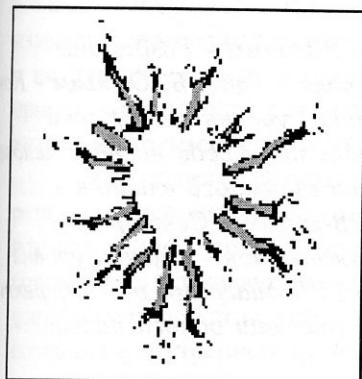
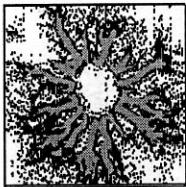


ЧАСТЬ III

Практика ГРВ биоэлектрографии





Глава 15. БЭО-ГРВ Анализ

- *БЭО-ГРВ Анализ - Основы анализа ГРВграмм - Разделение психологического и физического энергетического поля - Типы БЭОграмм - Как можно определять различные типы? - Оценка уровня энергетики чакр - Психологический анализ - Влияние ментальных процессов на поле человека*
- *Экспериментальный подход к определению взаимного влияния - Параметрический и секторный анализ ГРВ-грамм - Секторная диагностика - Оценка патологических и тревожных зон - Оценка уровня тревожности и стресса - Оценка состояния по ГРВ диаграммам - Эффект потоотделения - Возможен ли анализ при отсутствии одного пальца? - ГРВ Терапия*

*У*зложенные в предыдущих разделах материалы демонстрируют научные основы метода ГРВ биоэлектрографии. В то же время метод получает распространение как сугубо практическая методика скрининга и мониторинга состояния больных, простая и доступная любому врачу или медработнику. В настоящее время для освоения метода ГРВ требуется изучение определенного материала, знание основ восточной медицины и практики работы с ГРВ комплексом. Задача разработчиков, математиков и программистов – довести ГРВ комплекс до автоматизированного уровня с распечаткой определенных заключений. Для этого уже есть все основания, и коллеги-практики нередко попрекали нас в нерасторопности, сдерживающей развитие метода. Но дело не в нерасторопности. Мы не хотим делать устройство, производящее “дешевые эффекты”. Сначала надо набрать определенный объем клинических и экспериментальных данных, создать прочную научную основу метода, а уж потом переводить накопленные данные в автоматизированные алгоритмы. Решению этой задачи во многом были посвящены усилия врачей-соисполнителей в течение трех лет существования ГРВ метода.

Еще одним важным моментом является то, что ГРВ-граммы не дают однозначной привязки к диагнозам заболеваний систем и органов, принятым в западной медицине – они показывают распределение уровня энергетического гомеостазиса организма. Для человека, знакомого с Восточными представлениями, это определение представляется естественным и понятным, для врача Западной ориентации требуется преодоление психологического барьера. Когда этот барьер преодолен – дальнейшие шаги становятся простыми и естественными, и специалисту открывается целый новый мир, огромный пласт информации о состоянии организма человека. Очень важно, что эта информация практически доступна, объективна, воспроизводима и может быть независимо получена в различных регионах не только апологетами метода, но и самыми яростными скептиками. Нередко к нам приходят люди и говорят: “Мы Вам не верим, этого не может быть!”. На что мы всегда отвечаем: “Верить надо в Родину и Господа Бога, все остальное надо измерять”. И после тщательных проверок эти скептики нередко становятся нашими лучшими пропагандистами.

Данная часть предназначена для практиков. В ней шаг за шагом излагается практика интерпретации ГРВ-грамм при анализе состояния человека, и даются практические рекомендации по работе с программами. Эта часть может служить в качестве справочника, поэтому она разбита на мелкие параграфы, каждый из которых отвечает на определенный вопрос. Вместе с разобранными примерами и материалами, приведенными в Приложении, это создает основу для освоения метода любым интересующимся специалистам.

По мере развития ГРВ метода происходит накопление новых данных и регулярно возникают новые идеи. Однако при этом не происходит отрицания уже наработанного. Поэтому изложенный материал во многом перекликается с приведенным в предыдущих книгах, хотя и не дублирует его. Это как бы следующий уровень понимания с введением ряда принципиально новых моментов. К последним мы относим прежде всего **возрастную энтропийно-энергетическую классификацию**.

Как показывает опыт работы с ГРВ комплексом, более четырехсот специалистов в разных странах мира, для активной работы достаточно прочесть предложенные материалы и начать самостоятельное освоение прибора. По мере работы приходит все более глубокое понимание и открываются новые горизонты. На каком-то этапе надо встречаться, обсуждать вопросы и результаты, участвовать в семинарах и конференциях. Это интереснейший путь познания и внутреннего духовного развития. Желаем Вам успехов на этом пути!

БЭО-ГРВ Анализ

Рассмотрим вначале принципы анализа ГРВ-грамм пальцев рук человека. Как показал опыт нескольких лет использования ГРВ камеры в различных клиниках, больницах, научных центрах как в России, так и в 25 странах мира, существует несколько направлений извлечения информации о состоянии человека по ГРВ-граммам пальцев рук.

- Анализ психоэмоционального статуса и психофизиологического потенциала личности.
- Диагностика энергетического состояния систем и органов с определенной привязкой к представлениям Восточной и Западной медицины.
- Анализ качества здоровья и уровня стресса.
- Мониторинг индивидуальной реакции пациента на различные воздействия: методы лечения, препараты, упражнения, медитативный тренинг и т.п.
- Анализ динамики энергетического состояния под воздействием специально организованных нагрузок и проб.

- Выявление информационных эффектов под влиянием гомеопатии, волновой терапии, низкоинтенсивных методов лечения.
- Исследование взаимного влияния людей друг на друга.
- Выявление индивидуальной реакции пациента на препараты и объекты и подбор оптимальных средств воздействия за счет информационного взаимодействия.

Исследование возможно проводить в любое время суток, без каких-либо ограничений. Единственным разумным ограничением является исследование пациентов, имеющих встроенные водители сердечного ритма, и пациентов после инфаркта миокарда. Несмотря на то, что не было ни одного случая ухудшения состояния после проведения ГРВ съемок, обследование таких пациентов целесообразно проводить в присутствии врача-кардиолога. Как будет показано ниже, в последнее время выявлено позитивное воздействие комплекса физических факторов ГРВ, что позволяет использовать метод в качестве лечебной процедуры.

В то же время, как показывает практика работы в ряде медицинских диагностических центрах, для получения точной диагностической информации необходимо выполнение ряда условий. Приведем условия, сформулированные проф. Р.А.Александровой и сотрудниками:

1. обследование больных по возможности следует проводить утром, до завтрака и приёма лекарств или как минимум через три часа после приема пищи;
2. динамическая регистрация ГРВ-грамм должна осуществляться в одно и то же время, одним и тем же доктором, в одном помещении с постоянными оптимальными показателями температуры, влажности, газового состава воздуха, поддерживаемыми работой систем вентиляции и отопления;
3. необходимо обеспечить обследуемым условия психологического и физического комфорта, исключить случайные нагрузки (психологические, физические, курение, употребление алкоголя и др.);
4. регулярно с помощью тест-объекта проводить калибровку аппаратуры.

При выполнении подобных условий при регистрации ГРВ параметров людей, находящихся в устойчивом психофизиологическом состоянии, показатели ГРВ-грамм воспроизводятся с точностью 5-15%.

Основы анализа ГРВ-грамм

При исследовании пациента первым шагом всегда является снятие ГРВ-грамм. Имеется несколько режимов снятия, использование которых определяется состоянием пациента и задачами обследования. Дальнейший анализ также зависит от целей проводимых обследований. Чтобы сознательно подходить к этому процессу, рассмотрим вначале общие принципы, а потом приведем конкретные примеры различных обследований.

При съемке ГРВ-грамм используются следующие режимы:

1. съемка комбинированной информации – без фильтра;
2. съемка информации о физическом состоянии – с фильтром;
3. съемка ГРВ-грамм всех 10 пальцев до и после воздействия;
4. слежение за временным изменением ГРВ сигнала путем последовательной съемки одного пальца (в основном 4L или 4R);
5. выявление индивидуальной реакции на информационные воздействия при съемке с одного пальца и воздействие фактора на другую руку или части тела.

Как мы уже отмечали, метод ГРВ является методом стимулированной (вызванной) эмиссии. Это означает, что при подаче короткого электрического импульса происходит сначала местная, а со временем и общая нервно-сосудистая реакция, характер которой зависит от состояния сосудистой, периферической и центральной нервной системы. В связи с малым временем и мощностью воздействия это нагрузка может быть классифицирована как микростресс, вызывающий реакции активации и тренировки. Поэтому было обнаружено, что с точки зрения диагностики возможно использование динамических режимов съемки для получения дополнительной информации. В настоящее время развиваются четыре основных подхода:

1. Снятие временной динамической реакции организма при подаче последовательности импульсов. Технические возможности реализации этого подхода заложены в ГРВ программах путем снятия *AVI файлов. Используемые в настоящее время аппараты и компьютеры позволяют снимать порядка 10-15 кадров в секунду. Последовательность кадров может быть обработана в ГРВ программах с построением кривой динамики изменения параметров, например, площади или коэффициента формы. В настоящее время этот метод активно развивается и демонстрирует дополнительные диагностические возможности.

2. Подача различной по длительности последовательности импульсов и снятие ГРВ-грамм в конце импульсной посылки. В стандартном режиме мы используем последовательность 0,5 с, на медленных компьютерах 1 с. При импульсной посылке 2 и более секунд развивается более глубокая реакция организма, которая позволяет в ряде случаев выявить особенности энергетического состояния.

3. Подача одиночных импульсов. Этот режим наиболее информативен при исследовании биологических и структурированных жидкостей. Как было показано в предыдущем разделе, при подаче импульса происходит структуризация жидкости электрическим полем, что может влиять на характер заложенной информации.

4. Сопоставление разнополярных ГРВ-грамм. В работах В.Гимбула (2000) была показана высокая эффективность подобного подхода в оценке функционального состояния системы «матер-плацента-плод» с целью ранней диагностики некоторых форм акушерской патологии и, прежде всего, угрожающего прерывания беременности.

Использование отмеченных режимов съемки открывает новые возможности, однако требует внимательного изучения. Поэтому мы призываем всех энтузиастов, имеющих исследовательскую жилку, как можно шире использовать новые подходы, означающие переход от статической к динамической ГРВ-графии. Мы, со своей стороны, готовы предоставить для этого технические и программные возможности. В то же время все материалы настоящей книги основаны на стандартном режиме, который используется для практических приложений.

Анализ ГРВ-грамм пальцев рук состоит из следующих этапов:

1. разделение психофизиологического и физического поля за счет использования фильтров;
2. вычисление индекса стресса;
3. типизация ГРВ-грамм пальцев;
4. оценка энергетического уровня по ГРВ-диаграмме;
5. параметрический анализ с равномерным разбиением на сектора и применением геометрических, яркостных, фрактальных и вероятностных параметров;
6. секторный анализ на основе диагностических карт;
7. билатеральная асимметрия ГРВ-грамм (корреляции правое – левое);
8. анализ энергетического состояния чакр.

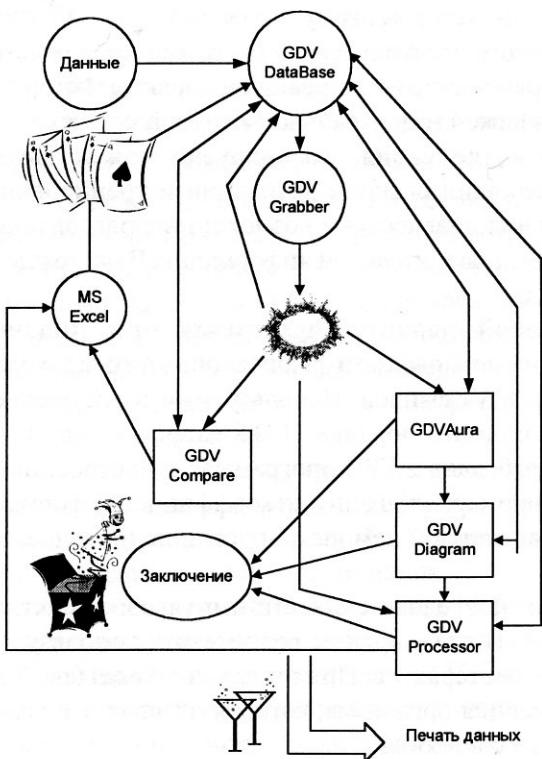


рис. 15.1. Последовательность операций в ГРВ программах

При анализе мы используем следующую последовательность операций в ГРВ программах (рис.15.1):

- Съемка пальцев производится в программе GDV Grabber непосредственно или через программу GDV DataBase.

- Снятые ГРВграммы загружаем в программу GDV Diagram, где строится диаграмма распределения энергии по системам и органам и проводится оценка общего состояния энергетики.

- В программе GDV Stress вычисляем индекс стресса.

- Снятые ГРВ-граммы загружаем в программу GDV Aura, где строится картина распределения поля в трех проекциях.

- Из этой программы переходим в GDV Processor, где производится количественный анализ с вычислением параметров, просмотр и анализ секторов в равномерной или табличной системе.

- В программе GDV Chakras оцениваем уровень энергетики чакр.

7. В программе GDV Conclusion просматриваем заключение о состоянии пациента, сделанное на основании проведенных преобразований и расчетов.

8. Сохраняем все данные в программе GDV DataBase.

9. Параметры, вычисленные в программах, могут быть сохранены в виде текстовых файлов и использованы для построения графиков, корреляционных матриц и других видов количественного анализа.

При переходе от одной программы к другой производится автоматическая загрузка всех выбранных файлов, и таким образом выбранный пакет информации (например, 10 пальцев одного человека) обрабатывается всеми предложенными способами.

При анализе временных последовательностей файлов или результатов тестирования воды, веществ, препаратов используется другая последовательность программ:

- Снятые ГРВ-граммы загружаются в программу GDV Processor, где производится обработка с выбранными заранее настройками и вычисляются параметры для всех загруженных файлов.

- В подпрограмме Framework вычисляются вероятностные параметры.

- Снятые ГРВ-граммы загружаются в программу GDV Compare, где производится обработка, вычисляются параметры как индивидуальных файлов, так и среднего их комбинаций (например, при сопоставлении ГРВ-грамм жидкостей) и проводится попарное сопоставление ГРВ-грамм.

- Вычисленные параметры сохраняются в виде файлов и используются для дальнейшего анализа.

Сравнение ГРВ-грамм

При необходимости сравнить результаты нескольких измерений можно воспользоваться несколькими подходами:

1. Загрузить сравниваемые ГРВ-граммы в программу GDV Processor и провести вычисление параметров. Этот способ удобен, когда необходимо сопоставить большое количество изображений.
2. Сравнить ГРВ-граммы попарно в программе GDV Compare.
3. Построить диаграммы распределения параметров нескольких ГРВ-грамм в программах GDV Diagram или GDV Compare. Этот способ удобен при необходимости слежения за изменением состояния во времени, то есть при сопоставлении последовательности ГРВ-грамм.
4. Для сопоставления картин поля можно воспользоваться любым из отмеченных

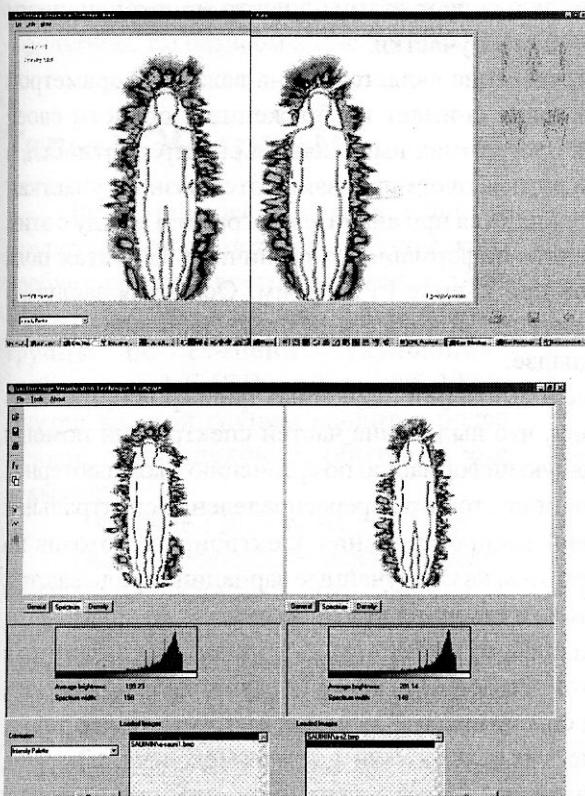


Рис. 15.2. Сопоставление ГРВ-грамм

способов, но при этом картина поля должна быть сохранена в отдельном файле. Наряду с этим можно построить распределение поля в программе GDV Aura, затем уменьшить окно программы и отодвинуть его в угол экрана. Еще раз открыть программу GDV Aura и построить распределение поля по другим данным. Уменьшить окно программы и сравнить на экране компьютера два окна с построенными картинами распределения поля (рис 15.2).

Каждый из этих методов имеет свои преимущества и ограничения, поэтому использование любого из них зависит от решаемой задачи и привычки. Попробуйте все и выберите для себя.

Данные, получаемые во всех программах, могут храниться в базе данных GDV DataBase, что позволяет сохранять большой объем изображений в сжатом виде, присваивать им разные категории,

хранить архивы на CD дисках и других носителях и оперативно общаться между программами.

Вся полученная информация используется для автоматизированного анализа и диагностики.

Теперь целесообразно остановиться более детально на отдельных моментах развитых подходов.

Разделение психологического и физического энергетического поля

Идея использования различных фильтров и частотноселективных датчиков всегда была одним из интереснейших направлений исследования в Биоэлектрографии. На большом экспериментальном материале была показана информативность спектральных данных газоразрядного свечения на примере микробиологических культур [Гудакова, 1995]. Общепризнанно, что различные модальности энергетического поля человека имеют разные частоты, и в процессе жизнедеятельности происходит изменение этих частот. В частности, в работе проф. П.В. Бундзена, приведенной в настоящем сборнике, показано, что при переходе к измененным состояниям сознания сдвигается спектр ГРВ свечения.

Люди, видящие ауру, свидетельствуют о наличии нескольких слоев, или частотных диапазонов [Kul, 1996], обычно семи, соответствующих основным цветам радуги. В реальности не существует строгого деления между цветами – спектр монотонен, но мы воспринимаем цветовой спектр разделенным на участки.

В ГРВ анализе спектральное распределение является очень важным параметром при оценке состояния пациента. ГРВ камера снимает изображение в области своей спектральной чувствительности, затем в программах вычисляется спектр плотности, и в соответствии с различными правилами разные цвета присваиваются разным участкам спектра. Детали псевдоокрашивания обсуждаются при анализе программ. Наряду с этим был развит подход, позволяющий разделять информацию о различных аспектах поля человека путем использования фильтров при съемке ГРВ-грамм. Основная заслуга в развитии этого подхода принадлежит коллеге из Грузии к.б.н. Марине Ивановне Шадури, которая работает рука об руку с Г.Чичинадзе.

Принцип разделения основан на использовании пленочных фильтров при съемке БЭО ГРВ-грамм. Эксперименты показали, что выделение частей спектра при помощи оптических фильтров создает дополнительную информацию по сравнению с компьютерной обработкой, а пленочные фильтры вызывают не столько перераспределение спектральной информации, сколько изменение условий распространения электронных потоков по поверхности. Происходит их усиление, при этом квазислучайные вариации скрываются, а устойчивые особенности и неоднородности свечения усиливаются.

При съемке БЭО-грамм пальцев пленка отсекает всю информацию, связанную с перспирацией кожного покрова, т.е. с пото- и газовыделением потовых желез. Известно, что эти факторы определяются работой симпатической нервной системы, более точно, активностью холнергических симпатических волокон [Физиология Человека, т.3, 1996], поэтому мы можем считать, что фильтр разделяет активность симпатической и парасимпатической нервной системы. Проводимые в настоящее время физиологические эксперименты подтверждают эту гипотезу.

После продолжительных экспериментов был выбран практический материал для фильтра, которым оказался специальный пластик, дешевый и легкодоступный. Оптимально использовать фильтры индивидуально для каждого пациента, поэтому нами наложен промышленный выпуск наборов из 100 фильтров. Фильтр позволяет более детально исследовать физическое энергетическое поле и существенно повышает точность диагностики патологических состояний. В настоящее время применяется следующий процесс снятия БЭО-грамм:

Для анализа психофизического поля необходимо вначале снять ГРВ-граммы без фильтра. Это позволяет зафиксировать тонкие вариации поля, зависящие как от психоэмоционального, так и от физического состояния.

Если БЭО-граммы без пленки принадлежат к Ia или Ib типу, их можно использовать также для диагностики физического состояния. В этом случае практически не наблюдается разницы между ГРВ-граммами, снятыми с фильтром и без него. Можно сказать, что у человека, имеющего спокойное устойчивое психоэмоциональное состояние, энергетическое поле наиболее сбалансировано, и физические проблемы проявляются в виде небольших вариаций и неоднородностей. При выявлении других, более "хаотических" типов ГРВ-грамм, необходимо повторно снять пальцы пациента с фильтром.

БЭО-граммы с фильтром имеют существенно меньшие вариации, они более плотные, у практически здорового человека они представляют собой ровные плотные кольца без разрывов и дефектов, физические проблемы представлены как явные неоднородности кольца свечения. Приведенные ниже примеры иллюстрируют различные ситуации. Диагностика патологических состояний основана на использовании БЭО-грамм с фильтром. Ее базисом является выделение различных типов изображений.

Типы БЭО-грамм

Любой анализ состояния человека как психологического, так и физического требует прежде всего выявления типа БЭО-грамм. Мы выделяем три основные группы по степени "ухудшения" изображений: I, II, III [Korotkov, 1995, 1998]. Внутри каждой группы вводится более мелкое подразделение, обозначаемое буквами:

Ia, Ib, Ic ; IIa, IIb, IIc ; IIIa, IIIb.

Рис.15.3 показывает основные типы БЭОграмм. Каждый тип связан с определенными особенностями личности, эти связи неоднократно обсуждались в наших работах. (В настоящее время мы перешли от буквенного к цифровому обозначению, что более удобно для разделения на группы). В то же время было показано, что в общем случае один и тот же тип ГРВ-граммы может быть связан с различными ситуациями. Рис.15.4 демонстрирует основные принципы такого деления.

Как видно из этой диаграммы, с каждым типом могут быть связаны различные факторы, определенная психологическая или физическая ситуация.

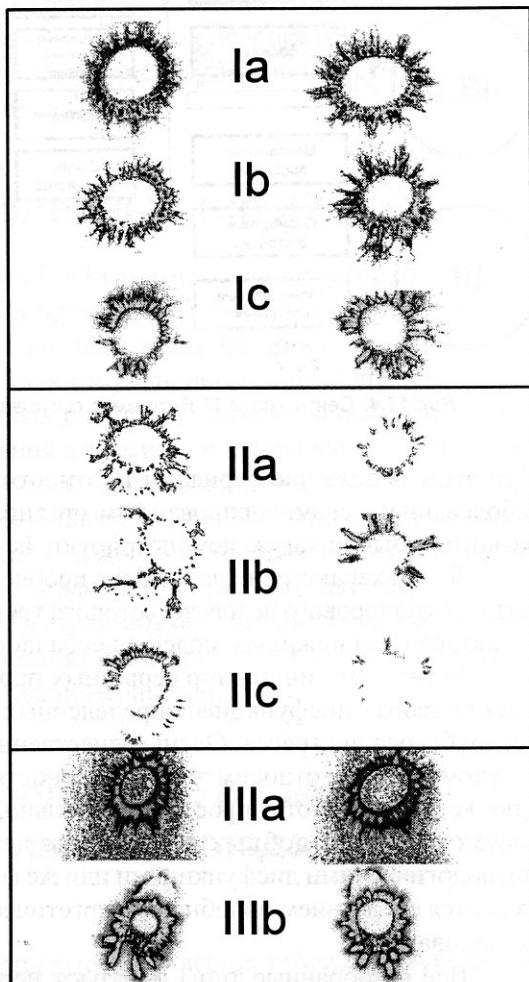


Рис. 15.3. Типы БЭО-грамм

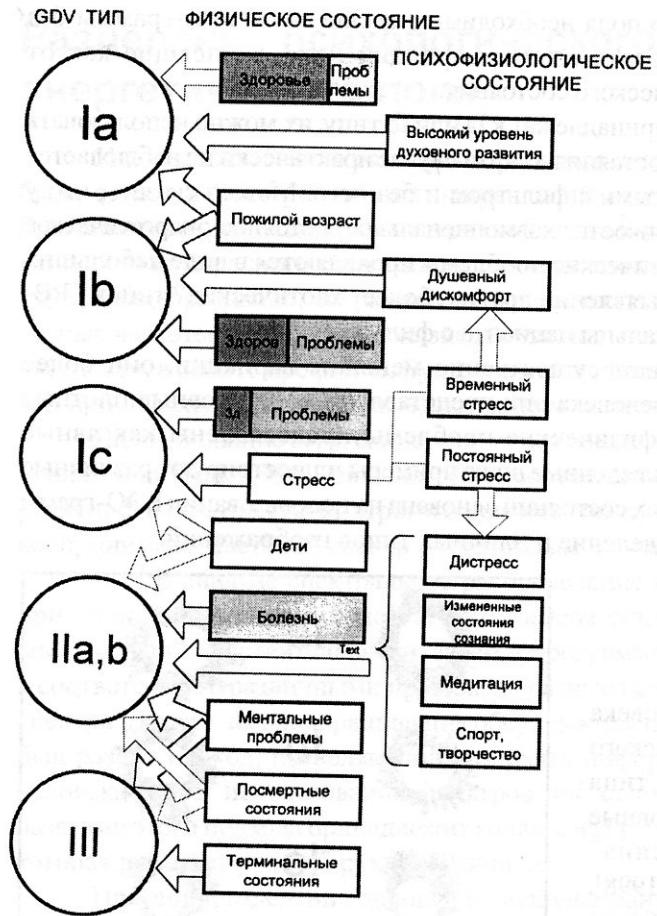


Рис.15.4. Связь типов ГРВ-грамм с состоянием

При этом небольшие вариации плотности изображения соответствуют хроническим заболеваниям, скомпенсированным организмом. Люди с высоким уровнем духовного развития обычно также демонстрируют Ia тип БЭО-грамм.

Ib тип характерен для людей с проблемами на психосоматическом уровне или для физически здорового человека, которого тревожит душевный дискомфорт, этот тип также характерен для пожилых людей с несбалансированным душевным состоянием.

Ic тип – это индикатор серьезных проблем на физическом уровне, которые могут быть связаны с дисфункцией определенных систем или органов. Иная ситуация – стресс без глубокого дистресса. Очень существенно, что Ic тип мы часто наблюдаем у детей и спортсменов. Мы относим это к особенностям энтропийного обмена детского организма и позже обсудим этот вопрос более детально, но основной вопрос, который возникает при рассмотрении подобных БЭО-грамм детей: связан ли этот тип с имеющимися физиологическими дисфункциями или же физические проблемы, возникающие у детей, являются следствием подобного энергетического типа? Этот вопрос требует детального исследования.

Все разобранные типы образуют первую группу, и разделение между типами в группе зачастую весьма условно. При автоматизированной классификации вероятность разделения между группами (I-II, I-III, II-III) близка к 100%, в то время как внутри группы

Естественно, физическое и психическое представляют собой неразделимые части единого целого, но в определенных ситуациях то или иное может доминировать. Мы уже обсуждали соотношение между материальными и информационными процессами в ходе жизнедеятельности, каждый из этих процессов необходим для обеспечения активного равновесия – гомеокинеза, и их проявленность представлена прежде всего типом БЭО-грамм. Сопоставляя БЭО-граммы с пленкой и без, мы получаем представление о роли психоэмоциональных процессов в состоянии данного пациента.

Например, тип Ia типичен для физически здорового, психически стабильного, эмоционально устойчивого человека средних лет. Одновременно он присущ пожилым людям, имеющим физические проблемы, но обладающим хорошим душевным здоровьем и спокойным расположением духа.

(Ia-Ib, Iв-Ic) -- 70-80%. Вторая группа (II) безусловно отличается от первой по всем параметрам, и с ней связаны целый ряд интересных ситуаций.

Прежде всего, это проблемы со здоровьем – начиная от острых состояний до ментальных проблем. Затем – это разнообразные душевные ситуации: прежде всего, сильный постоянный стресс с дистрессом. Было обнаружено, что типы II группы характерны для спортсменов высокого уровня в соревновательном состоянии или в процессе моделирования этого состояния, для людей, долгое время занимающихся ментальным тренингом в процессе сосредоточения, для целителей в процессе лечения. Создается впечатление, что этот тип определяется духовной ситуацией пациента, и позже мы обсудим, как это связано с производством энтропии организмом. Очевидно, что в процессе дальнейших исследований мы выявим еще целый ряд интересных свойств типов II группы.

И, наконец, III группа изучена в наименьшей стадии – количество экспериментальных данных весьма ограничено. В некоторых случаях этот тип был связан с терминальным онкологическим состоянием, в других – с серьезными ментальными проблемами при практически полном отсутствии контакта пациента с окружающей действительностью. Этот тип чаще проявляется на психологическом уровне при нормальных БЭО-граммах физического уровня. Естественно, подобная ситуация является индикатором стресса или глубоких психических изменений. На данном этапе требуется аккуратный набор экспериментального материала.

Как можно определить различные типы?

После небольшой тренировки отличать БЭО-граммы различных групп визуально не представляет сложности. Для выявления внутри группы требуется больше опыта, но опять-таки это не особенно сложно. Мы создали компьютерные программы для автоматизированного соотнесения БЭО-грамм к тому или иному типу. Они основаны на принципах Баесовской классификации данных с использованием вычисляемых в ГРВ программах параметров и анализе фрактальной динамики геометрических и яркостных контуров изображений. Принципы анализа описываются в данной книге. Аналогичный подход используют наши коллеги из Словении [Kononenko, 1993]. Сам факт, что возможно надежное разделение изображений по типам с помощью математических принципов, свидетельствует о том, что принципы классификации, выдвинутые на основании эмпирических соображений [Коротков, 1996], отражают определенные закономерности объективной реальности. Поэтому использование этих принципов создает основу для выявление новых, не познанных до сих пор закономерностей.

Каким образом можно определить, с какой ситуацией связан тот или иной наблюдаемый тип БЭО-граммы?

Когда Вы в первый раз встречаете пациента – это всегда тайна, загадка, которая должна быть разрешена, чтобы улучшить состояние пациента, найдя внутреннюю причину дисфункции. Даже для автомобиля, когда он внезапно останавливается на дороге,

существует множество возможных причин: кончился бензин, пропала искра, лопнул ремень генератора и т.д. Что уж говорить об организме человека, который во много раз сложнее и к тому же работает по системному принципу, а не как совокупность отдельных частей. К тому же мы всегда должны помнить о неразделимой связи физического и духовного, о возрастных особенностях, влиянии психики, лекарств, окружающей обстановки. Поэтому любой диагностический процесс требует большого сосредоточения, и чем больше информации о состоянии пациента имеется в Вашем распоряжении, тем более точны будут Ваши заключения.

Вот почему мы видим БЭО ГРВ диагностику как мощный диагностический инструмент, предоставляющий специалистам большой пласт информации, но не как “волшебное зеркало”, открывающее внутренние структуры. Прежде всего, мы видим отражение энергетического гомеокинеза пациента, функционального состояния, но не морфологического состояния органов. Это функциональное состояние во многих случаях может быть интерпретировано с позиций Западной медицины или связано с представлениями традиционной Китайской медицины. При сложении за изменением состояния пациента под влиянием различных факторов трансформация типа изображения играет существенную роль. Количественные оценки могут быть произведены в ряде ГРВ программ, и они не зависят от каких-либо введенных гипотез.

Секторная диагностика, основанная на диагностических картах, распространяется только на БЭО-граммы первой группы. Группы II и III связаны с измененными энергетическими состояниями. Определенные ситуации связаны со специфическими паттернами изображений: двойными кольцами, отстоящими точками, пальмообразными и соснообразными стримерами и т.д. Наконец, использование фильтров позволяет разделять информацию о физическом и психологическом энергетическом поле.

В опытных руках ГРВ метод дает точную диагностическую информацию. В настоящее время она во многом основана на практическом опыте. Можно выделить отдельное направление использования ГРВ метода: интуитивно-субъективный подход. Он основан на анализе информации, содержащейся в БЭО-граммах, и формировании заключений на основе экспертной оценки тонких деталей изображения с интуитивной оценкой значимости тех или иных деталей. Яркий пример такого подхода представляют собой работы М. Шадури с соавторами, представленные в приложении к данной книге. Как правило, при таком подходе точность диагностики велика, хотя наблюдается большой процент ложно положительных диагнозов. По сути дела, это пример экспертной оценки, широко применяемой в медицине при анализе рентгенограмм, томограмм, энцефалограмм и других комплексных данных. В методе ГРВ создается впечатление, что БЭО-граммы создают избыточную информацию, которую опытный пользователь может считывать на подсознательном уровне. То есть эти изображения работают как некоторая голограммическая картина, информационная привязка, напрямую взаимодействующая с мозгом оператора. Воспринимая картину БЭО-грамм как единое целое, и пальцы, и распределение поля, оператор извлекает информацию о состоянии пациента во взаимодействии всех деталей. Мы неоднократно проводили анализ состояния пациентов только по их БЭО-граммам, не видя человека. Для этого необходимо только знать пол и возраст.

Естественно, интуитивный метод является только одним из возможных способов интерпретации ГРВ данных. Его эффективность свидетельствует о том, что в ГРВ изображениях хранится объективная информация, и мы уверены, что она может быть извлечена методами комплексного математического анализа. Подобные методы в

настоящее время активно развиваются в рамках направления, получившего общее название “data mining” – “раскопка данных” [Дюк, 2000].

Для практической работы мы рекомендуем на первых порах сделать копию диагностической карты и разместить ее вблизи рабочего места ГРВ прибора. При анализе информации каждого пациента необходимо сопоставлять БЭО-грамму с картой и выбирать соответствующее решение. В процессе работы происходит уточнение диагностической карты, и в этом мы полагаемся на коллективный опыт всех наших коллег.

Что делать, если пациент демонстрирует II-III тип БЭО-грамм на одном или на всех пальцах?

Прежде всего отметим, что необходимо снять БЭО-граммы сначала без пленки, потом с пленкой и из их сопоставления выявить степень влияния психофизиологических факторов на состояние. Регистрируемая БЭО-грамма является снимком мгновенного состояния пациента в данный момент времени. Чтобы она отражала объективную информацию о состоянии, необходимо выполнить определенные условия. Оптимальными являются требования о съемке натощак, не менее чем через пять часов после приема медикаментов или алкоголя. В общем случае, если Вы видите у пациента БЭО-граммы II-III типа, рекомендуется выполнить следующие действия:

- Предложите пациенту стакан теплого некрепкого чая или воды (но не кофе!);

- Попросите посидеть 15 мин и почитать журнал о здоровом образе жизни;

- При наличии опыта проведите сеанс медитации или релаксационного тренинга.

Снимите БЭО-граммы второй раз без пленки и с пленкой. Если Вы наблюдаете изменение типа по направлению улучшения, это означает, что при первой съемке пациент находился в состоянии стресса. Такие пациенты характеризуются лабильной нервной системой, повышенной реактивностью, и при анализе динамики их состояния требуется особое внимание обращать на нервно-психологический статус. С большой долей определенности можно сказать, что у таких пациентов всегда присутствует определенный душевный дискомфорт и неудовлетворенность. Зачастую эти состояния являются первопричиной физических ситуаций.

Если не происходит изменения типа, проверьте потливость пальцев. В случае активной перспирации произведите съемку в следующих условиях:

- протрите большой палец сухой мягкой тканью (но не ватой – она может оставить ворсинки) и немедленно произведите съемку;

- повторите со всеми остальными пальцами по очереди.

Высокий уровень перспирации при нормальной температуре без нагрузки – это первый показатель неравновесных процессов, прежде всего нервной, а затем эндокринной системы или показатель воспалительных процессов с большим производством энтропии.

Если отмеченные меры не привели к изменению типа, попросите пациента прийти на следующий день и повторите измерения. Устойчивые БЭО-граммы II типа характеризуют постоянное состояние напряжения и стресса, поэтому можно говорить о состоянии дистресса. Это состояние нередко для людей, занимающихся напряженной ответственной работой: менеджеров высокого уровня, политиков, бизнесменов. Если это обычное для них состояние в течение длительного периода, можно с определенностью сказать, что оно не способствует отличному здоровью и большой продолжительности жизни. Более того, такое состояние со временем начинает изменять информационное

пространство вокруг человека, что неизбежно оказывается на его личной жизни и бизнесе. Не составляет труда расписать первый уровень причинно-следственных связей между нервно-психологическим состоянием, характером взаимоотношения с окружающими людьми и обоснованностью принятия решений. Вспомните многочисленные гангстерско-бандитские фильмы, в которых показан стрессовый характер взаимоотношений между членами группы и импульсивность многих принимаемых решений. В то же время из общего принципа многоуровневости следует, что на определенном этапе начинают проявляться более сложные коллективные связи и зависимости. Характерно, что многие спортсмены высокого уровня также характеризуются II типом энергетики. Очевидно, это признаки некоторого измененного психосоматического состояния.

Для обычных людей II тип БЭО-грамм является характеристикой сильного постоянного стресса или нарушения когерентности биологического поля. Такие состояния неизбежно связаны с изменениями на физическом уровне или приводят к изменениям в течение времени. Необходимо помнить, что секторная диагностика для II типа невозможна.

Изменения типа БЭО-грамм ото дня к дню крайне редки. В нашей практике имеется несколько подобных случаев радикального изменения типа БЭО-грамм. По-видимому, это индикатор высоколабильной психики или показатель личности с несколькими разными персоналиями. Было бы крайне интересно исследовать тип энергетики у пациентов с клинически верифицированным диагнозом расщепления личности.

Неравномерное распределение типов по пальцам

Иногда для различных пальцев наблюдаются разные типы БЭО-грамм. Это факт указывает на подавление/активацию энергоинформационных процессов в соответствующей системе. Важно не путать наличие дефектов или выбросов, являющихся диагностическими признаками, с типом ГРВ-граммы. Локальные дефекты характеризуют энергопсихологическое состояние отдельных органов и систем, что можно использовать при секторной диагностике. Тип БЭО-грамм показывает общий уровень энергетического гомеостазиса, который может быть ассоциирован с состоянием чакр, влияющим на функционирование целой группы систем и органов тела. В психологическом анализе нерегулярность типа – это первый индикатор психологической нестабильности.

Важно также правое-левое соответствие по пальцам. Большая неравномерность в сочетании с нерегулярностью типа – это индикатор стресса соответствующей системы.

Оценка уровня энергетики чакр

Теория чакр -- это достаточно действенный инструмент, используемый при описании состояния человека. В предыдущей книге [Коротков, 1998] были предложены связи между чакрами и пальцами; в течение двух лет работы данная концепция была проверена и уточнена с помощью экспериментов, проводимых с йогами и целителями, и сформулирована более четко.

В последние годы опубликован целый ряд исследований, посвященных описанию состояния человека на основе концепции чакр [Motoyama, 1995, 1999; Karagula and van Gelder, 1989; Myss, 1996; Kul Kuthumi and Djwal, 1996]. Например, известный японский

ученый, профессор **X. Мотояма**, получивший степень доктора философии и клинической психологии в университете Токио, проводит серьезную исследовательскую работу по изучению чакр, основываясь на своем собственном опыте практики йоги и использовании современной физиологической аппаратуры. Рассмотрим концепцию чакр с различных точек зрения.

В индийской медицине Аюрведы выделяют энергетические центры, контролирующие движение **праны** (*prâna*) — энергии жизни и систему энергетических каналов. Эти каналы называются **надис** (*nâdis*), а центры, контролирующие их, известны как **чакры** (*chakras*).

Всего существует семь чакр (рис. 15.5):

1. Чакра **Муладхара** (*Mûlâdhâra*). Расположена в зоне копчика и представляется в виде красного диска. Контролирует мочеполовую систему.

2. Чакра **Свадхисхтхана** (*Svâdhishtâna*). Лежит в 3-5 см ниже пупка, изображается, как правило, в виде алого диска и также контролирует мочеполовую систему.

3. Чакра **Манипура** (*Manîpûra*). Расположена вокруг пупка и представляется как диск синего или зеленого цвета.

4. Чакра **Анахата** (*Anâhata*). Находится в точке пересечения линии медианы и линии, соединяющей соски молочных желез. Ее также называют чакрой сердца. Представляется в виде ярко-красного или золотого диска и контролирует сердце.

5. Чакра **Висхудхи** (*Vishuddhi*). Лежит в зоне горла, изображается в виде фиолетового диска и контролирует дыхательные органы.

6. Чакра **Аджна** (*Âjnâ*). Находится между бровями и обычно известна как третий глаз. Она представляется в виде ярко-белого диска и контролирует функции секреции гипофиза, а также интеллектуальную деятельность. Говорят, что когда пробуждается эта чакра, человек встречает свою собственную божественную личность, т.е. «истинно самого себя».

7. Чакра **Сахасрара** (*Sahasrâra*). Расположена на макушке головы. Осуществляет общий контроль над всеми сторонами тела и разума. Когда в этой чакре открываются «Врата Брахмы», человек имеет возможность оставить физическое тело и войти в царство astralного и каузального. Представляется в виде большого золотого или розового диска.

Помимо чакр имеются также три главных энергетических канала - **надис** (*nâdis*): **Сушумна** (*Sushumna*), **Ида** (*Idâ*) и **Пингала** (*Pingalâ*).

В соответствии с «**Упанишадами**» (*Upanishads*) и другими источниками, **Сушумна** находится в центральном канале спинного мозга и имеет отверстие у «Врат Брахмы». Тем не менее согласно теории акупунктуры «Сушумна» имеет большее отношение к сосудо-стабилизирующему меридиану, чем к спинному мозгу. Дело в том, что в этом меридиане поток энергии начинается с кончика копчика, восходит по позвоночнику, достигает точки на макушке головы, которая называется «хуакие» (*hyakue*), а затем направляется вниз вдоль линии меридиана к точке, расположенной чуть ниже пупка. Таким образом, энергия, которая курсирует в этом меридиане (энергия «янь» (*yang*)), контролирует все тело и соответствует «Сушумне».

Что касается энергетических каналов **Ида** и **Пингала**, в древних писаниях говорится, что они начинаются с каждой стороны чакры Муладхара (в промежности) и заканчиваются у каждой ноздри. Такое расположение явно отличается от анатомического описания симпатических нервных соединений, для которых данные точки не являются ни началом, ни концом. С другой стороны, известно, что вторые линии меридиана мочевого



Рис. 15.5. Классическое обозначение чакр

пузыря, располагающегося с обеих сторон позвоночника, проходят около промежности и заканчиваются у основания носа.

Суммируя сходства теорий «надис» в йоге и меридианов в китайской медицине, можно вывести следующие заключения:

- И «надис» в йоге, и меридианы в китайской медицине – это каналы энергии жизни («праны» или «Ки»).

- Пути потоков энергии в них имеют близкое сходство.
- Многие из выполняемых ими функций совпадают.

Таким образом, «надис» физического тела и акупунктурные меридианы по существу могут считаться одним и тем же.

Но напрашивается вопрос: как же тогда в древние времена или совсем недавно были обнаружены «надис» и меридианы?

Во-первых, специалисты по акупунктуре и массажу могли интуитивно определять существование меридианов или, скорее, потока энергии в процессе лечения пациентов. Цвет и состояние поверхности тела, изменения температуры тела и т. д. -- вероятно, все это служило в качестве намека на существование потока энергии.

Во-вторых, специалистам и по йоге, и по акупунктуре стало известно о вечном потоке энергии через экстрасенсорное восприятие в процессе медитации. Существует множество литературных материалов, подтверждающих данную точку зрения, в частности Трактат Желтого Императора по Внутренней Медицине (*Huang Ti Nei Ching*) и различные сутры йоги.

В соответствии с Упанишадами, семь чакр являются центрами энергетической системы в астральном теле, а «надис» -- каналами, распределяющими энергию. Тот, кто «хочет стать свободным», должен узнать расположение чакр с помощью своего собственного опыта. Скорее всего, эта точка зрениядается в четырех Упанишадах, так как описание расположения, структуры и функций чакр дается очень кратко.

Упанишад «Йога-шикха» (*Yoga-shikkâ*) содержит наиболее подробное описание чакр. Например:

Человеческое тело -- это обитель Властителя Шивы. Говорят, что оно дает существование всем, кто им наделен. Чакра «Мулadhara», расположенная между задним проходом и половыми органами, имеет треугольную форму.

Глава I, строфа 168

Чакра Свадхисхтхана, имеющая шестиугольную форму, расположена у основания половых органов. Колесо, находящееся у пупка, имеет десять сторон и называется «манипурака» (*manipūraka*) (**чакра Манипура (Manipūra)**).

Глава I, строфа 172

Большое двенадцатистороннее колесо, расположенное у сердца, называется **Анахата (Anāhata)** (непобедимый, чакра Анахата).

Глава I, строфа 173

Внутри полости горла находится шестнадцатистороннее колесо, именуемое **Вишудхи (Vishuddhi)** (непорочность). Там устойчиво сохраняется место под названием «Яландхара» (*Jālandhāra*).

Глава I, строфа 174

Чакра Аджна (власть, господство), располагающаяся между бровями и имеющая два лепестка, - это высшее колесо. Именно здесь находится возвышенное место под названием «Уддаяна» (*Uddāyāna*).

Глава I, строфа 175

На макушке головы (Врата Брахмы) или у «Махабатин» (*Mahabatin*) расположена тысяча лепестков (**чакра Сахасрара**).

Строфа 6

Данное описание чакр и «надис» соответствует их характеристике, представленной теорией «Шат-Чакра-Нирупана» (*Shat-Chakra-Nirūpana*) -- описанием Шести Центров. Это одно из самых выдающихся исследований чакр и «надис». В соответствии с данной теорией каждая чакра имеет свою собственную расцветку, определенное число лепестков с Санкритской буквой на каждом, геометрическую фигуру, расположенную у околоплодника лотоса, изображающую чакру, животное, божество или божества, иконография которых изображает силы, ассоциируемые с данной чакрой, а также заклинание «*bīja*».

Чакра Муладхара. В строфе 13 говорится, что созерцая «*Pāra*», сияющую внутри чакры Муладхара, изображаемой в виде четырехлепесткового Лотоса, человек становится Господином Речи, Королем среди людей и Мудрецом в любом учении. Он навсегда освобождается от всех болезней, а его сокровенная душа наполняется чувством великого счастья. Он, целомудренный, своей глубокой и мелодичной речью служит «Девасу».

Чакра Свадхисхтхана. В строфе 18 говорится о том, что тот, кто созерцает совершенный шестилепестковый Лотос, изображающий чакру Свадхисхтхана, мгновенно освобождается от всех своих недругов: вожделения, гнева и т. д. Он становится Господином Йога и сравним с Солнцем, светящим в темноте невежества. Его богатая речь, подобная нектару, течет прозой и стихами.

Чакра Манипура. Созерцая Лотос, имеющий десять лепестков и изображающий чакру Манипура, человек приобретает силу уничтожать и создавать мир (строфа 21).

Чакра Анахата. Тот, кто медитирует на Лотос Сердца, имеющий двенадцать лепестков и представляющий собой чакру Анахата, превращается в Господина Речи (строфа 26). Он способен охранять и уничтожать миры. Более того, он вечно остается самым дорогим для женщин. Он превосходит других по своей мудрости, он полон благородных устремлений. Его чувства полностью под его контролем. Его разум поглощен мыслями Брахмы. Его вдохновенная речь течет подобно потоку чистой воды. Наконец, он способен войти в другое тело (строфа 27).

Чакра Вишуддхи. Тот, кто полностью познал Брахму, концентрируя свой разум на 16-ти лепестковом Лотосе, изображающем чакру Вишуддхи, становится великим Мудрецом, красноречивым и разумным, и наслаждается постоянством мира разума. Он превращается во всеобщего благодетеля и уничтожителя бесконечных опасностей. Он свободен от болезней и печали, жизнь его длинна. Ни Браhma, ни Вишну, ни Хари-Хара (форма совмещения Вишну и Шивы), ни Ганапа (Бог Мудрости и защитник) не могут управлять его силой (строфы 31 и 31-А).

Чакра Аджна. Согласно строфе 34, прекрасный «Sâdhaka», Истинное Существо которого есть не более чем созерцание двухлепесткового Лотоса, изображающего чакру Аджна, всезнающий и всевидящий, способен быстро войти в другое тело. Он -- благодетель всего. Он осознает свое единство с Браhma и получает превосходные и неизвестные силы. Слава сопровождает его на протяжении всей его длительной жизни. Он оказывается Творцом, Уничтожителем и Хранителем трех миров.

Чакра Сахасрара. Над всеми чакрами расположен «Нади Шанкхини» (Shankhinî Nâdi), под Вратами Браhma находится Лотос, имеющий тысячу опущенных вниз лепестков и представляющий собой чакру Сахасрара. В строфе 43 говорится о том, что, постоянно излучая обильный поток нектароподобной эссенции, Господин открывает «Само-контролирующему» чистый разум, благодаря которому он познает единство Индивидуальной Души и Души Вселенной.

И самый превосходный из людей, кто контролирует свой разум и знает свое место, никогда более не рождается в этом кармическом мире, ибо не существует ничего в трех мирах, что бы связывало его. Достигнув своей цели, он обладает полной властью делать все, что он пожелает, и предотвратить то, что противится его воли. Он вечно движется к Браhma. Его речь, проза ли, стихи ли, всегда чиста и сладка (строфа 45).

В «Нирвана Шакти» (Nirvna Shakti), относящейся к чакре Сахасрара, есть место, именуемое обителем Шивы, где нет ни времени, ни пространства. Оно постижимо только йогами и называется «Nitybnanda».

Описание чакр в «Шат-Чакра-Нирупана» соответствует их описанию в «Горакшашатакам» (Gorakshashatakam) - подлинном тексте йога, написанном индийским ученым Горакнатом (Goraknath) скорее всего в течение X в. для своих учеников. Он описывает семь чакр следующим образом:

Чакра Муладхара похожа на блестящее золото. Размышая о ней и фиксируя взгляд на кончике носа, человек освобождается от греха (строфа 78).

Чакра Свадхисхтхана по своей красоте подобна настоящему рубину. Сосредотачиваясь на ней и фиксируя взгляд на кончике носа, человек также освобождается от греха (строфа 80).

Чакра Манипура подобна утреннему солнцу. Смотря на кончик носа и размышая о ней, человек способен сотрясти мир (строфа 80).

Фиксируя взгляд на кончике носа и сосредотачиваясь на **чакре Анахата**, сияющей как молния, человек становится единым целым с Браhma (строфа 82).

Чакра Вишуддхи - это источник нектара. Размышая о ней и фиксируя взгляд на кончике носа продолжительное время, человек отождествляется с Браhma (строфа 83).

Сосредотачиваясь на кончике носа и размышая о божестве, сверкающем подобно жемчужине, находящейся между бровями, в **чакре Аджна**, человек исполняется Блаженством (строфа 84).

Фиксируя взгляд на кончике носа и размышая о **чакре Сахасрара**, представляющей собой небо, человек освобождается от страданий (строфа 85).