ФОНД РАЗВИТИЯ НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ "АЙРЭС"

~МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР~

УТВЕРЖДАЮ

Президент Фонда

_____СЕРОВ И.Н.

«20» сентября 2003 г.

ОТЧЕТ
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

«Результаты исследования защитных свойств нейтрализатора электромагнитных аномалий «АЙРЭС»

Исполнитель:

врач-консультант, к.м.н. _____ / Ананьева В.Н./

СОГЛАСОВАНО

Исполнительный директор

_____ БЫЧКОВ Э.В.

«____» _____ 2003 г.

~ Санкт-Петербург ~
2003

Цель исследования

Изучение защитных свойств изделия, разработанного на базе новейших информационно-резонансных технологий без внешнего источника питания – нейтрализатора электромагнитных аномалий «АЙРЭС» (НЭМА), на примере защиты от электромагнитного излучения (ЭМИ) мобильного телефона (МТ).

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 18 испытуемых-добровольцев.

Оперативный контроль функционального состояния органов и систем осуществлялся по методу Р.Фолля путем измерения электропотенциала (ЭП) на соответствующих биологически активных точках (БАТ) аппаратом для электропунктурной диагностики и терапии «МИНИ-ЭКСПЕРТ-ДТ» с последующим анализом и обработкой с привлечением программного комплекса, разработанного сотрудниками центра ИМЕДИС и утвержденного МЗ РФ.

Изучалась индивидуальная динамика ЭП на разных этапах исследования.

Этапы исследования функционального состояния органов и систем:

1. Стартовое исследование вне источника ЭМИ;
2. На фоне ЭМИ МТ после 3-х минут разговора по МТ в режиме диалога;
3. Через 30 минут, вне источника ЭМИ МТ;
4. На фоне ЭМИ МТ после 3-х минут разговора по МТ с НЭМА в режиме диалога;
5. Через 30 минут, вне источника ЭМИ МТ;
6. Через 4 часа, проведенных в рабочей обстановке с 4-х кратным разговором по телефону с НЭМА.

Результаты

Стартовые замеры показали, что группа испытуемых в среднем однородна по показателям функциональной активности органов и систем, т.к. суммарный коэффициент (СК) отклонения показателей ЭП от нормы по группе не превышал 16+1, 3% , и только у двух испытуемых этот показатель достигал уровня 38%.

На рисунках представлены графики ЭП контрольных точек измерения (КТИ) у конкретных испытуемых. Зона нормальных значений ЭП находится в диапазоне от 50 до 65 условных единиц. Красным цветом фиксирован эффект «падения стрелки» (ПС), свидетельствующий о развитии процессов парабиоза или клеточной деструкции в органах и тканевых системах, связанных с конкретными БАТ. В норме данный эффект не наблюдается.

В правой части рис. 1 выведен список замеренных точек. По вертикальной оси размещены величины измеренного электропотенциала КТИ.

Рис. 1. График исходных показателей ЭП КТИ до разговоров по телефону у испытуемой П..

Как видно из рисунка 1, функциональная активность большинства органов и систем у испытуемой П. до разговора по мобильному телефону находился в зоне нормальных показателей.

На рис. 2 отражено резкое снижение показателей функциональной активности вследствие 3-х минутного разговора по мобильному телефону, особенно таких ведущих систем организма как иммунная, эндокринная, кровообращения, желудочно-кишечная.

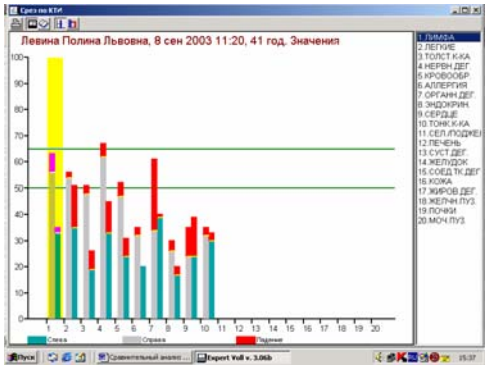

Рис. 2. Показатели ЭП КТИ после 3-х минут разговора по мобильному телефону без защитного устройства.

Рис. 3 иллюстрирует изменения функциональной активности органов и систем после трехминутного разговора по тому же мобильному телефону, но защищенному НЭМА. Показатели не только восстановлены, но и улучшены, по сравнению с исходными фоновыми замерами

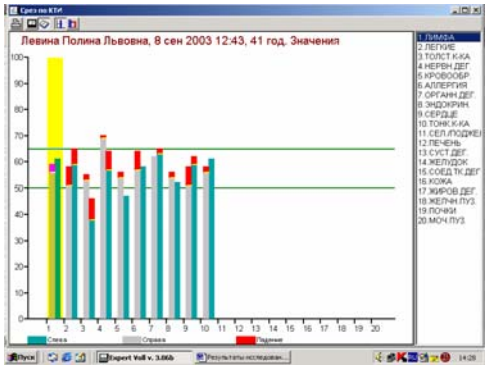

Рис. 3. Показатели ЭП КТИ после трех минут разговора по телефону с НЭМА.

Рисунок 4 иллюстрирует изменения ЭП КТИ системы кровообращения под влиянием ЭМИ МТ (столбец 2) по сравнению с исходным фоном (столбец 1), и с наличием защитного НЭМА (столбец 3).

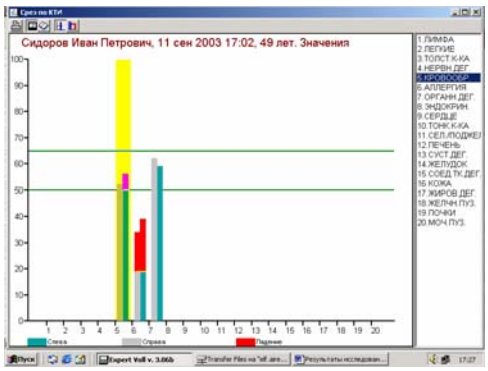

Рис. 4. Динамика электропотенциала КТИ системы кровообращения под влиянием техногенного ЭМИ мобильного телефона до включения, во время разговора, и при наличии НЭМА "АЙРЭС".

Необходимо отметить не только резкое снижение электропотенциала системы кровообращения под влиянием ЭМИ мобильного телефона до уровня развития прогрессирующих дистрофических изменений в системе, но и явный эффект падения стрелки (обозначен красным цветом), что является свидетельством выраженной астенизации и нарушении нейрогуморальной регуляции и вегетативного баланса, а также показателем процессов клеточной деструкции. Это наиболее пагубно для организма, поскольку говорит о разрушении системы, а не только о функциональных сбоях.
Действие же НЭМА не только полностью восстанавливает ЭП, но и устраняет развитие астенизации, что является ресурсосберегающим моментом для организма.

Наглядно иллюстрирует влияние ЭМИ МТ и НЭМА на функциональную активность органов и систем динамика суммарного коэффициента (СК) отклонения от нормы параметров ЭП. В норме СК=0.
На рис.5 отражено суммарное отклонение от нормы параметров ЭП в виде СК на различных этапах исследования.

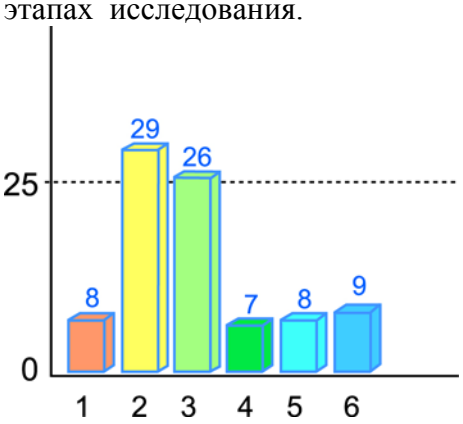

Рис.5 Суммарное отклонение от нормы параметров ЭП в виде СК на различных этапах исследования.

Таким образом, показано, что трехминутный разговор по мобильному телефону снизил показатели функциональной активности органов и тканей у практически здоровых людей в среднем на 30%, что совпадает с данными ВОЗ. На людей с более выраженными (до 40% от нормы) отклонениями ЭП негативное влияние ЭМИ МТ более проявлено и достигает 50%., а НЭМА не только защищает организм человека от последствий техногенного излучения, но и способствует восстановлению нарушенных функций.
На протяжении нескольких часов НЭМА стабилизирует полученный восстановительный эффект.

Выводы

1. Исследования подтвердили наличие у НЭМА практически 100% защитного действия от ЭМИ сотового телефона.
2. Применение НЭМА на сотовом телефоне вызывает полное восстановление функциональной активности органов и тканей, нарушенных ЭМИ сотового телефона.
3. Применение НЭМА в качестве защитного устройства вызывает сохранение восстановленного энергопотенциала органов и систем на протяжении нескольких часов.