

# Программы «СветЛ»

## Оценка по системе «КСИ-Мед»

### (часть 2)

*Желаешь бесконечное найти?–  
Что ж, раздели, но вновь объедини.  
Иоганн Вольфганг Гёте*

Нам выпало счастье жить в захватывающее и динамичное время, когда зарождается синкретическое мировосприятие (Синкретизм лат. *syncretismus* – соединение обществ) – сочетание или слияние «несопоставимых» образов мышления и взглядов, образующих условное единство научного подхода с мифологией и религией. Следует отметить, что никогда раньше герметизм не переживал столь мощный взлет, интерес и массовый характер. Принципы герметизма:

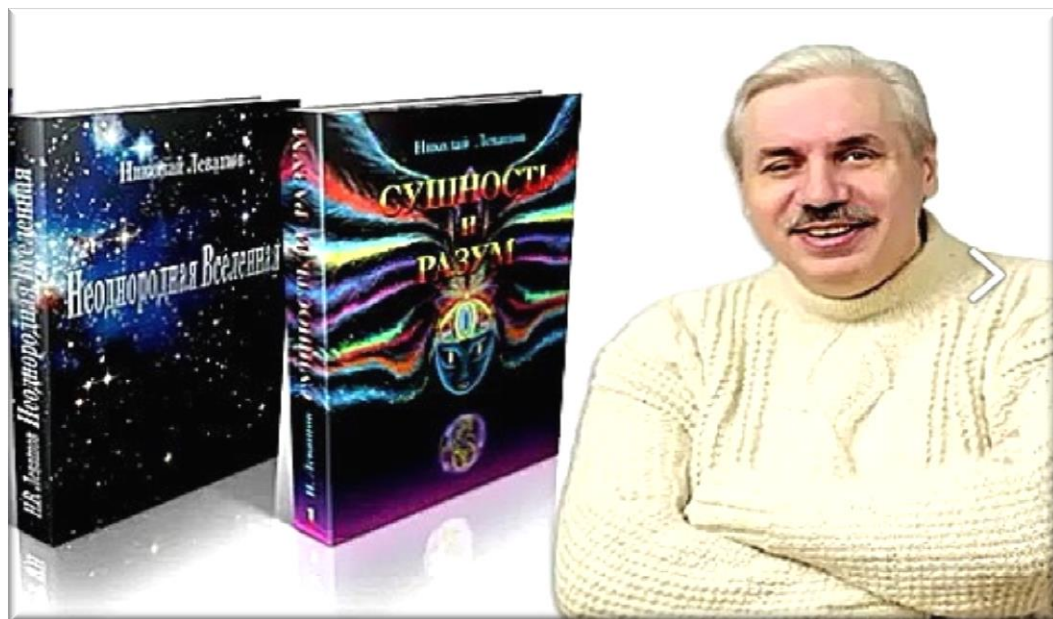
- 1) ментализм («Все есть Мысль. Вселенная представляет собой мысленный образ»);
- 2) принцип соответствия («Как вверху, так и внизу; как внизу, так и вверху»);
- 3) вибрации («Ничто не покоится – все движется, все вибрирует»);
- 4) принцип полярности («Все двойственно, все имеет полюса»);
- 5) ритм («Все течет, втекает и вытекает»);
- 6) причины и следствия;
- 7) принцип пола («Пол во всем – все имеет свой мужской и женский принцип»).

**Эта философия покоится на признании того факта, что Человек и Космос неразделимы.** «Всё живое есть планетарно-космическое явление, возникшее в космической среде, и подчинено соответственно законам Природы» (В.И. Вернадский, 1926). «Сознание – универсальное явление, существующее повсюду» (Р.И. Полонников, 1995).

**Что есть Человек и его тело? Этот вопрос возникал на протяжении тысячелетий.**

**В книге «Сущность и разум» Левашов Н.В. говорит:** «Каждый человек рождается, как уникальное явление природы с неповторимым генетическим кодом и имеет сущность, которая в большей или меньшей степени находится в гармонии с генетикой. Генетический код, определяющий порядок соединения нуклеотидов в хромосомах, определяет качественные возможности человека, его таланты, способности».

**«...Инструментом познания мира человеком является**



**мозг, а не органы чувств.** Получаемая от них информация достаточна только для ориентирования в пространстве. Каждый ген, каждый нуклеотид оказывает специфическое объемное влияние на окружающее их микропространство, искривляя его. Это влияние определяется количеством атомов, образующих каждый нуклеотид, типом этих атомов и их пространственным положением в молекуле. Уникальная картина искривления микропространства выражается в неповторимом качественном проявлении и реагировании этого пространства».

**Насыщая новой информацией, пространство жизнедеятельности Человека появляется возможность через познание формировать его разум и получать доказательства познанного. Таким образом, происходит процесс адаптации организма человека на всех уровнях его организации к постоянно изменяющейся внешней среде.**

Человек – микро и одновременно макрокосмос, являясь открытой неравновесной, нелинейной информационной биосистемой он представляет собой симбиоз фрактальных структур и процессов. Это внутреннее свойство самоподобия фракталов характерно для всех живых организмов, состоящих из огромного разнообразия белковых структур, имеющих высокую упорядоченность. Сборка белковых молекул постоянно совершенствуется в поле солнечной, земной и космической энергий. Белками поддерживается жизнедеятельность каждой клетки: они принимают участие во всех физиологических процессах. Все химические реакции, происходящие в организме, строго упорядочены во времени и пространстве (Р.И. Полонников, 2001)

По мнению В.Г. Козлова «Человек саморегулирующаяся система сверхслабых взаимодействий». Рассматривая с позиций законов сохранения материи и энергии взаимосвязь процессов жизнедеятельности организма с электромагнитным фоном внешней среды, В.Г. Козлов (1990) предложил универсальную физическую модель энергетического взаимодействия космопланетарных физических полей с биосферой Земли, вскрывшую единство законов макро- и микро мира. На основании этой модели и многолетних исследований «in vivo» и «in vitro» была разработана принципиально новая технология оценки здоровья как меры адаптации организма к реальным условиям. Данная технология базируется на регистрации КСИ-потенциалов ( $U_{кси}$ ). Формирование этого потенциала – результат адаптационных процессов любой жидкой среды, в том числе и жидких сред организма человека к изменениям внешних факторов.

Измерение  $U_{кси}$  в репрезентативных биологически активных точках (БАТ) организма человека лежит в основе метрологии диагностической экспертной системы (ДЭС) «КСИ-Мед» (Регистрационное удостоверение № ФСР 2011/10933). Очень низкий уровень тестирующего сигнала ( $10 \times 10^{-9}$  ВА) ДЭС практически совпадает с мощностью излучения живых организмов – конкретно с мощностью излучения клетки и биологически активной точки (БАТ). Это позволяет получать достоверные повторяющиеся данные о состоянии здоровья и оценивать воздействия любых внешних факторов, не травмируя организм при тестировании.

За последнее столетие развития науки и техники важнейшие потребности человека в здоровье, любви и счастье оказались вытесненными на задний план. Задачей первостепенной важности сделалось удовлетворение потребностей бездушных машин и механизмов. Чтобы выжить в условиях угрозы глобальной экологической катастрофы и нивелирования естественных человеческих ценностей необходимо обратиться к опыту и знаниям древних гармоничных культур, умевших быть в ладу с природой, и к созданию новых приборов для восстановления и поддержания здоровья людей, их дальнейшего эволюционного развития, открывающего доступ к новому информационному уровню.

Теоретическую базу, для создания таких приборов, опирающуюся на единство законов макро- и микрокосмоса, изложил Н. В. Левашов в книге «Неоднородная Вселенная» (2001). Созданный им Генератор явился основой нового класса Приборов. Это биоинформационные адаптивные аппаратно-программные Комплексы «СветЛ».



Первые Приборы появились в 2011 году. Мне как ученому-исследователю и в какой-то степени скептику было интересно увидеть результат действия этих приборов.

Комплекс (Прибор) «СветЛ» я начала использовать с декабря 2012 года. Подробную динамику своего состояния отслеживала на ДЭС «КСИ-Мед». Результаты измерений представлены на рисунке 1 в виде энергопунктурограмм (ЭнПГ). Энергопунктурограмма – это график, характеризующий психосоматическое состояние через его кислотно-щелочной гомеостаз (баланс) – основной регулятор всех биохимических процессов организма. По оси абсцисс расположены акупунктурные функциональные системы (АФС) организма и шкала их суточной активности. По оси ординат фиксируются – значения  $U_{КСИ}$  (мВ) в БАТ. У здорового человека  $U_{КСИ}$  находится в пределах значений от – 68 мВ до – 100 мВ при незначительной временной вариабельности. Зеленая зона ( $-40 > U_{КСИ} > -120$  мВ) соответствует динамике изменения среднего значения ЭнПГ здорового организма при умеренных физических нагрузках – зона ориентировки. Отклонение в сторону увеличения значения  $U_{КСИ}$  (красная и темно-красная) говорит о функциональном напряжении систем (стрессе) т.е. соответствует состоянию – метаболического ацидоза, характеризуется избытком ионов водорода ( $H^+$ ) и недостатком ионов гидрокарбоната ( $HCO_3^-$ ), сдвиг водородного показателя – рН в кислую сторону. Синяя и темно-синяя – зона гипосостояний ФС, снижение активности – метаболический алкалоз – избыток ионов гидрокарбоната ( $HCO_3^-$ ) или недостаток ионов водорода ( $H^+$ ), сдвиг рН в щелочную сторону. Прогностическую оценку состояния ФС дают вектора инфранизкочастотной нестабильности значений КСИ-потенциалов в каждой репрезентативной точке. По среднему значению каждого вектора строится график потенциального состояния, характеризующий электромагнитный гомеостаз (баланс)

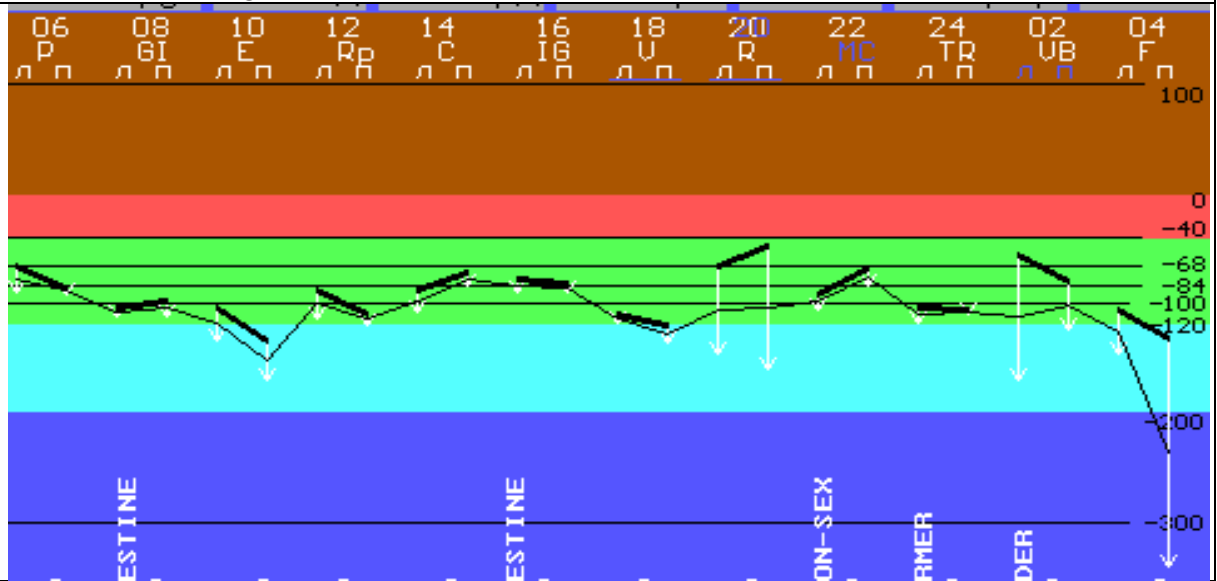
организма. Характеристики конкретной ЭнПГ анализируются и сравниваются с данными статистической ЭнПГ здорового человека, полученной на базе более чем 10000 исследований практически здоровых лиц разного возраста, начиная с грудного. Для выявления индивидуальных особенностей каждой ЭнПГ анализируется 96 дифференциальных показателей. Корреляционный анализ показал, что интегральные критерии ЭнПГ имеют коэффициент корреляции порядка 0.7 с такими показателями как физическая работоспособность – PWC170, СОЭ, рН – крови, количество тромбоцитов и лимфоцитов и др. В результате исследования определяются АФС, требующие первоочередной коррекции (слабые звенья). Нормализация функций этих систем способствует поддержанию энергетического баланса организма в статистическом коридоре «здоров», которому соответствует оптимум скоростей ферментативных реакций, оптимум адаптации, торможение процессов старения, гармоничный энергетический и электромагнитный гомеостаз, отражающие баланс процессов ассимиляции и диссимиляции.

Первые 20 недель применения Прибора я описывала в предыдущей статье. Результаты последующих исследований представлены на рисунке 1 и в таблицах 1.1, 1.2. На фоне применения Комплекса «СветЛ» первого поколения использовала естественные методы восстановления своих суставов и не забывала об энергетическом внимании к собственным мыслям.

Последовательность событий: травма – разрушение суставов (коленный и тазобедренный) – болевая симптоматика – костыли. Затем постепенный переход к природным препаратам, запуск процессов регенерации – сбалансированное питание; бассейн, специальная гимнастика и массаж – скандинавская ходьба; ежедневная тренировка мышц – длительное самостоятельное движение. Состояние здоровья могу охарактеризовать фразой: «Сегодня лучше, чем вчера».

**На рисунке 1** видна стабилизация показателей работы систем моего организма. Расшифровка процессов, связанных с этими системами, отражена в таблице 1.1. Уменьшение вариабельности ЭнПГ и постепенное приближение их графиков к коридору нормы подтверждается динамикой интегральных показателей (таблица 1.2), и позитивными изменениями в рентгенограммах. Резервы адаптации восстановились, уменьшилось количество и степень выраженности ДФ. Таким образом, создаются условия для дальнейшей стабилизации обменных процессов и поддержания их в коридоре нормы. Возвращается нормальная жизнь клеток!

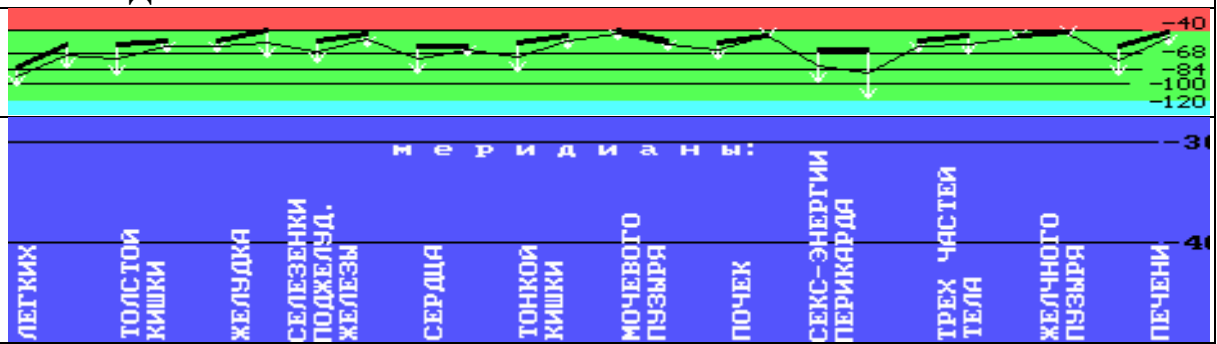
**Исследование 13.12.12 Фон до начала применения Прибора «СветЛ» РА=50%**



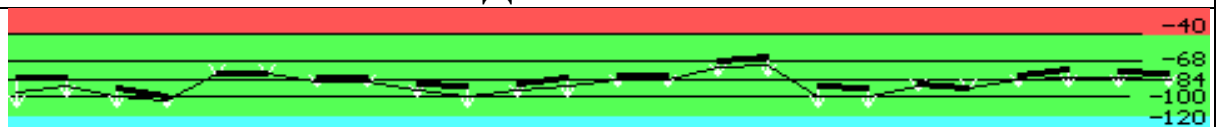
**Исследование 13.12.2013 1 год со «СветЛ» РА=77%**



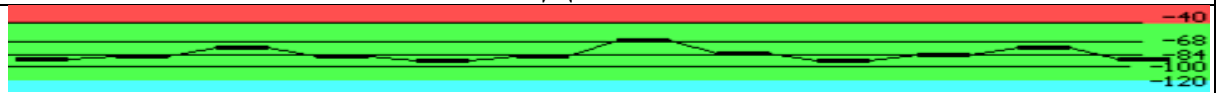
**Исследование 22.10.2016**



**ЭнПГ «СТАТИСТИКА ЗДОРОВ» N>10000**



**ЭнПГ «ТЕОРЕТИЧЕСКИ ЗДОРОВ»**



**Рисунок 1** Динамика состояния под действием Прибора «СветЛ» первой модификации

**Таблица 1.1 Связь АФС с функциями организма**

<b>Наименование меридиана (сегменты спинного мозга)</b>	<b>Функция (орган, место проявления)</b>
Р – легкие (C <sub>V</sub> -VIII)	Дыхание – транспортирование газов кровью - обмен в легких и тканях – дыхательные пути, кожа, волосистый покров тела, слизистые нижних отделов кишечника, молочные железы.
GI – толстая кишка (L <sub>IV</sub> -S <sub>I</sub> )	Выделительная ЖКТ (слизистые оболочки нижних отделов кишечника и верхних дыхательных путей, кожа, волосы, ногти), всасывание жидкости, формирование каловых масс.
Е – желудок (C <sub>V</sub> – Th <sub>I</sub> )	Секреторно – обрабатывающая, первичная переработка пищи, регуляция пищеварения, участие в функциях центральной нервной системы и кровообращения.
Rp – поджелудочная железа селезенка (C <sub>VI</sub> - VIII)	Секреторно-ферментативная и иммунно - барьерная функции системы пищеварения. Мышцы. Губы. Ротовая полость.
С - сердце (C <sub>V</sub> - VI)	Кровоснабжение тканей, обеспечение их кислородом и нутриентами. Контроль над деятельностью головного мозга. Интеллект. Память. Лицо и язык.
IG – тонкая кишка (L <sub>II</sub> -IV)	Пищеварение, обеспечение и поддержание питательного гомеостаза (всасывание и усвоение нутриентов), продвижение пищи
V – мочевой пузырь (L <sub>IV</sub> -S <sub>I</sub> )	Выделительная мочеполовая система (МПС). Водно-электролитный обмен, удаление токсичных метаболитов. Позвоночник. Суставы.
R – почки (L <sub>II</sub> - IV)	Концентрационно – выделительная функция МПС. Энергетический гомеостаз. Кости. Головной и спинной мозг. Репродуктивные функции. Матка. Простата. Уши.
МС – перикард (L <sub>II</sub> - V)	Регуляция кровообращения и микроциркуляции в тканях (нейроэндокринная система). Щитовидная железа.
TR –тройной обогреватель (C <sub>V</sub> )	Микроциркуляция, тканевой гомеостаз – транскапиллярный и трансмембранный обмен крови, лимфы, тканевой жидкости; сосудистое русло; кровоснабжение мозга и конечностей, половые железы.
VB – желчн. пузырь (C <sub>IV</sub> - VI)	Желчевыделение и очищение крови (желчные пути и желчный пузырь). Функции мышц и суставов
F – печень (C <sub>V</sub> – Th <sub>I</sub> )	Дезинтоксикационная функция. Регуляция пищеварения, белкового, углеводного, липидного и других видов обмена. Глаза. Ногти.
С – шейные, L – поясничные, Th – грудные, S – крестцовые сегменты спинного мозга	

**Таблица 1.2 Интегральные критерии динамики моего состояния**

<b>Параметр, статистическая норма</b>	<b>13.12.2012</b>	<b>13.12.2013</b>	<b>22.10.2016</b>
Среднее значение ЭНПГ, $X_{\text{ср}} \leq 0.1$	<b>-0.4</b>	<b>2.0</b>	<b>1.9</b>
Среднеквадратическое отклонение от нормы, $ \sigma  \leq 0.5$	<b>1.3</b>	<b>0.6</b>	<b>0.5</b>
Максимальное отклонение от нормы параметров ЭНПГ, $ M_x  \leq 1.2$	<b>2.5</b>	<b>-1.6</b>	<b>-1.8</b>
<b>Не компенсировано функциональных систем (ФС)</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>нет</b>
<b>Дисфункции(ДФ) по ФС: (↑-увеличение, ↓-уменьшение)</b>	<b>(↑) GI-P, E-Rp, V-R, TR-MC</b>	<b>(↑)E-Rp, V-R, VB-F</b>	<b>(↓)E-Rp, V-R,</b>
Обострение, по ФС:	<b>F</b>	<b>E</b>	<b>нет</b>
Хронизация, по ФС:	<b>C, MC</b>	<b>MC</b>	<b>GI</b>
<b>Резервы адаптации – (РА&gt;75%)</b>	<b>50</b>	<b>75</b>	<b>77</b>
<b>Системы, требующие первоочередной коррекции</b>	<b>F, E, MC</b>	<b>E, V</b>	<b>V, P</b>

**На рисунке 2 показана динамика состояния женщины Ш.С.Н. 66 лет.** Прибор «СветЛ» последней модификации применялся с 15.03.2014 года и использовался в режиме постоянной 100% активности. В анамнезе аппендэктомия и холецистэктомия. После таких полосных операций часто отмечается появление факторов, лежащих в основе появления посттромбофлебитической болезни (ПТФБ).

Диагноз на момент первого исследования: смешанный тип варикознорасширенных вен (ВРВ); ПТФБ глубоких вен левой нижней конечности хроническая венозная недостаточность (ХВН) 2 – 3 степени; липодерматосклероз на голени слева.

Анализ ЭНПГ, представленных на рисунке 2 и данные таблицы 2 позволяют сделать вывод, что при постоянном применении Комплекса «СветЛ» организм стабилизирует состояние функциональных систем. Среднеквадратическое отклонение от нормы значений ЭНПГ уменьшилось в 2 раза. Среднее значение ЭНПГ из зоны гипофункции перешло в зону более высоких энергий. Уменьшилось количество некомпенсированных систем с 7 до одной. Улучшилось состояние выделительных и регуляторных систем. Однако исследования N 5 (Прибор выключен) и N 6 (Прибор включён) показывают, что без «СветЛ», Генератора «частот здоровья», идёт декомпенсация баланса функциональных систем С (меридиан «сердца») и V



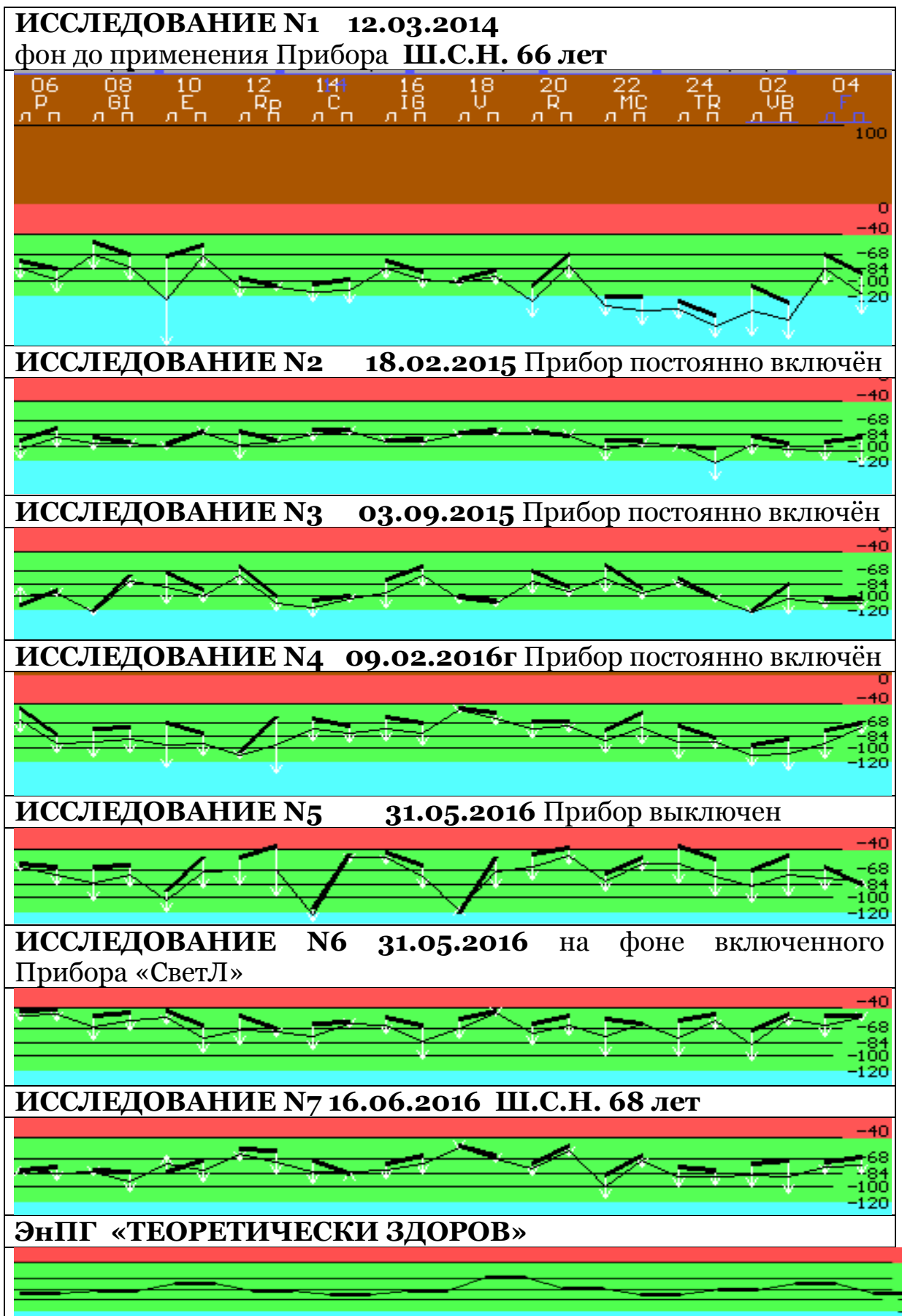
(меридиан «мочевого пузыря»), характеризующих соответственно процессы кровообращения, состояние вегетативной нервной системы и водно-солевой баланс.

До начала использования Прибора у Ш.С.Н.отмечались отеки, утомляемость и тяжесть в ногах, судороги по ночам, визуально определялась гиперпигментация, уплотнение кожи и подкожных тканей, нарушение венозного оттока и образование в местах расширения вен и вокруг них сыпи, зуда и изъязвления, болезненности при прикосновении к пораженным участкам. Применение Прибора устранило болевую симптоматику, улучшило состояние кожного покрова и венозный кровоток, затормозился патологический процесс разрушения клапанного аппарата, что подтверждается данными дуплексного сканирования вен нижних конечностей и заключением специалиста – флеболога: данных за ухудшение состояния венозной системы не обнаружено.

**Таблица 2 Интегральные критерии динамики состояния испытуемой Ш.С.Н.**

<b>Параметр, статистическая норма</b>	<b>12.03.2014</b>	<b>16.06.2016</b>
Среднее значение ЭНПГ, $ X_{cp}  \leq 0.1$	<b>-0.5</b>	<b>0.9</b>
Среднеквадратическое отклонение от нормы, $ \sigma  \leq 0.5$	<b>1.4</b>	<b>0.6</b>
Максимальное отклонение от нормы параметров ЭНПГ, $ M_x  \leq 1.2$	<b>-3.1</b>	<b>1.2</b>
<b>Не компенсировано ФС</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
<b>Дисфункции по ФС:</b>	<b>(↑) TR-МС, VB-F</b>	<b>(↓) GI-P, E-Rp, VB-F</b>
Обострение, по ФС:	<b>F, GI</b>	<b>нет</b>
Хронизация, по ФС:	<b>E, R</b>	<b>МС</b>
<b>Резервы адаптации (РА&gt;75%)</b>	<b>72</b>	<b>76</b>
<b>Системы первоочередной коррекции (слабые звенья)</b>	<b>GI, V, TR, VB</b>	<b>МС</b>

В процессе коррекции состояния Ш.С.Н. отслеживалось наличие гельминтов, простейших и вирусов. Оказалось, что обнаруженные гельминты устранены. Наличие простейших и вирусов стало менее выраженным. Хочется отметить, что возраст испытуемой увеличился на 2 года, а состояние организма, несмотря на анамнез, стало более устойчивым. «СветЛ» создал резервы для активации процессов омоложения организма.



**Рисунок 2** Динамика состояния Ш.С.Н. под воздействием Приборов «СветЛ» новой модификации

Далее приведу примеры действия Браслетов биоинформационных адаптивных Программ «СветЛ» (серебряный). **На рисунках 3.1-3.3 и в таблице 3 показана динамика состояния женщины А.И.К. 83 лет.** Она начала пользоваться Браслетом «СветЛ» в декабре 2015 года и находится в его поле по настоящий момент. В анамнезе 7 инсультов.

Диагноз: состояние после повторных ишемических инсультов, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь, атеросклероз, риск сердечнососудистых осложнений (ССО) 4 степени, пирамидальная недостаточность, вестибулопатия, когнитивные нарушения, дисциркуляторная энцефалопатия. Со слов дочери – галлюцинации, приступы сильного возбуждения, перебои сна и его отсутствие на протяжении нескольких суток. Близкие – фактически с 2007 года без нормального сна.



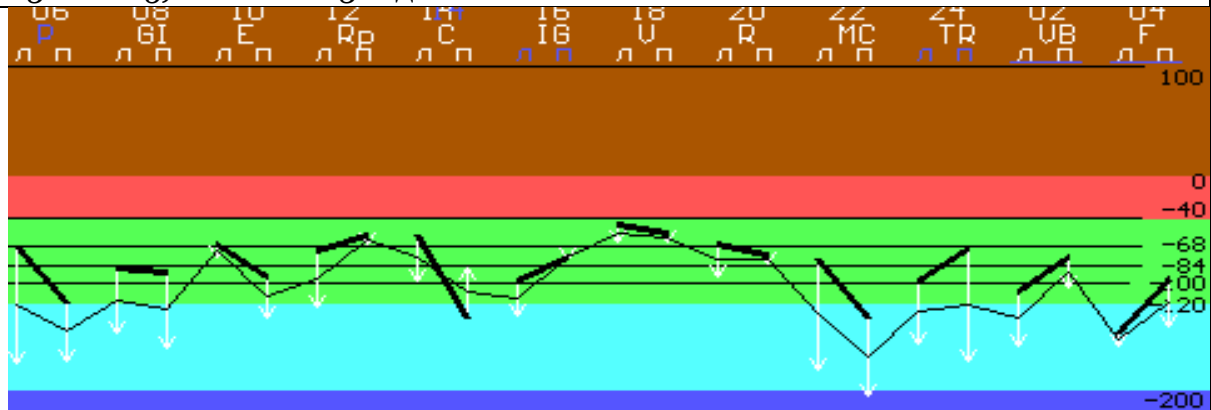
С появлением Браслета «СветЛ» дочь ощутила у мамы резкий энергетический поворот состояния. Интересно, что у А.И.К. три месяца, вообще, не было галлюцинаций. Длительный сон появился у А.И.К. практически сразу. Такого результата не давали ни лекарственные препараты, ни телесные процедуры, ни гомеопатия и другие немедикаментозные средства. Яркая реакция на магнитные бури в виде неадекватного поведения, скачков артериального давления с Браслетом стала менее выраженной. Стала заметна прибавка энергии. Через полгода ушла токсоплазма (внутриклеточный паразит), обнаруженная при первом обследовании на ДЭС «КСИ-Мед» и вызывающая поражение центральной и периферической нервной системы, лимфатической системы, органов зрения, поражение скелетных мышц, миокарда и любых органов и тканей. Стало меньше нервных срывов, появился аппетит, активные боли в сердце перестали беспокоить. Поскольку самое большое количество серебра в организме требуется мозгу, нервной системе, радужной оболочке глаз и костям, то серебряный

Браслет Программ «СветЛ» наиболее выраженное действие оказал в первое время применения Браслета именно на эти системы. Помимо вышесказанного, **серебро подавляет вирусные и грибковые инфекции, омолаживает организм, участвует в активизации кроветворной системы, увеличивает количество красных кровяных телец, улучшает гемоглобин.** Эти факторы и Программы Прибора дали суммарный позитивный результат. Эффект воздействия Прибора представлен на рисунках 3.1 – 3.3 и в таблице 3. Все исследования кроме 3 и 7 проходили за пределами среднего радиуса активного действия Браслета (3.5 метра), а эти (3 и 7) проводились с прибором в руках. Данный эксперимент позволил увидеть «мгновенную реакцию» жидких сред организма на воздействие Прибора и индивидуально подбирать нагрузку, что позволило уберечь А.И.К. от возможного срыва адаптации по жизненно важным системам. Результаты исследования представлены на рисунках 3.1-3.3, а в таблице 3 даны интегральные критерии динамики состояния испытуемой А.И.К. Динамика ЭНПГ (рисунок 3.1) и данные таблицы 3 показывает стабилизацию состояния АФС, приближение их значений к границам коридора нормы (значение среднеквадратического отклонения от нормы уменьшилось с 1.6 до 0.7; значение максимального отклонения от нормы уменьшилось по модулю (с -3.6 до 1.6) и изменило знак, с « – » на «+», что говорит о смещении состояния организма в зону повышения активности АФС. На рисунке 3.2 представлена динамика изменения модели здоровья А.И.К., полученная при обработке массива потенциалов, регистрируемых в БАТ, с позиций канонической китайской медицины.

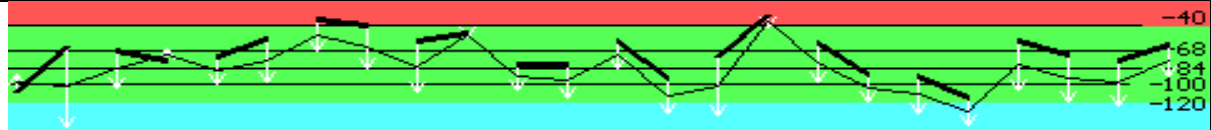
**Таблица 3 Интегральные критерии динамики состояния А.И.К.**

Дата, N исследования	$X_{cp}$	$\sigma$	$M_x$	Не компенсировано АФС	Обострение	Хронизация	Слабые звенья	Резервы адаптации %
31.03. 1 б/пр	0.0	1.6	-3.6	8	С, МС, Р, Е	Рр, VB	F, С, Р, Рр	67
31.05. 2 б/пр	0.9	1.2	-2.6	5	V	Р, С, Р	TR, V, С, Р	75
31.05. 3 с/пр	1.3	1.1	-3.4	6	МС, TR, GI	Р	V, F	57
28.06. 4 б/пр	1.3	1.0	3.5	3	VB, GI	V	VB, GI, V	72
26.07. 5 б/пр	0.6	1.0	-2.0	8	VB	Р, IG, F	V, Е, GI	70
24.08. 6 б/пр	1.2	1.1	2.4	9	TR, МС, С, Рр	Е, IG, VB, F	IG	72
24.08. 7 с/пр	1.0	0.7	1.6	2	GI	Е, С	С	71

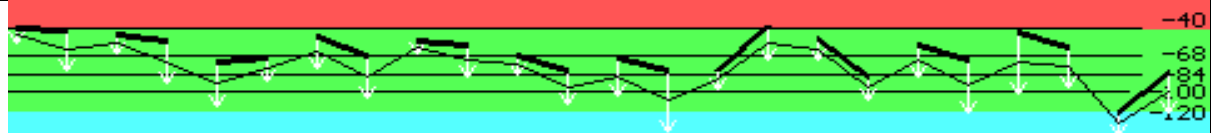
**ИССЛЕДОВАНИЕ №1 31.03.2016 ФОН (применяет Браслет «СветЛ» с 23.12.2015) А.И.К. 83 года**



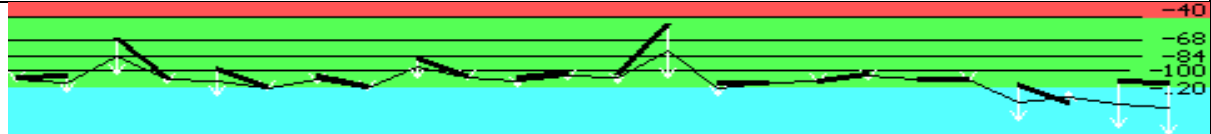
**ИССЛЕДОВАНИЕ №2 31.05.2016 без Браслета**



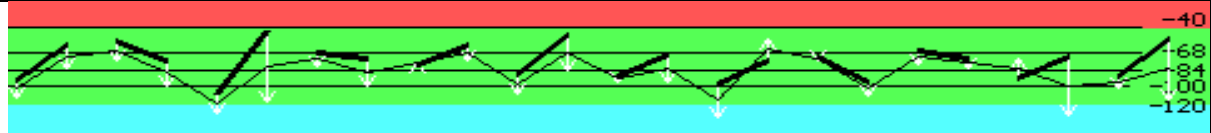
**ИССЛЕДОВАНИЕ №3 31.05.2016 с Браслетом в руке**



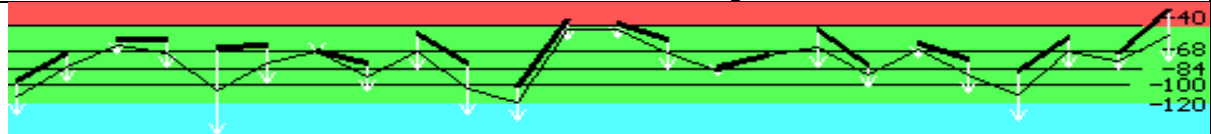
**ИССЛЕДОВАНИЕ №4 28.06.2016**



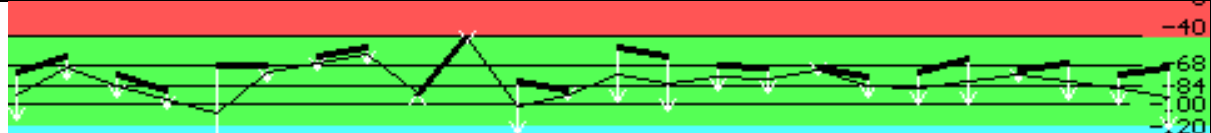
**ИССЛЕДОВАНИЕ №5 26.07.2016**



**ИССЛЕДОВАНИЕ №6 24.08.2016 без Браслета**



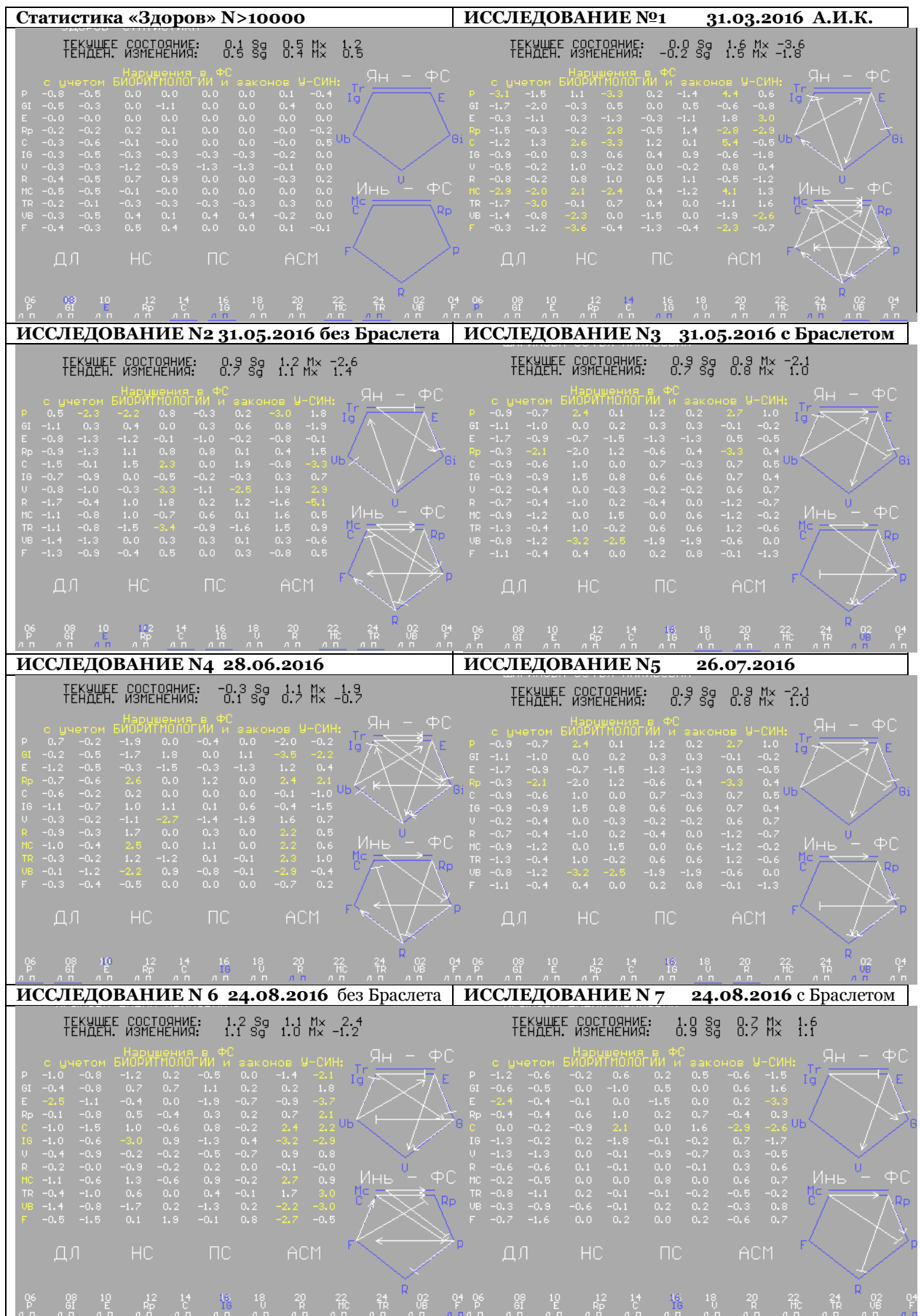
**ИССЛЕДОВАНИЕ №7 24.08.2016 с Браслетом в руке**

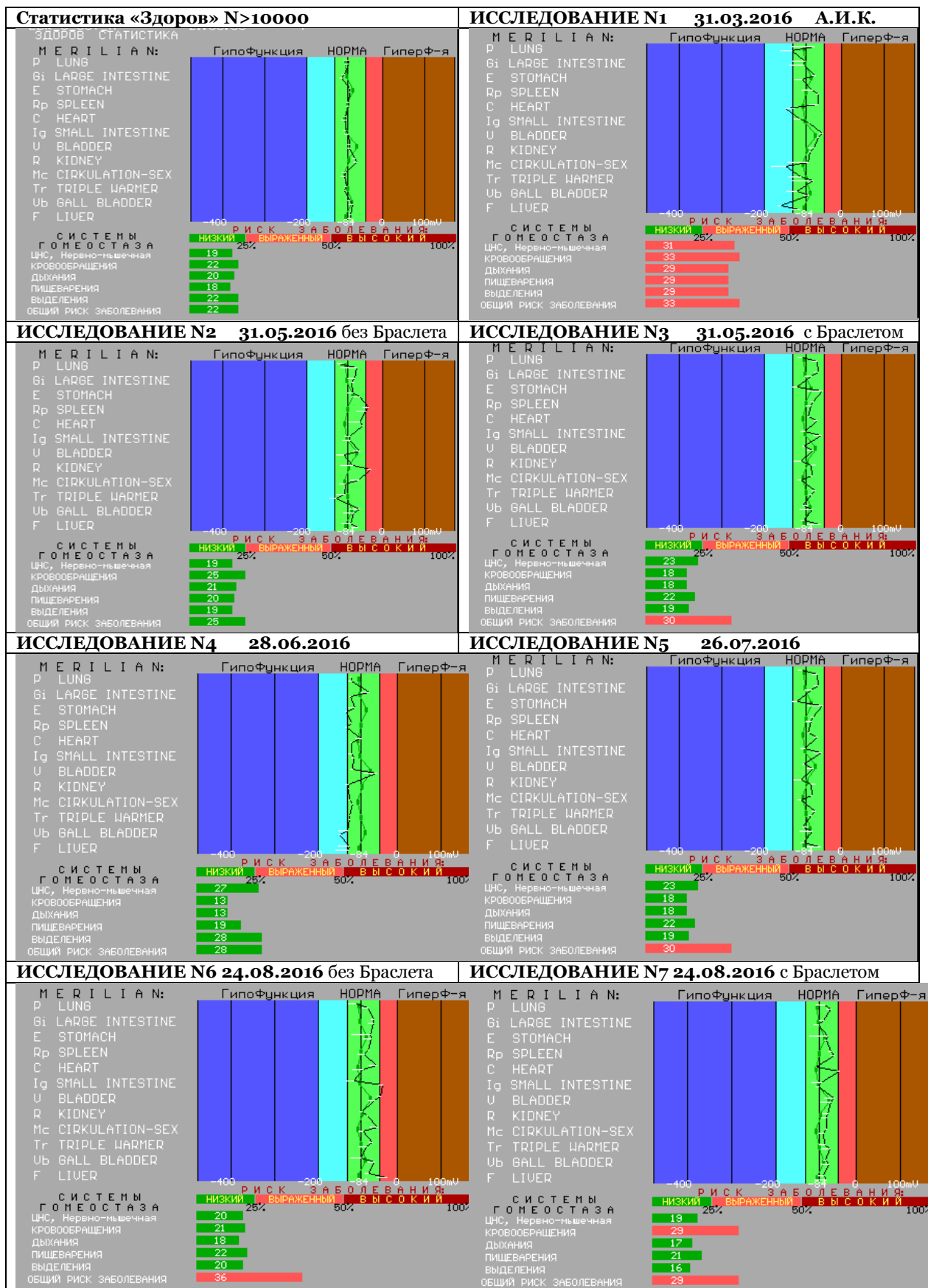


**ЭнПГ «ТЕОРЕТИЧЕСКИ ЗДОРОВ»**



**Рисунок 3.1** Динамика состояния А.И.К. под воздействием Браслета «СветЛ» (серебряный)





**Рисунок 3.3 Риск развития заболевания по стандартным системам гомеостаза А.И.К.**

Модель здоровья (**рисунок 3.2**) даёт прогностическую оценку функционального состояния организма и позволяет выбрать приоритет коррекции АФС. При этом учитывается их биоритмологическая активность и влияние на функции этих систем даты, времени и места проведения исследования (географической широты и долготы). На этом этапе учитываются и взаимодействия между АФС организма в соответствии с концепцией «У-Син» или теорией «Пяти Первоэлементов». При гармоничном взаимодействии первоэлементов системы ЯН должны быть более активны соответствующих систем ИНЬ, в противном случае организм не в состоянии переработать продукты обмена до углекислого газа и воды, что приводит к накоплению шлаков. Все эти взаимодействия представлены в виде двух пятиугольников: ЯН\_ФС и ИНЬ\_ФС с наружными и внутренними стрелками. При гармоничном взаимоотношении ФС для здоровых лиц пятиугольники должны быть чистыми, что мы и видим в модели для здоровых лиц (**Статистика «Здоров» N>10000**).

Для сравнительной оценки функционирования отдельных АФС осуществляется нормирование данных, формирующих ЭнПГ и их представление в виде таблицы. Компенсированному состоянию организма соответствуют показатели по модулю меньше 2. Значения показателей со знаком плюс соответствуют смещению состояния АФС в сторону гиперфункции, а значения со знаком минус – в сторону гипофункции. Колонка «АСМ» отображает прогностическую оценку состояния АФС организма. Рассматривая с этих позиций результаты исследования видно, что воздействие Браслета помогло компенсировать внешние факторы (июнь и июль месяцы – время активности и нестабильной работы сердечнососудистой системы) и избежать резкого ухудшения состояния в этот сезон. Сравнивая реакции на воздействие Браслета 31 мая и 24 августа можно сказать, что организм воспринимает воздействие прибора с меньшим расходом своих внутренних ресурсов. В первом случае количество некомпенсированных систем увеличилось на одну (с 5 до 6), а во втором уменьшилось с 9 до 2. Это говорит о том, что в первом случае организм использовал свои внутренние резервы (РА уменьшились с 75% до 57%), а во втором случае уменьшение резервов адаптации лишь на 1% (с 72 до 71%), т.е. Браслет создаёт условия для поддержки обменных процессов. Визуально это проявлено уменьшением количества обратных связей (стрелок) внутри пентаграмм.

**На рисунке 3.3** представлена информация о риске развития заболевания по стандартным системам гомеостаза организма. Сравнение исследование 1 (31 марта) и исследование 6



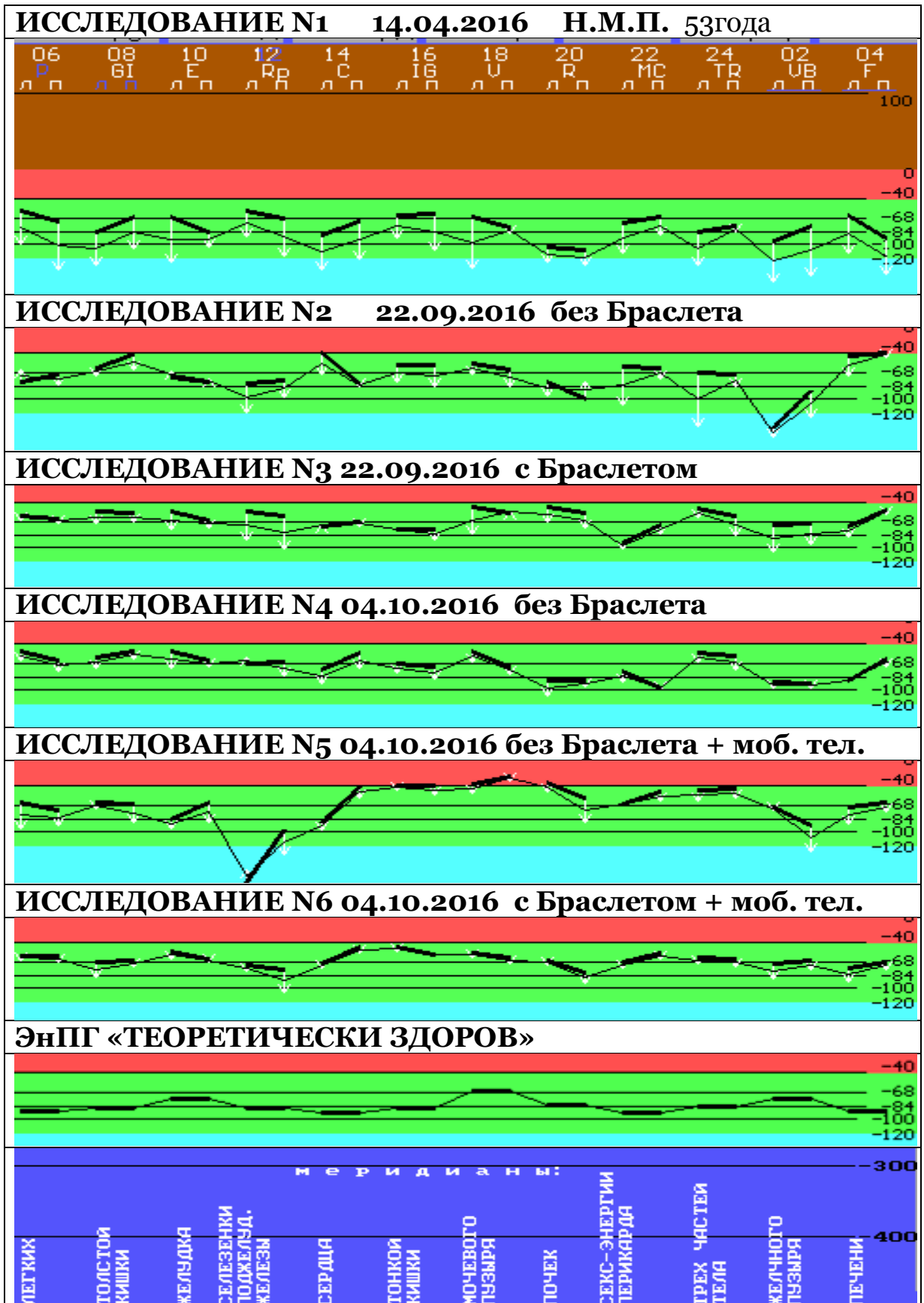
(24 августа) показывает, что риск развития заболевания уменьшился по всем системам. Исследование 7 показывает быструю адаптацию функциональных систем организма к воздействию Браслета – уменьшилось число некомпенсированных систем с 9 до 2. Общий резерв адаптации на фоне постоянного использования Браслета стабилизировался и вырос до 71%. При этом без Браслета ослаблен мышечный тонус и функционирование сердечнососудистой и нейроэндокринной систем. Анализируя данные таблицы 3 и рисунков 3.1 – 3.3, можно сделать

### **Вывод:**

**Браслет «СветЛ» в декабре 2015 года и в июле 2016 предотвратил развитие острых нарушений мозгового кровообращения и повторение инсультов.**

**На рисунках 4.1-4.3 и в таблице 4 представлена динамика состояния здоровья женщины Н.М.П. 53 лет на фоне применения Браслета «СветЛ». В анамнезе возрастные изменения без серьёзных заболеваний. Браслет используется постоянно с 23.12.2015. Первичные исследования проводятся за пределами среднего радиуса активного действия Браслета (без Прибора). Задачей исследований являлась оценка динамики состояния здоровья под присмотром Браслета «СветЛ» и оценка воздействия на состояние организма неионизирующего излучения мобильного телефона.**

Результаты исследований Н.М.П. отражают динамику процессов оздоровления запущенных с помощью Браслета. Причем сначала изменения идут за счет расхода собственных ресурсов (снижение резервов адаптации с 76 до 54% – исследования 1 и 2). Исследование 3 отражает позитивную активную реакцию на воздействие Комплекса (Прибора). Среднее значение ЭНПГ сместилось в сторону более высоких энергий, уменьшились почти в 2 раза величина среднеквадратического и максимального отклонения от нормы, восстановились резервы адаптации, создаются условия для запуска нового этапа регенерации.



**Рисунок 4.1** Динамика состояния Н.М.П. под воздействием Браслета «СветЛ».

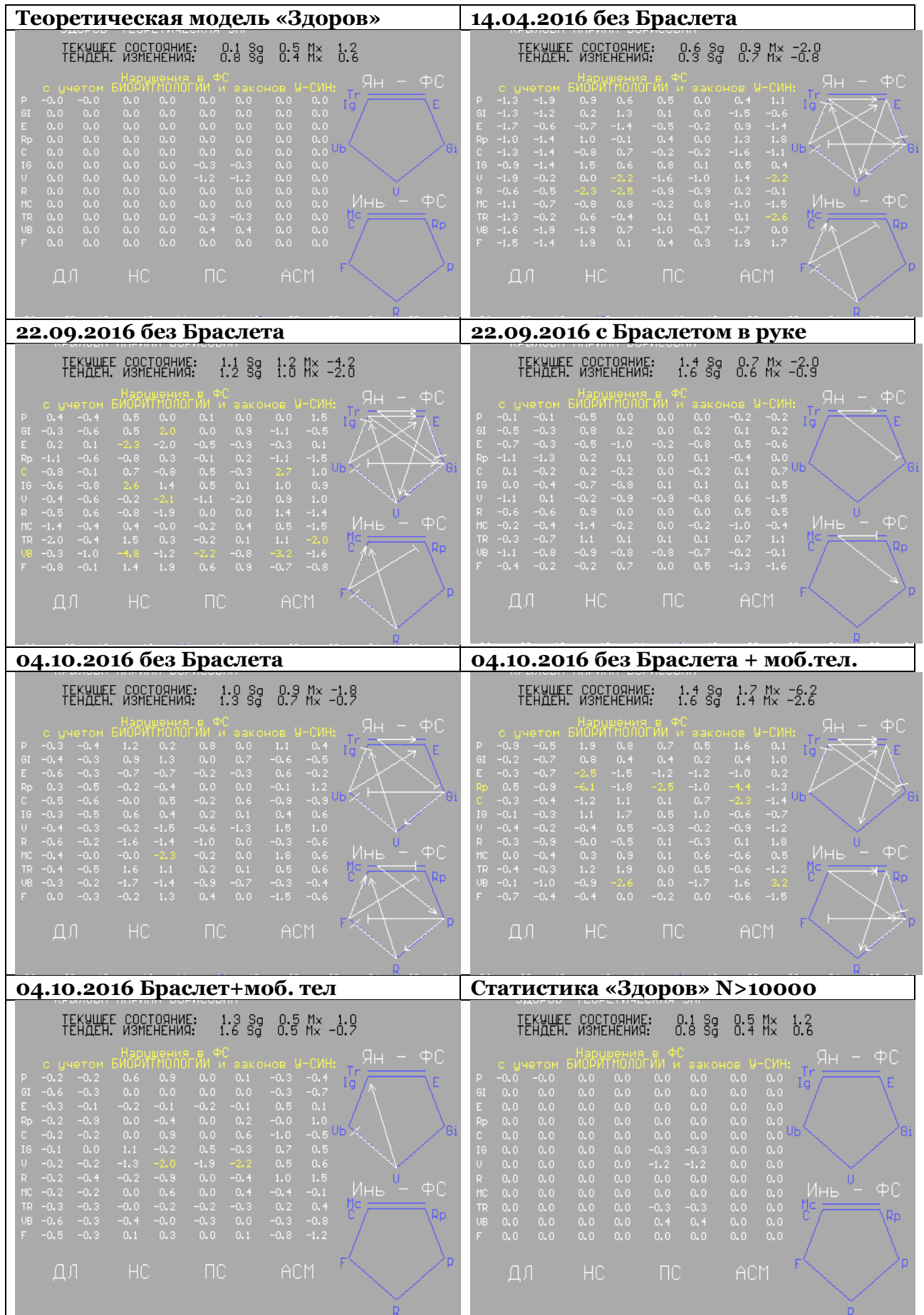
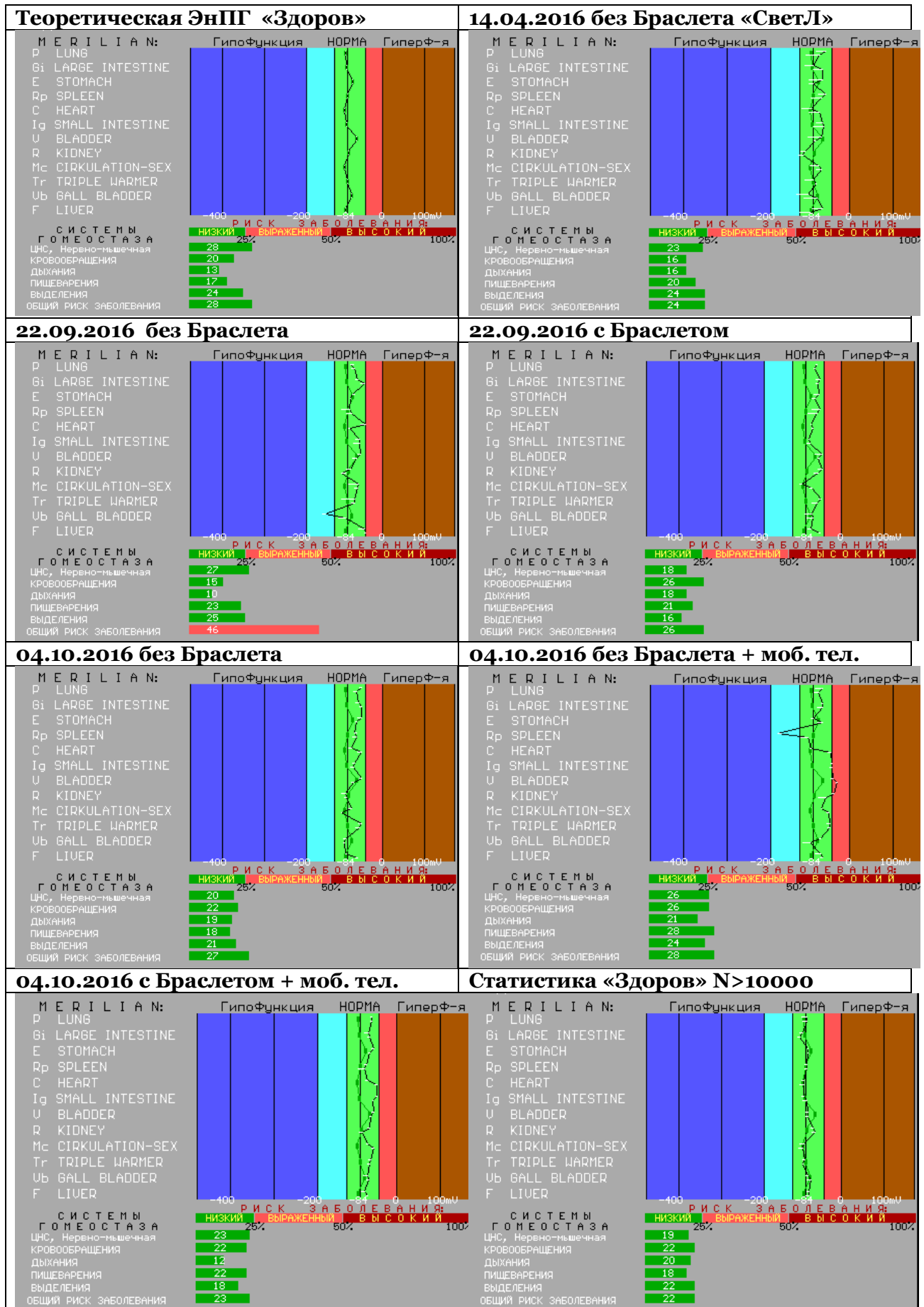


Рисунок 4.2 Динамика изменения модели здоровья Н.М.П. с позиций канонов китайской медицины.



**Рисунок 4.3 Риск развития заболевания по стандартным системам гомеостаза Н.М.П.**

**Таблица 4 Интегральные критерии динамики состояния Н.М.П.**

Дата, № исследования	X <sub>ср</sub>	$\sigma$	M <sub>x</sub>	Не компенсировано ФС	Обострение	Хронизация	Слабые звенья	Резервы адаптации, %
14.04. 1 б/пр	0.6	0.9	-2.0	3	Rp	TR	R, V	76
22.09. 2 б/пр	1.1	1.2	-4.2	7	C	TR	VB, IG, E, V	54
22.09. 3 с/пр	1.4	0.7	-2.0	-	-	F	E, IG, V	74
04.10. 4 б/пр	1.0	0.9	-1.8	1	V, MC	F	MC	73
04.10. 5 б/пр +моб.тел.	1.4	1.7	-6.2	4	VB	C	Rp, VB, E	72
04.10. 6 с/пр +моб.тел.	1.3	0.5	1.0	1	R	F	V	77



Эксперимент 4 октября показал, что неионизирующие излучения мобильного телефона ослабляют иммунитет, нарушают ход и скорости ферментативных реакций, показатель состояния вегетативной нервной системы смещается в зону гиперфункции, спазмируются желчные протоки, снижается мышечный тонус. Поскольку любая система обладает мемристивными свойствами, то искажающее воздействие излучений мобильного телефона может запоминаться организмом и приводить к активации процессов старения организма.

**Разговор по телефону в поле Браслета снижает негативные последствия и восстанавливает адаптационные ресурсы организма.**

Проведённые исследования показали, что **биоинформационные адаптивные Комплексы «СветЛ»** разных модификаций оказывают общее гармонизирующее влияние на организм человека и могут применяться как в **профилактических целях**, так и для **постепенного восстановления его здоровья.**

#### **Комплексы «СветЛ»:**

- оптимизируют скорости каталитических ферментативных реакций, определяющих, в конечном счете, функционирование живого организма, как гармоничного целого;
- постепенно подавляют присутствие биоагрессоров (паразитов, простейших, вирусов), снижают степень воздействия на человека негативных факторов окружающей среды, благотворно влияют на восстановление естественных защитных свойств организма;

- компенсируют проблемы здоровья и создают условия для оптимизации обменных процессов, нормализуют транспорт через клеточные мембраны;
- создают правильное распределение потоков первичных материй, которое непосредственно влияет на формирование, всестороннее развитие человека, повышают его творческий потенциал.

*Завершая статью, я соединяю всё вышесказанное в единое целое, добавляю утраченные октавы частот и с благодарностью вспоминаю Николая Викторовича Левашова!*

*Благодарю Шкруднева Федора Дмитриевича, Виноградову Надежду Тимофеевну, Рудницкую Татьяну Андреевну за возможность работать с Комплексом «СветЛ» и поддержку в этой работе.*

*Благодарю моего учителя, Козлова Виктора Георгиевича, который, как и Николай Викторович Левашов, положил свою жизнь во имя возрождения Человечества, создав целостный подход к оценке процессов макро и микро мира, явился основателем принципиально нового метода, позволяющего осуществлять прямую регистрацию процессов в области сверхслабых полей.*

*Благодарю Гурина Сергея Владимировича за плодотворное длительное сотрудничество и поддержку в воплощении идей нашего учителя.*

*Благодарю всех участников, исследования динамики здоровья которых, позволило приблизиться к осознанию возможностей и увидеть реальные результаты действия Программ «СветЛ» разных модификаций.*

*Здравия Желаю, Света и Исполнения  
Задуманного Всем вместе с Программами «СветЛ»!*

**Генеральный директор  
Научно-производственного центра «Потенциал»  
Загустина Наталия Александровна**

## **Из Биографии Н. А. Загустиной**

Наталия Александровна работала в закрытом институте военно-промышленного комплекса СССР, в лаборатории, которая занималась разработкой и созданием технологии прогностической оценки состояния здоровья экипажей кораблей дальнего плавания (атомоходов, ледоколов, подводных лодок и др.).

КСИ – потенциалометрия является одним из продуктов работы этой лаборатории и лежит **в основе диагностической экспертной системы «КСИ-Мед»**. Она используется для оценки и прогноза состояния здоровья людей разного возраста, различных профессий и для определения воздействия на человека различных факторов внешней среды.

Наталия Александровна много лет проводила клинические испытания в **медицинских учреждениях Санкт-Петербурга и Москвы**. Среди них ВМедА им. С.М. Кирова, НИИ Скорой Помощи им. И.И. Джанелидзе, Медицинский университет им. И.П. Павлова, Педиатрическая медицинская академии, Российский нейрохирургический институт им. Л.А. Поленова, Центральная Клиническая больница РАН, ФГБУ «ВНИИИМТ» Москва.

В числе 10 лучших инновационных разработок она представляла Санкт-Петербург на выставке в Центральном выставочном зале Москвы, была награждена **дипломом и свидетельством «Лучшие в России»**.

Опыт работы по данной методике был опубликован в материалах **Международных научных конференций и конгрессов**, таких как «Медицинская физика и инновации в медицине», «Сверхслабые поля и излучения в биологии и медицине», «Наука. Информация. Сознание», «Поленовские чтения», «НЕЙРОБИОТЕЛЕКОМ», пленумы научного совета по экологии человека и гигиене окружающей среды РАМН и Минздравсоцразвития РФ и др.

В университете телекоммуникаций им. М.А. Бонч-Бруевича **на кафедре биомедицинской техники** Н.А.Загустина проводила занятия по обучению работе с методикой КСИ-потенциалометрии и руководила научно-исследовательским центром сверхслабых взаимодействий, созданном в ГУТ.

Н.А. Загустина **имеет патенты на 6 изобретений** в области оценки состояния объектов, участник более 30 **Международных научных конференций, биофизик, награждена дипломом федерации космонавтики России и знаком доблести и чести Георгиевского союза России «Георгиевский крест»**.

**11.11.2016г.**