

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕАКЦИИ В СРЕДНЕМ МОЗГЕ ЧЕЛОВЕКА В МОМЕНТ ВОСХОДА СОЛНЦА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АППАРАТНО-ПРОГРАММНОГО КОМПЛЕКСА «ИМЕДИС-ТЕСТ»

**Александр Нефедович Гульков¹, Александр Михайлович Паничев²,
Владимир Владимирович Дудолодов³**

С февраля по декабрь 2006 г. проводилась серия экспериментов на 15 добровольцах с использованием аппаратно-программного комплекса электрофизиологической диагностики «Имедис-тест». Тестирование пациентов проводилось в период восхода Солнца, измерения начинались приблизительно за 20 минут до оптического восхода и заканчивались приблизительно через два часа. Временной интервал между наблюдениями в эксперименте составлял около минуты. Регистрировалась степень возбуждения среднего мозга по специфической частоте и амплитуде электромагнитного сигнала, который снимался с биологически активной точки, расположенной около вершины ногтевого ложа на безымянном пальце левой руки пациента. Результаты получались в виде графика, отображающего степень возбуждения среднего мозга во времени в относительных единицах. В результате установлена четкая связь начальной фазы возбуждения среднего мозга с двумя реперными моментами восхода Солнца - за 16 и за 8 минут до оптического восхода с резкой активизацией возбуждения в момент астрономического восхода и возвращением в первоначальное состояние через 40 – 120 мин. При этом какой-либо реакции со стороны среднего мозга на появление электромагнитной составляющей в спектре излучений Солнца не обнаружено.

Для проверки выдвинутой нами гипотезы о запуске циркадианных биоритмов неизвестным науке излучением Солнца в момент его астрономического восхода (Гульков и др., 1999) нами с февраля по декабрь 2006 г. проводилась серия экспериментов на добровольцах с использованием аппаратно-программного комплекса «Имедис-тест». Поскольку на высокоорганизованных животных давно установлено, что в системе запуска биоритмов задействованы наиболее древние структуры мозга, к каковым у человека относится средний мозг, для себя мы поставили задачу попытаться с помощью нового высокоэффективного диагностического оборудования обнаружить признаки возбуждения в среднем мозге человека совпадающие с реперными моментами восхода Солнца.

Кратко о том, что понимается под реперными моментами солнечного восхода. Первооткрывателем для науки признаков существования неизвестных излучений Солнца, о которых идет речь, был японец Маки Токката, профессор токийского университета, изобретатель оригинального способа диагностики крови. Токката обнаружил, в частности, что кривые хода реакции флоккуляции (оседания) альбуминов крови человека в разных географических точках Земли имеют одну и ту же закономерность. Суточный ход этой реакции у всех людей протекает с внезапным увеличением (на 20%) за 8 мин до восхода Солнца и с постепенным замедлением вскоре после его захода. Многолетними скрупулезными исследованиями ученый установил также, что ход этой реакции не зависит ни от каких других геофизических

¹ Дальневосточный государственный технический университет; ² Тихоокеанский институт географии ДВО РАН; ³ ООО «Синергия».

факторов. При перемещении человека в другие часовые пояса приспособление к новому суточному ритму продолжается в течение 10-25 суток. При этом нарушение прежнего ритма сопровождается состояниями, характерными для десинхронозов (или болезней акклиматизации). М. Токата предположил, что на кровь влияет какое-то неизвестное излучение Солнца, сам он назвал его «оживляющим излучением» (Tokata, 1951). Он писал также, что это излучение обладает невероятной проникающей способностью и оказывает на человека сильное биологическое воздействие. Здесь можно отметить, что данные Токаты неоднократно проверялись, в частности известный исследователь солнечно-земных связей А.Л. Чижевский еще в 1964 г. писал, что результаты наблюдений М. Токаты получили подтверждение во многих научных лабораториях Мира (Чижевский, 1964).

Прямая приборная регистрация «оживляющих излучений Токкаты» до сих пор не реализована. Между тем, регистрация этих излучений косвенными физическими методами с помощью металлопленочных резисторов проводилась неоднократно. Пионером в этой области были Н.А. Козырев и В.В. Насонов (1978). Наиболее известными их последователями, несомненно, являются новосибирские ученые во главе с академиком М.М. Лаврентьевым. Судя по опубликованным в Докладах АН СССР материалам (Лаврентьев и др., 1990), в момент восхода Солнца наряду с потоком электромагнитных излучений регистрируется еще два всплеска излучений неизвестной природы, скорость распространения которых на несколько порядков превышает световую. Один вид излучений, судя по 8-ми минутной разнице с оптическим сигналом от Солнца, соответствует «излучениям Токаты». Что касается второго вида неизвестных излучений, то они регистрируются за 8 минут до появления «сигнала Токаты».

Поскольку физическая природа обоих сигналов пока остается не раскрытой, мы поставили задачу попытаться установить существование отклика биологической системы на эти сигналы, что с одной стороны может служить косвенным признаком их реального существования, а с другой – дает основание считать нашу гипотезу о внешнем датчике-синхронизаторе биоритмов циркадианной длительности состоятельной. В экспериментах нас интересовал, прежде всего, именно «сигнал Токаты» - излучение, регистрируемое в момент истинного или астрономического восхода, поскольку именно это излучение в экспериментах разных авторов (Токата, Лаврентьев) показало наиболее высокую биологическую активность.

Методика и результаты экспериментов

Эксперименты проводились на добровольцах на базе клиники «Синергия» (Владивосток) с использованием аппаратно-программного комплекса электрофизиологической диагностики «Имедис-тест». Вся использовавшаяся аппаратура разрешена к применению комиссией по новой медицинской технике Минздравминпрома РФ, вся техника лицензирована и сертифицирована.

Можно отметить, что методы электрофизиологической диагностики возникли как синтез классической китайской акупунктуры, представлений тибетцев о резонансных взаимодействиях, гомеопатии и самых современных медицинских технологий. На начальном этапе развития этих методов диагностики использовались точки акупунктуры в представлении китайской традиционной школы рефлексотерапии, которые, как установлено, обладают пониженным сопротивлением по отношению к пропускаемому через них слабому электрическому току, а также - изменяют свое специфическое сопротивление, отображая, как внутреннее состояние организма, так и его реакции на различные информационные сигналы, в частности, на электрические или магнитные поля. Эти точки получили название *биологически активных точек (БАТ)*.

Аппаратно-программный комплекс по электроакупунктурной диагностике разработки фирмы «Имедис» является современной интерпретацией прибора, созданного Р. Фоллем и Вернером еще в 1953 г. и доработанного Х. Шиммелем в 1978 г. К прибору подключаются два электрода - пассивный, который пациент держит в руке, и активный электрод (или щуп), который входит в контакт с измеряемой БАТ. При работе с БАТ в рамках электрофизиологической терапии и диагностики используют специально разработанные электроды, предназначенные для съема с них информации, либо для осуществления на них терапевтического воздействия.

В качестве основной БАТ в эксперименте мы использовали точку соответствия гипофиз-гипоталамической системы (ГГС) по схеме Су-Джок, расположенную, как известно, около вершины ногтевого ложа на каждом из пальцев руки человека. В большинстве случаев использовалась точка на безымянном пальце левой руки пациентов, в которой оператор (в данном случае В.В. Дудолов) фиксировал по характерному частотному спектру степень возбуждения среднего мозга испытуемого в относительных единицах. Результат отображался на компьютере в виде графика изменения характера процессов в тканях среднего мозга (катаболические или анаболические), а также их степени (6 условных ступеней интенсивности), и все это в реальном времени. Соответствие процессов в мозге и получаемой на компьютере информации, снимаемой в процессе измерения, обусловлено заранее занесенным в соответствующую программу компьютера массивом статистических данных о частотно-фазовых характеристиках слабых электромагнитных излучений, исходящих из конкретной части мозга находящегося в конкретном состоянии.

Всего в эксперименте участвовало 15 добровольцев разного пола и возраста (от 7 до 55 лет). Все тесты с пациентами проводились в период восхода Солнца. Измерения в большинстве случаев начинались за 20 минут до оптического восхода и заканчивались после полного возвращения приборно наблюдаемого участка мозга пациента в исходное состояние. За период одного эксперимента снималось в среднем около 30 – 40 показаний, большая часть из них с минутным интервалом.

С целью оценки состояния среднего мозга человека между двумя периодами восхода Солнца параллельно, в процессе текущего приема больных, оператором самостоятельно собирались дополнительные статистические данные. С их помощью было установлено, что активизация процессов в среднем мозге человека происходит только раз в сутки. Результирующий график такой активизации представлен на рис. 1

На рис. 2 представлен типичный график, отображающий ход изменений активности среднего мозга у пациента, составленный по 30 точкам наблюдений. На рисунке вполне очевидно, что процесс возбуждения в мозге инициируется за 8 минут до астрономического восхода, (т.е. за 8мин. до появления «излучения Токаты»). Наиболее активно процесс возбуждения в среднем мозге нарастает сразу после временной точки «излучения Токаты», выходя приблизительно через 10-20 минут в фазу «плато». Следует отметить, что в момент времени, соответствующий оптическому восходу никакой реакции биологической системы ни разу обнаружено не было. Спад активности в среднем мозге (вплоть до возвращения тканей в исходное состояние) протекает обычно медленнее фазы подъема. Общее время процессов возбуждения в среднем мозге (если судить по статистике на 15 пациентах разного пола и возраста в разное время года) может колебаться от приблизительно 40 до 120 минут. Такой разброс, вероятнее всего, связан со степенью временной разбалансировки в работе органно-тканевых систем конкретного организма и, соответственно, затрат на восстановление хронального режима функционирования живой системы.

На рис. 3 представлено восемь графиков, полученных при тестировании разных пациентов в разное время года. Рисунок четко отображает процесс смещения активности среднего мозга вслед за годовым (типичным для конкретного географического места) смещением времени восхода Солнца.

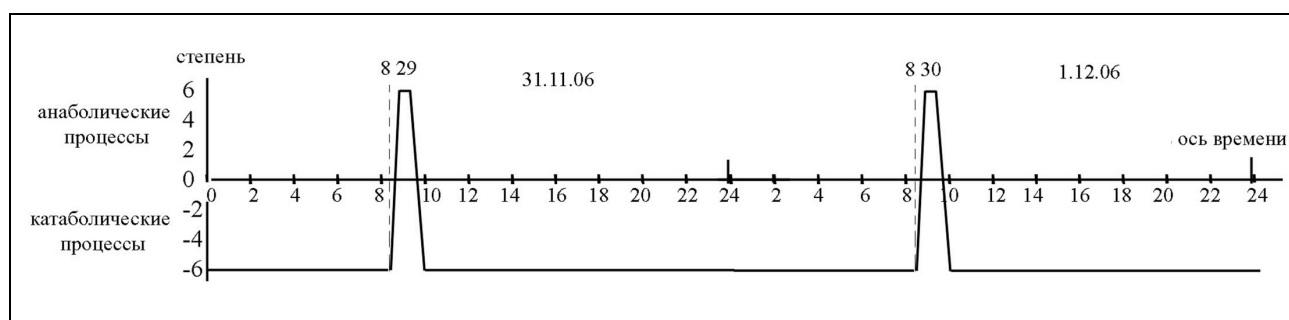


Рис. 1. Кривые суточного хода катаболических-анаболических процессов в среднем мозге человека по данным измерений на аппаратно-программном комплексе «ИМЕДИС-Тест» за двое суток

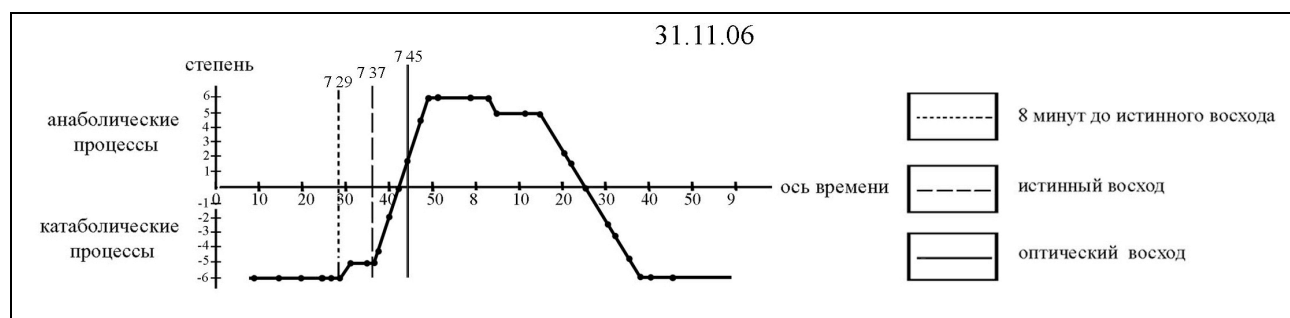


Рис. 2. Типичный график, отображающий ход изменений активности среднего мозга у пациента, составленный по 30 точкам наблюдений

Выводы и обсуждение

Результаты выполненных исследований свидетельствуют о том, что предложенная нами гипотеза о внешнем датчике циркадианных ритмов в живых системах в виде флуктуаций приходящих от Солнца особых пока не идентифицированных наукой излучений имеет все основания на дальнейшее развитие.

Механизм таких флуктуаций может быть связан с частичной экранизацией излучений данного типа нашей планетой. Напомним, что в научной литературе вопрос о существовании таких излучений впервые серьезно поставил японский исследователь М. Токата. После Токаты на существование данного типа излучений неоднократно указывал А.Л. Чижевский (Z-излучение), интуитивно понимавший колоссальный смысл развития этого направления в науке. Позднее к этой проблеме подошел Н.А. Козырев, размышляя о связи времени с вращением космических тел в рамках своих оригинальных идей о несимметричной механике. Не случайно он идентифицировал подобные излучения с хрональными. Дальнейший этап в развитии представлений о неизвестных излучениях Солнца связан с именем академика М.М. Лаврентьева, что лишний раз характеризует его как крупного и необычайно смелого для своего времени ученого.

Мы убеждены, что в ближайшие годы неизбежно активное развитие данного направления в науке, следствием его будет коренной пересмотр существующих теорий гравитации и времени.

Если не вдаваться в перспективы пересмотра фундаментальных основ, а говорить о вещах более простых и конкретных, можно отметить, что выполненные исследования указывают на существование в организме человека четкого времени запуска внутренних часов, и этот момент постоянно смещается вместе с восходом Солнца, предопределяя суточный цикл последовательного включения в работу органно-тканевых систем. Новые знания дают ключ

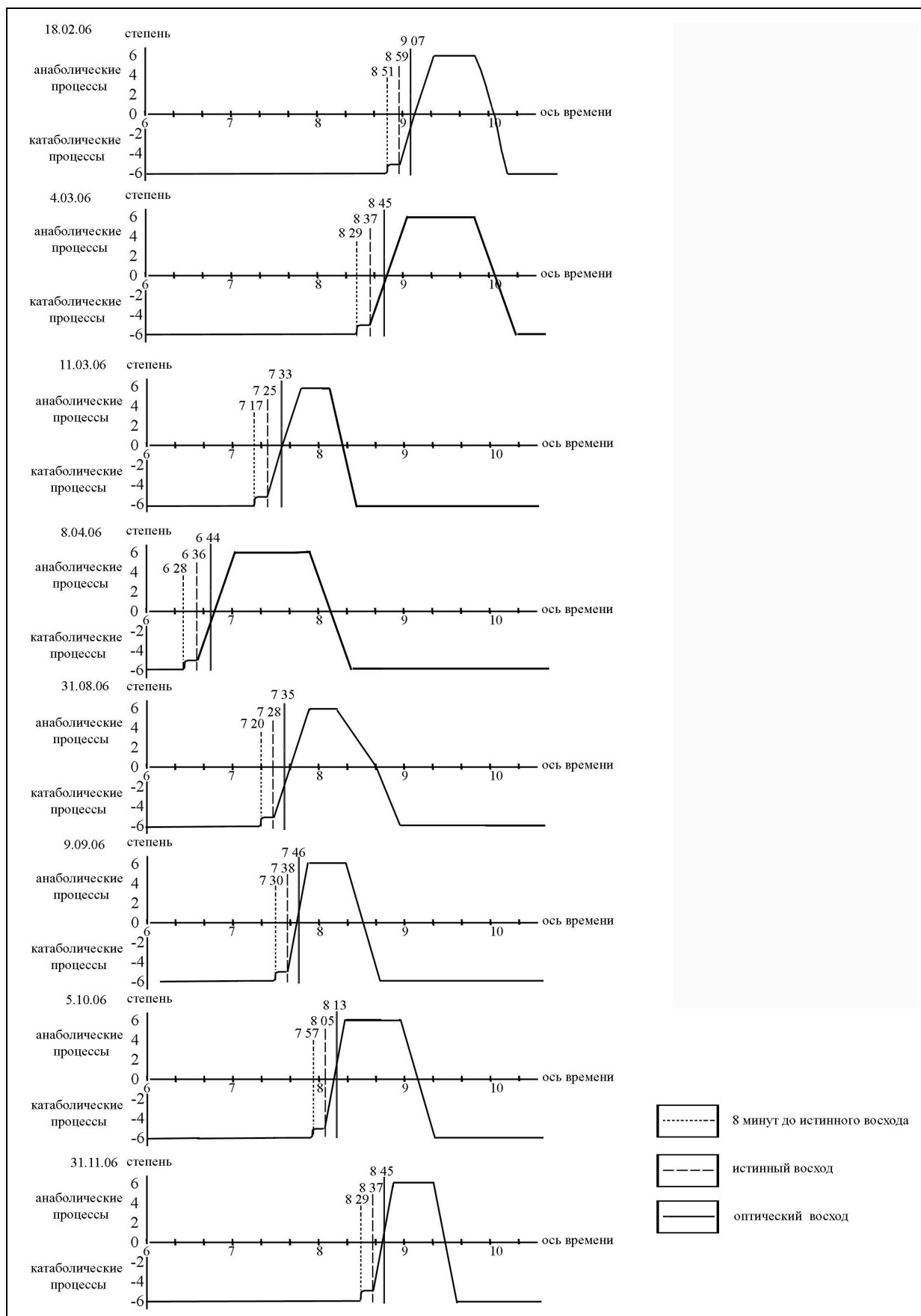


Рис. 2. Кривые суточного хода катаболических-анаболических процессов в среднем мозге разных пациентов в течение года по данным измерений на аппаратно-программной комплексе «ИМЕДИС-Тест»

к более обоснованным схемам лечения конкретного организма в соответствии с фазой состояния составляющих его системных элементов.

Литература:

Гульков А.Н., Шабанов Г.А., Паничев А.М. О связи подстройки биоритмов в организме человека с моментом астрономического восхода Солнца // Приморские зори. Владивосток, 2000. С. 17-18.

Козырев Н.А., Насонов В.В. Новый метод определения тригонометрических параллаксов на основе измерения разности между истинным и видимым положением звезды // Астрометрия и небесная механика (Проблемы исследования Вселенной. Вып.7). М.-Л.:1978.С.168-179.

Лаврентьев М.М., Гусев В.А., Еганова И.А., Луцет М.К., Фоминых С.Ф. О регистрации истинного положения Солнца. ДАН, 1990, т. 315, № 2.С. 368-370.

Чижевский А.Л. Об одном виде специфически биоактивного, или Z-излучения Солнца // Земля во Вселенной. М.: Мысль, 1964. С.342-372.

Tokata M.// Archiv fur Meteorologie, Geophys.,und Bioklimatologie. Serie B. 1951, S.2 .