



***Уважаемые коллеги - представители гомеопатического сообщества
и сторонники уникальной гомеопатической медицинской системы!***

Президиум правления Национального совета по гомеопатии представляет, вашему вниманию и практическому применению, обзор результатов созидательной научно-исследовательской и лечебно-профилактической деятельности представителей мировой и российской науки, касающихся гомеопатии и механизма ее действия на организм. Выражаем надежду в том, что использование результатов этих изысканий в научно - практической и (или) учебно-методической деятельности будут способствовать вашей успешной деятельности по развитию гомеопатии и поддержанию здоровья населения.

С пожеланием активного вашего участия в дальнейшей научно-исследовательской деятельности по расширению и углублению знаний в сфере гомеопатии.

Председатель правления
НП «Национальный совет по гомеопатии»

А.А. КАРПЕЕВ

**ГОМЕОПАТИЯ УВЕРЕННО ШАГАЕТ ПО ПЛАНЕТЕ:
ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИЗНАЛА ГОМЕОПАТИЮ ВТОРОЙ ПО
ВЕЛИЧИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМОЙ МИРА.**

ГОМЕОПАТИЯ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ КАК ОСНОВНЫМ, ТАК И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ. БОЛЕЕ ДВУХВЕКОВОЙ ОПЫТ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОКАЗАЛ, ЧТО ПРАКТИЧЕСКИ НЕТ ТАКОЙ БОЛЕЗНИ, КОТОРАЯ БЫ УСТОЯЛА ПЕРЕД НИМ. ПОЛАГАЕМ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ И АРГУМЕНТАЦИЯ, ИЗЛОЖЕННАЯ В ДАННОЙ СТАТЬЕ, БУДЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ПРЕОДОЛЕНИЮ РАЗНОГЛАСИЙ СРЕДИ СПЕЦИАЛИСТОВ, СНИЖЕНИЮ УРОВНЯ СКЕПТИЧЕСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ГОМЕОПАТИИ И ПОСЛУЖИТ ПОЛЕЗНЫМ ВКЛАДОМ В НАУЧНУЮ И ПРАКТИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНУ.

Только факты: Гомеопатию систематически применяют более 200 миллионов человек на планете, и их число постоянно растет. Правительство Германии внесло предложение в ЮНЕСКО о признании гомеопатии «нематериальным культурным наследием человечества». В Евросоюзе День гомеопатии ежегодно отмечается в апреле, а в России в октябре.

- ✓ В 135 странах гомеопатию практикуют.
- ✓ В 80 странах гомеопатия признана официально, в том числе и в России.
- ✓ В 10 странах Европы гомеопатия входит в систему здравоохранения.
- ✓ В 7 странах лечение гомеопатией покрывается медицинской страховкой.

Для сведения: наши знаменитые современники, имели все возможности выбрать любую медицину, но выбрали для себя и близких гомеопатическую медицинскую систему: Британская Королевская Семья и Королева Елизавета II, политик Хилари Клинтон, топ-модель Синди Кроуфорд, певица Шер, актриса Моника Беллуччи, актриса Памела Андерсон, певец Пол Маккартни, футболист Дэвид Бекхэм и многие другие.

Всемирная организация здравоохранения, начиная с 1977 года уделяет большое внимание развитию традиционных медицинских систем, к которой относится и гомеопатия, и призывает страны-участницы содействовать этому развитию и шире внедрять эти методы в общепринятую медицинскую практику.

СОДЕРЖАНИЕ:

1.	<i>Гомеопатия – истоки и современные представления</i>	4
2.	<i>Нобелевский лауреат Люк Монтанье: гомеопатия имеет под собой научный базис</i>	8
3.	<i>Поддержка гомеопатии Нобелевским лауреатом Брайаном Джозефсоном</i>	10
4.	<i>Об информационной матрице воды</i>	11
5.	<i>Открытие тысячелетия: вода обладает памятью!</i>	14
6.	<i>О матрице электромагнитного поля</i>	17
7.	<i>Электромагнитная природа организма</i>	18
8.	<i>Организм – это целостная дуалистичная биологическая система</i>	22
8.1.	<i>О понятии (термине) «организм» от Аристотеля до Вернадского</i>	23
8.2.	<i>Организм, согласно Большой российской энциклопедии</i>	23
8.3.	<i>Организм, согласно Большой медицинской энциклопедии</i>	24
8.4.	<i>Борьба мнений вокруг проблемы целостности организма</i>	24
8.5.	<i>О дуалистичности (двуединстве) организма на основе современных знаний и междисциплинарных исследований</i>	24
8.6.	<i>О взаимозависимости физического тела и биополя, биохимических и биофизических составляющих организма</i>	25
8.7.	<i>Об энергоинформационной структуре целостного организма</i>	26
8.8.	<i>Квантово-волновое (энергоинформационное) поле</i>	27
8.9.	<i>Не заболевание приводит к искажению биополя организма, а отклонения в биополе организма приводят к заболеваниям</i>	28
8.10.	<i>Разбалансировка биополя организма является причиной заболеваний</i>	28
9.	<i>Природоподобная – гиппократовская система интегративной медицины</i>	29
9.1.	<i>Интегративная медицинская система</i>	29
9.2.	<i>Аллопатическая составляющая интегративной медицинской системы</i>	30
9.3.	<i>Гомеопатическая составляющая интегративной медицинской системы</i>	30
10.	<i>Базовые лечебные средства интегративной медицины</i>	31
10.1.	<i>Базовые лечебные средства в аллопатии</i>	31
10.2.	<i>Базовые лечебные средства в клинической гомеопатии</i>	31
10.3.	<i>Базовые лечебные средства в классической гомеопатии</i>	31
11.	<i>Гомеопатические препараты являются материальными объектами</i>	31
12.	<i>О жизненной силе и биополе организма</i>	33

13.	<i>Гомеопатия стала крупнейшей медицинской системой мира</i>	37
14.	<i>Современные доказательства эффективности гомеопатии</i>	39
15.	<i>О технологии ступенчатого потенцирования и квантово-резонансном механизме действия гомеопатического препарата</i>	41
16.	<i>О потенциях гомеопатических препаратов</i>	43
16.1.	<i>Низкие потенции гомеопатических препаратов</i>	44
16.2.	<i>Высокие потенции гомеопатических препаратов</i>	44
17.	<i>О производстве гомеопатических лекарственных средств</i>	45
17.1.	<i>Французская компания «БУАРОН»</i>	45
17.2.	<i>Немецкая компания «Heel»</i>	45
18.	<i>Российский лидер комплексной (клинической) гомеопатии: Научно-производственная медико-фармацевтическая компания «ЭДАС»</i>	46
19.	<i>О базовых направлениях развития гомеопатии</i>	48
20.	<i>О мировой медицинской практике применения гомеопатии</i>	52
20.1.	<i>Из истории развития гомеопатии в России</i>	53
20.2.	<i>Гомеопатия в Индии процветает: более миллиарда людей не могут быть не правы</i>	59
20.3.	<i>Гомеопатия в других странах мира</i>	61
20.4.	<i>Гомеопатия в США</i>	63

БАЗИСНЫЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ ПО ГОМЕОПАТИИ – стр. 65

ПРИЛОЖЕНИЕ К ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МАТЕРИАЛАМ СТАТЬИ

«ГОМЕОПАТИЯ УВЕРЕННО ШАГАЕТ ПО ПЛАНЕТЕ:

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИЗНАЛА

ГОМЕОПАТИЮ ВТОРОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМОЙ МИРА»

ЛИТЕРАТУРА – стр. 69

МОСКВА

2022

1. ГОМЕОПАТИЯ – ИСТОКИ И СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

Гомеопатическая медицинская система (далее – гомеопатия) уходит корнями к древнегреческому врачу **Гиппократу** (460 – 375 гг. до н.э.), который первым отметил, что «... *болезнь можно устранить препаратами, которые вызывают похожие симптомы*» и его утверждение, что «*болезнь производится подобным и подобным же больной восстанавливает свое здоровье*», является базовым принципом гомеопатии.

Последователем Гиппократа и активным проводником его идей о «*лечении подобного подобным*» являлся швейцарский врач и алхимик **Парацельс** (1493 – 1541), которому принадлежит знаменитая фраза: *всё – яд, все – лекарство, то и другое определяет доза*. Врачи того времени не принимали его медицинских идей и, в то же время, становились свидетелями поразительных исцелений пациентов.

В 1796 году, развивая учения Гиппократа и Парацельса, немецкий врач **Самуил Ганеман** (1755 – 1843) опубликовал в медицинском журнале Гуффеланда статью «*Опыт новых принципов для нахождения целебных свойств лекарственных веществ*», в которой впервые рассуждал о принципах гомеопатии и зарождении нового направления в медицине.

В 1807 году Ганеман обозначил собирательные термины: «*аллопатия*» (от греч. allos – «иной», pathos – «болезнь»), т.е. воздействие средствами иными, нежели природа самого заболевания, и «*гомеопатия*» (от греч. homios – «подобный», pathos – «болезнь»), т.е. использование в малых дозах такого лекарства, которое в больших дозах может вызвать симптомы, подобные симптомам данного заболевания.

В 1810 году принципы гомеопатии – лечение малыми дозами по принципу подобия, были подробно изложены Ганеманом в книге «*Органон врачебного искусства*», в которой он ввел понятие «*миазмы*» как «*инфекционные принципы*», лежащие в основе хронического заболевания, и как «*своеобразное болезненное расстройство жизненной силы*».

В 1835 году в России был издан на русском языке основополагающий труд Ганемана «*Органон врачебного искусства*».

В конце XIX века одним из основоположников гомеопатии Константином Герингом был обобщен многолетний опыт медицинского применения отдельных природных компонентов в гомеопатии в книге «*Ведущие симптомы нашей Материя Медика*», которая является наиболее полным руководством по гомеопатическому лекарствоведению.

Сразу же после появления гомеопатии, как медицинской системы, у нее появилось изрядное количество противников. Особенно много их было среди врачей и ученых. Врачи, и без того находившиеся в конкурентных отношениях, теряли пациентов, уходивших к гомеопатам. Ученые не понимали (а многие из них не понимают до сих пор) механизма действия гомеопатических препаратов, руководствуясь испытанным постулатом: этого не может быть, потому что этого не может быть никогда.

Краеугольным камнем разногласий гомеопатов и аллопатов стал вопрос о механизме действия гомеопатических препаратов. Ученые, подавляющее число врачей, рассуждая с материалистических позиций, не могли себе представить, каким образом раствор, в котором после серии разведений не осталось даже молекулы исходного вещества, способен оказывать лечебное действие. Не знали этого ни сами гомеопаты, ни их сторонники.

Один из самых ревностных приверженцев гомеопатии адмирал Н.С. Мордвинов писал по этому поводу: «Гомеопатия – это одна из тех истин, коих существование дознано чувствами, хотя рассудок их не понимает и отвергает». И добавлял: «... ум человека не есть Бог, Которому Единому все ведомо». Это объяснение устраивало многих, а наука в тогдaшнем ее состоянии ничего не могла ему противопоставить. Только в середине XX века появился «свет в конце тоннеля».

В частности, в этой связи стоит упомянуть теорию биополя доктора медицины **А.Г. Гурвича (1874 – 1954)**, открывшего сверхслабые излучения живых систем и создавшего концепцию морфогенетического поля. Его исследованиями было обосновано то, что доминирующее значение в процессах структурной интеграции, свойственной живым организмам, принадлежит межмолекулярным силам, которые получили название слабых взаимодействий.

К ним относят силы, создающиеся водородными связями, электростатическим притяжением, гидрофобными взаимодействиями, переносом зарядов и т. п. Действуя в своей совокупности, именно эти силы образуют движущие побуждения для явлений интеграции (т. е. формируют «интегративную информацию»). В то же время, их совокупность создает те силовые поля, которые управляют взаимодействием молекулярных структур.

Академик В. А. Энгельгардт (1894 – 1984) – специалист в области молекулярной биологии, рассматривал явления «узнавания» молекул и веществ и явления интеграции как процессы, лежащие в основе более высоких уровней биологической организации и неразрывно связанные с межмолекулярными силами слабого взаимодействия. Слабые сами по себе, но мощные своей многочисленностью и разнообразием, эти силы образуют специфическое силовое поле организма, которое можно назвать «интегративным».

Начиная с 1988 года число работ, представительных конференций и съездов, посвященных вопросу биологической активности сверхмалых доз различных веществ, резко возросло. Ученые все больше стали склоняться к правоте гомеопатии и электропунктурной диагностики.

В организме человека, образовавшегося в среде интенсивных электромагнитных излучений, сформировалась целостная энергетическая система организма, которая включает совокупность чакр, множественность меридианов и биологически активных точек.

Излучения этих точек образуют внешний энергетический каркас тела человека, в который вплетаются различные биополевые феномены, образованные силами слабого взаимодействия – интегративным силовым полем.

Методы лечения посредством воздействия на энергетические образования организма, как утверждают легенды, были открыты на Востоке еще в III тысячелетии до н. э. В Британском музее хранится древнеегипетский папирус, датируемый 1550 г. до н. э., на котором изображена схема энергетических центров и меридианов тела человека.

Ложные утверждения и дезинформация в отношении гомеопатии вполне были предсказуемы, поскольку эта медицинская система ведет к необходимости пересмотра сложившейся философии в мировой биомедицине.

Скептики гомеопатии уверяют, что в гомеопатических средствах ничего нет, поскольку они слишком сильно разведены. Однако, новые исследования, проведенные в известном Индийском Технологическом Институте (Indian Institutes of Technology), подтвердили присутствие «нано частиц» исходных материалов даже после очень сильного разведения.

Примечательно, что многие скептики гомеопатии продолжают настаивать на том, что не существует исследований, свидетельствующих о действенности гомеопатических средств. Такие утверждения часто встречаются в интернете и в некоторых рецензируемых статьях.

Но результаты даже небольшого поиска, открывают множество высоко качественных исследований, опубликованных в высоко уважаемых научных и медицинских журналах, включая «Ланцет» (*the Lancet*), «Британский Медицинский Журнал» (*BMJ*), «Педиатрию» (*Pediatrics*), «Журнал инфекционных педиатрических заболеваний» (*Pediatric Infectious Disease Journal*), «Грудная клетка» (*Chest*) и многих других.

Несмотря на то, что в некоторых из этих журналов публиковались исследования и с отрицательными результатами по гомеопатии, тем не менее, исследований, показавших положительные результаты, значительно больше.

Сообщается, что с помощью метода трансмиссионной электронной микроскопии, и с использованием оптических эмиссионных спектрометров с индуктивно-связанной плазмой, исследователи продемонстрировали присутствие физических объектов при высоких степенях разведения.

Ученые получили подтверждение существования нано частиц при двух значениях гомеопатических потенций (30C и 200C), и поскольку были протестированы 4 различных элемента: цинк, золото, олово, медь, они делают вывод о том, что их работа является прямым доказательством материальности гомеопатии.

Сколько бы скептики гомеопатии не продолжали уверять нас в том, что гомеопатические дозы слишком малы для того, чтобы оказывать заметное биологическое действие, исследованиями было доказано обратное.

Мультидисциплинарная область о влиянии микродоз, которая называется «гормезис», и порядка 1000 исследований ученых различных специализаций, подтверждают значительность биологического действия крайне малых доз веществ на биологические системы.

В июле 2010 года специальный выпуск рецензируемого журнала «Человеческая и экспериментальная токсикология» (*Human and Experimental Toxicology*) целиком был посвящен взаимодействию гормезиса и гомеопатии. Статьи в этом выпуске подтверждают действенность гомеопатических доз различных веществ.

Российский ученый академик **Г.А. Юсупов (1952 – 2014)** в статье «Энергоинформационный механизм лечебного действия гомеопатических препаратов» справедливо замечает, что «ученые всех стран мира заговорили о новом феномене – «памяти воды». В связи с этим, стало принципиально невозможным утверждать, что эффекта сверхмалых доз не существует.

Г.А. Юсупов утверждал, что в энергоинформационной медицине принцип подобия нашел применение не только в лечении, но и в диагностике, при тестировании волновых характеристик микробов, вирусов, патоморфологических тканей и т. д. Этот принцип можно сформулировать, как «подобное диагностируется подобным».

Результаты двойного слепого исследования с использованием медикаментозного тестирования, а также результаты этиотропного лечения позволяют сделать научные выводы, которые объясняют все феномены гомеопатии и энергоинформационной медицины.

В 2017 году на сайте лидера российской комплексной гомеопатии - компании «ЭДАС» группой авторов, в том числе из Германии, была размещена монография **«О КВАНТОВО – РЕЗОНАНСНОЙ ПРИРОДЕ ГОМЕОПАТИИ»**, в которой с позиции квантовой электродинамики была обоснована гипотеза о квантово-резонансном механизме действия гомеопатических препаратов, впервые предложенная президентом компании «ЭДАС», академиком ряда международных академий Мифтахутдиновым С.Г. Эта статья обсуждалась на гомеопатических конференциях, а также была распространена в электронных СМИ, что явилось импульсом для проведения исследований и в других странах.

Известно, что электромагнитное поле активной фармацевтической субстанции (АФС) обладает квантовыми свойствами и его взаимодействия с заряженными частицами, в том числе в водном растворе, осуществляется путем реализации технологии ступенчатого потенцирования (ТСП).

Возмущение электромагнитного поля, которое возникает за счет приложения внешней энергии динамизации при реализации ТСП, вызывает электромагнитное излучение, которое обладает квантовыми свойствами со следующими основными характеристиками: частотой, длиной волны и поляризацией.

При этом часть энергии возбужденных атомов АФС переходит в квантовое электромагнитное поле раствора, энергетически структурируя водный раствор - основу гомеопатического препарата, а также осуществляя перенос и фиксацию информации об АФС за счет частотного воздействия – своего рода «записи» на кластеры водного раствора.

В июле 2018 года британское Королевское медицинское общество провело международную конференцию по доказательной гомеопатии, с участием Нобелевских Лауреатов и светлейших умов мировой науки.

Независимое от «проплат» аллопатического лобби Королевское медицинское общество, провело международную конференцию с ведущими умами планеты по химии, физике, медицине (в том числе и гомеопатической), с участием двух Нобелевских Лауреатов, а также выдающихся и отмеченных международными наградами ученых из Австралии, Бельгии, Великобритании, Германии, Израиля, Индии, Италии, России, Франции и США.

Международная конференция *«Новые горизонты науки о воде: доказательность гомеопатии»*, уникальная по своему содержанию, прошла в Доме Королевского медицинского общества, на котором выступили Нобелевские Лауреаты Люк Монтанье и Брайан Джозефсон, доверенный врач Королевской семьи, а также Президент факультета гомеопатии, главный редактор журнала «Номеорathy» и Директор лондонского госпиталя интегративной медицины.

В 2019 году была опубликована монография группы итальянских специалистов во главе с господином Антонио Мансалини **«Объяснение гомеопатии с точки зрения квантовой электродинамики»**, которыми была проведена значительная работа по обоснованию и дальнейшей детализации гипотезы российских и немецких первооткрывателей.

Базируясь на значительном количестве предшествующих исследований, опыте применения и современных знаниях, можно сделать вывод: ГОМЕОПАТИЯ – это электромагнитно - энергоинформационная медицинская система, направленная на энергетическую гармонизацию биопроцессов в целостном организме и устранение причин болезнетворных факторов, на основе применения препаратов квантово-резонансного действия.

Основным фактором, определяющим разность мнений в отношении феномена гомеопатии является то, что, как и в действующей аллопатической медицинской системе возможный лечебный эффект связывается, и на этом сосредоточено внимание дискутирующих, с наличием или отсутствием в гомеопатическом препарате вещества в виде частиц, которые, участвуя в биопроцессах организма, и должны обеспечивать его восстановление.

Однако при этом не учитывается то, что целостный организм – дуалистичен (двуедин) и является своего рода биологическим «сосудом» жизнеобеспечения (самосохранения и саморазвития). В нем осуществляются как биохимические процессы – *сфера взаимодействия веществ*, так и биофизические (энергоинформационные) – *сфера полевых взаимодействий* в электромагнитном поле организма, которое получило название биополе организма.

Для обоснования: почему гомеопатия, несмотря на происки недоброжелателей, пользуется столь высокой популярностью и уверенно шагает по планете, а также объективного установления ее места в действующей *системе* здравоохранения, необходимо рассмотрение данного феномена с позиций результатов предшествующих и имеющихся исследований, базируясь на современных прорывных знаниях.

При этом, приобретает особую определяющую базовую актуальность получение обоснованных ответов на следующие вопросы:

Что такое матрица воды и матрица электромагнитного поля?

Что такое организм и биополе организма?

Что такое гомеопатический препарат?

Что такое биорезонанс?

2. НОБЕЛЕВСКИЙ ЛАУРЕАТ ЛЮК МОНТАНЬЕ: ГОМЕОПАТИЯ ИМЕЕТ ПОД СОБОЙ НАУЧНЫЙ БАЗИС

Нобелевский лауреат в области медицины и физиологии (2008) Люк Монтанье (1932 – 2022), открывший вирус иммунодефицита человека, заявил о том, что гомеопатия базируется на научных принципах и не является шарлатанством.

28 июня 2010 года Монтанье выступил на встрече Нобелевских лауреатов в Линдау (Германия), где 60 лауреатов Нобелевской премии собрались вместе с 700 другими учеными, чтобы обсудить последние достижения в медицине, химии и физике. Нобелевский Лауреат «ошеломил своих коллег... когда он представил новый метод выявления вирусных инфекций, который имел тесные параллели с основными принципами гомеопатии». Кристал Самнер из Британской гомеопатической ассоциации отметила, что работа Монтанье придала гомеопатии «истинный научный дух».

Монтанье заявил, что растворы, содержащие ДНК патогенных бактерий и вирусов, могут излучать низкочастотные радиоволны и выстраивать молекулы воды в так называемые наноструктуры. Эти молекулы воды, в свою очередь, также излучают радиоволны. Он подчеркнул, что эти свойства воды сохраняются даже при сильном разведении раствора, то есть даже тогда, когда ДНК бактерий в растворе уже совсем нет.

Монтанье утверждал, что вода, входя в соприкосновение с различными микроорганизмами, сохраняет память об этих возбудителях, и что медицина может использовать такие низкочастотные излучения для диагностики болезней. Это уже более полувека применяется в электропунктурной диагностике по методу Фолля, а в гомеопатическом лечении – более 200 лет.

Подтверждая то, что говорили гомеопаты в течение двух столетий, Монтанье сообщил, что эти волны, излучающие информацию, остаются в воде даже после ее разбавления, часто до уровней, регулярно назначаемых в гомеопатии, чем удивил научное сообщество своей серьезной поддержкой гомеопатической медицины.

Новые исследования Монтанье, напоминают нам и о других сенсационных открытиях, сделанных во Франции, которые получили собирательное название «Эффект Бенвениста». Иммунолог доктор Жак Бенвениста (1935 – 2004), провел исследование, впоследствии повторенное в трех других университетских лабораториях, и опубликованное в журнале «Nature». Бенвениста и его последователи использовали сильно разведенные дозы веществ, которые воздействовали на белые кровяные тела – базофилы.

Монтанье оценивал Бенвениста, как современного Галилея, который значительно опередил свое время и подвергся гонениям за исследования в тех областях, которые ортодоксальная наука упустила из поля своего зрения и считала мистикой.

Бенвениста первым заставил широкую научную общественность посмотреть на воду, как на посредника в передаче биологической информации в мнимых растворах (так стали называть растворы, в которых отсутствуют молекулы исходных веществ).

24 декабря 2010 года, в интервью, опубликованном в журнале *Science*, профессор Монтанье выразил поддержку гомеопатической медицине – специализации, которая очень часто не понимается и подвергается незаслуженным нападкам и выразил серьезную озабоченность ненаучной атмосферой, сложившейся вокруг гомеопатия: *«Мне говорили о том, что некоторые исследователи смогли воспроизвести результаты Бенвенисты, но боятся публиковать свои работы из-за интеллектуального террора со стороны тех, кто не понимает этой работы».*

Когда профессора Монтанье спросили о том, не опасается ли он того, что дрейфует в область псевдонауки, он непоколебимо заявил: «Нет. Поскольку это не псевдонаука. Это не шарлатанство. Это реальное явление, заслуживающее дальнейшего изучения».

Этот великий ученый, который является также основателем и президентом Всемирного фонда по изучению и предотвращению СПИДа (World Foundation for AIDS Research and Prevention), заявлял: *«Я не могу утверждать, что гомеопатия права во всем. Что я могу утверждать сейчас, это то, что использование больших степеней разведения является правильным. Высокая степень разведения вещества это вовсе не ничто. В работу включается водная структура, которая мимикрирует оригинальные молекулы».*

При этом Монтанье дает ссылку на собственную экспериментальную работу, подтверждающую одну из самых противоречивых особенностей гомеопатической медицины, заключающуюся в применении веществ, подвергнутых многократному последовательному разведению с энергичной тряской между каждым разведением.

И хотя среди современных ученых распространено мнение, что при этом в растворе не остается молекул исходного вещества, исследования Монтанье и многих его коллег

подтверждают, что электромагнитные сигналы оригинального действующего вещества остаются в растворе и оказывают сильное биологическое действие.

Нобелевский лауреат подтвердил, что вода сохраняет частоты на гомеопатических уровнях разведений (<http://sci-hub.tw/10.1007/s12539-009-0036-7>).

Профессор Монтанье впервые написал о своих находках в 2009 году, а затем в середине 2010 года, на престижном собрании Нобелевских лауреатов, акцентировал внимание ученых к гомеопатии и применению этой системы в медицине.

Свое открытие он описал в статье «Electromagnetic signals are produced by aqueous nanostructures derived from bacterial DNA sequences», отметив: *«Описано новое свойство ДНК: способность некоторых последовательностей бактериальных ДНК индуцировать электромагнитные волны в разбавленных водных растворах».*

Здесь речь идет о явлении резонанса, вызванное окружающим электромагнитным фоном ультранизкочастотных волн. Геномная ДНК большинства патогенных бактерий содержит последовательности, которые способны генерировать такие сигналы.

Предполагается, с достаточно высокой долей вероятности, возможность различать виды возбудителей, испускающие эти сигналы отдельными участками бактериального генома. Такие же сигналы может испускать ДНК организма и эти сигналы различаются при таких болезнях как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, множественный склероз и ревматоидный артрит.

Физическую природу нано структур, которые поддерживают данный электромагнитный резонанс, еще предстоит определить. Известно, что молекула ДНК в водном растворе образует гели, связывая большое количество молекул воды, которые в свою очередь могут образовывать длинные полимеры диполей, связанных водородными связями.

Ранее предполагалось, что эти ассоциации короткоживущие (доли секунд), по данным авторов статьи электромагнитное излучение таких растворов сохраняется до 48 часов при полной изоляции от фонового излучения, что указывает на их достаточную долговременную живучесть.

Данное явление открыло путь к разработке высокочувствительных систем обнаружения хронических бактериальных, вирусных инфекционных и незаразных болезней человека и животных, что активно применялось доктором Г. А. Юсуповым и применяется его последователями.

3. ПОДДЕРЖКА ГОМЕОПАТИИ НОБЕЛЕВСКИМ ЛАУРЕАТОМ БРАЙАНОМ ДЖОЗЕФСОНОМ

Наряду с Монтанье и Бенвенисте, весомо мнение Брайана Джозефсона, доктора наук, который, как и Монтанье, является Нобелевским лауреатом.

В своем отзыве на статью о гомеопатии в «Новом ученом» (New Scientist), Джозефсон писал: *«По поводу Ваших комментариев, сделанных о гомеопатии. Критика сосредоточилась на исчезающее малых концентрациях молекул растворенного вещества в получившемся растворе после серии последовательных разведений, и она не попадает в цель по той причине, что гомеопаты приписывают действие своих лекарств не молекулам действующего вещества, присутствующим в воде, но изменениям в структуре самой воды».*

Далее Джозефсон отмечает: *«На первый взгляд может показаться, что вода, будучи жидкостью, не может обладать структурой, наличия которой требует данная модель. Но такие примеры как*

жидкие кристаллы, которые способны течь как обычная жидкость и, в то же время, способны поддерживать упорядоченную структуру, показывают ограниченность этого способа мышления. Насколько я знаю, что как только принимается во внимание структура воды, не остается сколько – либо жизнеспособных опровержений гомеопатии».

Джефферсон упоминает о феномене, с которым столкнулся Йолен Томас (Yolène Thomas) – коллега Жака Бенвениста, а также другие исследователи — это память воды. Подтверждение этого феномена будет иметь большее значение, чем сама гомеопатия. Ограниченность кругозора современного научного сообщества заключается в том, что, не помышляя о проверке этих заявлений, не задумываясь, их отвергает.

Когда редактор «Нового Ученого» задал Джозефсону, который является почетным профессором Кембриджского Университета, вопрос о том, почему он встал на защиту столь необычных идей, он ответил: *«Я присутствовал на конференции, когда Французский иммунолог Жак Бенвениста впервые докладывал о своем открытии того факта, что вода обладает памятью соединений, которые были в ней однажды растворены, который может явиться объяснением того как работает гомеопатия. Его находки привели к неадекватно сильной реакции среди ученых, и я был ошеломлен тем, насколько плохо с ним обошлись».*

Джозефсон продолжил эту тему, указав на то, что в настоящее время многие ученые страдают от «патологического неверия», что они занимают антинаучную позицию, которая характеризуется следующей формулой: *«Даже если бы это было правдой, я бы все равно в это не поверил».*

Следует заметить, что скептицизм в любой области безусловно важен для эволюции науки и медицины. Нобелевским лауреатом Брайаном Джозефсоном, отмечалось, что многие ученые страдают «патологическим неверием» в некоторых областях, которое неизбежно порождает нездоровое и ненаучное блокирование правды и реальной науки.

Скептицизм хорош до тех пор, пока его сторонники не пытаются подвергать исследования цензуре или закрывать обсуждение вопросов, вместо того чтобы понять и перепроверить непонятное явление. Ученые сталкиваются с этим вызовом по мере того, как продвигаются в понимании и клинической оценке гомеопатической системы медицины.

Недавно Джозефсон еще раз отреагировал на хроническое игнорирование гомеопатии, заявив: «Идея памяти воды может быть легко опровергнута с помощью множества понятных и в то же время неверных аргументов».

4. ОБ ИНФОРМАЦИОННОЙ МАТРИЦЕ ВОДЫ

Лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине, а в 1954 году – лауреат премии Альберта Ласкера за фундаментальные медицинские исследования – американский биохимик, один из основоположников биоэнергетики Альберт СентДьердьи (1893 – 1986), еще в далеком 1937 году отмечал: *«По-видимому, в нашем теперешнем складе мышления отсутствует что-то очень важное, целое измерение, без которого нельзя найти подход*

к этим проблемам (проблемам жизни). Вода не только mater (прародительница), но и matrix (матрица) жизни, и биология, возможно, не преуспела до сих пор в понимании наиболее очевидных функций из-за того, что она сосредоточила внимание на веществе в виде частиц, отделяя их от двух матриц — воды и электромагнитного поля».

С древнейших времен человечество приписывает чудесные свойства воде. Но только в последние десятилетия вода стала подвергаться серьезному научному изучению.

Известно, что среди всех веществ, присутствующих на земле, вода, благодаря особым своим физическим, химическим и квантово-механическим свойствам, играет особую роль в существовании и развитии органической жизни.

Организм человека более чем на половину состоит из воды: от 90% при рождении до 50% в старости, что демонстрирует значимость воды для жизни человека. Вода входит в состав физиологических жидкостей организма и играет роль внутренней среды, в которой происходят жизненно важные биохимические и биофизические процессы.

Учеными, базирующимися на исследовательских результатах предшественников и прорывных современных знаниях, теоретически обоснован и экспериментально подтвержден научный факт о памяти воды, которая являясь информационной матрицей биологических процессов, под действием внешних факторов, в том числе при реализации технологии ступенчатого потенцирования, применяющегося при приготовлении гомеопатического препарата, фиксирует информацию о внешнем воздействии, изменяя свою структуру.

На основе анализа литературных источников, документально отражающих результаты научных исследований современных ученых, обосновывающих существование памяти воды, появляется возможность оценки качества воды, в том числе организменной, через состояние его кристаллической структуры, выполняющей определенные системообразующие функции.

В 1999 году доктор биологических наук С.В. Зенин защитил диссертацию в Институте медико-биологических проблем РАН на тему «Структурированное состояние воды, как основа управления поведением и безопасностью живых систем». Основным его научным достижением явилось раскрытие структурных особенностей воды и связанных с этой структурой свойств воды.

Главным научным достижением российского ученого, нашего современника, является раскрытие структурных особенностей и связанных с этой структурой свойств воды. Им было доказано, что вода, входящая в состав нашего организма, состоит из крупных объединений молекул - кластеров, напоминающих ячеистые клетки организма, которые являются связанными между собой.

Именно эта особенность и делает воду удивительным, ни на что не похожим веществом, являющимся основой развития жизни на земле. С.В. Зенин, используя современные методы исследования (рефрактометрии, жидкостной хроматографии, протонного магнитного резонанса), впервые сумел построить геометрическую модель, так называемой структурированной воды, а затем, с использованием контрастно-фазового микроскопа, получить изображение этой структурированной воды.

При этом было установлено, что обычная вода лишь на 40% состоит из кластеров, а 60% составляют отдельные молекулы и случайные ассоциаты. Чем выше в воде содержание кластеров, чем более упорядочена её структура, тем более она способна сама себя воспроизводить, что и наблюдается в живых системах.

Значение образования кластеров в воде объясняется их способностью временно «запоминать», «хранить», а также «излучать» значительные объёмы информации в виде электромагнитных колебаний. В структуре кластеров закодирована информация о взаимодействиях, имевших место с данными молекулами воды.

Каждый кластер, по данным профессора С.В. Зенина, напоминает современный компьютер, в котором находится до 44 тысяч информационных панелей. Каждая из панелей отвечает за свой вид взаимодействия с окружающей средой.

Стабильные кластеры, возникающие в воде, несут в себе значительную энергию и информацию высокой плотности, которая близка к плотности кристаллов, поэтому их также называют «жидкими кристаллами» или «кристаллической водой», состоящий в свою очередь из молекул, являющихся электрическим диполем.

Электромагнитные колебания, распространяясь в жидком кристалле (воде), несут в себе энергию волны (ОН-) – электроны и закодированную в ней информацию (Н+) – протоны.

Бимодальные (двойственные) структуры молекул воды сцепляются по отдельности через водородные мостики и образуют скопление молекул – кластеры. Внутри кластеров имеются различные подструктуры с различными молекулярными модулями.

Эти различные модули в кластерах содержат специфическую информацию. Таким образом, воду можно рассматривать как электромагнитную структуру, а кластеры как частотные характеристики волны, несущие информацию.

Исследованиями, проведенными в университете Джорджии США, было установлено, что вода является строго упорядоченной, иерархически организованной структурой. В организме каждая здоровая клетка окружена структурированной водой, в то время как все больные клетки (не важно, чем больные) окружены неструктурированной водой, о чём свидетельствуют исследования данной системы.

Систематизация и углубление современных знаний, об изменениях информационного поля воды под действием внешних факторов, открывает широкие перспективы для разработки биоэнергоинформационных технологий и осуществления производства широкого спектра фармацевтических препаратов, обеспечивающих повышение эффективности лечения и сокращения сроков полного восстановления здоровья после перенесенных болезней.

Видимо гомеопатические лекарственные средства, как носители квантовых электромагнитно – энергоинформационных характеристик, извлеченных из активных фармацевтических субстанций (АФС), путем реализации технологии ступенчатого потенцирования, являются носителями определенной информации о данном АФС, которая сохраняется и закрепляется в кристаллической структуре воды, за счет многоступенчатой динамизации с приложением внешнего воздействия.

На основании предшествующих и современных исследований воды можно предположить:

✓ ***Во-первых – электромагнитно - энергоинформационное поле гомеопатического препарата, извлеченное из АФС путем реализации технологии ступенчатого потенцирования, фиксируется в информационной матрице воды, кодируя информацию (как на магнитной ленте);***

✓ ***Во-вторых – электромагнитно - энергоинформационное поле гомеопатического препарата, после внесения в организм, взаимодействует биорезонансно с определенными частотными характеристиками биополя организма.***

5. ОТКРЫТИЕ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ: ВОДА ОБЛАДАЕТ ПАМЯТЬЮ!

Память воды – это способность воды сохранять информацию о ранее растворенных и (или) имевших соприкосновение с ней веществами и (или) любых воздействиях – электрических, магнитных, электромагнитных, ультразвуковых, электрохимических, что объясняется энергизацией виртуальной пары: электрон-позитрон.

В XX веке свойство воды иметь память противоречило научному пониманию физической химии и отрицалось научным сообществом. Научные споры вокруг понятия «память воды» разразились в начале 80-х годов прошлого века, после скандальной публикации в журнале Nature статьи известного французского иммунолога Жака Бенвениста, в то время возглавлявшего так называемый «200-й отдел» в парижском институте INSERM (французский Национальный институт здравоохранения и медицинских исследований).

Статье предшествовала многолетняя дискуссия между последователями и практиками гомеопатии с одной стороны и с другой – представителями академической науки. Гомеопаты утверждали, что вода сохраняет новоприобретённые свойства даже после того, как вещество или препарат разбавлены в ней до практически «нулевой» концентрации; другими словами – обладает своего рода «памятью». Оппоненты считали, что подобное утверждение нарушает все существующие научные представления о законах химии.

В 1983 году Жак Бенвенист получил от гомеопата Бернара Пуатвена приглашение принять участие в изучении биохимических растворов малых концентраций. Бенвенист, знакомый с гомеопатическими теориями и относившийся к ним скептически, в свою очередь, предложил группе коллег провести серию научных экспериментов по изучению воздействия на человеческий организм антител, с последовательным сокращением их концентрации в заданном объёме воды.

С этой целью Бенвенист и его команда из INSERM разбавили раствор человеческих антител в воде до такой степени, что практически была исключена возможность того, что в водном растворе осталась хотя бы одна молекула антитела. Тем не менее, как они сообщили, базофилы человека реагировали на этот разбавленный раствор так же, как если бы они столкнулись с исходным антителом. Данный эффект возникал только тогда, когда водный раствор сильно встряхивали во время разбавления, т.е. проводили ее динамизацию.

В то время Бенвенист не предложил теоретического объяснения эффекта, который позже был назван журналистом, сообщившим об исследовании, «памятью воды». Наблюдаемый биологический ответ интерпретировался Бенвенистом и его командой как демонстрация того, что вода сохранила свойства вещества, которого больше в ней не было, что позволяет утверждать о наличии памяти у воды.

Статью об исследовании учёный отослал для публикации в журнал Nature. Редакция журнала высказала опасение, что публикация этого материала даст гомеопатам-практикам возможность заявлять о научных доказательствах основ гомеопатии, даже если впоследствии утверждения автора будут опровергнуты. *Сомнения в истинности результатов исследования усиливались соображением о том, что оно требует слишком больших изменений в уже известных физических и химических законах.*

Редактор журнала Nature Джон Мэддокс заметил: «Наш ум не столько закрыт, сколько не готов изменить представление о том, как устроена современная наука».

Публикация вызвала бурную реакцию в международном научном сообществе. Несмотря на качество своих предыдущих открытий, Жак Бенвенист был дискредитирован как

исследователь частью научного сообщества. Ему пришлось покинуть INSERM в 1995 году, в возрасте 60 лет.

Упомянутый нами выше – Люк Монтанье в интервью журналу Nature за декабрь 2010 года высказался в защиту Бенвениста как ученого, который *«был отвергнут всеми, потому что смотрел далеко вперед»*, но *«думал в основном правильно»*.

В числе тех, кто поддержал Бенвениста, был Нобелевский лауреат 1973 года физик Брайан Джоозефсон. В 1999 году журнал Time сообщил о том, что Бенвенист и Джоозефсон с одной стороны и Американское физическое общество (APS) с другой, пришли к соглашению о проведении эксперимента в рамках Фонда Джеймса Рэнди (за доказательство существования эффекта «памяти воды» полагался один миллион долларов США), которое, однако, не состоялось.

Немецкие биофизики из глобальной исследовательской платформы Resonance Science Foundation уверенно утверждают, что у воды есть память и она способна передавать информацию. Изучая отдельные капли воды при невероятно большом увеличении, ученые смогли физически увидеть, что каждая капля воды имеет свой индивидуальный микроскопический рисунок, отличающийся от другого.

Был проведен научный эксперимент, в ходе которого группе студентов было предложено взять одну каплю воды из одного и того же водоема в одно и то же время. При внимательном рассмотрении отдельных капель было видно, что каждая из них дает разные изображения.

Затем был проведен второй эксперимент, в котором живой цветок был помещен в водоем, а через некоторое время был взят образец капли воды. В результате, при сильном увеличении получился завораживающий узор, но все капли этой воды выглядели очень похожими. Когда тот же самый эксперимент был проведен с другим видом цветка, увеличенная капля выглядела совершенно по-другому, таким образом информация о конкретном цветке была зашифрована в каждой капле воды.

Это открытие показывает, что у воды есть память. Немецкие ученые считают, что по мере того, как вода путешествует, она собирает и сохраняет информацию обо всех местах, через которые она прошла, и таким образом, может «связывать людей», которые пьют эту воду с множеством разных мест и источников информации, которые были на пути у воды.

Немецкий профессор Борис Кох из Института полярных исследований (Германия), вместе с группой других ученых обнаружил, что вода на молекулярном уровне может хранить «память» обо всем, что в ней существовало или с чем она сталкивалась.

Как показывают последние исследования, молекулярная структура воды, в отличие от кристаллов, может быть легко изменена любыми внешними воздействиями. Между молекулами воды легко образуются водородные связи, благодаря которым вода образует своеобразные «конгломераты», или молекулярные структуры.

Другое исследование немецких ученых: с применением новейших технологий вода была очищена от всех примесей, а в дальнейшем, при изучении ее молекулярной структуры оказалось, что только 3 % представлено, ни с чем не связанными, отдельными молекулами H₂O, тогда как 80 % – это сверхгигантские молекулы, похожие на четкие геометрические формы, состоящие из 57 молекул воды.

Каждые из 16 супермолекул образовали, так называемые, кластеры, похожие на кусочки льда. Эти кластеры являются основными и достаточно устойчивыми элементами воды и не разрушаются даже при температуре кипения. Поэтому, они не образуют отношений друг с другом и оставались самостоятельными субъектами.

В чистой воде кластеры находятся в довольно хаотичном состоянии, а примеси воздействуют на организацию кластеров. Когда в воде есть другие молекулы, кластеры ориентируются вокруг них, приобретая определенную форму и воздействуют на все остальные кластеры за счет эффекта притяжения и отталкивания между ними.

Таким образом, кластеры образуют большие сложные узоры, каждый из которых представляет собой структуру, несущую информацию о том, что присутствовало в воде. Поэтому, даже если мы полностью удалим вещество или лекарство из воды, вода сохранит память о них в закодированной структуре кластеров.

Предполагается, что вода может хранить любую информацию, потому что молекулы в кластерах могут быть связаны в различные структуры. Опыты показали, что конфигурация молекул легко и быстро меняется в зависимости от воздействия на нее. Отмечалось, что как только меняется структура одного кластера, соответственно меняются и все остальные. Следовательно, информация передается почти мгновенно.

В свою очередь ученые из США обнаружили, что кластеры принимают форму «платоновых тел», таких как тетраэдр, гексаэдр, октаэдр, додекаэдр и икосаэдр. Отсюда следует, что вода является жидким кристаллом, потому что ее молекулы всегда имеют правильную геометрическую форму.

Эксперименты также показали, что если воздействие недостаточно мощное для преобразования структуры всей воды в существующем объеме, то через 30-40 минут молекулы возвращаются в исходное состояние.

При реализации технологии многоступенчатого потенцирования, с приложением внешней энергии динамизации на каждой ступени приготовления гомеопатического препарата, совокупная энергия резких встряхиваний является достаточно мощным для преобразования структуры всей воды, поэтому и значителен срок активности гомеопатического препарата – не менее 60 месяцев.

Роль воды, входящей в состав биологических жидкостей (кровь, лимфа, ликвор и др.), ещё недостаточно изучена и освещена в современной литературе, но её значение, как информационного фактора, чрезвычайно велика и требует дальнейшего осмысления.

Возможно, это осмысление тормозится, как ввиду недостаточности соответствующих знаний и (или) современных технических средств, так и ввиду интересов определенных лоббистов.

Безусловно, дальнейшее изучение свойств воды представляет не только научный интерес, но и имеет прикладное значение и не только в здравоохранении. Феномен памяти воды требует пристального внимания и непредвзятого системного изучения международными научными центрами, занятыми в области прорывных технологий.

6. О МАТРИЦЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ

Электромагнитное поле – это фундаментальное физическое поле, взаимодействующее с электрически заряженными телами, а также с телами, имеющими собственные дипольные и мультипольные электрические и магнитные моменты и представляет собой дуалистичную взаимодействующую совокупность электрического и магнитного полей, которые могут, при определённых условиях, порождать друг друга.

Квантовые свойства электромагнитного поля и его взаимодействия с заряженными частицами является предметом изучения квантовой электродинамики. Возмущение электромагнитного поля, возникающее при реализации технологии ступенчатого потенцирования, применяемой при производстве гомеопатического препарата, называется электромагнитной волной (электромагнитными волнами).

В рамках квантовой электродинамики электромагнитное излучение можно рассматривать как поток фотонов, образующихся при динамизации раствора гомеопатического препарата путем приложения внешней энергии. Частицей-переносчиком электромагнитного взаимодействия является фотон - частица, которую можно представить как результат элементарного квантового возбуждения электромагнитного поля.

Фотон также называют квантом электромагнитного поля, подразумевая, что соседние по энергии стационарные состояния свободного электромагнитного поля с определённой частотой и волновым вектором различаются на один фотон.

Электромагнитное взаимодействие – это один из основных видов фундаментальных взаимодействий, а электромагнитное поле – это одно из фундаментальных полей, объединяющее в том числе и электрослабое воздействие гомеопатического препарата.

В 1864 году Дж. Максвелл (1831 – 1879) создал теорию электромагнитного поля, которая была полностью подтверждена немецким физиком Г. Герцем в 1887 году, согласно которой электрическое и магнитное поля существуют как взаимосвязанные составляющие единого целого – электромагнитного поля.

Данная теория, с единой точки зрения, объясняла результаты всех предшествующих исследований в области электродинамики, и, кроме того, из неё вытекало, что любые изменения электромагнитного поля должны порождать электромагнитные волны.

В XX веке развитие представлений об электромагнитном поле и электромагнитном излучении продолжилось в рамках квантовой теории поля, основы которой были заложены немецким физиком Максом Планком (1858 – 1947). Эта теория, в целом завершённая рядом физиков около середины XX века, оказалась одной из наиболее точных физических теорий, существующих на сегодняшний день.

Во второй половине XX века, квантовая теория электромагнитного поля и его взаимодействия была включена в единую теорию электрослабого взаимодействия, которая включает и энергию, заключённую в электромагнитном поле.

Для понимания модели образования гомеопатического препарата и механизма его действия фундаментально важным является, что современными исследованиями было доказано возможность превращения электромагнитного поля в молекулы вещества при поглощении гамма-квантов,

обладающих энергией: больше 1 МэВ, а также превращение вещества в электромагнитное поле на опыте аннигиляции электрона и позитрона, при котором выделяется энергия - $1,64 \cdot 10^{-13}$ Дж.

Современные ученые постепенно начали понимать механизмы действия так называемых «высоких разведений». При их приготовлении в растворе происходит очень тонкая, в том числе на квантовом уровне, перестройка его структуры, и высоко разбавленные растворы начинают излучать в миллиметровом диапазоне, а, следовательно, оказывать прямое физическое действие на свои мишени.

Технологию ступенчатого потенцирования, используемую для получения «высоких разведений», лежащих в основе действия гомеопатических препаратов, можно воспроизвести, поэтому гомеопатические лекарственные средства разрабатываются в соответствии с принципами доказательной медицины.

В 1913 году особенность электрона по квантованию энергии была постулирована Нобелевским лауреатом Нильсом Бором (1885 – 1962) - датским физиком-теоретиком, одним из создателей современной физики, что получило в дальнейшем блестящее экспериментальное подтверждение.

При реализации технологии ступенчатого потенцирования, за счет приложения внешней энергии, происходит переход электронов атомов исходной активной фармацевтической субстанции из одного состояния в другое, при котором выделяется порциями квантовая энергия. Данная особенность поведения электрона называется квантованием его энергии.

При квантовании энергии электронами атомов потенцируемого вещества излучаются фотоны (кванты), структурирующие водный раствор, который и является, как полагают ряд не ангажированных ученых, носителем электромагнитно - энергоинформационных характеристик потенцируемого вещества – активной составляющей гомеопатических препаратов.

Гомеопатический препарат, после внесения в организм, резонансно - по принципу подобия частотных характеристик, взаимодействует с соответствующими составляющими биополя организма, в результате которого повышается их энергетический уровень.

Квантово - резонансный механизм взаимодействия гомеопатического препарата и электромагнитно - энергоинформационного биополя организма, требует проведения дальнейших системных исследований в международных центрах, занятых развитием прорывных технологий в области квантовой электродинамики.

7. ЭЛЕКТРОМАГНИТНАЯ ПРИРОДА ОРГАНИЗМА

Современной науке хорошо известно, что в живой природе властвуют волновые процессы, определяющие многообразие материального мира. Российский ученый академик В.И. Вернадский (1863 – 1945), утверждал: «*кругом нас, в нас самих, всюду и везде, вечно сменяясь, совпадая и сталкиваясь, идут излучения различной длины волны*».

В начале прошлого столетия Нильс Бор (1885 – 1962) – датский физик, Нобелевский Лауреат по физике, президент Датского королевского общества с 1939 года, член более чем 20 академий наук мира, в том числе иностранный почётный член Академии наук СССР, предложил модель атома, а австрийский физик Э. Шредингер (1887 – 1961) – один из основоположников квантовой механики, предложил волновую модель его электронной оболочки и экспериментально установил, что электрон имеет свойства не только частицы, но и волны.

На основании этих постулатов, была создана наука – квантовая (волновая) механика, изучающая взаимодействие излучения и материи, основателем которого являются В.Гейзенберг (Нобелевская премия 1932 г.); Э. Шредингер и П. Дирак. (Нобелевская премия 1933 г.).

Организм – это частичка живой природы, состоящий из атомов. Каждый же атом – это ядро с вращающимися вокруг него и вокруг своей оси электронами, что приводит к возникновению колебаний. Количество и форма электронов и их орбит придают любому веществу, живым организмам и, в частности каждому человеку особый, только ему присущий, комплекс колебательных частот.

Распространённая точка зрения, что все в человеческом организме происходит только на уровне химических процессов, не соответствует действительности.

В XXI веке для многих ученых стало очевидным, что для человеческого организма свойственен дуализм (модальность) – двойственность, то есть единство сосуществования в сбалансированном состоянии вещественных и волновых составляющих, и возможность постоянного взаимоперехода их из одного состояния в другое.

Физическое тело организма, в настоящее время, практически полностью изучено и понимаемо для восприятия. Волновая составляющая организма еще многими не полностью осознается, так как невидимо для глаз, ввиду того что человеческий глаз воспринимает световое излучение (электромагнитные волны) только в определённом диапазоне частот.

Это так называемый электромагнитный каркас человека, невидимое глазом биополе в миллиметровом диапазоне электромагнитных волн, который образуется благодаря электромагнитной активности каждой клетки организма, каждого атома, и направляет синхронизирует и координирует работу всех органов и структур организма и в утробе матери, и после рождения человека в течение всей его жизни.

Еще в 1936 году Густав Штрюмберг (1882 – 1962), американский астроном шведского происхождения, работавший в обсерватории Маунт-Вильсон в Калифорнии, в своей книге «Души вселенной» утверждал, что электромагнитные поля управляют биохимическими процессами, структура и развитие живых существ, связаны с определенной системой волн, которые обладают способностью образовывать молекулярные соединения большой сложности и так их упорядочивать, чтобы они смогли стать живой материей.

Исследования, проведённые в США, под руководством профессора Бурра (медицинский факультет Йельского университета), позволили сделать вывод: *«Все живые организмы обладают электрическими полями и, как следствие, магнитными полями сложной природы».*

Немецкий врач и исследователь Франц Морелль и инженер электронщик Эрих Раше писали: *«Человек погружён в бесконечно большую и, вместе с тем, в бесконечно малую систему электромагнитных колебаний, и сам является частью этой системы. Это колебания Вселенной, колебания нашей Солнечной системы, малых и больших галактик, колебания, исходящие тончайшей сферы наших органов и тканей, клеток, молекул и атомов, субатомной сферы протонов и электронов. И в этом огромном спектре должен жить человек, но иначе, вероятно, невозможна его жизнь. Поскольку: без электромагнитных колебаний жизнь, скорее всего, немыслима».*

Современные взгляды многих ученых обращены в сторону раскрытия и использования секретов природы, которые помогли бы людям быть здоровыми. Настоящим прорывом стала биорезонансная терапия. Хотя многие называют ее чудом, она полностью основана на научном понимании строения

мира. Дело в том, что, как нам известно, из общего курса физики, каждое тело состоит из молекул, которые, в свою очередь, состоят из более мелких заряженных частиц, вращающихся вокруг ядра молекулы. Итак, принцип работы приборов биорезонансной терапии заключается в снятии показаний колебаний этих молекул и воздействии на эти колебания, так чтобы колебания человека становились сильнее и могли заглушить колебания от паразитов, вирусов и других вредоносных посетителей нашего организма.

Биорезонансная терапия уходит своими корнями в начало XX века, когда великий русский ученый Александр Гаврилович Гурвич открыл наличие у каждого многоклеточного организма электромагнитного поля, создаваемого одиночными клетками. В результате этого возникает общее поле живого организма, которое имеет важнейшее значение для осуществления физиологических процессов.

Легендарным основателем биорезонансной терапии стал доктор **Роял Райф** (1888 – 1971), который использовал генератор электромагнитных волн для лечения рака в последней стадии. Еще в далеком 1934 году в штате Калифорния вышеупомянутый ученый взял 16 смертельно больных добровольцев, у которых был рак последней стадии. Через 3 месяца лечения 14 уже здоровых людей прекратили свое лечение, оставшиеся двое лечились еще 4 недели, после чего также были выписаны полностью здоровыми.

Райф был гениальным человеком, что позволило ему создать микроскоп с невиданным ранее увеличением в 61 тысячу раз. Микроскоп помогал определять на какой частоте электромагнитного излучения колеблются молекулы пациента и его заболевания, после чего ученый воздействовал на последние так, чтобы те погибали. В течение нескольких лет была создана сводная таблица частот, которые являются губительными для определенных возбудителей болезней.

Прибор начали использовать и другие специалисты, из-за чего они и перестали выписывать рецепты на медицинские препараты, которые далеко не всегда полезны. Практикующим специалистам известно, что сильнодействующий препарат, как правило, оказывает неблагоприятное влияние на другие составляющие организма.

Это обстоятельство является началом порочного круга, когда человек, вылечив что-то одно, вынужден в дальнейшем лечить что-то другое, вызванное первым лечением и так до бесконечности.

Несмотря на то, что метод лечения доктора Райфа доказал свою высокую эффективность, он был быстро забыт, благодаря стараниям фармацевтических компаний, понявших какую угрозу, таит в себе инновационный метод лечения. Итог печален - сам Райф спился, микроскоп был выведен из строя, а метод запрещен.

Однако, как всё ценное и действительно необходимое человечеству, этот метод не был предан полному забвению. Биорезонансная терапия снова и снова проявлялась то тут, то там по всему миру, не давая людям забыть о себе и каждый раз подтверждая свою значимость для лечебно-диагностической работы.

Гарольд Сакстон Берр (1889 – 1973), ученый доказавший экспериментально вторичность материи, был профессором анатомии в медицинской школе Йельского университета и исследователем биоэлектрики, который в 1940 – 1945 годах, наряду с биологами и другими учеными, проводил исследование, в результате которого было выяснено, что у всех живых организмов есть электрическое поле и, следовательно, магнитное поле.

Рейнхольд Фолль (1909 – 1989) – немецкий врач, разработавший диагностический метод электроakupунктуры, получивший название «Метод Фолля», в основе которого лежали знания китайцев об особых точках, воздействуя на которые, можно улучшать или ухудшать работу тех или иных органов. После многих опытов Фолль обнаружил, что на коже человека имеются точки, в которых число нервных окончаний и электрический потенциал кожи значительно выше обычных показателей. Таким образом возникла электроakupунктура.

В 1975 году немецкий биофизик Фриц-Альберт Попп (1938 – 2018) - специалист в области биофотоники, основатель Международного института биофизики в Дюссельдорфе и международной сети из 19 научно-исследовательских институтов в 13 странах мира, участвующих в биофотонных исследованиях и программе согласования систем в биологии, доказал, что все биологические процессы в организме проходят благодаря электромагнитному взаимодействию клеток.

Отсюда следует, что в организме действует высокоразвитая система общения из электромагнитных волн и фотонов (квантов), с помощью которых клетки меняются необходимой информацией, при этом это «общение» происходит значительно быстрее, чем влияние посредством нервных волокон и гормонов.

В 1977 – 1988 годах немецко-британский физик Герберт Фрелих (1905 – 1991) – член Лондонского королевского общества, Лауреат медали им. Макса Планка (1972), обосновал теоретически и получил экспериментальные доказательства факта продуцирования живыми клетками переменных электромагнитных полей. Им была развита общая теория когерентных колебаний в биологических системах.

По теории немецкого ученого Иоганн Петер Мюллера (1801 – 1858) естествоиспытателя XIX века, биолога, анатома, физиолога, тело человека это синхронизированная за счёт системы биоуправления стоячая волна. В волне заложена информация в виде модулированных частотных характеристик.

Жизнь невозможна без электромагнитных колебаний, причем все клетки организма общаются между собой, обмениваясь информацией посредством электромагнитных излучений, модулированных по амплитуде, частоте и фазе.

Современные исследования показали, что организм на энергоинформационном уровне, представляет собой стоячую волну специфического, свойственного только ему диапазона частот. В узлах стоячей волны расположены энергетические центры человека чакры.

Чакры – это дипольные структуры, одной стороной они находятся в физическом теле человека, а другой в его энергоинформационном поле. Чакры воспринимают различные излучения окружающей среды и генерируют различные спектры частот для подконтрольных им органов и систем. Чакры являются так же своеобразными резонаторами, способными излучать и поглощать электромагнитные волны, что необходимо для энергоинформационного обмена внутри организма и организма с окружающей средой.

Специфический, присущий конкретному человеку спектр электромагнитных колебаний, это двойственность энергий в его организме. Специфика состоит в динамически сбалансированном соотношении компонентов волны, её бимодальности – непосредственно энергии переноса волны в жидком кристалле (ОН-) и модулированных колебаний внутри волны, несущей информацию (Н+).

Следует отметить, что модулированные колебания, могут иметь и нелинейный характер. Дело в том, что электрон при движении по своей орбите, одновременно совершает вращение вокруг своей оси. Это явление, названное «спин», открыто группой ученых Московского института теоретической и прикладной физики во главе с академиками Г.И. Шиповым и А.Е. Акимовым. Спин вращение рождает вибрирующее поле, которое назвали торсионным или полем кручения являющимся носителем информации.

Человеку присущи специфические, свойственные только ему электромагнитные колебания, которые он получает при рождении. В утробе матери тело ребёнка уже имеет свой уникальный электромагнитный каркас, модулированный только наследственной (внутренней) информацией, полученной от родителей (генетическая перезапись). При этом каждый орган, клетка организма ребёнка излучают свои частотные характеристики.

Электромагнитная матрица модулирована наследственной и космической информацией, и должна быть неизменна на протяжении всей жизни человека. Волновая матрица личного гомеостаза ответственна за строение физического тела человека и предопределяет жизнедеятельность органов, тканей клеток его организма.

Современные исследования показали – люди, имеющие высокие показатели своего здоровья, благополучия, успеха – это люди, находящиеся в рамках частотных характеристик своей волновой матрицы личного гомеостаза.

Однако процент таких счастливиц очень низок и составляет примерно 4% от общей массы населения, а 96% населения имеют отклонения от параметров своей волновой матрицы, что неминуемо отражается или на состоянии здоровья, или на благополучии, счастье, успехе.

Только при неизменности и гармоничности параметров своей волновой матрицы человек может быть здоровым, благополучным, успешен во взаимоотношениях, счастлив. Любое отклонение частотных характеристик электромагнитных колебаний волновой матрицы личного гомеостаза, приведёт к нарушению его здоровья и неурядицам в жизни.

8. ОРГАНИЗМ – ЭТО ЦЕЛОСТНАЯ ДУАЛИСТИЧНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

БИОЛОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА – это динамичная целостность взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих.

Организм, как полагает разработчик диалектических природоподобных моделей - Мифтахутдинов С.Г., является целостной биологической системой, а ткани и органы являются подсистемами или составляющими организма. Выделение в организме совокупности ряда органов в качестве системы: сердечно-сосудистая, желудочно-кишечная и т.п., является необоснованным, что требует коррекции медицинской терминологии.

Современная медицина вместо лечения целостного организма, оказывает лечебное воздействие на отдельные его составляющие. В результате не комплексного, локального подхода к восстановлению биопроцессов целостного организма сформировалась низкая эффективность системы здравоохранения.

Для установления места и роли гомеопатической медицинской системы в восстановлении биопроцессов в целостном организме, необходим краткий экскурс в историю возникновения термина «**организм**», ввиду того что это понятие и, соответственно, подходы к лечению организма

формировались исходя из уровня и глубины знаний, сложившихся в том в том, или ином историческом периоде развития медицины.

8.1. О понятии (термине) «организм» от Аристотеля до Вернадского.

Организм – живое тело, обладающее совокупностью свойств, отличающих его от неживой материи, в том числе обменом веществ, само поддержанием своего строения и организации, способностью воспроизводить их при размножении, сохраняя наследственные признаки (*Аристотель (384-322 гг. до н.э.)*).

В дальнейшем, в период механистического материализма, организм представлялся как механическая сумма органов – *Джованни Морганьи (1682 – 1771)*, тканей – *Ксавье Биша (1771 – 1802)* или клеток – *Рудольф Вирхов (1821 – 1902)*.

В противовес этому, согласно *Фредерику Гегелю (1817 – 1887)* - организм не есть «механическое сложение костей, крови, хрящей, мускулов, тканей и т. д.». **Организм** – это исторически сложившаяся целостная, все время меняющаяся система, имеющая свое особое строение и развитие, способная к обмену веществ с окружающей средой, к росту и размножению.

К. Марксом и Ф. Энгельсом были даны следующие определения организма:

Организм – это живая биологическая целостная система, обладающая способностью к самовоспроизведению, саморазвитию и самоуправлению. Организм – это единое целое, причем «высшая форма целостности» (*Карл Маркс (1818 – 1883)*).

Организм — это исторически сложившаяся целостная, все время меняющаяся система, имеющая свое особое строение и развитие, способная к обмену веществ с окружающей средой, к росту и размножению. Организм живет лишь в определенных условиях окружающей среды, к которым он приспособлен и вне которых он не может существовать. Постоянный обмен веществ с окружающей внешней природой является существенным моментом жизни организма. С прекращением обмена прекращается и жизнь (*Фридрих Энгельс (1820 – 1895)*).

В русский язык слово «организм» пришло в начале XVIII века из французского, где оно, в свою очередь, является заимствованным из латинского. Орган – это «часть животного или растения, выполняющая определенные функции», следовательно, организм – это «сложное организованное целое, состоящее из согласованно действующих частей (органов)».

В XX веке академик Вернадский дал свое определение организма:

Организм — это целостная живая система (биосистема), представляющая собой совокупность органов и тканей, тесно связанных между собой и с внешней средой. Организм биохимическая отдельность – составляющее живого вещества биосферы (*Вернадский (1863 – 1945)*).

8.2. Организм, согласно Большой российской энциклопедии — это элементарная единица (особь) биологического вида, обладающая всеми основными жизненными свойствами (обменом веществ, способностью поддерживать стабильность своей организации и воспроизводить её в процессах размножения, с передачей наследственных признаков следующим поколениям).

Понятие «Организм» используется как в частном (для обозначения любой конкретной особи данного вида), так и в общем (как «типичная особь» данного вида, носитель его основных свойств) значении.

Организм является целостной биологической системой с жёсткими связями взаимозависимых и соподчинённых компонентов разных уровней (клеточного, тканевого и организменного) её иерархической организации.

8.3. Организм, согласно Большой медицинской энциклопедии — это всякое живое существо, в том числе и человек. Каждый Организм обладает совокупностью признаков и свойств, отличающих его от неживой природы: обменом веществ, раздражимостью, ростом и развитием, размножением, изменчивостью и наследственностью, приспособляемостью к условиям существования.

Большинство организмов имеет клеточное строение. Все многообразие организмов изучает биологическая наука систематика, основной задачей которой является разработка системы органического мира, отражающей исторический характер его развития.

8.4. Борьба мнений вокруг проблемы целостности организма.

Развитие познания жизни убедительно свидетельствуют о ведущей роли внутренних источников развития, что подтверждает справедливость диалектико-материалистической концепции развития. Данная концепция видит источник развития организма как внутри самих организмов, так и в их специфических взаимодействиях с окружающей средой.

Успехи биологии в XX веке, установление закономерностей исторического развития живого на молекулярном, плазматическом, клеточном, тканевом, органном и системных уровнях организации, открыли новые возможности в разработке теории целостности и развития организма.

В этой связи, прежде всего важны результаты исследований в генетике и молекулярной биологии, привлечение идей кибернетики и теории информации, которые позволят уточнить и дополнить представления об источниках и законах индивидуального развития организмов.

8.5. О дуалистичности (двуединстве) организма, на основе современных знаний и междисциплинарных исследований.

Российский ученый Мифтахутдинов С.Г., базируясь на современных знаниях о дуалистичной природе, а также на системном анализе материалов междисциплинарных исследований ученых из разных стран, предложил для обсуждения следующее определение организма:

ОРГАНИЗМ – это целостная, самоуправляемая и саморегулируемая биологическая система, дуалистичных (двуединных) взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих: физического тела, с совокупностью биохимических процессов и электромагнитного биополя с энергоинформационной структурой, осуществляющих гармоничное функционирование всех его составляющих и обеспечивающих стабильность (постоянства) гомеостаза в данный момент времени и изменчивость (отклонения) его в течение времени.

САМОРЕГУЛЯЦИЯ – это свойство биологических объектов различной сложности (клетки, органы и ткани, динамическая совокупность органов в организме, биоценозы и экосистемы, вплоть до биосферы в целом) автоматически устанавливать и поддерживать на определённом, относительно постоянном, уровне биологические, в т. ч. физиологические показатели.

Как было указано выше, исследования электрических процессов в физическом теле организма, привели к выявлению электромагнитных полей, пронизывающих ткани, органы и клетки целостного организма.

Далее, в середине XIX века **Карл фон Рейхенбах** (1788 – 1869) тридцать лет экспериментировал с полем организма, которое называл «одической» силой. Он обнаружил у этого поля многие свойства, подобные свойствам электромагнетического поля, ранее описанных Д.К. Максвеллом.

В 1887-1888 годах **Генрих Герц** (1857 – 1894) экспериментально зарегистрировал электромагнитные колебания высокой частоты; до того было известно и использовалось практически лишь явление электромагнитной электростатической индукции.

В дальнейшем идея электромагнитной природы излучений человека была независимо подтверждена рядом исследователей. Сообщение Г. Герца 13 декабря 1888 г. «*О лучах электрической силы*», на заседании Берлинской академии наук, произвело подлинную сенсацию. Этот год считается годом открытия электромагнитных волн и экспериментального подтверждения теории Максвелла.

Исследования, которые велись в течении XX века, показали, что обычное представление об организме, как только о физическом теле, является недостаточным. В ходе многочисленных экспериментов, проводившихся учеными всего мира, было точно установлено, что организм окружен различными физическими полями, совокупность которых было названо **биополем**.

В 1996 году в Москве на конференции «*Наука на пороге XXI века – новые парадигмы*», в которой участвовали академики РАН К.С. Колесников, Н.Н. Моисеев, К.В. Фролов, президент ассоциации технических университетов И.Б. Федоров, ученые и инженеры России, а также зарубежных стран, приняли решение: «*Дальнейшее развитие науки невозможно без учета феномена, который мы называем биополем, энергоинформационным полем*».

8.6. О взаимозависимости физического тела и биополя, биохимических и биофизических составляющих организма.

Как известно, физическое тело состоит из атомов, в состав которых входят протоны и электроны, которые имеют соответственно положительный и отрицательный заряд. Эти заряженные частицы находятся в постоянном движении и по законам современной науки создают различные физические поля. Совокупность всех полей, созданных заряженными частицами, которые входят в состав физического тела организма, это и является, по определению многих ученых – биополем организма человека.

Физическая природа биополя совершенно не обязательно повторяет какие-то известные современной науке полевые структуры. Обладая некоторыми свойствами электрического или магнитного поля, биополе не является ни тем, ни другим. Носителями его свойств, предположительно, являются неизвестные пока современной физике элементарные частицы.

Ведущие ученые разных специальностей сегодня однозначно признают высокую вероятность открытия в ближайшем будущем большого числа новых элементарных частиц с необычными - по меркам современной физики - свойствами. Будем надеяться, что открытие и изучение этих частиц прояснит природу и механизм действия биополя организма человека.

Недостаточность знаний об обсуждаемом предмете очевидна, но из вышеизложенного следует, что физическое тело организма человека может само создавать свое биополе. Представляется вполне логичным предположить, что если физическое тело организма человека имеет дефекты, то соответственно этим дефектам будет изменяться и структура его биополя.

Состояние биополя организма связано с состоянием его физического тела, следовательно, изменения в нем могут приводить к изменениям в его биополе. А изменения биополя, могут приводить к

изменениям в физическом теле организма человека. Вполне вероятно и обосновано рядом исследований, изложенных в данной статье, что физическое тело и биополе целостного организма взаимосвязаны и влияют друг на друга.

Организм, являясь целостной биологической системой самоорганизации и саморазвития, состоит из взаимообусловленных, взаимодействующих и взаимозависимых биопроцессов: **биохимических и биофизических**, которые обеспечивают поддержание *гомеостаза* – динамического постоянства и изменчивости функций организма в условиях непрерывного процесса обмена веществ, энергии и информации.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ОРГАНИЗМА – это материально-вещественная, взаимосвязанная и взаимодействующая целостность окислительно-восстановительных биопроцессов в физическом теле организма, с участием натуральных и (или) синтетических веществ: микроэлементов, витаминов, ферментов, гормонов и т.п., участвующих в осуществлении гармоничного функционирования целостного организма.

БИОФИЗИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ОРГАНИЗМА – это материально-полевая, взаимосвязанная и взаимодействующая совокупность электромагнитных и энергоинформационных биопроцессов, образующих биополе и обеспечивающих гармонизацию функционирования целостного организма, на основе полевого квантово-резонансного взаимодействия его составляющих, гармонизирующих энергетический уровень – «жизненную силу» организма.

8.7. Об энергоинформационной структуре целостного организма.

Для нормального функционирования, поддержания процессов жизнеобеспечения и (или) выполнения определенных функций, организму необходима энергия. Течение любого процесса: физического, химического или информационного, возможно только при эффективной работе **системы энергообеспечения**.

В 70 – 80-х годах XX столетия Франц Морель открывает эффект биорезонанса: все органы и ткани организма излучают свои, присущие только им электромагнитные колебания, имеющие определенный диапазон частоты, и могут взаимодействовать с объектами с подобными частотными характеристиками.

Известно, что в клетке каждую секунду происходит более тысячи различных биохимических реакций и процессов, которые подчиняются определенным физическим законам. При этом, носителем информации являются вибрации клетки с определенной частотой.

Каждая здоровая клетка излучает свою здоровую – индивидуальную частоту в диапазоне, которая обеспечивает оптимальное и гармоничное ее функционирование как одной из составляющих целостного организма. Любая патология изменяет индивидуальную частоту излучения клетки. Чтобы вернуть клетке свойственный ей ритм и восстановить нормальный обмен веществ, необходимо восстановить спектр ее колебаний.

БИОРЕЗОНАНСНАЯ ТЕРАПИЯ – это способ воздействия на биологический объект (организм), возникающий при взаимодействии квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик, зафиксированных в гомеопатическом препарате, и квантово-волновых характеристик биомолекул организма в результате их подобия (совпадения частот).

В 1978 году в Москве была создана секция «**Биоэлектроника**» при научно-техническом обществе имени А. С. Попова. Эта секция объединила исследования ученых и специалистов в области физических полей живых организмов – **биополя**.

В 1979 году было открыто сверхслабое излучение живых организмов (от 10 до 1000 квантов/ см²/сек), которое, как оказалось, очень сложно измерить физическими приборами. В настоящее время уже разработаны приборы, которые усиливают и регистрируют это излучение. Сверхслабое излучение живыми клетками обнаружено у всех исследованных растений и животных (кроме некоторых простейших, бактерий и водорослей).

В 2000 году центром ИМЕДИС была получена лицензия Минздрава на применение метода биорезонансной терапии (БРТ) и данный метод был выведен на официальный уровень. Центром руководил Ю.В. Готовский (1941 – 2004) - специалист в области энергоинформационной медицины, создатель уникального направления в области медицинского приборостроения, академик Международной академии интегративной медицины.

Этому предшествовали 15 лет неуклонного труда и экспериментальных работ по развитию биорезонансного метода и разработке аппаратуры для функциональной диагностики и терапии. Впервые в мире был разработан системный подход в лечении различных заболеваний и использовании аппаратуры с биорезонансными принципами в восстановительной медицине.

8.8. КВАНТОВО-ВОЛНОВОЕ (ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННОЕ) ПОЛЕ – это состояние материи, образующейся при реализации технологии ступенчатого потенцирования активной фармацевтической субстанции (АФС), за счет разрыва ее внутримолекулярных связей, состоящей из квантованной энергии и информационных характеристик (частота, амплитуда, фаза) ее молекул.

Современные исследования показали, что распределенные в пространстве и времени физические поля организма человека, окрашенные в цвета радуги, предоставляют **информацию о состоянии биохимических процессов организма**. Таким образом, организм излучая за пределы своего тела физические поля, имеющие различные цвета, дает возможность их анализа и, тем самым, осуществление диагностирования организма.

На сегодня хорошо известны компоненты биополя организма, которые были измерены в лаборатории: электростатический, магнетический, электромагнетический, звуковой, термический и визуальный. Современная наука продолжает изучение их действие на биопроцессы целостного организма.

В 90-е годы XX века академик Н.Д. Девятков (1907 – 2021) – советский и российский учёный и организатор науки в области военной и медицинской электроники, со своей командой предложили концепцию взаимодействия внутренних и внешних электромагнитных полей. Был сделан вывод: для согласования биохимических реакций, происходящих в организме, клетки излучают электромагнитные поля и ими взаимодействуют друг с другом.

При возникновении патологий в организме, введенное электромагнитное квантовое поле гомеопатического препарата, с подобной длиной волны, входит в резонанс с электромагнитным полем определенных клеток, органов, тканей организма. Как результат – активизируются биохимические процессы, которые запускают механизм саморегуляции.

В лаборатории академика В.П. Казначеева (1924 – 2014) – российского ученого в области медицины, биофизики, осуществлялось изучение способности живых организмов, передавать информацию

электромагнитными волнами от одного объекта другому на расстоянии. Ученые установили, что на частоте 3×10^9 Гц и 3×10^{11} Гц между клетками в организме человека происходит энергоинформационный обмен.

Как установлено учеными, организм и его функциональные составляющие (клетки, органы, ткани) являются источниками чрезвычайно слабых электромагнитных колебаний в широком спектре частот. Каждый орган, каждая клетка имеет свой спектр колебаний, специфический по характеристике колебаний (форме и виду) и частотам. Сохранение этих колебаний зависит от емкости энергетического уровня клетки, органа, ткани или всего организма.

Биополе, по мнению ряда ученых, осуществляет непрерывный обмен информацией в клетках и между клетками, управляет всеми процессами жизнедеятельности человека со значительно большими скоростями, чем система нервных волокон, гормонов и других молекул.

В отличие от голословной болтовни псевдоученых из лженаучной «комиссии» РАН, учеными ряда стран было доказано существование биополя человека, в том числе российскими – К. Г. Коротковым (1952) и другими, занимающихся длительное время практическими научными исследованиями и экспериментами в области передовых знаний.

Современная наука в лице передовых ученых, не только указанных в данной статье, на основании результатов практических исследований и экспериментов, доказала обоснованность древнейших эзотерических знаний, в которых давно известная концепция биополя излагалась несколько в другой – в ненаучной форме.

Доступа к этим знаниям и их практическому применению в медицине, пытаются лишить человечество слуги паразитической системы и псевдонаучные комиссии, доводя до доверчивых обывателей необоснованные сведения о, якобы, «невозможности» и «лженаучности» передовых знаний.

8.9. Не заболевание приводит к искажению биополя организма, а отклонения в биополе организма приводят к заболеваниям.

По словам академика РАН В. П. Казначеева, полевая форма живого организма является первичной и организующей, а молекулярная белково-нуклеиновая сущность является следствием этой организации, именно нарушения энергоинформационного обмена клеток приводит к нарушениям на физическом уровне и отклонениям биопроцессов в организме.

При этом, не заболевание приводит к искажению биополя, а наоборот – искажение энергетического поля организма, если оно не корректируется, может привести к заболеваниям.

Соответственно, профилактику заболеваний возможно осуществлять путем своевременной коррекции энергетического биополя организма, применением, прежде всего, соответствующих гомеопатических препаратов, повышающих энергетический уровень определенных составляющих организма – тканей, органов, клеток.

8.10. Разбалансировка биополя организма является причиной заболеваний.

БОЛЕЗНЬ – это отклонение *биохимических* и (или) *биофизических* индивидуальных гомеостатических биоконстант организма, влекущих разбалансировку и дисгармонию в биопроцессах функционирования целостного организма.

При действии внешних и (или) внутренних повреждающих факторов, возникают новые источники электромагнитных колебаний, не характерных для организма. Патологические волны и колебания

всегда присутствуют в организме. Но заболевание возникает, если механизмы самоизлечения (саморегуляции), свойственные биополю организма, будут не способны устранить эти патологические волны (колебания).

Другими словами, состояние болезни возникает, когда патологические колебания присутствуют длительное время и такой интенсивности, что нарушается динамическое равновесие между физиологическими и патологическими колебаниями, то есть, возникает энергоинформационная блокада, дающая толчок для запуска патологических реакций, образования токсинов, которые служат источниками патологических колебаний.

При действии электромагнитных колебаний, соответствующих патологическим состояниям организма, происходит эффект нейтрализации имеющихся в организме патологических электромагнитных колебаний. В результате, лишённые активности источники патологических электромагнитных колебаний (токсины, бактерии, вирусы, грибковая инфекция и т.д.), погибают и выводятся из организма.

9. ПРИРОДОПОДОБНАЯ – ГИППОКРАТОВСКАЯ СИСТЕМА ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Базируясь, на кратко изложенных в данной статье, а также на других системообразующих исследованиях и современных передовых знаниях, можно сделать вывод, *что система интегративной медицины, берущая начало от древнегреческого врача Гиппократа и продолжающаяся современными последователями – является природоподобной.*

Учитывая отсутствие возможностей подробного изложения тех или исследований, а также широкого обоснования выводов, связанных с форматом данной статьи, представляем основные положения интегративной медицины на терминологическом уровне, для осуществления симбиоза дуалистического воздействия на организм, в целях эффективного его лечения.

ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ – означает оптимальное и эффективное применение, совместно или последовательно, средств аллопатического – вещественного воздействия на биохимические процессы организма и гомеопатического – биофизического энергоинформационного воздействия на организм, для лечения, медицинской реабилитации, а также профилактики заболеваний, одновременно оказываемое воздействие на причины и следствия заболеваний.

АЛЛОПАТИЯ И ГОМЕОПАТИЯ – базовые медицинские методы (по Гиппократу) интегративной терапии, оказывающие комплексное воздействие на гармонизацию биохимических и биофизических процессов целостного организма.

9.1. Интегративная медицинская система.

ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств, одновременного или последовательного, сочетанного применения для биохимической и биофизической терапии.

ВРАЧ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ – врач общей практики, в том числе семейный врач, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической и гомеопатической медицины.

ДИАЛЕКТИЧЕСКАЯ ПАРА – дуалистичная (двуединая) взаимодействующая взаимообусловленность, направленная на гармоничное функционирование составляющих целостной системы, в том числе организма, в котором вещественное – биохимическое и полевое – энергоинформационная

составляющие являются диалектической парой, совместное воздействие которых, одновременное или последовательное, обеспечивает гармонизацию биопроцессов целостного организма.

ДИНАМИЧЕСКАЯ МАТРИЦА ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ – вертикально-горизонтальная форма визуализации, в которой по вертикали размещаются нозологические группы заболеваний, а по горизонтали методы и средства воздействия на организм, обеспечивающие гармонизацию биопроцессов при реализации алгоритма интегративной терапии, устанавливающего последовательность лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний, а также временной период воздействия на целостный организм.

9.2. Аллопатическая составляющая интегративной медицинской системы.

АЛЛОПАТИЯ – медицинский терапевтический метод, при котором для лечения и (или) для реабилитации, и (или) для профилактики применяются вещественные дозы натуральных и (или) синтетических и (или) других веществ, действующих биохимически и вступающих во взаимодействие с составляющими целостного организма.

АЛЛОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств биохимической терапии, с преимущественным применением, как правило, синтезированных (химических) и других лекарственных препаратов и веществ, действующих на организм по принципу противоположности.

ВРАЧ-АЛЛОПАТ – дипломированный специалист, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической медицины.

9.3. Гомеопатическая составляющая интегративной медицинской системы.

ГОМЕОПАТИЯ – медицинский метод биоэнергетической терапии, при котором применяются энергоинформационные дозы гомеопатических лекарственных препаратов, повышающих посредством биорезонансного действия энергетический уровень (жизненную силу) составляющих организма и обеспечивающих, таким образом, энергетическую гармонизацию биопроцессов в целостном организме.

ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств биоэнергетической терапии, с применением гомеопатических (энергоинформационных) лекарственных препаратов и других средств, действующих на организм по принципу квантово-частотного подобия.

ВРАЧ-ГОМЕОПАТ – врач, прошедший специализированный курс обучения методу гомеопатии и применяющий в медицинской практике методы и средства классической и клинической гомеопатии.

ПЛЮРАЛИЗМ – направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные (однокомпонентные) гомеопатические монопрепараты, в сочетании с нозологическими (многокомпонентными) гомеопатическими комплексами.

УНИЦИЗМ – направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные однокомпонентные гомеопатические препараты, подобранные по принципу подобия.

КОМПЛЕКСЦИЗМ – медицинское направление, в рамках которого врачи различных специальностей, в том числе не обучавшиеся методу гомеопатии, применяют в лечении заболеваний нозологические – комплексные (многокомпонентные)

гомеопатические лекарственные средства (КГЛС), в соответствии с клинически установленными показаниями к применению.

10. БАЗОВЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ СРЕДСТВА ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

10.1. Базовые лечебные средства в аллопатии.

Действующей (противоречащей Гиппократу) аллопатической медицинской системой преимущественно применяются синтезированные лекарственные средства, установленные международными и национальными стандартами терапии, которые имеют ряд побочных действий и противопоказаний, что зачастую способствует хронизации заболеваний.

10.2. Базовые лечебные средства в клинической гомеопатии.

ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – это лечебно-профилактическое лекарственное средство энергоинформационной медицины электромагнитного квантово-резонансного действия, изготовленное с применением технологии ступенчатого потенцирования, действие которого направлено на избирательное повышение энергетического уровня определенных составляющих и гармонизации биопроцессов целостного организма и, на этой основе, обеспечивающее устранение причин и последствий заболеваний.

МНОГОКОМПОНЕНТНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – нозологическое комплексное гомеопатическое лекарственное средство (КГЛС), состоящее из нескольких однокомпонентных гомеопатических препаратов, изготовленных в определенных потенциях, с применением технологии ступенчатого потенцирования, комплексное действие которого обусловлено действием отдельных компонентов, зарегистрированное в установленном порядке и занесенное в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

10.3. Базовые лечебные средства в классической гомеопатии.

ОДНОКОМПОНЕНТНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – гомеопатическое лекарственное средство, состоящее из одного компонента, изготовленного в определенной потенции, с применением технологии ступенчатого потенцирования активной фармацевтической субстанции, для извлечения его квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – однокомпонентный препарат определенной потенции, который подбирается врачом-гомеопатом, с учетом конституционального типа пациента и особенностей его заболевания.

КВАНТОВО-ВОЛНОВОЕ (ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННОЕ) ПОЛЕ – это состояние материи, образующейся при реализации технологии ступенчатого потенцирования активной фармацевтической субстанции (АФС), за счет разрыва ее внутримолекулярных связей, состоящей из квантованной энергии и информационных характеристик (частота, амплитуда, фаза) молекул АФС.

11. ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ МАТЕРИАЛЬНЫМИ ОБЪЕКТАМИ

МАТЕРИЯ – объективная реальность динамичной природной среды и обобщающее понятие, относящееся к веществу, а также к физическому полю, в том числе электромагнитно - энергоинформационному биополю организма.

Современная наука выделяет три фундаментальные вида материи:

✓ ***Вещество*** – это вид материи, состоящий из частиц, молекул, атомов, а также их соединений, которые образуют физическое тело, обладающее определённой массой в состоянии покоя, главным свойством которого является дискретность, то есть прерывистость, ограниченность. В его структуру входят мельчайшие частицы в виде протонов, электронов и нейтронов, из которых состоит атом. Атомы соединяются в молекулы, формируя вещество, которое, в свою очередь, образует физическое тело;

✓ ***Физическое поле*** – это вид материи, которая представляет собой некую систему и является не самостоятельным объектом, а носителем специфических свойств образовавших его частиц. Импульс, высвобожденный от одной частицы, но не поглощённый другой, является принадлежностью поля, которые в зависимости от поле образующего заряда образуют: электрическое, магнитное и гравитационное поля. В зависимости от среды существования поля подразделяются на внешние, которые окружает заряженные частицы и внутренние (поле внутри вещества), а также истинные поля - суммарное значение внешнего и внутреннего полей;

✓ ***Физический вакуум*** – это вид материи, который является материальной средой с наименьшим уровнем энергии.

Исторически сложилось, ввиду отсутствия соответствующего уровня развития науки и измерительного инструментария, что к материи долгое время относилось только вещество. В дальнейшем было обосновано, что физическое поле, а также физический вакуум, являются особым видом материи.

Подробное разъяснение, что является материей, предназначено прежде всего для скептиков гомеопатии, которые являясь недостаточно образованными и имея поверхностные представления о гомеопатии, пытаются, критикуя гомеопатию, при этом игнорируя результаты многочисленных исследований, проведенными великими умами человечества, пытаются, хотя бы таким образом, обозначить свою «ученую великость» в истории медицины.

Не зная современных научных достижений о гомеопатии, люди разных специальностей, как правило, далекие от медицины, продолжают утверждать, что в растворе активной фармацевтической субстанции в процессе реализации технологии ступенчатого потенцирования, практически исчезают молекулы и атомы исходного вещества, поэтому при их отсутствии гомеопатические препараты не могут воздействовать на биопроцессы в организме и, соответственно, они являются плацебо (пустышкой).

Исходя из предшествующих научных исследований и современных знаний, каков же механизм действия гомеопатии и что же в гомеопатическом препарате является, оказывающим лечебный эффект?

Известно, что при реализации дуалистичной технологии ступенчатого потенцирования, описанной ниже, образуется и усиливается на каждой ступени потенцирования, ***электромагнитное квантовое поле активной фармацевтической субстанции***, обладающее определенными частотными характеристиками, свойственными только ему.

«Носителем» данного квантового электромагнитно - энергоинформационного поля является водный раствор гомеопатического препарата, который после внесения в организм, взаимодействует резонансно, с подобными частотными характеристиками, свойственными определенным составляющим организма.

Следовательно, гомеопатический препарат, не имея вещественной составляющей, в то же время материален, ввиду того что его электромагнитное поле – материально.

Исследования, проведенные специалистами разных стран, в том числе Гарвардской Школы общественного здравоохранения и Школы медицины Гарвардского университета, подтверждают растущее доверие врачей и пациентов к гомеопатии.

Положительное отношение к гомеопатии намного выше среди тех людей, которые принимали гомеопатические средства по назначению врача, по сравнению с теми, кто сам себе «прописывал» такие препараты и самостоятельно покупал их в аптеке.

Для дальнейшего расширения применения гомеопатии – высоко эффективной и доступной медицинской системы, актуальна подготовка научно обоснованных учебно-методических материалов для преподавателей и студентов высших и средних специальных медицинских учебных заведений, а также широкая популяризация гомеопатии, в том числе в средствах массовой информации.

12. О ЖИЗНЕННОЙ СИЛЕ И БИОПОЛЕ ОРГАНИЗМА

ЖИЗНЕННАЯ СИЛА ОРГАНИЗМА является базисной энергетической основой и источником гармоничного функционирования всех составляющих целостного организма.

Ганеман рассматривал жизненную силу, как невидимую основу здоровья и гармоничного функционирования всех составляющих целостного организма, которая является источником жизни и здоровья, а также целью его лечения.

Жизненная сила превратилась в такое же важное и центральное понятие в гомеопатической философии, как принципы подобия и минимальной дозы. Понимание жизненной силы является основанием для объяснения феноменов гомеопатического назначения.

Как отмечал Ганеман в книге *«Органон врачебного искусства»*, в здоровом состоянии человека жизненная сила, оживляющая человеческий организм, управляет им и поддерживает гармоничную деятельность всех частей живого организма.

Как известно из современных научных исследований, живые организмы обладают и генерируют электромагнитно - энергоинформационное биополе, которое, по сути, является жизненной силой и отвечает за гармоничное течение биологических процессов и является его защитным механизмом.

Организм окружен собственной «оболочкой» из электромагнитно – энергоинформационных сигналов разных частот весьма малых мощностей, которые возможно инструментально измерить современными средствами.

Биополе организма в его здоровом состоянии должно быть равномерным и иметь форму кокона. При воспалительных процессах возникают внешние выбросы энергии, а прогибы указывают на недостаток энергии и хронические заболевания.

Ученые многих стран на протяжении почти двухсот лет пытались измерить электромагнитные волны человека и других организмов. Но, не имея чувствительных приборов, исследования ограничивались изучением влияния внешних электромагнитных волн на организм.

Только в конце 60-х годов прошлого века, с развитием физики сверхпроводимости, были созданы новые виды приборов, позволяющие измерять магнитные поля, порождаемые живыми организмами.

В результате начала развиваться область исследований, основанная на анализе информации слабых полей, получившая название биомagnetизм. Исследования электромагнитных волн человека позволили установить, что человек, как и любой природный живой организм, имеет свое биополе, благодаря которому все взаимообусловленные составляющие организма взаимодействуют и гармонично функционируют.

Организм является сложной по своей организации целостной дуалистичной системой, в которой материально - вещественная основа – это физическое тело организма является одной из составляющих, а другой системообразующей составляющей является материально-полевая – это биополе организма, энергетической частью которого является так называемая жизненная сила организма.

Поэтому, несмотря на большое количество скептиков, интерес к биополю не угасает, а лишь возрастает с каждым днем. В современной экстрасенсорике и нетрадиционной медицине получил распространение термин «биоэнергетическая система», или жизненная сила. По сути, это синоним биополя, а биоэнергетическая система представляет собой тонкое поле, обеспечивающее нормальную жизнедеятельность человека.

Информация о существовании биополя человека уходит своими корнями в глубокую древность. Люди разных эпох имели самые различные представления об этом «деликатном понятии». Но некоторые сведения передавались из поколения в поколение практически без изменений. Так, например, с незапамятных времен было известно, что на людей можно воздействовать бесконтактно, т. е. на расстоянии.

Базируясь на современных передовых знаниях, можно с уверенностью утверждать, что **биополе организма** – это электромагнитно - энергоинформационная бифункциональная оболочка организма, состоящая из разных полей, генерируемых организмом (тканями, органами и клетками), которое осуществляет организацию и управление гармоничным (сбалансированным) функционированием всех его составляющих.

Биополе – это сложная электромагнитно - энергоинформационная система, функционирующая в различных диапазонах частот, которые условно разделяются на базовые, поддерживающие и частоты энергоинформационного обмена клеток.

Базовые частоты находятся в диапазоне от 7,8 до 14,1 Гц – частоты альфа и бета ритма головного мозга, которые практически совпадают с частотами магнитного поля Земли и подобно камертону, резонируют с его электромагнитным полем.

Поддерживающие частоты находятся в диапазоне от 750 до 850 Гц и являются опасными для организма, так как они совпадают с частотами его энергетических центров.

Экспериментально установлено, что каждая составляющая целостного организма имеет свой диапазон частот:

- сердце 700-800 Гц, с увеличением при стенокардии до 1500 Гц;
- почки 600-700 Гц, с увеличением при воспалении до 900 Гц;
- печень 300-400 Гц, с увеличением при воспалении до 600 Гц.

Также экспериментально установлено, что при стрессе частота уменьшается до 650 Гц, вызывая синдром хронической усталости, а при онкологических заболеваниях происходит изменение частот в более низкую область.

Учитывая, что каждая составляющая организма имеет свой частотный диапазон, действие электромагнитного поля гомеопатического препарата, совпадающее с этой частотой в состоянии усилить обменные процессы в организме.

В здоровом организме в пассивном состоянии находится большое количество различных микробов и вирусов, а изменение частот электромагнитного излучения способствует их активизации: понижение частоты до 450 Гц активизируют вирусы, а микробы - при 350 Гц.

За счет повышения электромагнитно - энергоинформационной составляющей организма и возрастания амплитуд его колебания, путем применения соответствующего гомеопатического препарата, возможно нейтрализация действия болезнетворных микробов и вирусов, постоянно находящихся в организме.

Частоты энергоинформационного обмена клеток находятся в диапазоне от 40 до 70 ГГц, что равняется 40-70 миллиардам колебаний в секунду и является важнейшим для человека диапазоном частот, которые обеспечивают относительное динамическое постоянство внутренней среды (крови, тканей организма) и устойчивость основных физиологических функций (кровообращения, дыхания, обмена веществ и так далее), что проходит в диапазоне крайне высоких частот, генерируемых клетками.

Научно-медицинскими учреждениями Швеции, Франции, Германии, Австрии и Японии установлено, что основной причиной негативного влияния на организм является информационная (торсионная) компонента электромагнитных излучений, которая разрушает его биополе. Установлено, что обычное электромагнитное поле от монитора компьютера почти полностью ослабевает в радиусе 20-30 сантиметров, а наличие, так называемого, информационного поля может регистрироваться в радиусе до 10 метров и более.

Активное взаимодействие на частотном уровне касается и процесса развития зародыша и формирования ребенка. При имплантации зародыша в стенку матки возникает спектр различных полей, в том числе и электромагнитного поля матери и зародыша. В результате этого формируется электромагнитное поле будущего ребенка, в котором присутствуют различные волны, колебания, информация. Установлено, что деление клеток происходит под влиянием различных волн, что способствует формированию различных органов зародыша, при котором каждый орган получает свой индивидуальный частотный диапазон колебания.

Биополе организма мгновенно реагирует на любое воздействие, в том числе на введенное в организм гомеопатического препарата, являющегося носителем электромагнитно-энергоинформационных характеристик, извлеченных из активных фармацевтических субстанций, путем реализации дуалистичной технологии ступенчатого потенцирования.

Квантовая - энергоинформационная составляющая гомеопатического препарата, взаимодействуя резонансно с определенными частотными характеристиками составляющих биополя организма, повышает их энергетический уровень, устраняя энергетический дисбаланс, обеспечивает гармонизацию биопроцессов в целостном организме.

В живой клетке и ее окружении существует медленно колеблющееся относительно сильное электрическое поле, достаточное для влияния на течение биологических процессов. Данные электрические поля клеток, а также внутри мембранное электрическое поле составляют энергоинформационное поле клетки и надклеточных структур, которые являются одним из компонентов биофизической основы функционирования организма.

Резонансный – частотно избирательный отклик колебательных процессов, составляющих организма на воздействие гомеопатического препарата, который проявляется в резком увеличении амплитуды стационарных колебаний при совпадении их частот, обеспечивает повышение энергетического уровня конкретной составляющей организма, имеющий подобные частотные характеристики.

Электромагнитно - энергоинформационное биополе организма управляет всеми биологическими процессами в организме, организует и направляет функционирование всех его составляющих и является первоосновой жизни, а гомеопатический препарат избирательно способствует восстановлению биопроцессов и гармоничному функционированию определенных составляющих организма, имеющих подобные частотные характеристики.

Вышеизложенным опровергается основной довод оппонентов гомеопатии, основанный на том, что в гомеопатическом препарате нет вещества, поэтому **«ничто не может лечить»**, замалчивая при этом то, что материей является не только вещество, но и электромагнитное поле, носителем которого является гомеопатический препарат.

Следовательно, можно сделать вывод о том, что гомеопатия – это медицинская система энергоинформационного воздействия на составляющие и организм в целом, обеспечивающая гармонизацию биопроцессов путем квантово-резонансного действия гомеопатического (-их) препарата (-ов), изготовленного (-ых) из активной фармацевтической субстанции.

Как известно, гомеопатические препараты изготавливаются с применением дуалистичной технологии ступенчатого потенцирования. При реализации данной технологии, на каждом этапе приготовления совмещаются два технологических процесса: снижается концентрация активного вещества и производится динамизация его раствора, в целях образования квантовых полей активных веществ и повышения их энергетического уровня.

Носителем образовавшегося электромагнитного квантового поля активного вещества является гомеопатический препарат, который резонансно, по принципу подобия, взаимодействует с электромагнитным полем определенного (-ых) составляющего (-их) организма. При этом лечебное воздействие на организм обеспечивается восстановлением гомеостаза, нарушенного патологическим процессом, путем устранения «разбалансировки» энергетических процессов в организме.

Поэтому, является обоснованным утверждение, что гомеопатический препарат – это препарат квантово-резонансного механизма действия, направленного на устранение болезнетворных факторов, путем повышения энергетического уровня определенных составляющих организма.

Безопасное лечение причин и профилактика заболеваний гомеопатическими препаратами имеет все возрастающую актуальность, в условиях расширяющихся экологических загрязнений, высокой химизации питания и доминированием применения синтезированных лекарств, не естественных для организма.

Необоснованно скептическое отношение к гомеопатии сохраняется под влиянием специалистов, прошедших обучение в медицинских учебных заведениях, программы обучения и учебные пособия, в которых, недостаточно и поверхностно отражают альтернативные методы безопасного лечения.

Кроме того, нельзя умалчивать и о том, что в условиях рыночных отношений, выгоднее торговать препаратами, зачастую имеющими значительные побочные эффекты, вызывающие привыкание и даже лекарственные болезни, и ведущих, в итоге, к хронизации заболеваний, что весьма выгодно, ввиду того, что это увеличивает оборот и прибыли производителей аллопатических лекарств.

В России и в других странах мира получили широкое развитие структуры и отдельные группы «специалистов», лоббирующих интересы производителей синтезированных препаратов. Беззащитно используя свои финансовые возможности для организации широких рекламных кампаний и, зачастую, подкупа должностных лиц, а также установления вознаграждений для недобросовестных врачей, пытаются тормозить распространение гомеопатии в российской и мировой медицинской практике.

Гомеопатия, несмотря на искусственно создаваемые барьеры ее развитию, продолжает уверенно шагать по планете, расширяя применение своих достижений в медицинской практике и становясь надежной составляющей интегративной системы здравоохранения.

13. ГОМЕОПАТИЯ СТАЛА КРУПНЕЙШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМОЙ МИРА

Если во времена Ганемана в арсенале гомеопатов было всего около двухсот лекарств, то сегодня гомеопатическая практика располагает более чем пятью тысячами клинически проверенных гомеопатических лекарств, описанных в ряде изданий Материя Медика.

Гомеопатия, прошедшая через века, несмотря на противодействие оппонентов, постепенно и бесповоротно становится крупнейшей медицинской системой, благодаря безопасности, эффективности и ценовой доступности.

Современная гомеопатия стала неотъемлемой составной частью медицинской системы и, зачастую, выбором первичной медицинской помощи для лечения как острых, так и хронических заболеваний.

Факторы, способствовавшие активному развитию гомеопатии:

- **Во-первых**, благодаря стандартизации, которая идет быстрыми темпами в медицине развитых странах, при этом гомеопатия не отстает от аллопатии;
- **Во-вторых**, большое количество клинических испытаний опровергло «теорию плацебо» и доказало, что гомеопатия имеет научную основу и действительно работает. Одно из таких исследований ЕРІЗ (фармако-эпидемиологическое исследование, проводившееся во Франции) наглядно продемонстрировало эффективность гомеопатической практики, по сравнению с обычной практикой, подчеркнув, насколько гомеопатия может быть и безопасной, и столь же эффективной, как общепринятая практика. В данных исследованиях, изучавших гомеопатическое воздействие на инфекции верхних дыхательных путей, было доказано, что гомеопатическая практика сокращает использование антибиотиков почти в два раза;
- **В-третьих**, спектр заболеваний, излечиваемых гомеопатией, стал намного шире, чем считалось ранее. Исследования показывают, что гомеопатическая медикаментозная терапия может сыграть существенную роль при длительном лечении пациентов с хроническими заболеваниями. Лучше всего реагируют на гомеопатическое лечение ЛОР-заболевания, желудочно-кишечные, сердечно-сосудистые и костно-суставные проблемы, а также расстройства поведения и психические расстройства. Гомеопатия помогает людям быстрее восстановиться после операции, снижает риск побочных эффектов аллопатических синтезированных лекарств;
- **В-четвертых**, гомеопатическое лечение дешевле общепринятых методов. Исследования, проведенные во Франции, показали, что гомеопатическое лечение вдвое дешевле аллопатического;

➤ **В-пятых**, гомеопатические лекарства расфасованы, запечатаны и маркированы, что является удобным для пациентов. Применение дозирования в упаковочных тубах, изготовленных из пищевого пластика, обеспечило гигиеничность и простоту применения.

Чтобы расширить медицинскую практику применения гомеопатии, необходимо включить гомеопатию в общепринятые медицинские системы (стандарты). Для этого требуется, прежде всего, понимание «механизма» совместного действия на целостный организм аллопатических и гомеопатических лекарств, для достижения необходимого результата лечения, а также обеспечить осуществление проведения стандартизации интегративных медицинских практик.

Клинические исследования должны проводиться в медицинских структурах, специализирующихся на гомеопатической клинической практике, для того чтобы контролируемые испытания проводились с учетом особенностей и специфики гомеопатии.

Кроме преподавания гомеопатии в ВУЗах, необходимо и послевузовское обучение, позволяющее практикующим специалистам, прошедшим подготовку, включать гомеопатию в терапевтическую стратегию.

Гомеопатические препараты должны соответствовать требованиям фармакопеи. Безусловно важны отраслевые стандарты, охватывающие различные параметры и прежде всего безопасность применения гомеопатических препаратов, особенно в высоких потенциях.

Важно, чтобы в производственных процессах преобладали правила надлежащей производственной практики (GMP), применяемые при производстве ставших традиционными аллопатических фармацевтических препаратов.

Врачам необходимо обеспечить повышение уровня осведомленности пациентов, чтобы они не только знали диагноз, но и назначенные гомеопатические препараты, а также суть их квантово-резонансного действия, которое исходит из применения дуалистической технологии ступенчатого потенцирования при производстве гомеопатических лекарств.

Несмотря на то, что гомеопатии более двухсот лет, и она лидирует среди альтернативных методов, которым пользуются многие врачи, пока еще большинство врачей продолжают выражать скептицизм по поводу ее эффективности, поскольку в гомеопатических препаратах, якобы, практически отсутствуют действующие вещества.

При этом они продолжают упрямо сохранять свою некомпетентность в том, что электромагнитное поле гомеопатического препарата материально и биорезонансно взаимодействует с биополем организма.

Большинство клинических исследований по гомеопатической медицине, опубликованных в реферативных журналах, показывают позитивные клинические результаты, особенно при лечении респираторных, аллергических заболеваний, гриппа, фибромалярии, ревматоидного артрита, диареи у детей, послеоперационном восстановлении, синдроме дефицита внимания, и уменьшении побочных эффектов при лечении онкологических заболеваний.

В дополнение к многочисленным клиническим исследованиям, подтвердивших биологическую активность гомеопатических средств, фундаментальным исследованиям «in vitro» - опыты, проводившиеся в пробирке в контролируемых условиях, показали: из 67 экспериментов, три четверти дали положительные результаты.

Скептиками, критикующими гомеопатию и не верящими в достоверность исследований, свидетельствующих об эффективности гомеопатического лечения, стоит напомнить тот факт, что гомеопатия получила несомненное признание и импульс к развитию во многих странах, в том числе и в России, в XIX веке благодаря впечатляющим результатам в лечении эпидемических заболеваний, включая холеру, тиф, желтую лихорадку и грипп.

14. СОВРЕМЕННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГОМЕОПАТИИ

Основой развития гомеопатии является лечебная практика, имеющая более чем двухвековой положительный опыт. Для приверженцев гомеопатии это сотни тысяч, а может быть, и миллионы спасенных жизней, обретение радости материнства, здоровье детей, в то время как для пишущих критические заметки о гомеопатии – это способ самовыражения, приобретения «лайков», с применением методов агрессивной самопопуляризации.

В некоторых статьях, появившихся в последнее время в российских СМИ, проводится противопоставление типа – вот, что может генетика, а гомеопатия этого не может. Точно так же можно сказать, что генетика не может того, что может гомеопатия.

Продолжая этот ряд, можно сказать, что генетика также не может того, что может хирургия и другие медицинские направления. Мы видим огромный плюс в том, что каждое из направлений медицины, владея лишь частью знаний об организме человека, может внести интегрированный вклад в общую картину сохранения здоровья.

Французские исследования 1989 года показали, что комплексные гомеопатические лекарственные средства для профилактики и лечения гриппа в два раза уменьшают количество заболевших и значительно ускоряют их выздоровление.

В 1991 году три профессора медицины из Нидерландов, ни один из них не гомеопат, провели мета-анализ 25-летнего клинического исследования с использованием гомеопатических препаратов и опубликовали свои результаты в Британском Медицинском Журнале (*British Medical Journal*). Этот мета-анализ включал 107 контролируемых испытаний, из которых 81 показали, что гомеопатические препараты были эффективны, 24 показали, что они были неэффективными, и 2 были неубедительными.

В частности, они обнаружили, что 13 из 19 исследований показали успешное лечение респираторных инфекций, 6 из 7 исследований показали положительные результаты в лечении других инфекций, 5 из 7 исследований показали улучшение при заболеваниях пищеварительной системы, 5 из 5 показали успешное лечение сенной лихорадки, 5 из 7 показали более быстрое восстановление после операций на брюшной полости, 4 из 6 способствовали восстановлению при лечении ревматологических заболеваний, 18 из 20 показали улучшение при болевом синдроме и восстановлении после травм, 8 из 10 показали положительные результаты в облегчении психических или психологических проблем, 13 из 15 показали улучшение при других заболеваниях.

В своем заключении ученые удивленно написали: «Количество положительных результатов стало неожиданностью для нас».

Несмотря на большое количество исследований, которыми предоставлены доказательства успеха гомеопатической медицины, большинство из этих исследований, как считают противники гомеопатии, были так или иначе ошибочными, но при этом 22 исследования были признаны высокого качества, из которых 15 (!) показали высокую эффективность гомеопатических средств. Причем

выяснилось, что чем тщательнее и качественнее были разработаны программы испытаний, тем был выше процент зафиксированного успешного действия гомеопатических препаратов.

При этом необходимо иметь в виду, что и исследования в традиционной медицине за последние 25 лет показали схожий процент ошибочных исследований.

По результатам этого мета-анализа ученые заключили, что «доказательства, представленные в данном обзоре, возможно, будут достаточными для принятия гомеопатии как обычного метода лечения при определенных показаниях».

Самое длительное исследование проходило в Бристольской гомеопатической больнице (юго-западная Англия). Весь эксперимент продолжался около шести лет, и в течение этого времени 6500 пациентов получали назначения с применением гомеопатических лекарств. По окончании лечения проводились контрольные анализы, которые показали, что клиническое состояние больных после гомеопатического лечения улучшилось.

В Королевской Лондонской гомеопатической больнице провели необычный эксперимент – выборочно взяли 500 пациентов и проверили, можно ли им прекратить прием обычных лекарств после гомеопатического лечения. Ответ оказался положительным и это также показало экономическую выгоду в плане сокращения расходов на лекарства.

Наиболее масштабное фармакоэпидемиологическое исследование, проводившееся во Франции с 2005 по 2010 год и в котором приняли участие 8559 пациентов и 825 терапевтов сравнило результаты лечения пациентов, разделенных по группам. В первой находились пациенты, которых лечили только гомеопатией, во второй применяли гомеопатический метод с другими подходами, в третьей использовалась только стандартная терапия.

В процессе исследований оценивались три группы заболеваний, на которые приходится самая большая доля консультаций, при оказании первичной медицинской помощи: проблемы опорно-двигательного аппарата, инфекционные болезни верхних дыхательных путей, а также нарушения сна, тревоги и депрессии.

По прошествии пяти лет результаты показали, что анализы у пациентов врачей-гомеопатов сопоставимы с результатами, полученными у добровольцев, наблюдавшихся в других группах. При этом, в случае приема гомеопатических средств, пациенты применяли значительно меньше других лекарств.

Также было отмечено, что пациенты с инфекциями верхних дыхательных путей, наблюдавшиеся у гомеопатов, использовали в два раза меньше антибиотиков (-57%), жаропонижающих и противовоспалительных препаратов (-46 %) по сравнению с пациентами обычной медицины.

Пациенты с острыми и хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата, наблюдаемые у гомеопата, вдвое реже (-46%) использовали нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Пациенты с хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата у гомеопата используют на две трети меньше анальгетиков (-67%). Они были также меньше подвержены влиянию побочных эффектов.

В обзоре 2014 года были рассмотрены экономические оценки гомеопатии и было обнаружено, что из 14 опубликованных исследований в 8 обнаружено улучшение состояния здоровья и снижение затрат при гомеопатическом лечении, 4 исследования показали улучшение состояния здоровья, по крайней

мере, так же хорошо, как и в контроле при сопоставимых затратах, а в 2 исследованиях было установлено, что улучшение здоровья связано с более высокими затратами.

Исследование, проведенное во Франции, проанализировало затраты 6 379 пациентов, которые наблюдались у 804 врачей различных специальностей с разными диагнозами. По сравнению с теми, кто посещал обычного врача, пациенты врачей-гомеопатов имели значительно более высокие затраты на консультацию, но значительно более низкие затраты на медикаменты и в целом, их расходы на лечение были значительно ниже.

Из доклада ВОЗ: «В другом недавнем исследовании показано, что у пациентов, которые наблюдаются у врача общей практики, владеющего методами дополнительной и альтернативной медицины (к ним относится и гомеопатия), ниже смертность и расходы на лечение, чем у других пациентов».

15. О ТЕХНОЛОГИИ СТУПЕНЧАТОГО ПОТЕНЦИРОВАНИЯ И КВАНТОВО-РЕЗОНАНСНОМ МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

Гомеопатическое лечение, из-за особенностей технологии приготовления препаратов и полевого квантово-резонансного механизма действия, является совместимым с другими лекарствами, безопасны и могут применяться и детьми, и пожилыми людьми.

В качестве сырья для приготовления гомеопатических препаратов используются разные природные натуральные вещества растительного или животного происхождения, минералы, а также некоторые химические соединения.

Ганеманом было установлено, что чувствительность к лекарствам и реакции на них у разных людей различны и лечебный эффект достигается повышением активности лекарства, за счет повышения ступени потенцирования.

Каждую «ступень» реализации технологии потенцирования Ганеман назвал потенцией, т.е. «возможность, способность», которая характеризует величину дозы применяемого гомеопатического препарата, а сам процесс приготовления гомеопатического препарата Ганеман назвал потенцированием.

Фундаментальным вкладом Ганемана в развитие гомеопатии является разработка дуалистичной **технологии ступенчатого потенцирования (ТСП)** – способа приготовления гомеопатических препаратов в жидкой форме. Гомеопатический препарат из нерастворимого активного вещества производится по специальной технологии путем растирания в ступке.

ТЕХНОЛОГИЯ СТУПЕНЧАТОГО ПОТЕНЦИРОВАНИЯ – это технология формирования гомеопатического препарата, на основе многократного ступенчатого снижения концентрации активной фармацевтической субстанции (АФС) и ее динамизацией путем приложения внешней энергии, в результате которой извлекаются квантово-волновые характеристики АФС и одновременно повышается энергетический уровень образовавшегося при этом электромагнитного поля раствора препарата.

Технология ступенчатого потенцирования, является дуалистичным (двуединым) ступенчатым многостадийным технологическим процессом воздействия на раствор АФС и осуществляется в следующей последовательности:

✓ *Ступенчатым снижением концентрации раствора АФС*, на каждой ступени приготовления гомеопатического препарата;

✓ *Ступенчатой динамизацией раствора АФС*, на каждой ступени приготовления гомеопатического препарата, путем приложения внешней энергии.

Снижение концентрации АФС осуществляется по десятичной или сотенной шкале, с указанием в маркировке гомеопатического количества ступеней потенцирования.

При производстве ГЛС *по десятичной шкале (Д-шкала)* одна часть раствора АФС, полученная на предыдущей ступени потенцирования, растворяется в 9 частях дистиллированной воды.

При производстве ГЛС *по сотенной шкале (С-шкала)* одна часть раствора АФС, полученная на предыдущей ступени потенцирования, растворяется в 99 частях дистиллированной воды.

СТУПЕНЧАТАЯ ДИНАМИЗАЦИЯ – это технологический процесс извлечения квантово-волновых характеристик АФС на основе ступенчатого перевода вещества из одного энергетического состояния в другое, путем приложения внешней энергии, для образования дискретной порции энергии (кванта), с сохранением свойственных данной АФС электромагнитных волновых характеристик, с одновременным повышением энергетического уровня образовавшегося раствора гомеопатического препарата.

На каждой ступени потенцирования применяется, в основном, *ручная динамизация*, осуществляемая путем многократного энергичного ручного встряхивания с ударением раствора АФС или *механическая динамизация*, впервые введенная российской компанией «ЭДАС», с применением динамизатора, используемого для многократного удара раствора АФС о внутренние днища цилиндрической стеклянной емкости, в которую она помещается.

На каждой ступени потенцирования, путем приложения внешней энергии динамизации, как известно из классической физики, атомы АФС переходя в *«возбужденное состояние»*, излучают фотон, являющийся квантом электромагнитного поля вещества, имеющего волновые - энергоинформационные характеристики данного АФС, в результате этого в динамизированном растворе образуется квантовое электромагнитное поле, свойственное исходному АФС – *первое подобие*.

При приготовлении многокомпонентного ГЛС образуется совокупность квантовых электромагнитных полей, свойственных исходным АФС, которые не могут взаимодействовать между собою, ввиду отличии их *частотных характеристик*.

Взаимообусловленные, взаимодействующие и взаиморазвивающиеся составляющие организма (клетки, органы, ткани и т.д. – подсистемы организма) являются частью целостной системы, каковым является организм, и обладают индивидуальными электромагнитными энергоинформационными полями со своими частотными характеристиками, которые в совокупности образуют электромагнитно-энергоинформационное биополе организма.

Внесением в организм ГЛС с частотными характеристиками, свойственными определенной составляющей организма, при совпадении их частотных характеристик – *второе подобие*, возникает физический эффект биорезонанса, благодаря которому повышается энергетический уровень данной составляющей организма, что способствует энергетической гармонизации биопроцессов в организме и устранению причин определенных заболеваний.

Базируясь на современных представлениях:

Гомеопатический препарат – это лечебно-профилактическое лекарственное средство энергоинформационной медицины электромагнитного квантово-резонансного действия, изготовленный с применением технологии ступенчатого потенцирования, действие которого направлено на избирательное повышение энергетического уровня определенных составляющих и гармонизации биопроцессов целостного организма и, на этой основе, обеспечивающего устранение причин определенных заболеваний.

16. О ПОТЕНЦИЯХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Действия гомеопатического (-их) препарата (-ов) обусловлено действием его компонента (-ов). Потенция (-ии) компонента (-ов) гомеопатического препарата характеризует уровень его энергетического воздействия, направленного (-ых) на гармонизацию биопроцессов организма и устранению причин заболевания (-ий).

На каждой ступени технологии ступенчатого потенцирования, за счет приложения внешней энергии динамизации, атомы АФС переходя в возбужденное состояние излучают фотон (квант), что приводит к образованию в водно-спиртовом растворе квантового электромагнитно-энергоинформационного поля, который обладает следующими волновыми характеристиками: длиной волны, амплитудой и частотой, свойственной данной АФС.

Гомеопатический препарат является «носителем» волновых характеристик квантового поля свойственной данной АФС. Как известно, составляющие биополя организма функционируют в диапазоне определенных частот. При подобии (совпадении) частот гомеопатического препарата и конкретной составляющей биополя организма возникает эффект биорезонанса и, как результат, повышается энергетический уровень данной составляющей организма.

Потенция – это результат реализации технологии ступенчатого потенцирования, который характеризует энергетический уровень ГЛС: чем выше потенция (ступень потенцирования АФС), тем выше энергетический уровень и активность действия гомеопатического препарата на организм.

Понятие «*потенция*» часто подменяется понятием «*разведение*», что является необоснованным, ввиду того что отражает только одну сторону дуалистичной (двуединой) технологии ступенчатого потенцирования – снижение концентрации АФС, но не отражает другую сторону – ступенчатую динамизацию раствора АФС.

ПОТЕНЦИИ В ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

✓ *низкие*, которые включают в себя всю линейку «десятичных» потенций, а также сотенные потенции до 12С;

✓ *средние*, это потенции в диапазоне от 12С до 200С, которые являются наиболее распространенными и применяются в случаях острых состояний и обострений хронических болезней, при этом чаще всего применяется 30С;

✓ *высокие (тысячные)*, которые готовятся в соотношении 1/1000 и обозначаются чаще буквой «М», энергетический уровень которых способен проникнуть в самые глубины биопроцессов организма и показаны в случаях, когда основные жалобы выражены на ментальном уровне;

✓ *сверхвысокие, это LM-потенции, они же Q-потенции в пропорциях 1/50 000, которые действуют мягко, но требуют более частого приема.*

16.1. Низкие потенции гомеопатических препаратов.

Действие низких потенций гомеопатического препарата не продолжительно, энергетический уровень невелик, поэтому требуется более частое их назначение – несколько раз в день, при этом частота приема зависит от глубины и тяжести патологии.

Низкие и средние потенции применяются:

1. При дегенеративных, дистрофических, воспалительных процессах в тканях и органах. Успешно лечатся в этом диапазоне потенций болезни сердца, цирроз печени, опухолевые процессы;

2. В качестве паллиативных средств в ситуации, когда полное исцеление проблематично в силу глубины и сложности дегенеративных процессов. В таких случаях гомеопатические лекарства не должны содержать сильный энергетический потенциал, потому что это является слишком серьезным испытанием для слабого организма: чем слабее пациент, тем ниже должна быть потенция препарата;

3. При острых состояниях – главное, чтобы при выборе препарата соблюдался принцип подобия по совокупности симптомов. В этих случаях нужен более частый прием, чтобы постоянно повышать энергетический потенциал (жизненную силу) организма, что ведет к выздоровлению. В острых случаях более предпочтительны потенции гомеопатического препарата 30С, лекарство необходимо принимать 3-4 раза в день для обеспечения длительного воздействия на организм;

4. При параллельном применении аллопатических препаратов, если отмена их невозможна в силу тяжести заболевания, гомеопатическое средство должно даваться чаще и в невысокой потенции, так как часть аллопатических препаратов может антитотировать действие гомеопатии и нужно восполнять этот дефект;

5. При восстановлении после операций или тяжелых болезней (ослабленные пациенты) низкие потенции гомеопатического препарата предпочтительны для пациентов, ввиду того, что малыми энергетическими дозами, без высокой нагрузки на организм, возможно повышение жизненной силы составляющих и организма в целом.

Низкие потенции показаны гиперчувствительным пациентам, чрезмерно реагирующим на малейшие звуки, запахи. Врачи, применяющие в медицинской практике индивидуально клиническую гомеопатию, подбирают потенцию гомеопатического препарата для мягкого и эффективного лечения, с учетом индивидуальных особенностей пациента.

16.2. Высокие потенции гомеопатических препаратов.

Кроме средств классической гомеопатии, использующей преимущественно однокомпонентные гомеопатические препараты, как правило, в высоких потенциях, в клинической практике дополнительно могут применяться нозологические многокомпонентные препараты, которые изготавливаются, как правило, в низких потенциях.

Приводимые правила были разработаны известными гомеопатами на основе их многолетнего практического опыта применения гомеопатических препаратов. Врач - гомеопат, применяющий классический подход, принимает решение о выборе потенции препарата индивидуально, оценивая данные анамнеза, совокупность жалоб и симптомов, результатов тщательного осмотра, пальпации

и перкуссии, учет возраст, вид занятия и многое другое. Это же относится к назначению высоких потенций гомеопатических препаратов для детей.

17. О ПРОИЗВОДСТВЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

В Государственной реестр лекарственных средств РФ включено 480 наименований гомеопатических препаратов. При производстве гомеопатических препаратов разрешено к применению 1240 АФС, в соответствии с Приложением 2 к Приказу Минздравмедпрома РФ № 335 от 29.11.95 г. «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении».

Производители гомеопатических средств во всем мире получают специальное образование, а сами препараты разрабатываются в научных центрах и лабораториях, проходят всесторонние клинические исследования и регистрируются в установленном порядке.

17.1. Французская компания «БУАРОН», основанная в 1932 году, является одним из старейших и крупнейших производителей в мире, имеет в своем составе Научный Институт. 20 филиалов в разных странах, а также сеть компаний-дистрибьютеров обеспечивают 44% лекарственного оборота компании.

Компания «Буарон» стремится сделать гомеопатическое лечение доступным почти в 50 странах и обеспечить гомеопатии достойное место в медицинской практике во всем мире.

При производстве препаратов на собственных заводах компании трудятся около 3 700 высококвалифицированных сотрудников, которые обеспечивают производство более 60 многокомпонентных (комплексных) гомеопатических препаратов и 1200 моно компонентных средств. Все препараты отвечают требованиям Европейской фармакопеи и FDA и производятся соответственно стандартам качества GMP.

17.2. Немецкая компания «Heel», основанная в Берлине в 1936 году доктором Г.Г. Реккевегом, приобрела всемирную известность. Философия компании заключается в изречении его основателя: *«В один прекрасный день я построю мост между гомеопатией и традиционной медициной»*. В настоящее время в компании трудятся более 1000 сотрудников, у компании 10 международных дочерних компаний.

Первой продукцией фирмы стали 26 препаратов в форме капель, а через два года появились первые таблетки, позже начали производиться еще 34 препарата, которые разрабатывались не в лаборатории, а в ходе работы с пациентами.

В 1948 году доктор Реккевег проводит первый симпозиум Хеель в отеле Адлер в Триберге. Со временем симпозиум получает признание у специалистов: число посетителей возрастает от 60 участников в 1957 году, до 500 врачей несколько лет спустя.

В 1953 году компания обосновалась в Баден-Бадене и выросла в ведущее предприятие фармацевтической промышленности Германии, специализирующееся на производстве комплексных гомеопатических антигемотоксических лекарственных средств и выпускающая более 2200 прописей антигемотоксических препаратов, которые экспортируются в 55 стран Европы и других континентов.

Все производственные помещения и оборудование компании, а также все производственные процессы полностью соответствуют требованиям GMP Всемирной организации здоровья, предъявляемым к лекарственным препаратам. Эффективность методов антигемотоксической

терапии была убедительно продемонстрирована на множестве научных работ и проектов, которые выполнялись в тесном сотрудничестве с известными немецкими университетами.

Лаборатории и производственные площадки компании проходят сертификацию в таких признанных во всем мире организациях, как Управление США по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств (FDA).

В 2006 году компания впервые продало более 8 миллионов упаковок Траумель[®], который является успешным продуктом на рынке в 50 странах и пользуется популярностью среди ведущих спортсменов и олимпийских команд.

Компания является мировым лидером на рынке ампульных гомеопатических лекарственных средств: произведено рекордное количество ампул – 100 миллионов.

18. РОССИЙСКИЙ ЛИДЕР КОМПЛЕКСНОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ГОМЕОПАТИИ – Научно- производственная медико-фармацевтическая компания «ЭДАС»

Компания создана в 1994 году. Основателем компании являются доктор Эдуард Ходорковский и разработчик диалектических природа подобных моделей Салим Мифтахутдинов. Наименование компании «ЭДАС» образовано из двух начальных букв имен основателей.

Эффективное и доступное восстановление и сохранение здоровья людей любого возраста, на базе интеграции естественно природных методов оздоровления, является философией социально ориентированной компании «ЭДАС».

Компания «ЭДАС», совместно с докторами А.Л. Оленевым, В.С. Мищенко, А.В. Патудиным, И.А. Рудаковым, являются инициаторами обоснования и участниками разработки проекта Приказа Минздравмедпрома РФ от 29.11.1995 г. № 335 «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении», издание которого поддержало руководство министерства в лице А.В. Царегородцева и Р.У. Хабриева.

Компания «ЭДАС» финансово участвовало в издании 10-ти томов «Материя Медика» (К. Геринг, С.– Петербург 1998), а также книги «История гомеопатии в России», под общей редакцией одного из всемирно известных врачей гомеопатов – С.П. Песониной.

Компания «ЭДАС» в начале своей деятельности образовала ассортиментный портфель, в основном базируясь на прописях всемирно известных врачей гомеопатов, исследованных и усовершенствованных опытнейшим врачом гомеопатом **А.Л. Оленевым (1944 – 2011)**, благодаря которому многокомпонентные составы гомеопатических комплексов, выпускающихся под брендом «ЭДАС», впитали лучшие достижения мировой и российской гомеопатической практики.

На основе данных творческих разработок были созданы, зарегистрированы в установленном порядке, занесены в Государственный реестр лекарственных средств России и производятся в Москве под общей торговой маркой «ЭДАС», на собственной научно-производственной базе 94 наименования многокомпонентных гомеопатических лекарственных средств комплексного действия, в 6 лекарственных формах: капли, гранулы, сиропы, масла, мази и оподельдоки.

Использование в наименовании лекарств имени компании возлагает дополнительную ответственность в отношении качества и эффективности препаратов. Двухсотлетний практический опыт применения гомеопатии и острая нехватка научных исследований, прежде всего в области механизма действия гомеопатических препаратов, явилось основанием для формирования и развития

научно-исследовательского медико-фармацевтического центра «ЭДАС», который стал базой не только для прикладных, но и фундаментальных научных исследований в области гомеопатии.

В целях активизации подготовки врачей, при содействии компании, Федеральным научным клинико-экспериментальным центром традиционных методов диагностики и лечения МЗ РФ выпущен цикл учебно-методических видеолекций по гомеопатии. Мастерство Студии «Наука-видео» и лекторов Карпеева А.А., Киселевой Т.Л., Агеевой Т.К., Черникова Ф.Р., Оленева А.Л. позволят многим врачам разобраться в методе гомеопатии с точки зрения доказательной медицины, и тем самым сделать доступным для пациентов эффективный и доступный метод лечения и профилактики заболеваний.

Значителен вклад в развитие гомеопатии и компании «ЭДАС» вице-президента компании по научно-практическим исследованиям - академика *Г.А. Юсупова (1952 – 2014)*, монография которого **«ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА. Теория и практика»** (Москва, 2017), является фундаментальным научно-практическим руководством по энергоинформационным методам диагностики и лечения, время активного и широкого внедрения которых в практическое здравоохранение стран неуклонно приближается.

Терапевтическое действие производимых компанией лекарств «ЭДАС» систематически проверяется в ведущих клиниках России. Установлены деловые отношения практически со всеми региональными гомеопатическими центрами и многими ведущими врачами-гомеопатами, которые добились значительных результатов в лечении пациентов путем использования, наряду с монопрепаратами, комплексных гомеопатических лекарств «ЭДАС».

Практическими медицинскими исследованиями установлена высокая эффективность комплексных гомеопатических лекарств «ЭДАС» в монотерапии сердечно-сосудистых, бронхолегочных, желудочно-кишечных и других заболеваний. В безрецептурном ассортименте «ЭДАС» имеются лекарства для пациентов детского и преклонного возраста. На базе наиболее популярных препаратов сформированы аптечки для домашнего пользования.

Компания «ЭДАС» инициировала создание **Некоммерческого партнерства «НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПО ГОМЕОПАТИИ»** и принимает активное участие в его деятельности, а также участвовала в создании **Российского гомеопатического портала**, что позволило консолидировать возможности российских гомеопатических структур по популяризации гомеопатии, а также обеспечить коллективный отпор оппонентам гомеопатии, издавшим необоснованный и незаконный Меморандум «О лженаучности гомеопатии».

Компанией «ЭДАС», совместно с Национальным центром интегративной медицины, был издан Справочник практикующего врача **«ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ»**, который является, в соответствии с современными научными представлениями, пособием по комплексному (интегративному) применению аллопатического и гомеопатического методов лечения, а также эффективной гомеопатической реабилитации и профилактики наиболее актуальных заболеваний в разных возрастных группах пациентов.

Данный справочник практикующего врача предназначен для специалистов, использующих в своей практике гомеопатический метод лечения, а также может применяться в качестве учебного пособия в дополнительном профессиональном медицинском образовании и в учебном процессе в медицинских и фармацевтических высших и средних учебных заведениях.

Компания «ЭДАС» является разработчиком естественно природной системы интегративной медицины и инициатором реализации национальной научно-производственной медико-

фармацевтической программы **«ПРИРОДНЫЙ ДОКТОР»**. Возможность интегративного применения взаимно совместимых фармакотерапевтических (химических) и гомеопатических (природных) лекарств, позволяет значительно расширить возможности современной медицины, осуществляя при лечении больных эффективный комплексный подход.

В 2017 году, на основе проведенных научно-практических исследований, с участием академиков РАН В.Г. Зилова и А.И. Коновалова, а также специалистов в области квантовой физики, на сайте компании «ЭДАС» в сети Интернет группой авторов, в том числе из Германии (Я.З. Месенжник, А.А. Карпеев, С.Г. Мифтахутдинов, А.Н. и Р.А. Пироговские), была размещена монография **«О КВАНТОВО - РЕЗОНАНСНОЙ ПРИРОДЕ ГОМЕОПАТИИ»**.

В данной монографии, с позиции квантовой электродинамики, получила обоснование гипотеза об энергоинформационном квантово-резонансном механизме действия гомеопатии, впервые предложенная российским ученым Мифтахутдиновым С.Г., разработчиком природы подобных моделей, президентом компании «ЭДАС», академиком многих международных академий. Монография была распространена в электронных СМИ, что явилось практическим импульсом для продолжения проведения подобных исследований и в других странах.

19. О БАЗОВЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ РАЗВИТИЯ ГОМЕОПАТИИ

Современная гомеопатия развивается по двум базовым системообразующим направлениям.

1. Классическая гомеопатия (уницизм) – лечение, как правило, однокомпонентным гомеопатическим препаратом определенной потенции, индивидуально подобранным, в соответствии с всесторонним подходом к пациенту, с учетом индивидуальных личностных, физиологических и психологических особенностей, а также течения заболевания.

Классический подход к гомеопатическому лечению пациента, заключается в проведении тщательного опроса пациента – «интервью», изучении результатов стандартных медицинских исследований, установлении причинно-следственных связей заболевания и назначении, как правило, одного или нескольких однокомпонентных гомеопатических препаратов, в определенных потенциях.

Поиск такого препарата – задача сложная и требует от врача специальных обширных знаний и большого опыта для обеспечения эффективных назначений, а для этого необходима высокая квалификация и значительное время, но это вознаграждается излечением и благодарностью пациента, а также возросшей профессиональной репутацией врача.

Определенным минусом данного направления в развитии гомеопатии является длительность подготовки высококвалифицированных врачей-гомеопатов и высокая стоимость индивидуального приема. В силу недостаточной квалификации врача результат может не всегда удовлетворить пациента.

Поэтому многие врачи-гомеопаты, в порядке дополнительной гарантии, применяют в своей деятельности нозологические комплексы, при условии отсутствия в его составе монопрепарата, выбранного самим врачом, в целях исключения их взаимной нейтрализации.

Классическая гомеопатия от клинической отличаются уровнем индивидуализации лечения и методом подбора гомеопатических препаратов для медицинских назначений. Врач, имеющий специальную подготовку и значительный практический опыт применения метода гомеопатии, использует, как правило, классический подход.

2. Клиническая гомеопатия (комплексизм). Время не стоит на месте, и более чем двухсотлетний путь развития гомеопатии, помимо классического подхода к лечению, определил и другие, в т. ч. популярную сейчас клиническую гомеопатию, в основе которой концепция подбора не одного, а нескольких лечебных препаратов, специфичных для определенных клинических симптомов и синдромов, из которых и состоит многокомпонентный гомеопатический препарат комплексного действия.

В 1990 году в русскую гомеопатическую практику врачом Л. Д. Френкелем были введены первые комплексные гомеопатические препараты, названные «спецификами», предложенные доктором Финеллой для лечения, в частности болезней зева и глотки, *«...ангин всякого рода, воспалений миндалевидных желез»*.

Рецептуры комплексных гомеопатических лекарств составляются на основании часто назначаемых прописей, исходя из опыта многих поколений врачей-гомеопатов по рецептам, надежно проверенным практикой – *«от кашля, от болей в сердце, от варикозного расширения вен»* и т.п. Соответствующая комбинация подбирается так, чтобы отдельные лекарственные вещества были направлены на лечение и причин, и симптомов конкретного заболевания.

Подобный комплекс назначается с учетом наличия у больного стандартного набора симптомов определенного заболевания, именно поэтому часто комплексную гомеопатию называют *«нозологической гомеопатией»*. Действие каждого компонента комплексного гомеопатического препарата отдельно и в совокупности базируется, как правило, на подобном симптоматическом действии.

Клиническая гомеопатия – это современное направление, при котором используется всесторонняя медицинская диагностика, лабораторные и инструментальные анализы и назначаются, как правило, многокомпонентные (комплексные) гомеопатические лекарства, имеющие клинически доказанные показания к применению и зарегистрированные в установленном порядке.

Комплексные гомеопатические лекарства эффективно действуют на организм, восстанавливая его функции, нарушенные патологическим процессом, и стимулируют защитные силы для борьбы с болезнью. Учитывая полную совместимость аллопатических и гомеопатических препаратов, ввиду их разного механизма действия – химического и полевого, они могут применяться в интегративных схемах терапии, совместным их назначением.

У истоков клинической гомеопатии стоят врачи с высшим медицинским образованием и значительной медицинской практикой по применению гомеопатии. Методология применения гомеопатических препаратов с годами совершенствуется и претерпевает определенные изменения, с учетом актуальных достижений медицинской науки и практики.

Для современного врача, применяющего метод гомеопатии, важна полноценная комплексная диагностика с использованием современных медицинских методов и технологий, что подразумевает и обследование физического состояния, и лабораторные и инструментальные анализы, и остальные методики.

Врачи, применяющие гомеопатические препараты, могут ставить диагноз только после полного обследования пациента, и он должен соответствовать действующей нозологической классификации и медицинской терминологии. Если же диагноз был поставлен ранее другим специалистом, как часто бывает в случае с хроническими заболеваниями, то врач назначает лечение с учетом уже принимаемых пациентом аллопатических препаратов, с возможным снижением их дозировки.

ПРЕИМУЩЕСТВА КЛИНИЧЕСКОЙ ГОМЕОПАТИИ.

Врачи, не имеющие специальной подготовки по гомеопатии, применяют, как правило, гомеопатические комплексы, прошедшие установленную процедуру регистрации, как и обычно применяемые лекарства, в том числе клинические исследования, которые имеют показания к применению по совокупности действия отдельных компонентов препарата.

Компонентный состав гомеопатических комплексов устанавливается на основании многолетних медицинских наблюдений действия отдельных компонентов и их совокупности. Показания к применению многокомпонентных гомеопатических лекарств не ограничиваются указанными в инструкции по медицинскому применению и имеют более широкий спектр действия, обусловленный их компонентным составом, описанным в Материя Медика.

Многокомпонентные лечебно-профилактическое гомеопатические лекарственные средства не имеют возрастных ограничений, отпускается без рецепта и могут применяться пациентом самостоятельно, учитывая их безопасность и совместимость с обычно применяемыми аллопатическими препаратами, в связи с разным механизмом действия на организм и отсутствии взаимодействия между ними.

Широкий спектр действия многокомпонентного (комплексного) гомеопатического препарата, обусловленный составом активных веществ, действующих взаимодополняюще, подробно изложен в десятитомном издании Материя Медика (К. Геринг, С.-Петербург, 1998) и в других литературных обзорах.

Некоторые представители классической гомеопатии выступают против гомеопатических комплексов, указывая на то, что они исключают возможность индивидуализации, но при этом не учитывается, что комплексы предлагаются не в виде рецептов индивидуализированного лечения пациентов, а в качестве возможности комплексного эффективного лечения наиболее распространенных типичных заболеваний.

В последние десятилетия медицина в своем развитии шагнула далеко вперед – появились инновационные высокотехнологичные методы диагностики и лечения, синтезируется множество новых сильнодействующих лекарств. Но при этом количество хронических больных не становится меньше – статистика свидетельствует, что если в начале XX века лишь половина всех болезней носила хронический характер, то в настоящее время таковыми являются уже около 90% заболеваний.

Одной из основных проблем сегодняшней медицины является то, что сильнодействующие лекарства, избавляющие от неприятных симптомов и приносящие временное облегчение, одновременно могут вызывать нежелательные последствия. Отрицательный эффект от такого лечения бывает сопоставим или даже превосходит эффект положительный.

Кроме этого, в современной медицине врачи, особенно представляющие так называемые узкие специальности, подходят к болезни «однобоко», далеко не всегда принимая во внимание сложные взаимосвязи между составляющими целостного организма.

Бесперспективность такого положения очевидна, и современные передовые врачи пытаются найти оптимальное сочетание терапии обычными лекарственными средствами с мягкими безвредными методами лечения, одним из которых является гомеопатия, направленная на восстановление энергетического потенциала (жизненных сил) организма, в том числе за счет активизации процессов сбалансированной саморегуляции.

Гомеопатические комплексы производятся в различных формах: гранулы и микрогранулы в капсулах, капли для приема внутрь, мази, оподельдоки, масла, сиропы, свечи, а также ампулированные растворы для инъекций. Разнообразные формы выпуска дают возможность использования их как в общей терапии, так и в других областях медицины и являются своеобразным связующим звеном между гомеопатией и аллопатией.

Производство гомеопатических препаратов осуществляется на лицензированных по международным стандартам производствах, со сквозным контролем качества: от лекарственного сырья до готовой продукции. Гомеопатические комплексы, в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств», проходят весь цикл клинических исследований, по их результатам регистрируются и вносятся в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

Преимущества многокомпонентных гомеопатических препаратов:

- Отсутствие эффекта привыкания, непереносимости препаратов, побочных реакций и токсического действия на печень и почки;
- Возможность применения без возрастных ограничений – от рождения до самого преклонного возраста;
- Сочетаемость с другими лекарственными препаратами и возможность, при их совместном применении, снижения дозы аллопатических лекарств, имеющих значительные побочные действия;
- Возможность назначения их не только врачами-гомеопатами, но и врачами разных специальностей;
- Отпуск в аптеках без рецепта, согласно Приказа Минздравмедпрома РФ от 29.11.1995 г. № 335, что делает их более доступными для самостоятельного применения пациентами по клиническим показаниям, указанным в инструкциях;
- Доступность для населения – комплексные гомеопатические лекарства, российского производства имеют невысокую цену и помогают значительно сократить расходы на лечение;
- Эффективность при лечении хронических, неврологических, сердечно-сосудистых, офтальмологических и других заболеваний у пациентов старшего возраста.

Вопреки утверждению скептиков доказано, что гомеопатические препараты – это **не плацебо**. Целый ряд исследований, результаты которых были, например, опубликованы в журнале Systematic Reviews в декабре 2014 года, выявил несомненно больший эффект гомеопатических средств по сравнению с таблетками-плацебо.

В Европе сложилась практика, когда лечение начинают гомеопатическими лекарствами, выбирая на первоначальном этапе соразмерное лекарственное воздействие и затем, при необходимости, корректируя схему.

Следует отметить, что в России, как и в европейских странах, не допускается заменять обязательные прививки назначением гомеопатических препаратов. При этом разрешается использовать гомеопатические лекарства в качестве поддерживающего средства на период ослабления иммунитета или проявления аллергических реакций.

В некоторых странах гомеопатия официально включена в систему обязательного страхования, а значит, расходы на лечение частично или полностью покрывается государством. Первой европейской

страной, интегрировавшей гомеопатическую медицину в систему здравоохранения, стала Швейцария, а в дальнейшем ее примеру частично последовали Австрия, Германия, Франция.

Клиническая гомеопатия все больше рассматривается в медицинской практике как равный, а не альтернативный метод лечения по отношению к другим терапевтическим методам – традиционным лекарствам, хирургии, физиотерапии и т.п.

20. О МИРОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГОМЕОПАТИИ

Гомеопатическая система медицины прошла сложный путь развития и имеет прекрасное будущее во всем мире. Показателем растущей популярности гомеопатии является то, что ВОЗ признала ее второй по величине системой медицины в мире.

Гомеопатия добилась значительных успехов в таких регионах, как Средиземноморский бассейн, Южная Америка, Восточная Европа и Индия. В наше время гомеопатию практикуют в 135 странах, включая США, Великобританию, Австралию, Индию, Японию, Россию, и т. д.

Несмотря на то, что национальные нормативно-правовые базы и системы здравоохранения различаются в разных странах, использование гомеопатических средств в качестве лекарств, отпускаемых без рецепта, растет во многих частях мира, а страховые компании начинают активнее предлагать лечение в соответствии с их полисом медицинского страхования.

В Индии гомеопатию изучают в 186 колледжах, существует 200 гомеопатических госпиталей и более 10 тысяч государственных бесплатных диспансеров. В ряде больниц в Индии и других стран действуют отделения гомеопатии. Все больше людей и все чаще стремятся к альтернативе ортодоксальной системе западной медицины, которая, в отличие от гомеопатии, фокусируется не на целостном лечении организма, а на отдельной болезни.

В России гомеопатия включена в число нетрадиционных методов лечения, а на Западе она входит в перечень методов комплементарной и альтернативной медицины (*complementary and alternative medicine*). Этот термин, хотя не исчерпывает полностью суть гомеопатии, все же точнее определяет место гомеопатии в системе здравоохранения: она может дополнять обычную медицину при лечении отдельных заболеваний, а в некоторых случаях и заменять ее.

По данным ВОЗ, услугами комплементарной медицины, к которой относится гомеопатия, в Европе пользуются более 100 млн. человек, а в мире более 200 миллионов человек. Значительно возрастает число поклонников гомеопатии в Австралии, Северной Америке, Азии, Африке и других странах.

В последнее время популярны схемы интегративного лечения, в которых гомеопатические препараты применяются наряду с обычными аллопатическими. Например, с помощью гомеопатии можно уменьшить или предотвратить последствия сахарного диабета, осложнения химиотерапии при онкологических заболеваниях, излечить язву желудка и 12-перстной кишки.

Гомеопатия успешно сочетается не только с другими методами традиционной медицины (рефлексотерапией, мануальной терапией, фитотерапией), но и аллопатическими методами.

Важный плюс гомеопатии – возможность сочетать ее практически с любыми синтетическими лекарствами, ввиду разного их механизма действия, но сложилась практика принимать гомеопатические и аллопатические средства поочередно: одни – до еды, другие – после еды.

В 2014 году ВОЗ опубликовала Стратегию в области народной медицины до 2023 года. В документе подчеркивается, что методы традиционной и комплементарной медицины, качество, безопасность и эффективность которых подтверждены на практике, способствуют обеспечению доступа всех людей к медицинской помощи.

Данная стратегия призывает использовать потенциал традиционной и комплементарной медицины для обеспечения здоровья, благополучия и медико-санитарной помощи, а также необходимость установления норм и правил проведения научных исследований и интеграции продукции и врачей традиционной и комплементарной медицины в системы здравоохранения стран мирового сообщества.

Разные медицинские подходы необязательно должны приводить к противостоянию. В новом социальном контексте они могут гармонично и эффективно сочетаться, позволяя компенсировать определенные слабые стороны каждого отдельно взятого метода. А проведение дополнительных исследований в этой области способно систематизировать все практики, оставив лишь наиболее эффективные и доказанные.

20.1. ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ГОМЕОПАТИИ В РОССИИ

Появление гомеопатии в России связано с именем немецкого врача доктора Адама. ***В 1824 году***, лишь за год до этого познакомившись с Ганеманом и его учением, он посетил Санкт-Петербург и рассказал о новом методе лечения доктору Шерингу.

Пока петербургское общество только присматривалось к гомеопатии, в Прибалтике и Польше её уже активно практиковали два преданных последователя Ганемана – врачи Штегеман и Бижель, которые считаются первыми российскими врачами-гомеопатами. Наряду с ними, первопроходцами в зарождении гомеопатии в России, по праву могут считаться врачи Зейдлиц и Триниус (родной племянник Ганемана).

В 1827 году Бижель опубликовал труд «*Экзамен теории и практики по методу лечения доктора Ганемана*», за который был удостоен французского ордена Почетного Легиона.

В 1830 году новая медицинская методика доказала свою эффективность во время эпидемии холеры. Тогда гомеопаты принимали активное участие в лечении больных. По опубликованным впоследствии статистическим данным смертность при использовании аллопатических лекарств составила 63%, а при применении гомеопатии – всего лишь 11%.

В 1833 году Высочайшим Императорским Указом, гомеопатия в России получила официальный статус. В соответствии с данным указом, лечение методом гомеопатии «*дозволялось производить одним только врачам, имеющим законное право на производство врачебной практики*». В Санкт-Петербурге и Москве были учреждены две центральные гомеопатические аптеки. Постепенно сложились Московская, Санкт-Петербургская и Киевская школы гомеопатов.

В 1835 году на русском языке был издан основополагающий труд Ганемана «*Органон врачебного искусства*». Первое российское гомеопатическое общество было создано в 1858 году, однако, вскоре его закрыли в связи с негативным отношением к гомеопатии министра Внутренних дел Ланского. Но в 1870 году устав Санкт-Петербургского Общества врачей-гомеопатов был утверждён новым министром Тимашевым.

XIX век стал золотым веком гомеопатии в России. Великий хирург Н.И. Пирогов применял гомеопатические лекарства на театре военных действий, российские помещики лечили ими крестьян, православные священники начали широко использовать гомеопатию для лечения своей паствы.

Член Государственного Совета Российской Империи граф, адмирал Н.С. Мордвинов, один из инициаторов создания и принятия императорского указа, изучив результаты лечения холеры гомеопатами, разработал проект внедрения гомеопатии в России и стал последовательно проводить его в жизнь.

Врач, создатель монументального Толкового словаря русского языка В.И. Даль, прошедший путь от яростного противника гомеопатии до активного и восторженного ее сторонника, утверждал: **«Образованные, умные, здравомыслящие люди сотнями, тысячами признают основательность гомеопатического учения».**

Во время работы в министерстве внутренних дел Далю удалось не только склонить министра Перовского на сторону гомеопатии, но также и поспособствовать открытию дополнительного отделения на 50 гомеопатических коек при больнице для рабочих.

Сохранились сведения о том, что в конце XIX века в программу преподавания основ медицины в семинариях были включены и основы гомеопатии, более 1000 священников использовали гомеопатические лекарства для лечения прихожан.

В 1891 году Л.М. Чичагов, будущий митрополит Ленинградский Серафим, сказал: *«Ровно 100 лет тому назад возникла новая система лечения, называемая гомеопатией. Но, несмотря на этот срок, ни представители медицинских наук, ни интеллигенция не ознакомились еще с нею настолько, чтобы иметь верное и ясное понятие, что такое гомеопатия. Люди науки даже из предубеждения не читают ни одной книги о гомеопатии, но зато нападают на нее с подозрительной яростью».*

17 октября 1892 года, на открытии и освящении гомеопатической аптеки в Санкт-Петербурге, член Священного Синода РПЦ протоиерей Иоанн Кронштадтский сказал: *«Ваш метод самый разумный и верный. Сама Божественная премудрость не нашла более верного средства к врачеванию ... человечества, как врачевание подобного подобным».*

В Санкт-Петербурге и Москве стали открываться гомеопатические аптеки и амбулатории, образовалось Российское общество врачей-гомеопатов, где врачи как энтузиасты работали для будущего, собирая клинический опыт и обучая желающих изучить этот метод.

Дореволюционные годы были временем расцвета гомеопатии в Российской Империи. Гомеопатам всего мира хорошо известен русский помещик-дворянин Семён Николаевич Корсаков, предложивший новый метод изготовления гомеопатических лекарств – в одной пробирке. Метод Корсакова является менее дорогостоящим и трудоёмким, чем способ, предложенный Ганеманом, впоследствии одобрившим новый подход.

В течение 30 лет Корсаков лечил крестьян и всех приходивших к нему больных в своём имении в селе Тарусовка под Москвой, принимая в среднем около 2345 человек в год. Он был широко образованным ученым, в его научных работах многие исследователи находят зачатки кибернетики.

Новая медицинская система пользовалась поддержкой и покровительством царской семьи и высших слоёв духовенства. В 1870 г. в Санкт-Петербурге была открыта первая гомеопатическая лечебница, а

в 1898 г. – больница на 150 коек; в 1905 г. в городе Сестрорецк под Санкт-Петербургом был организован гомеопатический санаторий. Естественно, что внимание к гомеопатии базировалось не на пустом месте, новый метод лечения привлекал своей эффективностью.

История сохранила упоминание об излечении русского генерала, министра Имперского Двора и уделов графа Адлерберга от ревматического паралича известным гомеопатом Грауфголем. Когда врач прибыл к пациенту, тот был прикован к постели и не мог двигаться, однако, уже через 6 недель после начала гомеопатического лечения полностью поправился.

С 1890 г. стал выходить ежемесячный журнал «Врач-гомеопат», публиковавший отечественные и переводные статьи. Благодаря энтузиазму выдающихся врачей того времени гомеопатия быстро распространялась по Российской Империи и обретала всё новых сторонников и последователей.

В конце XIX века, помимо Санкт-Петербургского гомеопатического общества, также функционировали Московское, Киевское, Одесское, Харьковское, Варшавское, Полтавское, Черниговское и Виленское общества врачей-гомеопатов.

Первый Всероссийский съезд последователей гомеопатии прошёл 1913 году в Санкт-Петербурге, под председательством члена Государственного Совета Х.Х. Роопа. В нём приняли участие делегации со всех уголков страны.

Проведение съезда было продиктовано необходимостью защиты гомеопатических аптек, которые исторически имели ряд льгот в сравнении с обычными аптеками. Это, естественно, не могло не раздражать противников гомеопатии, как врачей, так и провизоров, которые настойчиво добивались от правительства ликвидации этих льгот, что поставило бы гомеопатические аптеки в труднейшее положение. На защиту гомеопатии встали ее последователи. В числе 700 делегатов съезда было лишь чуть больше 70 врачей-гомеопатов, основную же массу составляли военные и священнослужители. Съезд защитил гомеопатические аптеки и в их лице – российскую гомеопатию.

Огромная роль в пропаганде и распространении гомеопатии в России принадлежит Ф.К. Флемингу, который познакомился с гомеопатией в Германии в 1835 году, а в Санкт-Петербурге начал работать в качестве фармацевта-гомеопата и высылал гомеопатические лекарства и книги по всей России. Кроме того, Ф.К. Флеминг снабжал сельских священников гомеопатическими лечебниками и аптечками, обеспечивал гомеопатическими лекарствами неимущих больных.

После Октябрьской революции для российской гомеопатии наступили трудные и тревожные времена. Гомеопатия не вписывалась в материалистическую концепцию новой власти и была объявлена идеалистическим и реакционным учением. Но даже в это бурное и беспокойное время нашлись люди, которые сделали так, чтобы гомеопатия официально не была запрещена, хотя с того времени её статус в стране стал полуполюгальным. В то же время не является секретом, что некоторые видные партийные и государственные деятели прибегали к услугам гомеопатов.

В 1925 году председателю Московского гомеопатического общества О.П. Соколову удалось организовать Всероссийское гомеопатическое общество, которое активно занималось издательской деятельностью – было переведено и издано немало зарубежных руководств по гомеопатии. В тот период отношение руководства Наркомата Здравоохранения РСФСР к гомеопатии было в целом негативным, однако препятствий для деятельности не чинилось.

В 1935 году на заседании Ученого совета Наркомздрава, докладчиками на котором со стороны врачей гомеопатов были доктора Т.М. Липницкий и Н.Е. Габрилович, было принято решение

о целесообразности дальнейшего изучения гомеопатии. Гомеопатам было разрешено открывать аптеки и лечебные учреждения и заниматься обучением гомеопатии.

В 1936 г. в Москве была открыта гомеопатическая поликлиника, а также организованы курсы по гомеопатии для врачей, обучение на которых продолжалось два года. За это время окончить курсы успели 50 докторов.

При этом продолжали работать гомеопатические поликлиники и аптеки, образовались три врачебные школы - Московская, Ленинградская и Киевская. В 1937 году под руководством академика Е.И. Габриловича были защищены первые диссертации по гомеопатии, посвященные лечению осложнений от дифтерии.

Даже в 1937-38 годах, когда в связи с репрессиями, развитие гомеопатии было резко заторможено, целый ряд гомеопатических учреждений, в том числе Московская гомеопатическая поликлиника, продолжали существовать, поддерживая авторитет гомеопатии среди населения.

В 1958 году главный врач Московской гомеопатической поликлиники В.И. Рыбак основал Московское научно-медицинское общество врачей-гомеопатов. При обществе были организованы гомеопатические курсы, педагогическую работу на которых вели известные специалисты того времени. Общество занималось издательской деятельностью и проводило конференции с участием зарубежных гомеопатов и представителей других областей науки, таких как физика, химия и биология.

Но в 1968 году положение российской гомеопатии резко осложнилось. Министр здравоохранения СССР академик Б.В. Петровский, под влиянием коллег из Российской академии медицинских наук (РАМН), несмотря на отсутствие научных данных, свидетельствующих против гомеопатии, начал её преследование административными мерами, подписал Приказ № 610, который, хотя и не запрещал гомеопатию, но резко ограничивал сферу ее применения. Было запрещено преподавать гомеопатию и издавать гомеопатическую литературу.

В соответствии с этим приказом, было распущено Общество врачей-гомеопатов. Около 50 наиболее эффективных гомеопатических лекарств были запрещены к применению.

Министр Петровский также обращался в Верховный Совет СССР с предложением вовсе запретить гомеопатию в стране, но его предложение было отвергнуто. Лишь с середины 80-х годов началось возрождение отечественной гомеопатии.

В 1990 году было основано Российское гомеопатическое общество, а в 1991 году издан Приказ Минздравмедпрома РФ N 115 «О развитии гомеопатического метода в медицинской практике и улучшении организации обеспечения населения гомеопатическими препаратами».

В 1995 году Приказом № 335 Минздравмедпрома РФ, подготовленным под руководством Р.У. Хабриева и подписанным первым заместителем министра А.В. Царегородцевым «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении», были утверждены: номенклатура гомеопатических лекарственных препаратов, правила отпуска гомеопатических лекарств, положения о врачах-специалистах, а также требования по заполнению медицинской карты амбулаторного больного. Таким образом, российская гомеопатия вновь обрела статус официально признанного метода лечения и укрепила свои позиции в медицине.

Следует отметить, что Минздрав России, признав гомеопатию, провел существенную организационно-методическую работу по органичному вхождению ее в систему российского

здравоохранения. Уже в следующем, 1996 году в соответствии с приказом Министра в Новосибирске был проведен I (11) Российский гомеопатический съезд, в работе которого приняли участие более 350 врачей-гомеопатов, организаторов гомеопатического дела, производителей гомеопатических препаратов.

Вскоре после съезда, Минздрав, учитывая просьбу его делегатов, принял решение о создании при Министерстве Координационного совета по развитию гомеопатии. Совет просуществовал более 8 лет и, в целом, выполнил стоявшие перед ним задачи по обеспечению организационно-методического руководства развитием отечественной гомеопатии

В 2009 году была осуществлена консолидация российского гомеопатического сообщества путем создания Некоммерческого партнерства «Национальный совет по гомеопатии», председателем правления которого был избран А.А. Карпеев и Российского гомеопатического портала (интернет - ресурс по популяризации гомеопатии) под руководством М.Ю. Ляховича.

В июне 2016 года, по инициативе НП «НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПО ГОМЕОПАТИИ», Общественной палатой РФ были приняты Рекомендации по итогам круглого стола «О состоянии развития и мерах по расширению использования метода гомеопатии в практическом здравоохранении», которые были доведены до руководителей высших исполнительных органов государственной власти субъектов РФ.

В октябре 2016 года в Москве прошел Первый Евразийский конгресс по гомеопатической медицине, объединенный с 25-м конгрессом Азиатской гомеопатической медицинской лиги. Проведение конгресса приветствовали руководители Министерства здравоохранения РФ, Национальной медицинской Палаты, Государственной Думы, а также медицинского отделения Российской академии наук.

В конгрессе приняли участие около 400 российских и иностранных специалистов из 16 стран. Врачи из разных стран делились опытом гомеопатического лечения тяжелых состояний, трудно поддающихся лечению методами академической медицины.

Специалисты также обсудили реальные вызовы, с которыми приходится сталкиваться современному человеку – проблемы мегаполиса, нарастающая резистентность к антибиотикам. Ветеринарные врачи убедительно продемонстрировали как практическую, так и финансовую эффективность применения гомеопатии у животных.

На заседаниях Конгресса шла оживленная дискуссия без идеологической зашоренности. Участники мероприятия пришли к выводу о том, что мудрость представителей современной медицины должна проявляться не в том, чтобы постоянно спорить о том, какая медицинская система лучше: аллопатическая или гомеопатическая, а в том, чтобы обеспечить высокий уровень здоровья нынешних и будущих поколений. Известно, что главным критерием истины является практика, а гомеопатия - это и есть безопасная, эффективная и доступная медицинская практика.

В феврале 2017 года, по прошествии нескольких месяцев после проведения в России данного исторического форума гомеопатов, российские оппоненты гомеопатии, при финансовой поддержке из вне, решили вбросить, образно говоря, в «бочку меда ложку своего дегтя», инициировав создание Меморандума о лженаучности гомеопатии, который якобы был принят Комиссией РАН, как выяснилось в дальнейшем, без участия почти 85% членов комиссии.

Созданию данного заказного, необоснованного и незаконного меморандума, как указано в конце текста, содействовал, так называемый Просветительский Фонд Эволюция, созданный выходцами из Фонда Династия, признанного в нашей стране иностранным агентом.

Благодаря активной деятельности консолидированного российского гомеопатического сообщества во главе с Национальным советом по гомеопатии, удалось нейтрализовать далеко идущие цели оппонентов гомеопатии, состоящих из людей разных специальностей, имеющих поверхностные представления не только о гомеопатии, но и медицине.

Национальный совет по гомеопатии, призвав членов гомеопатического сообщества к выдержке и спокойствию, обратился в Генеральную прокуратуру РФ, которая в ответе (№74/1-217-2017 от 25.04.2017 г.) указала, что **«применение гомеопатии действующим законодательством не запрещено и урегулировано соответствующими нормативными документами. Меморандум № 2 «О лженаучности гомеопатии» не является нормативным актом, обязательным к исполнению».**

В июне 2020 года, Национальным советом по гомеопатии был заключен договор с известной юридической компанией - Фонд содействия развитию Правовых технологий XXI века, под руководством Ю.И. Скуратова – экс-генеральным прокурором РФ. Сотрудники Фонда провели тщательный анализ юридической стороны создания Меморандума «О лженаучности гомеопатии» и сделали заключение о беспрецедентных нарушениях нормативно-правовой базы РАН при его принятии, что указывает на его безусловную юридическую нелегитимность.

Сегодня уже ни у кого нет сомнений, что попытки затормозить развитие гомеопатии в России обречены на провал. Вновь растет интерес к этой медицинской системе и со стороны врачей, и со стороны пациентов. Вновь увеличивается число слушателей курсов по гомеопатии как отечественных, так и зарубежных. Издается литература по гомеопатии, проводятся конференции и семинары с участием зарубежных и российских специалистов.

Хотя взаимоотношения российской официальной медицины и гомеопатии остаются не на должном уровне, впечатляющие результаты гомеопатического лечения не могут пройти мимо внимания аллопатов. Став свидетелями эффективности гомеопатического лечения, многие врачи, а также пациенты, становятся преданными его сторонниками.

По российскому законодательству, практиковать гомеопатию могут только врачи и только в лицензированном государством учреждении. Это значит, что для полноценного применения этого метода докторам нередко приходится учиться даже дольше остальных коллег: сначала медицинский институт, а затем объемные гомеопатические курсы, вхождение в абсолютно новый лечебно-диагностический мир с неожиданными принципами лечения, новым пониманием сущности болезней, не говоря уже о необычном лечении.

В России для гомеопатических лекарств (то есть препаратов, которые продаются в обычных аптеках с надписью «гомеопатическое лекарство») процедура государственной регистрации точно такая же, как и для всех остальных лекарственных средств, что означает прохождение регистрационных клинических исследований лекарственных средств по стандартам доказательной медицины, доказывающих эффективность и безопасность препаратов.

Государственный статус гомеопатии в России, высокая обращаемость населения за гомеопатической помощью, диктует необходимость врачам практически всех специальностей применять эту

медицинскую систему в своей деятельности. Уже многие врачи, на пути поиска дополнительных возможностей для лечения пациентов, пришли в гомеопатию.

Убедительным свидетельством достижений российской гомеопатии стала защита и утверждение более 200 кандидатских и докторских диссертаций по различным аспектам применения гомеопатии в медицинской и ветеринарной практике.

20.2. ГОМЕОПАТИЯ В ИНДИИ ПРОЦВЕТАЕТ: более миллиарда людей не могут быть не правы

Гомеопатия является самым новым изысканным способом лечения пациента, ненасильственным и экономически выгодным. Правительству следует поощрять ее и покровительствовать ей в нашей стране... М. К. Ганди (1869 – 1948).

Индия является самым убедительным примером широкого применения гомеопатии, которая известна там с 1829 года.

В 1881 году был открыт Первый в Индии Медицинский колледж гомеопатии в Калькутте, который начав подготовку дипломированных специалистов, сыграл значительную роль в популяризации гомеопатии.

В настоящее время в стране существует система образования для гомеопатической практики продолжительностью в пять с половиной лет и в значительной степени субсидируется государством

Во Всеиндийском институте гомеопатии и учебных заведениях открыты сто двадцать два специализированных факультета. Руководит всем этим министерство по делам традиционной медицины - AYUSH (аюрведа, йога, юнани, сидха-медицина и гомеопатия), который курирует все профильные медицинские и учебные учреждения, а также зарегистрированных дипломированных специалистов. По последним статистическим данным, в системе AYUSH задействовано 3 360 клиник на 68 155 коек, 21 765 диспансеров и 725 568 практикующих врачей.

В Индии практикуют более 200 тысяч гомеопатов, тысячи государственных и частных гомеопатических клиник, множество гомеопатических колледжей, проводятся клинические, экспериментальные и фундаментальные исследования по гомеопатии.

В 1948 году гомеопатия была официально признана правительством страны, после обретения независимости и создания Национального правительства.

В тот период депутатом от Западной Бенгалии Шри Самантом было предложено Учредительному собранию Индии следующий проект резолюции: *Собрание считает, что гомеопатическая система лечения должна быть признана Индийским Союзом и должны быть немедленно учреждены Генеральный совет и государственный факультет гомеопатической медицины.*

Шри Саманта представляя свою резолюцию, выдвинул следующие аргументы в ее поддержку: *Система медицины, известная как гомеопатия, была признана в таких странах как Германия, Франция, Англия и Америка, а также в некоторых провинциях и штатах Индии, таких как Бенгалия, Уттар-Прадеш и др. Установлено, что система эффективна и лечение по ее правилам очень дешево. Следовательно, она идеально подходит для такой бедной сельскохозяйственной страны как Индия. Государственное признание и контроль обеспечат надлежащую научную подготовку тех, кто сможет практиковать систему, и это положит конец шарлатанам и шарлатанству, в*

результате чего будет устранена опасность для жизни людей, получающих гомеопатическое лечение.

После внесенных поправок резолюция была утверждена в следующей формулировке: В связи с тем, что многие люди прибегают к лечению по гомеопатической системе, настоящее собрание считает, что правительству Индии следует рассмотреть: 1. Подготовку мероприятий для обучения гомеопатии; 2. Целесообразность создания последипломных образовательных курсов; 3. Целесообразность регулирования профессии и мероприятия по организации регистрации практиков, с целью повышения и поддержания единообразия стандартов.

В начале 1970-х индийскими гомеопатами отмечалось, что отсутствует централизованное законодательное регулирование практики и необходимы минимальные стандарты подготовки и проведения экзаменов по гомеопатии в рамках всей Индии. Правительством было принято решение о создании Центрального совета гомеопатии по линии Медицинского совета Индии по современной системе медицины:

«Основные функции Центрального совета гомеопатии будут заключаться во введении единых стандартов гомеопатического образования и регистрации гомеопатов. Регистрация специалистов-практиков в Центральном регистре гомеопатии будет гарантировать, что медицина не практикуется теми, кто не квалифицирован в этой системе, а те, кто практикуют, соблюдают этический кодекс этой профессии. Законопроект направлен на достижение этих целей».

В Индии признание и строгое регулирование гомеопатии обеспечивается высоким уровнем образования для медиков, которые приравниваются к врачам, использующим фармацевтические препараты, как способ лечения.

Гомеопатия процветает в Индии, где религия, миф и суеверие контролируют большую часть жизни людей, но процветает она не из-за веры или невежества, а потому, что гомеопатия (в руках обученных специалистов) не причиняет вреда, не вызывает побочных эффектов и, следовательно, повышает качество жизни.

В Индии гомеопатия считается основной медициной и поэтому редко можно найти человека, который не использовал бы ее и не слышал о ней, как о системе исцеления. Гомеопат пользуется уважением и считается врачом общей практики, оказывая действенную помощь многим семьям, от жителей бедной деревни до крупных промышленников, которые в состоянии выбрать любую существующую систему медицинского лечения.

Гомеопатия в Индии ценится так высоко в виду того, что для большинства пациентов важно сочетание следующих компонентов: *Естественная и безопасная медицина; Положительный опыт семьи и друзей; Доверие к науке; Целостный, или холистический, подход; Одобрена правительством; Доступна по ценам; Решает проблему доступности медицинских услуг.*

После признания гомеопатии в качестве полноправного направления в медицине, в стране был создан контролирующий сегмент национальный орган – Центральный совет гомеопатии, а еще через пять лет – научно-исследовательская организация, ведающая разработками в области гомеопатии и традиционной индийской медицины.

На данный момент в Индии функционирует 485 преподающих гомеопатию колледжей, где выпускники получают не только ординарные дипломы врачей-гомеопатов, но и докторские степени.

В Индии действуют стандарты GMP для гомеопатических препаратов, которые производят более 600 местных компаний. Среди крупнейших, эксперты называют SBL, St.George, Father Muller и других, при этом значительная часть гомеопатических препаратов на индийский рынок импортируется в основном из Германии.

Деревенские жители Индии (около 70% всего населения страны) активно используют гомеопатию, ввиду недоступности других видов медицинских услуг. При этом официальная статистика называет цифру в 100 миллионов человек, прибегающих исключительно к гомеопатической помощи.

Как заявил министр здравоохранения Индии Гулам Наби Азад, ссылаясь на данные *Indian Council of Medical Research*, число амбулаторных пациентов, пользующихся услугами врачей-гомеопатов, намного превышает аналогичный трафиковый показатель традиционных школ аюрведы, юнани, сиддха-медицины и по популярности уступает лишь классической фармакотерапии.

Основой бурного развития гомеопатии в Индии, прежде всего, является интерес государства, сформировавшего нормативную, образовательную и надзорную базу гомеопатической практики, ввиду того что мотивом этого интереса служит экономическая эффективность сегмента, делающего его доступным самым широким слоям индийцев: средний ценник на услуги гомеопата в Индии в пять раз меньше стоимости приема классического врача, что является весьма актуальным для страны.

Государственная поддержка гомеопатии в Индии позволила перейти от наблюдательных исследований эффективности терапии к рандомизированным контролируемым и фундаментальным испытаниям, а в диагностике – к сочетанию классических гомеопатических методик с современными высокотехнологичными обследованиями.

20.3. ГОМЕОПАТИЯ В ДРУГИХ СТРАНАХ МИРА

Мощным толчком к распространению гомеопатии в Европе стали ее успехи в борьбе с двумя эпидемиями холеры в XIX веке. Эффективность гомеопатического лечения было особенно наглядным на фоне уже привычного бессилия официальной медицины. С тех пор, европейская гомеопатия, временами спотыкаясь и отступая, все же заняла достойное место в медицине.

В 2015 году правительство Германии, как родины гомеопатии, внесло предложение в ЮНЕСКО признать гомеопатию «нематериальным культурным наследием человечества». В Германии настолько уверены в эффективности гомеопатических препаратов и компетенции врачей, что используют эти лекарства для оказания скорой помощи.

Гомеопатия получила широкое развитие в Великобритании, где королевская семья в течение 200 лет предпочитает гомеопатическое лечение. В этой стране более 150 лет назад был основан Королевский гомеопатический госпиталь и Королевский гомеопатический колледж. В то же время, именно в Великобритании ведутся жаркие споры вокруг гомеопатии. Итогом этих споров стало открытие Исследовательского института по гомеопатии, который выдает гранты на научные исследования.

Гомеопатия со времени своего возникновения значительно осовременилась. Производство гомеопатических препаратов происходит по общепринятым правилам GMP (надлежащей производственной практики), причем производятся практически все известные лекарственные формы.

В ряде стран Европы и Азии имеются отлично оснащенные гомеопатические госпитали, в некоторых странах прием у врача-гомеопата и лечение в гомеопатическом стационаре входят в медицинскую страховку. Во Франции врачи, прежде чем назначить сильнодействующий препарат, оценивает возможность применения щадящего гомеопатического лечения.

По информации РИА Новости, практика применения гомеопатических препаратов врачами в разных странах составляет: Бельгия – 84%, Франция – 75%, Канада – 70%, Индия – 50%, Австралия – 48%, США – 42%, Великобритания – 40%, Нидерланды – 40%. Германия – 25%.

В Германии национальная система страхования здоровья и частные страховые компании охватывают до девяноста процентов населения страны, в рамках которых заключены договоры на гомеопатическое обслуживание восьмидесяти процентов застрахованных лиц, при этом частные страховые компании оплачивают лечение у врачей-гомеопатов.

Гомеопатия контролируется на государственном уровне в следующих странах: Австрия, Бельгия, Великобритания, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Италия, Испания, Лихтенштейн, Португалия, Франция, Швейцария, Албания, Болгария, Латвия, Чехия, Польша, Румыния, Сербия, Словения, Хорватия, Эстония.

Гомеопатия, без определенных государственных нормативных правил, но при этом с предоставлением права контроля некоторым организациям, функционирует в следующих странах: Израиль, Кипр, Люксембург, Норвегия, Финляндия Швеция, Нидерланды, Босния и Герцеговина, Исландия, Ирландия, Македония, Мальта, Черногория, Словакия.

Гомеопатические лекарства продолжают изучаться, а значит – точка в этой дискуссии еще не поставлена. Множество научных государственных институтов и центров по всему миру занимаются вопросами изучения гомеопатии.

В 1925 году в Нидерландах была основана Международная медицинская гомеопатическая лига (*Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis, LMHI*), в которую входят более 70 стран мира, в том числе и Россия. Лига обладает обширной базой исследований и экспериментов в области гомеопатии.

Большое количество российских гомеопатов являются членами Лиги. Долгое время интересы России в ней представлял видный российский гомеопат и организатор гомеопатического дела Н. А. Замаренов. В последние годы уверенно и активно исполняет функции национального вице-президента этой авторитетной организации Л.В. Космодемьянский – президент Российского гомеопатического общества, доктор медицинских наук.

С 2003 года гомеопатические лекарства начали изучаться по стандартам доказательной медицины (*Evidence-Based Medecine*), то есть всего несколько лет спустя после того, как эти стандарты были сформулированы. Итогом этой деятельности становятся публикации метаанализов гомеопатических препаратов в международной базе в *Cochrane*. Речь идет о слепых рандомизированных плацебо контролируемых исследованиях по стандартам доказательной медицины. Это так называемый «золотой стандарт ЕВМ».

Именно клиническая практика, выявляющая лекарственные взаимодействия и отсроченные эффекты, корректирует области применения тех или иных лекарств, получивших «зеленый свет» по результатам исследований, что позволяет сравнивать уровень эффективности одного метода или терапии с другим, также разрешенным к применению.

Прогрессивные врачи и ученые признают, что потенциал гомеопатии реализован недостаточно и требуется всестороннее комплексное междисциплинарное ее изучение, с учетом результатов научных исследований и практического опыта ее применения – данных клинических исследований и результатов клинической практики.

20.4. ГОМЕОПАТИЯ В США

В XIX веке гомеопатия в США занимала лидирующие позиции, гораздо более значимые по сравнению с Российской империей. К 1900 году на 100 тысяч обычных врачей приходилось 15 тысяч врачей - гомеопатов. Во многих штатах каждый четвертый или пятый практикующий врач был гомеопатом или называл себя таковым.

В стране работали 22 гомеопатических колледжа и 100 гомеопатических госпиталей. У истоков большинства современных направлений медицины, включая онкологию, радиологию, биохимию и других стояли гомеопаты.

О популярности гомеопатии в США свидетельствует открытие в Нью-Йорке самого большого и красивого памятника основателю гомеопатии Ганеману, который стал единственным человеком, никогда не бывавшем в США, но удостоенного замечательного памятника. Примечательно, что на открытии памятника выступил действующий в то время президент страны Мак-Кинли.

В 1910 году существенным ударом для гомеопатии стал доклад Абрахама Флекснера - директора Рокфеллеровского института в Нью-Йорке. После обследования медицинских школ он поставил очень низкую оценку гомеопатическим учебным заведениям, их лишили части гранта, предоставляемого Рокфеллером для развития медицины. Весь грант был отдан аллопатическим институтам.

К этому добавились внутренние неурядицы. Лидирующие позиции в руководстве американской гомеопатией захватили деятели либерального толка, настаивавшие на проведении реформ, осуществление которых при потере поддержки властей оказалось губительным для гомеопатии

В результате этого, к 1918 году в стране осталось только 7 гомеопатических колледжей, которые в 1930 году выпустили последних врачей-гомеопатов. Таким образом, к 1950 году по всей стране насчитывалось только 20 классических врачей – гомеопатов, были закрыты все больницы и колледжи.

С 1970 года начинается возрождение гомеопатической практики в США. Открыта гомеопатическая больница в г. Беркли (штат Калифорния). В 1978 году в Калифорнийской академии наук проходит конференция гомеопатов. Основан международный фонд развития и установления стандартов гомеопатического лечения в Америке и в мире.

Сегодня гомеопатия в США фокусирует свое внимание на эффективном лечении и включена в дополнительную альтернативную медицину. При этом растет спрос на гомеопатическое лечение, увеличивается потребность в хорошо обученных врачах классической ганемановской школы.

С 1938 года гомеопатические лекарства регулируются FDA США в соответствии с Законом о пище, наркотиках и косметике и более поздними актами. Благодаря этому закону гомеопатию удалось спасти.

Эти правила отличаются как от правил, регулирующих пищевые добавки, так и от обычных лекарственных препаратов, относя гомеопатические лекарства в уникальную категорию.

За исключением некоторых потенций и нозодов, многие гомеопатические лекарства доступны для покупки без рецепта.

Лицензирование и сертификация гомеопатической практики различаются в зависимости от штата. Часто гомеопатические препараты могут назначаться специалистами без медицинского образования, число которых точно не известно.



ГОМЕОПАТИЯ УВЕРЕННО ШАГАЕТ ПО ПЛАНЕТЕ: ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИЗНАЛА ГОМЕОПАТИЮ ВТОРОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМОЙ МИРА.

Всемирная организация здравоохранения начиная с 1977 года уделяет большое внимание развитию традиционных медицинских систем, куда относится и гомеопатия, и призывает страны-участницы содействовать этому развитию и шире внедрять эти методы в общепринятую медицинскую практику.

Факты и результаты из гомеопатической медицинской практики пока недостаточно полно объяснимы существующими общепринятыми научными теориями. Мы уверены что от их дальнейшей разработки следует ожидать развитие науки в ближайшем будущем, что позволит мировой системе здравоохранения перейти на природоподобной гиппократовский – естественный путь интегративного развития, во имя поддержания здоровья настоящего и будущих поколений ЗЕМЛЯН!

***АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ НАЦИОНАЛЬНОГО СОВЕТА ПО ГОМЕОПАТИИ
ЖЕЛАЕТ ВАМ ТВОРЧЕСКИХ УСПЕХОВ В СОЗИДАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО
ДАЛЬНЕЙШЕМУ РАСШИРЕНИЮ И УГЛУБЛЕНИЮ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ
ПО ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЕ***

**БАЗОВЫЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ
ПО ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЕ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МАТЕРИАЛАМ СТАТЬИ
«ГОМЕОПАТИЯ УВЕРЕННО ШАГАЕТ ПО ПЛАНЕТЕ:
ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИЗНАЛА ГОМЕОПАТИЮ
ВТОРОЙ ПО ВЕЛИЧИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМОЙ МИРА»**

БИОЛОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА – это динамичная целостность взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих.

АЛЛОПАТИЯ – медицинский терапевтический метод, при котором для лечения и (или) для реабилитации, и (или) для профилактики применяются вещественные дозы натуропатических и (или) синтетических и (или) других веществ, действующих биохимически и вступающих во взаимодействие с составляющими целостного организма.

АЛЛОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств биохимической терапии, с преимущественным применением, как правило, синтезированных (химических) и других лекарственных препаратов и веществ, действующих на организм по принципу противоположности.

МАТЕРИЯ – объективная реальность динамичной природной среды и обобщающее понятие, относящееся к веществу, а также к физическому полю, в том числе электромагнитному биополю организма.

ВЕЩЕСТВО – это вид материи, состоящий из частиц, молекул, атомов, а также их соединений, которые образуют физическое тело, обладающее определённой массой в состоянии покоя, главным свойством которого является дискретность, то есть прерывистость, ограниченность. В его структуру входят мельчайшие частицы в виде протонов, электронов и нейтронов, из которых состоит атом. Атомы соединяются в молекулы, формируя вещество, которое, в свою очередь, образует физическое тело.

ФИЗИЧЕСКОЕ ПОЛЕ – это вид материи, которая представляет собой некую систему и является не самостоятельным объектом, а носителем специфичных свойств образовавших его частиц. Импульс, высвобожденный от одной частицы, но не поглощённый другой, является принадлежностью поля, которые в зависимости от поля образующего заряда образуют: электрическое, магнитное и гравитационное поля. В зависимости от среды существования поля подразделяются на внешние, которые окружает заряженные частицы и внутренние (поле внутри вещества), а также истинные поля - суммарное значение внешнего и внутреннего полей;

ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ПОЛЕ – это фундаментальное физическое поле, взаимодействующее с электрически заряженными телами, а также с телами, имеющими собственные дипольные и мультипольные электрические и магнитные моменты и представляет собой дуалистичную взаимодействующую совокупность электрического и магнитного полей, которые могут, при определённых условиях, порождать друг друга.

КВАНТОВО-ВОЛНОВОЕ (ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННОЕ) ПОЛЕ – это полевое состояние материи, образующейся при реализации технологии ступенчатого потенцирования активной фармацевтической субстанции (АФС) за счет разрыва ее внутримолекулярных

связей, состоящей из квантованной энергии и информационных характеристик (частота, амплитуда, фаза) молекул АФС.

БИОРЕЗОНАНС – это способ воздействия на биологический объект (организм), возникающий при взаимодействии квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик, зафиксированных в гомеопатическом препарате, и квантово-волновых характеристик биомолекул организма в результате их подобия (совпадения частот).

ОРГАНИЗМ – это целостная биологическая система самоорганизации и саморазвития, в составе дуалистичных (двухединых) биохимических и биофизических, в том числе электромагнитных и энергоинформационных, взаимообусловленных и взаимодействующих процессов его функционирования: стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени и изменчивости (отклонения) его в течение времени.

ГОМЕОСТАЗ – динамическое постоянство и изменчивость функций организма в условиях непрерывного процесса обмена веществ, энергии и информации.

БИОПОЛЕ ОРГАНИЗМА – это электромагнитно - энергоинформационная бифункциональная оболочка организма, состоящая из разных полей, генерируемых организмом (тканями, органами и клетками), которое осуществляет организацию и управление гармоничным (сбалансированным) функционированием всех его составляющих.

БОЛЕЗНЬ – это отклонение биохимических и (или) биофизических индивидуальных гомеостатических биоконстант организма, влекущих разбалансировку и дисгармонию в биопроцессах функционирования целостного организма.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ОРГАНИЗМА – это материально-вещественная, взаимосвязанная и взаимодействующая целостность окислительно-восстановительных биопроцессов в физическом теле организма, с участием натуральных и (или) синтетических веществ: микроэлементов, витаминов, ферментов, гормонов и т.п., участвующих в осуществлении гармоничного функционирования целостного организма.

БИОФИЗИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ОРГАНИЗМА – это материально-полевая, взаимосвязанная и взаимодействующая совокупность электромагнитных и энергоинформационных биопроцессов, образующих биополе и обеспечивающих гармонизацию функционирования целостного организма, на основе полевого квантово-резонансного взаимодействия его составляющих, гармонизирующих энергетический уровень - «жизненную силу» организма.

ЖИЗНЕННАЯ СИЛА ОРГАНИЗМА – это базисная энергетическая основа и источник гармоничного функционирования всех составляющих целостного организма.

САМОРЕГУЛЯЦИЯ – это свойство биологических объектов различной сложности (клетки, органы и ткани, динамическая совокупность органов в организме, биоценозы и экосистемы, вплоть до биосферы в целом) автоматически устанавливать и поддерживать на определённом, относительно постоянном, уровне биологические, в т. ч. физиологические показатели.

ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – это лечебно-профилактическое лекарственное средство энергоинформационной медицины электромагнитного квантово-резонансного действия, изготовленный с применением технологии ступенчатого потенцирования, действие которого направлено на избирательное повышение энергетического уровня определенных составляющих и

гармонизации биопроцессов целостного организма и, на этой основе, обеспечивающего устранение причин определенных заболеваний.

ТЕХНОЛОГИЯ СТУПЕНЧАТОГО ПОТЕНЦИРОВАНИЯ (ТСП) – это дуалистичная технология формирования гомеопатического препарата, на основе многократного ступенчатого снижения концентрации активной фармацевтической субстанции (АФС) и ее динамизацией путем приложения внешней энергии, в результате которой извлекаются квантово-волновые характеристики АФС и одновременно повышается энергетический уровень образовавшегося при этом электромагнитного поля раствора препарата.

СТУПЕНЧАТАЯ ДИНАМИЗАЦИЯ – это технологический процесс извлечения квантово-волновых характеристик АФС на основе ступенчатого перевода вещества из одного энергетического состояния в другое, путем приложения внешней энергии, для образования дискретной порции энергии (кванта), с сохранением свойственных данной АФС электромагнитных волновых характеристик, с одновременным повышением энергетического уровня образовавшегося раствора гомеопатического препарата.

ПОТЕНЦИЯ – это результат реализации технологии ступенчатого потенцирования, который характеризует энергетический уровень ГЛС: чем выше потенция (ступень потенцирования АФС), тем выше энергетический уровень и активность действия гомеопатического препарата на организм.

ГОМЕОПАТИЯ – это электромагнитно - энергоинформационная медицинская система биоэнергетической терапии, при которой применяются энергоинформационные дозы гомеопатических лекарственных препаратов квантово-резонансного действия, повышающих посредством биорезонанса энергетический уровень (жизненную силу) составляющих организма и обеспечивающих, таким образом, энергетическую гармонизацию биопроцессов в целостном организме и устранение причин болезнетворных факторов.

КЛАССИЧЕСКАЯ ГОМЕОПАТИЯ – метод терапии, при котором применяются, индивидуально подобранные, конституциональные гомеопатические препараты.

КЛИНИЧЕСКАЯ ГОМЕОПАТИЯ – метод терапии, при котором применяются нозологические КГЛС по утвержденным инструкциям к их медицинскому применению, на основании проведенных клинических исследований.

ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ – терапия гомеопатическим (-ми) монопрепаратом (-ами), воздействующим (-их) на составляющие организма биорезонансно по принципу подобия.

ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств биоэнергетической терапии, с применением гомеопатических (энергоинформационных) лекарственных препаратов и (или) других средств, действующих на организм по принципу квантово-частотного подобия.

ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА – это совокупность медицинских методов и средств, одновременного или последовательного, сочетанного применения для биохимической и биофизической терапии организма.

ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ – означает оптимальное и эффективное применение, совместно или последовательно, средств аллопатического – вещественного воздействия на биохимические процессы организма и гомеопатического – биофизического энергоинформационного воздействия на

организм для лечения, медицинской реабилитации, а также профилактики заболеваний, одновременно оказывая воздействие на причины и следствия заболеваний.

АЛЛОПАТИЯ И ГОМЕОПАТИЯ – базовые медицинские методы (по Гиппократу) интегративной терапии, оказывающие комплексное воздействие на гармонизацию биопроцессов целостного организма.

ДИАЛЕКТИЧЕСКАЯ ПАРА – дуалистичная (двуединая) взаимодействующая взаимообусловленность, направленная на гармоничное функционирование составляющих целостной системы, в том числе организма, в котором вещественное – биохимическое и полевое – энергоинформационная составляющие являются диалектической парой, совместное воздействие которых, одновременное или последовательное, обеспечивает гармонизацию биопроцессов целостного организма.

МАТРИЦА ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ – алгоритм комплексного воздействия на организм с целью восстановления гомеостаза.

ДИНАМИЧЕСКАЯ МАТРИЦА ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ – вертикально-горизонтальная форма визуализации, в которой по вертикали размещаются нозологические группы заболеваний, а по горизонтали методы и средства воздействия на организм, обеспечивающие гармонизацию биопроцессов при реализации алгоритма интегративной терапии, устанавливающий последовательность лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний, а также временной период воздействия на целостный организм.

ОДНОКОМПОНЕНТНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – это гомеопатическое лекарственное средство, состоящее из одного компонента, изготовленного в определенных потенциях, с применением технологии ступенчатого потенцирования активной, действие которого обусловлено для извлечения его квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик

МНОГОКОМПОНЕНТНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – нозологическое комплексное гомеопатическое лекарственное средство (КГЛС), состоящее из нескольких гомеопатических препаратов, изготовленных в определенных потенциях, с применением технологии ступенчатого потенцирования, комплексное действие которого обусловлено действием отдельных компонентов.

ВРАЧ-АЛЛОПАТ – дипломированный специалист, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической медицины.

ВРАЧ-ГОМЕОПАТ – врач-аллопат, прошедший специализированный курс обучения методу гомеопатии и применяющий в медицинской практике методы и средства классической и клинической гомеопатии.

ВРАЧ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ – врач общей практики, в том числе семейный врач, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической и гомеопатической медицины.

КОМПЛЕКСНОЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (КГЛС) – нозологическое многокомпонентное лекарственное средство, зарегистрированное в установленном порядке и занесенное в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

КОМПЛЕКСЦИЗМ – это медицинское направление, в рамках которого врачи различных специальностей, в том числе не обучавшиеся методу гомеопатии, применяют в лечении заболеваний нозологические КГЛС, в соответствии с клинически установленными показаниями к применению.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ – однокомпонентный препарат определенной потенции, который подбирается врачом-гомеопатом, с учетом конституционального типа пациента и особенностей его заболевания.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП – физиологические и психологические особенности пациента, совпадающие с патогенезом конституционального препарата.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА – способ воздействия гомеопатического препарата на организм, при котором осуществляется биорезонансный перенос энергии препарата на определенную составляющую организма, при совпадении (подобии) их частотных характеристик.

ПЛЮРАЛИЗМ – направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные (однокомпонентные) гомеопатические монопрепараты в сочетании с нозологическими (многокомпонентными) гомеопатическими комплексами.

ПРИНЦИП ПОДОБИЯ – форма биорезонансного действия гомеопатического препарата, при котором происходит взаимодействие энергоинформационного поля препарата и составляющих организма с подобными частотными характеристиками.

УНИЦИЗМ – направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные однокомпонентные гомеопатические препараты, подобранные по принципу подобия.

ЛИТЕРАТУРА

1. С. Ганеман Органон врачебного искусства. Русский перевод 6-го издания. М., 1991.
2. Стратегия ВОЗ в области народной медицины 2014-2023.
3. Песонина С.П., Микиртичан Г.А., Лихтшангоф А.З., Васильев Ю.В., Ковалева О.Б. История гомеопатии в России. – СПб, 2004.
4. Шмальгаузен И. И. Организм как целое в индивидуальном и историческом развитии. М.– Л., 1938.
5. Афанасьев В. Г. Проблема целостности в философии и биологии. М., 1964.
6. Кремянский В. И. Структурные уровни живой материи. М., 1969.
7. Смирнов И. Н. Материалистическая диалектика и современная теория эволюции. М., 1978.
8. Зенин С.В. Исследование структуры воды методом протонного магнитного резонанса. М., 1993.
9. Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении. Приказ МЗ №335 от 29.11.1995.
10. Зенин С.В. Водная среда как информационная матрица биологических процессов. Первый Международный симпозиум «Фундаментальные науки и альтернативная медицина». Пущино, 1997.
11. Зилов В.Г. Сб. Теория и практика комплементарной медицины. М., 1997.
12. Песонина С.П., Васильев Ю.В. Гомеопатия: история и современность. Журнал «Фармацевтические производители» №3(17) май/июнь, 2001.
13. Слесарев В.И., Шабров А.В. Структурно-информационное свойство воды и его значение для гомеопатии. Международный конгресс: Новые медицинские технологии. – СПб, 2001.
14. Фейнман Р. Квантовая электродинамика. 3-е изд. М., 2004.
15. Зенин С.В. Принципы научного обоснования биоэнерготерапии. М., 2007.
16. Энергоинформационная медицина по Коновалову. Исцеляющие эмоции. Издательский дом «Питер», 2009.

17. Оганов Р.Г. Основы доказательной медицины. Учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей: Силицея-Полиграф, 2010.
18. Мифтахутдинов С.Г. О гомеопатии – базовом методе системы интегративной медицины. Доклад РУДН. М., 2014.
19. Коновалов А.И. Образование наноразмерных молекулярных ансамблей с участием молекул воды– фундаментальная основа физико-химических и биологических свойств высоко разбавленных водных растворов БАВ (до 10⁻²⁰ М и более). К., 2015.
20. Зилов В.Г., Смирнов В.М. Физиология детей и подростков: учебное пособие: для студентов медицинских вузов. Москва: Мед. информ. агентство, 2008.
21. Рекомендации Общественной палаты РФ по итогам круглого стола на тему: «О состоянии развития и мерах по расширению использования метода гомеопатии в практическом здравоохранении». М., 2016.
22. Журнал «Традиционная медицина» / 2016 г. №4 (47). Итоги Первого Евразийского конгресса по гомеопатической медицине.
23. Мифтахутдинов С.Г. О квантово-резонансном действии гомеопатических препаратов. Доклад в РУДН. М., 2016.
24. Юсупов Г. А. Энергоинформационная медицина. Теория и практика. М., 2017.
25. Месенжник Я.З., Карпеев А.А., Мифтахутдинов С.Г., Пироговский А.Н. О квантово-резонансной природе гомеопатии. М., 2017.
26. Национальный центр интегративной медицины. Лечить по Гиппократу. М., 2018.
27. Антонио Мансалини. Объяснение гомеопатии с точки зрения квантовой электродинамики. Турин. Гомеопатическая Клиника, Бассано-дель-Граппа. Источник: Homeopathy, 2019.
28. Николаева А.А., Чумаков С.А. Гомеопатия: история и современность. Молодой ученый. 2020. № 2 (292).
29. Аль-Халили Дж., Макфадден. Жизнь на грани: грядущий век квантовой биологии. Нью-Йорк: Корона; 2015.
30. Долговременная когерентность и накопление энергии в биологических системах. Int J Quantum Chem («Квантовая химия») 1968.
31. Слуцкий Н.И. Физиологические механизмы действия лекарственных веществ по принципу подобия (*similia similibus curantur*) в свете теории биологической интерференции. М., 1993.
32. Del Giudice E. Новая квантовая электродинамическая (QED) картина воды.
33. Макроскопическая Квантовая Когерентность. NJ: World Scientific: Hackensack; 1998.
34. Рорр ФА, Гурвич А. А., Инаба Х. и др. Биофотонное излучение. Experientia 1988.
35. Татаринев Ю.П., Мякин С.В., Казакова Н.К., Спектрофотометрическое исследование бесконтактного энергоинформационного воздействия на жидкости. Сознание физической реальности, №3. 1998.
36. Ааронов Ю., Бом Д. Значение ЭМ-потенциалов в квантовой теории. Phys Rev, 1959.
37. Брижик Л, Роль. ЭМ потенциалы в эволюционной динамике экосистем. Del Giudice E, Jørgensen SE. и др. Ecol Modell, 2009.
38. Трухан Е.М., Аносов В. Н. Вектор-потенциал как канал информационного воздействия на живые объекты. Biofizika 2007.
39. Зацепина Г.Н. Структура и свойства воды. Изд. МГУ, М., 1984.
40. Montagnier L, Aïssa J, Феррис S, Montagnier JL, Lavallée C. Электромагнитные сигналы производятся водными наноструктурами, полученными из последовательностей бактериальной ДНК. Interdiscip Sci, 2009. Источник: <http://sci-hub.tw/10.1007/s12539-009-0036-7>
41. Новые состояния материи, предлагаемые новыми топологическими структурами. Int J Gen Sys, 2013.
42. Басти Г. Квантовая теория поля (QFT) – дуальная парадигма в фундаментальной физике и семантическое информационное содержание и мера в когнитивных науках. Springer, 2017.

43. Нахин Р. Л. Исследования в области комплементарной и альтернативной медицины: проблемы и потенциал. Straus SE. BMJ 2001.
44. Коновалов А.И., Рыжкина И.С. Наноассоциаты как возможный базовый элемент фундаментальных научных основ гомеопатии. Материалы объединённого конгресса: 1-й Евразийский Конгресс по гомеопатической медицине и 25-й конгресс Азиатской Гомеопатической Медицинской Лиги, М., 2016.
45. В. Людвиг Вода как носитель информации. Биологическая медицина №2, 2003.
46. Аль-Халили Дж., Макфадден Дж. Жизнь на грани: грядущий век квантовой биологии. Нью-Йорк: Корона, 2015.
47. Мифтахутдинов С.Г. О природе взаимодействия электромагнитных полей гомеопатического препарата в живых организмах. Доклад в РУДН. М., 2020.
48. Липанов А.М. О физической модели лечебного эффекта гомеопатии. Журнал «Традиционная медицина» / 2022 г. №1(67).
49. Самохин А.В., Готовский Ю.В. Практическая электропунктура по методу Р.Фолля. 4-е изд., перер. И доп. - М., 2006.
50. Ходарева Н.К. XIV Международная конференция «Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультirezонансной терапии» - М., 2008.
51. Fröhlich H. Долговременная когерентность и накопление энергии в биологических системах. Int J Quantum Chem («Квантовая химия»), 1968.
52. Новая квантовая электродинамическая (QED) картина воды: понимание нескольких увлекательных явлений» Del Giudice E.
53. Сассароли Е., Сривастава У., Swain J. ЭЦП. Макроскопическая Квантовая Когерентность. NJ: World Scientific: Hackensack, 1998.
54. Popp FA, Гурвич А.А., Инаба Х. и др. Биофотонное излучение. Experientia, 1988.
55. Альмирантис У, Цитинидис К. Сверхвысокие разведения и гомеопатия: можно ли их объяснить без нелокальной теории? Гомеопатия. 2018.
56. Мищенко В.С. Гомеопатия - медицина будущего. www.medpulse.ru/health/beauty/original/10208.html.
57. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. М., 1975.
58. Вавилова Н.М. Гомеопатия - 1992. М., 1992
59. Липницкий Т.М. Гомеопатия. Основные проблемы. М., 1992.
60. Зорян Е. В. Беседы о классической гомеопатии. (Части 1, 2, 3). М.: «Гомеопатическая медицина», 2001 (т. 1 и 2).
61. Василенко А.М., Шарипова М.М., Лузина К.Э. Комплементарная медицина в современном здравоохранении. М., 2011.
62. XVII Межрегиональная научно – практическая конференция. Гомеопатия и современная медицина. Бюллетень медицинских Интернет – конференций, М., 2013.
63. Комплементарная медицина: состояние и перспективы правового регулирования. М.: Издание Государственной Думы, 2015.
64. Комиссаренко А.А. Гомеопатический феномен и функционирование живых систем // Развитие гомеопатического метода в современной медицине: Тез. докл. XVI Московской международной гомеопатической конференции. М., 2006.
65. Комплексная гомеопатия. Обзор. «ФАРМиндекс – Практик», выпуск 5, год выхода: 2003. 112 с. URL: http://www.pharmindex.ru/practic/5_homeo.html (дата обращения: 12.03.2012).