діапазоні. Але послаблення колективних коливань іонів означає перекачування інертонів у найближче оточення і в цій ділянці водний розчин змінює свою в'язкість. Таким чином, локально з'являється додаткова концентрація інертонів, яка порушує рівновагу в середовищі в напрямку спрацьовування хемічних реакцій, виявлених під час лазерного опромінення живої речовини [23]. Все це абсолютно нове і вимагає подальших детальних досліджень.

Отже, середовище навколо білкового комплексу насичується інертонами, що змінює міцність хемічних зв'язків, і це дозволяє певним молекулам залишати своїх партнерів та вступати в нові реакції, типові для таких молекул за інших обставин. Таким чином, не градієнт в 1 градус температури викликає каскад реакцій зумовлених рухом іонів кальцію, а наявність у цій зоні надлишкової маси, привнесеної інертонами.

Некогерентне світло не єднає іони в колективний коливальний режим і тому відсутній другий механізм, тобто каскад послідовних хемічних реакцій, які описані в книзі [23].

Повернемося до лазерної терапії за допомогою «Геліоса». Якщо артерію крові хворого опромінювати через шкіру протягом 30 хвилин, концентрація лімфоцитів дуже помітно зростає. А якщо опромінювати відкриту кровоносну артерію то, концентрація лімфоцитів збільшується до 200 разів! Перш за все це Т-лімфоцити (Т-вбивці, або Т-клітини). Відомо, що Т-вбивці – це очисники організму від пошкоджених та інфікованих клітин. Після лазерного опромінення кров стає дуже активно насиченою киснем (і навіть при хворих легнях) та набуває надплинної властивості. Починають активно створюватися молоді еритроцити. Стовбурові клітини крові (гемопоетичні стовбурові клітини) жваво народжуються в периферичній крові та кістковому мозку також. Лімфоцити виробляють перекис водню, яка вбиває віруси та бактерії, а також лімфоцити виробляють інтерферон. Чим більша кількість лімфоцитів, тим більше продуктів, які вони виробляють, котрі вбивають інфекцію. Всі ці процеси запускають імунну саморегуляцію всіх систем, і організм починає автоматично повертатися до здорового стану життя самостійно та за короткий час.

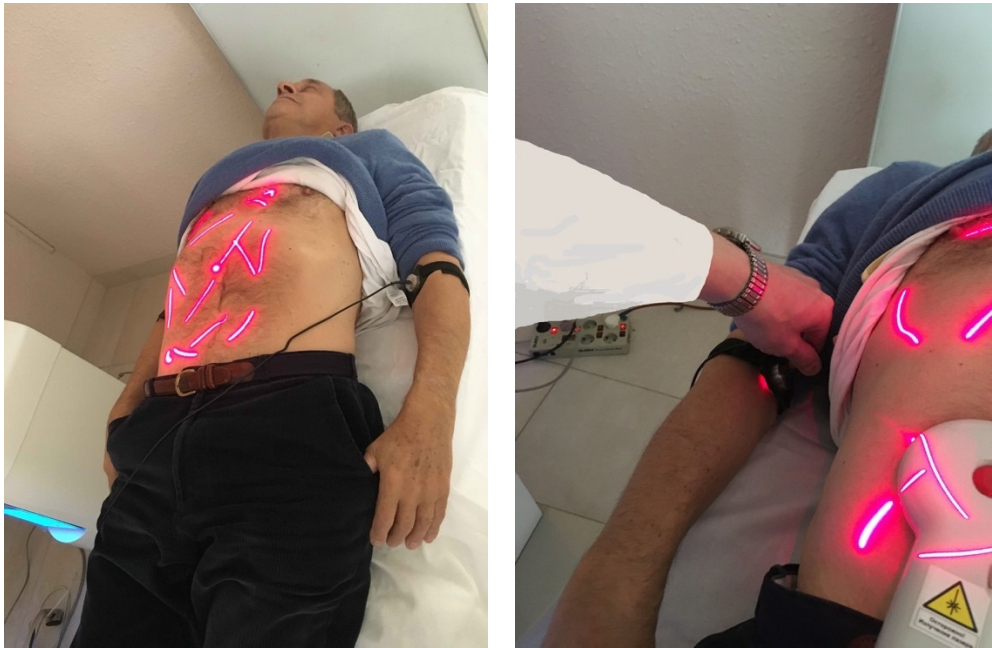
Хворим рекомендують використовувати антиоксиданти під час сеансів лазерної терапії, щоб запобігти негативному впливові активної форми кисню, тобто окисного стресу, а найкращим антиоксидантом є HydridFortis, описаний вище, або мікрогідрин Фланагана.

Один апарат «Геліос» може обслуговувати щонайменше близько 10 000 людей, і тому в усьому світі можна уникнути карантину зумовленого коронавірусом. Один апарат може обслуговувати 8 осіб одночасно. На один сеанс достатньо 10-20 хвилин. Пропускна здатність «Геліоса» – до 500 хворих на добу. Зазвичай для лікування хворого достатньо кількох сеансів, хоча, ймовірно, пневмонія, туберкульоз, гепатит, Ебола та подібні тривалі інфекційні захворювання вимагатимуть тривалішого часу для лікування, але все це буде зроблене в найкоротші терміни. Лазерна терапія за допомогою «Геліоса» дозволяє лікувати: центральну та периферичну нервову систему; серцево-судинну систему; дихальну систему; травну систему; сечостатеву систему; кістково-м'язову хірургічну патологію; ЛОР-органи; стоматологію; розумові розлади, пов'язані зі старістю; залежності; дерматологію; косметологію та ін.

Світлина 4, 5, 6: 2019 року в Києві ми лікували британського підприємця Пітера А. Вулсі (78 років). Він був ледве живий, прийшов до нас після важкої хвороби із синдромом Гійєна-Барре (вірусний гострий в'ялий параліч всіх м'язів тіла, що є одним з найвищих невідкладних станів в неврології): "Пітер Вулсі, з Бінфілд Хіт, був паралізований минулого року, як в ногах так і тілі, і йому поставили діагноз – синдром Гійєна-Барре, або GBS. Це рідкісне, але серйозне захворювання, при якому імунна система атакує здорові нервові клітини, що призводить до втоми, слабкості, оніміння і, врешті-решт, до постійного паралічу" [28].



Світлина 4. Сеанс лазерної терапії пана Пітера А. Вулсі.



Світлина 5. Сеанс лазерної терапії п. П. А. Вулсі; деякі деталі.



Світлина 6. Через місяць після сеансів лазерної терапії Пітер А. Вулсі катається на водних лижах.

2.2.5. Деякі зауваження щодо лазерної терапії «Геліоса» (із звітів про тести, тобто з клінічних досліджень)

І. З. Самосюк, заїдувач, професор, Катедра медичної реабілітації, фізіотерапії та курортології Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, Міністерство охорони здоров'я України (2006 р.): «Устаткування багатофункціональне лазерне терапевтичне продемонструвало себе як засіб, що знижує больовий синдром при люмбалгії і явищі міофасціального болю, є надійною в експлуатації та ефективною.»

Т. И. Николаева, начальник отделения физиотерапии Клинического госпиталя Главного управления внутренних дел Москвы, врач высшей категории (2005 г.): «503 больных пролечено. Оборудование многофункциональное лазерное терапевтическое по следующим заболеваниям показало высокую клиническую эффективность:

- заболевания опорно-двигательного аппарата;
- острые и хронические заболевания легких;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- заболевания периферической нервной системы;
- длительно незаживающие раны;
- заболевания женской половой сферы;
- обострение хронических простатитов и циститов;
- сердечно-сосудистые заболевания;
- астено-невротическое состояние;
- хламидные инфекции

Установка представляет значительный интерес особенно для крупных медицинских клиник.»

Н. І. Моїсєєва, заїдувач відділенням фізіотерапії клінічної лікарні «Феофанія» Державного управління справами (2005 р.): «1496 хворих були проліковані на Устаткованні багатофункціональному лазерному терапевтичному. Особливо виразні результати лікування відмічені при:

- бешиховому запаленні,
- трофічних виразках,
- герпесових висипах,
- гострому зубному болю,
- пародонтиті та ангіопатії.»

А. А. Сухонюк, лікар, Центральна районна поліклініка Деснянського району Києва (1998 р.): «Лазерне випромінювання адаптивно впливає на з'єднувальну тканину:

- покращує гемодинаміку;
- крово- та лімфоутворення;
- змінює реологічні властивості тканинних рідин і тим суттєво підвищує інтенсивність обмінних процесів;
- збуджує рецептори, які сприяють виробленню біологічно-активних речовин, отже стимулює всі ланки імунітету на клітинному рівні;
- підвищує еластичність з'єднувальних тканин, деблокує нервові волокна, стимулює репаративні і регенеративні процеси, чим корегує порушення.»

І. П. Бінько, заїдувач відділом, Центральна районна поліклініка Деснянського району Києва (1999 р.): «Устаткування багатофункціональне лазерне терапевтичне в експлуатації показало свою високу економічну ефективність, високу якість надання медичних послуг, зручність в роботі та надійність.»

3. Обговорення і висновки

Підходи до лікування хворих, описані в цій статті, є природними науковими підходами майбутнього; взяті разом ці підходи мають найпотужнішу цілющу силу. Але проблема в тому, як запустити таку медицину замість застарілого фармакологічного божевілля? Фактично ми бачимо, що нинішня модель охорони здоров'я не змогла створити надійний бар'єр щоб зупинити коронавірус і в результаті ми прийшли до серйозної світової кризи. Більше того, в рамках нинішньої моделі охорони здоров'я ми очікуємо подальшого збільшення кількості хворих з такими захворюваннями, як деменція, хвороба Альцгеймера, рак, діабет та інші і без значних сподівань на можливе вилікування. Існують прогнози щодо розвитку епідемії хвороби Альцгеймера в цивілізованих країнах, а також економічні моделі, пов'язані з лікуванням та доглядом за постраждалими від цієї хвороби. Орієнтовні витрати на довготривалий догляд за особами з хворобою Альцгеймера в ЄС становлять 200-400 млрд. євро на рік до 2080 р. [29], а в США – до 1,2 трлн. доларів в 2050 р. [30].

Однак розглянуті тут природні наукові підходи до лікування можуть дати можливість вилікувати хворих навіть із такими захворюваннями, як деменція, хвороба Альцгеймера, рак, діабет тощо, включаючи також низку інфекційних захворювань. Зокрема, в рамках інформаційної терапії близько двох років тому була розроблена спеціальна програма під назвою «Інформативні терапевтичні коди проти старіння для людей похилого віку з багатьма типовими симптомами, які зазвичай супроводжують людей похилого віку». 15 хворих почувались набагато краще після двомісячного курсу лікування (одного з них навіть повернули із передсмертного стану до повноцінного життя).

Згадані підходи потрібно вивчати в медичних коледжах, щоб дипломовані лікарі та медичні сестри розуміли основні фізичні, біофізичні та біохемічні процеси, що відбуваються при використанні інформаційної терапії, лазерної терапії та води з гідридами. Вони також повинні знати про водні процедури та дихальні вправи, оскільки такі методи дуже корисні при ускладненій пневмонії, туберкульозі та подібних інфекційних захворюваннях. Ось реальний факт, який звучить, наче казка [31]: Протягом 1882–1905 рр. москвинський революціонер Ніколай Морозов перебував у в'язниці і, як правило, на той час, перебуваючи в тюрмі він захворів на туберкульоз у відкритій формі. У камері з ним були подібні хворі, і багато людей померло безпосередньо у в'язниці. Він кашляв кров'ю. Але він вирішив не кашляти і почав стримувати кашель. І він зцілювся у в'язниці (за поганих умов: низька температура, висока вологість, неякісна їжа) і полишив в'язницю здоровим. Пізніше він самостійно вивчав математику та видав кілька книжок з диференціальних рівнянь, але він найбільш відомий тим, що ініціював перегляд історії – дати та події. Ніколай Морозов помер у віці 92 років.

Якщо використовувати природні підходи та широко встановлювати лазерні апарати, то гроші, які населення сьогодні витрачає на фармакологічні препарати, скоротяться, можливо, у 100 разів. Зокрема, не буде необхідності споживати антибіотики, для яких потрібно до 840 днів, щоб вивести їх з організму (а весь цей час вони пригнічують роботу печінки, кишковика, легенів, мозку та інших органів), а після виходу в довкілля вони стають стійкими органічними забруднювачами. Крім того, необхідність в надзвичайно шкідливих щепленнях, котрі призводять до тяжких імунологічних захворювань, особливо у дітей, може бути скасована.

Окрім того, що лікарі все ще не знають про ці природні наукові підходи, вони також невідомі політикам, які формують медичні програми в своїх країнах. Виглядає на те, що ці

підходи прямо вказують на необхідність глибокої реформи медичного сектора та системи охорони здоров'я на загал.

Хто може допомогти нам почати переходити до медицини майбутнього? Мабуть географічно обмежені спільноти, якими керують мудрі лідери з досить глибокою освітою та широкими поглядами і які розуміють природу речей, могли б собі це дозволити.

Ми з колегами будемо раді допомогти лікарям, шпиталям, медичним школам, керівникам громад, міністрам охорони здоров'я та урядам розпочати лікування хворих природними науковими методами, коротко викладеними в цій статті.

Література

- [1] Linton, O.W. and Mettler, Jr., F. A. (2003). National conference on dose reduction in CT, with an emphasis on pediatric patients, *AJR Am. J. Roentgenol.* 181(2): 321–329.
- [2] The top 5 ways medical physics has changed health care, *EurekAlert! Science News* 6/3/20, 28-Feb-2008 https://www.eurekalert.org/pub_releases/2008-02/aiop-ttf022808.php
- [3] German health insurers urged to end homeopathy refunds, DW, 11.07.2019, <https://www.dw.com/en/german-health-insurers-urged-to-end-homeopathy-refunds/a-49546319>
- [4] Apanasenko, G. A. (2020). Laws of thermodynamics and the strategy of healthcare, *Advanced Nursing & Patient care International J.*, 3(1): 1–4.
- [5] Swami Sivananda, *Yogic therapy; or, Yogic way to cure diseases*, B. Saraswati, Kamakhya (1957).
- [6] Кнейп С. (1893). *Моё водолечение: Средства для лечения болезней и поддержания здоровья*, Издательство П. Барского, Киев.
- [7] Каминский, В. (1906). *Друг здоровья. Система естественного оздоровления*. Издательство Т. Г. Мейнандера, Киев.
- [8] Николаев Ю., Нилов Е. (1973). *Голодание ради здоровья*, Советская Россия, Москва.
- [9] Лувсан Г. (1986). *Традиционные и современные аспекты восточной рефлексологии*, Наука, Москва.
- [10] Krasnoholovets, V. (2017). *Structure of space and the submicroscopic deterministic concept of physics*, Apple Academic Press, Oakville, Canada; Waretown, USA.
- [11] Mitchell, P. (1970). Aspects of the chemiosmotic hypothesis, *Biochemical J.*, 116(4): 5–6.
- [12] Bassham, J. A., Lambers, H. The process of photosynthesis: Carbon fixation and reduction, *Encyclopaedia Britannica* <https://www.britannica.com/science/photosynthesis/The-process-of-photosynthesis-carbon-fixation-and-reduction>
- [13] Farivar, S., Malekshahi, T. and Shiari, R. (2014). Biological effects of low level laser therapy, *J. Lasers Med. Sci.*, 5(2): 58–62.
- [14] HydridFortis, <http://hydridfortis-en.simdif.com> (in English), <http://hydridfortis.simdif.com> (українською).
- [15] Sato, Y., Kajiyama, S., Amano, A., Kondo, Y., Sasaki, T., Handa, S., Takahashi, R., Fukui, M., Hasegawa, G., Nakamura, N., Fujinawa, H., Mori, T., Ohta, M., Obayashi, H., Maruyama, N. and Ishigami, A. (2008). Hydrogen-rich pure water prevents superoxide formation in brain slices of vitamin C-depleted SMP30/GNL knockout mice, *Biochem Biophys Res. Commun.*, 375(3): 346–350.
- [16] Oliveira, A. (2016). Electroacupuncture according to Voll: historical background and literature review, *J. Acupuncture and Oriental Medicine*, Winter 2016, 5–10.
- [17] Скрипнюк, З. (1994). Информационная и негентропная терапия. *Информационная и негентропная терапия*. Редактор: З. Скрипнюк, Киев, Том 1994 (1): 4–8.
- [18] Скрипнюк, З. (1994). Базовые концепции традиционной китайской медицины с точки зрения информотерапевта. *Информационная и негентропная терапия*. Редактор: З. Скрипнюк, Киев, Том 1994 (1): 19–24.

- [19] Федорівський В., Скрипнюк З. (2014). Порівняльна характеристика дії мікрогенератора "НАЙКРАЩИЙ" та його електронний варіант, *Інформаційна і негентронна терапія*. Редактор: З. Скрипнюк, Київ, Том 2014: 115–139.
- [20] Інформаційна терапія: <https://inform-therapy.webnode.com.ua> (in English), <https://informterapia.webnode.com.ua> (українською).
- [21] Zheng, J. M. and Pollack, G. H. (2003). Long range forces extending from polymer surfaces, *Phys. Rev. E*, 68: 031408.
- [22] Zabulonov, Yu., Vladimirov, A., Chukhraiev, N., Elmehsenavi, Y. A.-S. and Zukow, W. (2016). *Multifunction laser systems in clinical and resort practice*, Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education and Ukrainian Society of Physical and Rehabilitation Medicine, Kyiv.
- [23] Москвин С. В. (2014). *Эффективность лазерной терапии*, Издательский Дом Триад, Москва-Тверь.
- [24] Enwemeke, C. S., Bumah, V. V. and Santos Masson-Meyers, D. (2020). Light as a potential treatment for pandemic coronavirus infections: a perspective, *J. Photochem. Photobiol. B.*, 207: 111891. Published online 2020 May 1.
- [25] V. Krasnoholovets, N. Kukhtarev and T. Kukhtareva, Heavy electrons: Electron droplets generated by photogalvanic and pyroelectric effects, *Int. J. Modern Phys. B*, 20 (16): 2323–2337; also arXiv0911.2361.
- [26] Andreev, E., Dovbeshko, G. and Krasnoholovets, V. (2007). The study of influence of the Teslar technology on aqueous solution of some biomolecules, *Research Lett. in Phys. Chemistry*, Vol. 2007, Article ID 94286, 5 pages; arXiv1204.6062.
- [27] Litinas, A., Geivanidis, S., Faliakis, A., Courouclis, Y., Samaras, Z., Keder, A., Krasnoholovets, V., Gandzha, I., Zabulonov, Yu., Puhach, O. and Dmytriyuk, M. (2020). Biodiesel production from a high FFA feedstock with a chemical multifunctional process intensifier, *Biofuel Research J.*, 7(2): 1143–1177.
- [28] I've monoskied at age 78. (2019). *Henley Standard*, 6 October, <https://www.henleystandard.co.uk/news/diary/144746/ive-monoskied-at-age-78.html>
- [29] Cimler, R., Maresova, P., Kuhnova, J. and Kuca, K. (2019). Predictions of Alzheimer's disease treatment and care costs in European countries, *PLoS One*, 14(1): e0210958.
- [30] Khan, T. K. (2016). *Biomarkers in Alzheimer's disease*, Academic Press, p. 19.
- [31] Морозов Н.
[https://ru.wikipedia.org/wiki/Морозов,_Николай_Александрович_\(1854\)#cite_note-8](https://ru.wikipedia.org/wiki/Морозов,_Николай_Александрович_(1854)#cite_note-8)