

Влияние приборов матричных на беременность и сознание

Вопрос. Можно ли использовать матричные приборы во время беременности и если да, то не повлияет ли это на сознание ребенка?

Ответ на письмо Никитиной Ольги

Добрый день, Ольга!

По поводу уместности применения матричной продукции при беременности. Несмотря на наличие в нашей инструкции по матричным аппликаторам, утвержденной Минздравом России в апреле 2003 года, раздела, где беременность является одним из противопоказаний, то, о чем я буду говорить ниже, ни в коей мере не противоречит этому документу. Поясню. Документы для прохождения коридоров Минздрава готовились еще в 2000 -2001 годах, когда у нас не было достаточного количества наблюдений за беременными и их детьми, тем более, что сам по себе этот процесс требует пары лет, как минимум, а то и больше. Чтобы не рисковать, Минздрав предложил нам ввести раздел беременности в противопоказания, т.к. время лучший эксперт.

Так вот, за все 10 лет применения матричной продукции у нас ни разу не было ни одного хоть сколько-нибудь негативного отзыва от беременных, рожениц и матерей. Наоборот, только благодарности, особенно от уже отчаявшихся сохранить беременность и выносить ребенка после множества попыток, от тех, кого изнурял токсикоз, с угрозой выкидыша и т.д. и т.п.

Были интересные доклады врачей акушеров-гинекологов Поволжья о великолепных результатах применения матричных аппликаторов (МА) в практике лечения различных патологий беременности и родов, также не выявивших никаких негативных побочных эффектов.

Вопрос влияния матричной продукции на сознание только начал изучаться. Например, в военно-медицинской академии С-Пб показали, что применение МА у здоровых добровольцев существенно улучшал целый ряд психофизиологических показателей, например: концентрация внимания, точность счета, быстрота реакции, точность попадания, скорость запоминания, снижение уровня тревожности в стрессогенной обстановке и т.д.

Использование видеокomпьютерного психоанализа при изучении эффективности матричных приборов (торовый когерентор, конвертор, сфера и др.) достоверно выявило повышение уровня стабильности психики и повышение психологического иммунитета за счет резкого повышения согласованности работы полушарий головного мозга, что достоверно отслежено на электроэнцефалограммах (ЭЭГ) испытуемых добровольцев. Есть и другие позитивные изменения на ЭЭГ, но это специфический материал для узких специалистов. В качестве наглядного примера привожу фрагменты протоколов ЭЭГ- исследований (см. рис.1) по изучению влияния матричных приборов на биоэлектрическую активность (БЭА) мозга.

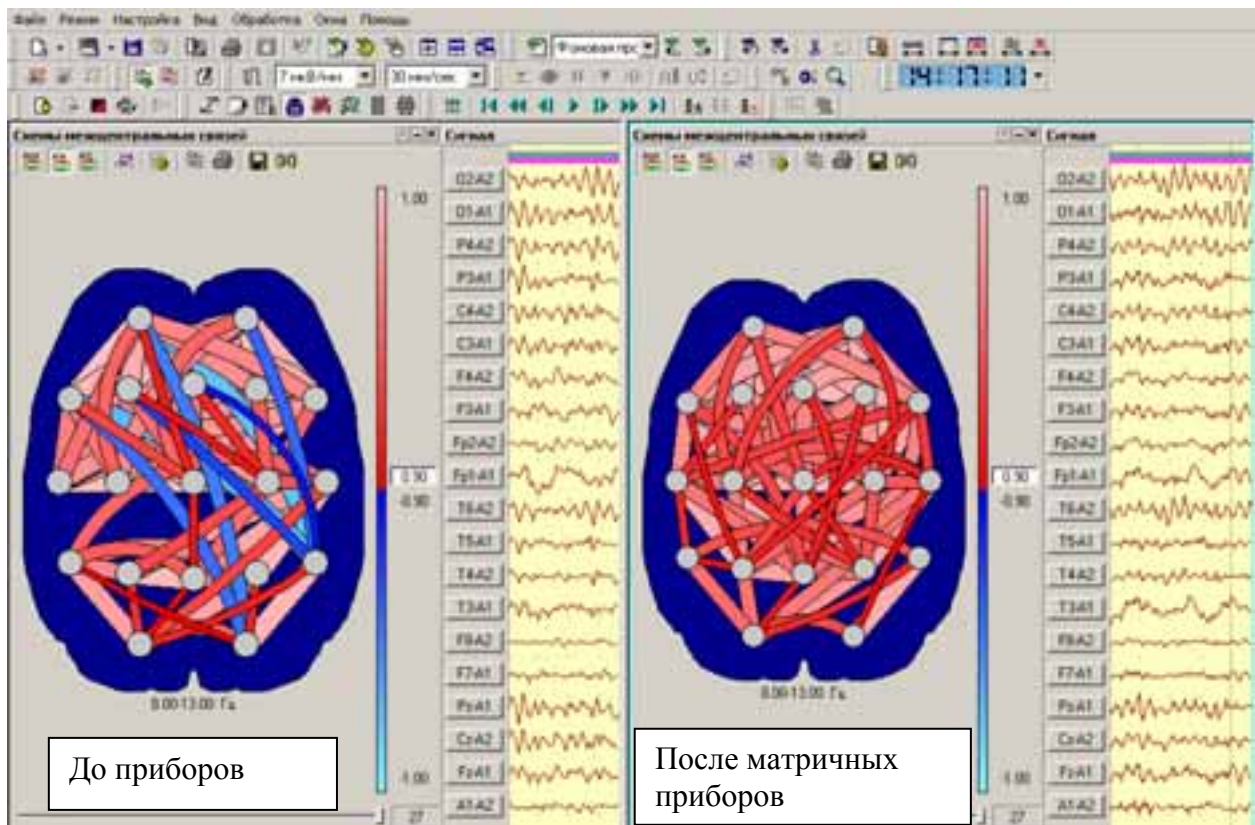


Рис.1 Картина межцентральных связей биоэлектрической активности мозга до и после 20-ти минутного воздействия торового когерентора + 2-х сфер. (В диапазоне частот альфа-ритма от 8,0 до 13,0 герц).

Справа от схемы связей расположена вертикальная цветовая розово-голубая шкала обозначения качества или характера представленных связей. От максимально на 100% согласованных – розовым до полного рассогласования – голубым. Справа у точки перехода красного в синий выставлен коэффициент частоты встречаемости этого типа взаимосвязей, в данном случае он = 0,9, т.е. встречаемость связи не реже, чем в 90% случаев.

Как видно из представленных схем, структура межцентральных связей по альфа-ритму после 20-ти минутного контакта с матричными приборами заметно улучшилась. Исчезли деструктивные связи, окрашенные синеголубым, повысилась плотность конструктивных связей в левой теменно-затылочной обл.

На рис.2 показаны положительные изменения дельта-ритма под влиянием тех же приборов.

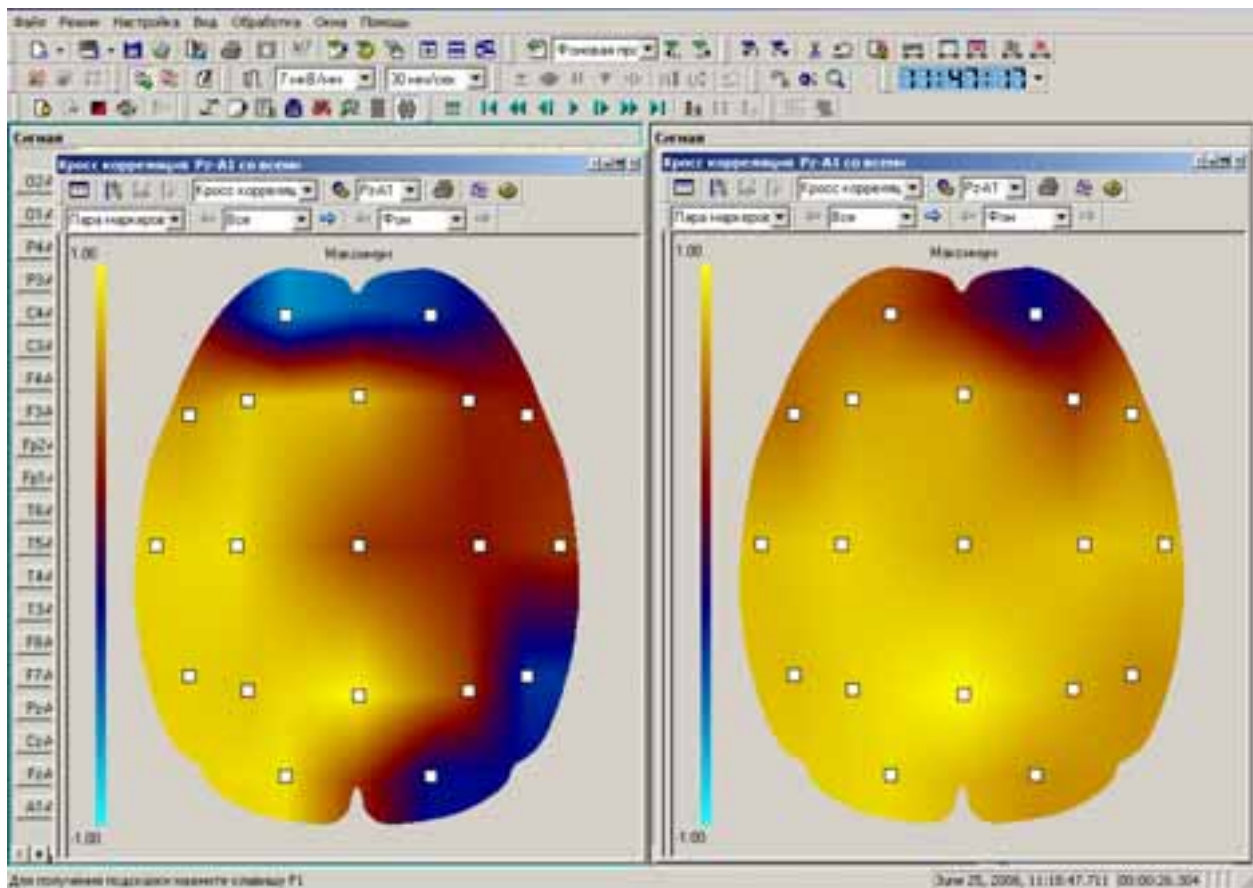


Рис. 2 Коэффициенты кросскорреляции (КК) по дельта - ритму до и после воздействия комплекса «тор»+ 2 сферы у испытуемой К - на

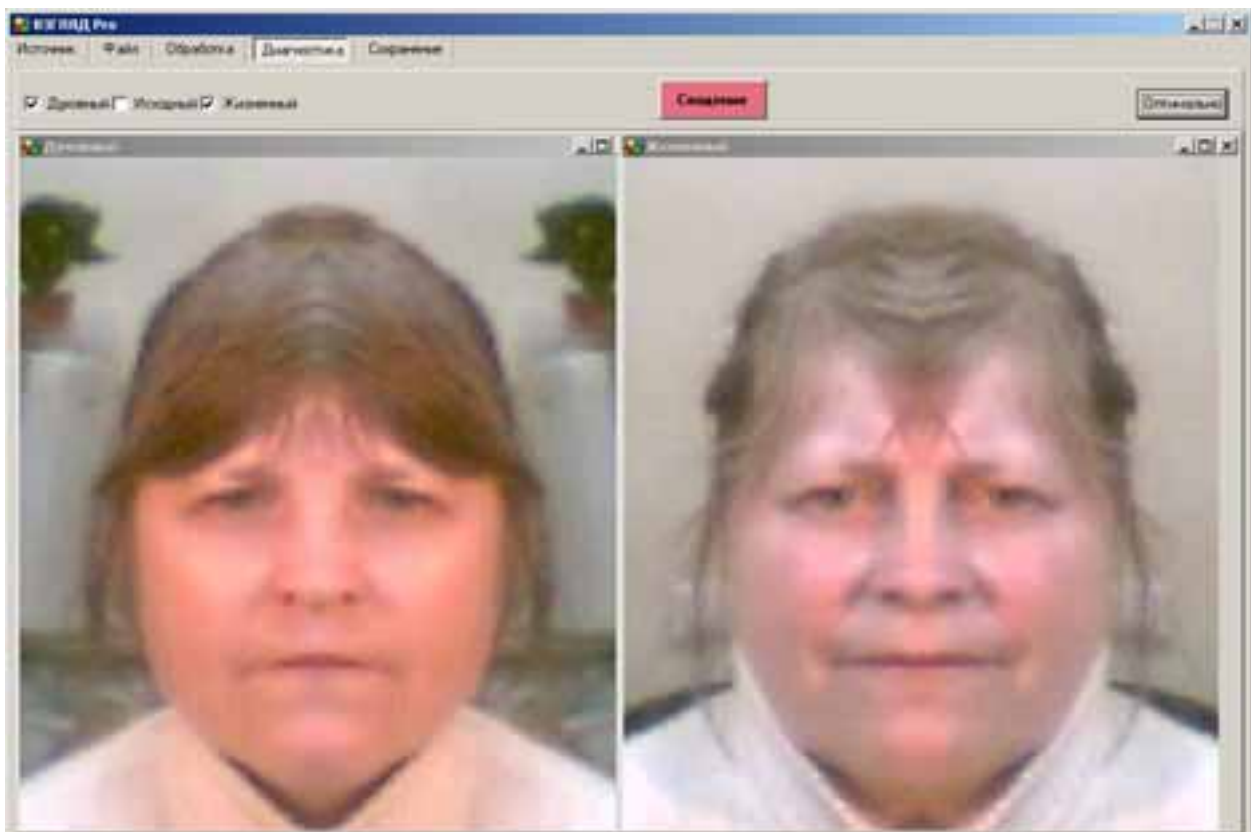
Слева от схем расположена шкала цветовой градации КК. По величине КК можно судить о степени корреляционной связи между полушариями: при значении КК до 0,3 – связь слабая; от 0,3 до 0,5 – умеренная; от 0,5 до 0,7 – значительная; от 0,7 до 0,9 высокая или тесная; от 0,9 до 1 – очень высокая или очень тесная. Отрицательные значения КК отражают деструктивные противофазные взаимосвязи в зонах, обозначенных сине-голубым цветом.

Как известно из объективной психологии, чем выше согласованность работы полушарий головного мозга, тем лучше показатели как физического, так и психического здоровья человека, его адекватности во всех сферах жизни, психологическая устойчивость и психологический иммунитет и, как следствие – социальная адаптация, что в конечном итоге мы называем успешностью.

Установлена закономерная связь между колебательными процессами в мозге и психологическим типом человека. В частности, установлено, что психологический тип человека меняется в зависимости от степени согласованности (когерентности) колебательных процессов в полушариях головного мозга человека.

Для наглядности привожу фотографии, снятые методом видеокomпьютерного психоанализа (ВКПА) до и после контакта с матричными приборами.

Метод видеокomпьютерного психоанализа (ВКПА) основан на установленной закономерности отражения функций двух полушарий головного мозга на лице человека. Установлено, что состояние правого полушария отражается на правой стороне лица, а левого – на левой (а не крест на крест, как считали ранее). Компьютерная программа делит пополам исходную фотографию человека, затем синтезирует два новых (так называемых фазовых) портрета из одних левых и одних правых половин, что позволяет наглядно оценить степень согласованности работы полушарий и по предложенной методике оценить степень различий между ними.



*Фото 1. Исходный фазовый портрет до воздействия матричных приборов:
Слева – правополушарный, справа - левополушарный*



*Фото 2. Фазовый портрет после 20 минут контакта с матричными приборами:
Слева – правополушарный, справа - левополушарный*

Не надо быть специалистом, чтобы оценить разницу в фотографиях. Но изменения присутствуют не только на фото, они регистрируются и другими методами объективной диагностики, такими как ЭЭГ, метод Фолля, газоразрядная визуализация (ГРВ).

Привожу пример изменений на ГРВ до и после воздействия торового когерентора «Цветок жизни» на рис. 1 и 2 соответственно.

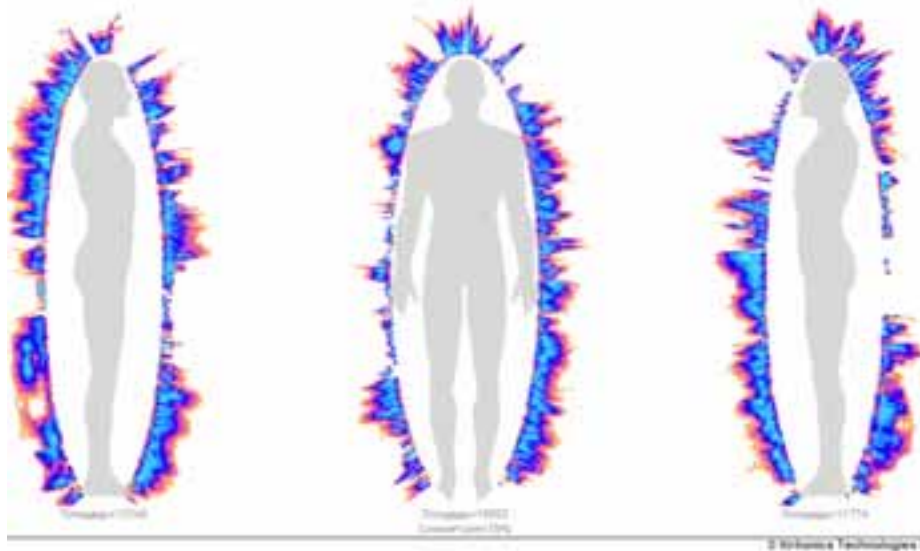


Рис. 1

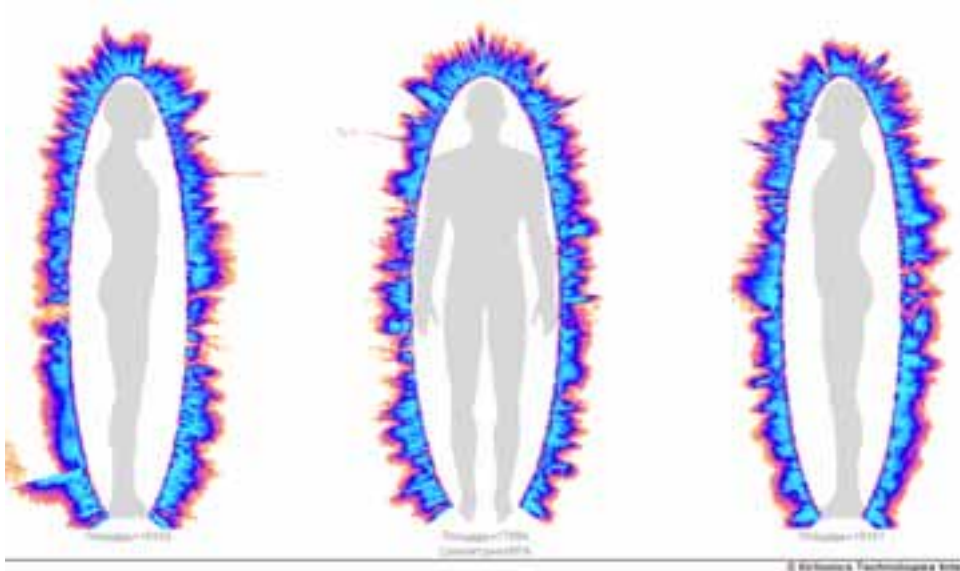


Рис. 2

При этом не выявлено ни одной негативной даже тенденции из всей массы проведенных исследований и тестов, не говоря о практическом опыте, где кроме позитива и благодарностей **за 9 лет работы ни одного упрека или жалобы не было.**

Вот вкратце информация на интересующую Вас тему, а выбор осуществляете Вы сами.

С ув. врач Фонда,
к.м.н. В.Н. Ананьева,
17.04.09.

консультации по тел. 8(812)295-09-12
по Пн, Ср, Пт с 10 до 16 час.