

# БИОРЕЗОНАНСНЫЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ: БИОЛОГИЧЕСКИЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ

М.Ю. Готовский

Центр интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» (Москва, Россия)

## Bioresonance means of individual therapy: biological and therapeutic mechanisms of action

M.Yu. Gotovskiy

Center of intellectual medical systems "IMEDIS" (Moscow, Russia)

### РЕЗЮМЕ

Рассмотрены и проанализированы механизмы биологического и терапевтического действия биорезонансных средств индивидуальной терапии. Приведены результаты экспериментальных исследований и клинического применения информационных копий, полученных с помощью электромагнитных колебаний, несущих биологически значимую или терапевтическую информацию. Изложены вероятные механизмы формирования биорезонансных средств индивидуальной терапии с использованием собственных электромагнитных колебаний пациента.

**Ключевые слова:** биорезонансная терапия, биорезонансные средства индивидуальной терапии, структура воды, электромагнитные взаимодействия, солитоны.

### RESUME

Mechanisms of biological and therapeutic action of bioresonance means of individual therapy are reviewed and analyzed. Results of experimental researches and clinical use of informational copies obtained with electromagnetic oscillations bearing biologically significant or therapeutic information are presented. Probable mechanisms of creation of bioresonance means for individual therapy with use of patient's electromagnetic oscillations are presented.

**Keywords:** bioresonance therapy, bioresonance means of individual therapy, structure of water, electromagnetic interactions, solitons.

### ВВЕДЕНИЕ

В результате многолетних исследований сформировалось и определилось такое направление в развитии здравоохранения, как персонализированный подход к здоровому и к больному человеку. Принцип терапии, учитывающий индивидуальность человека, его психосоматические особенности со свойственными именно ему реакциями на изменения внешней и внутренней среды, в том числе и на воздействие терапевтических факторов, используется как основополагающий принцип в гомеопатии с момента её возникновения.

В настоящее время налицо ситуация, которую можно охарактеризовать как «фармакологический бум», поскольку счет производимым фармакологическим препаратам ведется на десятки тысяч, при этом количество новых препаратов все время увеличивается.

В то же время практически нет лекарственных средств, которые не вызывали бы побочного, отрицательного действия, а перечень противопоказаний к приему того или иного лекарства, по меньшей мере, сопоставим со списком показаний, а иногда и превышает его. Существование такой парадоксальной ситуации приводит к тому, что даже те заболевания, которые имеют стандартные схемы терапии и клинические рекомендации, не всегда успешно излечиваются. Одно из направлений разрешения этой ситуации – максимальная индивидуализация, использование естественных или искусственных физических факторов с такими параметрами, которые бы обеспечивали максимальный терапевтический эффект, а само лечение было бы и симптоматическим, и патогенетическим, и этиотропным.

К физиотерапевтическим методам отно-

сится биорезонансная терапия (БРТ), при которой применяется лечение собственными электрическими и электромагнитными полями и излучениями человека [1]. В арсенале современных методов физиотерапии, по всей вероятности, нет более индивидуально ориентированной терапии, чем лечение с применением БРТ. Использование электромагнитного физиотерапевтического фактора предполагает применение аппаратных средств лечения и присутствие пациента на всех назначенных процедурах БРТ в отличие от самостоятельного приема им лекарственных средств при фармакотерапии. Фармакологические средства действуют более избирательно, чем физиотерапевтические методы, однако при этом существенно возрастает вероятность возникновения побочных эффектов, к которым в первую очередь относится аллергия. При проведении БРТ учитываются индивидуальные особенности конкретного организма пациента, что является принципиальным отличием этого лечебного метода. Помимо проведения сеансов терапии имеется возможность, использовать пероральный прием биорезонансных средств в жидкой или твердой форме, представляющих информационную копию собственных электромагнитных колебаний пациента, несущих терапевтическую информацию. Таким образом, в зависимости от схемы лечения пациент может самостоятельно принимать индивидуальные лечебные биорезонансные средства как в промежутках между сеансами БРТ, так и вместо них в соответствии с назначениями лечащего врача.

#### **Физико-химические характеристики и биологическое и лечебное действие биорезонансных средств индивидуальной терапии**

Сложившиеся в настоящее время представления рассматривают информационный перенос как создание аналогов (копий), содержащих информацию об оригинальном веществе на вторичные жидкие или твердые носители. В основе идеи F. Kramer об электромагнитной природе переноса информационных лечебных свойств препаратов на другие носители лежал обнаруженный R. Voll и M. Glaser-Turk феномен электропунктурного тестирования медикаментов [2].

Явление переноса свойств лечебных препаратов можно проанализировать на основе описаний поданных патентных заявок и по-

лученных патентов на технические устройства и способы получения информационных копий [3, 4]. Можно выделить две группы, базирующиеся на электромагнитной природе переноса. Первая группа объединяет методы и устройства для переноса информационных свойств путем помещения оригинала и вторичного носителя в замкнутую электрическую цепь. Вторую, более представительную группу составляют методы и устройства, использующие для переноса информационных свойств постоянные, переменные магнитные и электромагнитные поля. По-видимому, первое устройство для переноса информации и записи копий препаратов содержалось в описании изобретения к патентной заявке D. Aschoff и W. Falk с приоритетом 1978 г. Основой изобретения является контур с резонансной частотой 1 кГц, образованный катушкой индуктивности с параллельно подключенной емкостью [5]. В отличие от других устройств, характерной особенностью таких приборов является отсутствие каких-либо источников питания, а перенос информационных характеристик исходных средств на носитель в этих методах выполнялся без изменения фазового состояния носителя в процессе копирования.

Успешная реализация переноса на примере гомеопатических препаратов положила начало разработке и исследованию технологии получения информационных копий лекарственных аллопатических препаратов на другие носители с целью исследовать физико-химические свойства копий и провести апробацию на биологических моделях.

Как было установлено в экспериментах двойным слепым методом, физико-химические характеристики информационных копий гомеопатических препаратов статистически достоверно отличались от контрольных образцов [6–8]. В измерениях были использованы семь гомеопатических препаратов (нозоды), с которых были получены копии путем переноса на стеклянные ампулы со стерильным 0,9 % раствором хлористого натрия с использованием аппарата «Трансфер-П» производства Центра «ИМЕДИС» (Россия). В качестве контрольных образцов использовались аналогичные ампулы с физиологическим раствором, на которые не производилась запись информации с исходных носителей. Сравнение проводилось по абсорбционным спектрам в ближнем ИК-диапазоне при длинах волн 400–800 нм с интервалом 0,5 нм. В связи с тем, что исследуемые препараты

обеих групп по своей химической структуре одинаковы (0,9 % раствор NaCl), то общие различия в медианных спектрах практически отсутствуют. Однако выявленные спектральные отличия информационных копий относительно контрольных препаратов характеризуются увеличением поглощения в полосе длин волн 702–743 нм и уменьшением в полосе 779,5–790,5 нм. Выполненный статистический анализ выявил достоверные различия отдельных участков спектров информационных копий и контрольных образцов, которые имеют дискретный характер и сосредоточены в диапазоне 750–800 нм. Так, для всех копий достоверные различия были, в частности, при длинах волн 754,5; 785 и 788 нм. Полученные результаты можно рассматривать как достоверное подтверждение существования эффекта информационного копирования.

Сравнительные исследования влияния гомеопатического цианистого калия и его информационной копии на каталитическую активность фермента уриказы показали статистически достоверное отличие в их биологическом действии [9]. Обнаружено, что цианид калия в гомеопатической потенции D8 стимулировал активность фермента, тогда как его информационная копия не вызывала ни стимуляции, ни ингибирования ферментативной активности уриказы. Полученные результаты являются свидетельством разных механизмов биологического, а, следовательно, и лечебного действия собственно гомеопатических препаратов и их информационных копий, что должно приниматься во внимание при их использовании в лечебном процессе.

Экспериментальные исследования на других биологических моделях (животных и культурах клеток) наоборот выявили достоверное действие информационных копий. Несомненно, что опубликованные в 1988 г. в журнале Nature результаты экспериментов группы лабораторий под руководством J. Benveniste по дегрануляции базофилов, полученных при разведениях антисыворотки от  $10^{-2}$  до  $1 \times 10^{-120}$ , стали определенным катализатором и стимулировали интерес к явлению переноса лечебных свойств различных препаратов и получения таким образом их информационных копий [10].

Первые рандомизированные контролируемые исследования биологического действия информационных копий были выполнены двумя группами учёных в Австрии и Ита-

лии [11–14]. Использовалась показательная модель метаморфоза амфибий *Rana temporaria* (превращение головастика в лягушек) в присутствии гормона щитовидной железы тироксина, который его тормозит. Поскольку процесс метаморфоза протекает достаточно медленно (до 16 недель), его можно наблюдать визуально, что особенно наглядно, поскольку изменяется сама форма – головастики последовательно превращаются в лягушку. Вначале было установлено, что присутствие тироксина в разведениях до  $10^{-30}$  в воде, где находятся головастики, тормозит развитие метаморфоза у головастика. Затем использовались две индукционные катушки (первичная и вторичная), которые были соединены между собой через низкочастотный усилитель. Далее было установлено, что если электрический сигнал с находящегося в первичной катушке раствора тироксина в концентрации  $10^{-8}$  М передавать через усилитель на вторичную катушку с чистой водой, то такая вода ускоряет метаморфоз амфибий. Однако, если в первичной катушке усилителя поместить раствор тироксина в разведениях от  $10^{-11}$  М до  $10^{-30}$  М, то такая вода после нахождения в подключенной к выходу усилителя катушке тормозит метаморфоз. При помещении в первичную катушку обычной (контрольной) воды или тироксина в высоких разведениях, приготовленных без встряхивания, какой-либо эффект влияния на метаморфоз отсутствовал. Эти результаты еще раз подтверждают существование различных механизмов биологической активности информационных копий, полученных с основных носителей в обычных концентрациях и высоких разведениях. Отметим, что введенный Р.С. Endler с соавт. термин «немолекулярный» механизм переноса информационных свойств биологически активных препаратов на другие носители, по нашему мнению, наиболее точно характеризует этот процесс [14]. В дальнейшем Р.С. Endler с соавт. впервые применили разработанный Н. Brüggemann аппарат БРТ «BICOM» в исследованиях, которые экспериментально подтвердили эффект влияния информационных копий раствора тироксина на метаморфоз амфибий [15].

В дальнейших экспериментах на донорских нейтрофилах в условиях *in vitro* изучалось влияние переноса свойств форболового эфира (4-форбол-12-бета-миристат-13-ацетат) на активность в клетках антиоксидантных ферментов (супероксиддисмутаза и протеинки-

назы С) [16]. Использовалась система из двух индукционных катушек, в одну из которых помещались нейтрофилы, а в другую – раствор форболового эфира в концентрации 1,0 мкМ. Соленоиды были соединены между собой усилителем, работающим в диапазоне низких частот. Изменения в активности ферментов нейтрофилов обнаруживались в тех случаях, когда усилитель был включен, и не регистрировались как при выключенном усилителе, так и в отсутствии раствора форболового эфира в исходном соленоиде. Эти результаты еще раз подтвердили возможность немолекулярного дистанционного переноса биологически значимой информации с одного носителя на другой.

Антибактериальный эффект информационной копии метронидазола, отмеченный в экспериментах на аксеничных культурах *Entamoeba histolytica* и *Trichomonas vaginalis*, проявлялся в достоверном ингибировании роста трофозоитов по сравнению с контролем [17]. Перенос свойств водного раствора метронидазола концентраций 0,124–0,150 мкг/мл осуществлялся на бидистиллированную воду в течение 15 минут с помощью аппарата БРТ. Снижение роста паразитов в присутствии информационной копии был идентичным по направленности с положительным контролем, в качестве которого использовался метронидазол в аналогичных концентрациях.

В клиническом применении информационных копий J. Schuller и M. Galle, по-видимому, были первыми, кто использовал их в лечении ревматических заболеваний [18]. Информационные копии индивидуально подобранных нозодов (потенции от D6 до D400), перенесенных на водно-спиртовой раствор получали с помощью БРТ. Результаты проведенной терапии основной группы пациентов (21 человек) и группы плацебо (30 человек) оценивались спустя 2–4 недели по биохимическим и гематологическим параметрам крови, а также по данным электропунктурной диагностики по R. Voll. Результаты показали, что терапия информационными копиями нозодов достоверно улучшила величину СОЭ и уровень кальция, а также результаты электропунктурной диагностики у пациентов основной группы по сравнению с плацебо-группой, тогда как другие показатели демонстрировали незначительные изменения. Таким образом, терапия информационными копиями нозодов показала свою эффективность при лечении пациентов с ревматическими заболеваниями.

Влияние нестероидного противовоспалительного препарата ибупрофена в виде информационной копии изучалось на 66 пациентах (40 женщин и 26 мужчин), которые были разделены на три группы. В первой группе 26 пациентов принимали копии ибупрофена, вторая группа из 23 пациентов получала фармакотерапию самим препаратом и третья группа плацебо состояла из 17 человек [19]. Статистическая обработка показала, что терапия информационными копиями спустя один месяц была столь же эффективна, как и лечение самим ибупрофеном, причем в этих группах обезболивающий эффект был достоверно выше, чем в группе плацебо.

Определенный интерес представляет исследование влияния на функциональное состояние сердечно-сосудистой системы спортсменов (квалифицированные бегуны) информационной копии приготовленного гомеопатическим методом фибринолизина с активностью 20 000 ед. [21]. В результате приема копии в виде гомеопатических гранул у спортсменов опытной группы по сравнению с контрольной происходило достоверное повышение функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы. Полученные результаты могут являться свидетельством адаптационного влияния информационной копии фибринолизина и участия в регуляции функционального состояния аппарата кровообращения спортсменов.

Одной из первых публикаций по клиническим исследованиям применения индивидуальных биорезонансных средств терапии можно считать статью A. Foletti и M. Cozzolino, в которой приведены предварительные результаты лечения пожилых больных старше 70 лет с заболеваниями почек [20]. В исследование были включены 58 пациентов (женщины и мужчины со средним возрастом  $74,8 \pm 3,7$  года) с хронической почечной недостаточностью I и II степени. Индивидуальные биорезонансные средства получали путем съема с пациента электромагнитных колебаний в низкочастотном диапазоне (до 20 кГц) и переноса информации через соленоид на помещенную в него воду. Больные принимали по одной капле полученного средства в начале недели с дальнейшим увеличением на 1 каплю в день до 6 капель в конце недели. Лечение проводилось каждые 3 месяца на протяжении 1 года. Оценка результатов проводилась по скорости клубочковой фильтрации, которая регистрировалась в начале и в конце лечения.

Результаты показали статистически достоверное улучшение функции почек по сравнению с исходным уровнем, которое было одинаковым по направленности как у женщин, так и у мужчин, причем различий между этими двумя группами обнаружено не было.

### **Предполагаемый механизм лечебного действия биорезонансных средств индивидуальной терапии**

Обоснованный переход от фармакологических лекарственных препаратов к биорезонансным средствам индивидуальной терапии требует качественно нового понимания процессов формирования и взаимодействия таких средств с биологическими системами. Имеющиеся теоретические и экспериментальные данные позволяют сделать заключение, что привычные представления о механизмах лечебного действия аллопатических средств не приемлемы для биорезонансных средств индивидуальной терапии.

В качестве жидких носителей наиболее часто используется дистиллированная вода, физиологический и водно-спиртовой растворы, а в качестве твердых – гомеопатическая крупка (молочный сахар). Учитывая наличие свободной и связанной воды в этих носителях, рассмотрим и проанализируем результаты исследований в такой сложной и неоднозначной области, которая получила название «память» воды [22, 23]. Использование кавычек связано с тем, что многие распространенные представления о сохранении в воде какой-либо информации либо только гипотетические, либо слабо обоснованы экспериментально [24–26]. В общем виде концепция «памяти» воды заключается в способности воды изменять и сохранять на определенный период свои структурные свойства после контакта с веществом или в результате воздействия внешних физических факторов. Существование в воде долгоживущих структур, которые являются своеобразными элементами памяти, несущими информацию о веществе или физическом воздействии, используется для формирования биологического или лечебного эффекта. В настоящее время нет достаточно убедительных доказательств, подтверждающих существование такой долговременной «памяти» воды, но, с другой стороны, растет число фактов, которые свидетельствуют о существовании такого явления.

Вода – самое изученное и в то же время са-

мое непознанное вещество, поскольку, как это признано научным сообществом, традиционные методы и устоявшиеся теории в настоящее время оказались недостаточно эффективными в раскрытии свойств воды. Представить даже краткую историю вопроса, который называется «память» воды, является нелегкой задачей, что обусловлено многими трудностями из-за большого объема информации и множества противоречий, и выходит за рамки рассматриваемого вопроса. Дискуссия по поводу «памяти» воды началась в 1977 г. и значительно оживилась после публикации результатов экспериментов исследовательской группы во главе с J. Benveniste [10]. Оценку этим исследованиям лучше всего предоставить одному из сотрудников этой группы: «Аргументация по памяти воды, доводы и доказательства по поводу памяти воды могут или способствовать, или не способствовать знаниям о структуре воды. Возможно, что предварительная интерпретация, предложенная Жаком (здесь имеется в виду Jacques Benveniste – прим. автора), должна быть модифицирована или даже оставлена. Время и будущие исследования покажут...» [22, р.45].

Следует признать, что в настоящее время, несмотря на значительные успехи в изучении структуры воды, полной ясности по этой проблеме нет, исследования и дебаты продолжаются. Обстоятельный анализ по свойствам воды, ее структуре и роли в биологических процессах приведен в опубликованной в 2006 г. коллективной монографии [27]. Однако, так или иначе, феномен «памяти» воды играет важную роль в расширении практического применения метода БРТ в профилактике и лечении различных заболеваний [28].

В настоящее время не существует единой признанной модели строения воды, которая бы полностью описывала все ее свойства, несмотря на то, что предложений было очень много [29, 30]. Молекулы воды по своей структуре являются диполями, что определяет их полярность, играющую важную роль в процессах диссоциации. Из-за наличия водородных связей каждая молекула воды образует связь с четырьмя соседними молекулами, образуя трехмерную сетчатую структуру, которая проявляется в кристаллическом состоянии при образовании льда. Вода в жидком состоянии является неупорядоченной жидкостью из-за непрочности водородных связей, что и является причиной неоднородности

в ее структуре. Впоследствии было высказано предположение, что подобная льду сетчатая структура существует и в жидкой воде. Особенность структуры воды, состоящая в том, что каждый протон связан с двумя атомами кислорода соседних молекул воды, приводит к эстафетной передаче синхронных колебаний протонов вдоль всей сетки водородных связей, которые вызывают коллективные осцилляции протонов в значительном объеме.

Из всех предложенных в настоящее время моделей воды можно выделить три группы:

- кластерная модель, в которой вода представлялась в виде кластеров или совокупности связанных водородными связями молекул, которые находятся среди других не связанных с кластерами молекул;

- клатратные модели, рассматривающие воду, как состоящую из непрерывного каркаса соединенных водородными связями молекул с пустотами, в которых располагаются другие молекулы воды;

- смешанные модели, в которых структурной единицей воды является кластер, состоящий из клатратов, в которых молекулы соединены водородными связями и образуют тем самым динамическую пространственную непрерывную сетку.

Следует подчеркнуть, что, несмотря на множество недостатков, кластерная модель в большинстве случаев используется для теоретического и экспериментального обоснования формирования долговременной «памяти» воды [31, 32].

Вода проявляет высокую чувствительность к воздействиям внешних различных по своей природе факторов, которые приводят к изменению ее свойств [33–36]. Такими воздействиями могут быть:

- воздействие постоянного электрического тока, вызывающего в воде процессы электролиза;

- воздействие электромагнитного поля и излучения (низкочастотного, радиочастотного и микроволнового диапазонов) низких интенсивностей;

- воздействие монохроматического оптического излучения;

- воздействие акустических колебаний инфразвукового диапазона;

- воздействие ультразвуковых акустических колебаний, приводящих, в том числе, к формированию в воде кавитации;

- воздействие закрутки воды.

В последнее время появились публикации, согласно которым изучение свойств воды современными физическими методами позволит добавить фактический материал в пользу существования «памяти» воды.

В процессе изучения с помощью лазерной инфракрасной спектроскопии сверхбыстрой колебательной релаксации чистой воды с волновыми числами от 3100 до 3700 см<sup>-1</sup> было установлено, что время релаксации растет с частотой возбуждающего лазерного излучения от 250 до 550 фс [37]. Экспериментально обнаруженное явление получило название «частотная память» воды, поскольку это сравнительно длительное пребывание в возбужденном состоянии связано со структурой воды. Полученные результаты можно рассматривать как новые данные, демонстрирующие наличие эффекта «памяти», хотя его длительность крайне мала.

Также представляется целесообразным обратиться к такому принципу переноса и сохранения возбужденных состояний в воде и ее тонких пленках, как солитон. Термин «солитон» используется в качестве сокращенного обозначения (solitary wave) уединенных волн, в виде которых распространяется возбуждение в непрерывных средах с дисперсией и нелинейностью [38, 39]. Уединенная волна впервые была описана шотландским физиком J. Scott Russell, который наблюдал образование такой волны и оставил описание этого явления. Развивая проблему уединенных волн, D.J. Korteweg и G. De Vries в 1895 г. вывели уравнение (впоследствии уравнение Кортевега-де Фриза), которое определяет несинусоидальную форму волны и ее превращение в синусоидальную при наименьшей амплитуде.

В настоящее время солитоны являются важным объектом современной физики, поскольку благодаря стабильности и самоорганизации, а также сохранению формы и скорости после взаимодействия, объясняют многие явления, в том числе и высокую эффективность переноса и сохранения энергии в молекулярных системах с водородными связями [39, 40]. Известно, что в различных протекающих в водной среде процессах происходит перенос протона через водородные связи в цепочке молекул воды, который описывается прыжковым механизмом Гроттгуса. Моделирование протонной проводимости в цепочках молекул воды показывает, что кривая потенциальной энергии протона в водородном мостике характеризуется двумя

минимумами (потенциальные барьеры). Результаты численного эксперимента свидетельствуют, что подвижность протона реализуется в виде последовательных скачков (прыжковый механизм) вдоль цепочки водородных связей через потенциальные барьеры. Таким образом, в цепочке будет следующее распределение зарядов: в местах сжатия будет формироваться положительный заряд, а в местах разрежения – отрицательный. Возможно также туннелирование протонов через потенциальный барьер в водородных мостиках цепочки молекул воды. Однако существующие традиционные теории (туннелирование и прыжковый механизм) не в состоянии в полной мере объяснить эффекты сохранения внешнего воздействия. Применение концепции солитонов, развитой и сформулированной А.С. Давыдовым, позволяет объяснить ряд явлений, связанных с влиянием внешних воздействий, в том числе электромагнитной природы, на свойства воды. Предполагается, что электромагнитное влияние сказывается на кинетике протонного обмена, приводя при этом к эстафетному механизму перескока протона, который находится в полном соответствии с принципом Гроттгуса. Состояние подвижности протонов молекул воды в присутствии внешнего электромагнитного поля при фиксированной частоте внешнего излучения синхронизируется и сохраняется, преобразуясь при этом в либрационные колебания.

Логично предположить, что при формировании биорезонансного средства через электромагнитный перенос с первичного носителя в копии могут возникать долгоживущие солитоны, параметры которых определяются коллективными колебаниями протонов вдоль водородных связей и структурой решетки, образованной молекулами воды. Сохранение и поддержание биологической активности биорезонансных средств обусловлено уникальными особенностями строения сетки водородных связей и кооперативным взаимодействием между молекулами воды. При этом весь объем водной среды копии может быть источником электромагнитных колебаний, параметры которых, с одной стороны, определяются информационными параметрами, передаваемыми при записи на носитель (создание индивидуального биорезонансного средства), а с другой, характеризуются значительной стабильностью, которая свойственна исключительно солитонам и может сохраняться неопределенно

долго. Одновременно следует указать, что подобные процессы могут протекать не только в большом объеме воды, но и в тонких пленках, которые существуют в порах и на поверхности гомеопатической крупки [41].

Существование в живом организме биосолитонов позволяет предположить вероятные пути реализации биорезонансного средства индивидуальной терапии в организме пациента [42]. Можно предположить, что при приеме биорезонансного средства происходит передача сигнала биосолитонным структурам организма, которая реализуется через цепные и каскадные механизмы, что и обуславливает высокую стабильность и эффективность терапевтического действия сигнала биорезонансного средства на системном уровне.

## ВЫВОДЫ

Механизм действия биорезонансных средств индивидуальной терапии основан на важной роли стохастических синхронных и резонансных процессов в системной регуляции функций организма. В целях формирования терапевтического эффекта необходимое состояние организма можно записать на носитель, в качестве которого можно использовать гомеопатическую крупку или водные растворы. При использовании воды в качестве носителя высокую эффективность сохранения информации терапевтического характера в молекулярных системах с водородными связями можно обосновать за счет наличия солитонов, в виде которых распространяется возбуждение в непрерывных средах с дисперсией и нелинейностью.

Возможно, в процессе сохранения информации терапевтического характера на носитель оказывается электромагнитное воздействие, которое влияет на кинетику электронного или протонного обмена, приводя к эстафетному механизму перескока. Таким образом, несмотря на отсутствие единой точки зрения на сохранение водой своих свойств после внешних воздействий, это не опровергает существование определенных динамических структур в ней, несущих информацию о веществе или действовавшем физическом факторе. Использование для пролонгации эффекта биорезонансной терапии индивидуального средства лечения открывает новые перспективы для повышения эффективности и расширения возможностей этого метода.

# ЛИТЕРАТУРА

1. Готовский М.Ю., Перов Ю.Ф., Чернецова Л.В. Биорезонансная терапия. – М.: ИМЕДИС, 2013. – 206 с.
2. Voll R. Twenty years of electro-acupuncture diagnosis in Germany: A progress report // *Am. J. Acupuncture*. – 1975. – Vol.3, N.1. – P.7–17.
3. К вопросу о «переносе» информационных свойств медикаментов, используемых в электропунктурной диагностике и терапии по Р. Фоллю, гомеопатии и других методах диагностики и лечения. Обзор патентной и технической информации // *Вестник биофизической медицины*. – 1992. – №1. – С.49–51.
4. Левицкий Е.Ф., Карафинка М.М., Терещенко А.Ю. Обзор патентов по проблеме переноса информационных свойств лечебных факторов // *Вопр. курортол.* – 2000. – № 4. – С. 48–50.
5. Aschoff D., Falk W. Vorrichtung zur Gleichstromwiderstandsmessung an den Akupunkturpunkten von Menschen oder Tieren Sowie Verwendung der Vorrichtung fuer nicht Therapeutische und nicht Diagnostische Zwecke und Verfahren zur Unterscheidung von Stoffen und zur Ermittlung Ihrer Eignung fuer und Ihrer Einfluesse auf Menschen und Tiere. – Заявка DE2810344. МКИ6 А61Н 39/02; G01N 33/00. Заявл. 10.03.78. Оpubл. 13.09.79.
6. Апухтина Т.П., Коренбаум В.И., Левченко Е.В., Советникова Л.Н., Чернышева Т.Н. Различия абсорбционных спектров электронно-гомеопатических копий биологически активных веществ и плацебо // *Вестник новых медицинских технологий*. – 2003. – Т.10, № 1-2. – С.18–20.
7. Korenbaum V.I., Chernysheva T.N., Apukhtina T.P., Sovetnikova L.N. Absorption spectra of electronic-homoeopathic copies of homeopathic nosodes and placebo have essential differences // *Forsch. Komplementarmed.* – 2006. – Vol.13, N.5. – P.294–297.
8. Korenbaum V., Chernysheva T., Sergeev A., Galay V., Galay R., Zakharkov S. Long term order in infrared absorption spectra of water subjected to weak electromagnetic influence // *Water J.* – 2013. – N.5. – P.27–44.
9. Dittmann J., Kanapin H., Harisch G. Biochemical efficacy of homeopathic and electronic preparations of D8 potassium cyanate // *Forsch Komplementarmed.* – 1999. – Vol.6, N.1. – P.15–18.
10. Davenas E., Beauvais F., Amara J., Oberbaum M., Robinson B., Miadonnai A., Tedeschit A., Pomeranz B., Fortner P., Belon P., Sainte-Laudy J., Poitevin B., Benveniste J. Human basophil degranulation triggered by very dilute antiserum against IgE // *Nature*. – 1988. – Vol. 333, N.6176. – P. 816–818.
11. Endler P.C., Pongratz W., Van Wijk R., Kastberger G., Haidvogel M. Effects of highly diluted succussed thyroxine on metamorphosis of highland frogs // *Berl. J. Res. Homeopathy*. – 1991. – Vol.1, N.3. – P.151–160.
12. Citro M., Smith C.W., Scott-Morley A., Pongratz W., Endler P.C. Transfer of information from molecules by means of electronic amplification – preliminary results // *Ultra high dilution* / P.C. Endler, J. Schulte eds. – Dordrecht, Kluwer Academic Publishers, 1994. – P.209–214.
13. Senekowitsch F., Citro M., Vinattieri C., Pongratz W., Smith C.W., Endler P.C. Amphibienmetamorphose und die elektronische Übertragung von Bioinformation // *Niederenergetische Bioinformation. Physiologische und physikalische Grundlagen für Bioresonanz und Homöopathie* / Endler P.C., Stacher A., Hrsg. – Fakultas-Universitätsverlag, Wien, 1997. – S.100–114.
14. Endler P.C., Pongratz W., Smith C.W., Schulte J., Senekowitsch F., Citro M. Non-molecular information transfer from thyroxine to frogs // *Signals and images* / M. Bastide ed. – Kluwer Academic Publisher, Dordrecht, 1997. – P.149–159.
15. Endler P.C., Citro M., Pongratz W., Smith C.W., Vinattieri C., Senekowitsch F. Übertragung von Molekül-Information mittels Bioresonanz-Gerät (BICOM) im Amphibienversuch. Kontrollierte Blindstudie // *Erfahrungsheilkunde*. – 1995. – Bd.44, H.3. – S.186–192.
16. Thomas Y., Schiff M., Belkadi L., Jurgens P., Kahhak L., Benveniste J. Activation of human neutrophils by electronically transmitted phorbol-myristate acetate // *Med. Hypotheses*. – 2000. – Vol.54, N.1. – P.33–39.
17. Heredia-Rojas J.A., Torres-Flores A.C., Rodríguez-De la Fuente A.O., Mata-Cárdenas B.D., Rodríguez-Flores L.E., Barrón-González M.P., Torres-Pantoja A.C., Alcocer-González J.M. Entamoeba histolytica and Trichomonas vaginalis: trophozoite growth inhibition by metronidazole electro-transferred water // *Exp. Parasitol.* – 2011. – Vol. 127, N.1. – P.80–83.
18. Schuller J., Galle M. Untersuchung zur klinischen Wirksamkeit elektronisch abgespeicherter Zahn- und Gelenksnosoden bei Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises // *Forsch. Komplementarmed.* – 2007. – Vol.14, N.5. – S.289–296.
19. Baron P., Bucci G., Rinaudo A., Rocco R., Sclauzero E., Foletti A. System information therapy in the management of pain: a pilot study // *PIERS Proc.* – Stockholm, Sweden, 2013. – P.1698–1702.
20. Foletti A., Cozzolino M. Biophysical approach to chronic kidney disease management in older patients // *Nephrology @ Point of Care*. – 2016. – Vol.2, N.1 – e28 – e32.
21. Коритко З.І. Вплив плазміну на функціональний стан серцево-судинної системи у кваліфікованих бігунів // *Вісник проблем біології і медицини*. – 2012. – Т.2, № 3. – С.200–205.
22. Schiff M. The Memory of Water: Homoeopathy and the Battle of Ideas in the New Science. – London, United Kingdom: Thorsons Publ., 1995. – 166 p.
23. Chaplin M.F. The memory of water: an overview // *Homeopathy*. – 2007. – Vol. 96, N.3. – P.143–150.
24. Teixeira J. Can water possibly have a memory? A sceptical view // *Homeopathy*. – 2007. – Vol. 96, N.3. – P.158–162.
25. Иваницкий Г.Р., Деев А.А., Хижняк Е.П. Может ли существовать долговременная структурно-динамическая память воды? // *УФН*. – 2014. – Т.184, № 1. – С.43–74.
26. Vithoulkas G. The controversy over the «memory of water» // *Med. Sci. Hypotheses*. – 2017. – N.4. – P.1–7.
27. Water and the Cell. Pollack G.H., Cameron I.L., Wheatley D.N. eds. – Springer, 2006. – 354 p.

28. Rothe G.M. Models and experimental findings relating to the «memory» of water and their significance for the bioresonance method // 54th International Congress for BICOM Therapists. – Fulda, Germany, 2014. – 16 p.

29. Эйзенберг Д., Кауцман В. Структура и свойства воды. – М.: Гидрометеиздат, 1975. – 280с.

30. Антонченко В.Я., Давыдов А.С., Ильин В.В. Основы физики воды. – Киев: Наук. думка, 1991. – 872с.

31. Высоцкий В.И., Корнилова А.А. Физические основы долговременной памяти воды // Вестник МГУ. Серия Физика и астрономия. – 2004. – № 3. – С.58-62.

32. Высоцкий В.И., Корнилова А.А. Активированная вода и «память воды» – мифы и реальность // Интеграл. – 2010. – № 4. – С. 24-24.

33. Волошин В.С. Память воды: гипотезы и реальность. – Киев: Освита України, 2015. – 498 с.

34. Лобышев В.И. Вода как сенсор слабых воздействий физической и химической природы // Росс. хим. ж. – 2007. – Т. LI, № 1. – С.107-114.

35. Стехин А.А., Яковлева Г.В. Структурированная вода: нелинейные эффекты. – М.: Изд-во ЛКИ, 2008. – 320 с.

36. Tigrek S., Barnes F. Water structures and effects of electric and magnetic fields // Non-Thermal Effects and Mechanisms of Interaction Between Electromagnetic Fields and Living Matter / L. Giuliani, M. Soffritti eds. – Bologna, Italy, 2010. – P.25-50.

37. van der Post S.T., Hsieh C.S., Okuno M., Nagata Y., Bakker H.J., Bonn M., Hunger J. Strong frequency dependence of vibrational relaxation in bulk and surface

water reveals sub-picosecond structural heterogeneity // Nature Communications. – 2015. – 6:8384.

38. Скотт Э., Чу Ф., Маклафлин Д. Солитон – новое понятие в прикладных науках // Скотт Э. Волны в активных и нелинейных средах в приложении к электронике. – М.: Советское радио, 1977. – С.215-284.

39. Давыдов А.С. Солитоны в молекулярных системах. – Киев: Наук. думка, 1988. – 304 с.

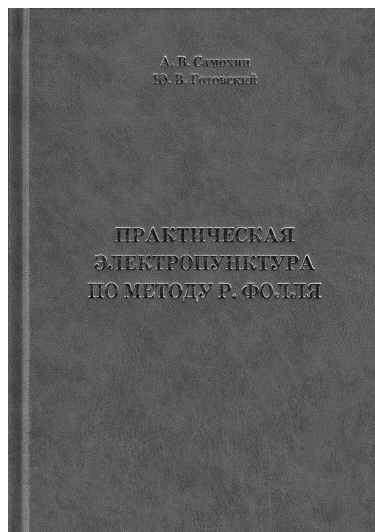
40. Давыдов А.С. Солитоны в биоэнергетике. – Киев: Наук. думка, 1986. – 159 с.

41. Антонченко В.Я., Микроскопическая теория воды в порах мембран. – Киев: Наук. думка, 1983. – 160с.

42. Петухов С.В. Биосолитоны – тайна живого вещества. Основы солитонной биологии. – М.: ГП Кимрская типография, 1999. – 288 с.

#### Адрес автора

К.т.н. Готовский М.Ю., Генеральный директор  
ООО «ЦИМС «ИМЕДИС»  
info@imedis.ru



ISBN 978-5-87359-119-0

**А.В. Самохин, Ю.В. Готовский**

### **ПРАКТИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОПУНКТУРА ПО МЕТОДУ Р. ФОЛЛЯ**

5-е изд. – М.: ИМЕДИС, 2017. – 620 с.

В монографии глубоко и полно изложены теоретические и практические положения электропунктурной диагностики по методу доктора Р. Фолля.

Подробно рассмотрены и даны практические рекомендации по проведению тестирования медикаментов, проведению диагностики и терапии с помощью нозодов, органоспецифических и гомеопатических препаратов.

Книга содержит большое количество научно-практического справочного материала по препаратам, используемым в электропунктуре.

Книга может быть использована в качестве учебно-практического пособия врачами всех специальностей.