

Использование пульсового резонанса

Федотов С.П.



**Академия Пульса
Владивосток
03-06-2012**

**Академия Пульса
690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58
www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033**

1. Самонормировка в физическом мире.

Принцип самонормировки не является в науке новым. Он широко используется в самых разных научных приложениях и по своей сути характеризует принцип относительности. Так, в физике, в квантовой теории поля, широко используются понятия "процедур самосогласованных перенормировок" (ренормализационные группы). В математике преобразования, обладающие подобными свойствами называются группой. В математике этот принцип в той или иной мере используется всегда, когда возникает проблема "порочного круга", когда "последний замыкается на первый", когда возникают неопределенности типа $1/0$, или $1/\infty$.

Принцип самонормировки позволяет осознать, что в мироздании самое большое число -это Единица. Все остальные числа, характеризуя внутреннюю структуру Единицы, выражаются в относительных долях от Единицы. Об универсальности Единицы очень убедительно пишет и Ю.Г. Бондаренко в своей книге "Всеобщие законы мироздания" (1). Самонормировка приводит к рождению относительных величин (параметров, констант и т.д.), т.е. все параметры и константы будут выполнять свои функции только в рамках собственного (относительного) пространства.

2. Пульсовая Волна в современной медицинской диагностике.

Факт наличия структуры подтверждается относительным постоянством формы Пульсовой Волны (ПВ) и это свойство неосознанно используется во многих современных диагностических системах (2), (3), (4).

Тем не менее, все имеющиеся технологии медицинского использования пульсовой волны носят исключительно эмпирический характер и не дают понимания о том, какие физические процессы лежат в основе болезни и здоровья.

Такое положение дел стимулирует дальнейшие исследования свойств пульсовой волны, с выдвижением новых гипотез и моделей (5), (6), (7), (8), (9). Однако до настоящего времени только ни один из известных разработчиков смог предложить именно структурную модель пульсовой волны - <http://pas.pulse-academy.com/ru/theory.htm> (автор Гольцов В.В. ННО «Академия Пульса»).

3. Причины структуризации пульсовой волны. Вид пульсового резонанса.

Структуризация пульсовой волны является следствием законов мироздания. Пульс, как цельная структура формируется волнами энергий, которые обусловлены качеством вибраций внешней и внутренней среды. Такие волны применительно к конкретным условиям имеют совершенно определенные параметры: частоту следования, амплитуду и фазу. В результате взаимодействия внешних и внутренних волн энергии в организме формируется пульсовой резонанс. Такой пульсовой резонанс был открыт в пульсовой волне специально разработанными математическими методами. Центральная резонансная частота (с максимумом энергетики) индивидуальна для каждого организма и имеет флуктуации в зависимости от условий протекания волновых процессов.

Основная часть Энерго-Фазово-Частотной диаграммы идеального пульсового резонанса приведена на Рис. 1 (по оси X откладываются частоты, по оси Y – энергия частот) .

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

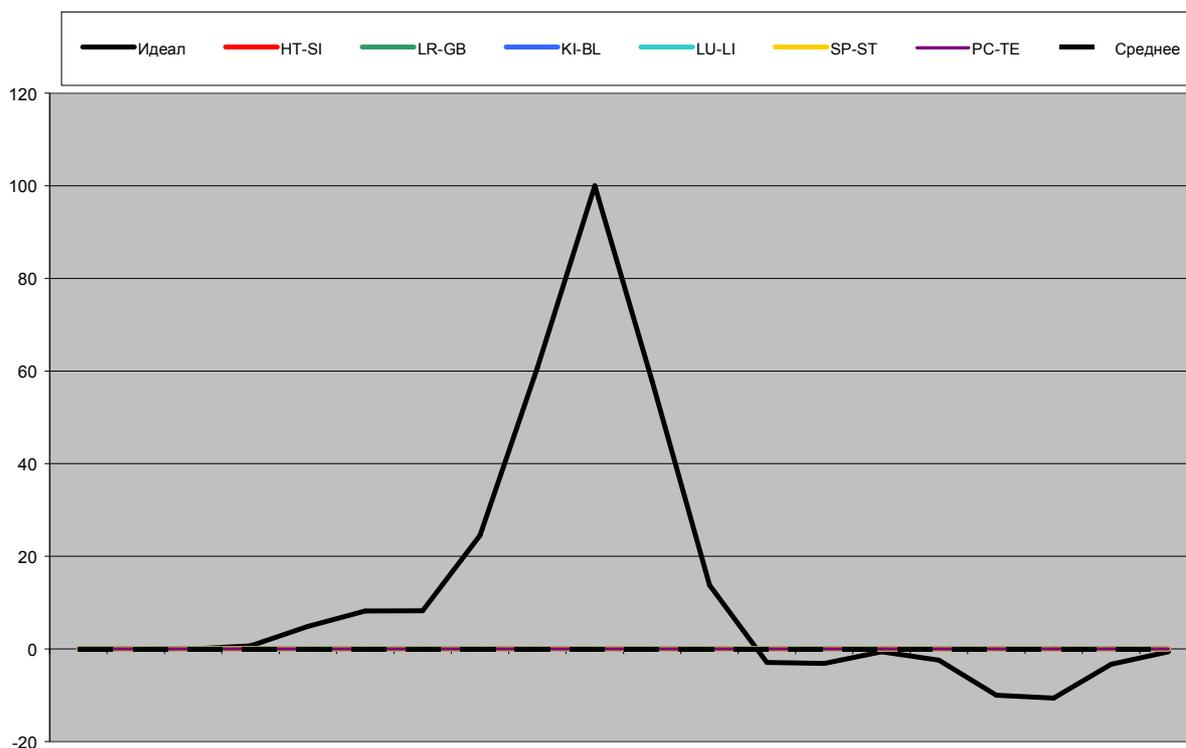


Рис. 1.

Любые биоэффективные частоты организма (10) в конкретный момент времени должны быть синхронизированы с частотами пульсового резонанса и только в этом случае конкретная биоэффективная частота будет являться частью цельной структуры пульса. Каждая часть тела, начиная от одиночного атома и кончая сложными морфологическими образованиями, имеют свои собственные резонансы и согласованы с пульсовым резонансом как часть единого энергетического каркаса живого объекта.

4. Что дает открытие пульсового резонанса.

Использование Пульсового резонанса позволяет иметь чрезвычайно простую систему диагностики и коррекции состояния организма. Стало возможным, не обладая никакими специальными навыками и образованием, только на основании знаний школьного курса физики понимать данные диаграмм пульсового резонанса и выбирать необходимую корректирующую частоту.

Легенда линий в диаграммах:

- Черная линия – спектр идеального резонанса,
- Красная линия HT-SI – спектр систем Сердца-Тонкого кишечника,
- Зеленая линия LR-GB – спектр систем Печени- Желчного пузыря,
- Синяя линия KI-BL - спектр систем Почек- Мочевого пузыря,
- Бирюзовая линия LU-LI - спектр систем Легких- Толстого кишечника,
- Желтая линия SP-ST - спектр систем Селезенки – Желудка,
- Фиолетовая линия PC-TE - спектр систем Перикарда – Трех обогревателей,
- Черная прерывистая линия – средний спектр.

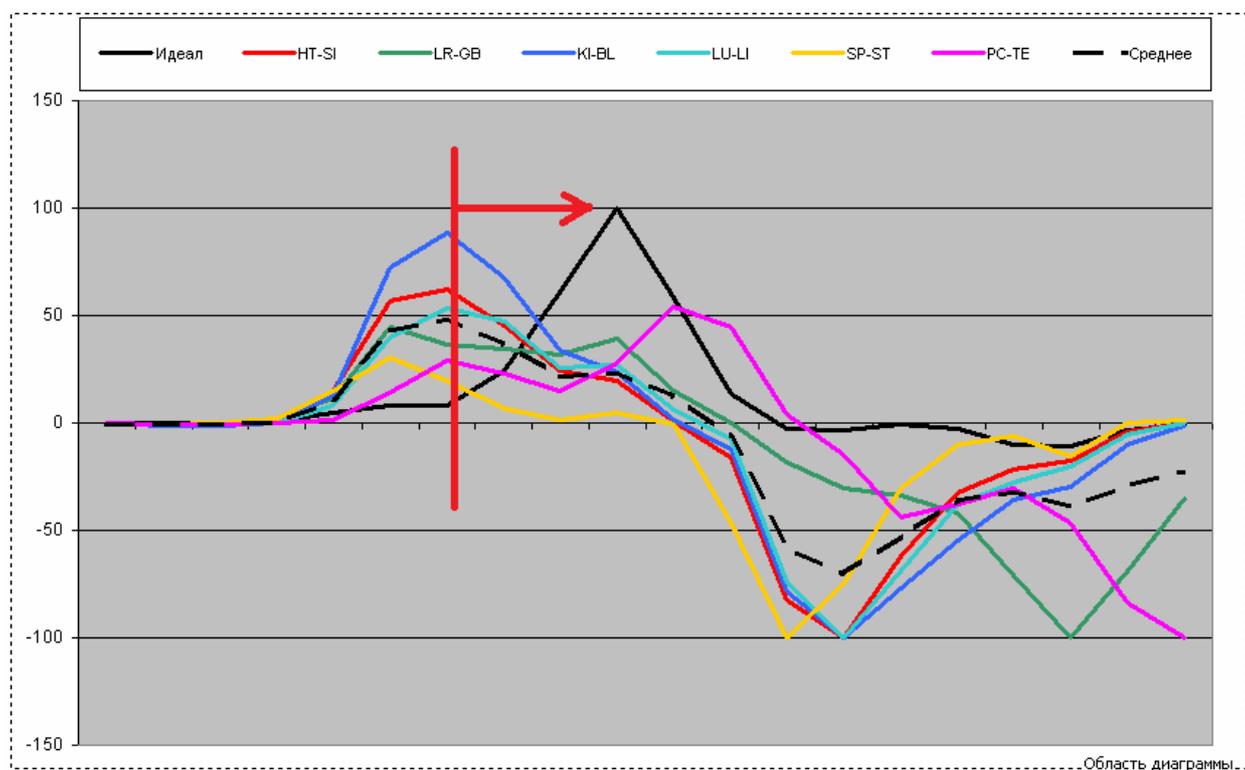
Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

Разберем несколько случаев:

А. Мужчина, 51 год. Диагноз – подагра, ЧСС - 60:



Для данного пациента его фактический пульсовой резонанс сдвинут в низкочастотную область (красный вертикальный маркер). Восстановления нормальных параметров организма должно производиться частотами, которые будут сдвигать фактический резонанс в сторону идеального резонанса (красная стрелка). Отрицательные фазы пульсовых частот в области справа от идеального резонанса указывают на величину реактивности систем организма, которые являются системами рассеивания энергии. Чем больше величина реакции – тем с меньшим КПД функционирует организм. Образно этот показатель можно сравнить с упругостью – если мяч хорошо накачан, он прыгает долго, эффективно используя полученную энергию. При слабо накачанном мяче, вялая оболочка поглощает полученный импульс энергии в процессе взаимодействия с внешними предметами и после нескольких отскоков он замирает.

Особые черты диаграммы:

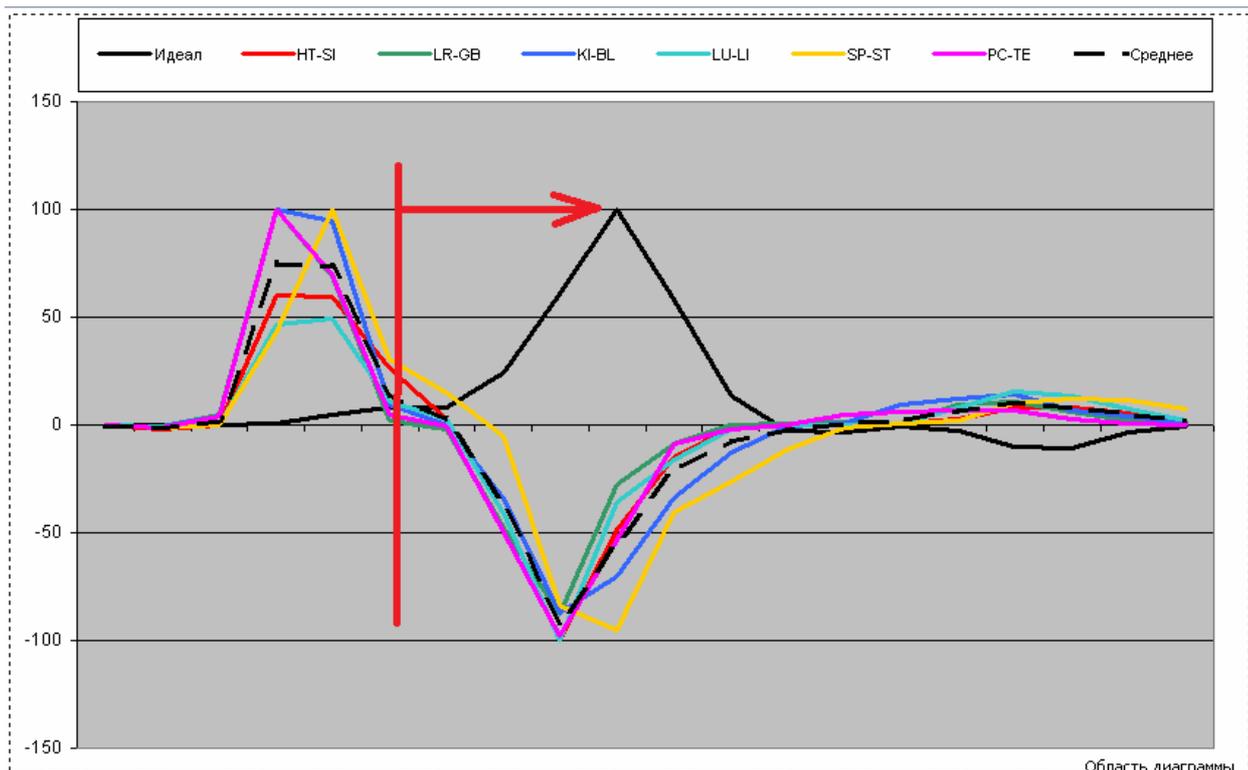
- Желтая линия минимальна в области фактического резонанса показывает дисфункцию систем Селезенки-Желудка;
- Фиолетовая линия имеет малые значения в области фактического резонанса и указывает на дисфункцию Перикарда и трех обогревателей (крови), имеется сдвиг реактивности в высокочастотную область;
- Зеленая линия имеет средние значения в области фактического резонанса и указывает на умеренную дисфункцию Печени и Желчного пузыря, имеется сдвиг реактивности в высокочастотную область;

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

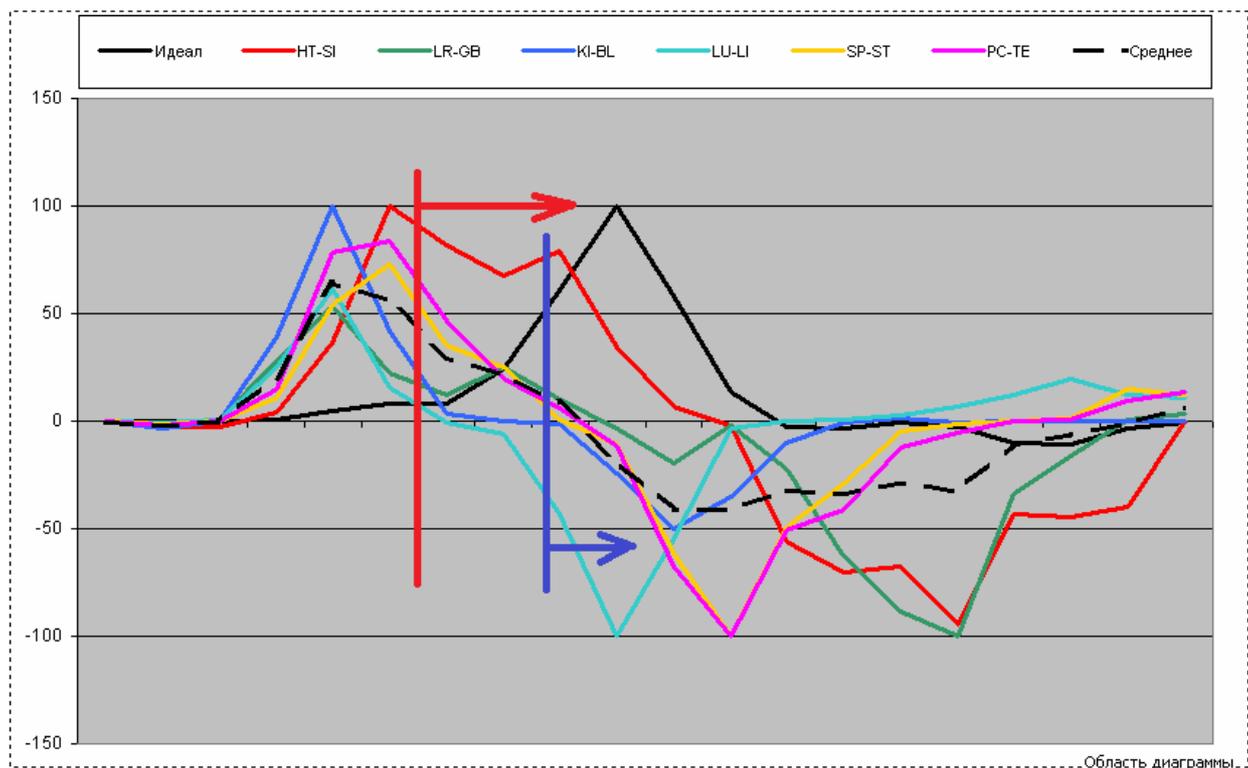
www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

Б. Мужчина, 55 лет, Диагноз - гиперлипидемия, ЧСС -107.



Для данного пациента имеется сильное напряжение систем организма. Спектр фактического резонанса сильно сдвинут в низкочастотную область (влево от идеального резонанса). Напряженность подчеркивает небольшая дисперсия всех линий (они стремятся слиться в одну). Реактивный резонанс замещает идеальный и находится в противофазе с ним – это плохой признак, указывающий на большие темпы торможения нормальных потоков энергии и повышение темпов распада системы. Красная линия показывает частоты, которые нужно возбуждать, чтобы приблизиться к идеальному резонансу (красная стрелка).

В. Мужчина 41 год, Диагноз – ревматоидный артрит, связанный с антигеном HLA B27, ЧСС – 71.



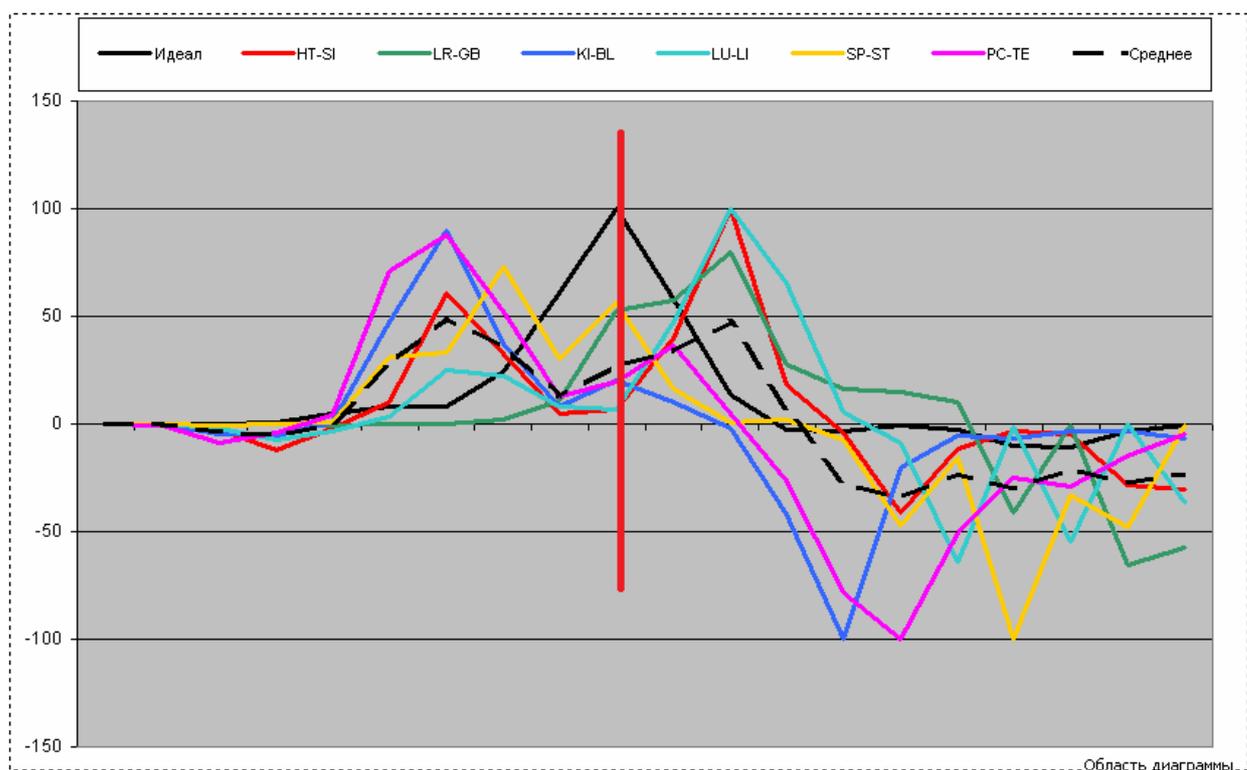
Для данного пациента фактический резонанс сдвинут в низкочастотную область. Сдвиг в низкочастотную область сдвигает метаболизм в сторону анаболизма и усиливает воспалительные процессы.

Имеется значительная гиперфункция системы сердца и Тонкого кишечника (провоспалительный признак). Имеется дисфункция Легких-Толстого кишечника (низкий уровень энергии в частотах фактического резонанса), имеется активная реактивная составляющая в противофазе идеальному резонансу (бирюзовая линия). В медицинской литературе ревматоидный артрит, связанный с антигеном HLA B27 (например болезнь Бехтерева) часто сопровождается дисфункцией Легких и Почек. Риск дисфункции Почек также велик – реактивный резонанс Почек находится в противофазе идеальному резонансу (синяя линия), правда в меньшей степени, чем Легкие.

Правильная установка корректирующей частоты показана красной линией. По мере продвижения фактического резонанса к идеальному резонансу, соответственно меняется и корректирующая частота.

Неправильная установка корректирующей частоты показана вертикальной синей линией. При такой активации будет усилена патологическая функция Легких-Толстого кишечника в противофазе идеальному пульсовому резонансу, что может вызвать непредсказуемые последствия.

Г. Женщина 64 года, Диагноз – Хроническая почечная недостаточность, на гемодиализе, ЧСС – 59.



Состояние пациента характеризуется двумя фактическими резонансами в низкочастотной и высокочастотной областях. Имеется выраженный реактивный резонанс Почек-Мочевого пузыря (синяя линия), Перикарда-Трех обогревателей (розовая линия – связаны с состоянием крови), Селезенки-Желудка (желтая линия).

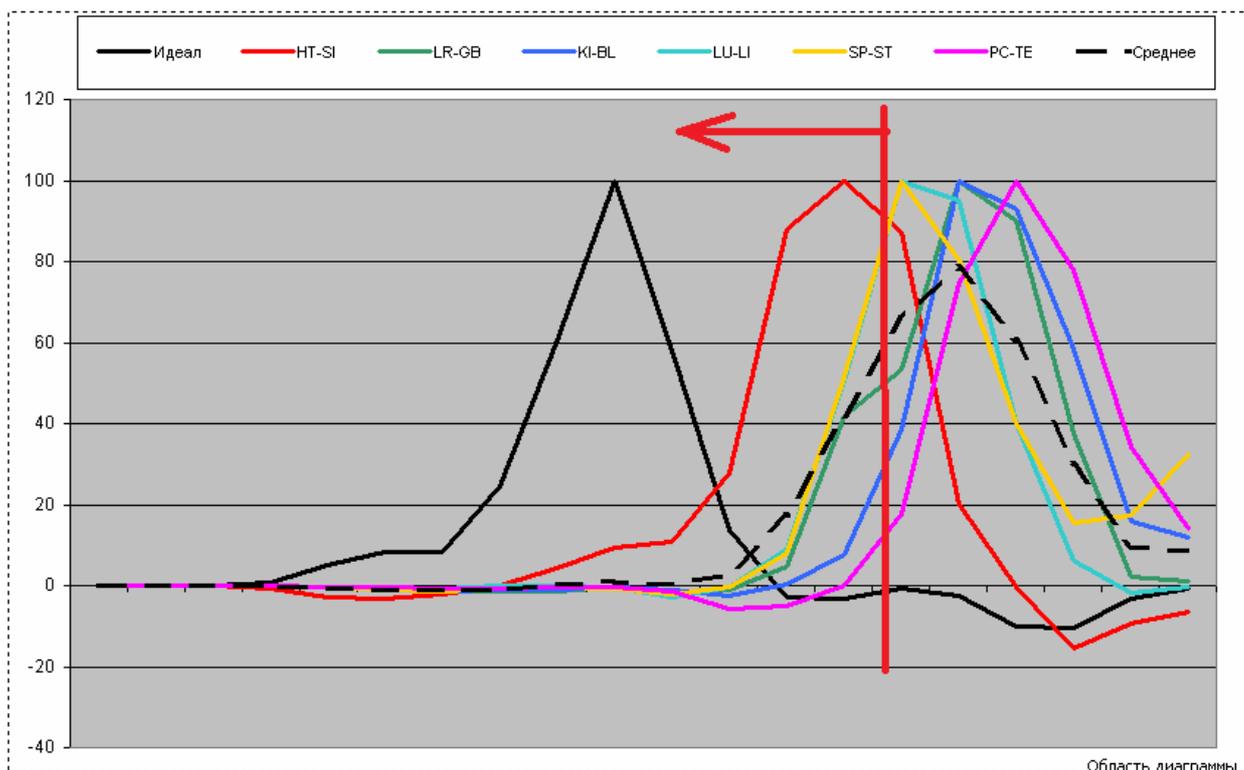
Для коррекции можно стимулировать частоту непосредственно идеального резонанса.

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

Д. Мужчина 64 года. Диагноз – Стенокардия, жалобы на давящие боли в области сердца, ЧСС – 41.



Состояние пациента характеризуется сильным сдвигом фактического резонанса в высокочастотную область (жесткость сосудов повышается). Самый большой сдвиг в область высоких частот имеет спектр Перикарда-Трех Обогревателей (Розовая линия), что может оказывать сильное влияние на состояние сердца (асинхронная работа).

Сдвиг в высокочастотную область характеризуется сдвигом в сторону катаболических процессов и ускоряет старение.

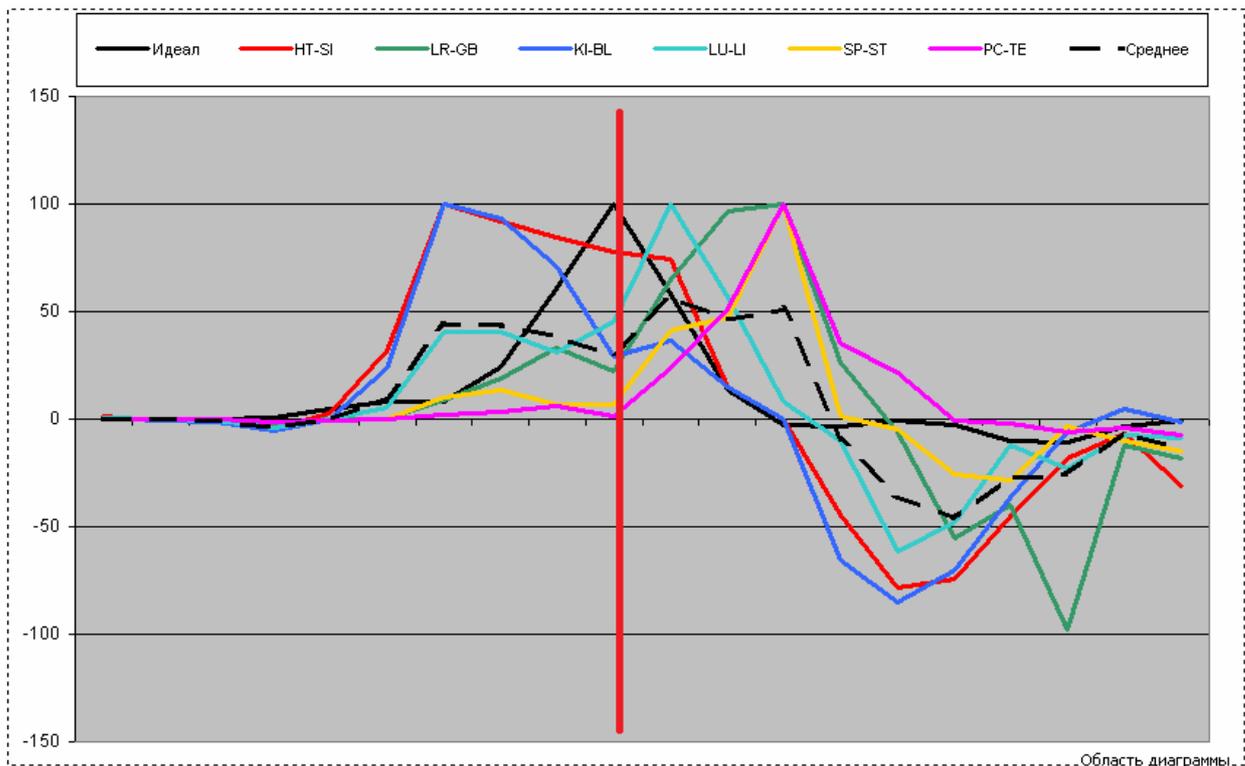
Красная линия указывает на частоту корректирующей частоты, которую нужно будет постепенно сдвигать в идеальном пульсовом резонансу.

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

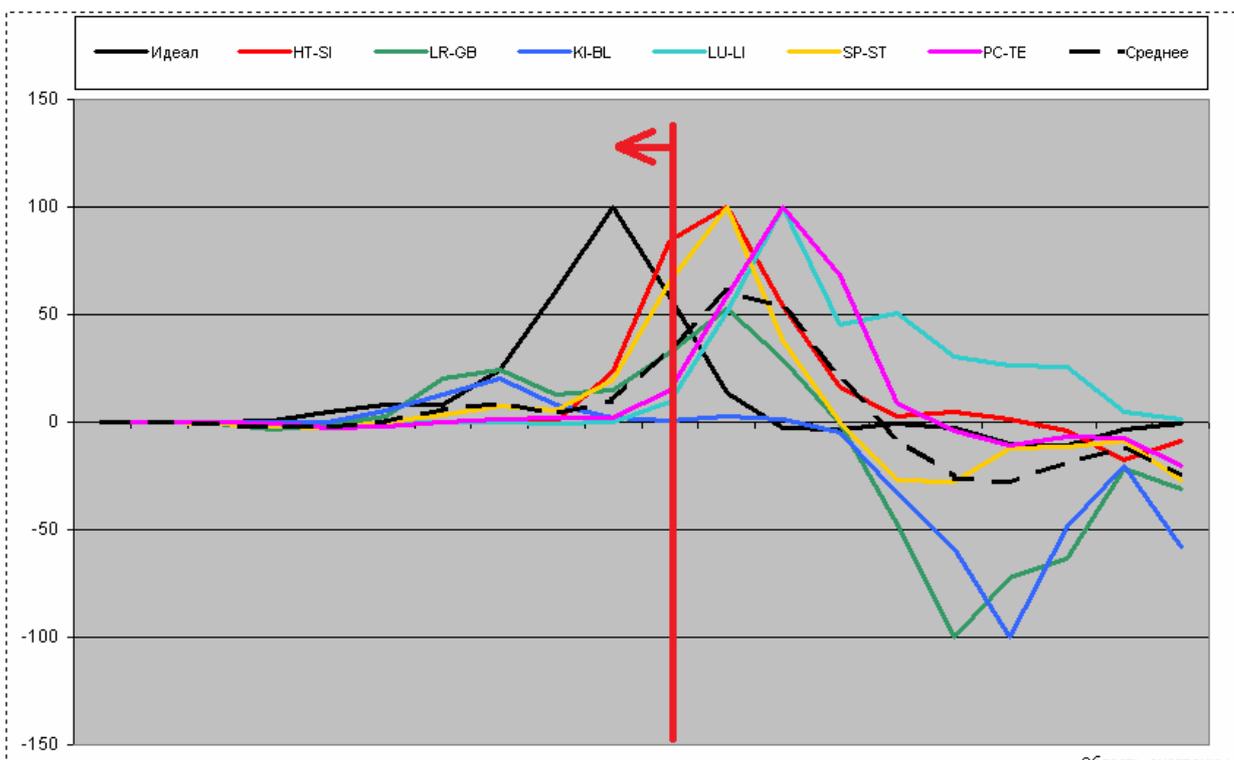
Е. Мужчина 48 года. Диагноз – Истинная полицитемия, ЧСС – 61.



Состояние пациента характеризуется двумя слабыми суммарными фактическими резонансами в низкочастотной и высокочастотной областях. Имеется выраженный реактивный резонанс Почек-Мочевого пузыря (синяя линия), Сердца-Тонкого кишечника (красная линия – связаны с состоянием сердечно-сосудистой системы). Имеется выраженная дисфункция Селезенки-Желудка (желтая линия), сдвинута в высокочастотную область, где преобладают процессы катаболизма.

Установка корректирующей частоты уместна непосредственно на частоте идеального пульсового резонанса.

Ж. Мужчина 85 года. Диагноз – Стенокардия, жалобы на давящие боли в области сердца, на следующий день был инфаркт. ЧСС – 43.



Состояние пациента характеризуется сдвигом фактического резонанса в высокочастотную область (жесткость сосудов повышается). Имеется сдвиг в область высоких частот имеет спектров Перикарда-Трех Обогревателей (Розовая линия) и Легких-Толстого кишечника (бирюзовая линия) что может оказывать сильное влияние на состояние сердца (асинхронная работа) и снабжение кислородом.

Имеется существенная дисфункция Почек-Мочевого пузыря (работает практически в реактивной полосе частот) и Печени-Желчного пузыря.

Сдвиг в высокочастотную область характеризуется сдвигом в сторону катаболических процессов и ускоряет старение.

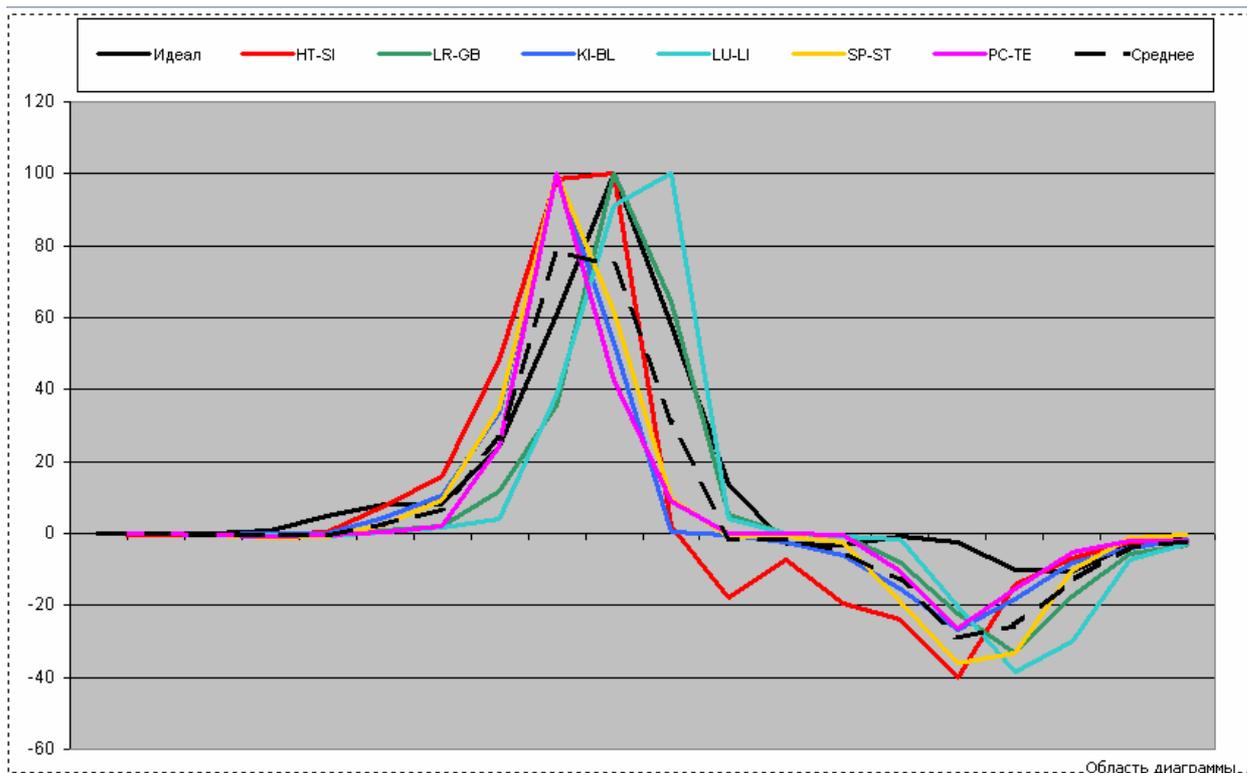
Красная линия указывает на частоту корректирующей частоты, которую нужно будет постепенно сдвигать в идеальном пульсовом резонансу.

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033

3. Девочка 9 лет. Жалоб нет ЧСС – 95.



Возможна некоторая дисфункция Сердца-Тонкого кишечника у которых реактивность несколько выше, чем у других систем.

Профилактическая поддержка показана на частоте идеального пульсового резонанса.

6. Заключение.

Для коррекции наиболее точные частоты формируют генераторы электромагнитных колебаний. Следует использовать сертифицированное медицинское оборудование.

Литература:

1. Ю. Г. Бондаренко. «ВСЕОБЩИЕ ЗАКОНЫ МИРОЗДАНИЯ» – М.: Новый Центр, 2002. – 567 с. ISBN 5-89117-073-6
2. И.А. Запорожко, В.И. Зубчук, канд. техн. Наук. «Возрастные нормы в пульсовой диагностике» - «Электроника и связь 5' Тематический выпуск «Электроника и нанотехнологии», 2010, УДК 615.849.19.
3. А.С.Парфенов, профессор, д.м.н., ГНИЦ профилактической медицины Минздравсоцразвития. «Ранняя диагностика сердечно сосудистых заболеваний с использованием аппаратно-программного комплекса «Ангиоскан-01»». - № 2(1)-2012 журнала "Поликлиника"
4. W.Holzer, K.Polzer, A.Marko. «Rheokardiographie». - Wien, 1946.
5. А.А. Дорофеюк, В.В. Гучук, А.А. Десова, Ю.А. Дорофеюк. «Методология экспертно-классификационного анализа квазипериодических сигналов в задачах диагностики». – Проблемы управления № 5-2010.
6. Бороноев В.В., Трубачев Э.А.. «Оценка пульсовой волны как физического процесса».- Биомедицинская радиоэлектроника. - Биомедицинские технологии и радиоэлектроника №5 за 2008 г.
7. Бороноев В.В., Гармаев Б.З. «Метод непрерывного вейвлет-преобразования в задаче выделения информативных точек пульсового сигнала». - Биомедицинские технологии и радиоэлектроника № 3 за 2009 г.
8. Б. Н. Ключков, Ю. Ю. Елисеева, П. А. Шилягин. «РАСПРОСТРАНЕНИЕ НИЗКОЧАСТОТНЫХ ВОЛН В БИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЯХ И СОСУДАХ». - Институт прикладной физики РАН, АКУСТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ, 2009, том 55, № 4–5, с. 506–515.
9. Л.Х. Гаркави, Н.Ю. Михайлов, Г.В. Жукова, Н.М. Мащенко. «СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СТРЕССА». - Известия ЮФУ. Технические науки, № 9, 2009.
10. Хабарова Ольга Валерьевна. «БИОЭФФЕКТИВНЫЕ ЧАСТОТЫ И ИХ СВЯЗЬ С СОБСТВЕННЫМИ ЧАСТОТАМИ ЖИВЫХ ОРГАНИЗМОВ». - Биомедицинские технологии и радиоэлектроника". 2002, №5, с. 56-66.

Академия Пульса

690002, г. Владивосток, Партизанский пр-т 58

www.pulse-academy.org; e-mail: pulseacademy@yahoo.com; Phone 7-432-452033