



УКРАЇНА

(19) UA (11) 62832 (13) A

(51) 7 A61N1/16, A61N5/00, A61N5/06,
A61K41/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) БІОЛОГІЧНО АКТИВНИЙ ЗАСІБ ПОЛЬОВОЇ ПРИРОДИ, СПОСІБ ЙОГО ОДЕРЖАННЯ ТА ВИКОРИСТАННЯ ТА ПРИСТРІЙ ДЛЯ ЙОГО ЗДІЙСНЕННЯ

1

2

(21) 2003065914

(22) 25 06 2003

(24) 15 12 2003

(46) 15 12 2003, Бюл. № 12, 2003 р.

(72) Ніколаєнко Олександр Миколайович

(73) Ніколаєнко Олександр Миколайович

(57) 1 Біологічно активний засіб (БАЗ) польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від енергоінформаційних носіїв (ЕІ-носіїв), у тому числі виконаних у вигляді енергоінформаційних матриць (ЕІ-матриць), та має властивість нормалізовувати біоенергоінформаційне поле (БЕІ-поле), а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного енергоінформаційного поля (ЕІ-поля) джерела патології, який відрізняється тим, що він виникає при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину та модульований робочою інформацією, при цьому БАЗ здатний проникати через оптичну перешкоду, а перенесення інформації БАЗ здатний здійснювати із внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології, в той же час, при подачі на ЕІ-поле джерела патології та/або на ЕІ-матрицю, що містить початкову робочу інформацію, БАЗ здатний нейтралізувати вказане ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення та переносу з них інформації на інший носій інформації.

2 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що він здатний нейтралізувати патогенну дію на біооб'єкт ЕІ-поля екзогенного джерела патології.

3 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що він виникає при ультрафіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda = 256,7 \pm 0,5$ нм.

4 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що він виникає при фіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda = 406,7 \pm 0,5$ нм.

5 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовує інформацію БЕІ-поля патології у біооб'єкті та/або інформацію патогенної енергоінформаційної дії (ЕІ-дії) на нього екзогенного джерела.

6 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовує задану терапевтично сприятливу інформацію, що вибирають із ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських та лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової та зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку та захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації.

7 Біологічно активний засіб за пп 1 та/або 2, який відрізняється тим, що він здатний проникати через оптичну перешкоду у вигляді шару ґрунту земної поверхні, товщина якого не менше $L \geq 10$ метрів і т.п. перешкоди, при потужності генератора випромінювання $N = 8$ Вт.

8 Спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізовувати біоенергоінформаційне поле (БЕІ-поле), а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного енергоінформаційного поля (ЕІ-поля) джерела патології, який відрізняється тим, що БАЗ одержують шляхом модулювання ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання у процесі його генерування, при цьому модулювання здійснюють робочою інформацією.

9 Спосіб за п 8, який відрізняється тим, що робочу інформацію отримують на основі випромінювання та перетворюють у сигнали, придатні для модулювання.

10 Спосіб за п 8, який відрізняється тим, що БАЗ одержують при ультрафіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda = 256,7 \pm 0,5$ нм.

11 Спосіб за п 8, який відрізняється тим, що БАЗ одержують при фіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda = 406,7 \pm 0,5$ нм.

12 Спосіб за п 8, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовують інформацію БЕІ-поля патології у біооб'єкті та/або інформацію патогенної енергоінформаційної дії (ЕІ-дії) на нього екзогенного джерела.

(13) A

(11) 62832

(19) UA

13 Спосіб за п 8, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовують задану терапевтично сприятливу інформацію, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських та лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової та зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку та захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації

14 Спосіб використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізувати біоенергоінформаційне поле (БЕІ-поле), а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного енергоінформаційного поля (ЕІ-поля) джерела патології, заснований на ЕІ-дії на джерело патології, який відрізняється тим, що ЕІ-дію на джерело патології здійснюють з використанням БАЗ польової природи, одержаного при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину та модульованого робочою інформацією, БАЗ спрямовують на початкове джерело патології сеансами тривалістю 0,2+30,0 хв з інтервалами 0,01+48 год у кількості 1-7 сеансів на курс, а повторний курс, у разі необхідності, ведуть до повної нейтралізації патологічної та/або патогенної інформації ЕІ-поля джерела патології

15 Спосіб за п 14, який відрізняється тим, що нейтралізують патогенну інформацію ЕІ-поля патології, створену екзогенним джерелом патогенної ЕІ-дії природного та/або штучного походження

16 Спосіб за пп 14 та/або 15, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовують інформацію БЕІ-поля патології у біооб'єкті та/або інформацію патогенної ЕІ-дії на нього екзогенного джерела, яку отримують від джерела патології та використовують для модуляції випромінювання, яким діють на те ж саме джерело патології з можливістю одержання у ньому резонансного відгуку

17 Спосіб за п 16, який відрізняється тим, що виділяють патологічну інформацію при резонансному відгуку на неї джерела патології, а нейтралізацію патологічної та/або патогенної інформації здійснюють шляхом перенесення її на інший носій інформації, який енергоінформаційно контактує з джерелом патології та являє собою поглинач зазначеної патологічної та/або патогенної інформації

18 Спосіб за пп 14 та/або 15, який відрізняється тим, що як робочу інформацію використовують задану терапевтично сприятливу інформацію, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських та лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової та зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку та захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації

19 Спосіб за п 18, який відрізняється тим, що виділяють патологічну інформацію в джерелі патології за допомогою її заміщення та подальшого

внесення заданої терапевтично сприятливої інформації, а нейтралізацію патологічної інформації здійснюють шляхом переносу її на інший носій інформації, який енергоінформаційно контактує з джерелом патології та являє собою поглинач зазначеної патологічної та/або патогенної інформації

20 Спосіб за пп 17 та/або 19, який відрізняється тим, що як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використовують рідину

21 Спосіб за пп 17 та/або 19, який відрізняється тим, що як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використовують сіль (морську сіль, NaCl та ін.)

22 Спосіб за пп 17 та/або 19, який відрізняється тим, що як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використовують рідину, яка у процесі поглинання патологічної та/або патогенної інформації переходить у стан твердої фази при охолодженні та/або полімеризації, та/або кристалізації, та/або затвердінні

23 Спосіб за пп 17 та/або 19, який відрізняється тим, що як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використовують плазму, переважно плазму полум'я вогню або плазму плазмової лампи

24 Спосіб за пп 20 та/або 21, та/або 22, який відрізняється тим, що поглинач з перенесеною на нього патологічною та/або патогенною інформацією видаляють

25 Пристрій для одержання та використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізувати біоенергоінформаційне поле (БЕІ-поле), а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного енергоінформаційного поля (ЕІ-поля) джерела патології при ЕІ-дії на нього, що містить у собі джерело 4 робочої інформації, приймач 3 інформації, перетворювач 2 інформації, генератор 1 випромінювання, передавач 5 перетвореної інформації, який відрізняється тим, що він додатково містить поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, при цьому генератор 1 випромінювання виконаний у вигляді генератора 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, приймач 3 інформації виконаний у вигляді приймача 3 робочої інформації,

перетворювач 2 інформації виконаний у вигляді перетворювача-модулятора 2, що перетворює інформацію у сигнали, які придатні для модулювання ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, яке генерують, з можливістю одержання БАЗ польової природи, яке описане у пп 1-7, передавач 5 перетвореної інформації виконаний у вигляді випромінювача 5 БАЗ, пристрій виконаний з можливістю виділення патологічної та/або патогенної інформації та перенесення її на поглинач 6, при цьому приймач 3 робочої інформації своїм входом зв'язаний з першим виходом джерела 4 робочої інформації, а своїм виходом - з першим входом перетворювача-модулятора 2 інформації, що своїм другим входом зв'язаний з виходом генератора 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, вихід перетворювача-

ча-модулятора 2 зв'язаний із входом випромінювача 5 БАЗ, вихід якого зв'язаний з джерелом патологічного ЕІ-поля, другий вихід якого зв'язаний із входом поглинача 6

26 Пристрій за п 25, який **відрізняється** тим, що як джерело патологічного ЕІ-поля використано екзогенне джерело патогенного ЕІ-поля природного та/або штучного походження, яке діє на біооб'єкт

27 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як джерело 4 робочої інформації використано джерело патологічного та/або патогенного ЕІ-поля

28 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що він додатково забезпечений датчиком 7, вхід якого оптично зв'язаний з джерелом патологічного та/або патогенного ЕІ-поля, а вихід - електрично пов'язаний із входом приймача 3 робочої інформації

29 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як джерело 4 робочої інформації використаний ЕІ-носіє задано терапевтично сприятливої інформації, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських та лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової та зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку та захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації

30 Пристрій за пп 25 та 26, який **відрізняється** тим, що блок приймача 3 робочої інформації виконаний з можливістю поєднання функцій, що виконують блоки перетворювача-модулятора 2 та/або випромінювача 5 БАЗ, та виготовлений у вигляді приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8

31 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як джерело 4 робочої інформації використано джерело 9 звукової та/або зорової інформації

32 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як генератор 1 ультрафіолетового ви-

промінювання використаний генератор з довжиною хвилі випромінювання $\lambda = 256,7 \pm 0,5 \text{ нм}$

33 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як генератор 1 фіолетового випромінювання використаний генератор з довжиною хвилі випромінювання $\lambda = 406,7 \pm 0,5 \text{ нм}$

34 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана рідина

35 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана морська сіль, кухонна сіль (NaCl) та інші т.п. солі

36 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана рідина, яка у процесі поглинання патологічної та/або патогенної інформації переходить у стан твердої фази при охолодженні та/або полімеризації, та/або затвердінні

37 Пристрій за пп 25 та/або 26, який **відрізняється** тим, що як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана плазма, переважно плазма плазмової лампи або плазма полум'я вогню

38 Пристрій за будь-яким з пунктів 25-33, який **відрізняється** тим, що усі його блоки, за винятком поглинача, розміщені в одному корпусі

39 Пристрій за будь-яким з пунктів 25-37, який **відрізняється** тим, що усі його блоки розміщені в одному корпусі

40 Пристрій за будь-яким з пунктів 25-33, який **відрізняється** тим, що як генератор 1 ультрафіолетового випромінювання використаний ультрафіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda = 256,7 \pm 0,5 \text{ нм}$ або фіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda = 406,7 \pm 0,5 \text{ нм}$, а як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана плазма плазмової лампи, що розміщена перед випромінювачем 5 БАЗ з можливістю проходження через неї променя лазера, при цьому усі блоки розміщені в одному корпусі

Група винаходів відноситься до інформаційно-хвильової медицини та медичної техніки і може бути використана у фізіотерапії, рефлексотерапії, гомеопатії та біорезонансній терапії для регулювання (нормалізації) функціональної діяльності біологічних об'єктів при лікуванні широкого спектру патологій. Крім того, група винаходів може бути використана для нейтралізації джерел екзогенної патогенної дії.

Для ефективного лікування складних захворювань необхідно зруйнувати створюване ними біоенергоінформаційне поле джерела патології, яке є, з одного боку, своєрідним "енергетичним коконом", що екранує патологію від захисних реакцій контролюючих систем організму, а, з іншого боку, - дистанційним агресором, що спрямовує патогенний вплив на здорову тканину для подальшої експансії патології. Після руйнування патологічного біоенергоінформаційного поля, патоло-

гію значно легше лікувати стандартними методами лікування.

У даній заявці під терміном "біологічно активні засоби" польової природи (далі по тексті - БАЗ) для дії на біооб'єкти для нормалізації їх енергоінформаційного поля" (далі по тексті - ЕІ-поля) розуміють інформаційний лікарський засіб польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, яке здатне дистанційно переносити інформацію між енергоінформаційними носіями (далі по тексті - ЕІ-носіями), у тому числі, виконаними у вигляді енергоінформаційних матриць (далі по тексті - ЕІ-матриць), та має властивість нормалізувати біоенергоінформаційне поле (далі по тексті - БЕІ-поле), а також фізіологічний стан біооб'єкту шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології у вигляді патологічного БЕІ-поля патології в організмі та/або патогенної дії на нього екзогенних джерел. Під терміном

"енергоінформаційна дія" (далі по тексту - ЕІ-дія) розуміють енергоінформаційний вплив на біооб'єкт

1 Біологічно активні засоби (БАЗ)

Відомі біологічно активні засоби (БАЗ) польової природи для дії на біооб'єкти з метою нормалізації їх ЕІ-поля, а також їх фізіологічного стану У залежності від характеру такої дії їх умовно поділяють на три типи

1 В основному енергетичні БАЗ,

2 В основному енергоінформаційні БАЗ та

3 В основному інформаційно-енергетичні БАЗ

1.1 Енергетичні БАЗ

Відомі БАЗ польової природи, що мають здатність до нормалізації БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта на основі

а) магнітоінфрачервоного випромінювання - див., наприклад, RU-2049501 C₁ [1],

б) поляризованого видимого світла (лампа Цеттора і т.п. пристрої) - див., наприклад, PCT/EP 88/00900 [2],

в) лазерного та УФ-випромінювання - див., наприклад, RU-1796196 A₁ [3], RU-17979908 A₁ [4], RU-1797491 A₃ [5], RU-1816457 A₁ [6], RU-1797910 A₁ [7], RU-1805986 A₃ [8], RU-2150972 C₁ [9]

Ці БАЗ впливають на весь біооб'єкт в цілому або локально на його біологічно активні точки і зони (далі по тексту - БАТ і, відповідно, БАЗ) і характеризуються тим, що мають здатність діяти на біооб'єкт в основному тільки енергетично, тобто практично при відсутності інформаційної складової в сигналі. Внаслідок цього терапевтична ефективність та енергоінформаційна ефективність відомих БАЗ обмежені. Крім того, ці БАЗ непридатні для дії на екзогенні патогенні джерела

Слід також зазначити, що дія відомого БАЗ з використанням лазерного випромінювання та/або УФ-випромінювання на кров пацієнта забезпечує активацію (підвищення) потенціалу клітинних мембран еритроцитів та імункомпетентних клітин (лімфоцитів). Крім того, УФ-випромінювання спричиняє бактерицидну, тобто стерилізуючу, дію на патогенні мікроорганізми крові

1.2 Енергоінформаційні БАЗ

Відомі БАЗ польової природи енергоінформаційної дії мають властивість діяти на біоритми або на специфічні частоти біооб'єкта, характерні для функціонування його органів і тканин. Серед них можна виділити БАЗ на основі

1) Понадвисокочастотне випромінювання (далі по тексту - ПВЧ-випромінювання) в діапазоні 0,1÷10,0 ГГц - див., наприклад, RU-2033210 C₁ [10], а також RU-2033211 C₁ [11],

2) ПВЧ- і Вкрайвисокочастотне випромінювання (далі по тексту - ВВЧ-випромінювання) в діапазоні 10,0÷300,0 ГГц - див., наприклад, RU-2141856 C₁ [12], RU-1724267A₁ [13], RU-1754127A₁ [14], UA-32614 C₂ [15], RU-2032430 C₁ [16], UA-30900 A [17], RU-2127616 [18], RU-1831343 A₃ [19],

3) ВВЧ-, інфрачервоного (далі по тексту - ІЧ)-випромінювання і випромінювання в діапазонах

копівань видимого світла 30÷750000 ГГц - див., наприклад, RU-2155082 C₂ [20]

1.2.1 Відомий БАЗ польової природи на основі ПВЧ-випромінювання в діапазоні 0,1÷10,0 ГГц, тобто при довжині хвилі $\lambda = 3000 \div 30$ мм, що зазначена в посиланні [11], використовують у сільському господарстві і медицині. ПВЧ-випромінювання даного діапазону впливає на зміни потенціалів клітинних мембран біооб'єкту і в такий спосіб діє на внутрішньоклітинний метаболізм. У кожному конкретному випадку підбирають частоту, вид спектра й інтенсивність ПВЧ-випромінювання, що найбільш ефективно підходить для стимуляції та/або корекції біооб'єкту, що знаходиться у конкретному стані, що дозволяє переводити об'єкт з одного функціонального стану в інший, заздалегідь заданий, функціональний стан

Однак у такому діапазоні ПВЧ-випромінювання працює більшість екзогенних техногенних джерел патогенного випромінювання. Це хвилі метрового і дециметрового діапазонів, які використовують в радіо- і телемовленні, мобільних телефонах (0,4÷1,9 ГГц, тобто при довжинах хвиль $\lambda = 750 \div 158$ мм), мікрохвильових печах (2,45 ГГц, тобто при $\lambda = 122$ мм) та ін. об'єктах, що можуть діяти на людину як позитивно, так і негативно, отже патогенно

Відомий БАЗ, що використовує цей діапазон (0,1÷10,0 ГГц), постійно конкурує з екзогенними патогенними джерелами і в результаті цієї конкуренції йде накладення одного випромінювання на інше, тобто в цьому діапазоні частоти випромінювання від різних джерел накладаються в біооб'єкті одна на одну. Внаслідок цього біооб'єкт підлаштовується залежно від випромінювання в цьому діапазоні і прагне адаптуватися до постійної дії цих випромінювань. У результаті він практично не реагує або слабо реагує на них - це нормальна реакція БЕІ-поля об'єкта на такі впливи. Таким чином, дія на основі ПВЧ-випромінювання цього діапазону незначна і в значній мірі носить кумулятивний характер. В результаті, терапевтична ефективність відомого БАЗ порівняльно недостатня і його використовують в основному в сільському господарстві, переважно для обробки насіння, підвищення продуктивності сільськогосподарських тварин і для інших цілей, тобто там, де ефект від використання може бути виявлений і відзначений статистично, де потрібне масштабне застосування і де немає необхідності в індивідуальному підході до кожного біооб'єкта окремо, і при цьому ПВЧ-випромінювання може бути використане для дії на безліч біооб'єктів

Крім того, відомий БАЗ непридатний для індивідуальної дії на кожний біооб'єкт, його терапевтична ефективність обмежена і порівняльно невелика і, на додаток до цього, воно непридатне для дії на екзогенні патогенні джерела

1.2.2 Відомий БАЗ польової природи на основі ПВЧ- і ВВЧ-випромінювання в діапазоні 10,0÷300,0 ГГц, тобто при довжині хвилі $\lambda = 10,0 \div 1,0$ мм. Це так званий "міліметровий діа-

пазон", широко використовуваний у медичній практиці. Зазначений БАЗ порівняльно більш ефективний, оскільки придатний для дії на індивідуальні біооб'єкти при використанні довжин хвиль ПВЧ- і ВВЧ-випромінювань в зазначеному діапазоні.

У цьому діапазоні радіохвиль знаходиться характерне частотне випромінювання органів і тканин організму людини і тварин, тому дія на біооб'єкт у цьому частотному діапазоні сприяє стимуляції функцій хворих органів і тканин певного біооб'єкта. При цьому найбільш ефективним є БАЗ на основі випромінювання ВВЧ-діапазону при довжині хвилі $\lambda \leq 7,1$ мм. Звичайно ВВЧ-випромінювання використовують як у фіксованому діапазоні довжини хвиль ($\lambda = 5,0$ мм) - див., наприклад, Ваторопін С.Д., Кожемякін А.М. Пристрій інформаційно-хвильової терапії - У патенті РФ RU- 2141856 С₁, А61N5/02, 27.11.99 [12], так і з попередньою діагностикою для конкретного пацієнта при конкретному захворюванні і з наступним підбором конкретної частоти, наприклад у діапазоні $57,0 \div 58,5$ ГГц, тобто при $\lambda = 5,26 \div 5,13$ мм, - див., наприклад, Нікула Т.Д. та ін. Спосіб лікування безплідності у жінок - У патенті РФ RU-1724287 А₁, А61N5/00, 07.04.92 [13].

Терапевтична ефективність зазначеного відомого БАЗ порівняльно більш висока. Однак вона не достатня, оскільки при тривалій дії на організм ПВЧ-випромінювання однієї визначеної частоти, організм адаптується до цієї дії і перебудовується таким чином, щоб вийти з-під цієї дії. Тому, для підвищення ефективності такої дії при терапії частоту й інші параметри випромінювання необхідно змінювати. У зв'язку з цим на організм діють або широкою смугою частот у діапазоні $f = 53,0 \div 78,0$ ГГц, тобто при довжинах хвиль $\lambda = 5,66 \div 3,85$ мм - див., наприклад, Гуров Н.Н., Матущенко А.Г. Спосіб мікрохвильової терапії - У патенті РФ RU - 1754127, А61N5/02, 15.08.92 [14], або в декількох обраних широкополосних діапазонах частот, наприклад при $f = 53,0 \div 63,0$ ГГц, тобто при довжинах хвиль $\lambda = 5,66 \div 4,76$ мм і в діапазоні $f = 48,0 \div 53,0$ ГГц, при $\lambda = 6,25 \div 5,66$ мм, а у цілому - при $\lambda = 6,25 \div 4,76$ мм - див., наприклад, Степанов В.Є. та ін. Апарат для мікрохвильової терапії - У патенті України UA-32814 С₂, А61N5/02, 15.02.01 [15], або одночасною дією декількох випромінювань на фіксованих частотах, зміщених одна щодо іншої, наприклад, на 8-20% - див. Голант М.Б. і ін. Апарат для впливу на біологічні об'єкти електромагнітним полем у ВВЧ-частотному діапазоні - У патенті РФ RU-2032430 С₁, А61N5/02, 10.04.95 [16].

Відомий інший напрямок для оптимізації підбору необхідного для біооб'єкта ПВЧ-, ВВЧ-випромінювання, заснований на модулюванні використовуваного випромінювання відомого БАЗ запрограмованою зміною частоти, фази та/або амплітуди, а також на використанні імпульсного режиму опромінення, однак без внесення інфор-

маційної складової для корекції біополя об'єкта - див., наприклад, Колбун М.Д. Пристрій для інформаційно-хвильової терапії „іхт-поріг" - У патенті України UA-30900 А, А61N 5/02, 15.12.2000 [17], Бессонов А.Е., Конялін Б.А. Пристрій для меліметровохвильової терапії - У патенті РФ RU-2127616 С₁, А61N5/02, 20.03.99 [18], Даровських С.Н. і ін. Пристрій для стимуляції функціонального стану біологічного об'єкта - У патенті РФ RU - 1831343 А₃, А61N5/02, 5/04, А01G7/04, 7/00, А01C1/00, 30.07.93 [19].

Загальний недолік усіх перерахованих відомих БАЗ польової природи на основі ПВЧ- і ВВЧ-випромінювання в діапазоні $0,1 \div 3000,0$ ГГц полягає у тому, що вони також не мають здатності до інформаційної корекції біополя біооб'єкта і тому корекцію біополя біооб'єкта за допомогою відомого БАЗ також ведуть в основному енергетично або, принаймні, насамперед за рахунок енергетичної і, тільки у деякій мірі, інформаційної дії. Тим самим, і в цьому випадку зберігається недолік відомого БАЗ, а саме його терапевтична ефективність порівняльно недостатня.

1.2.3. Зазначені вище недоліки частково усунені у відомому технічному рішенні, що є більш ближчим до заявленого по своїй технічній суті і результату, що досягається, в якому також реалізовано БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та відновлювати (нормалізувати) БІІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта шляхом нейтралізації енергоінформаційного поля джерела патології - див., наприклад, Колбун Н.Д., Костенко В.І. Спосіб хвильової терапії - У патенті РФ RU-2155082 С₂, А61N5/00, 27.08.2000 - [20].

У згаданій роботі зазначено досить широкий діапазон використовуваних частот, а саме $30 \div 750000$ ГГц. Зазначений діапазон дозволяє набагато повніше діяти на весь складний спектр випромінювання БІІ-поля біооб'єкта, що охоплює електромагнітне випромінювання (ЕМВ) у ВВЧ-, ІЧ-діапазонах і випромінювання в діапазонах хвиль видимого світла. При цьому здійснюють амплітудну модуляцію цього випромінювання низькочастотним сигналом у діапазоні $0,1 \div 100$ Гц, що відповідає біоритмам органів і тканин біооб'єкта. Тим самим, автори відомого технічного рішення фактично підбирають необхідну частоту для кожного хворого органа, тканини, системи та/або стану біооб'єкта.

Відомий БАЗ має порівняльно більш високу терапевтичну і енергоінформаційну ефективність внаслідок того, що він базується на використанні більш високих, у порівнянні з відомими, частотних складових, і, отже, має підвищену енергоінформаційну характеристику.

$$K = I/E, (1)$$

де I - інформативність (інформаційність) переданого частотного сигналу,

а E - енергія, витрачена на передачу цього сигналу,

оскільки значення інформативності і його сигналу залежить від частоти випромінювання і більш високе, ніж у вищевказаних відомих БАЗ.

Таким чином, відомий БАЗ польової природи частково усуває вище зазначені недоліки. Однак його терапевтична і енергоінформаційна ефективність також порівняльно недостатня внаслідок того, що інформативність переданого сигналу все ж таки недостатня, а енерговитрати на передачу випромінювання залишаються великими, так що енергоінформаційна характеристика відомого БАЗ, тобто $K=I/E$, хоча й підвищена, ніж в зазначених вище БАЗ, проте залишається порівняльно недостатньою, відомий БАЗ не передає інформаційного сигналу, а енергетично діє на організм і керує біоритмами органів і тканин, відомий БАЗ не здатний нейтралізувати патогенне випромінювання екзогенних джерел.

1.3 Інформаційно-енергетичні БАЗ

Відомі інформаційно-енергетичні БАЗ гомеопатичного характеру їх вводять усередину біооб'єкту в мікроскопічних кількостях для боротьби з патологією та нормалізації фізіологічного стану, після чого вони більш-менш рівномірно розподіляються по всьому обсягу біооб'єкту і терапевтично діють на біооб'єкт - на його органи і тканини - не тільки хімічно, але, головним чином, ЕІ-поллями компонентів свого складу.

Як і будь-які інші речовини, БАЗ гомеопатичного характеру виводять з організму досить швидко - протягом декількох діб. До того ж їхні початкові концентрації в організмі вкрай незначні, у зв'язку з чим їхня дія на біооб'єкт і його БЕІ-поле досить обмежена, тобто терапевтична і енергоінформаційна ефективність недостатня. Однак, збільшенню дози гомеопатичних засобів, що вводять у біооб'єкт, перешкоджає небезпека отруєння ними та їх шкідлива хімічна дія на біооб'єкт.

Більш близьким до заявленого є відомий БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та відновлювати (нормалізовувати) біоенергоінформаційне поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта шляхом нейтралізації енергоінформаційного поля джерела патології - див., наприклад, Тітков С.І. і ін. Спосіб переносу енергоінформаційних характеристик еталонного біооб'єкта на інтактний біооб'єкт - У патенті Росії №RU-2183483C₂, А61N5/00, 18.06.2002 [21].

Відомий БАЗ одержують, використовуючи "метод тіні" при опроміненні послідовно розташованих щодо джерела ВВЧ-випромінювача спочатку еталонного біооб'єкта, а потім інтактного біооб'єкту, які розташовують усередині проекційного сліду, утвореного опроміненням еталонним біооб'єктом, інформацією якого модулюють ВВЧ-випромінювання. Тим самим, у відомому БАЗ інформацію еталонного біооб'єкту використовують як робочу інформацію для частотної модуляції ВВЧ-випромінювання. Таким чином, ЕІ-поле здорового, тобто "еталонного", біооб'єкта переносять на ЕІ-поле хворого біооб'єкта.

Відомий БАЗ забезпечує можливість дистанційно передавати інформацію, що стосується не тільки характерних частот органів і тканин, а також біоритмів, але й складової гами усього ЕІ-поля біооб'єкта, що в більшій мірі дозволяє говорити про інформаційну, ніж про енергоінформаційну дію, як це мало місце вище.

У відомому БАЗ частково усунені зазначені вище недоліки, внаслідок чого БАЗ забезпечує дистанційну енергоінформаційну дію на біооб'єкт.

Однак цю дію здійснюють БАЗом, який одержують модулюванням інформації не в процесі генерування випромінювання радіохвилі, а при дії на ЕІ-поле еталонного біооб'єкта, тобто модуляцію здійснюють шляхом резонансу радіочастотних коливань, що насплоюються. Тому, у даному випадку, БАЗ модульований тільки тією інформацією, що вміщувалась в частотному діапазоні, який відповідає частоті екзогенного джерела опромінення еталонного об'єкта, а саме в діапазоні ВВЧ-випромінювання. А ця інформація є лише деяким сегментом, лише деякою частиною всієї інформації БЕІ-поля біооб'єкта, тому що в ВВЧ-випромінюванні представлена, насамперед, енергоінформаційна складова характерних частот органів і тканин БЕІ-поля біооб'єкта.

Крім того, ВВЧ-випромінювання діє поверхово, не проникає усередину біооб'єкта через оптичну перешкоду - одяг, шкірний покрив і т.п., і тому не може безпосередньо діяти на внутрішню причину патологічної зміни в біооб'єкті, а діє на цю причину опосередковано - через нормалізацію ЕІ-поля біооб'єкта. А це вимагає дії протягом тривалого часу. При цьому зберігаються також основні недоліки відомого БАЗ, а саме:

- його недостатня терапевтична і енергоінформаційна ефективність внаслідок того, що кількості інформації, яка переноситься, тобто інформативність переданого сигналу порівняльно недостатня, а кількість затраченої для цих цілей енергії порівняльно велика,

- нездатність проникати через оптичну перешкоду,

- нездатність переносити інформацію з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

- нездатність при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,

- нездатність нейтралізувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на БЕІ-поле біооб'єкта.

До того ж проникаюча здатність такої дії недостатня і, крім того, відомий БАЗ не може забезпечити нейтралізуючу дію на патогенне випромінювання екзогенних джерел. Залишаються й інші недоліки відомого БАЗ.

Найбільш близьким до заявленого по своїй технічній сутності і результату, що досягається, є відомий БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та відновлювати (нормалізовувати) БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкту - див., наприклад, Бурцева І.К. та ін. Спосіб переносу енергетичної інформації і його варіанти - У викладеній заявці Росії № RU-95100858 А₁, А61N1/16, 10.11.96. Прототип [22].

Відомий БАЗ одержують шляхом відображення еталонного об'єкта, інформацію про який фіксують відео- і телекамерами і переносять на

носії інформації, а потім відтворюють через телевізійний приймач або проєктують через відеокамеру на той біоб'єкт, що знаходиться під дією, наприклад на хворий біоб'єкт

Відомий БАЗ забезпечує можливість багаторазової дії на біоб'єкт із використанням відеокамер, телевізорів та лінії зв'язку. При цьому робочою інформацією модулюють випромінювання, яке генерують в більш широкому діапазоні випромінювання, високочастотні складові якого включають видиму частину спектра електромагнітних хвиль. Це дозволяє охопити широкий спектр випромінювання БЕІ-поля біоб'єкта.

Однак, незважаючи на більш високу використання частоту у порівнянні з раніше описаними відомими БАЗ, терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого БАЗ залишається порівняльно недостатньою внаслідок низької інтенсивності дії, що залежить від розмірів зображення, часу і дистанції запису робочої інформації, відображуваного в БАЗ позитивного, тобто "еталонного", біоб'єкта. Слід зазначити, що інформативність відомого БАЗ порівняльно недостатня внаслідок того, що неможливо забезпечити запис максимально повної інформації, оскільки для цього необхідно знаходитися у середині простору, який обмежений кордоном випромінювання БЕІ-поля "еталонного" біоб'єкта. Якщо ж це БЕІ-поле має свої розміри, то запис його зображення, тобто переданої інформації, необхідно проводити з близької дистанції.

Крім того, відомий БАЗ одержують при відтворенні відображуваного "еталонного" біоб'єкта у видимому діапазоні довжини хвиль і недостатньо інтенсивно використовують найбільш ефективну для переносу великого і різнопланового обсягу інформації короткохвильову частину діапазону видимого світла. Як наслідок, це не забезпечує таких властивостей БАЗ, як

- здатність проникати через оптичну перешкоду,
- здатність переносити інформацію із внесенням її в ЕІ-поле біоб'єкта та/або джерела патології,
- здатність при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізовувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,
- здатність нейтралізувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на БЕІ-поле біоб'єкта.

2 Спосіб одержання БАЗ

Відомий спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біоб'єктів шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Ковальов Е.А., Двойрін Г.Б. Лікарський препарат, пристрій для передачі біологічно значимої інформації і спосіб одержання лікарського препарату - У патенті Росії № RU-2155603 С₂, А61D041/00, А61N5/00, 10.09.2000 [23].

Спосіб одержання відомого лікарського препарату полягає у введенні інформації про лікар-

ський препарат в інтактний (для організму) носій інформації, який при цьому одночасно з записом інформації діє на носій полем постійного струму силою 8-12 А та напругою 9 В.

Недолік відомого способу полягає в порівняльно недостатній терапевтичній і енергоінформаційній ефективності внаслідок того, що не використовують випромінювання, яке у процесі одержання БАЗ модулюють робочою, стосовно біоб'єкта, інформацією, тобто тим самим отриманий БАЗ фактично являє собою введену усередину біоб'єкта енергоінформаційну матрицю, що протягом порівняльно нетривалого часу діє на біоб'єкт контактним способом, тобто недистанційно, і може тільки транспортувати біологічно значиму інформацію, доставляти її до поверхні об'єкта, але не може передавати її усередину об'єкта.

Відомий спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біоб'єктів шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Тітков С.І. і ін. Спосіб переносу енергоінформаційних характеристик еталонного біоб'єкта на інтактний біоб'єкт - У патенті Росії №RU-2183483 С₂, А61N5/00, 18.06.2002 [21].

У відомому способі частково усунути зазначені вище недоліки. Відповідно до зазначеного відомого способу, проводять опромінення біоб'єкта

ВВЧ-радіохвилями послідовно розташованими, щодо джерела, що випромінює ЕМВ, спочатку еталонного біоб'єкта, а потім інтактного біоб'єкта, що розміщений усередині проєкційного сліду, утвореного опроміненням еталонним біоб'єктом, інформацією якого модулюють ВВЧ-випромінювання. Тобто у відомому способі використовують інформацію еталонного біоб'єкта як робочу інформацію для частотної модуляції ВВЧ-випромінювання, використовуюваного в якості БАЗ так званого "методу тіні". Таким чином, ЕІ-поле здорового, тобто "еталонного", біоб'єкта переносять на ЕІ-поле хворого біоб'єкта.

Відомий спосіб забезпечує можливість дистанційної інформаційної передачі не тільки характеристик частот органів і тканин, а також біоритмів, але і складної гамою усього ЕІ-поля біоб'єкта, що в більшій мірі дозволяє говорити про інформаційну, ніж про енергоінформаційну дію, як це було вище.

Однак дистанція такого переносу вкрай обмежена і, крім того, термін дії перенесеної інформації в біоб'єкті, що опромінюють, короткочасний. Це спричиняє необхідність тривалого впливу БАЗа на ЕІ-поле біоб'єкта. До того ж, у відомому способі модуляцію робочою інформацією від еталонного біоб'єкта здійснюють не в процесі генерування випромінювання радіохвилі, а при дії на ЕІ-поле еталонного біоб'єкта, для переносу (переміщення) інформації з одного біоб'єкта на інший. У цьому способі одержання БАЗ модуляцію БАЗ здійснюють шляхом резонування радіочастот, що наслідуються. Тому, в даному випадку БАЗ модульований тільки тією інформацією, яка

вміщена в частотному діапазоні, що відповідає частоті екзогенного джерела опромінення еталонного об'єкта, а саме ВВЧ-випромінюванню А ця інформація є лише деяким сегментом, лише деякою частиною всієї інформації БЕІ-поля біооб'єкта, тому що в ВВЧ-випромінюванні представлена, насамперед, енергоінформаційна складова характерних частот органів і тканин БЕІ-поля біооб'єкта

Внаслідок цього енергоінформаційна характеристика БАЗ, отриманого відомим способом, тобто $K = I/E$, порівняльно недостатня, а його терапевтична і енергоінформаційна ефективність порівняльно низькі. Залишаються також і інші недоліки відомого способу.

Відомий також спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Спосіб і пристрій для впливу на мікроорганізми хвильовою інформацією - У патенті Росії № RU-2158147 С₁, А61N5/00, А61M37/00, 27.10.2000 [24].

Відомий спосіб відрізняється від попереднього наявністю проміжного біооб'єкта, інформацію з якого як робочу інформацію переносять на біооб'єкт із використанням того ж "методу тіней". В цілому недоліки і переваги обох відомих способів практично збігаються. При цьому варто мати на увазі, що робочу інформацію з еталонного біооб'єкта переміщують на проміжний інертний носій інформації, який надалі фактично використовують як лікарський препарат. Такі проміжні препарати, отримані вказаним відомим способом, не в змозі пересягнути оптичну перешкоду і тому можуть впливати тільки на поверхню об'єкта або на його БАТ та/або БАЗ. Тим самим, БАЗ, отриманий відомим способом, не проходить усередину біооб'єкту.

Недоліком відомого способу одержання БАЗ є і те, що дія перенесеної на біооб'єкт інформації є короткочасною, тобто дія БАЗ на біооб'єкт є незначною у часі, і тому необхідним є порівняльно тривалий час дії для того, щоб забезпечити необхідний терапевтичний ефект.

Відомий також спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Колбун Н.Д., Костенко В.И. Спосіб хвильової терапії - У патенті Російської Федерації № RU-2155082 С₂, А61N5/00, 27.08.2000 [20].

Відомий спосіб забезпечує одержання БАЗ польової природи з досить широким діапазоном використовуваних частот $30 \div 750000$ ГГц, що дозволяє ефективніше діяти на весь складний спектр випромінювання БЕІ-поля біооб'єкта, що охоплює електромагнітне випромінювання в ВВЧ-, ІЧ-діапазонах і випромінювання в діапазонах довжин хвиль видимого світла. При цьому здійснюють амплітудну модуляцію цього випромінювання низькочастотним сигналом у діапазоні

частот $0,1 \div 100$ Гц, що відповідає біоритмам органів і тканин біооб'єкта. Для кожного хворого органа, тканини, системи та/або стану підбирають свою частоту. Слід зазначити, що в цьому способі одержання БАЗ модулювання робочою інформацією здійснюють на стадії генерування випромінювання БАЗ, при якій можна внести великий і різноплановий обсяг інформації. У вище зазначених способах БАЗ одержують при опроміненні "еталонного" біооб'єкта, де модулювання здійснюють шляхом резонування електромагнітних хвиль, що насплююються, з однаковою для "еталонного" біооб'єкта частотою і, внаслідок цього, БАЗ модульований тільки тією інформацією, що утримувалася в частотному діапазоні, що відповідає частоті джерела опромінення еталонного об'єкта.

Недоліком відомого способу є невисока його терапевтична і енергоінформаційна ефективність внаслідок низької інформативності використовуваної робочої інформації, представлені заданою фіксованою частотою в діапазоні $0,1 \div 100$ Гц, тобто внаслідок низької інформативності програмованого однорідного електромагнітного поля низької частоти. І хоча зазначені частоти відповідають біоритмам органів і тканин біооб'єкта, діапазон біологічно значимої інформації для біооб'єкта, безсумнівно, значно ширший, ніж зазначений діапазон $0,1 \div 100$ Гц. Крім того, у відомому способі одержання БАЗ використовують діапазон електромагнітного випромінювання $30 \div 750000$ ГГц, що охоплює ВВЧ-, ІЧ-діапазони випромінювання і випромінювання в діапазонах довжин хвиль видимого світла, але не використовують короткохвильової частини діапазону видимого світла, найбільш ефективної для переносу великого і різнопланового обсягу інформації.

Як результат цього, отриманий БАЗ польової природи

- не забезпечує порівняльно високої інформативності переданого сигналу, а енерговитрати на перенос випромінювання залишаються порівняльно великими, так що енергоінформаційна характеристика відомого БАЗ, тобто $K = I/E$, залишається порівняльно низькою,

- не здатний нейтралізувати ЕІ-поле екзогенного джерела патології.

Зберігаються також і інші недоліки відомого способу.

Найбільш близьким до заявленого по технічній сутності і результатам, що досягається, є спосіб одержання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Бурцева І.К. та ін. Спосіб переносу енергетичної інформації і його варіантів - У викладений заявці Росії № RU-95100856 А₁, А61N1/16, 10.11.96 - Прототип [22].

Згідно до відомого способу одержання БАЗ, інформацію еталонного об'єкта фіксують відео- і телекамерами і переносять на носій інформації, а потім відтворюють через телевізійний приймач

або проєктують через відеокамеру, наприклад, на хворий біооб'єкт

Спосіб забезпечує можливість багаторазової дії на біооб'єкт із використанням відеокамер, телевізорів та ліній зв'язку. При цьому робочою інформацією модулюють випромінювання, яке генерують в порівняльно більш широкому діапазоні довжини хвиль, височастотні складові якого досягають видимої частини спектра електромагнітних хвиль. Це дозволяє охопити широкий спектр випромінювання БЕІ-поля біооб'єкта.

Однак, незважаючи на порівняльно більш високу використовувану частоту в порівнянні з раніше описаними відомими способами одержання БАЗ, терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого БАЗ залишається недостатньою внаслідок низької інтенсивності дії, яка залежить від розмірів зображення, часу і дистанції запису робочої інформації, відображуваного в БАЗ позитивного, тобто "еталонного", біооб'єкту. Слід зазначити, що інформативність відомого БАЗ порівняльно недостатня внаслідок того, що неможливо забезпечити запис максимально повної інформації, оскільки для цього необхідно знаходитися в межах простору випромінювання БЕІ-поля "еталонного" біооб'єкта. Якщо ж це БЕІ-поле має свої розміри, то запис його зображення, тобто переданої інформації, необхідно проводити з близької дистанції.

Крім того, у відомому способі одержують БАЗ при відтворенні відображуваного "еталонного" біооб'єкта у видимому діапазоні довжин хвиль і недостатньо інтенсивно використовують найбільш ефективну для переносу великого і різнопланового обсягу інформації короткохвильову частину видимого світла. Це не може забезпечити таких властивостей БАЗ, як здатність проникати через оптичну перешкоду,

- здатність переносити інформацію із внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

- здатність при подачі на ЕІ-поле джерела патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,

- здатність нейтралізувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на БЕІ-поле біооб'єкта.

3 Спосіб використання БАЗ

Відомі способи використання БАЗ польової природи для нормалізації БЕІ-поля і фізіологічного стану біооб'єкта умовно можна поділити на 4 групи, а саме способи використання БАЗ, засновані на

- 1 методи Замісної Терапії,
- 2 методи Резонансної Терапії,
- 3 методи Інформаційної Хвильової Терапії,
- 4 Інформаційно-енергетичній дії.

3.1 Спосіб використання БАЗ, заснований на методі Замісної Терапії

Відомий спосіб використання БАЗ польової природи на основі електромагнітного випромінювання в діапазоні дециметрових хвиль, що має здатність нормалізовувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта - див., наприклад, В М

Колдаєв, Ю В Щепін Пристрій для електромагнітного опромінення біооб'єктів - В авторському посвідченні СРСР до винаходу SU-1710073 А1, А61N5/00, 20 04 90 [25]

Відомий спосіб включає дію дециметровими хвилями на клітинні структури біооб'єкта, розташованого в спеціальній камері разом зі спеціальним поглиначем, необхідним для режиму опромінення з метою усунення забруднень електромагнітних випромінювань навколишнього середовища. У згаданому способі здійснюють неспецифічне очищення біооб'єкта від зовнішньої дії електромагнітних хвиль дециметрового діапазону. У цьому способі на спеціальний поглинач можна перенести й у такий спосіб усунути дію патогенного випромінювання тільки в діапазоні дециметрових хвиль, не торкаючись при цьому патогенного випромінювання більш широкого спектра дії на БЕІ-поле біооб'єкта. Відомим способом не можна внести позитивну, "лікувальну" інформацію для нормалізації БЕІ-поля і фізіологічного стану біооб'єкта.

3.2 Спосіб використання БАЗ, заснований на методі Резонансної Терапії

Відомий класичний спосіб використання БАЗ польової природи по методу Р. Фолля на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного переносити інформацію та нормалізовувати (відновлювати) біоенергоінформаційне поле, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації енергоінформаційного поля джерела патології - див., наприклад, А В Самохін, Ю В Готовський Електропунктурна діагностика і терапія по методу Р. Фолля, ИММЕДТС, М., 1995 [26]

Відомий спосіб включає електропунктурне тестування гомео- та алопатичних лікарських препаратів, прийом, запам'ятовування і передачу біологічно значимої інформації, у тому числі лікувальної інформації про власні коливання організму пацієнта або мікроорганізму, чи їх частотно-хвильових аналогів з наступним переносом біологічно значимої, лікувальної інформації на носій, у якості якого можуть бути використані різні біооб'єкти, а також ЕІ-матриця. При цьому перенос інформації здійснюють шляхом подачі на носій напруги при безпосередньому контакті носія з препаратами і наступним зняттям напруги.

Суть відомого способу використання складається у впливі БАЗом на біооб'єкт або мікроорганізм, що включає запис лікувальної хвильової інформації, що містить інформацію про власні коливання організму, а також про гомео- і алопатичні лікарські препарати, на носій інформації, виконаний у вигляді кристала діода Гана, і наступне його розміщення на БАТ і БАЗ організму. При цьому на носій записують інформацію про власні коливання біооб'єкта або мікроорганізму, які необхідно придушити, і лікувальну інформацію ряду препаратів, які запропоновані для впливу, у яких частоти доповнюють одна одну, що при різних патологічних станах організму робить лікувальну дію більш ефективною.

Недоліком відомого способу є порівняльна низька терапевтична і енергоінформаційна ефективність, оскільки дію на біооб'єкт здійснюють

винятково контактним методом через розташовані на його поверхні БАТ і БАЗ, тобто недистанційно, що носить переважно енергетичний характер. Крім того, відомий спосіб не може забезпечити дію на екзогенні джерела патогенного випромінювання, тобто не забезпечує можливість нейтралізувати їхнє патогенне випромінювання.

Відомий також спосіб використання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного переносити інформацію та нормалізувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта - див., наприклад, Маркін Ю.В. і Воліков Ю.К. Спосіб впливу на організм людини і пристрій для впливу на організм людини - У патенті РФ № RU-2179042 С₁, 10.02.2002, А61N5/00, А61N39/00 [27].

Відповідно до даного способу спочатку визначають наявність у біооб'єкта інфекційного агента, потім знімають власне ЕІ-поле біооб'єкта. При наявності інфекційного агента, відтворюють його інформаційні характеристики, що відповідають доведеним до максимальної його концентрації на одиницю об'єму. Потім ЕІ-поля біооб'єкта й інфекційного агента поєднують і поєднанням ЕІ-полем діють на біооб'єкт.

Відомий спосіб має порівняльно більш високу ефективність, оскільки його енергоінформаційна характеристика порівняльна більш висока внаслідок підвищення інформативності переданого сигналу і зниження енерговитрат на його передачу.

Однак терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого способу також порівняльно недостатня, оскільки дію на біооб'єкт здійснюють винятково контактним методом через розташовані на його поверхні БАТ і БАЗ, тобто недистанційно та опосередковано, і він носить переважно енергетичний характер. Крім того, відомий спосіб не може забезпечити дію на екзогенні джерела патогенного випромінювання, тобто не може нейтралізувати їх патогенне випромінювання.

Недоліки зазначених відомих способів використання БАЗ, заснованих на методи Резонансної Терапії, частково усунуті у відомому способі використання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та відновлювати (нормалізувати) БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології у вигляді патологічного БЕІ-поля патології в організмі, заснований на ЕІ-випромінювання на джерело патології з можливістю його нейтралізації - див., наприклад, Петросян В.І. та ін. Спосіб ВВЧ-терапії з контролем у процесі ВВЧ-дії - У викладеній заявці РФ №95102276 А₁, 27.12.96, А61N5/02 [28] і Кривошеєв В.М., Купченко Є.В. Спосіб корекції гомеостазу біооб'єкта та прилад низькоінтенсивної лазерної терапії "БІОКОРИД-Л" для його здійснення - У патенті України № UA-10866 А, 25.12.98, А61N5/00, А61N39/00 [29].

У першому випадку відомий спосіб використання БАЗ заснований на тому, що на проекцію хворого органа, тканини або системи накладають

антену-аплікатор приймача і проводять опромінення, потужність якого не перевищує 10 мкВт, з розгорненням частоти генератора ВВЧ-діапазону в піддіапазонах $45 \div 55$ ГГц, $60 \div 70$ ГГц, $90 \div 120$ ГГц із кроком не більш 0,1 ГГц, з витримкою на кожному кроці не більш 10с, знімають амплітудно-частотний спектр радіо відгуку органа, тканини або системи біооб'єкта і визначають резонансні частоти, за якими судять про відхилення від норми і на яких ведуть подальшу дію.

В другому випадку у відомому способі використання БАЗ забезпечують дистанційну енергоінформаційну дію на біооб'єкт частотним лазерним випромінюванням з довжиною хвилі $0,8 \div 0,88$ мкм протягом $0,1 \div 1200$ с із частотою $0,01 \div 1000,00$ Гц. Зазначений частотний спектр відповідає частотному спектру біоритмів органів і тканин біооб'єкта, що уточнюється по резонансному відгуку органів і тканин хворого біооб'єкта. На підставі отриманого спектра резонансних частот (робочої інформації), подальший лазерний вплив на хворий біооб'єкт модулюють у цьому частотному діапазоні автоматично, за допомогою однокристального мікро-ЕОМ.

Загальним недоліком вказаних відомих способів є те, що при їх реалізації спочатку пацієнта опромінюють електромагнітним випромінюванням ВВЧ-діапазону або інфрачервоного лазера, і по резонансному відгуку хворих систем, органів, тканин та/або станів пацієнта знімають залежність контрольованих параметрів пацієнта від частоти, потужності і часу опромінення, потім відгук порівнюють з еталоном і за результатами порівняння визначають ступінь дії, а також біологічно активні частоти (БАЧ), і надалі діють на цих БАЧах з урахуванням отриманих результатів порівняння. Таким чином, енергоінформаційну дію ведуть тільки на недостатніх в організмі частотах, характерних для хворих систем, органів, тканин та/або патологічних станів. При цьому фактично передають організмові не інформаційний сигнал, а керують енергією та/або ритмами хворих систем, органів, тканин та/або станів.

Внаслідок цього зберігаються основні недоліки відомого способу порівняльно недостатня терапевтична і енергоінформаційна ефективність, недостатня проникаюча здатність такого впливу і, крім того, відомі способи не можуть забезпечити нейтралізуючий вплив на екзогенні джерела патогенного випромінювання, тобто не можуть нейтралізувати їхнє патогенне випромінювання.

3.3 Спосіб використання БАЗ, заснований на методи Інформаційної Хвильової Терапії

Відомий спосіб використання БАЗ польової природи, на основі модульованого інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізувати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єкта, при якому діють на джерело патології з можливістю його нейтралізації, - див., наприклад, Колбун Н.Д., Костенко В.І. Спосіб хвильової терапії - У патенті РФ №RU- 2155082 С₂, 27.08.2000, А61N5/00 [20], а також Бессонов А.Е., Конягин Б.А. Пристрій

для міліметровихвильової терапії - У патенті РФ № RU-2127616 С1, 20 03 99, А61N5/02 [18]

В обох наведених прикладах відомого способу частково усунені вище вказані недоліки - відомий спосіб забезпечує амплітудно-імпульсну модуляцію ЕМВ із шумоподібним спектром, що має характер флікер-шуму, у ВВЧ-, ІЧ-діапазонах випромінювання і випромінювання в діапазонах довжини хвиль видимого світла з використанням методу Інформаційної Хвильової Терапії

При цьому, модуляцію здійснюють електромагнітним сигналом інфранизької частоти в діапазоні $0,1 \pm 100$ Гц - у першому випадку та $0,01 \pm 0,1$ Гц - у другому, тобто в обох випадках частотою, властивою біоритмам органів і тканин біооб'єкту У цих способах не потрібно здійснювати підбір індивідуальної лікувальної частоти (ІЛЧ) для кожного хворого, однак для кожного хворого органа, тканини, системи та/або стану підбирають свою частоту біоритму, без використання методу Резонансної терапії

Практично Інформаційно-Хвильова Терапія (далі по тексті - ІХТ) реалізуються подібно КВЧ-терапії шляхом ЕІ-випромінювання на БАТ і, відповідно, БАЗ організму У випадку ІХТ недоліки відомого способу частково усуваються, оскільки немає необхідності в пошуку ІЛЧ через широкий спектр випромінювання шумового генератора При цьому вважають, що у випадку ІХТ взаємодія між біологічними об'єктами різного рівня організації виявляється на частотах, що збігаються зі смугами атмосферного поглинання міліметрових хвиль Фоновий рівень випромінювання в цих смугах складає $10e^{-18} \pm 10e^{-21}$ Вт/м² Гц, що, як вважають, створює сприятливі умови для обміну інформацією усередині і між живими організмами Зовнішня дія на організм синхронізує порушення інформаційно-хвильової функції клітинних структур і відновлює процеси саморегуляції хворого організму

Клінічна апробація методу ІХТ показала його порівняльно високу ефективність на хворих різного профілю, а сам метод рекомендований для практичного використання - див., наприклад, Наказ Мінздраву СРСР №413 від 10 05 1989 р. [30]

Таким чином, у відомому способі використання БАЗ частково усунені зазначені вище недоліки Однак у зазначеному відомому способі також не передають інформаційний сигнал, а лише енергетично впливають на характерні частоти і ритми функціонування органів і тканин біооб'єкту Тому його енергоінформаційна ефективність залишається порівняльно недостатньою і компенсується за рахунок підвищених доз випромінюваної потужності Обидва способи мають недостатню проникаючу здатність енергоінформаційної дії БАЗ і, крім того, не можуть нейтралізувати патогенне випромінювання екзогенних джерел

3.4 Спосіб використання БАЗ, заснований на Інформаційно-енергетичній дії

Більш близьким до заявленого по своїй технічній сутності і результатам, що досягається, є відомий спосіб використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією ви-

промінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізовувати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єкту шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Тітков С.Т. і ін. Спосіб переносу енергоінформаційних характеристик еталонного біооб'єкту на інтактний біооб'єкт - У патенті Росії № RU-2183483 С2, А61N5/00, 18 06 2002 [21]

Відповідно до зазначеного відомого способу, проводять опромінення ВВЧ-радіохвилями послідовно розташованими щодо джерела, що випромінює ЕМВ, спочатку еталонного біооб'єкту, а потім інтактного біооб'єкту, що розміщений у середині проекційного сліду, утвореного опроміненням еталонним біооб'єктом, інформацією якого модулюють ВВЧ-випромінювання Тобто у відомому способі використовують інформацію еталонного біооб'єкту як робочу інформацію для частотної модуляції випромінювання, використаного як БАЗ ("метод тіні") Таким чином, ЕІ-поле здорового, тобто "еталонного", біооб'єкта переносять на ЕІ-поле хворого біооб'єкта

Відомий спосіб забезпечує можливість дистанційної інформаційної передачі не тільки характерних частот органів і тканин, а також біоритмів, але й складної гамми усього ЕІ-поля біооб'єкта, що в більшій мірі дозволяє говорити про інформаційну, ніж про енергоінформаційну дію, як це було вище

У відомому способі частково усунені зазначені вище недоліки - спосіб забезпечує дистанційну енергоінформаційну дію на біооб'єкт Однак цю дію здійснюють БАЗом, отриманим модулюванням інформацією не в процесі генерування випромінювання радіохвилі, а при дії на ЕІ-поле еталонного біооб'єкта, де модуляцію БАЗ здійснюють з використанням явища резонансу при накладенні однієї на одну радіочастоту Тому, у цьому випадку, БАЗ модульований тільки тією інформацією, що утримувалася в частотному діапазоні, що відповідає частоті екзогенного джерела опромінення еталонного об'єкта, а саме в ВВЧ-випромінюванні, що саме по собі є лише деякою частиною всієї інформації БЕІ-поля біооб'єкта А, як відомо, ВВЧ-випромінювання містить, насамперед, енергоінформаційну складову характерних частот органів і тканин БЕІ-поля біооб'єкта

Крім того, ВВЧ-випромінювання діє поверхово, не проникає усередину біооб'єкта через оптичну перешкоду, наприклад, одяг і шкірний покрив і т.п. Тому відомий спосіб не може забезпечити безпосередньої дії на внутрішню причину патологічної зміни, а діє на неї опосередковано - саме через нормалізацію ЕІ-поля біооб'єкта, що вимагає тривалого часу дії на біооб'єкт При цьому, зберігаються основні недоліки відомого способу

- недостатня терапевтична і енергоінформаційна ефективність,

- нездатність проникати через оптичну перешкоду,

- нездатність переносити інформацію з зовнішнім середовищем у ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

- нездатність при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізувати

зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,

- нездатність нейтралізувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на ЕІ-поле біооб'єкта

Найбільш близьким до заявленого по технічній сутності і результатів, що досягається, є відомий спосіб використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, здатного дистанційно переносити інформацію та нормалізовувати, відновлювати БЕІ-поля, а також фізіологічний стан біооб'єкту шляхом нейтралізації ЕІ-поля джерела патології - див., наприклад, Бурцева І.К. і ін. Спосіб переносу енергетичної інформації і його варіанти - У викладений заявці Росії № RU-95100856 А1, А61N1/16, 10 11 96- Прототип [22]

Відповідно до відомого способу використання БАЗ, інформацію еталонного об'єкта фіксують відео- і телекамерами і переносять на носій інформації, а потім відтворюють і направляють, як і в попередньому способі, через телевізійний приймач або проєктують через відеокамеру на об'єкт, що знаходиться під дією, наприклад хворий біооб'єкт

Спосіб забезпечує можливість багаторазової дії на біооб'єкт із використанням відеокамер, телевізорів та оптичної лінії зв'язку. При цьому робочою інформацією модулюють випромінювання в суттєво більш широкому діапазоні частот. Високочастотні складові цього діапазону досягають видимої частини спектра електромагнітних коливань, що дозволяє охопити більш широкий спектр випромінювання БЕІ-поля біооб'єкта. Однак, незважаючи на більш високу використовувану частоту в порівнянні з раніше описаними варіантами відомого способу використання БАЗ, терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого способу залишається все-таки порівняльно недостатньою внаслідок низької інтенсивності впливу, що залежить від розмірів зображення, часу і дистанції запису робочої інформації від відображуваного в БАЗ позитивного, тобто "еталонного", біооб'єкта. Слід зазначити, що для запису максимально повної інформації, необхідно знаходитися в межах простору випромінювання БЕІ-поля "еталонного" біооб'єкта. А оскільки ці межі мають свої розміри, то запис робочої інформації необхідно проводити з близької дистанції.

Крім того, у відомому способі використання БАЗ одержують при відтворенні відображуваного "еталонного" біооб'єкта у видимому діапазоні довжини хвиль і недостатньо інтенсивно використовують найбільш ефективну для переносу великого і різнопланового обсягу інформації короткохвильову частину видимого світла. Внаслідок цього зберігаються недоліки відомого способу, а саме

- нездатність проникнення БАЗ через оптичну перешкоду і тим самим неможливість передачі усередину об'єкта доставленої інформації, тобто БАЗ може тільки транспортувати біологічно значиму інформацію, доставляти її до поверхні біооб'єкта і діяти опосередковано тільки на БАТ і БАЗ, а через них на БЕІ-поле біооб'єкта,

- нездатність переносити інформацію з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

- нездатність при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізовувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,

- нездатність нейтралізовувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на БЕІ-поле біооб'єкта

4 Пристрій для реалізації способів

Відомі пристрої використання БАЗ польової природи для нормалізації БЕІ-поля і фізіологічного стану біооб'єкта, які умовно можна поділити також на 4 групи, а саме пристрої для одержання і використання БАЗ, що реалізують

1 метод Замісної Терапії,

2 метод Резонансної Терапії,

3 метод Інформаційної Хвильової Терапії,

4 а також Інформаційно-енергетичної дії

4.1 Пристрій для одержання і використання БАЗ, що реалізує метод Замісної Терапії

Відомий пристрій для одержання і використання БАЗ польової природи, що має властивість нормалізації БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього - див., наприклад, В.М. Колдаев, Ю.В. Щепін. Пристрій для електромагнітного опромінення біооб'єктів - В авторському свідоцтві СРСР на винахід SU-1710073 А1, А 61N5/00, 20 04 90 [25]

Відомий пристрій діє дециметровими хвилями на клітинні структури біооб'єкта, розташованого в спеціальній камері разом зі спеціальним поглиначем, необхідним для режиму опромінення з усуненням забруднень електромагнітними випромінюваннями навколишнього середовища. У представленому пристрої здійснене неспецифічне очищення біооб'єкта від зовнішньої дії електромагнітних хвиль дециметрового діапазону. У цьому пристрої на спеціальний поглинач можна перенести, і в такий спосіб усунути дію патогенного випромінювання тільки в діапазоні дециметрових хвиль, не торкаючись при цьому патогенного випромінювання більш широкого спектра дії на БЕІ-поле біооб'єкта. Крім того, відомим пристроєм не можна внести позитивну "лікувальну" інформацію для нормалізації БЕІ-поля і фізіологічного стану біооб'єкта.

4.2 Пристрій для одержання і використання БАЗ, що реалізує метод Резонансної Терапії

Відомий пристрій для одержання і використання БАЗ польової природи, який має властивість нормалізації БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього, - див., наприклад, Петросян В.І. та ін. Спосіб ВВЧ-терапії з контролем у процесі ВВЧ-дії - У викладений заявці РФ №95102276 А1, 27 12 96, А61N5/02 [28]

У відомому пристрої для проєкції хворого органа, тканини або системи накладена антена-аплікатор приймача, а опромінення проводять потужністю, що не перевищує 10 мкВт, з розгорненням частоти генератора ВВЧ-діапазону в під-

діапазонах 45 ± 55 ГГц, 60 ± 70 ГГц, 90 ± 120 ГГц із кроком не більш $0,1$ ГГц, з витримкою на кожному кроці не більш 10 с, знімають амплітудно-частотний спектр радіовідгуку органа, тканини або системи біооб'єкта і визначають резонансні частоти, по яких судять про відхилення від норми

На підставі отриманого спектра резонансних частот визначають робочу інформацію і подальшу ВВЧ-дію на хворий біооб'єкт здійснюють у цьому частотному діапазоні

Відомий пристрій ВВЧ-терапії, містить генератор ВВЧ-поля, сполучений з ним опромінювач і джерело живлення, що задає режим роботи генератора. Генератор відомого пристрою працює на визначеній фізіологічно активній частоті з девицією у межах 50 ± 100 МГц щодо несучої частоти. При цьому у процесі терапії необхідно здійснити підбір індивідуальної лікувальної частоти (далі по тексту - ІЛЧ) для кожного хворого, що вимагає наявності широкополосного генератора, частота якого сама перебудовується. Це саме по собі для ВВЧ-техніки є досить складною технічною задачею, не виключаючи при цьому побічної дії на організм порівняно великих доз потужності випромінювання. Крім того, підбір індивідуальної лікувальної частоти здійснюють на стадії діагностики. У процесі наступної стадії терапії, коли відновлюються багато параметрів фізіологічного стану біооб'єкта, автоматичне корегування нової індивідуальної лікувальної частоти пристроєм не передбачено.

Терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого пристрою порівняльно недостатня, тому що енергоінформаційну дію ведуть на відсутніх у біооб'єкта частотах, характерних для хворих систем, органів, тканин та/або станів. При цьому фактично передають біооб'єкту не інформаційний сигнал, а керують енергією та/або характерними частотами хворих систем, органів, тканин та/або станів.

Відомий пристрій для одержання і використання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатний забезпечити дистанційний перенос інформації від ЕІ-носіїв та нормалізацію БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього. Пристрій містить джерело робочої інформації, приймач інформації, перетворювач інформації, генератор випромінювання, передавач перетвореної інформації - див., наприклад, Кривошеев В.М., Купченко Е.В. Спосіб корекції гомеостазу біооб'єкту та прилад низькоінтенсивної лазерної терапії "БІОКОРИД-Л" для його здійснення - У патенті України № UA-10866 А, 25.12.96, А61N5/00, А61N39/00 [29].

Відомий пристрій забезпечує можливість дистанційної енергоінформаційної дії на біооб'єкт частотним лазерним випромінюванням з довжиною хвилі $0,8 \pm 0,88$ мкм протягом $0,1 \pm 1200$ с з частотою $0,01 \pm 1000$ Гц. Зазначений частотний спектр відповідає частотним спектрам біоритмів органів і тканин біооб'єкта, що уточнюється по резонансному відгуку органів і тканин хворого

біооб'єкта. На підставі отриманого спектра резонансних частот, тобто робочої інформації, подальшу лазерну дію на хворий біооб'єкт модулюють у цьому частотному діапазоні автоматично за допомогою однокристалльної мікро-ЕОМ.

Відомий пристрій містить блок клавіатури, блок керування імпульсним лазером, блок керування безперервним лазером, зв'язаний на виході з безперервним лазером, з'єднаний з блоком живлення, а також однокристалну мікро-ЕОМ, вхід якої з'єднаний з виходом блоку клавіатури, блок індикації, що на вході з'єднаний з першим виходом мікро-ЕОМ, програмувальний таймер, вхід якого з'єднаний із другим виходом однокристалльної мікро-ЕОМ, і з'єднаний на першому виході з блоком керування безперервним лазером і на другому виході з блоком керування імпульсним лазером.

У відомому пристрої використане електромагнітне поле високої частоти - лазерне випромінювання, що дозволяє, з одного боку, знизити потужність дози опромінення, а, з іншого, - підвищити щільність інформації, переданої біооб'єкту. Однак інформативність використаної робочої інформації у відомому пристрої порівняльно мала й обмежується частотою імпульсів лазерного випромінювання і часом його впливу на органи і тканини біооб'єкта. Таким чином, ЕІ-дію ведуть на відсутніх у біооб'єкта частотах, характерних для хворих систем, органів, тканин та/або станів. При цьому фактично не передають біооб'єкту інформаційний сигнал, а керують енергією та/або ритмами хворих систем, органів, тканин та/або станів.

Тому, терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого пристрою все-таки порівняльно недостатня. Порівняльно низька ефективність відомого пристрою виявляється внаслідок неможливості точного настроювання частоти модуляції лазерного випромінювання на індивідуальну резонансну частоту біооб'єкта і, крім того, відомий пристрій не може забезпечити нейтралізуючої дії на екзогенні джерела патогенного випромінювання, тобто не може нейтралізовувати їхнє патогенне випромінювання.

4.3 Пристрій для одержання і використання БАЗ, що реалізує метод Інформаційної Хвильової Терапії

Відомий пристрій для одержання і використання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатний забезпечити умови для дистанційного перенесення інформації від ЕІ-носіїв та нормалізації БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього. Пристрій містить джерело робочої інформації, приймач інформації, перетворювач інформації, генератор випромінювання, передавач перетвореної інформації - див., наприклад, Колбун Н.Д., Костенко В.І. Спосіб хвильової терапії - У патенті РФ № RU-2155082 C₂, 27.08.2000, А61N5/00 [20], а також Бессонов А.Є., Коняпин Б.А. Пристрій для міліметровохвильової терапії - У патенті РФ № RU-2127616 C₁, 20.03.99, А61N5/02 [18].

У відомому пристрої здійснюють амплітудно-імпульсну модуляцію ЕМВ із шумоподібним спектром, що має характер флікер-шуму, у ВВЧ-, ІЧ-діапазонах випромінювання і випромінювання в діапазонах коливань видимого світла. При цьому, модуляцію здійснюють електромагнітним сигналом інфранизької частоти в діапазоні $0,1 \div 100$ Гц - у першому випадку та $0,01 \div 0,1$ Гц - у другому, тобто в обох випадках частотою, властивою біоритмам органів і тканин біооб'єкта. У цьому пристрої не потрібно здійснювати підбір індивідуальної лікувальної частоти (ІЛЧ) для кожного хворого, однак для кожного хворого органа, тканини, системи та/або стану підбирають свою частоту біоритму, не використовуючи метод Резонансної терапії.

Таким чином, у відомому пристрої частково усунені зазначені вище недоліки. Однак у зазначеному відомому пристрої також не забезпечують можливість передачі інформаційного сигналу, а лише енергетичну дію на характерні частоти і ритми функціонування органів і тканин організму. Тому терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого пристрою залишається порівняльно недостатньою і компенсується за рахунок підвищених доз випромінюваної потужності. Обидва вказані варіанти відомого пристрою мають недостатню проникаючу здатність ЕІ-дії БАЗ і, крім того, не здатні нейтралізувати патогенне випромінювання екзогенних джерел.

4.4 Пристрій для одержання і використання БАЗ, що реалізує Інформаційно-енергетичну дію.

Найбільш близьким до заявленого по своїй технічній суті і результатам, що досягається, є відомий пристрій для одержання і використання БАЗ польової природи на основі модульованого інформацією випромінювання, здатний забезпечити умови для дистанційного перенесення інформації від ЕІ-носіїв та нормалізації БЕІ-поля, а також фізіологічного стану біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього. Пристрій містить джерело робочої інформації, приймач інформації, перетворювач інформації, генератор випромінювання, передавач перетвореної інформації - див., наприклад, Бурцева І.К. та ін. Спосіб переносу енергетичної інформації і його варіантів - У вихідній заявці Росії № RU-95100856 А1, А61N1/16, 10.11.96 - Прототип [22].

Відповідно до відомого пристрою для одержання і використання БАЗ, інформацію еталонного об'єкта фіксують відео- і телекамерами і переносять на носій інформації, а потім відтворюють через телевізійний приймач або проєктують через відеокамеру на об'єкт, що знаходиться під дією, наприклад, хворий біооб'єкт.

Пристрій забезпечує можливість багаторазової дії на біооб'єкт із використанням відеокамер, телевізорів та оптичної лінії зв'язку. У відомому пристрої випромінювання БЕІ-поля "еталонного" біооб'єкта сприймають приймачем інформації - відео - телекамерою, де її записують на носій електромагнітного випромінювання. Цей носій при одержанні БАЗ використовують як джерело робочої інформації, яку перетворювач інформації перетворює у сигнали, придатні для модульован-

ня випромінювання генератора випромінювання. Після модуляції, випромінювання, у виді БАЗ, відтворюють на передавачі перетвореної інформації (відеокамері, телевізорі або оптичній лінії зв'язку).

При цьому робочою інформацією модулюють випромінювання, що генерується, причому в більш широкому діапазоні випромінювання, високочастотні складові якого досягають видимої частини спектра електромагнітних хвиль, що дозволяє охопити широкий спектр випромінювання БЕІ-поля біооб'єкта.

Однак незважаючи на найбільш високу використану частоту, у порівнянні з раніше описаними відомими пристроями використання БАЗ, терапевтична і енергоінформаційна ефективність відомого БАЗ залишаються недостатніми, унаслідок низької інтенсивності дії, що залежить від розмірів зображення, часу і дистанції запису робочої інформації, від відображуваного в БАЗ позитивного, тобто "еталонного", біооб'єкта. Слід зазначити, що для запису максимуму інформації, необхідно знаходитися усередині меж границі випромінювання БЕІ-поля "еталонного" біооб'єкта. І через те, що ця границя має свої розміри, то запис його зображення необхідно проводити з близької дистанції.

Крім того, у відомому пристрої БАЗ одержують при відтворенні відображуваного "еталонного" біооб'єкта у видимому діапазоні довжини хвиль, і недостатньо інтенсивно використовують найбільш ефективну, для переносу великого і різнопланового обсягу інформації, короткохвильову частину видимого світла, що не забезпечує таких властивостей БАЗ, як

- здатність проникати через оптичну перешкоду,
- здатність переносити інформацію з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,
- здатність при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю нейтралізувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації,
- здатність нейтралізувати ЕІ-поле джерела патології у вигляді патогенної дії екзогенного джерела на БЕІ-поле біооб'єкта.

Задача, поставлена у винаході, полягає в підвищенні терапевтичної та енергоінформаційної ефективності за рахунок усунення вище згаданих недоліків відомих БАЗ, відомих способів і відомого пристрою, а також за рахунок об'ємної дії на джерело патології.

Для ефективного лікування складних захворювань необхідно зруйнувати створюване ними БЕІ-поле джерела патології, яке є, з одного боку, своєрідним "енергетичним коконом", що екранує патологію від захисних реакцій контролюючих систем організму, а, з іншого боку, - дистанційним агресором, що направляє патогенну дію на здорову тканину для подальшої експансії патології. Після руйнування патологічного БЕІ-поля патологію значно легше лікувати стандартними методами лікування.

Поставлена у винаході задача вирішена тим, що біологічно активний засіб (БАЗ) польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв, у тому числі виконаних у вигляді ЕІ-матриць, та має властивість нормалізовувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології, відповідно до винаходу,

(а) виникає при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину та

(б) модульований робочою інформацією,

(в) при цьому БАЗ здатний проникати через оптичну перешкоду,

(г) а перенесення інформації БАЗ здатний здійснювати з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

(д) в той же час, при подачі на ЕІ-поле джерела патології та/або на ЕІ-матрицю, що містить початкову робочу інформацію, БАЗ здатний нейтралізувати вказане ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них інформації на інший носій інформації

Крім того, БАЗ здатний нейтралізувати патогенну дію на біооб'єкт ЕІ-поля екзогенного джерела патології

Задача вирішена і тим, що БАЗ виникає при ультрафіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм та/або при фіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм

Як робочу інформацію використовують інформацію БЕІ-поля патології у біооб'єкті (організмі) та/або інформацію патогенної ЕІ-дії на нього екзогенного джерела

Як робочу інформацію використовують також задану біологічно значимому і терапевтично сприятливу інформацію, обрану з ряду, що складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, інформації ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації

Властивістю заявленого БАЗ є і те, що він здатний проникати усередину організму, оскільки він здатний проникати через оптичну перешкоду у вигляді шара ґрунту земної поверхні, товщина якого не менше 10м, тобто $L \geq 10$ м, і т.п. перешкод, при потужності генератора випромінювання $N=6$ Вт

Крім того, поставлена у винаході задача вирішена тим, що в способі одержання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізовувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єктів шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології, відповідно до винаходу,

(е) БАЗ одержують шляхом модулювання ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання у процесі його генерування,

(ж) при цьому модулювання здійснюють робочою інформацією

Робочу інформацію одержують на основі випромінювання і перетворюють у сигнали, придатні для модулювання

БАЗ одержують при ультрафіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм та/або фіолетового випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм

Як робочу інформацію використовують інформацію БЕІ-поля патології в біооб'єкті (організмі) та/або інформацію патогенної ЕІ-дії на організм екзогенного джерела

Як робочу інформацію використовують також задану біологічно значимому і терапевтично сприятливу інформацію, обрану з ряду, що складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, інформації ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їхньої комбінації

Поставлена у винаході задача вирішена ще і тим, що в способі використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний дистанційно переносити інформацію від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізувати БЕІ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології, заснованому на ЕІ-дії на джерело патології, відповідно до винаходу,

(з) ЕІ-дію на джерело патології здійснюють з використанням БАЗ польової природи, отриманого при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину та модульованою робочою інформацією,

(і) БАЗ спрямовують на початкове джерело патології сеансами протягом $0,2 \div 30,0$ хв з інтервалами $0,01 \div 48$ годин у кількості $1 \div 5$ сеансів на курс,

(к) а повторний курс, у разі необхідності, ведуть до повної нейтралізації патологічної та/або патогенної інформації ЕІ-поля джерела патології

Задачу вирішують і тим, що нейтралізують патогенну інформацію ЕІ-поля патології, створену екзогенним джерелом патогенної дії природного та/або штучного походження

Як робочу інформацію використовують патологічну інформацію БЕІ-поля патології в біооб'єкті (організмі) та/або інформацію патогенної ЕІ-дії на нього екзогенного джерела, яку отримують від джерела патології і використовують для модуляції випромінювання, яким діють на те ж саме джерело патології з можливістю одержання у ньому резонансного відгуку (відповіді)

Виділяють патологічну інформацію при резонансному відгуку на неї джерела патології, а нейтралізацію патологічної інформації здійснюють шляхом переносу її на інший носій інформації,

який енергоінформаційно контактує з джерелом патології та являє собою поглинач зазначеної патологічної та/або патогенної інформації

Як робочу інформацію використовують також задану біологічно значимую і терапевтично сприятливу інформацію, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, інформації ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації

Поставлену у винаході задачу вирішують також тим, що виділяють патологічну та/або патогенну інформацію в джерелі патології за допомогою її заміщення і внесення заданої терапевтично сприятливої і біологічно значимої інформації, а нейтралізацію при цьому патологічної інформації здійснюють шляхом переносу її на інший носій інформації, який енергоінформаційно контактує з джерелом патології та являє собою поглинач зазначеної патологічної та/або патогенної інформації

Задачу вирішують ще і тим, що як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використовують ЕІ-носії, що вибирають з ряду, який складається з рідини, а також рідини, що у процесі поглинання патологічної та/або патогенної інформації переходить у стан твердої фази при охолодженні, та/або затвердінні, та/або полімеризації, та/або кристалізації, "морської солі" (галауберової солі), повареної солі (NaCl) та інших солей, цукру, воску, розчину гліцерину, розчину спирту, низькотемпературної плазми, переважно плазми полум'я вогню або плазми плазменної лампи

Поглинач з перенесеною на нього патологічною та/або патогенною інформацією видаляють

Нарешті, поставлена у винаході задача вирішена тим, що в пристрої для одержання і використання БАЗ польової природи на основі модульованої інформацією випромінювання, який здатний забезпечити дистанційне перенесення інформації від ЕІ-носіїв та має властивість нормалізовувати БЕТ-поле, а також фізіологічний стан біооб'єкта шляхом нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології при ЕІ-дії на нього, що вміщує у собі джерело робочої інформації, приймач інформації, перетворювач інформації, генератор випромінювання, передавач перетвореної інформації, відповідно до винаходу, пристрій

(л) додатково містить поглинач патологічної та/або патогенної інформації,

(м) при цьому генератор виконаний у вигляді генератора ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання,

(н) приймач виконаний у вигляді приймача робочої інформації,

(о) перетворювач виконаний у вигляді перетворювача-модулятора, що перетворює інформацію у сигнали, які придатні для модулювання ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання,

яке генерується, з можливістю одержання БАЗ польової природи, як описано вище,

(п) передавач перетвореної інформації виконаний у вигляді випромінювача БАЗ,

(р) пристрій виконаний з можливістю виділення патологічної та/або патогенної інформації і переносу її на поглинач,

(с) при цьому, приймач робочої інформації своїм першим входом зв'язаний з першим виходом джерела робочої інформації, а своїм виходом - з першим входом перетворювача-модулятора інформації, що своїм другим входом зв'язаний з виходом генератора ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, вихід перетворювача-модулятора інформації зв'язаний із входом випромінювача БАЗ, вихід якого зв'язаний із джерелом патологічного ЕІ-поля, другий вихід якого зв'язаний із входом поглинач

Як джерело патологічного ЕІ-поля використано екзогенне джерело патогенного ЕІ-поля природного та/або штучного походження, що діє на біооб'єкт

Як джерело робочої інформації використано джерело патологічного та/або патогенного ЕІ-поля

Пристрій додатково забезпечений датчиком, вхід якого оптично пов'язаний із джерелом патологічного та/або патогенного ЕІ-поля, а вихід датчика - електрично пов'язаний із входом приймача робочої інформації

Як джерело робочої інформації використовують також ЕІ-носії заданої терапевтично сприятливої інформації, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від екзогенної патогенної дії, їх комбінації

Блок приймача робочої інформації виконаний з можливістю поєднання функцій, що виконують блоки перетворювача-модулятора та/або випромінювача БАЗ та виготовлений у вигляді приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача

Як джерело робочої інформації, використано джерело звукової та/або зорової інформації

Як генератор використано генератор ультрафіолетового випромінювання з довжиною хвилі $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм та/або фіолетового випромінювання з довжиною хвилі $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм Як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використана рідина

Як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використана сіль, переважно "морська сіль", поварена сіль (NaCl) та інші солі

Як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використана рідина, що у процесі поглинання патологічної та/або патогенної інформації переходить у стан твердої фази при охолодженні, та/або полімеризації, та/або кристалізації

Як поглинач патологічної та/або патогенної інформації використана низькотемпературна пла-

зма, переважно плазма плазмової лампи або плазма полум'я вогню

Усі блоки пристрою, за винятком поглинача, розміщені в одному корпусі

Усі блоки пристрою розміщені в одному корпусі

Кращим варіантом є пристрій, у якому як генератор 1 випромінювання використаний ультрафіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм або фіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм, а як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана плазма плазмової лампи, що розміщена перед випромінювачем 5 БАЗ з можливістю проходження через неї променя лазера, при цьому усі блоки розміщені в одному корпусі

Таке виконання винаходу забезпечує досягнення технічного результату, що полягає в підвищенні терапевтичної і енергоінформаційної ефективності заявленого БАЗ з істотно більш високою енергоінформаційною характеристикою

$$K = I/E, (1)$$

де I - інформативність (інформаційність) переданого частотного сигналу,

а E - енергія, затрачувана на передачу цього сигналу,

- за рахунок того, що він виникає при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину,

- за рахунок того, що він модульований робочою інформацією,

- за рахунок того, що він здатний проникати через оптичні перешкоди, тобто усередину біооб'єкта,

- за рахунок того, що він здатний переносити інформацію з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології,

- а також за рахунок того, що при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю, що містить початкову робочу інформацію, він здатний нейтралізовувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них патологічної та/або патогенної інформації на інший носій інформації

Те, що БАЗ виникає при ультрафіолетовому та/або фіолетовому випромінюванні та/або при його дії на речовину, забезпечує істотне підвищення інформативності переданого частотного сигналу і зниження енергії, яку витрачають на передачу цього сигналу, внаслідок істотного підвищення частоти, а також істотне підвищення проникаючої здатності, у тому числі здатності проникати через оптичні перешкоди, тобто цілком в об'єм усього біооб'єкта та/або екзогенного джерела патогенного випромінювання

Те, що БАЗ модульований робочою інформацією, яка використана як інформація БЕІ-поля патології в організмі та/або як інформація патогенної ЕІ-дії на організм екзогенного джерела та/або використана задана біологічно значима і терапевтично сприятлива інформація, обрана з ряду, що складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, інформації ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому

числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від екзогенної патогенної дії, їх комбінації, - забезпечує можливість переносу заданої робочої інформації на біооб'єкт та/або екзогенне джерело патогенної інформації і нормалізацію БЕІ-поля біооб'єкта за рахунок нейтралізації патологічного ЕІ-поля джерела патології, незалежно від того, у якому вигляді воно виражено чи у вигляді патологічного ЕІ-поля патології біооб'єкта, чи у вигляді патогенного ЕІ-поля екзогенного джерела

Те, що БАЗ здатний проникати через оптичні перешкоди, у тому числі усередину організму, - забезпечує можливість інформаційного об'ємного впливу на весь біооб'єкт у цілому, а не тільки на його поверхневі БАЗ та/або БАТ, та/або на все екзогенне джерело патогенної інформації

Те, що БАЗ здатний переносити інформацію з внесенням її в ЕІ-поле біооб'єкта та/або джерела патології - забезпечує не тільки енергетичну, але й головним чином, енергоінформаційну дію на біооб'єкт або на екзогенне джерело патологічного ЕІ-поля

Те, що при подачі на джерело ЕІ-поля патології та/або на ЕІ-матрицю, що містить початкову робочу інформацію, БАЗ здатний нейтралізовувати зазначене ЕІ-поле джерела патології та/або ЕІ-матриці шляхом виділення і переносу з них патологічної та/або патогенної інформації на інший носій інформації, - забезпечує істотне підвищення терапевтичної і енергоінформаційної ефективності за рахунок того, що БАЗ найбільш повно забезпечує перенос інформації від ЕІ-носія на біооб'єкт

Те, що БАЗ виникає при ультрафіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм та при фіолетовому випромінюванні з довжиною хвилі $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм, підтверджує, що при дії випромінювання з довжиною хвилі в зазначених діапазонах з речовиною властивості заявленого БАЗ хвильової природи істотно поліпшуються і відповідають описаним вище

Слід зазначити, що здатність заявленого БАЗ проникати через оптичну перешкоду залежить від довжини хвилі ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, при якому воно виникає при дії на речовину. Для визначення необхідного діапазону випромінювання, використовували пристрій, що заявляється, у якому як генератор ультрафіолетового або фіолетового випромінювання використовували спектрофотометр, який дозволяє можливість одержувати в діапазоні довжини хвиль $180 \div 1000$ нм індивідуальні хвилі з кроком $0,1$ нм

Як джерело робочої інформації для модуляції ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, яке генерують, використовували ЕІ-матрицю з інформацією ЕІ-поля лікарського препарату α -інтерферон, що розміщували в блоці приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача, зв'язаного з генератором випромінювання

Інформацію лікарського препарату, записану на БАЗ, який випромінювали випромінювачем БАЗ, фіксували по характерному обертанню маятника, який використовував оператор. Якщо оптичну перешкоду розміщали між випромінювачем БАЗ і маятником, то останній продовжував обертатися за умови, що довжина хвилі випромінювання знаходилася в діапазонах $\lambda_1 = 256,2 \div 257,2$ нм і $\lambda_2 = 406,2 \div 407,2$ нм із максимальним ефектом при $\lambda_1 = 256,7$ нм і

$\lambda_2 = 406,7$ нм. При випромінюванні в інших діапазонах довжин хвиль маятник за оптичною перешкодою залишався нерухомим, що вказувало на відсутність переносу інформації через оптичну перешкоду. Випромінювання в вище зазначених діапазонах довжин хвиль при дії на речовину забезпечує одержання заявленого БАЗ із заявленими властивостями, необхідними для здійснення заявленого способу використання.

До зустрічі з оптичною перешкодою це випромінювання підкоряється законам оптики, а саме, законам відображення і переломлення світла, однак для нього (випромінювання) оптичною перешкодою є "віконне" скло, при зустрічі з яким ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, зазначеного діапазону також виникає заявлений БАЗ із сукупністю всіх перерахованих властивостей.

Те, що БАЗ здатний проникати через оптичну перешкоду у вигляді шара ґрунту земної поверхні, товщина якого не менш 10м, тобто $L \geq 10$ м, та її перешкоди, при потужності генератора випромінювання $N=6$ Вт, - підтверджує істотно високу його проникаючу здатність при істотно низьких енерговитратах.

Тим самим по сукупності ознак заявлене БАЗ володіє істотно підвищеною терапевтичною і енергоінформаційною ефективністю.

Те, що в способі одержання БАЗ робочою інформацією модулюють ультрафіолетове та/або фіолетове випромінювання в процесі його генерування, - підтверджує істотно більш високу терапевтичну і енергоінформаційну ефективність заявленої групи винаходів.

Те, що в способі використання БАЗ патологічну інформацію виділяють при резонансній відповіді на неї джерела патології або за допомогою її заміщення заданою терапевтично сприятливою інформацією, - забезпечує можливість виділяти тільки патологічну та/або патогенну інформацію, без порушення основного, тобто "базового", БЕІ-поля здорового біооб'єкта. Це пояснюється тим, що БЕІ-поле патології в біооб'єкті та/або ЕІ-поле екзогенного джерела патології, створюються більш низькою частотою випромінюванням, ніж основне, "базове", БЕІ-поле здорового біооб'єкта. Заявлений нами БАЗ також створений більш низькою частотою випромінюванням, ніж основне, "базове", БЕІ-поле здорового біооб'єкта, але більш високою або, принаймні, не меншою, ніж у випромінювання БЕІ-поля патології в біооб'єкті та/або ЕІ-поля екзогенного джерела патології. Це дозволяє діяти на патологію та/або патогенну дію екзогенного джерела, але цього недостатньо для

дії заявленого БАЗ на випромінювання основного, "базового", БЕІ-поля здорового біооб'єкта. Тим самим, забезпечують селективність дії БАЗ на БЕІ-поле патології в біооб'єкті та/або ЕІ-поле екзогенного джерела патології, без порушення основного, "базового", БЕІ-поля здорового біооб'єкта.

Те, що в способі використання БАЗ нейтралізацію патологічної інформації здійснюють шляхом переносу її на інший носій інформації, який енергоінформаційно контактує із джерелом патології і є поглиначем зазначеної патологічної та/або патогенної інформації, забезпечує можливість повного видавлення інформації БЕІ-поля патології біооб'єкта та/або інформації патогенної ЕІ-дії на нього екзогенного джерела, що підтверджує істотно більш високу терапевтичну і енергоінформаційну ефективність заявленої групи винаходів.

Те, що пристрій для одержання і використання заявленого БАЗ

(м) містить поглинач патологічної та/або патогенної інформації,

(н) при цьому генератор випромінювання виконаний у виді генератора ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання,

(о) приймач інформації виконаний у виді приймача робочої інформації,

(п) перетворювач інформації виконаний у вигляді перетворювача-модулятора, що перетворює інформацію в сигнали, які придатні для модулювання генерованого ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, з можливістю одержання заявленого БАЗ польової природи,

(р) передавач перетвореної інформації виконаний у виді випромінювача БАЗ,

(с) пристрій виконаний з можливістю виділення патологічної та/або патогенної інформації і переносу її на поглинач, при цьому пристрій додатково оснащений датчиком, вхід якого оптично зв'язаний із джерелом патологічного та/або патогенного ЕІ-поля, а вихід - електричне зв'язаний із входом приймача інформації, - забезпечує можливість одержання і використання заявленого БАЗ з більш високою терапевтичною і енергоінформаційною ефективністю.

Те, що в пристрої для одержання і використання заявленого БАЗ як джерело робочої інформації використане джерело патологічного та/або патогенного ЕІ-поля або ЕІ-носій заданої терапевтично сприятливої інформації, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, сприятливих фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від патогенної дії екзогенного джерела, їх комбінації, а також використане джерело звукової та/або зорової інформації, - забезпечує можливість концептуально більш повно забезпечити більш високу терапевтичну і енергоінформаційну ефективність заявленої групи винаходів.

В подальшому розгляді заявлена група винаходів ілюстрована фігурами 1-5 креслень, а також фотографіями 1-3

На фігурах 1-5 креслень схематично відображені функціональні блок-схеми заявленого пристрою, що реалізують заявлені способи і які, хоча й характеризують окремі конкретні варіанти технічного рішення відповідно до винаходу, однак ні в якому разі не можна вважати, що вони вичерпують загальний винахідницький задум щодо заявленої групи винаходів

На фотографіях 1-3 відображено

Фото 1 - Відображення динаміки змін Аури людини при постійному контактуванні (ношенні) з мобільним телефоном до обробки заявленим БАЗ, тобто з телефоном, як він є в магазині

Фото 1 1 - Вихідне положення, тобто Аура людини при постійному контактуванні з телефоном до обробки телефона заявленим БАЗ,

Фото 1 2 - Вихідне положення, тобто Аура людини без контактування з телефоном протягом ночі, а фото зроблено вранці,

Фото 1 3 - Положення після контактування з телефоном вранці протягом 10хв ,

Фото 1 4 - Положення після контактування з телефоном вранці протягом 30хв ,

Фото 1 5 - Положення після контактування з телефоном вранці протягом 1год ,

Фото 1 6 - Положення після контактування з телефоном вранці протягом 2год ,

Фото 1 7 - Положення після контактування з телефоном вранці протягом 3год

Фото 2 - Відображення динаміки змін Аури людини при постійному контактуванні (ношенні) з мобільним телефоном обробленим заявленим БАЗ, як вказано в подальшому у прикладі 4, тобто після нейтралізації патогенної дії ЕІ-поля мобільного телефона та додаткового внесення терапевтично придатної інформації БЕІ-поля здорової людини

Фото 2 1 - Вихідне положення, тобто Аура людини при постійному контактуванні з телефоном до обробки телефона заявленим БАЗ,

Фото 2 2 - Положення після контактування з цим же телефоном протягом 40хв , після того як цей телефон був оброблений заявленим БАЗ,

Фото 2 3 - Положення після контактування з обробленим телефоном протягом 160хв ,

Фото 2 4 - Положення після контактування з обробленим телефоном протягом 280хв ,

Фото 2 5 - Положення після контактування з обробленим телефоном протягом 7год ,

Фото 2 6 - Положення після контактування з обробленим телефоном протягом 10год ,

Фото 2 7 - Положення після контактування з обробленим телефоном протягом 24год

Фото 3 - Відображення динаміки змін Аури хворої людини після першої 10хв дії заявленим БАЗ на 3-му курсі лікування, як вказано у прикладі 7

Фото 3 1 - Вихідне положення, тобто Аура хворого до дії заявленим БАЗ,

Фото 3 2 - Положення через 40хв після 10-хвилинної дії заявленим БАЗ,

Фото 3 3 - Положення через 160хв після 10-хвилинної дії заявленим БАЗ,

Фото 3 2 - Положення через 24-96год після 10-хвилинної дії заявленим БАЗ

Заявлений пристрій (фіг 1-5) містить генератор 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, перетворювач-модулятор 2 інформації і приймач 3 робочої інформації від джерела 4 робочої інформації, випромінювач 5 БАЗ, поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, датчик 7

При цьому приймач 3 робочої інформації своїм входом зв'язаний з першим виходом джерела 4 робочої інформації, а своїм виходом - з першим входом перетворювача-модулятора 2 інформації, що своїм другим входом зв'язаний з виходом генератора 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, вихід перетворювача-модулятора 2 зв'язаний із входом випромінювача 5 БАЗ, вихід якого зв'язаний із джерелом патологічного ЕІ-поля, другий вихід якого зв'язаний із входом поглинача 6

Як джерело патологічного ЕІ-поля може бути використане екзогенне джерело патогенного ЕІ-поля природного та/або штучного походження (не показано)

Як джерело 4 робочої інформації використана джерело патології у вигляді патологічного та/або патогенного ЕІ-поля

Заявлений пристрій виконаний з можливістю виділення патологічної інформації і перенесення її на поглинач 6, зокрема у вигляді резонансної патологічної та/або патогенної інформації

Як джерело 4 робочої інформації використаний ЕІ-носієй заданої терапевтично сприятливої інформації, що вибирають з ряду, який складається з інформації БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму, ЕІ-поля лікарських і лікувальних засобів, у тому числі препаратів групи "Ербісол", звукової і зорової інформації, а також інформації ЕІ-поля об'єктів, що сприяють фізіологічному та/або духовному розвитку і захищають організм від екзогенної патогенної дії, їх комбінації

Пристрій виконаний з можливістю виділення патологічної та/або патогенної інформації і переносу її на поглинач 6 за допомогою заміщення і внесення заданою терапевтично сприятливою інформацією

Особливість варіанту виконання пристрою, принципова функціональна схема якого відображена на фіг 2, полягає в тому, що він додатково забезпечений датчиком 7, вхід якого оптично зв'язаний з першим виходом джерела патології 4, а вихід датчика 7 електрично зв'язаний із входом приймача 3 інформації

Пристрій на фіг 5 характеризується також тим, що блок приймача 3 інформації виконаний з можливістю поєднання функції, виконуваної блоком перетворювача-модулятора 2 і випромінювачем 5 БАЗ і виготовлений у вигляді приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8

Пристрій на фіг 3-5 характеризується тим, що як джерело 4 робочої інформації використано джерело 9 звукової та/або зорової інформації

У пристрої на фіг 1 як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, використана рідина У пристрої на фіг 2 як поглинач 6 патологічної

та/або патогенної інформації, використана "морська сила" (плазберова сила) У пристрої на фіг 3 як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, використана рідина, яка у процесі поглинання патологічної та/або патогенної інформації переходить у стан твердої фази за рахунок охолодження, - а саме розплавлене олово У пристрої на фіг 4 і 5 як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, використане попу-м'я плазменної лампи

У пристрої на фіг 1-3 усі його блоки розміщені в одному корпусі, за винятком поглинача, який розміщений поза корпусом

У пристрої на фіг 4-5 усі його блоки розміщені в одному корпусі

Пристрій на фіг 5 відображає найкращий варіант пристрою і характеризується тим, що як генератор 1 випромінювання використаний ультрафіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм або фіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$ нм, а як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана плазма плазменної лампи, яка розміщена перед випромінювачем 5 БАЗ з можливістю проходження через неї променя лазера, при цьому всі блоки розміщені в одному корпусі

Заявлений пристрій (фіг 1-5) працює в такий спосіб

Пристрій, що містить джерело 4 робочої інформації, приймач 3 робочої інформації, модулятор-модулятор-перетворювач-модулятор 2 інформації, генератор 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання, випромінювач 5 БАЗ і поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації, при цьому як генератор 1 випромінювання використаний ультрафіолетовий лазер з довжиною хвилі $\lambda_1 = 256,7 \pm 0,5$ нм або фіолетовий лазер з довжиною хвилі випромінювання $\lambda_2 = 406,7 \pm 0,5$, а як поглинач 6 патологічної та/або патогенної інформації використана плазма плазменної лампи, що розміщена перед випромінювачем 5 БАЗ з можливістю проходження через неї променя лазера, при цьому всі блоки розміщені в одному корпусі

Після включення напруги живлення, генератор 1 ультрафіолетового та/або фіолетового випромінювання генерує ЕМВ з зазначеної довжиною хвилі, яку у перетворювачі-модуляторі 2 інформації модулюють робочою інформацією, котра надійшла від приймача 3 робочої інформації 3 перетворювача-модулятора 2 інформації модульоване робочою інформацією ультрафіолетове та/або фіолетове випромінювання надходить на випромінювач 5, де його у вигляді БАЗ направляють на джерело патологічного ЕІ-поля При цьому у джерелі патологічного ЕІ-поля виділяють патологічну інформацію, та нейтралізують її шляхом переносу на інший носій інформації, енергоінформаційно контактуючий із джерелом патології, який є поглиначем 6 зазначеної патологічної та/або патогенної інформації Потім поглинач 6 видаляли Результатом ЕІ-дії роботи опи-

саного пристрою є нормалізація БЕІ-поля біооб'єкта

Нижче наведені приклади конкретного виконання заявленої групи винаходів

Приклад 1

Для нейтралізації патогенної ЕІ-дії на біооб'єкт мобільного телефону "Motorola Timeport 250", тобто джерела ЕІ-поля патології, використовували заявлений пристрій, де як генератор 1 випромінювання використовували лампу PHILIPS TL 6W/08F6T5/BLB фіолетового й ультрафіолетового випромінювання ($\lambda = 360 \div 450$ нм) Як робочу інформацію для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання використовували інформацію ЕІ-поля мобільного телефону (джерело 4 робочої інформації), який розміщували на датчику 7, електрично зв'язаному із входом приймача 3 інформації, робочу інформацію з якого в перетворювачі-модуляторі 2 перетворювали в сигнали, придатні для модулювання генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання

Датчик 7 був розташований на дні темної, оптично непрозорої пластмасової коробки Зверху на телефон з датчиком 7 клали гумовий пакет, наповнений водою, яку застосовували як поглинач 6, після чого коробку закривали темною, оптично непрозорою пластмасовою кришкою

Заявлений БАЗ, отриманий заявленим способом, за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання, направляли (подавали) випромінювачем 5 БАЗ на зазначену пластмасову коробку з включенням, у режимі виклику, мобільним телефоном протягом 3 хвилин до одержання резонансного відгуку патологічної інформації ЕІ-поля телефону, виділення її і переносу на воду, як поглинач 6, тобто до повної нейтралізації патогенної ЕІ-дії на організм людини, що контролювали маятником [31]

З самого початку роботи телефон негативно ЕІ-діє на біооб'єкт, випромінюючи патогенну інформацію, на що вказує лівороторне, проти напрямку руху годинникової стрілки, обертання маятника над телефоном Про це свідчила також діагностика фізіологічного стану людини по методу Фолля [26], відповідно до якої параметри провідності Біологічно Активних Точок (БАТ) людини різко погіршувалися при контактуванні з телефоном

Після обробки мобільного телефону, досягали повної нейтралізації його патогенної ЕІ-дії на біооб'єкт При цьому маятник оператора зупинявся або обертався над телефоном за напрямком ходу годинникової стрілки, а параметри провідності БАТ людини, згідно методу Фолля не мінялися У той же час, поглинач 6 резонансної патологічної інформації видаляли, тому що він випромінював патогенну інформацію ЕІ-поля телефону, на що вказувало обертання маятника оператора проти напрямку ходу годинникової стрілки

Приклад 2

Для нейтралізації патогенної ЕІ-дії на біооб'єкт екрана монітора портативного комп'ютера Noutbook "ASUS Pentium-800 III", тобто джерела ЕІ-поля патології, використовували заявлений

пристрій, де як генератор 1 випромінювання використовували лампу PHILIPS TL 6W/08F6T5/BLB фіолетового й ультрафіолетового випромінювання ($\lambda = 360 \div 450$ нм). Як робочу інформацію для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання використовували інформацію EI-поля екрана монітора (джерело 4 робочої інформації), яка сприймалася приймачем 3 інформації пристрою, що заявляється, розташованого перед екраном у зоні дії EI-поля монітора. З приймача 3 пристрою робоча інформація надходила в перетворювач-модулятор 2, де її перетворили в сигнали, придатні для модулювання генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання.

Заявлений БАЗ, отриманий заявленим способом і за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання, направляли (подавали) випромінювачем 5 БАЗ на екран монітора комп'ютера протягом 0,2 хвилин до одержання резонансного відгуку патологічної інформації EI-поля монітора, виділення її і переносу на поглинач 6, яким використовували плазму плазменної лампи, вбудовану в пристрій, що заявляється, перед випромінювачем 5 БАЗ, де інформацію патогенної EI-дії на організм людини нейтралізовували, що контролювали маятником оператора.

Після обробки екрана монітора досягали повної нейтралізації його патогенної EI-дії на біооб'єкт. При цьому маятник зупинявся або обертася перед екраном за годинниковою стрілкою.

Приклад 3. Методи контролю

БЕІ-поле людини, тобто біооб'єкта, контролювали за станом його аури, що аналізували по фотографіях (див. Фото 1, 1-3, 4), отриманих за допомогою приладу "Aurokamera 6000" (PROGEN Aura Imaging Systems, США) [32]. Принцип роботи приладу полягає в сполученні на фото зорового образу і EI-дії енергетичних центрів, тобто чакр людини. Сигнали EI-дії енергетичних центрів фіксували сенсором, що контактували зі шкірою пальців рук. Сигнали надходили на електронний процесор, що моделював ореол випромінювання.

Прилад "Аура-камера" дозволяє реєструвати головним чином випромінювання, прирівнюване до першого, другого, третього і четвертого шарів аури, що відповідає фізичному, ефірному, астральному і ментальному тілам людини і, до деякої міри, реєструвати випромінювання, прирівнюване до п'ятого, шостого і сьомого шарів аури, що відповідає каузальному, буддхіальному й атманічному тілам людини. Прилад у даному випадку виступає перетворювачем, перекладачем з мови частотного випромінювання на мову кольору, зрозумілий для фахівця. Кожен енергоцентр генерує випромінювання визначеної частоти. Чим менше частота випромінювання енергоцентра, тим ближча вона до інфрачервоного спектра і реалізується на фотографії червоними відтінками, чим вище частота, тим ближче до ультрафіолетового і реалізується фіолетовими тонами. Перша чакра, тобто енергоцентр фізичного тіла, генерує випромінювання з меншою частотою і на фото відтворюється в червоному кольорі. Сьома чакра, тобто енергоцентр атманічного тіла, гене-

рує випромінювання з найбільшою частотою і на фото відтворюється у фіолетовому кольорі. Якщо всі чакри активні рівномірно, з'являється рівна кількість випромінювання різних кольорів, відбувається їхнє злиття і з'являється білий колір - показник гармонійності енергосистеми, фізичного і психічного здоров'я. І навпаки, стресові стани, негативні переживання людини руйнують енергосистему, що відображається на фото в домінуванні окремих кольорів. По кольорових відтінках аури на фото аналізують психологічний, фізичний і енергетичний стан людини, риси його характеру і схильність до захворювань.

Відомий прилад відомої фірми відомим способом фіксує БЕІ-поле людини по його Аури. Нами прилад був використаний для того, щоб фотографічне відобразити динамічні зміни БЕІ-поля людини при екзогенній дії на нього мобільного телефону (фото 1), і компенсацію такої дії, унаслідок використання заявленої групи винаходів (фото 2), а також при комплексному лікуванні хворих (фото 3).

Другий метод контролю, який використовували, був метод Р. Фолля, який описаний [26].

Третій метод, який використовували для контролю був відомий метод використання оператором маятника [31].

Приклад 4

Для нейтралізації патогенної EI-дії на біооб'єкт мобільного телефону "Motorola Timeport 250", тобто джерела EI-поля патології, використовували заявлений пристрій, де як генератор 1 випромінювання використовували лампу PHILIPS TL 6W/08F6T5/BLB ультрафіолетового й фіолетового випромінювання ($\lambda = 360 \div 450$ нм). Як джерело 4 робочої інформації, для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання, використовували EI-матрицю з інформацією БЕІ-поля фізіологічного стану здорового організму людини, яку розміщали в блоці приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8, зв'язаного з генератором 1.

Мобільний телефон розташовували на дні темної, оптично непрозорої пластмасової коробки. Зверху на телефон клали гумовий пакет, наповнений "повареною сіллю" (NaCl), як поглиначем 6. Після цього коробку закривали темною, оптично непрозорою пластмасовою кришкою.

Заявлений БАЗ, отриманий заявленим способом, за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання БАЗ, направляли (подавали) блоком приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8 на зазначену пластмасову коробку з включеним, у режимі виклику, мобільним телефоном протягом 30 хв до переносу інформації БАЗ, внесення її в EI-поле джерела патології і заміщення патологічної інформації EI-поля телефону, яку при цьому виділяли і переносили на поглинач 6 до повної нейтралізації патогенної EI-дії на організм людини, що контролювали маятником. При цьому вміст пакета поглинач 6 патогенної інформації видаляли.

Після обробки мобільного телефону, досягали повної нейтралізації його патогенної EI-дії на біооб'єкт із внесенням терапевтично сприятливої

інформації, що утримується в ЕІ-матриці. При цьому маятник оператора нерухомо висів над телефоном у режимі мовчання й обертався за годинниковою стрілкою над телефоном у режимі виклику, а параметри провідності БАТ людини, згідно методу Фолля [26] не мінялися.

Отриманий ефект відзначався також при фотометричному контролі БЕІ-поля організму людини за його Аурою, вказаному у прикладі 3, при дії на нього мобільного телефону до і після його обробки заявленим БАЗ. Отримані результати приведені на фото 1 та 2. Як видно на фото 1 у неопрацьованого заявленим БАЗ, мобільного телефону його патогенне ПВЧ-випромінювання діє на 1-у та 2-у чакри (енергоцентри) людини, перетворюючи їх функцію за рахунок інших енергоцентрів, на що вказує перевага червоного та оранжевого кольорів (фотофрагмент 1.1). При цьому в режимі мовчання результат ЕІ-дії телефону в більшому ступені виявляється на 2-й чакрі (енергоцентрі ефірного тіла) людини, а в режимі виклику - на 1-й чакрі (енергоцентрі фізичного тіла) людини. При відсутності контактування з таким телефоном протягом ночі (10 годин) БЕІ-поле людини до деякої міри нормалізовувалося, про що свідчить наявність білого кольору (фотофрагмент 1.2). Однак, наступне контактування з таким телефоном приводило до колишньої дисгармонії вже через 2-3 години (фотофрагменти 1.3-1.7).

У той же час мобільний телефон після обробки заявленим БАЗ (фото 2), у результаті якої нейтралізували патогенну дію ЕІ-поля мобільного телефону і додатково вносили терапевтично сприятливу інформацію БЕІ-поля здорової людини, нормалізував БЕІ-поле людини через 10-24 години контактування з ним, (ношення) (фотофрагменти 2.6 і 2.7).

Характерною рисою такої обробки мобільного телефону заявленим БАЗ, як показано в прикладі 4, є те, що в режимі мовчання ЕІ-дія телефону на чакри (енергоцентри) людини, відповідно до реакції маятника, була цілком нейтралізована. При цьому у режимі виклику і зв'язку телефон випромінював терапевтично сприятливу інформацію і тим самим створював лікувальну ЕІ-дію на людину, що відображено на фотофрагменті 2.7.

Приклад 5

Для нормалізації фізіологічного стану хворого біоб'єкта використовували заявлений пристрій, як у прикладі 1. Як хворий біоб'єкт використовували пацюків-самців лінії Wistar вагою 190-210г, що знаходилися в стані лихоманки. Лихоманний стан пацюків викликали введенням лейкопирогену. Через 1,5 год після введення лейкопирогену температура пацюків стабілізувалася і складала $38,6 \pm 0,2^{\circ}\text{C}$. Надалі температура плавно знижувалася і через 72 години нормалізувалася до $36,6 \pm 0,2^{\circ}\text{C}$.

Пристрій, що заявляється, поміщали над кліткою, де знаходилося 5 пацюків, з таким розрахунком, щоб випромінювання випромінювача 5 БАЗ цілком охоплювало клітку. Як джерело 4 робочої інформації для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання вико-

ристовували інформацію БЕІ-поля фізіологічного стану 5 здорових пацюків, яких розміщували в сусідній клітці, де встановлювали датчик 7, електрично зв'язаний із входом приймача 3 інформації. Як поглинач 6 патологічної інформації під кліткою з хворими пацюками ставили піддон з водою.

Через 2 год після введення лейкопирогену хворих пацюків опромінювали заявленим БАЗ, отриманим заявленим способом, з використанням заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання протягом 15хв.

За час проведення експерименту температура тіла дослідних пацюків нормалізувалася до $36,6 \pm 0,4^{\circ}\text{C}$ і протягом наступних 70 год практично знаходилася в межах норми.

При цьому на поглинач 6 була перенесена патологічна інформація БЕІ-поля патології біоб'єкта, на що вказувало лівостороннє, проти напрямку руху годинникової стрілки, обертання маятника оператора. У зв'язку з цим поглинач 6 видаляли.

У контролі 2, де 5 хворих пацюків опромінювали фіолетовим (ультрафіолетовим) випромінюванням генератора 1 без модулювання робочою інформацією здорових пацюків, з дотриманням всіх інших зазначених вище умов, ефект був незначним $37,6 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$ і через 2 години практично нівелювався.

Приклад 6

Для усунення патологічного БЕІ-поля онкозахворювання хворого з діагнозом В-клітинний лімфогрануломатоз на 3-й стадії використовували заявлений пристрій, де як генератор 1 випромінювання використовували лампу ДРТ 400 ультрафіолетового випромінювання ($\lambda = 220 + 340 \text{ нм}$). Як робочу інформацію, для модуляції генерованого ультрафіолетового випромінювання, використовували інформацію БЕІ-поля хворого, тобто її використовували як джерело 4 робочої інформації.

Хворого запрошували в душову кабінку, де металева підлога була датчиком 7, електрично зв'язаним із входом приймача 3 інформації, після якого робочу інформацію в перетворювачі-модуляторі 2 перетворювали в сигнали, придатні для модулювання генерованого ультрафіолетового випромінювання. Заявлений пристрій розміщували поруч з душовою кабінкою з таким розрахунком, щоб випромінювання випромінювача 5 БАЗ цілком охоплювало кабінку. Як поглинач 6 резонансної патологічної інформації використовували воду з душу, що омивала хворого.

Заявлений БАЗ, отриманий заявленим способом, за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу, використання БАЗ, направляли (подавали) випромінювачем 5 БАЗ на хворого в душу протягом 0,2хв до одержання резонансного відгуку патологічної інформації БЕІ-поля захворювання, виділення її і переносу на проточну воду, як поглинач 6. Таку процедуру повторювали через 0,01год 2 рази в 1-й день, проводили 2 рази в 2-й день і 1 раз у 3-й день, до повної нейтралізації патологічного БЕІ-поля захворювання, що контролювали маятником.

З самого початку, в уражених лімфогрануломатозом лімфовузлах злоякісні клітини створюють навколо себе патологічне БЕІ-поле, на що вказувало лівостороннє, проти годинникової стрілки, обертання маятника. При повній нейтралізації патологічного БЕІ-поля маятник обертася за годинниковою стрілкою з кількістю обертів, властивим для здорового організму.

Після усунення БЕІ-поля онкозахворювання проводили курс імунотерапії з використанням лікарських препаратів "Ербісол" [33, 34] і "Супер Ербісол" [35] протягом 23 днів щодня.

Через 7 днів після проходження 1-го курсу ЕІ-дії заявленим БАЗом, при проходженні курсу імунотерапії, повторили 2-й курс ЕІ-дії БАЗом, отриманим за допомогою заявленого пристрою, як у прикладі 4, де як генератор 1 випромінювання застосовували фіолетову (ультрафіолетову) лампу PHILIPS TL 6W/08F6T5/BLB. Як джерело 4 робочої інформації для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання, використовували ЕІ-матрицю з інформацією БЕІ-поля фізіологічного стану організму здорової людини, що розміщали в блоці приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8, електрично зв'язаного з генератором 1.

2-й курс ЕІ-дії заявленим БАЗом, проводили 3 сеансами по 10-15хв з інтервалом 48год до повного відновлення параметрів провідності Біологічно Активних Точок (БАТ) методом Фолля [26].

Після проходження комплексного курсу лікування інформенерго- та імунотерапії суб'єктивний і об'єктивний стан хворого покращився. Раніше уражені лімфовузли не прощувалися при пальпації.

Даний комплексний курс лікування із застосуванням інформації БЕІ-поля фізіологічного стану організму здорової людини, протягом 30 місяців повторювали через кожні 3-5 місяця, у залежності від стану хворого, сеансами з інтервалом 0,5-2 дня й у кількості 1-5 на курс. На 6-м і 9-м курсі додатково спочатку призначали резонансну терапію, як на 1-м курсі ЕІ-дії заявленим БАЗом, що було пов'язано з інфекційними захворюваннями.

Даний комплексний курс лікування дозволив досягти стабільного поліпшення загального клінічного стану пацієнта, нормалізації параметрів БАТ по Фоллю і стабілізації показників імунограми.

Приклад 7

Для усунення патологічного БЕІ-поля захворювання печінки в хворого з діагнозом - вірусний гепатит С використовували заявлений пристрій, де як генератор 1 випромінювання використовували лампу PHILIPS TL 6W/08F6T5/BLB фіолетового й ультрафіолетового випромінювання ($\lambda = 360 \div 450$ нм). Як робочу інформацію, для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання, використовували інформацію БЕІ-поля хворої печінки, тобто від джерела 4 робочої інформації, яку сприймали приймачем 3 інформації пристрою, що заявляється, розташованого над або поруч з печінкою хворого в зоні дії БЕІ-поля органа. З приймача 3 пристрою робоча інформація надходила в пере-

творювач-модулятор 2, де її перетворювали в сигнали, придатні для модулювання генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання. Зверху, на живіт лежачого хворого, в області печінки, клали гумовий пакет - грілку, наповнену водою, використовують як поглинач 6.

Заявлений БАЗ, отриманий заявленим способом за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання БАЗ, направляли (подавали) випромінювачем 5 БАЗ на хвору печінку протягом 15 хв до одержання резонансного відгуку патологічної інформації БЕІ-поля захворювання, виділення її і переносу на поглинач 6. Таку процедуру повторювали 2 рази в день, протягом 3-х днів, до повної нейтралізації патологічного БЕІ-поля захворювання, що контролювали маятником оператора.

З самого початку, уражені вірусним гепатитом С гепатоцити печінки створили навколо себе патологічне БЕІ-поле, на що вказувало лівостороннє, проти напрямку руху годинникової стрілки, обертання маятника. При повній нейтралізації патологічного БЕІ-поля маятник обертася за годинниковою стрілкою з кількістю обертів, властивим для здорового організму.

Після усунення БЕІ-поля захворювання проводили курс імунотерапії з використанням препаратів "Ербісол" [33, 34] і "Супер Ербісол" [35] протягом 23 днів щодня.

Через 7 днів після проходження 1-го курсу ЕІ-дії заявленим БАЗом, у ході проходження курсу імунотерапії, повторювали 2-й курс ЕІ-дії БАЗом, отриманим за допомогою заявленого пристрою, як у прикладі 4. Як джерело 4 робочої інформації для модуляції генерованого фіолетового (ультрафіолетового) випромінювання, використовували ЕІ-матрицю з інформацією ЕІ-поля лікарського препарату α -інтерферон, яку розміщували в блоці приймача-перетворювача-модулятора-випромінювача 8, зв'язаного з генератором 1. Цю же інформацію використовували на 4 курсі ЕІ-дії.

2-й курс ЕІ-дії заявленим БАЗом, проводили 3 сеансами по 10-15 хв з інтервалом 48 год між сеансами до повного відновлення параметрів провідності БАТ по методу Фолля [26]. Як поглинач резонансної патологічної інформації використовували падаючу свічку, поставлену на живіт лежачого хворого в місці розташування печінки. Після проходження комплексного курсу лікування інформенерго- та імунотерапії суб'єктивний й і об'єктивний стан хворого істотно покращився.

Даний комплексний курс лікування повторювали 4 рази через кожні 1,5 місяця. На 3 курсі лікування використовували ЕІ-матрицю з інформацією БЕІ-поля фізіологічного стану організму здорової людини, а як поглинач резонансної патологічної інформації використовували розплавлене олово або віск, які виливали в миску з водою, поставлену в області печінки, де вони і застигали.

Даний комплексний курс лікування дозволив досягти стабільного поліпшення загального клінічного стану пацієнта, нормалізації параметрів БАТ по Фоллю і стабілізації показників імунограми. Біохімічні показники хворого складали Акти-

вність АлАТ у сироватці крові до лікування - 1,78мкмоль/г л, після лікування - 0,54мкмоль/г л, активність АсАТ у крові до лікування - 0,88мкмоль/г л, після лікування - 0,42мкмоль/г л, наявність RNAHCВ-ланцюгової реакції до лікування визначали при розведенні сироватки крові хворого при розведенні 1 1000, після лікування - реакцію не виявляли вже після 2-го курсу лікування. Отриманий ефект відзначався також при фотометричному вивченні БЕІ-поля хворого за його Аурую, як у прикладі 3, при дії на нього заявленим БА3 на 3-м курсі лікування (фото 3), коли Ауру людини нормалізували вже через 3 год (фотофрагмент 3 3) і зберігали протягом не менш 4 діб (фотофрагмент 3 4). Надалі, хворий знаходиться під спостереженням і, при необхідності, готовий пройти повторний курс лікування.

Приклад 8

Для усунення патологічного БЕІ-поля захворювання печінки у хворого з діагнозом - цироз печінки використовували заявлений пристрій, де як генератор 1 випромінювання застосовували лазер "Lazer violet DPSS" фіолетового випромінювання з довжиною хвилі $\lambda = 406,7 \pm 0,5$ нм. Як робочу інформацію для модуляції генерованого фіолетового випромінювання використовували інформацію БЕІ-поля хворої печінки (джерело 4 робочої інформації), яку сприймали приймачем 3 інформації заявленого пристрою, розташованого в зоні дії БЕІ-поля печінки 3 приймача 3 пристрою робоча інформація надходила в перетворювач-модулятор 2, де її перетворювали в сигнали, придатні для модулювання генерованого фіолетового випромінювання. Як поглинач 6 резонансної частоти патології використовували плазму плазменної лампи, вбудовану в заявлений пристрій перед випромінювачем 5 БА3, де нейтралізували патологічну інформацію БЕІ-поля печінки хворого.

Заявлений БА3, отриманий заявленим способом за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання БА3, направляли (подавали) передавачем 5 на хвору печінку протягом 10 хв до одержання резонансного відгуку патологічної інформації БЕІ-поля захворювання, виділення її і переносу на поглинач 6. Таку процедуру повторювали по 2 рази на день протягом 3-х днів, до повної нейтралізації патологічного БЕІ-поля захворювання, що контролювали маятником оператора.

Уражена цирозом печінка з самого початку створює навколо себе патологічне БЕІ-поле, на що вказувало лівостороннє, проти напрямку руху годинникової стрілки, обертання маятника. При повній нейтралізації патологічного БЕІ-поля маятник обертася за годинниковою стрілкою з кількістю обертів обертання, властивим для здорового організму.

Після усунення БЕІ-поля захворювання проводили курс імунотерапії з використанням лікарських препаратів "Ербісол" [33, 34] і "Супер Ербісол" [35] протягом 23 днів щодня.

Через 7 днів після проходження 1-го курсу ЕІ-дії заявленим БА3ом у ході проходження курсу імунотерапії, повторювали 2-й курс ЕІ-дії БА3ом, отриманим за допомогою заявленого пристрою.

Як джерело 4 робочої інформації для модуляції генерованого фіолетового випромінювання використовували джерело 9 звукової і зорової інформації у вигляді цифрової відеокамери, інформацію з якої сприймали на приймачі 3 інформації у вигляді відеосюжетів про об'єкти зі сприятливим ЕІ-полем для хворого (фільми про Сонце, у супроводі "космічної музики", про підводні занурення, у супроводі "морської музики прибою і підводного світу", про релігійні храми, у супроводі молитов та передзвону дзвонів, про рідний дім, у супроводі голосів родичів та т.п.).

2-й курс ЕІ-дії заявленим БА3ом, проводили 3 сеансами по 10-15хв з інтервалом 48год між сеансами до повного відновлення параметрів провідності БАТ по методу Фолля [26].

Даний комплексний курс лікування повторювали 4 рази через кожні 2 місяці. На 3-у і 4-у курсах лікування, використовували ЕІ-матрицю з інформацією БЕІ-поля фізіологічного стану організму здорової людини.

Даний комплексний курс лікування дозволив досягти стабільного поліпшення загального клінічного стану пацієнта, нормалізації параметрів БАТ по Фоллю і стабілізації біохімічних показників хворого. Результати біохімічного аналізу крові хворого вказували, що зміст Загального білірубіна до лікування складав 76мкмоль/л, після 6 місяців лікування - 24мкмоль/л, прямиї білірубін до лікування - 56мкмоль/л, після лікування - 5мкмоль/л, активність АлАТ у сироватці крові до лікування - 2,52мкмоль/г л, після лікування - 0,72мкмоль/г л, активність АсАТ у сироватці крові до лікування - 0,91мкмоль/г л, після лікування - 0,53мкмоль/г л, наявність RNA-полімеразної ланцюгової реакції до лікування визначали при розведенні сироватки крові хворого при розведенні 1 10000, після лікування - реакцію не виявляли.

Надалі, хворий знаходиться під спостереженням і, при необхідності, готовий пройти повторний курс лікування.

Приклад 9

Для нейтралізації патогенної ЕІ-дії на біооб'єкт мікрохвильової печі, використовували заявлений пристрій, як у прикладі 1. Як генератор 1 випромінювання застосовували спектрофотометр СФ 22, налагоджений на випромінювання з довжиною хвилі $\lambda = 256,7 \pm 0,1$ нм. Як робочу інформацію для модуляції генерованого ультрафіолетового випромінювання використовували інформацію ЕІ-поля печі, тобто як джерело 4 робочої інформації, яку сприймали приймачем 3 інформації заявленого пристрою, розташованого в зоні дії ЕІ-поля приладу перед ним. Як поглинач 6 резонансної патологічної інформації використовували теплий пересичений розчин солі (NaCl), поставлений на пів, у якому при швидкому охолодженні відбувався процес кристалізації з записом патогенної інформації резонансної частоти.

Заявлений БА3, отриманий заявленим способом за допомогою заявленого пристрою, відповідно до заявленого способу використання БА3, направляли (подавали) випромінювачем 5 БА3 на працюючу мікрохвильову піч протягом 2 хв до одержання резонансного відгуку патологічної інформації ЕІ-поля печі, виділення її і переносу

су на поглинач 6, тобто до повної нейтралізації патогенного ЕІ-діє на організм людини, що контролювали маятником оператора

З самого початку мікрохвильова пів негативного ЕІ-діє на біооб'єкт, випромінюючи патогенну інформацію, на що вказувало лівостороннє, проти напрямку руху годинникової стрілки, обертання маятника над працюючою пічкою. Про це свідчила також діагностика фізіологічного стану людини по методу Фолля [26], відповідно до якої параметри провідності БАТ людини різко погіршувалися при перебуванні поруч із працюючою мікрохвильовою пічкою протягом 10-15хв

Після обробки мікрохвильової печі досягали повної нейтралізації її патогенної ЕІ-діє на біооб'єкт. При цьому маятник зупинявся або починав обертатися над пічкою за напрямком руху годинникової стрілки, а параметри провідності БАТ людини, відповідно до методу Фолля не змінювалися

Після обробки печі поглинач 6 резонансної патологічної інформації видаляли, тому що він набував патогенної інформації ЕІ-поля печі, на що вказувало лівостороннє, проти годинникової стрілки, обертання маятника оператора

Джерела інформації прийняті до уваги

1 Глинский Ю В и др Устройство для магнитноинфракрасной терапии - В патенте РФ RU-2049501 С₁, А61N5/06, 10 12 95 [1],

2 Кребзер Вернер (CH), Лантош Михель (HU), Кольте Петер (HU) Лампа поляризованного света для биостимулирующей терапии - В европейском патенте РСТ/EP88/00900, А61N5/06, 30 06 97, а также в патенте Украины UA-15869 С₁ [2],

3 Швец Г Л и др Способ лечения неосложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки - В патенте РФ RU - 1796196 А₁, А61N5/06, 23 02 93 [3],

4 Саламатин В Н и др Способ лечения травматического шока - В патенте РФ RU-1797908 А₁, А61N5/06, 28 02 93 [4],

5 Олесин А И и др Способ определения однократной и суммарной доз лазерного облучения венозной крови - В патенте РФ RU-1797491 А₃, А61N5/06, 23 02 93 [5],

6 Алиханов Б А и др Способ лечения ревматоидного артрита - В патенте РФ RU-1816457 А₁, 23 05 93 [6],

7 Олесин А И и др Способ лечения желудочковой экстрасистолии - В патенте РФ RU-1797910 А₁, А61N5/06, 28 02 93 [7],

8 Филимонова Н Н, Халемина Я А Способ лечения псориаза - В патенте РФ RU-1805986 А₃, А61N5/06, А61K31/00, 30 03 93 [8],

9 Беляев Ю М Апарат для УФ-облучения - В патенте РФ RU-2150972 С₁, А61N5/06, 20 06 00 [9],

10 Сафин Д К и Черников Г М Устройство для стимуляции и/или коррекции функционального состояния биологического объекта - В патенте РФ RU-2033210 С₁, А61N5/02, А01G7/04, А01C1/00, А01K29/00, А61N5/04, 20 04 1995 [10],

11 Сафин Д К и Черников Г М Устройство для стимуляции и/или коррекции функционального состояния биологического объекта - В патенте

РФ RU-2033211 С₁, А61N5/02, А01G7/04, А01C1/00, А01K29/00, А61N5/04, 20 04 1995 [11],

12 Воторопин С Д и Кожемякин А М Устройство информационно-волновой терапии - В патенте РФ RU-2141856 С₁, А61N5/02, 27 11 1999 [12],

13 Никула Т Д, Кан Е Б, Куценко В А, Костюченко А Н, Барановский В А и Соколова В А Способ лечения бесплодия у женщин - В описании к авт св SU-1724267 А₁, А61N5/00, 07 04 92 [13],

14 Гуров Н Н, и Матущенко А Г Способ микроволновой терапии - В описании к авт св SU-1754127 А₁, А61N5/02, 15 08 92 [14],

15 Степанов В С, Пономаренко А Ф, Паламарчук В П, Стъко С П, Яненко О П - В патенті України UA-32614 С₂, А61N5/02, 15 02 2001 [15],

16 Аппарат для воздействия на биологические объекты электромагнитным полем в КВЧ-частотном диапазоне - В патенте РФ RU-2032430 С₁, А61N5/02, 10 04 1995 [16],

17 Колбун М Д Пристрій для інформаційно-хвильової терапії „іхт-поріг” - В патенті України UA-30900 А, А61N5/02, 15 12 2000 [17],

18 Бессонов А Е, Конягин Б А Устройство для миллиметрововолновой терапии - В патенте РФ RU-2127616 С₁, А61N5/02, 20 03 1999 [18],

19 Даровских С Н, Сафин Д К, Овсянников Н В, Пустозеров О В и Черняков Г М Устройство для стимуляции функционального состояния биологического объекта - В патенте РФ RU-1831343 А₃, А61N5/02, 5/04, А61G7/04, 7/00, А61C1/00, 30 07 1993 [19],

20 Колбун Н Д, Костенко В И Способ волновой терапии - В патенте РФ RU-2155082 С₂, А61N5/00, 27 08 2000 [20],

21 Титков С И, Протопопов А А, Субботина Т И, Хадарцев А А и Яшин А А Способ переноса энергоинформационных характеристик эталонного биообъекта на интактный биообъект - В патенте России № RU-2183483 С₂, А61N5/00, 18 06 2002 [21],

22 Бурцева И К, Буйный С Л и Потапов А А Способ переноса энергетической информации и его варианты - В выложенной заявке России № RU-95100856 А₁, А61N1/16, 10 11 96-Прототип [22],

23 Ковалев Е А, Двойрин Г Б Лекарственный препарат, устройство для передачи биологически значимой информации и способ получения лекарственного препарата - В патенте России № RU-2155603 С₂, А61K41/00, А61N5/00, 10 09 2000 [23],

24 Способ и устройство для воздействия на микроорганизмы волновой информацией - В патенте России №RU-2158147 С₁, А61N5/00, А61M37/00, 27 10 2000 [24],

25 В М Колдаев, Ю В Щепин Устройство для электромагнитного облучения биообъектов В авторском свидетельстве СССР к изобретению SU-1710073 А₁, А61N5/00, 20 04 90 [25],

26 А В Самохин, Ю В Готовский Электропунктурная диагностика и терапия по методу Р Фолля, ИМЕДИС, М, 1995 [26],

27 Маркин Ю В и Воликов Ю К Способ воздействия на организм человека и устройство для

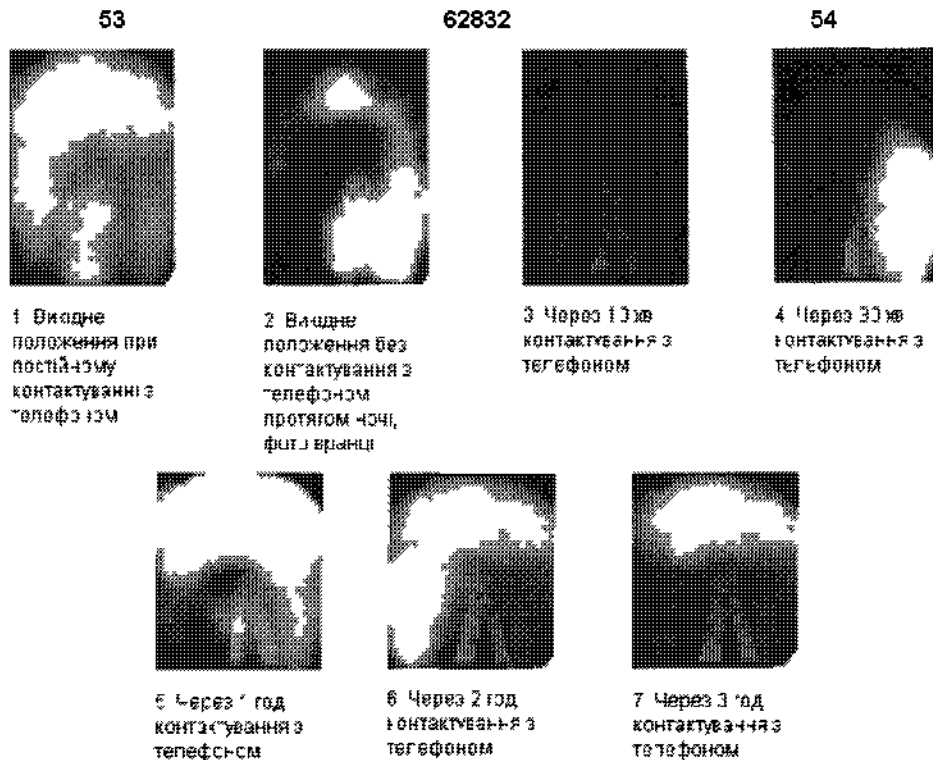


Фото 1. Динаміка змін Аури людини при постійному контактуванні (ношенні) з мобільним телефоном до обробки заявленим БАЗ, тобто з телефоном як він є в магазині.

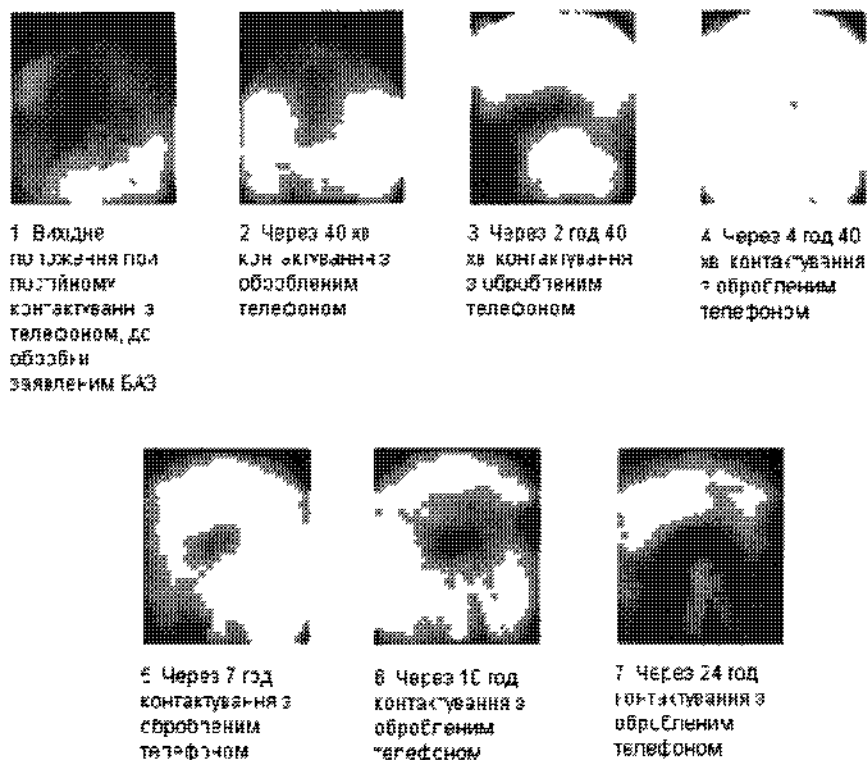


Фото 2. Динаміка змін Аури людини при постійному контактуванні (ношенні) з мобільним телефоном, обробленим заявленим БАЗ, як вказано у прикладі 1, тобто після нейтралізації патогенної дії УІ-поля мобільного телефона та додаткового внесення терапевтично придатної інформації БУІ поля здорової людини.

55

62832

56



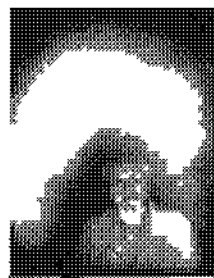
1 Вихідне
положення дс дні
заявленим БАЗ



2 Через 40 днів після
дні заявленим БАЗ



3 Через 2 год 43 днів
після дні заявленим
БАЗ



4 Через 24-96 год
після дні заявленим
БАЗ

Фото 3. Динаміка зміни Аурис хворого після першої 10 хвилинної дні заявленим БАЗ на 3-у курсі лікування, як вказано у прикладі 7.