

Метод Кирлиан.

Колтовой Николай Алексеевич

koltovoi@mail.ru

Москва

2014

Глава 3. Медицина. Применение метода Кирлиан для медицинской диагностики.

- 3.1 Секториальный анализ короны свечения.
- 3.2 Интегральный анализ изображения.
- 3.3 Исследование крови с помощью метода Кирлиан.
- 3.4 Диагностика рака с помощью метода Кирлиан.
- 3.5 Зарубежные работы по диагностике рака методом Кирлиан.
- 3.6 Зарубежная литература по применению метода Кирлиан в медицине.

При диагностике заболеваний применяются два подхода:

- секториальный анализ изображения,
- интегральный анализ изображения.

3.1 Секториальный анализ короны свечения.

В настоящее время разработаны различные интерпретации секторов на диаграмме свечения. Но все эти интерпретации предназначены для одного и того же объекта исследований, человека. Значит истинная интерпретация (если она существует) должна быть одна. Наличие различных интерпретаций говорит только о том, что в настоящее время еще не окончательно отработана единственно верная интерпретация. Наличие различных интерпретация может так же говорить о том, что в различных условиях применимы различные интерпретации. Осталось только определить, при каких условия какая интерпретация работает. Один из вариантов объяснения состоит в том, что для каждого прибора (для каждого типа приборов) применима своя интерпретация. Это может быть связано с особенностями процесса регистрации. Разные приборы (фотопленка и цифровая камера) могут регистрировать различные компоненты излучения.

Создано несколько вариантов секторальных диаграмм:

- 1-1973 Мандель Петер,
- 2-1989-Коротков К.Г.
- 3-1992-Мамедов Ю.Э.
- 4-2001-Шадури М.И.

3.1.1

1973-Петер Мандель (Peter Mandel), немецкий врач, разработал методику анализа снимков для медицинской диагностики. Он разработал метод "Энергетический акупунктурный диагноз" (ЭАД). Это так называемая **секторная диагностика**.

http://lebendige-ethik.net/4-Mandel_1.html сайт.

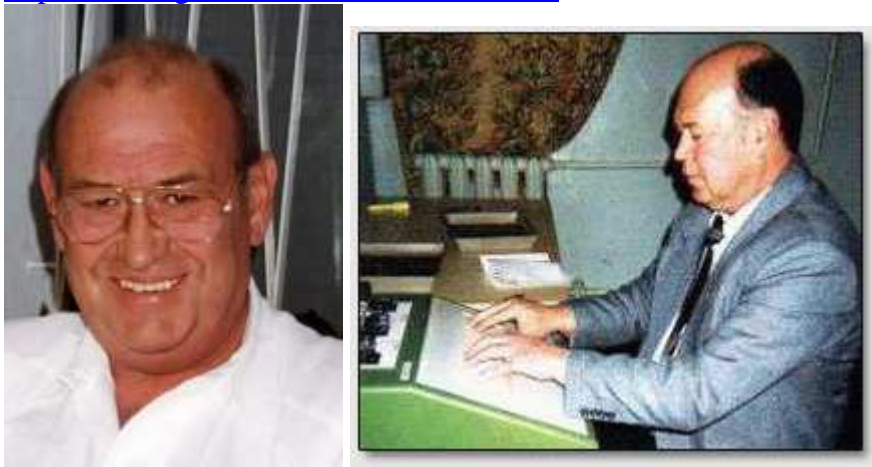


Рис. 3-1. Петер Мандель.

Выдающаяся заслуга Петера Манделя состоит в том, что он сначала нашёл связь между кирлиан-снимками и электроакупунктурным методом Фолля, а затем развил эту связь до научной методики, которую сам же на практике проверил и доказал. Он назвал свой метод "Энергетический акупунктурный диагноз" (ЭАД). "Энергетический", потому что всё зависит от энергетики. "Акупунктурный", потому что применяются открытые Фолем биологически активные точки пальцев рук и ног, являющиеся началами и концами меридианов классической электроакупунктурной терапии. "Диагноз", потому что по специфическому состоянию общей картины кирлиан-короны пальцев рук и ног возможно сделать общий терапевтический диагноз всего организма пациента. При этом необходимо рассматривать снимки правой и левой руки и ноги как единое целое, указывающее на полярность организма как в направлении право-лево, так и в направлении верх-низ". В Германии П.Мандель был действительно первым, кто уловил и развил эту связь.

Если контур внутреннего овала, то есть самого пальца, четко очерчен, лучи расположены близко друг к другу, а внешний контур свечения относительно ровный, то это соответствует сравнительно редкому случаю полной энергетической гармонии и правильному функционированию энергетического гомеостаза.

Если же в короне есть разрывы, выбросы или провалы, контур внутреннего овала не проявлен или наблюдаются другие отклонения, то это характеризует нарушения в работе тех или иных органов и частичную или полную блокировку энергетических каналов. Мандель вместе со своими коллегами из других стран по результатам обработки огромного числа снимков (несколько сотен тысяч) выявил и классифицировал основные типы корон свечения. Кроме того, он обнаружил и интерпретировал ряд энергетических феноменов в виде точечных выбросов, представляющих собой круглые темные пятна (единичные и объединенные в группы-кластеры) как внутри, так и снаружи короны, а иногда и во внутренней области кольца.

Разработанная П.Манделем методика диагностики по различным формам корон кирлиановского излучения с последующим исследованием по секторам короны (так называемая **секторная диагностика**) используется сейчас во всем мире. На существующих в настоящее время аппаратных комплексах проводится математическая обработка полученных изображений и в результате этого осуществляется экспресс-диагностика и длительное наблюдение (мониторинг) за психосоматическим состоянием человека в целом, а также энергетикой его внутренних органов.

Он предложил карту диагностики по свечению пальцев рук и ног. Он разработал специальный аппарат для регистрации свечения на фотобумаге, который выпускался до 2005 года. За последние годы он развил свою систему и дополнил ее концепцией круговых потоков энергии в организме. Эта система получила название «эзогетика».

Он высказал предположение, что параметры свечения пальцев связаны с текущим состоянием акупунктурного канала, начальные или конечные точки которого находятся на этом пальце.

В своей работе П. Мандел использует энергодиагностическую аппаратуру, основанную на методе Кирлиан, выпускаемую фирмой "VEGA".

В Германии создан институт Манделя. esogetics GmbH, Deutschland, Hildastrasse 8, D-76646 Bruchsal, Tel. +49-(0)7251-8001-21, Fax. +49-(0)7251-8001-55, info-de@esogetics.com



Рис. 3-2. Мандель анализировал свечение пальцев рук и ног.

ТАБЛИЦЫ МАНДЕЛЯ

Большой палец



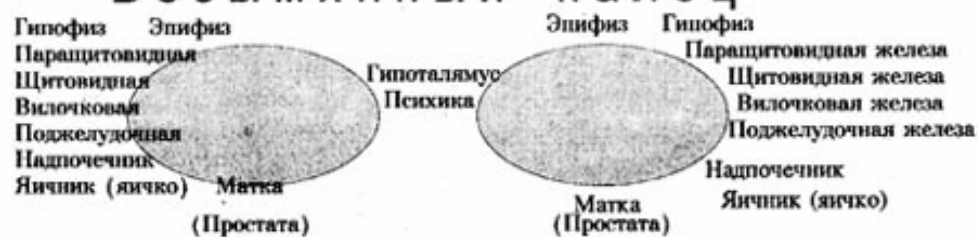
Указательный палец



Средний палец



Безымянный палец



Мизинец

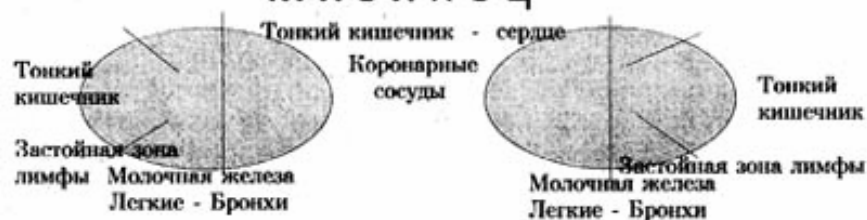


Рис. 3-3. Интерпретация фотографий при диагностике на основе метода Кирлиан, Метод Манделя.

**Левый большой палец руки - меридианы
лёгких и лимфатический**



Рис. 3-4. Интерпретация секторов большого пальца левой руки. Меридианы легких и лимфатический.

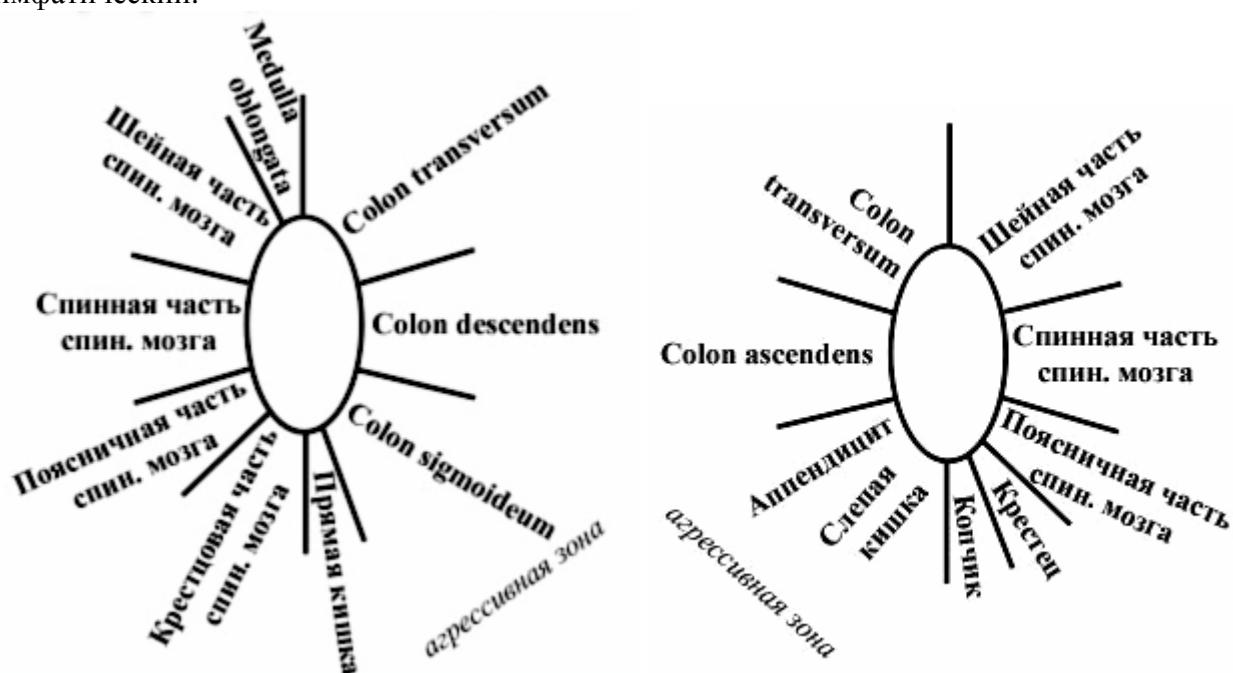


Рис. 3-5. Левый и правый указательный палец руки-меридианы дегенерации нервных сосудов и толстого кишечника.



Рис. 3-6. Интерпретация секторов среднего пальца левой руки.

**Левый безымянный палец руки –
меридианы
эндокринный и психики**



Рис. 3-7. Интерпретация секторов безымянного пальца левой руки.

**Левый мизинец руки –
меридианы
тонкого кишечника и сердца**



Рис. 3-8. Интерпретация секторов мизинца левой руки.

1983-Peter Mandel, "Energetische Terminalpunkt-Diagnose", Energetik-Verlag, Bruchtal. 1983 1-е издание. Р.199. (1990. 2-е издание).

1986-Mandel P. Energy Emission Analysis, New Application of Kirlian Photography for Holistic Medicine. Synthesis Publishing Co. W. Germany. 1986. 280p.

-Mandel, P. Energy Emission Analysis: New Application of kirlian Photography for Holistic Medicine, Synthesis Publishing Company, West Germany.

3.1.2 Коротков К.Г.

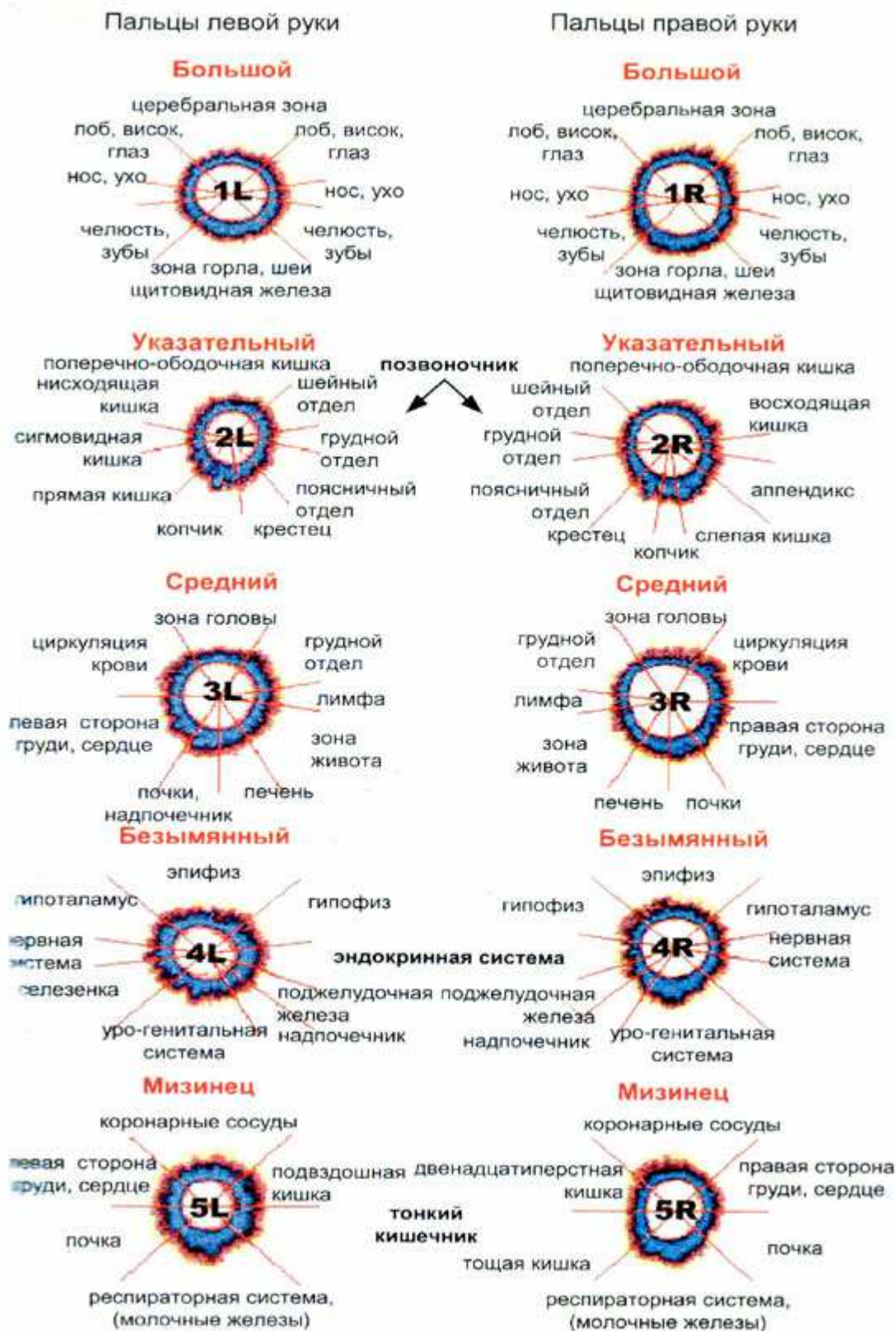


Рис. 3-9. Диагностическая таблица по Короткову К.Г.

3.1.3

2002-Москва. НИИ Информации и цвета. Основан в 1992 году.

Мамедов Юрий Эдуардович зав. кафедрой медицины и прикладной биоэлектрографии НИИ Информации и Цвета, академик МАПЧАК, профессор Академии безопасности обороны и правопорядка.

Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии «ВНПО Световид»
Марголин Владимир Евгеньевич руководитель член-корр. МАНЭБ.

Зверев Виталий Александрович президент ВНПО «Световид», зав кафедрой инновационных медицинских технологий НИИ информации и цвета.

В ходе исследований, проводимых с 2002 года, в т.ч. и в области отработки оптимальных методов фильтрации получаемых сигналов, сравнительной оценке данных ГРВ-графии с данными, получаемыми с помощью ультразвуковых методов, был выявлен ряд закономерностей в распределении и характере свечения на получаемых ГРВ-граммах. Они оказались тождественными изменениям в органах и системах организма пациентов, верифицированных на основе клинической картины, данных инструментальных и не инструментальных методов диагностики. Дальнейшие исследования в этом направлении показали, что изменения в костно-мышечной и бронхо-легочной системах организма человека, выявленные нами при обследовании более 300 человек, совпадают с таковыми при применении рентгенологических методов исследования.

2004-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. Применение узкополосных спектральных фильтров в практике ГРВ биоэлектрографии. Материалы VIII Международного Конгресса по биоэлектрографии. СПб, 2004.

2005-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. ГРВ-графия как метод экспресс-диагностики и скрининг-контроля психосоматической патологии в практике современной медицины. IX-й между. конгресс Наука. Информация. Сознание СПб. 2005, с.110-111.

2005-Мамедов Ю.Э. Зверев В.А. ГРВ биоэлектрография –как метод экспресс диагностики и скрининг контроля в практике современной медицины. Материалы НПС. М. Сочи. Изд-во академии естествознания. 2005. с.33-39.

2006-Мамедов Ю.Э. Диагностические возможности ГРВ графики в выявлении патологии костно-мышечной и бронхо-легочной систем организма человека. Наука. Информация. Сознание./ X Между. конгр. по биоэлектрографии. СПб. 2006. С.38-39.

2007-Мамедов Ю.Э. Современные информационные медицинские технологии –основа демографической безопасности России. Конф. Москва. 2007. с.232-236.+

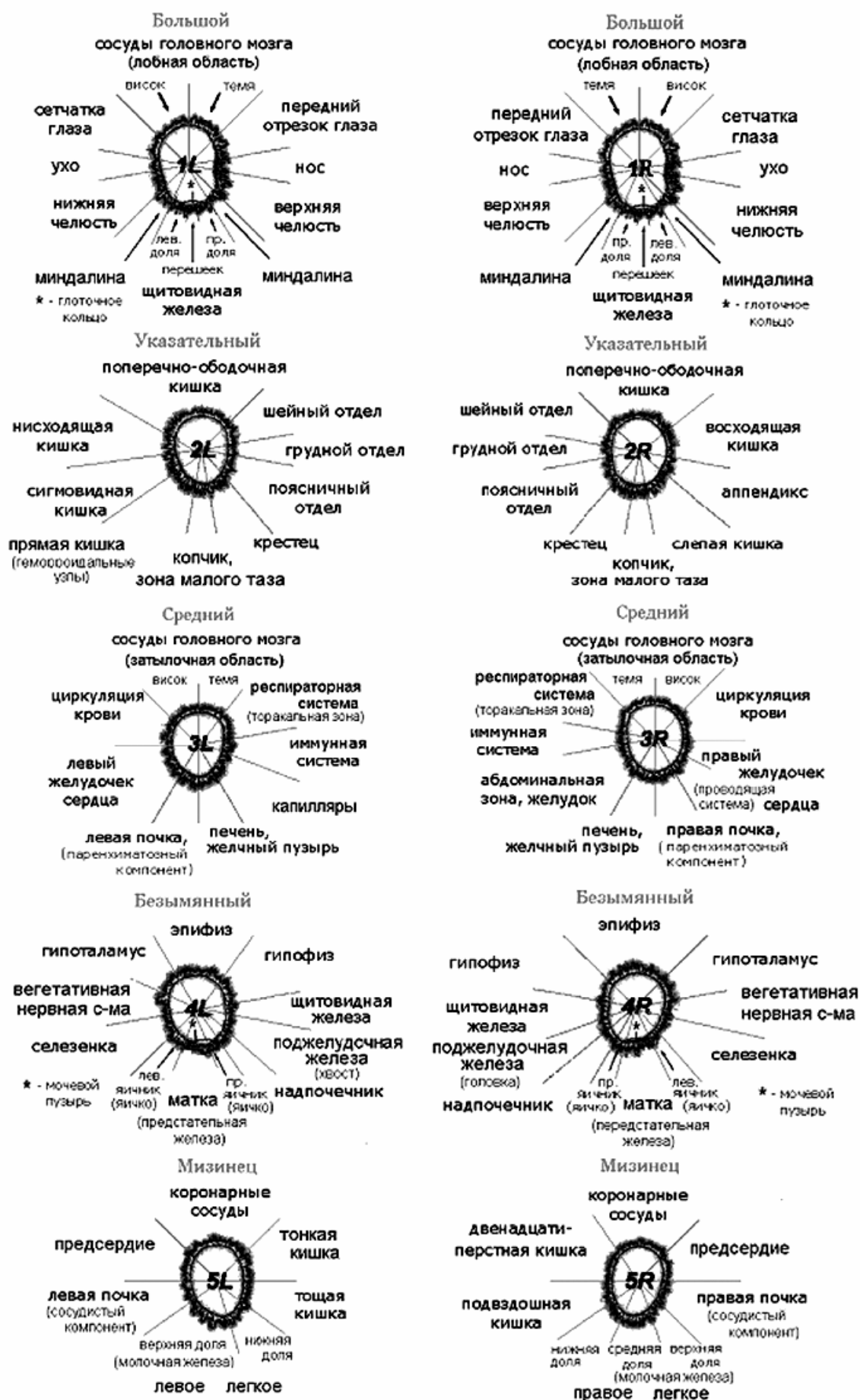


Рис. 3-10. Модифицированная диагностическая таблица (Мамедов Ю.Э. 2005)

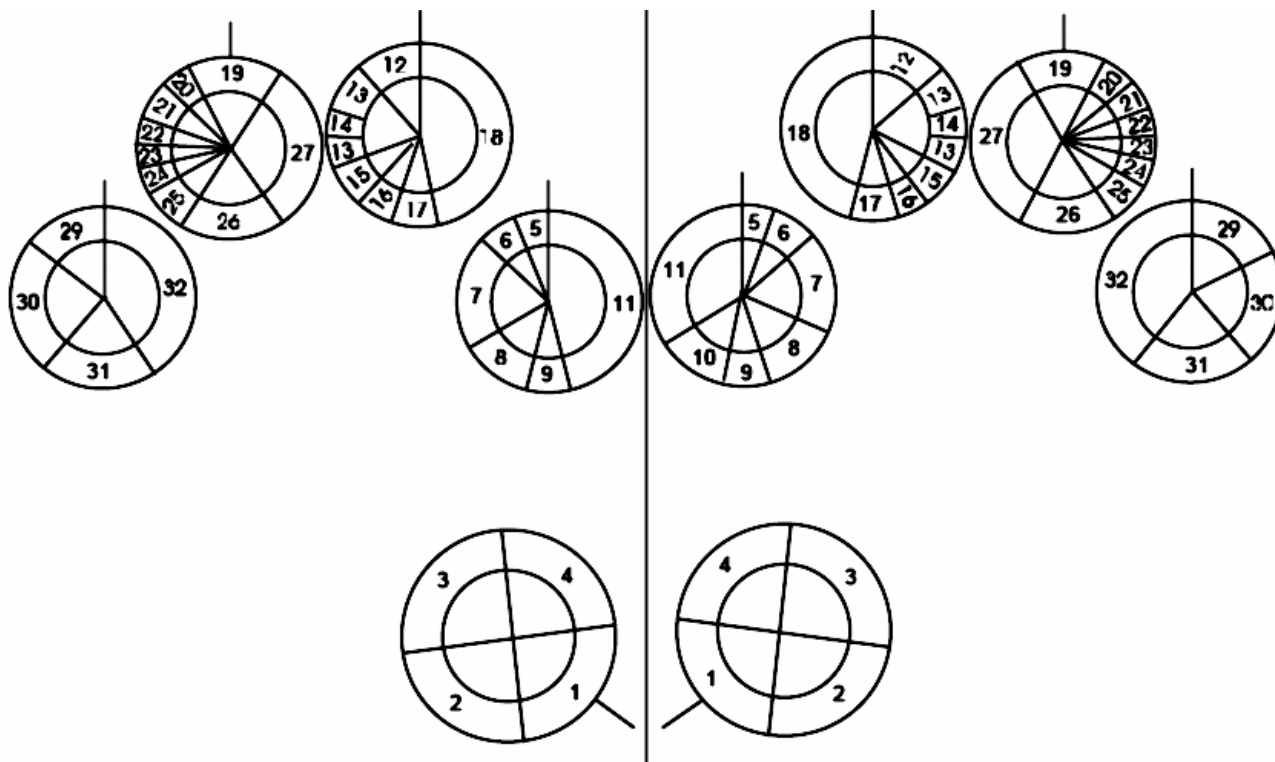


Рис. 3-11. Органы и системы в секториальной диаграмме пальцев рук (Мандель П. Песоцкая Л.А.)

Левая рука

Большой палец (1)

1. Лобная пазуха, придаточная пазуха, верхняя челюсть
2. Нос
3. Нижняя челюсть, лимфоглоточное кольцо, ухо
4. Миндалины, шея

Указательный палец (2)

Нервная дегенерация-толстый кишечник

5. Головной мозг
6. Шейный отдел спинного мозга
7. Грудной отдел спинного мозга
8. Поперечно-крестцовый отдел спинного мозга
9. Прямая кишка
10. Аппендикс
11. Толстый кишечник

Средний палец (3)

12. Зона головы и глаз
13. Грудная клетка
14. Лимфа
15. Зона живота
16. Печень (ноги)
17. Почки
18. Циркуляция крови канала голова-ноги

Безымянный палец (4)

19. Голова
20. Околощитовидная железа

Правая рука

1. Лобная пазуха, придаточная пазуха, верхняя челюсть
2. Нос
3. Нижняя челюсть, лимфоглоточное кольцо, ухо
4. Миндалины, шея

Толстый кишечник-нервная дегенерация

5. Головной мозг
6. Шейный отдел позвоночника
7. Грудной отдел позвоночника
8. Поперечно-крестцовый отдел позвоночника
9. Копчик

11. Толстый кишечник

12. Зона головы и глаз
13. Грудная клетка
14. Лимфа
15. Зона живота
16. Печень (ноги)
17. Почки
18. Циркуляция крови канала голова-ноги

19. Голова
20. Околощитовидная железа

- 21. Щитовидная железа
- 22. Тимус
- 23. Поджелудочная железа
- 24. Надпочечники
- 25. Яичник (яичко)
- 26. Матка (простата)
- 27. Нервная система (психика)

Мизинец (5)

- 29. Слепокишечная заслонка
- 30. Подвздошная кишка
- 31. Застойная зона лимфы, молочные железы, лёгкие, бронхи
- 32. Сердце

- 21. Щитовидная железа
- 22. Тимус
- 23. Поджелудочная железа
- 24. Надпочечники
- 25. Яичник (яичко)
- 26. Матка (простата)
- 27. Нервная система (психика)

- 29. Гастро-дуоденальная зона
- 30. Тонкая кишка
- 31. Застойная зона лимфы, молочные железы, лёгкие, бронхи
- 32. Сердце

Рис. 3-12. Интерпретация сегментов.

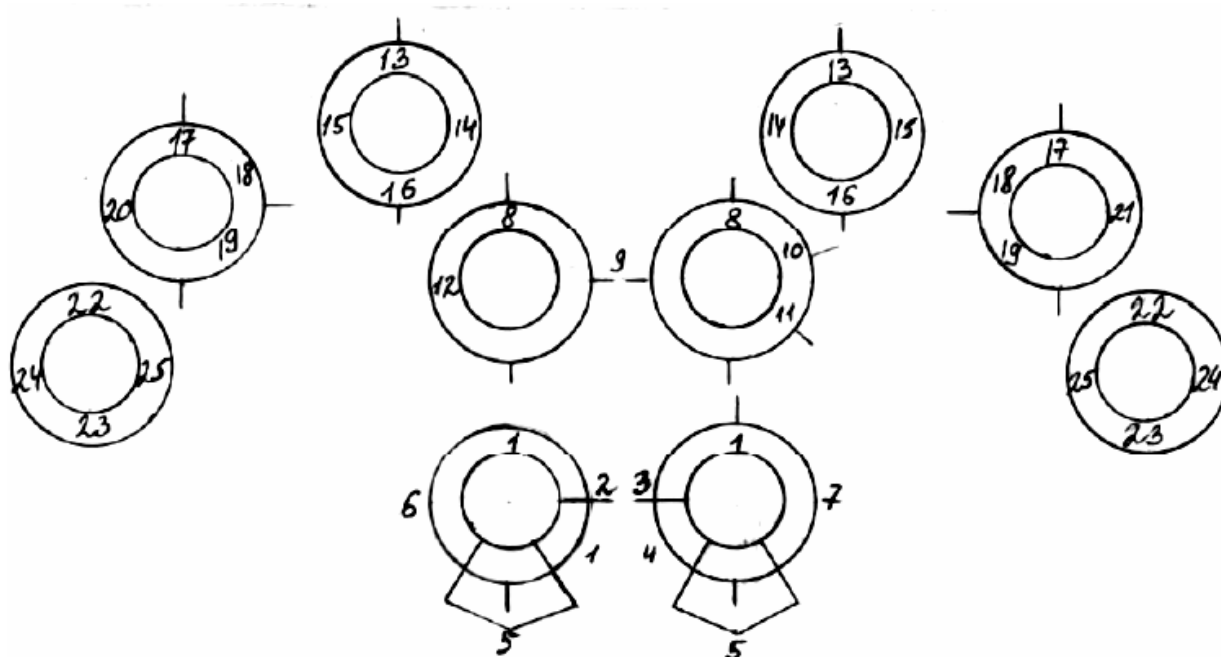


Рис. 3-13. Структура сегментов пальцев ног.

ЛЕВАЯ НОГА		ПРАВАЯ НОГА	
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ (первый)			
1	Циркуляция печень, селезенка/поджелудочная железа	1	Циркуляция печень, селезенка/поджелудочная железа
2	Латентный диабет		
		3	Генетический диабет
4	Ферменты, энзимы	4	Ферменты, энзимы
5	Зона головы, поджелудочная железа, печень	5	Зона головы, поджелудочная железа, печень
6	Желчные протоки		
		7	Паренхима печени
Второй палец			
8	Циркуляция желудок/суставная дегенерация	8	Циркуляция желудок/суставная дегенерация
9	Суставная дегенерация	9	Суставная дегенерация
		10	Желудок
		11	Пилорус (соединение с 12 п кишкой)
12	Кислотность слизистой желудка		
СРЕДНИЙ ПАЛЕЦ (третий)			
13	Циркуляция кожа/соединительная ткань	13	Циркуляция кожа/соединительная ткань
14	Соединительная ткань	14	Соединительная ткань
15	Кожные изменения	15	Кожные изменения
16	Под пальцем интоксикация - рубец, опухоль, патологический очаг, связь с легкими-лимфой	16	Под пальцем интоксикация - рубец, опухоль, патологический очаг, связь с легкими-лимфой
БЕЗЫМЯННЫЙ ПАЛЕЦ (четвертый)			
17	Циркуляция желчь/жировая ткань	17	Циркуляция желчь/жировая ткань
18	Связь с психикой	18	Связь с психикой
19	Жировые ткани	19	Жировые ткани
20	Система малых желчных протоков		
		21	Система желчных протоков справа
МИЗИНЕЦ (пятый палец)			
22	Циркуляция мочеполовых органов	22	Циркуляция мочеполовых органов
23	Зона головы	23	Зона головы
24	Мочевой пузырь	24	Мочевой пузырь
25	Почка	25	Почка

Рис. 3-14. Интерпретация сегментов пальцев ног (Мандель П. Песоцкая Л.А.)



Рис. 3-15. Таблица программного обеспечения прибора Кроуноскоп.



Рис. 3-16. Таблица для интерпретации зарегистрированного биополя. (Прибор «А-Scan»).

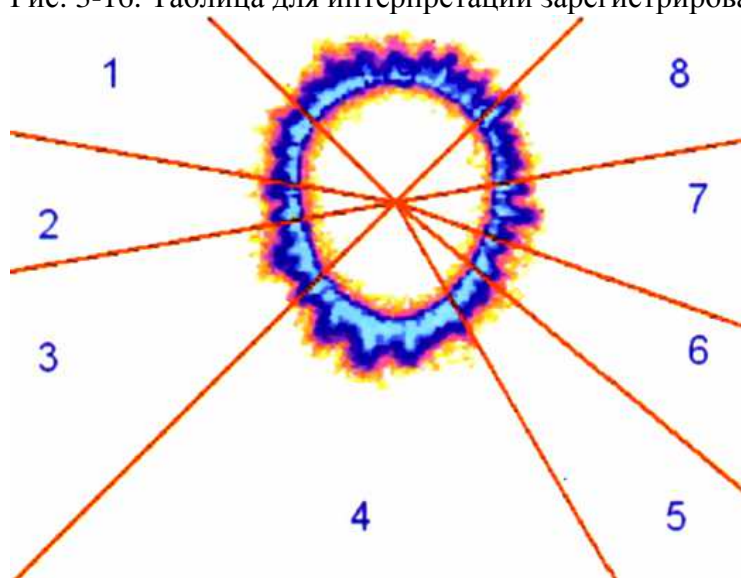


Рис. 3-17. 1-гипоталамус. 2-нервная система, 3-селезенка, 4-урогенетальная система, 5-надпочечник, 6-поджелудочная железа, 7-щитовидная железа, 8-гипофиз, 9-эпифиз. (Яновская Е.Е.)

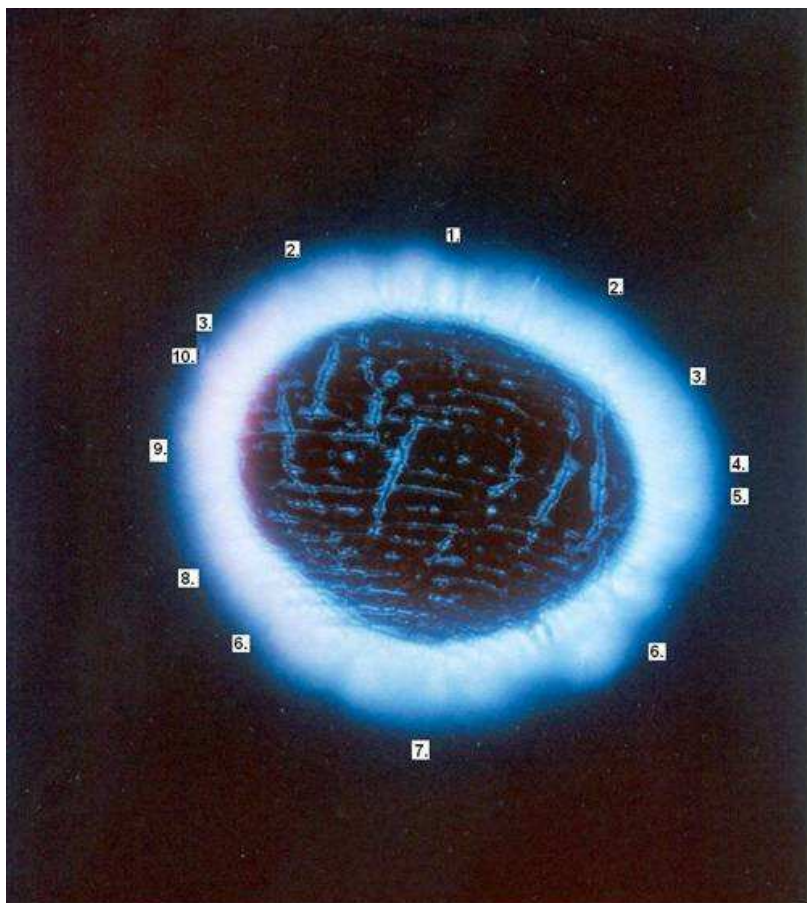


Рис. 3-18. Зоны излучения биоэнергии внутренними органами тела: 1-Голова. 2-Шейный отдел, плечевой пояс, 3-Легкие, 4-Поджелудочная железа, 5-Надпочечники, 6-Почка, 7-Урология, гинекология, 8-Печень, желчный пузырь, 9-Желудок. 10-Сердце. (Саутин В.В.).



Рис. 3-19. Акупунктурные точки меридианов на руке.

3.2 Интегральный анализ изображения.

При оценке изображения вычисляют ряд параметров, на основании которых производят диагностику.

1-Площадь свечения отражает меру адаптации организма. Чем выше площадь, тем больше у организма ресурсов для адаптации.

2-Средняя интенсивность свечения это количественное значение энергетики. Чем интенсивность выше, тем больше энергии в организме.

3-по изолинии отражает баланс регуляции. Чем больше энтропия, тем больше хаоса, тем больше дисрегуляции в организме. Малое количество энтропии отражает ригидность регуляции.

4-Фрактальность по изолинии отвечает за характер усвоения организмом новой информации. По фрактальности часто оценивают характер влияния и подбор препарата.

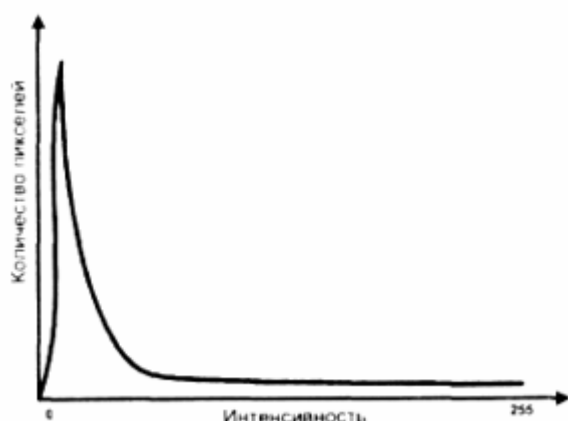


Рис. 3-20. Характерная гистограмма распределения интенсивности для изображений короны. На основе анализа этой гистограммы выбираются пороги для псевдокодирования, выделения объекта, и удаления шумов.

1998-психолог Лопатин Сергей Леонидович (Бердск)

В работе использовалась регистрация изображений на фотопленку.

Он выделяет 5 классов изображений:

- 1-с большими выпадениями в короне,
- 2-с малыми выпадениями в короне,
- 3-без выраженных выпадений и точечных выбросов,
- 4-с точечными выбросами без выпадений,
- 5-без видимых дефектов.

В норме у здорового человека "корона" излучений целостная, стримеры волнистые, практически одинаковой длины, расположены равномерно. Нерегулярность излучений, нарушение целостности "короны" свечения, появление шаровидных или другой формы протуберанцев, концентрированное увеличение "короны" свидетельствуют о нарушении структуры или функции органов и систем в организме.



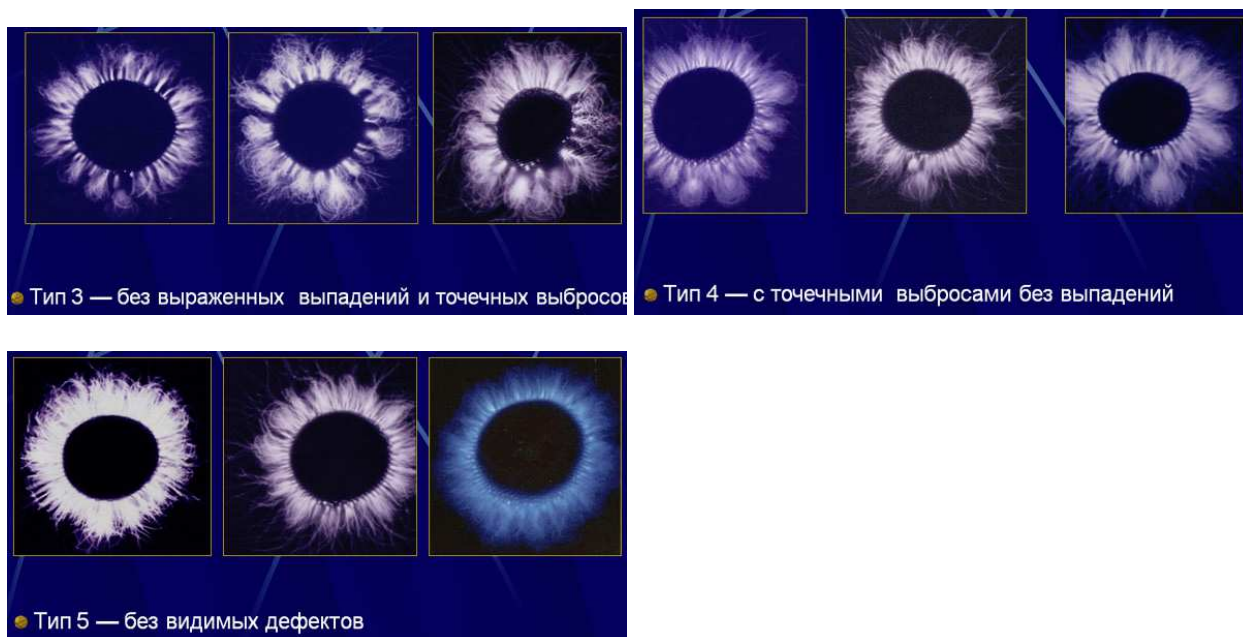


Рис. 3-21. Различные типы изображений.

Он занимался исследованием особенностей распределения типов коронного свечения пальцев рук в зависимости от возраста. Показано, что с возрастом структура свечения нормализуется, исчезают дефекты короны.



Рис. 3-22. Распределение типов в зависимости от возраста.

1998-Лопатин С.Л. Лаптева Г.Ф. К вопросу использования метода Кирлиан в медицинских и психологических исследованиях. "Кирлионика, Белые ночи-98". Международная научная конференция. Санкт-Петербург. СПИТМО. 1998. с.48.

Для людей интенсивность свечения с возрастом ослабевает.

Черная метка.

Исследователи открыли уникальное свойство фотографий каким-то образом «метить» обреченных на несчастья людей, а так же пометать объекты (самолеты, автомобили, корабли, здания), которым предстоят аварии или разрушение. В основе ноу-хау таких фото лежит метод

Кирлиана. По мнению специалистов за некоторое время до проблемы объекты начинают аккумулировать в себе энергию разрушения. На сделанных особым способом снимках энергоинформационного поля человека или объекта такая энергия выглядит как черное пятно, поэтому этот феномен часто называют «черная метка».

Помеченные «черной меткой» люди практически обречены на болезни, травмы, а то и на смерть, а объекты созданные людьми, на которых появляется «черная метка», ожидают аварии, поломки, катастрофы и разрушение.

Поразительно, но за месяц до гибели шаттла «Колумбия» российским исследователям стало известно о катастрофе: в ауре всех семерых астронавтов и в энергоинформационном поле самого корабля присутствовали роковые «черные метки». Русские ученые предупредили об увиденном американцев, но в НАСА сообщению не поверили.

Исследование причин возникновения эффекта «черной метки» продолжаются. Специалисты считают, что если в коллективе, который, например, занимается проектированием самолета, раздирают внутренние противоречия (например, люди недовольны условиями своего труда, их не устраивает заработная плата и т.д.), то рано или поздно в энергоинформационном поле такого самолета появится черное пятно, а саму машину ожидают технические неисправности, или катастрофа. У людей «черная метка» может появиться вследствие неблагоприятных поступков, регулярного нарушения моральных заповедей и т.п. Не исключена, передача роковой «метки» и по наследству из-за так называемого родового проклятия. Еще одной причиной черного пятна может стать энергоинформационный пробой или энергоинформационное поражение (сглаз, порча), или другое негативное воздействие. В 70% случаев от «черной метки» можно избавиться. Для этого необходимо осознанно изменить свой образ жизни, что изменит частоту вибраций. Иногда помогают специальные техники молитвы, пост, медитации. Так же оказать помощь могут специалисты-биоэнергетики и др. Избавить от разрушительной программы человека, автомобиль, здания и другие объекты можно так же методами энергоинформационной медицины-главное сделать это своевременно.

Симметрия изображений.

Большое диагностическое значение имеет анализ симметрии для изображений соответствующих пальцев правой и левой руки. Для некоторых заболеваний сам факт нарушения симметрии имеет важное диагностическое значение. Лаптевой Г.Ф. (Новосибирск) показала важность анализа симметрии для диагностики нейро-циркулярной дистонии.

Сравнение изображений кирлианограмм с правой и левой рук содержит намного больше информации, чем сейчас используется. В диагностической методике из такого сравнения обычно только вывод о характере нарушений ауры (функциональное или патологическое). Но поскольку соотношение правое-левое кирлианограмм отражает особенности функционирования правого и левого полушарий мозга, то из доминирования одного над другим можно делать вывод о направленности личности. Ведь известно, что правая часть мозга отвечает за эмоции, целостное восприятие, абстрактное мышление, а левая более ответственна за логическое, аналитическое, основанное на фактах мышление. Люди с доминирующим правым полушарием как правило становятся поэтами, музыкантами, математиками, а с доминирующим левым-бухгалтерами, менеджерами, полководцами. В этой связи можно привести исследования А.Н. Ануашвили из Института проблем управления РАН. Используя только фотографию лица, и сравнивая между собой правую и левую его половины А.Н. Ануашвили делает вывод о психологической характеристике личности. По разработанной им классификации не только определяет психотип, но и делает прогноз развития, дает рекомендации по психокоррекции. Применение этого подхода к изображениям Кирлиан несомненно обогатило бы психодиагностику новыми возможностями.

2008-Организовано врачебное общество по ГРВ, Биоэлектрографии.

Институт Квантовых биотехнологий, при поддержке Новосибирского Государственного Медицинского Университета, Ассоциации "Кирлионикс Технолоджис Интернейшнл" и ассоциации диллеров ГРВ-оборудования (компания "Биоквант", компания "МедЭО", компания "КорректТехнолоджи") организовал первое в России врачебное общество по биоэлектрографии.

Почётным председателем общества является д.т.н. профессор Коротков К.Г. Исполнительным секретарём общества является к.м.н. Сорокин О.В.

Цели общества:

- популяризация знаний в области ГРВ/Биоэлектрографии в врачебном сообществе России и стран СНГ через формат государственных циклов тематического усовершенствования, региональных семинаров и международных конгрессов,
- проведение многоцентровых фундаментальных и прикладных исследований в области электрофотоники (ГРВ/Биоэлектрографии),
- содействие в создании инновационных квантовых биотехнологий и их внедрение в медицину.

Членами общества могут стать специалисты медико-биологического профиля, а также психологи и специалисты других специальностей, имеющих отношение к системе здравоохранения, прошедшие специальное обучение методу ГРВ/биоэлектрографии и работающие на ГРВ-оборудовании.

На предстоящем первом заседании врачебного общества по Электрофотонике состоится вручение государственных удостоверений врачам, прошедшим цикл тематического усовершенствования по разделу "Электрорефлексодиагностика с основами ГРВ/Биоэлектрографии":

врач гомеопат Потапова Светлана Павловна (Новосибирск),
врач гомеопат Левченко Лариса Николаевна (Бердск).

Остальные врачи:

Волкова Татьяна Васильевна (Санкт-Петербург, Аквастандарт)
Салдимирова Лариса Яковлевна (Новый Уренгой)
Кочкин Александр Викторович (Иркутск)
Кияшева Ирина Викторовна (Сочи)
Осмоловская Лидия Алексеевна (Калуга)
Филлипович Наталья Альбертовна (Екатеринбург)
Дворянчиков Александр Юрьевич (Москва)
Утробина Наталья Андреевна (Пермь)
Кучава Лейла Григорьевна (Люберцы)
Ахметелли Гурам Георгиевич (Санкт-Петербург)
Иванов Олег Сергеевич (Санкт-Петербург, ВМА)
Погорелов Сергей Константинович (Санкт-Петербург)
Шувалов Антон Валерьевич (Санкт-Петербург)
Янтикова Татьяна Александровна (Санкт-Петербург)

Заседание врачебного общества по Электрофотонике состоится в Новосибирске 13 октября в 17.00 в лабораторном корпусе НГМУ, кафедры Физиологии Человека.

Человек представляет собой наиболее интересный объект, т.к. корона свечения зависит от физиологического и эмоционального состояния человека. Все части здорового человеческого тела дают свечение. Наиболее разработанной областью в кирлиан-науке являются короны пальцев рук и ног. Самой передовой технологией по расшифровке свечений пальцев на сегодняшний день является Энергетический акупунктурный диагноз (ЭАД) Петера Манделя.

Как показывает практика многочисленных экспериментов, корона свечения пальцев содержит в себе достаточно полную информацию о состоянии биоэнергетической системы человека, что и является основой для всех биоэнергетических исследований.

Ученые Калифорнийского Университета исследовали Кирлиан-фото ауры пятисот человек. Они убедились, что свечение может быть окрашено разным: более или менее ярким, по-разному окрашенным в зависимости от того здоров ли человек или что-то у него не в порядке. Кроме того, оно меняется от внешних и сугубо внутренних факторов. Например,

реакция на привлекательную женщину вызывает усиление свечения и изменения цвета ауры у мужчин. Установлены также интересные подробности поведения ауры после того, как ее "хозяин" выпьет чего-нибудь крепкого.

Небольшая доза спиртного усиливает свечение, но не меняет его окраску. При сильном опьянении человек уже почти не светится, а то, что остается от его ауры, выглядит как нечто пятнистое, оранжево-красное.

Зачастую на снимках четко видны дефекты ауры, хотя человек вроде бы здоров и ничего не беспокоит. Это привело ученых к выводу о том, что изменение в ауре происходит задолго до того, как появится болезнь. А значит люди находятся в некоем промежуточном состоянии развития того или иного заболевания.

3.3 Исследование крови с помощью метода Кирлиан.

Интересно провести исследование свечения крови в зависимости от различных биохимических параметров (концентрация белка, соли, глюкозы). Можно провести тестовые эксперименты с раствором альбумина различной концентрации.

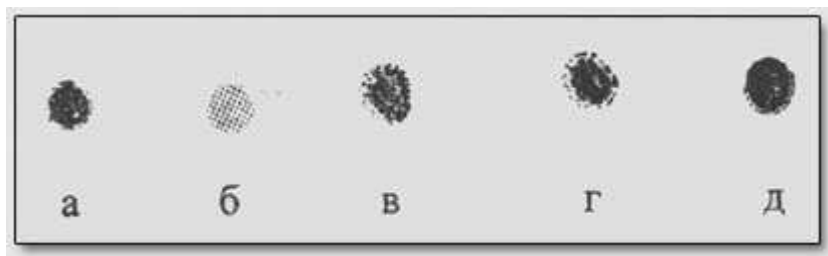


Рис. 3-23. Серия лавинных газоразрядных изображений каплей крови кролика до введения серебросодержащего препарата (а) и в процессе динамики его усвояемости организмом (б-д).

1983-Альфред Бенджамин из США применил жидкие кристаллы для фиксации изображений образцов крови больных в различном состоянии, причем характер этих картинок воспроизводимо зависел от состояния больного.

Для получения изображения пальца он использовал не фотопленку, а жидкие кристаллы. Берется металлическая пластинка и присоединяется к высокочастотному генератору. Сверху покрывается диэлектрическим покрытием, поверх которого накладывается черная бумага и стеклянная пластинка с нанесенным на нее с помощью шприца тонким слоем жидкого кристалла. Палец испытуемого кладется прямо на стеклянную пластинку с жидким кристаллом. У пациентов со злокачественными опухолями по сравнению со здоровыми людьми наблюдаются резкие изменения в цвете, величине короны и в структуре ауры.

1997-Коротков К.Г. Санкт-Петербург.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Различие характеристик газоразрядного свечения плазмы крови. Фундаментальная наука и альтернативная медицина: Международный Симпозиум. Пушино. 1997. с111.

2002-Ахметели Г.Г. (Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург) Борисова М.Б. (НИИ Химии им. Менделеева) Крыжановский Э.В. Коротков К.Г. Короткина С.А. (ЛИТМО) Исследование крови методом динамической ГРВ-графии. Наука, Информация, Сознание: материалы 6-го междунар. Конгресса. 13-14 июля 2002. СПб. СПбИТМО. 2002. с.64-65.

Вводится понятие **ГРВ-спектрографии**, как метода исследования различных жидкостей путем изучения реализаций или временных рядов характеристик газоразрядного свечения вокруг капель жидкости. Экспериментальная установка представляла собой подвешенную каплю над экраном GDV Camera с помощью шприца со специальной насадкой, не входящей в стандартный набор для исследования жидкостей Testing KIT. Насадка представляет собой

стеклянный капилляр длиной 12 мм, который крепился к инсулиновому шприцу. Данная насадка позволяет фиксировать форму мениска и работать с малыми объемами при заземлении стеклнной насадки модифицированным электродом. Растворы подвергались воздействию электромагнитного поля в течение 10 секунд. Визуализация взаимодействия и его запись осуществлялась в виде видеофильма с частотой дискретизации - 30 кадров в секунду. Полученные изображения преобразовывались в ГРВ-граммы.

2004-Korotkov K. Krizhanovsky E. Borisova M. et al. Time dynamics of the gas discharge around drops of liquids. J. of Applied Physics. 2004. vol.95. p.3334-3338.

2004-Ахметели Г.Г.(ВМА, СПб), Баранова Т.Н. (НИИ Кардиологии), Короткина С.А.(НОА «КТИ», СПб), Пахомова К.С. (СПбГМУ) Опыт использования метода ГРВ-графии для определения резус фактора и групп крови человека по системе АВО. Конф. СПб. 2004.+

2000-Крыжановский Эдвард Владимирович, ЛИТМО, СПб.

2002-Ахметели Г.Г. Борисова М.Б. Крыжановский Э.В. Коротков К.Г. Короткина С.А. Исследование крови методом динамической ГРВ-графии. Наука, Информация, Сознание: материалы 6-го междунар. Конгресса. 13-14 июля 2002. СПб. СПБИТМО. 2002. с.64-65.

2006-Санкт-Петербург, ВМА.

2006-Болахан В.С. Мальцев О.В. Львов Н.И. Гринжола Е.Н. Широков Д.М. (Военно-Медицинская Академия, СПб) Анализ сывороток больных гриппом и ОРЗ методом газоразрядной визуализации. Тезисы X Международного Научного Конгресса по Биоэлектрографии. СПб 2006. с.54-55.

2009-ГНИИИВМ МО РФ, Москва

2009-Степанов А.В. Свиридов Л.П. Ахметели Г.Г. Юсубов Р.Р. Коротков К.Г. Метод этиологической диагностики аллергии путем анализа параметров стимулированного свечения крови. Биотехносфера. 2009. №3. с.44-47.+

2003-Краснодар, КГУ.

2003-Авакимян С.Б. Авакимян С.Б. Бойченко А.П. Щимаева И.В. Изучение динамики газоразрядного свечения крови, содержащей ионы серебра. Конф. Теория и практика газоразрядной фотографии. Сб. науч. тр. КГУ. Краснодар. 2003. т.33. с.91-96.

Дивово, ВНИИ Коневодства.

2004-Полякова Евгения Владимировна. Оценка уровня подготовки спортивных лошадей методом газоразрядной визуализации (ГРВ). Диссертация кандидата биологических наук. Дивово. 2004. 128с.

2006-Ростов на Дону.

2006-Березовский Д.П. Киркин И.А. Додохова М.А. (Ростовский Государственный медицинский университет) Гимбут В.С.(Ростовский НИИ акушерства и педиатрии) Анализ ГРВ-грамм трупной крови при остром отравлении этиловым алкоголем в практике судебно-медицинского эксперта. Конф СПб. 2006.

2006-Волков А.В. Телешева Т.Ю. Кондаков С.Э. (Москва) Использование модифицированного метода ГРВ биоэлектрографии для определения индивидуальной чувствительности к пищевым продуктам на примере исследования сыворотки крови. Тезисы X Международного Научного Конгресса по Биоэлектрографии. СПб 2006. с.16-18.

2007-Волков А.В. Хундерякова Н.В. Телешева Т.Ю. Кондрашова М.Н. Корреляция характеристик и состояния организма методом газоразрядной визуализации и по активности сукцинатдегидрогеназы в лимфоцитах крови // Тезисы XI Международного Научного Конгресса по Биоэлектрографии. СПб 2007. с.12-15.

2006-Москва, МОНИКИ.

2006-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Морозова Н.Г. (МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Москва) Коротков Г.К. (НОА «КТИ», Санкт-Петербург.) Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови и мочи. Конф. СПб. 2006.

2006-Петрицкая Е.Н. Павлов В.С. Карташова Н.В. и др. Оценка влияния биорезонансной терапии на организм человека методом ГРВ // Тезисы X Международного Научного Конгресса по Биоэлектрографии. СПб 2006. с.39-40.

2006-Коломиец Р.А. Экспресс-диагностика состояния крови человека с помощью метода газоразрядной визуализации.

2003-Hakimi R. Kirlian photography, holistic blood diagnosis, capillarity tests. Cancer diagnosis of a different kind. MMW Fortschr Med. 2003 Jun 5. 145(23): p.49-50.

3.4 Диагностика рака с помощью метода Кирлиан.

Более 50 лет назад Харольд Бурр начал публиковать работы по наблюдению электрических изменений в процессах роста и овуляции в нормальных и раковых тканях. Он также обнаружил наличие электрического градиента между раковой тканью и кожей.

Исследование газоразрядного свечения образцов плазмы крови пациентов с первичным и метастазированным раком в сравнении с образцами крови здоровых доноров. Различие параметров этих образцов позволяет говорить о перспективе создания системы ранней диагностики патологических процессов, в частности рака по характерному ГРВ свечению.

Можно выделить несколько направления диагностики рака на основе ГРВ-визуализации:

- 1-изучение свечения пальцев контактным методом (Коротков К.Г.),
- 2-изучение свечения пальцев дистантным методом (Шадури М.И.),
- 3-изучение динамики свечения пальца после его протирания (Konikewicz Leonard),
- 4-изучение свечения капли крови (площадь и фрактальный коэффициент) (Гурвиц Б.Я. Коротков К.Г.),
- 5-изучение свечения ткани при гистологии (Степанов Р.С.).

Вопрос не в том, какой метод лучше, а в том, как все эти методы использовать комплексно, для повышения качества диагностики.

Например, если провести многочисленные исследования, то могут быть получены достоверные данные о том, что площадь свечения при заболевании раком больше площади свечения здоровых людей. Однако отсюда не следует, что если для конкретного пациентки площадь свечения больше нормы, то он болен раком. Дело в том, что на площадь свечения влияет множество факторов, например, если человек возбужден, то площадь свечения увеличиться. Таким образом получаем, что только на основании значения одного показателя ставить диагноз нежелательно.

1968-Степанов Рубен С. хирург, дмн, Краснодар.

Электроразрядную фотографию можно применять в онкологии, для диагностики злокачественных опухолей. В 1968 году хирург, профессор Р.С. Степанов и С.Д. Кирлиан обнаружили, что электроразрядные изображения здоровой и пораженной злокачественной опухолью ткани заметно отличаются.

1964-Мулатова А.К. Степанов Р.С. Биодиелектрическая характеристика тканей при раке желудка и других патологических процессах. Труды Кишневского с/х института им. Фрунзе. 1964. т.37.

1968-Кирлиан С.Д. Кирлиан В.К. Мулатова А.К. Степанов Р.С. К вопросу исследования в высокочастотных полях раковой опухоли желудка и при других его состояниях. Труды научного семинара. Алма-Ата.1972.

1969-Мулатова А.К. Степанов Р.С. Кирлиан С.Д. Кирлиан В.Х. Биодиелектрическая характеристика тканей при раке желудка и других патологических процессах. Вопросы биоэнергетики. Алма-Ата. 1969. с.26-28.

1998-Муратова А.К. Степанов Р.С. Кирлиан С.Д. Кирлиан В.Х. К вопросу исследования в высокочастотных полях раковой опухоли желудка и при других его состояниях. Кирлиановские чтения «Кирлиан-2000». Краснодар. 1998. с.230-258.

1978-Колотиллов Н.Н. Бакай Э.А. Перспектива использования межклеточных информационных связей в химиотерапии опухолей. Фармакология и токсикология. 1978. Вып. 13. с.79-81.

1998-Гурвиц Белла Яковлевна дбн, Институт биохимии им. Баха РАН, Москва.

Лаборатория молекулярной организации биологических структур.

Гурвиц с соавторами в 1998 году исследовали плазму крови больных раком различной локализации (желудок, шейка матки, предстательная железа, легкие). При этом установлено, что значения газоразрядных параметров (площадь кирлиановских свечений, фрактальный, коэффициент) существенно: возрастают по сравнению с показателями здоровых людей. В случае доброкачественного новообразования эти показатели, имели промежуточные значения между показателями здоровых людей и больных со злокачественными опухолями.

В экспериментах показано, что для больных раком повышено значение параметров площади и фрактального коэффициента.

Использовались пластмассовые контейнеры, содержащие 200 микролитров раствора плазмы в деионизованной дистиллированной воде (milli-Q Reagent Water System) или в 9% NaCl. Контейнер устанавливался на стеклянное окно прибора "GDV", сверху помещался плоский металлический заземленный электрод, и проводилась компьютерная съемка картины свечения. Вычисление параметров осуществлялось с помощью программ комплекса "ГРВ", количественные данные статистически обрабатывались в стандартных программах.

Новый подход к ранней диагностике патологических состояний организма основан на анализе изменений газоразрядных изображений плазмы крови человека, подвергнутой известной в гомеопатии процедуре потенцирования лекарственных препаратов. При последовательном разбавлении исходной плазмы крови в воде или растворах хлорида натрия в различных концентрациях эти изменения могут быть оценены с помощью компьютерной цифровой обработки изображений, а также их качественного анализа. Объектами настоящего исследования служили образцы плазмы крови пациентов с первичным и метастазированным раком (карцинома желудка, шейки матки, легких, аденокарцинома простаты и др.), которые сравнивались с образцами крови здоровых доноров. Было установлено, что для всех исследованных проб значения газоразрядных параметров изображений свечения крови больных раком (цвет, яркость, форма, площадь и др.) достоверно отличаются от аналогичных параметров крови доноров. Однако наибольшие отличия проявляются в двух параметрах: площади изображения и фрактальном коэффициенте.

Было установлено, что для всех исследованных образцов значения газоразрядных параметров крови больных раком достоверно превышают значения параметров доноров. Параметры крови больного с доброкачественной опухолью занимали промежуточное положение. Отмеченное отличие сохранялось при разбавлении крови, при этом наблюдалось скачкообразное поведение кривой в зависимости от степени разведения.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Диагностика онкологических заболеваний методом ГРВ. Фундаментальная наука и альтернативная медицина. Международный Симпозиум. Пушкино. 1997. с.103.

1997-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Различие характеристик газоразрядного свечения плазмы крови. Фундаментальная наука и альтернативная медицина: Международный Симпозиум. Пушкино. 1997. с.111.

1998-Коротков К.Г. Гурвиц Б.Я. Крылов Б.А. Новый концептуальный подход к ранней диагностике рака. Сознание и физическая реальность. 1998. т.3. №1. с.51-57.+
1998-Гурвиц Б.Я. Крылов Б.А. Коротков К.Г. Использование метода газоразрядной визуализации для разработки нового подхода к ранней диагностике онкологических заболеваний. Международная конференция по биомедицинскому приборостроению "Биомедприбор-98". Москва. 1998. с.106-107.

1999-Шадури Марина Ивановна (Marina Shaduri) (1947-), кбн, Грузия, Тбилиси, руководитель Center of Bioholography. В течении нескольких лет возглавляла отдел функциональной диагностики Института клинической и экспериментальной хирургии МЗ Грузии, работала снс Института молекулярной биологии и биофизики АН Грузии. Руководитель Центра Биоголографии.



Рис. 3-24. Шадури М.И.

1970: Graduated from the Tbilisi State University, the faculty of Biology (Georgia)-diploma with honors,
1974-Ph.D. in Biological Sciences, Institute of Molecular Biology, Russian Academy of Sciences (Moscow, Russia),
1975-Senior researcher, head of the Functional Diagnostics Department at the Institute of Experimental and Clinical Surgery (Tbilisi, Georgia),
1988-Founder of the "Medexpress" company, leading expert of the company,
1993-Founder and CEO of medical firm "LC", Ltd.,
2003-2007: Senior researcher at the Institute of Molecular Biology and Biological Physics of Georgian Academy of Sciences,
2002-present: Head of the Center of Bioholography (Tbilisi),
Since 2005-Honorary President of AIPEB (International Association of Bioholography Study),
Marc Bouchouchva (1947-), Advanced BioResearch & Technology, Luxemburg, создана в 2007.

<http://www.holoimaging.org> сайт

Чичинадзе Георгий Константинович директор фирмы «Аура Ма-Ги».

Лебедев Валерий Михайлович, руководитель Российского отделения «Центра Биоголографии».

1999-в январе приобрели камеру «ГРВ-камеру» и начали эксперименты.

1999-в марте создана медико-диагностическая фирма «Аура Ма-Ги», основан «Центр Биоголографии».

Разработан метод ВНТ-Biological Holographic Tomography, БЭО-томография (БЭО-биологическая эмиссия и оптическое излучение). Организм проявляет патологически измененные участки, «вынося на поверхность» реплики тех зон, в которых имеются наибольшие градиенты (разница между патологической зоной и фоном). Метод был использован для диагностики онкологических заболеваний.

При регистрации свечения использовался фильтр. На гладкий стеклянный экран диэлектрика положили тонкую пленку, создающую воздушную прослойку. Из-за этого немного снизилась яркость газоразрядных изображений, но изображение стало более стабильным и воспроизводимым. Изображение стало содержать больше информации об энергоинформационной структуре человека. Так появился метод «послойного» исследования

энергетики биосистем, который они назвали БЭО-томографией (БЭО-биологическая эмиссия и оптическое излучение). При работе используется две пленки с различными свойствами.

Одна из основных идей состоит в том, что как на томограмме на спектре свечения реального отображаются больные органы.

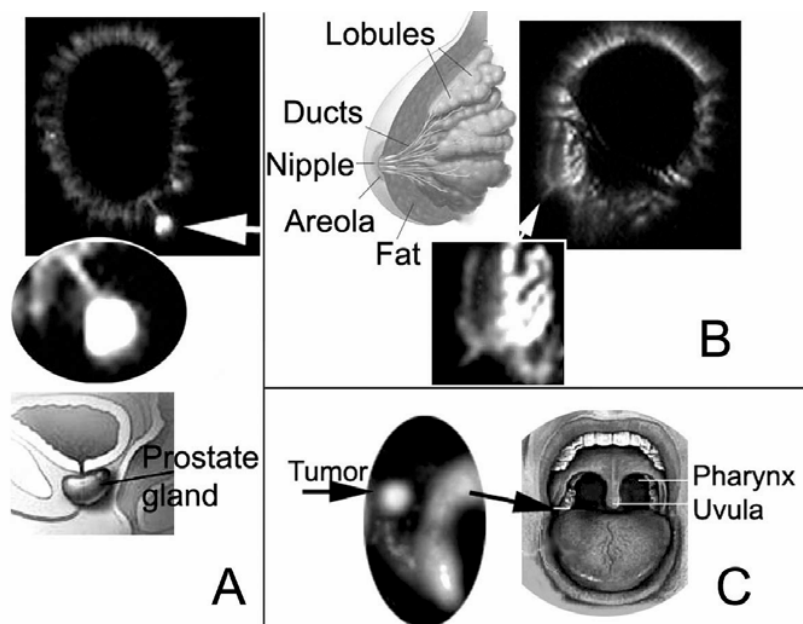


Рис. 3-25. Больные органы и их отображение на кирлианограмме снимка.

-Шадури М.И. Незримое, непознанное, очевидное.

1999-Шадури М.И. Чичинадзе Г.К. О применении биоэнергографии в медицине. Georgian Engineering News. 1999. №2. июнь. с.109-113.++

1999-Чичинадзе Г.К. Шадури М.И. Биоэнергетические аспекты ракового заболевания. Georgian Engineering News. 1999. №3. с.96-102.++

1999- Марина Шадури, к.б.н., Александр Папиташвили, к.м.н., Тбилисский медицинский институт; Мари Ашугашвили, фирма "АУРА-МА-ГИ"

Биоэнергетика женщин в различные сроки беременности (предварительные данные). Конф. СПб. 1999.

2001-Шадури М.И. Биоголография. Новое о живом. Коллективный труд диагностического центра «AURA MA-GI» Ltd. М. Эслан. 112с.++

2003-Шадури М.И. Чичинадзе Г.К. Информация, организм и Биоголография. 2003. 48с.++

2004-Шадури М. Чичинадзе Г. Биоголография-новый информационный подход к исследованию живых систем. 2004.

2013-Marina Shaduri and Marc Bouchoucha (2013). Life-Cycling of Cancer: New Concept, Cancer Treatment-Conventional and Innovative Approaches.

Шадури М.И. Чичинадзе Г.К. Применение метода компьютерной биографии в экспресс-диагностике".

2000-Национальный Онкологический Центр Грузии, Тбилиси.

Люба Гиоргобиани, Lela Giorgobiani lelagiorgobiani@gmail.com

Гагуа П.О. зам директора, Гедеванишвили Е.Г. Георгобиани Л.Г.

В Тбилисском Онкологическом научном центре медики исследовали энергетическое поле нескольких сотен пациентов. Выяснилось, что после успешного лечения энергетика человека непременно меняется. Если же сдвига к лучшему не произошло, то поле не реагирует. То есть можно оценить результат лечения в каждом конкретном случае.

В 1999 исследовательский проект по ГРВ измерениям онкологических пациентов был начат специалистами Национального Онкологического Центра Грузии, Тбилиси и Санкт-Петербургского Университета ИТМО, Россия. Первые результаты были представлены в 2000 и затем в 2001. Более 2000 пациентов с разными видами рака были исследованы при помощи ГРВ

методики в течение нескольких лет. В данной работе представлены данные по раку легких и молочной железы. В работе использовалась ГРВ-камера, длительность одного импульса 10 мкс, частота повторения 1000 Гц, интервал индукции 0.5 с, напряжение электрода 12 kV.

2000-Вепхвадзе Р.Я. Гагуа Р.Я. Гедеванишвили Э.Г. Кучава В.О. Капанадзе А.Б. Хведелидзе Э.Ш. Гиоргобиани Л.Е. Османова В.Р. Результаты клинических и биографических исследований в онкологии. Материалы Международного Конгресса по биоэлектрoграфии "Энергия земли и человека". СПб. 2000. с.8-9.

2001-Vepkhvadze R.J. Gagua R.O. Gedevanishvili E.G. Giorgobiani L.G. Korotkov K.G. Kapanadze A.B. Kuchava V.O. Lomidze Z.T. Osmanova V.R. 2001. Preliminary Results Of GDV (Gas Discharge Visualization) Monitoring Of Patients With Lung And Breast Cancer. In: Proceedings of the International Congress "Science, Information, Spirit", St. Petersburg, p.6.

2000-Вепхвадзе Р.Я. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Хведелидзе Э.Ш. Исследование сосудистых реакций при ГРВ и перспективы развития метода. Материалы Международного Конгресса по биоэлектрoграфии "Энергия земли и человека". СПб-2000. с.20.

2002-Люба Гиоргобиани, Гагуа П.О. Гедеванишвили Е.Г. Георгобиани Л.Г. (ЛИТМО-Коротков К.Г. Короткина С.А. Ахметели Г.Г. Крижановский Э.В.) Экспериментальное исследование применения ГРВ в онкологии. 2002.

2002-Вепхвадзе Р. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Гагуа Р. Кучава В. Османова В. Создание технологии мониторинга комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований легких и молочных желез методом газоразрядной визуализации (ГРВ). «Сакпатент», №242. 10.08.2002.

2003-Гагуа Р.О. Гиоргобиани Л.Е. Капанадзе А.Б. Гедеванишвили Э.Г. Коротков К.Г. Спирина С.К. Кучава В.О. Османова В.Р. Цивцивадзе Г.С. Метод газоразрядной визуализации в мониторинге рака легкого при химиотерапии. Georgian Journal of Radiology 2(15). 2003, p.53-59.

2003-Вепхвадзе Р. Гагуа Р. Коротков К. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Кучава В. Османова В. Челидзе Н. Мониторинг, хирургическое лечения рака легкого методом газоразрядной визуализации (ГРВ). Journal Georgian Oncology, Тбилиси, 2003. т.4, №1. с.60-64.

2004-Вепхвадзе Р. Коротков К. Гагуа Р. Гедеванишвили Э. Гиоргобиани Л. Капанадзе А. Кучава В. Османова В. Мониторинг хирургического лечения легких методом газоразрядной визуализации (ГРВ). Методические рекомендации, Тбилиси. 2004.

2004-Gagua P.O., Gedevanishvili E.G., Kapanidze A., et al. Experimental study of the GDV Technique application in oncology. In: Korotkov K.G. eds. Measuring Energy Fields: State of the Science. Fair Lawn: Back-bone Publishing Co. 2004. с.43-51.

2004-Гедеванишвили Е.Г. и др. Оценка эффективности радиотерапии при помощи Газоразрядной Визуализации (ГРВ) // Тезисы VIII Международного Научного Конгресса по Биоэлектрoграфии. СПб 2004. с.99-103.

2005-Долидзе И.Д. Джанелидзе Г.Г. Кахабришвили З.Г. Гиоргобиани Л.Е. Хомахуридзе К.Г. Метод газоразрядной визуализации в практике спортивной медицины. Georgian Engineering News. 2005, №3, pp. 206-209.

2006-Гагуа П.О. Гедеванишвили Е.Г. Георгобиани Л.Г. Коротков К.Г. Короткина С.А. Ахметели Г.Г. Крыжановский Э.В. Исследование применения метода ГРВ биоэлектрoграфии в онкологии. Приборостроение. 2006. т.49. №2. с.47-50.

2006-Гагуа Р.О. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Гиоргобиани Л.Е. Османова В.Р. Применение метода газоразрядной визуализации (ГРВ) в онкологии. Закавказский съезд онкологов и радиологов, Баку. 2006. с.32-34.

2006-Гагуа Р.О. Гедеванишвили Э.Г. Гиоргобиани Л.Е. Капанадзе А.Б. Ломидзе Д.И. Османова В.Р. Челидзе Н.В. Перспективы применения метода газоразрядной визуализации (ГРВ) в онкологической практике. Georgian Journal of Radiology. 2006, №1(24).

2007-Gagua R.O. Gedevanishvili E.G. Giorgobiani L.E. Kapanadze A. Osmanova V. Topeshashvili M. Mchedlishvili T. Assessment of the Organism Functional State before and after Surgical treatment of Lung Cancer Using Gas-Discharge Visualization Method saqartvelos mecnierebata erovnuli akademiis moambe. 173, №3. 2007. p.615-618.

2008-Гиоргобиани Люба. Оценка функционального статуса организма при хирургическом лечении рака легкого методом газоразрядной визуализации. Диссертация доктора медицины. 2008.

2010-Гагуа Р.О. Османова В.Р. Гедеванишвили Э.Г. Капанадзе А.Б. Гиоргобиани Л.Е. Новая радиобиологическая концепция газоразрядной визуализации мочи больных раком.

2006-Москва, МОНИКИ.

2006-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Морозова Н.Г. (МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Москва) Коротков Г.К. (НОА «КТИ», Санкт-Петербург.) Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови и мочи. Конф. СПб. 2006.

2007-Карташова Н.В. Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Захаров Ю.И. Шумский В.И. Применение ГРВ в комплексной программе диагностики и ведения пациентов с раком прямой кишки.

2007-Павлов В.С. Петрицкая Е.Н. Абаева Л.Ф. Применение метода ГРВ для исследования свечения сыворотки крови при различных патологиях // Тезисы XI Международного Научного Конгресса по Биоэлектрографии. СПб 2007. с.21-22.

3.5 Зарубежные работы по диагностике рака методом Кирлиан.

1986-Chouhan R.S. Rajaram (Чоухане Рамеше Сингхе), врач-гинеколог, общество Химабиду, Индия.

Рао Ш. Университет Пондичерри,

Раджаран П. Международный институт биоэнергии, Пондичерри.

Они разработали оригинальную методику обнаружения рака на ранней стадии, которая прошла апробацию в США и Англии и получила высокую оценку специалистов. Создана научно-исследовательской лаборатории Биоэлектрографии на кафедре акушерства и гинекологии имени Джавахарлала института последипломного медицинского образования и исследований (JIPMER) в Пондичерри (Индия). Усилиями гинекологов профессора Раджарам Пагадаля и д-р Рамеш Сингх Chouhan получен ряд перспективных результатов этой лаборатории, указывая, что Биоэлектрография может быть использована в качестве массовой процедуры скрининга для раннего выявления рака.

1986-Чоухан и Раджарам представили результаты восьмилетней работы по стандартизации и контролю параметров. Они также совместно с физиком Шриниваса Рао представили теоретическую модель по объяснению происходящих явлений и результаты применения метода для раковых больных. В настоящей работе представлены более детальные результаты с включением данных, полученных Р. Чоуханом в Международном Институте Человека в Монреале, Канада.

1986-Chouhan R.S. Rajaram P. Electrographic Images in Cervical cancers. Proceeding of the 6th International Congress on Psychotronic Research. Zagreb.1986.

1987-Chouhan R.S. Rajaram P. Anusuya. Bio electrography-a non invasive technique for screening and monitoring cancer. A study on carcinoma cervix. Proceedings of the International Uro Gynaecological Association annual meeting. Ljubliana. 1987.

1996-Chouhan RS: Towards a biophysical explanation of the coronal formations obtained in Kirlian fotography in relation to cancer. Proc. 3rd International Conference for Medical and Applied Bioelectrography, Helsinki 1996: 19-21

1998-Чоухан Р.С. Раджаран П. Рао Ш. Сравнение биоэлектрографических изображений больных раком и здоровых пациентов. В сб. «От эффекта Кирлиан к Биоэлектрографии». СПб. 1998, с.133-140.+

1977-Konikewicz Leonard W. (Коникевич Леонард) США.

Наиболее скрупулезное исследование было проведено американским исследователем Л.В.Коникевичем, который в лабораторных условиях, используя двойное слепое исследование, правильно идентифицировал пациентов с кистозным фиброзом и с большой точностью выявил

носителей этого гена. Он также обнаружил, что день менструального цикла влияет на изменение яркости энергетического поля и, что по признакам свечения можно определить день овуляции. Характер свечения отличался у пациенток, применяющих оральные контрацептивы. Позднее той же самой группой были сообщены результаты об успешном выявлении рака и других абдоминальных физиологических нарушений.

Коникевич показал, что состояние кожного покрова несет важную информацию о состоянии пациента. Вначале регистрируется Кирлиан-фотографии с указательного пальца в исходном состоянии. Затем палец протирается хирургическим очищающим раствором и последовательно через одну минуту регистрируется свечение. Для каждого снимка рассчитывается площадь свечения. Протирание пальца вызывает резкое уменьшение площади свечения. В здоровых пациентов восстановление свечения до исходного уровня происходит за несколько десятков минут. У онкологических больных восстановление свечения происходит за 30-60 секунд. Этот метод был проверен на больных с разной нозологией. Впоследствии метод был применен индийскими учеными (Чоухан) на большой группе гинекологических больных.

1977-Konikiewicz L: Kirlian photography in theory and clinical applications. J. Biol. Photo. Assoc. 1977, 45(3): 115-134

1979-Konikiewicz L.W. 1979. Introduction to Electrography. Leonard's Associates Press. Harrisburg. PA. 1979.

1982-Konikiewicz L.W. Griff L.C. Bioelectrography-A new method for detecting cancer and body physiology. Harrisburg: Leonard Associates Press. 1982.

1983-Konikiewicz L.W. Griff L, Moyer K: Bioelectrography in cancer detection. Pennsylvania Medicine 1983: Oct. 54-59

1984-Konikiewicz Leonard W. Griff L.C. Bioelectrography. A new method for detecting cancer and monitoring body physiology. Leonard's Associates Press. Harrisburg. PA. Second Edition. 1984. 240p.

1979-Mallikarjun S. Kirlian photography and the detecting of Cancer. IKRA conference. 1979. New York. Pp.1-2.

-Benjamin A. (Альфред Бенджамин) (США) для диагностики злокачественных опухолей использовал ячейку, состоящую из металлического электрода, диэлектрического покрытия, на которое была наложена черная бумага и стеклянная пластинка. Поверх с помощью шприца наносился тонкий слой жидкого кристалла. Палец испытуемого накладывался прямо на стеклянную пластинку с жидким кристаллом. У пациентов, имеющих злокачественные опухоли, по сравнению со здоровыми людьми наблюдаются резкие изменения в цвете, величине короны и в структуре поля.

-Bell I. R. Lewis D. A. Brooks A. J. Lewis S. E. G. E. Schwartz. 2003. Gas discharge visualization evaluation of ultramolecular doses of homeopathic medicines under blinded, controlled conditions. J.Altern.Complement Med. 9:25-38.

-Benjamin A: Differential reactions of normal and pathological cells to liquid voltage-sensitive crystals: application to the pre-screening of cancer patients. Vortrag, 2nd International Conference for Medical and Applied Bioelectrography, London, März/April 1990.

-Chouhan R, Radgan P, Rao Sh. 1998. Comparison of bioelectrography images of healthy subjects and patients with cervix of the uterus cancer. In: From Kirlian effect to bioelectrography. Korotkov K. Taylor R. (ed). St. Petersburg. "Olga" Publ. (in Russian).

-**Daniel Kovacsik** (Associate Estevam e Maria Kovacsik, Brazil) The kovacsik method for cancer. В 1948-1964 годах Estevam Kovacsik (Бразилия) разработал методику диагностики раковых заболеваний.

-Decker G. Aufbau einer Apparatur für Hochspannungsphotografie und ihre Anwendung. Diplomarbeit, Institut für medizinische Optik der Universität, München. 1988.

1982-Иоанн Думитреску, (Dumitrescu) врач, Румыния.

Он диагностирует некоторые злокачественные опухоли, делая «высокочастотные» снимки точек акупунктуры. У здоровых людей эти точки себя в этом смысле никак не проявляют. 1983-Dumitrescu and J. Kenyon, Electrographic Imaging in Medicine and Biology (Suffolk, Great Britain: Neville Spearman Ltd. 1983).

-Graff E: Kirlian electrography as a clinical diagnostic tool. IKRA Communications, 411 East 7th St. Brooklyn, N.Y. 11218, Mar 1978.

-Hubacher I. Kirlian photography: studies of cancerous versus normal rates. NY. 1974. 120p.

-Hakimi R. Kirlian photography, holistic blood diagnosis, capillarity tests. Cancer diagnosis of a different kind. MMW Fortschr Med. 2003 Jun 5. 145(23): p.49-50.

-Kraemer HC: Measurement of reliability for categorical data in medical research. Stat. Meth. Med. Res. 1992. 1: 183-199.

-Lester JR. Kirlian effect. Cancer, coronas and questions. J Kans Med Soc. 1975 Sep,76(9):194-202.

1974-Moss Thelma (Мосс Тельма), психолог, профессор Калифорнийского Университета, США.

1974-Hubacher J. Kirlian photography Used studies of cancerous versus Normal rates. 1974.

1976-Emboden W. Moss T. Hubacher J. Plant Tumors as seen through Kirlian Photography. Osteopathic Physician. Vol.43. 1976.

1976-T. Moss, "Puzzles and Promises", Osteopathic Physician, February. 1976, pp. 30-37.

1979-Moss. Thelma, Ph. D. The Body Electric. Los Angeles, J.P. Tarcher Inc. 1979. p.219.

1982-Moss T, Hubacher J: The nature of Kirlian photography-an international overview. Soc. Photopt. Instr. Eng. 1982, 348: 44-51

1983-Thelma Moss , John Hubacher. The Nature of Kirlian Photography-An International Overview. Proc. SPIE 0348. 15th Intl Congress on High Speed Photography and Photonics, 44 (March 1. 1983).

Moss T. The probability of the Impossible.

Moss T. The Electric Body.

Врачи из онкологического центра Марселя во Франции, проведя обследование более 5.000 человек, за три года работы методом Кирлиан обнаружили более 1 500 случаев рака легких в начальном периоде заболевания.

2003-Hakimi R. Kirlian photography, holistic blood diagnosis, capillarity tests. Cancer diagnosis of a different kind. MMW Fortschr Med. 2003 Jun 5. 145(23): p.49-50.

2010-Темел Б.(Турция) Практика ГРВ в онкологии. Конф. СПб. 2010.

*Cohly H. ***Kostyuk N. *Isokpehi R. **Rajnarayanan R.

* Jackson State University, Jackson, MS 39217, USA,

** Tougaloo College, Jackson, Mississippi, USA,

*** University of Aveiro, Portugal,

Bio-electrographic method for preventive health care

2010-Daniel Kovacsik (Associate Estevam e Maria Kovacsik, Brazil) The kovacsik method for cancer.

2010-Ковачик Д. (Бразилия) Метод Ковачика в онкологии. Конф. СПб.2010. Даниел Ковачик из Бразилии представил оригинальный метод лечения онкологических больных, разработанный и широко применявшийся его дедушкой.

Dr. J. Grott. (Brazil) Oncoligical kirliangraphical diagnosis. Published in the Revista do Hospital das Forças Armadas (Magazine of the Hospital of the Armed.

1987-В октябре 1987 г. в бразильском журнале "Revista do Hospital das Forças Armadas" была опубликована статья "Кирлианографическая диагностика онкологических заболеваний".

3.6 Зарубежная литература по применению метода Кирлиан в медицине.

- Elklit A, Gammelby F: Butterfly hunters versus sweepers in Kirlian research. Vortrag, 2nd International Conference for Medical and Applied Bioelectrography, London, April/Mai 1990
- Fleiss JL: Statistical Methods for Rates and Proportions. 2nd ed. New York: John Wiley & Sons. 1981: 225-232
- Gadsby JG: Kirlian photography: critical analysis. Complementary Medical Research 1991, 5 (1): 23-28
- Gennaro L, Guzzon K, Marsigli P: Kirlian photography-research and prospects. London-Den Haag: East West Publications. 1980
- Gleditsch J: Reflexzonen und Somatotopien. Schorndorf: WBV Biologisch-Medizinische Verlagsgesellschaft. 1988.
- Graff E: Kirlian electrography as a clinical diagnostic tool. IKRA Communications, 411 East 7th St. Brooklyn, N.Y. 11218, Mar 1978.
- Hartung J: Statistik. 3. Aufl. München: R. Oldenbourg. 1985: 629-634
- Injuschin V: Biological plasma of human and animal organisms. Int. J. Paraphysics 1970, 5(1/2): 50-53
- Klenk G: Untersuchungen zur Kirlian-Fotografie-Erfahrungen mit ETD in der Sportmedizin. Saarbrücken: Eigenverlag. 1985.
- Lois June Booth-"The effects of acupuncture on Kirlian images in migraine and arthritic patients". 1983.
- Omura Y: Acupuncture, infra-red thermography and Kirlian photography. Acup. Electro-Ther. Res. 1977, 2(1/2): 43-86
- Pehek J.O. Kyler H.J. Faust D.L. Image modulation in corona discharge photography. Science 1976, vol.194(4262). Pp.263-270.
- Pehek J.O. Eidson W, Faust D, Kyler H. Kirlian photography: myth, facts and applications. Vortrag, Electro & Electronic Show and Convention, Boston, (im Druck)
- Popp FA: Biophotonen. Ein neuer Weg zur Lösung des Krebsproblems. Schriftenreihe Krebsgeschehen, Bd. 6, Heidelberg: Verlag für Medizin Dr. E. Fischer. 1976
- Rein G: Corona discharge photography of human breast tumour biopsies. Acupuncture & Electrotherapeutics Research. Int. J. 1985. 10: 305-308
- Schnorrenberger C: Lehrbuch der chinesischen Medizin für westliche Ärzte. Stuttgart: Hippokrates. 1985
- Skarja M. Berden M. Jerman I. Indirect instrumental detection of ultraweak, presumably electromagnetic radiation from organism.-Electro and Mag-nitobiology. 1997, vol.16, №3, p.249-258.
- Skarja M. Berden M. Papuga P. Jerman I. Influence of ionic composition of water on the corona discharge around water drops.-J. of Applied Physics. 1998, vol.84, №5, p.2436-2560.
- Skarja M. Berden M. and Jerman I. Influence of ionic composition of water on the corona discharge around water drops. J. Appl. Phys. 84, 2436. 1998.
- Skarja M. Berden M. Papuga.P. Jerman I. Instrumental measuring of different homeopathic dilutions of KI in water.-J. of Acupuncture & ElectroTherapeutics Res. 1999, vol.24, №1, p.29-44.
- Tiller W. Kirlian photography as an electro-therapeutics research tool. Acup. Electro-Ther. Res. 1976, 2(1/2): 33-42.
- Tiller W.A. The energies of consciousness: explanations in acupuncture, aures, and Kirlian photography. Ed. By S.Krippner and D.Rubin. N.Y. Interface. 1976. p.100-156.
- Wei Ling Y. Brain response and Kirlian photography of the cat under acupuncture. Amer. J. Acup. 1975, 3: 215-223.