

В.Е. ЛАНДА

БИОЛОКАЦИЯ
ГЕОПАТОГЕННЫХ ЗОН И
БЛАГОПРИЯТНЫХ МЕСТ

МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННЫХ НАУК
МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК ЭКОЛОГИИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФГУП «ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ БИОЛОКАЦИИ ИМ. СОЧЕВАНОВА

ГРАНИ НЕПОСТИЖИМЫХ ТАЙН ЭНИОЛОГИИ

В.Е. ЛАНДА

БИОЛОКАЦИЯ ГЕОПАТОГЕННЫХ ЗОН И БЛАГОПРИЯТНЫХ МЕСТ

Часть II

**Гармония в геопатогенных зонах
(Проблемы нейтрализации ГПЗ и выбор благоприятных мест)**

Во 2-ой части сборника «Гармония в геопатогенных зонах» (Проблемы нейтрализации ГПЗ и выбор благоприятных мест) рассмотрены малоизвестные приборные средства и способы нейтрализации воздействия ГПЗ, а также связанных с ними круга вопросов, касающихся здоровья населения, оптимальной эниозастройки жилых и архитектурных комплексов, включая экопоселения и создания энергетических интерьеров «мест силы».

В разделах о влиянии земных излучений на здоровье и возникновение симптомов заболеваний у детей и взрослых на ГПЗ использован богатый опыт всемирно известной австрийской лозискательницы Кэт Бахлер и данные Байкальской региональной ассоциации биолокации РОНПБ.

После прочтения сборника рекомендуем Вам определить положительные и негативные места своего жилища для защиты здоровья членов своей семьи от воздействия ГПЗ и обеспечения безопасности их жизнедеятельности.

Сборник будет полезен и интересен специалистам, школьникам, студентам, молодым родителям, а также широкому кругу общественности.

Автор: Ланда В.Е. оператор наставник биолокации, кандидат геолого-минералогических наук, вед. научный сотрудник ЗабНИИ, чл.- корр. МАЭН и МАНЭБ, руководитель Байкальской ассоциации биолокации РОНПБ

СОДЕРЖАНИЕ

1. Возможные способы и средства нейтрализации гпз;	3
2. Биодиагностика и геопатогенные дискомфортные зоны;	6
3. Земные излучения и здоровье детей;	7
4. Взрослые заболевания и исцеления на ГПЗ;	10
5. Факторы риска онкозаболеваний;	13
6. Биокомфортные и благоприятные места;	15
7. Реакция на подземные воды и радиэстезия;	16
8. Фиксирование диагональной сети Курри;	18
9. Радиэстетический и приборные поиски ГПЗ и благоприятных мест	21
10. Энергетические интерьеры «места силы» и гармонии.	24

(ПРОБЛЕМЫ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ГПЗ И ВЫБОР БЛАГОПРИЯТНЫХ МЕСТ)

В предыдущих статьях части I уважаемый читатель, мы рассказывали Вам о геопатии и геопатогенных зонах. Каковы же возможности уменьшения их влияния или нейтрализации?

ВОЗМОЖНЫЕ СПОСОБЫ И СРЕДСТВА НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ГПЗ

Многих интересует, как точно определить эти зоны (источники опасных «земных лучей» или вредных волн) в своей квартире, на территории фермерского хозяйства и на приусадебных участках.

Эту работу Вам поможет выполнить аттестованный оператор биолокации. Однако можно попытаться и самостоятельно провести обследование квартиры с маятником или с золотым кольцом, подвешенном на нитку (длиной 20-30 см). В ГПЗ отмечается и повышенное вращение Г-образных рамок наряду с колебаниями маятника. На местах вращения кольца вкруговую (против часовой стрелки), указывающее на возможное проявление ГПЗ, обратите внимание на «проживание» в них домашней кошки (собака избегает подстилки на этих местах, так же, как и не хочет грызть кости, и находится в будке в пределах этих зон).

Даузер (лозоходец) Пабло Фрелих (Швейцария) отмечает, что «кошки чувствуют себя на напряженных местах хорошо и держатся их особенно охотно. Муравьи также предпочитают прочим такие «точки, что служит явным признаком земных лучей». Фрелих предлагает ряд тестов для обнаружения этих зон, кроме тестов с животными. В тесте с цветами в различных точках комнаты или производственного помещения расставляют несколько ваз с одинаковыми свежесрезанными цветами. Цветы, стоящие на геопатогенной зоне, завянут быстрее. При обследовании многих помещений нами было выявлено, что на некоторых интенсивных ГПЗ они вообще не растут, особенно в местах пересечения разнонаправленных зон.

При ручном тесте «испытателя просят постоять на разных местах с вытянутой в сторону рукой. Когда он стоит на опасном месте, проверяющий ощущает заметно меньшее сопротивление при надавливании вниз на руку».

С 8 по 18 декабря 1992 г в Бразилии состоялся I Международный конгресс по вредному действию электромагнитных волн и геопатии. Тематика докладов включала вопросы о здоровье людей и в повреждающем электро-магнитном излучении и электро-магнитном загрязнении среды; разделы об электро-магнитной экологии и профессиональных заболеваниях, геопатии и геобиологии, защите от радиационного воздействия и вопросы дозиметрии.

Участники конгресса по приглашению мэрии были приняты в г. Пато-Бранко. В этом городе (с 300 тыс. населением) по решению мэрии все 60 тысяч домов была исследованы операторами биолокации, закартировавших опасные геопатогенные зоны на территории каждого дома, а также источники ЭМ излучения от бытовых и промышленных устройств. Проведенные мероприятия позволили сохранить жизнь и здоровье многих людей города. В квартирах возможно изменялось местоположение спальных мест. О нейтрализации ГПЗ сведений нет.

7 апреля 1993 г в г. Томске произошла радиационная авария. При наличии для г. Томска плана геопатогенных зон (в СибНИЦАЯ имелся только схематичный план ГПЗ для автомагистралей) можно было провести экспресс - измерения радиационного воздействия и не ионизирующих излучений в отдельных геопатогенных зонах и зонах, т.к. «земные лучи» значительно усиливают вредное воздействие последних. Но для спальных районов Томска и других

крупных промышленных городов России вопросы обнаружения и нейтрализации ГПЗ остаются открытыми.

Вопросами нейтрализации ГПЗ и других излучений занимаются ряд ассоциаций биолокации, в том числе Байкальская региональная ассоциация биолокации БРАБ (г. Чита-Улан-Удэ), Томская и другие ассоциации.

В производственных помещениях, больницах, школах, детских садах и яслях необходима нейтрализация ГПЗ. В больницах и поликлиниках следует исключить воздействие геопатогенных зон на больных и персонал прежде всего в операционных и послеоперационных палатах, в кабинетах массажа, магнитотерапии, электросна и пр. Вне этих зон рекомендуется хранение хирургических инструментов, донорской крови, пищевых продуктов и других предметов для исключения предполагаемого негативного влияния на них. ГПЗ. С рамочной индикацией установлено изменение энергетичности и уменьшение срока хранения молочных, мясных и рыбных консервов, пивной продукции, а также косметики (кремов, масел) на прилавках и складах, размещенных на ГПЗ.

Нейтрализация геопатогенных зон проводится с использованием разрабатываемых БРАБ и др. ассоциациями биологических и биотехнических средств и устройств.

Биологическая нейтрализация в жилых, служебных и реже в производственных помещениях выполняется с помощью различных растений их плодов, овощей, цветов, деревянных скульптур, фотообоев (с изображением водопадов, прямостоящих деревьев), картин, эстампов и других предметов.

Для биологической нейтрализации теллурических излучений геопатогенных зон Байкальской ассоциацией предложены различные растения с «положительной» аурой биополя. К ним относятся древовидное каланхое, герани, бегонии, калы, букеты пионов и роз, снопики злаков (ржи, пшеницы, ячменя и т.п.). Остролистные растения, например, хлорофиты с отрицательной энергетикой непригодны для нейтрализации излучений ГПЗ (за исключением защиты от радиации в жилых и служебных помещениях).

Иногда в качестве нейтрализаторов используют энергетичные «живые» плоды растений и деревьев (чеснок, лук, каштаны). Действительно этим плодам присуща целительная энергия, особенно красному луку, выращиваемому только на юге Крымского побережья (между Алуштой и Ялтой). Каштаны с темно-красной окраской характеризуются высокой энергетичностью и возможностью нейтрализации геопатогенных пятен и гашения вредоносных излучений. При этом выявлено, что в одних случаях достаточно в геопатогенную зону разместить четное число каштанов (от 6-8 до 14-20 и более), в других случаях нечетное их число. Возможно этот «чет-нечет» вызван различным спектром излучений ГПЗ. К тому же доступность и сохранность каштанов делают их более предпочтительными, как нейтрализаторов по сравнению с луком, чесноком и другими плодами. Экранирование «земных лучей» такими подручными средствами, как красный кирпич, красная резина, полиэтиленовой пленкой, воском, глиной, канифолью не эффективно и не рекомендуется. В некоторых случаях как нейтрализаторы могут быть использованы фольга, зеркала, смолы (битум), янтарь. Как показал многолетний опыт, лучшая нейтрализация излучений достигается с использованием керамической реже фарфоровой посуды (чашек, тарелок, ваз), перевернутых вверх дном. Предположительно они «гасят» излучения, возможно загоняя вовнутрь силовые линии невидимого поля или рассеивают его вокруг себя.

Биотехническая нейтрализация ГПЗ проводится в заводских, фабричных и горячих цехах, в вычислительных центрах и компьютерных классах, где исключена или затруднена биологическая нейтрализация. При этом используются различные устройства в виде проволочных пирамид конструкции Милева (Болгария), т рех и четырехгранных картонных пирамид (усиленных за счет размещения в них выпуклых спиральных проволочных

антенн из алюминия, ме ди, сталемедных) и предупреждающих пирамидальных знаков (на территории с ГПЗ и автодорогах).

Общеизвестно, что пирамиды египетского типа изменяют энергетику окружающего пространства, частично нейтрализуют геопатогенные (болезнетворные) места на поверхности Земли, и оказывают благотворное влияние на здоровье людей (на высоте 1/3 от основания и при недолгом пребывании в ней).

Модели египетских пирамид, изготовленные из картона (обклеенного внутри фольгой) или из любого диэлектрического материала ослабляют воздействие и нейтрализуют излучения ГПЗ. Па триарх и основоположник российской биолокации Н.Н. Сочеванов считал, что пирамида высотой по пояс человеку снижает патогенное воздействие в радиусе до 50 метров.

За рубежом (известен опыт в Болгарии, США, Англии) изготавливаются миниатюрные пирамиды из различных природных и синтетических материалов (мрамор, гранит, дерево, пластик, стекло и металл). Исследования, проведенные БРАБ показали, что надежными защитными качествами обладают и пирамиды, изготовленные из природных минералов, поделочных и облицовочных пород (кварца, флюорита, нефрита, мраморов, амазонита, письменного гранита и малахита).

Защитная пирамида из камня это миниатюрная модель египетской пирамиды с точным соблюдением соотношения всех ее параметров (высоты, основания и угла наклона граней). Подобная пирамида, благодаря всей своей форме и уникальным энергетическим свойствам минералов, создает вокруг себя торсионное поле и предположительно отражающее и рассеивающее теллурическое излучение геопатогенных зон. Радиус действия подобной каменной пирамиды в зависимости от ее размеров колеблется от 1 до 3 метров и более. Она оказывает оздоровительное воздействие и на организм (снимаются нервные напряжения, устраняются головная боль и бессонница, повышается биополевая энергетика и общий тонус).

Уральские и другие разновидности малахита с прекрасными рисунками и оттенками зеленого цвета издревле считались камнями-оберегами от астмы и ревматизма, и используются как амулеты, спасающие детей от опасностей и болезней. Пирамидки из малахита или розового кварца на Вашем столе, прикроватной тумбочке рекомендуется при сердечных заболеваниях (ИБС, тахикардии и гипертонии).

Помимо защиты от земных и техногенных излучений (от различного рода измерительной аппаратуры и бытовой техники) каменные пирамиды способны защитить и от отрицательного энергетического или патологического воздействия людей. Они являются хорошим оберегом от «сглаза», то есть от наложения чужого отрицательного энергоинформационного поля, которое приводит к резкому ухудшению состояния человека без видимых на то причин.

Пирамида размещается на выявленной ГПЗ или узловой точке пересечения сети Хартмана (2x2,5 м). Она может быть помещена на полу, в шкафу, под кроватью (в ногах), на тумбочке и рабочем столе с соответствующей ориентировкой граней.

В картонные пирамиды в жилых помещениях эффективно помещать засушенное лекарственное сырье (смеси и корни лекарственных трав, цветов деревьев и кустарников, противовоспалительные и противоопухолевые биостимуляторы). Трех и четырехгранные картонные пирамиды можно усилить за счет размещения в них правозакрученной проволочной антенны, конец которой выведен наружу из срезанной верхушки пирамиды.

При устранении влияния ГПЗ в служебных, промышленных и жилых зданиях, также целесообразно их комплексная нейтрализация с использованием и рациональном размещением технических и биологических средств. Применение растений и цветов как биологических нейтрализаторов, и исчезновение биолокационных аномалий обусловленных ГПЗ после их

установки сделать предположение и о возможной биологической природе ГПЗ (как о неизвестном биоэнергоинформационном излучении земных недр). Действительно, при размещении колонхоэ древовидного, бегонии, герани, калы, снопиков (пшеницы, ржи, ячменя в пределах геопатогенных зон происходит как бы их сдвиг, и «исчезновение» предположительно за счет компенсационного взаимодействия биополей ГПЗ и перечисленных растений, генерирующих «плюсовое» микро-ленточное излучение. Направленное воздействие этих нейтрализаторов в горизонтальном направлении составляет от нескольких метров до 30-35 м (колонхоэ древовидное), при ширине и высоте до 3-5 м и больше.

Искусственно созданные «гасители» ГПЗ позволяют проводить более эффективную нейтрализацию ГПЗ. Судя по имеющемуся опыту нейтрализации ГПЗ в больших помещениях и между этажами зданий способствуют проволочные пирамиды и устройства со световодной техникой и др. элементами (антенны-световоды), которые уничтожают на более значительное расстояние и высоту (более, чем в 1,5-2 раза) с уммарное проявление геопатогенных зон за счет обводненных разломов и каркасной земной геобиологической сети Хартмана и Курри. С проволочными пирамидами и антеннами световодами нам удалось провести меж и поэтажную нейтрализацию в международной гостинице на берегу Ангары. Подручные средства зеркала, канифоль, янтарь, асбест, вар и другие (газета «Правда» от 14 июля 1989 г статья Е. Исакова «Плюс и Минус») частично убирают сетку Хартмана, но не сдвигают ГПЗ, и не оказывают нейтрализующего на них влияния (что согласовывалось и с мнением Н.Н. Сочеванова). Следует отметить, что сетка Хартмана (2,5x2,5), Курри (4x5 м) и Витмана (15x16м) вносят и свою лепту в образование ГПЗ, обусловленных, в основном глубинными разломами, потоками грунтовых вод и трещинно-жилых вод и пустотами.

Поиск биотехнических (керамических, деревянных изделий, пирамид различных конструкций), а также биологических нейтрализаторов продолжается.

Постоянно разрабатываются различные способы и приборы нейтрализации опасных излучений ГПЗ. Одно из таких отечественных устройств НГЗ-50, которое предназначено для защиты биополя человека от негативных излучений любой природы, в том числе ГПЗ. В основу прибора НГЗ-50 положен оптимальный подбор минералов и воска как биоактивных нейтрализаторов. Наличие воска и указанный предполагаемый диапазон действия прибора (по высоте 0,3 м вниз и 2,5 м вверх от крышки) требует его всесторонней проверки и длительных испытаний в различных условиях (в квартире, офисе и на даче) и сопоставления с вышеперечисленными биологическими и биотехническими нейтрализаторами.

Исаева О.А. (Москва, НТОРЭС) обобщила различные устройства, способные отражать, или поглощать, или преломлять и обезвреживать излучения, сопутствующие ГПЗ. Они экранируются специальными приспособлениями и материалами: отражающие покрытия из металлических пленок на изолирующих подложках из синтетических материалов, дифракционные решетки для избирательного отражения вредных излучений, собранные из сеток, колец, скобок и крючков, или устройства из металлических стержней, штырей и изогнутых прутьев, отклоняющие геобиологические излучения; приборы из спиральной проводников и объемных резонаторов (трубок, конусов), а также брусков металлов в изоляторах. Предложены в качестве нейтрализаторов ГПЗ модуляторы пучков частиц излучатели на основе магнитных жидкостей, ферромагнитов и магнитов.

В качестве мер защиты от действия патогенных зон предлагаются маты или доски с решетчатой структурой из металла или волокна. Э. Керблер (Вена) изготовил особого типа покрывало, способное нейтрализовать опасное

влияние геопатогенного излучения. Это покрывало официально продается в Германии, и его кладут на постель под матрац.

Для регистрации, компенсации и нейтрализаций ГПЗ также разрабатываются специальные приборы «деизлучатели» и корректоры биополя.

В России, исходя из предположения, что энергетические сетки и ГПЗ на Земле создаются спинорно-торсионными полями, Б.П. Додоновым предложен простейший приборный ротационный метод регистрации глобальных ГПЗ (заявка к Русскому патенту № 9301330 от 1993 года) и способ предотвратить их вредоносное патологическое влияние. В предложенном способе и устройстве ротационный регистратор ГПЗ имеет горизонтально расположенный кольцеобразный ротор, подвешенный на вертикальной бинарной (двойной) нити, играющей роль подшипниковой опоры, и инструмента измерения вращающего момента ротора, воспринимаемого от спина ГПЗ. Ротационный регистратор ГПЗ фиксирует фактическую величину спина ГПЗ в данной измеряемой зоне по числу оборотов. В отрицательных зонах фактическую величину спина ГПЗ в данной измеряемой зоне по числу оборотов. В отрицательных зонах ротор регистратора поворачивается до остановки его силой упругости нити против часовой стрелки, а в положительных зонах по часовой стрелке. Согласно Додонова, места пригодные для жизни не имеют вращения ротора или имеют малые значения оборотов. При невозможности уйти из ГПЗ, ее энергетику можно скомпенсировать противоположной энергетикой корректора биополя «Корбио» (русского патента Б.П. Додонова от 1991 года), который теперь используется в центре «Дендротерапии» Ф О П «Измайлово».

Р.Эндрешем (патент ФРГ) предложен прибор для устранения электромагнитных повреждающих полей подстилающих пород. Прибор возбуждается спонтанными электромагнитными полями грунта к очередному волновому излучению и действует как интерференционный передатчик, который выключает отрицательное воздействие

электромагнитного поля над местом повреждения в микроволновом диапазоне в ограниченной области пространства.

С помощью интерференционного пере датчика устраняется «повреждающее» поле подземного водного потока в жилой местности в окрестности до 80 метров от потока.

Идеи Р. Эндреша о применении в качестве нейтрализатора патогенного действия ГПЗ диполя, возбуждаемого самим земным излучением, получили развитие в конструкторских разработках многих западных авторов.

Р. Мюлленбайном предложена конструкция такого диполя в виде устройства для экранирования, поглощения и генерации земного излучения. Устройство состоит из магнитной пластины (полос стального листа, длина которых равна или превышает ширину поля излучения) с электромагнитом постоянного тока. В качестве измерительного зонда использована магнитно-полевая катушка с сердечником и усилителем на полевом транзисторе. В другом случае использован датчик магнитного поля с операционным усилителем в качестве измерительного зонда.

С помощью предложенного устройства Р. Мюлленбайном получены диаграммы, демонстрирующие поведение излучения пульсирующей с газовыми пузырями и интенсивно излучающей водяной жилы с интенсивными гармониками.

Некоторые из ученых биофизиков в своих исследованиях выявили влияние природного радиационного фона (ПРФ) на живые организмы, очень сходное по своему проявлению с воздействием излучений геопатогенных зон фиксируемых биолокацией (это же подтверждается и при сопоставлении радиометрических карт с планами биолокационных съемок ГПЗ, выполненных БРАБ в г.г. Кяхте, Улан-Удэ, Закаменске и других). На основе возможной корреляции между изменениями ПРФ и положением ГПЗ предложены простые методы приборной регистрации и исследования этих зон и положительных мест. Опыт российских и зарубежных специалистов в этом направлении рассмотрен в главе 9 «Радиэстетический и приборный поиск ГПЗ и положительных мест» этого сборника.



БИОДИАГНОСТИКА И ГЕОПАТОГЕННЫЕ ЗОНЫ

При биодиагностике людей, длительно находящихся в геопатогенных зонах нами выявлено, что у них, в основном, фиксируются поля «иньского» (негативного) знака. При этом Г-образные рамки расходятся до паховой области и сходятся ниже ее, а на комфортных зонах наоборот. Часто отмечается исчезновение энергии и «яньского» (позитивного) знака, то есть рамки расходятся от головы до пола.

Подобное распределение биополя подтверждаются данными оператора биолокации Гречишниковой З.М. (Киев) о том, что в ГПЗ происходит разрушение биополя человека. Согласно результатов ее исследований 15-20% площади Украины занимают ГПЗ со знаком «-» и 5-10% площади со знаком «+». Известно, что по энергетике ГПЗ разделяются на отрицательные с отсасывающей (-) энергетикой (обуславливающие онкозаболевания и лейкомию, и положительные с подпитывающей (+) энергетикой. Согласно Б.П. Додонову такое разделение энергетикой появилось после Луи Пастера, принявшего вращение плоскости поляризации электромагнитного по природе света с правосторонним вращением «буравчика» (+) у кристаллов или клетчатки, и левосторонним вращением (-) у белка крови.

В помещениях, где проводится нейтрализация ГПЗ, рекомендуется «перезарядка» взрослых и детей на положительную яньскую энергию. Уравновешивание биополя организма (до исчезновения собственных электромагнитных полей) и инверсия «иньской» энергии в «яньской» проводится сенситивом или оператором биолокации путем перераспределения энергии вдоль тела по методике бесконтактного массажа Джуны плавными движениями ладоней рук от ног до головы с разных сторон туловища.

На ряде примеров рассмотрим нейтрализацию ГПЗ в детских садах, яслях, служебных, административных и производственных зданиях.

В административном здании одной из геологоразведочных экспедиций влияние ГПЗ было нейтрализовано путем подборки и расстановки в отдельных комнатах на окнах, шкафах естественных нейтрализаторов в виде герани, бегонии, калы и колонхоэ древовидного. Для калы и бегонии отмечен наименьший интервал нейтрализации по сравнению с колонхоэ и геранью (без цветов) в виде узколокальной полосы длиной до 2-4 м (в зависимости от интенсивности излучения в ГПЗ).

Нейтрализация ГПЗ в детских комбинатах выполнена на одном из ГОКов (по многолетней программе «Здоровье» комбината). Путем биолокационного исхаживания территории детских садов и ясель комбината при поэтажной и частично покомнатной биолокации (с Г- и П-образной рамкой, резонатор колба с пресной водой) протрассированы предполагаемые геопатогенные зоны и проведена последующая их нейтрализация (выставлены по одной-две герани, бегонии на окнах в комнатах для игр, в спальнях, столовых, и колонхоэ на отдельных этажах). С помощью биополевого воздействия проведена перезарядка (групповая) детей и воспитателей (индивидуально), у которых в пределах этих зон была выявлена энергия негативного знака.

На других объектах, например, в гостиничных комплексах также проведена комплексная нейтрализация геопатогенных зон. Например, в районе гостиничного комплекса «Института» на берегу озера «Байкал» по данным АБЛМ и пеше ходному варианту выявлены разнонаправленные тектонические водоносные нарушения, обусловившие появления ГПЗ. Две из них проходят через жилой корпус (одна мощная с интенсивностью биолокационной аномалии (БЛА) до 50 об., другая до 13 об)

и нейтрализованы в основном, с проволочной пирамидой Милева с волоконнооптическими элементами-антеннами. Субпараллельно нейтрализованным зонам, расположена еще одна ГПЗ, фиксируемая сближенными БЛА шириной до 6-8 м, картируемых на поверхности, в подвальных помещениях ресторана, бара, кухни и подсобных служб. Рациональная постановка одной большой пирамиды Милева позволила устранить действие этой зоны и сетки Хартмана, что подтвердилось повторными наблюдениями с «П» Г-образными рамками. На продолжении продольных геопатогенных зон, проходящих через залы японского ресторана и вестибюль, их нейтрализация выполнена двумя проволочными пирамидами (большой и малой), установленной в баре (под интерьер) и на кухне.

Примыкающей к ресторану жилой дом гостиничного комплекса оказался в экстратеопатогенном узле на пересечении поперечной геопатогенной зоны (увязываемой с тектоническим нарушением, трассируемым по авто-БЛМ до береговой линии оз. Байкал) с одной из продольных геопатогенных зон. Для нейтрализации этого узла в его пределах поставлена малая пирамида с антеннами-волноводами. В целом, пространственное расположение проволочных пирамид позволило нейтрализовать все зоны ГПЗ и сетку Хартмана, а возможно частично и Курри-сетки, которых ранее не изучали.

При биодиагностике трудящихся опытным целителем обязательно выясняется наличие ГПЗ в квартирах непосредственно по мысленному образу (фантому) пациента, жилья, а также по планам квартиры и здания. Оператором биолокации или экстрасенсом-целителем в этом случае происходит считывание через пациента информации с Информационного Поля Земли.

Предположительно для геопатогенных зон отмечаются различные формы от излучения, поглощения и проникновения энергии. По мнению некоторых экстрасенсов и биолокаторов обводненные разломы (возможный источник ГПЗ) могут быть прочищающими, с белой «ци», где чувствуется облегчение, духовный и физический энергетический подъем, бодрость, и наиболее часто угнетающими с темной «ци» (тяжесть, головные боли и др.). Однако на примере изучения таких разломов, можно предположить их общее проявление, как ГПЗ, особенно в «магнитные» дни, где и на «прочищающих» разломах возможны аномальные явления (появление «серебристых» существ, что отмечалось по публикациям Б.И. Кузника и А.М. Тулупова, зависание НЛЮ, для забора энергии (?), полтергейст). Эти вопросы требуют дальнейшего изучения, как и экстратеопатогенные центры и узлы, считающиеся зонами повышенного онкологического риска, ДТП, пожаров, о чем свидетельствует и собранные нами статистические данные широко освещенные в печати (ж. «Свет» и др.). Эти центры и узлы ГПЗ часто совпадают с биогеохимическими аномалиями канцерогено-опасных элементов никеля, кадмия, хрома, а также с аномалиями ртути и свинца. Максимальная частота онкозаболеваний отмечена как в жилых помещениях и кварталах, расположенных в пределах различных по площади экстраузлов и центров ГПЗ, так и в районе мощных и протяженных ГПЗ, по данным биолокационно-гигиенического анализа в Улан-Удэ, Мытищи, Северобайкальске и Тольятти.

В настоящее время можно рекомендовать комплексный анализ карт геопатогенных зон городов, биогеохимических аномалий городских территорий, данных наземного и космического контроля химического загрязнения окружающей среды для определения онкологоопасных зон, зданий и участков, связанных с заболеваниями сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной систем и с нервно-психическими расстройствами. Такую работу рекомендуется проводить в городских отделах экологии и охраны окружающей среды.



ЗЕМНЫЕ ИЗЛУЧЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

В части I книги «Экология и эниология геопатогенных зон» автор рассмотрел влияние геопатогенных зон на животный и растительный мир. Но есть одна область влияния земных излучений, которая заставляет обратить пристальное внимание широкой общественности. Это ГПЗ и дети. Здоровая нация не может быть без здорового подрастающего поколения, на пути которого стоят многие видимые и невидимые барьеры, и среди них окружающая среда обитания мира взрослых и более чувствительного мира детей.

Выполняя биолокационную съемку в городах и поселках России в служебных зданиях, на территории предприятий и в жилых помещениях, автор и его коллеги неоднократно сталкивались с проблемами выживания на ГПЗ взрослых и детей, с необходимостью нейтрализовывать их вредное влияние. Длительное пребывание на таких местах детских кроватей, уголков для игр, школьных столов, парт, видеотехники, особенно компьютеров подтачивает здоровье детей, в чем нам приходится убеждаться в домах россиян, да и за рубежом (в Трире и Цвайбрюкене в Германии). Но наибольшие исследования в этом направлении выполнено австрийской лозоискательницей Кэт Бахлер, которая приводит убедительные примеры из своей практики в книгах «Положительное место», «Опыт одной лозоискательницы» и других руководств изданных в Германии. Некоторые из таких характерных примеров мы впервые приводим чтобы показать всем читателям диапазон этого опасного воздействия ГПЗ, и всю серьезность проблем, связанных с их здоровьем и исцелением, а также для оказания помощи молодым родителям и пожилым людям (бабушкам и дедушкам).

Более чем в 3000 случаев К. Бахлер исследовала жилища школьников, студентов и классные комнаты, и определила, что школьные успехи зависят от многих факторов: одаренности, физического и духовного здоровья, прилежности и наличия благоприятного окружающего климата, а многие школьные неудачи зависят от ГПЗ наряду с другими причинами. Эти факты до сих пор были малоизвестными. Реакция на ГПЗ по силе и продолжительности влияния различна. ГПЗ за счет водоносных горизонтов (водяных поясов) приводит к усталости и сонливости, а пересечение с Курри сетью к беспокойству и нервозности. Еще имеет немаловажное значение, где, в скольких местах испытывает ребенок геопатогенное влияние. Если сразу в нескольких местах, то возникают все школьные трудности. Когда кровати школьников находятся под воздействием земного излучения или геопатогенным влиянием, то среда них выделяются: особенно пуливые, дрожащие и нервные, малодушные и заторможенные, а также медлительные, слабые, постоянно усталые, многие плохо спят, имеют нарушение сна. Часто они забывчивые, беспокойные, требующие воспитания мужества и храбрости. «Школьными хвостиками» именуют ленивых, постоянно усталых, забывчивых и беспокойных детей.

Кровать беспокойного ребенка Урсулы стояла в одном доме над пересечением Курри-сети с водяной жилой. Ночью вредные невидимые процессы похищали ее сны, каждую ночь она металась по кровати, а утром была усталой и беспомощной. Все изменилось с переменой ее спального места.

При перестановке кровати наступает улучшение самочувствия, аппетита, сна, влечение к учебе и улучшение мыслительных способностей. 95% изученных К. Бахлер случаев школьных неудач указывает на соучастие геопатогенных влияний, большей частью в спальных местах. Большое значение имеет и за какой партией в школе сидит ученик. Кто сидит целый год над потолком, те мочатся в постель, часто возникают психологические причины плохой успеваемости и телесное беспокойство. При планировании школьной мебели можно сделать парту

на роликах. В роликовых классах слабоуспевающих учеников передвигают на благоприятные места.

Влияние на ребенка начнется уже в материнской утробе. Важно, чтобы готовящаяся к материнству женщина спала на хорошем месте. При абортках или недонашивании одна из причин плохое спальное место матери.

Геопатогенное воздействие со своими последствиями являются еще мало изученными причинами для появления выкидышей и недоразвитых детей. Последствия при поздних родах известны, как и потрясения матери, а также и повреждения мозга ребенка, которые приводят к трудностям учебы.

Для чувствительной женщины нахождение при родах над пересечением ГПЗ приводит к тяжелым болям и трудным родам. Мать во время беременности и родов должна получить свободное от облучения место, как утверждает К. Бахлер. В этом мы убедились, выполняя по просьбе главврача съемку ГПЗ в одном из роддомов г. Улан-Удэ. В операционной, где были выявлены негативные зоны, одно из кресел находилось над пересечением водяного пояса и Курри-сети, и акушеркам нелегко было принимать роды, при которых зачастую возникали труднопоправимые ошибки. В послеродовых палатах из-за этих зон роженицы вместе с младенцами чувствовали себя нелегко, и старались побыстрее покинуть спальные места. Поиск лучшего места является решающим фактором для появления здорового ребенка.

При проживании на зонах у одной из женщин проявилась ложная беременность. После перестановки кровати она поправилась, через 5 месяцев был зачат ребенок, и он оставался здоровым в чреве, потом появился на свет, и лежал в месте свободном от земных излучений.

У одной супружеской пары в течение 10 лет супружества не было детей. У жены отмечались судороги и боли внизу живота. Вне своего дома на о. Родосе они зачали ребенка, который родился прекрасным и здоровым. Дома после перестановки кровати ее самочувствие улучшилось.

В одном сибирском городе, где автор выполнял биолокационные изыскания, одна молодая женщина не могла долго родить. Только после биоэнерговоздействия спустя год она родила, но положительное место для супружеской постели и ребенка было определено до начала исцеления с помощью даунинга плана квартиры.

На ГПЗ младенцы и маленькие дети будоражатся во сне. Малыши катаются по кровати, перекатываются к ее краям, потом скатываются обратно, некоторые бьются головой об стенку или вываливаются из кровати, даже не проснувшись, как лунатики. У профессора доктора Карла Дамма в доме его брата спящий ребенок головой спал в положительном месте, а 2/3 его тела были под влиянием подземных водяных поясов. Когда переставили кровать на абсолютно положительное место, малыш стал лежать по центру, по длине кровати, и не перемещался как раньше в угол.

Некоторые дети попадают снова и снова в больницу, так как их спальные места находятся на ГПЗ. Так случилось и с маленькой Карен. С 1-го по 6-ой год жизни кровать ребенка находилась под двойной ГПЗ (над водяным поясом и Курри-сетью). Плач и крики почти каждую ночь сопровождалась болями в животе, тошнотой и рвотой. Карен должна была до 3 лет жизни принимать антибиотики. После операции аппендицита у нее возникали те же боли, что и до нее. Ни один врач не мог помочь, так как никто не выявил причины болезни, а ребенок продолжал страдать. После радиэстезического обследования кровать Карен переставили на хорошее место, и уже через 14 дней у ней исчезли все боли в животе, а со временем она смогла полностью поправиться.

В г. Трире (Германия) одна уже не молодая мать показала мне двух своих девочек-погодков (2 и 3 лет), которые постоянно ночью мочились в своей двухэтажной кровати, а у одной из них были и боли в животе. При биолокационном обследовании детской спальни были выявлены мощные водоносные зоны с пересечением под детской кроватью.

После частичной нейтрализации этих зон подручными средствами (колонхоэ, керамические кружки), я все-таки посоветовал хозяйке и ее мужу перенести кровать детей в соседнюю комнату, свободную от земных излучений, что они и сделали. Спустя некоторое время они сообщили мне, что девочки чувствуют себя на новом месте хорошо, и не мочатся в постель. У старшей дочери хозяйки в этом же доме полутарагодовая худая малышка тоже беспокоилась спала на негативном месте (водяная зона), и плохо засыпала в углу своей комнаты. Мы переставили кроватку посреди комнаты в благоприятное место, и уже в первую же ночь мать к ней не вставала и малышка спала спокойно, она стала лучше есть и поправляться. Вот почему автору пришлось безоговорочно поверить результатам и протоколам своей коллеги Кэт Бахлер, и довести до молодых родителей самые разнообразные примеры из ее практики.

В большинстве случаев ребенок, спящий на геопатогенном пересечении часто выпадает из кроватки, по утрам беспокоен и неуверен в себе. Многие родители должны обращать внимание на таких детей, особенно когда они находятся над пересечением нескольких водяных поясов с земной энергетической сетью Курри (двойное и тройные пересечения по классификации немецких лозоискателей).

Постоянный недостаток глубокого сна на таких местах может, как и у взрослых, раздражение, невроты и депрессии.

По одному из протоколов К. Бахлер мальчик Георг был нервным и его мать, прослышавшая по радио и телевизору о геопатогенных влияниях, попросила ее о срочном посещении. Георг рано уставал, держался как настоящий неврастеник, семь лет он страдал из-за почек и слабого мочевого пузыря, в 11 лет он мочился в постель, был бледен и отставал в росте. Ни один врач не смог ему помочь. Его братья спали в деревянных кроватках над положительным местом, были здоровы, веселы, нормально развивались. После перестановки кровати на лучшее место Георг перестал мочиться в постель, у него появился здоровый цвет лица, он прилично прибавил в росте и приобрел внутренний покой.

Даже при трудноизлечимых заболеваниях, когда бессильны врачи, нужно помнить о высокой чувствительности детей к земным излучениям. И исключение этого фактора одна из важнейших задач для лозоходца (оператор биолокации), который может помочь ребенку и лечащему врачу, даже при неверии и неведении после он его о подтачивающих силы организма ГПЗ.

После одной из лекции в Лиме (Перу) К. Бахлер разыскал учителя немецкого, который попросил посмотреть спальное место его ученицы Ивонны (11 лет), которая страдает от приступов аллергии, и ни один врач и лекарства не могли ей помочь. Раиэстезическое обследование показало, что маленькая Ивонна спала на пересечении водной зоны и сети Курри, имела хронический насморк и хронический бронхит. До середины ночи она обычно не могла заснуть, выглядела постоянно не выспавшейся и усталой, а по утрам завтракала без аппетита. Ее сестра Александра 9 лет имела похожие проблемы и те нездоровые симптомы. У некоторых детей и взрослых, которые принимают крепкие медикаменты, организм защищается в форме аллергии. Так возможно было у Ивонны и ее сестры. В квартире все присутствующие были протестированы по поводу плохого и хорошего места. Родственники заметили отчетливую разницу: на плохом месте у них была вибрация рук, беспокойство и даже у учителя кружилась голова.

Положительное место все нашли как спокойное и приятное, туда и посоветовали переставить кроватки детей. Совету К. Бахлер последовали, и через несколько месяцев ею от родителей была получена радостная весть, что оба ребенка поправились.

Следует отметить и другой случай, когда после долголетнего напрасного лечения от вероятной пылевой аллергии одна молодая женщина вылечилась только после перестановки кровати. Похожие шансы для излечения после перестановки кровати и выбора по ложительного

жизненного пространства имеют и больные астмой, особенно в раннем возрасте. Практический интерес для родителей представляют действительные случаи и в школьной практике из-за наличия ГПЗ, возможности и сроки улучшения здоровья после смены школьных и спальных мест.

Согласно школьному психологу один ребенок на первом и втором году его развития не мог разговаривать, а с третьего по шестой год его жизни была заметна задержка в его душевном развитии, и было признано, что он «созрел» для спецшколы. Но усилия матери по перестановке кровати дало ребенку духовный скачок, его приняли в народную школу, а в таблице появились только хорошие оценки.

Директор одной из австрийских спецшкол обследовал спальные места у всех детей имеющих трудности в учебе и не обнаружил ни одной кровати питомцев, свободной от влияния ГПЗ, которые в 90% случаев приходились на головную слабость. Для нескольких заикающихся детей воздействие ГПЗ пришлось на область дыхательных органов. У некоторых детей после перестановки кровати состояние здоровья, как и школьные успехи, улучшились, и их впоследствии перевели из спецшколы в обычные школы и даже в гимназию.

Один мальчик 10 лет два года мерз в постели, имел много пропусков в школе. После перестановки кровати были замечены улучшения во всех отношениях.

Девочка Моника 10 лет имела постоянную тошноту и рвоту, и часто уходила с уроков, поэтому завалила всю учебу. Ее кроватка находилась над сетью Курри и водяной жилой, а брат спал на хорошем месте и был здоров. К. Бахлер рекомендовала родителям поставить кровать Монике вторым ярусом над кроваткой брата. После этого она хорошо спала, и у ней появились успехи в школе.

Другая девочка Яна дрожала по утрам, температурила, имела рвоту, отсутствие аппетита, ее преследовала большая усталость, начались пропуски занятий и страдания от малодушия. Учитель попросил об обследовании ее комнаты, а последующая перестановка кровати привела к исцелению.

У одного мальчика «заблокировалась» почка. Матери врачи сказали, что это угрожает жизни ее сына. Кристиан был очень отекишим, принимал сильно действующие препараты. Его кровать оказалась над пересечением «водяных» ГПЗ. В нее вмонтировали колеса и перекачивали на положительное место у двери. Через полгода Кристиан уже мог обходиться без лекарств.

Ирма Траут в Тироле спала над водяным поясом, ее преследовали страшные сны, беспокойство, депрессия, отсутствие аппетита, часто просыпалась плачущей. Сейчас спит спокойно. Еще одна девочка Мария 12 лет была лунатиком, она жаловалась на острые боли в животе. Перестановка кровати все улучшило.

Рейнгардта, 10 лет, мучили головные боли, бессонница, нервозность и усталость. После перестановки кровати улучшился сон, и он стал лучше себя чувствовать. Самая ленивая в школе страдала анемией, вторая причина ее кровать располагалась на геопатогенном пересечении. При перестановке кровати у нее наметилось улучшение, появился спокойный сон. А проколы в учебе начались после ранней смерти отца.

Самая забившая в классе (10 лет) спала над текущей водой; вокруг глаз чернота, она валилась в кровать, имела желтый цвет лица, начались провалы в учебе. После перестановки кровати стала одной из лучших учениц.

При остановке в росте у детей, школьных неудачах, пропусках занятий, замерзании в кровати, головных болях, судорогах, плохом сне лучший совет переставить кровать для детей, чтобы избежать земных излучений, улучшить сон и самочувствие в целом. Иногда спальные места на ГПЗ оказывает прямое воздействие на процесс выздоровления ребенка.

Одна девочка во время катания на лыжах в 3-м классе получила тройной перелом костей, который не мог зажить целый год. Врач посоветовал обследовать дом, потому что шансы на исцеление над ГПЗ очень малы. Девочку перевели

в соседнюю комнату, на место свободное от облучения, и там она хотя постепенно, но быстрее поправилась.

Кроме земных (теллурических) излучений за счет водоносных потоков, энергетических сеток, очевидно, на здоровье детей и взрослых воздействуют и другие еще неизученные факторы, например, некрофильные поля.

Маленькая Лотта спала после смерти бабушки на его бывшем месте, но у нее нарушился сон, появились головные боли, отсутствие аппетита и отмечались пропуски в школе. После перестановки кровати началось ее исцеление.

Кроме домашней обстановки, где для поддержания и укрепления здоровья детей необходимо выбирать положительные (благоприятные) места, надо пытаться нейтрализовать обнаруженные ГПЗ, и большое внимание следует уделить негативным зонам в школах, детских садах и классных комнатах.

В процессе биолокационных съемок ГПЗ городов и поселков России нами в пешеходном варианте биолокации обследовались в первую очередь детские сады, ясли, школы и больницы. В европейской части (города Жуковский, Мытищи, Преображенский район г. Москвы) и в Восточной Сибири (Северобайкальск, Закаменск, Саганур и др.) на территории детских учреждений картируются ГПЗ, обусловленные водоносными горизонтами, тектоническими разломами, месторождениями и т.п. Отдельные полосы, участки и узлы пересечений ГПЗ приходится на части детских садов, школ, на спальни и классные комнаты.

Нейтрализация излучений подобных ГПЗ является одной из основных задач не только операторов биолокации, но и заведующих, воспитателей и учителей. В школах и классах на ГПЗ отмечается согласно нашей статистике плохая успеваемость, отставание по культурным и физическим показателям от нормальных школ. Многие ученики там не выдерживают выпускные и переходные экзамены из класса в класс и переэкзаменовок, часто пропускают уроки из-за болезней. От земных излучений физически и духовно также страдают учителя и воспитатели. Дети часто болеют, иногда даже теряют сознание на негативных местах с интенсивным земным излучением. Если в таких школах не проведено биолокационное обследование, то интерес представляет предложение К. Бахлер об учете таких «приземленных», чувствительных к ГПЗ детей в специальных «роликовых классах», где ребенок может менять школьные места в течении года, 3-4 недель и даже месяцев, избегая постоянного лучевого воздействия ГПЗ, не чувствовать депрессию, усталости, бестолкового просиживания над учебниками и плохого запоминания материала.

Во всех приведенных К. Бахлер опытах и протоколах практически отсутствует влияние земного излучения на опорно-двигательный аппарат детского организма и его осанку.

В биоэнергетической практике Байкальской ассоциации биолокации есть немало случаев выявления скалеоза (искривления позвоночника) у детей в возрасте 9-14 лет, при этом практически все они имеют спальные места на водяных ГПЗ. В одной из командировок один руководитель Забайкальского предприятия пожаловался автору, что у его единственной дочери в 11 лет развился скалеоз и врачи ничем не могут помочь, как и курортные лечения. При рамочной биодиагностике фантома дочери и ее детской комнаты было выявлено, что причиной ее

болезни является мощная водяная ГПЗ, проходящая через спальное место ребенка. Было предположено, что в частном доме этого руководителя под кроватью дочери протекает подземный водоток на глубине 12-14 метров. Биолокационные поиски на месте подтвердили данные ментальной биолокации, и тут же пробуренная по просьбе хозяина около дома неглубокая скважина вскрыла водоносный горизонт на 13,5 метровой глубине. Девочка с ранних лет спала над водотоком. Детская комната была переведена в другую часть дома, и дальнейшее развитие скалеоза у девочки прекратилось, о чем сообщили успокоенные родители.

Во многих городах и поселках школы и дошкольные учреждения целиком или большей частью размещаются на ГПЗ или их пересечениях, так как строители не учитывают факторы риска ГПЗ. С этим операторы Байкальской ассоциации столкнулись в городах В. Сибири и в европейской части России (Москва, Жуковский, Мытищи и Тольятти).

В Прибайкальском городе Закаменске один из детских комбинатов был построен на месте старого русла реки. Заведующая ознакомила нас с детскими комнатами, утопающими в коврах, комнатных цветах и растениях. Но дети, как и воспитатели очень часто болели, и плохо чувствовали себя, особенно в детских спальнях.

По данным биолокационных изысканий комбинат располагается над мощным водоносным разломом. Практически во всех комнатах рамки фиксировали наличие ГПЗ. Биологическая (перестановка растений) и биотехническая нейтрализация (использование энергетических пирамидальных кусков кварцита) без перестановки кроваток (для них не нашлось благоприятных мест) помогли частично улучшить обстановку, уменьшить число заболеваний детей и взрослых.

В детских садах и интернатах воспитатели должны следить не только за осанкой, но и правильным положением тел своих питомцев во время сна, чтобы голова была направлена на север, а ноги на юг. Даже необходимо учитывать не только земные, но и космическое влияние, например, воздействие Луны, так как у многих маленьких детей во время полнолуния и других лунных фаз отмечается потеря аппетита, плохой сон, кашель и рвота. Их удастся избежать простой перестановкой кровати. Взаимосвязь земных излучений и здоровье детей позволяет сделать ряд замечаний, на которые указывает и К. Бахлер призывая врачей и родителей следовать ее рекомендациям.

При лечении хронических и тяжело больных детей и постановке диагноза врачам следует рекомендовать перестановку кровати. А родителям во время болезни, нарушения сна детей думать о земных влияниях, и переставлять кровать до тех пор, пока ребенок не станет спокойно спать. Матерям нужно помнить, что если у ваших детей слабость мочевого пузыря или кишечника это прямое указание на гепатогенные влияния подземных вод, и нужно попытаться переставить кровать в оптимальном порядке.

В некоторых европейских странах в медицине наметился положительный сдвиг в сторону учета земного излучения, и уже многие врачи, как само собой разумеющееся, приглашают радиэстезистов для обследования спальных мест своих маленьких пациентов.



ВЗРОСЛЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИСЦЕЛЕНИЯ НА ГПЗ

Здоровье детей на геопатогенных зонах нельзя рассматривать отдельно от состояния здоровья взрослых, родителей, родственников, учителей и просто знакомых.

Первопричиной заболеваний плохого и тяжелого развития детей является не только наличие ГПЗ, двойных пересечений водяных поясов и сети Курри на спальных местах, но и состояние нетерпеливых, уставших и истощенных родителей. По этой же причине они не обращают внимание на своих детей и часто их бросают.

Появление у взрослых и детей заболеваний или функциональных нарушений зависит от характера и источника земных излучений, длительности пребывания в ГПЗ, наличие хронических заболеваний, наследственной предрасположенности и образа жизни.

При длительном нахождении человека в обучаемой зоне через 2-4 года у него обязательно возникают различные заболевания, которые возможно устранить в течении определенного периода (от 3-5 недель до 2-4 месяцев и более) при нейтрализации влияния ГПЗ. Вначале под воздействием геопатогенного излучения возникают нарушения на функциональном уровне, которые выражаются в раздражительности, повышенной утомляемости, бессоннице, невралгии, беспокойстве и судорогам в ногах. Наличие ГПЗ и узлов решетчатых сетей приводят к развитию онкологических, сосудистых, нервно-психических заболеваний и болезней опорно-двигательного аппарата. В местах водяных поясов и расположения узлов Хартмана у людей возникают ишемические заболевания сердца, астма и ревматизм. Приведем несколько примеров из зарубежной и отечественной практики врачей, операторов биокакации, биоэнергетиков и народных целителей.

Над водяными зонами и у взрослых, и у детей фиксируются заболевания опорно-двигательного аппарата, в том числе скалезоз у детей, о чем мы писали. Отец девочки, страдавшей от скалезоза из-за нахождения ее кровати над водоносным подземным потоком, сам страдал от остеохондроза, так как его рабочее место было над «швом» ГПЗ, фиксируемой на всех этажах и территории административного корпуса. Стол руководителя был переставлен в положительное место.

В некоторых случаях перестановка или смена кроватей ничего не дает. По одному из протоколов К. Бахлер в семье учителей муж заболел ревматизмом на 1-ой кровати, а на 2-ой кровати лежала здоровая жена. Она думала, что его «продувает» из окна. Когда жена перешла на место мужа, у нее началась невралгия и ревматизм, а он поправился, лежа на ее кровати. При смене мест расположения обеих кроватей их здоровье существенно улучшилось, давление и неврозы исчезли.

Вот еще ряд протоколов из досье К. Бахлер. Профессор религии, доктор А постоянно чувствовал нарушение сна и кровообращения. Переставил кровать, стал чувствовать себя лучше, здоровее и свежее.

Профессор биологии доктор М, пролежал 1,5 года в кровати. По совету врача было проведено радиэстезическое обследование квартиры и выполнена перестановка кровати в спальне. Через 7 недель профессор почувствовал быстрое улучшение своих страданий, суставы и плечи освободились от болей, просыпался успокоенный и свежий, а через 3 недели стали подвижнее и колени.

У директора высшей школы в Зальцбурге было проведено обследование рабочего места в канцелярии, так как он постоянно жаловался на отсутствие концентрации, нервозность, многочисленные осложнения на работе, брал частые отпуска. Вне школы чувствовал себя хорошо. Его преемник стал сильно уставать. После обследования канцелярии были обнаружены ГПЗ и узлы их пересечения на рабочем месте возле директорского стола. После этого была выполнена перестановка мебели в негативные зоны, а на хорошее благоприятное место переставили кресло и стол. Самочувствие директора значительно улучшилось.

Аналогичные исследования приходилось выполнять, автору и его коллегам в администрациях и кабинетах руководителей разных служб и рангов. При обоюдном согласии выполняется или перестановка мебели, или частичная нейтрализация земных и злучений с использованием биологических и биотехнических средств нейтрализации.

Так, например, в мэрии одного из забайкальских городов при поэтажной съемке были зафиксированы биокакационные аномалии, увязываемые с водоносными геопатогенными зонами и частично с узлами сетки Хартмана (в 90-е годы мы не были еще знакомы с вредоносным влиянием Курри-сетей и не фиксировали их). Сотрудники мэрии быстро устали на рабочих местах, часто болели (заболевания сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата). После биологической нейтрализации (замене не реагирующих на земные излучения растения на каланхоэ, герань и бегония) и распределения в пределах «швов» ГПЗ кусков кварцитов (включая пирамидальные по форме) самочувствие сотрудников и обстановка в кабинетах улучшились и уменьшилось ежемесячное количество листов нетрудоспособности.

Наличие водяных поясов, как проявления ГПЗ, являются одной из основных причин таких заболеваний, как ревматизм, артрит, радикулит.

С такими же проблемами выявления и нейтрализации влияния ГПЗ в общественных местах собраний, заседаний сталкиваются и зарубежные специалисты по биокакации. По просьбе кардинала доктора Франуса Кенша был обследован зал заседаний во дворце архиепископа в Вене. По окончании биокакационного обследования в зале были выявлены плохие места с ГПЗ и положительные, обозначенные на плане зеленым цветом. Здесь собравшиеся чувствуют себя хорошо, внимательны и могут хорошо концентрироваться. На плохих местах, над ГПЗ люди чувствуют беспокойство, нервозность, ослабление концентрации и терпения, нарушение кровообращения, приступы и обострение хронических заболеваний. Из-за безопасности, жизнедеятельности было рекомендовано исключить (освободить от стульев) два таких места в зале заседаний, тем более, что на одном из них епископ Штрайт получил приступ и внезапно скончался в 50-летнем возрасте. Чувствительные больные должны обратить внимание на то, что случаи коллапса и потери сознания наблюдаются там, где проявляются особенно сильные геопатогенные влияния (над двойными и тройными пересечениями водяных поясов и сеток Курри- WXXC NXXC на рис. 1,2,3).

В нередких случаях наличие водяных пересечений внутри сельских и дачных домов приводит к аномальным явлениям, так, например они «притягивают» шаровые линии. Как пишет Кэт Бахлер, фрау N привела ее в пустую комнату, которую она обследовала и нашла водяные пояса и их пересечения там, где стояла кровать ее умершего мужа. Последующие наблюдения хозяйки показали, что точка пересечения водяных поясов это места удара молнии.

Как дети, так и большинство взрослых, реагирующих на ГПЗ, жалуются на нарушение сна, из-за чего могут возникать неврозы, депрессии и семейные ссоры. Наличие ГПЗ и последующей депрессии ведет и к тяжелым душевным заболеваниям. По этому поводу профессор Рингель сообщил К. Бахлер о своем убеждении, что патогенные зоны имеют негативное влияние на людей, но при эндогенной депрессии причина заболеваний обмен веществ является вызывающим фактором, но основным фактором, лежащие в основании подоплеки и остающимися неизвестным это геопатогенное влияние. Более чем в 270 случаях пациенты с нарушением обмена веществ находились под геопатогенным влиянием.

Возможно, что оба высказывания верные и справедливы, как в этом убежден и доктор Лютер фон Колишер. Он считает, что через геопатогенные зоны ослабляются защитные силы организма.

После нейтрализации влияния ГПЗ, смены мест отдыха и перестановки кровати депрессия может исчезать или оставаться. В одном из случаев, описанных К. Бахлер, одна пациентка прошла много врачей, так как была в депрессии, истощена, ее одолевали нервные и сердечные боли и мелкие трудности. При обследовании жилища оказалось, что ее кровать стояла над водоносным горизонтом и пересечением с Курри-сетью. После смены спального места через 6 недель она сообщила К. Бахлер, что у нее наступило улучшение (спит хорошо, депрессия уменьшилась).

Наличие ГПЗ и депрессии способствуют и произвольным попыткам к самоубийству. Со случаями суицида автору и оператору биолокации А.К. Кузьмину пришлось столкнуться при изучении статистики чрезвычайных происшествий на ГПЗ в г.г. Мытищи и Тольятти.

К полосам и узлам пересечения ГПЗ, установленных при биолокационной съемке в г. Мытищи на Новомытищинском проспекте приурочено несколько высотных домов, откуда были совершены в течение года несколько самоубийств. Некоторые из пострадавших жили в тех подъездах, которые пришлось на пересечение водоносных зон, трассируемых с сторону р. Язуы. Эти зоны возможно совмещаются с узлами сетчато-решетчатой системы земных сеток (Курри, Витмана), которые не регистрировались в процессе съемок, очевидно, и по служили «спусковым крючком» к самоубийствам.

Психические депрессии и сильные геопатогенные влияния являются одними из основных факторов суицида и попыток к самоубийству, которые предвзвоят иногда судороги со слезами, головокружения и приступы мигрени.

Бывшая школьница, фрау Х проводила каждый вечер в кровати в судорогах и страшных снах, ее одолевали мысли о самоубийстве, она спала над водотоком. Потом она переставила кровать, и после 8-дневной реакции у нее появились хорошие ощущения после пробуждения.

По одному из протоколов К. Бахлер на спальном месте молодой женщины Элизабет было холодно, ее преследовали различные депрессии и невероятные приступы мигрени, постоянные головокружения, тошнота, боли в животе и аллергия. В постели у нее наблюдались постоянные сердцебиения, а кардиограммы были в порядке. Медикаменты и сердечные препараты не помогали. После обследования в районной больнице и нервной клинике, нигде не нашли причину ее тяжелого заболевания. Через две недели она вернулась домой сама и через книгу «Опыты одной лозискательницы» определила возможные причины своего недуга. Кэт. Бахлер после обследования ее жилища предположила наличие двойной геопатогенной зоны (водяного пояса и Курри-сети) в ее спальне. Она посоветовала Элизабет поставить кровать на колесах и ночью перекачивать ее на положительное место, установленное с лозой. На этом спальном месте фрау Элизабет быстро поправилась и написала, что она больше не мерзнет в кровати, сердцебиения прошли, а по утрам у нее нет распухшего лица. Она чувствует себя по настоящему спокойной и энергичной, у нее нет приступов мигрени и никакой депрессии. Муж также спит намного лучше. Что она стала здоровее и счастливее, стало заметно и в кругу родственников и знакомых. При трудно излечимых заболеваниях необходимо помнить и врачам, и больным об окружающей среде обитания. Страдавшая 1,5 года от приступов мигрени и бессонницы женщина после перестановки кровати почувствовала полное улучшение и избежала осложнений (при мигрени и упадке давления можно получить «мозговой» удар).

Одна юная семья проживала 4 года в Зальдбурге, потом у них начались осложнения со здоровьем. У мужчины появилась бессонница, он ощущал давление на грудь, а по утрам беспокоила рвота. После биолокационного обследования жилища оказалось, что они спали над пересечением двух сетей Курри и водяного пояса. Молодой

хозяин сделал немедленную перестановку кровати и они пошли на внезапную поправку.

В Тироле три поколения женщин (бабушка, мать и дочь) тяжело страдали во влажном климате от хронического бронхита и хронического воспаления оболочек мозга. Дочь последние два года пролежала над двойным пересечением сети Курри и водоносного горизонта. Улучшение здоровья началось с перестановки мебели и кровати.

Над сложными по форме ГПЗ с интенсивными негативными теллурическими излучениями К. Бахлер и другими исследователями наблюдались случаи таких заболеваний, как невралгия каждую ночь, судороги в ногах, нарушение сна, тромбоз вены и язва 12-перстной кишки. У одной женщины с подобным «букетом заболеваний» над водяным и двойным Курри-пересечением только через 4 месяца после перестановки мебели и спальных мест прекратились судороги в руках и ногах.

Перестановка кровати помогла и миссионерскому епископу Хосе Розенхаммеру, голова которого находилась в области интенсивного электромагнитного излучения на пересечении ГПЗ, что привело к тяжелой болезни глаз, он почти ослеп, страдал от гайморита и хронического бронхита.

Двойные и реже тройные пересечения ГПЗ или, как мы их называем, узлы ГПЗ способствуют проявлению у жильцов усталости, бессоннице, болезням глаз, неврозам, неврастении, истерии, меланхолии и перепадам настроения.

Молодая супружеская пара сняла в г. Трире (Германия) квартиру, и почувствовала себя в ней довольно неуютно, особенно молодая хозяйка, которая после работы не могла отдохнуть, чувствовала долго себя разбитой, уставшей с необъяснимыми перепадами настроения. Оба супруга долго не могли заснуть и спали беспокойно как в гостинной, так и в спальне. Они обратились ко мне с просьбой радиэстезии их жилища. После обхода по периметру жилого здания выяснилось, что оно стоит над водоносными разломами, которые и были причиной появления ГПЗ в спальне, гостиной и частично на кухне. В этом случае, как и в России, была использована методика обследования сначала дома, а потом квартиры. После соответствующей нейтрализации ГПЗ в гостиной и на кухне с помощью керамической посуды в спальне удалось найти благоприятное место: в ячейку сетки Хартмана вписалась двуспальная кровать. Уже на следующее утро молодая чета проснулась вполне отдохнувшей и полной сил, а бессонница покинула их очаг.

При обследовании малогабаритной квартиры знакомой пожилой супружеской пары в Жуковском были выявлены узлы пересечения ГПЗ и сетки Хартмана. После биологической нейтрализации (с помощью растений каланхоэ, герани, бегонии) и полной перестановки мебели у обоих супругов улучшился сон и общее состояние организма, особенно у мужа, который перенес операцию по поводу катаракты глаза (до операции его голова на кровати находилась в пределах полосы ГПЗ).

Действительные случаи из радиэстезической статистики доказывают, что при всех болезнях ощущается земное влияние, сначала реакции у людей проявляются в общем, а потом в серии различных болезней по отдельным органам и системам организма. Поэтому так важен выбор благоприятных мест для исцеления. На пример, при беременности одна женщина чувствовала большую усталость, которая усугублялась в кровати болями в шее, почках и сердечными недомоганиями. При перестановке кровати в положительное благоприятное место она себя почувствовала лучше, не так уставала, а шея ни разу не заболела.

Выявление и нейтрализация ГПЗ имеют большое значение и для исцеления ревматизма и полиартрита, о чем пишут зарубежные целители. Одна из них отмечает, что «ревматика несмотря на диету не достигли улучшения. Теперь я уверена, что они лежали на тяжелых геопатогенных зонах. Моя задача обращать на это внимание больных». Она сама страдала полиартритом и считалась «пациентом

для кресла на колесиках» по медицинской терминологии. После перемены спального места больная почувствовала облегчение и улучшение при приеме медицинских препаратов и целебных трав. Целительница Эльза Шрепель в книге «Путь к здоровой жизни через естественные средства исцеления» пишет: «все мои тяжелые случаи получались над ГПЗ».

Мы уже писали о факторах риска онкозаболеваний. Наибольшее число онкозаболеваний (рак кожи, легких, костей и др.) К. Бахлер увязывает с двойными и тройными пересечениями одного-двух водяных поясов и Курри-сети. Она приводит в своих книгах многочисленные примеры больных раком легких, опорно-двигательного аппарата на двойных и тройных геопатогенных пересечениях. В Зальцбурге по приглашению главврача областной больницы она обследовала спальное место одной профессорши, тяжело больной раком, которая 15 лет пролежала над двойным пересечением водяных поясов, наложенных на двойное пересечение Курри-сети (WXWXCXC).

Практический интерес для исцеления представляют действительные случаи с патогенными «стоячими» и «сидячими» зонами. Рабочие места стоя могут быть патогенными, как за прилавком, так и в телефонной будке. Например, зафиксирован случай в Германии, когда на переговорном пункте, находящимся на пересечении двух водяных жил и Курри-сети телефонистки приходили в бесчувственное состояние и падали в обморок. На рабочем месте один химик в Зальцбурге проявлял нервозность и беспокойство, пока ему не подобрали лучшее место в той же лаборатории. В одном из цехов на Канском биохимзаводе, где проводили исследования автор, на аналогичном месте обслуживающий персонал по стоянно жаловался на усталость, головные боли, тяжесть в теле, судороги в ногах. После биотехнической нейтрализации ГПЗ

самочувствие и качество работы лаборантов и инженеров в лаборатории цеха улучшилось.

Директор зарубежного банка два месяца сидел в новом кабинете. Здоровье его резко ухудшилось, так что он мог высидеть за столом не более 2 - х часов. Для исключения воздействия тройного пересечения зон была полностью переставлена мебель, а стол в благоприятное место. С тех пор ревматические и головные боли директора не преследовали. В банке одного города на БАМе при поэтажной биолокации был выявлен узел, предположительно обусловленный пересечением двух водоносных разломов. Земные излучения как бы «прошивали» этажи, а в одной из комнат они выводили из строя компьютеры, и негативно сказывались на здоровье банковских служащих. После проведения частичной нейтрализации и перестановки рабочих мест положение и самочувствие служащих улучшилось.

Особенно опасно находится на ГПЗ в стоячем положении у определенных столов больниц, где не должно быть лучевого воздействия во время любой операции, тем более при родах. Такие места операторами биолокации необходимо своевременно тестировать и нейтрализовать.

Подобные ГПЗ в виде полос и протяженных пятен разных по конфигурации, включая эллипсы и круги, наряду с узлами сетки Хартмана фиксировались автором при поэтажной биолокации в некоторых больницах, поликлиниках и роддомах г.г. Читы, Улан-Удэ, в райцентрах и поселках при биолокационной съемке ГПЗ общественно-значимых зданий. Недопустимо и нежелательно наличие любого проявления ГПЗ (водяных поясов, сеток Курри, Хартмана) в пролечивающих кабинетах (химиотерапии, радиоактивного облучения) других городских и областных онкоцентров. Этому фактору риска онкозаболеваний, как спусковому механизму, уже подвергались многие больные, поступающие на излечение в онкодиспансеры и больницы.



ФАКТОРЫ РИСКА ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ

Согласно опыта работ Байкальской ассоциации биолокации основными факторами риска онкозаболеваний остаются геопатогенные зоны, включая пересечения «водяных поясов» с решетчатой энергетической системой Земли.

При проведении биолокационной съемки одного из городов Байкальского региона была проанализирована выборка по онкозаболеваниям в пределах геопатогенных зон.

Всего по выборке 293 случая (без специфики чисто женских заболеваний всего 212 случаев, из них 12! мужчины).

При обработке статистики по одному из городов на БАМ обратила на себя внимание особенность преобладания онкозаболеваний левой стороны человеческого тела, а именно: легких, гортани, молочной железы, левого яичника, левой почки, желудка, поджелудочной железы, левого глаза, левой стороны головы и др. левосторонних проявлений. По заболеваниям легких и молочной железы левая поражается в два раза чаще, чем правая.

Рак-заболевание, которое так же трудно определить, как и вылечить. Наука добилась четких описаний всех онкологических заболеваний, включая широкий круг болезненных состояний, которые уже привели, или с высокой степенью вероятности могут привести к развитию злокачественных образований. Последние подразделяют на опухолевые и неопухолевые поражения. Опухоли - это не предусмотренное природой разрастание отдельного вида клеток, тканей и всего органа.

Существует еще множество факторов повреждения ДНК клеток весьма чувствительной к внешним и внутренним воздействиям (облучению, температуре, изменению химизма среды и др.).

Геопатогенные зоны являются физическим фактором риска (по всей вероятности фактором с частотно-волновым влиянием), что было выявлено при сопоставлении онкозаболеваний и мест обитания больных (частота случаев рака в пределах ГПЗ значительно выше, чем на свободных от них территориях особенно опасны пограничные участки зон и узлы пересечения разнонаправленных ГПЗ).

В середине 90-х годов операторы Байкальской ассоциации биолокации проверили на геопатогенность одно из крупных общественно-значимых зданий в г. Улан-Удэ по просьбе его руководителя. Экономисты и специалисты Вычислительного центра постоянно жаловались руководству на чрезмерную усталость, слабость, головные и سرдечные боли и другие недомогания, с неустановленными причинами по медицинским показаниям.

После биолокационного обследования территории, этажей и кабинетов здания, было определено, что оно стоит над мощными глубинными водоносными разломами источниками широких полос ГПЗ и узлов их пересечения. На одной из таких полос, фиксируемой на всех этажах, стоял стол одной многодетной матери, которая через 3 года скоротечно умерла от рака (возможно кроме этой ГПЗ, там было и пересечение с Курри-сетью). Дома спальное место этой женщины было на благоприятном месте. После анализа результатов обследования руководителям предприятия были даны рекомендации по перестановке рабочих мест, фитодизайну и другие мероприятия нейтрализации ГПЗ.

Исследования зарубежных лозоходцев, в том числе Кэт Бахлер показали, что онкологические заболевания однозначно провоцируются водяными поясами и сетями Курри при нахождении над ними спальных мест. Впервые о параметрах сети Курри и ее вредном влиянии на здоровье людей сообщила лозоискатель Мария Кляйнер из Зальцбурга. Как сообщила К. Бахлер, в один из дней октября 1969 года М. Кляйнер работала над сетью Курри в доме ее сестры в Галлене, в спальном месте, в которой скончался ее муж в 1964 году от раковой опухоли. Кровать скончавшегося мужа сестры стояла не только над пересечением водяных поясов (WXW), как определили

в 1964 году лозоискатели, но и частично над сетью Курри (WXWXC).

С осени 1969 г до начала 1970 г К. Бахлер побывала в 83 домах и обнаружила, что у всех раковых и тяжелобольных спальные места располагались над водяными поясами и сетью Курри. При обследовании 144 жилищ она определила большое значение сетей Курри вместе с водяными поясами в возникновении онкологических заболеваний. Исцеление онкобольного начинает действовать только после перестановки кровати в положительную зону.

Следует отметить, что поиск сетей Курри в доме одной онкобольной потребовал в три раза больше сил, чем водяные пояса. В рассмотренных случаях сети Курри «срабатывает», как загружающая, и вместе с водяными поясами как продлевающая реакционную дистанцию человека, а их пересечения вызывают рак.

В газете АИФ (№ 12, 1995 г.) в статье «Горячие точки Пресни» Ю. Чукова рассказывает о двух крупных экологически опасных (онкологических) очагах на Красной Пресне, прежде неизвестных санэпиднадзору и органам здравоохранения. В пределах этих очагов расположены дома, в которых более 3% жильцов состоят на учете в районном онкодиспансере, страдают раком молочной железы, матки, толстой кишки. Характерно, что в пределах ГПЗ и в далеком прибайкальском и любом сибирском городе, и в Москве распространен рак молочной железы и матки.

Судя по сканированию биолокационного эффекта схематического плана этих онкоопасных домов, они расположены на геопатогенных зонах, обусловленных водоносными разломами, пересечениями водяных поясов и сетки Курри, которые провоцируют появление этих онкозаболеваний в большей степени, чем бытовые условия и вредные привычки (курение, алкоголизм). Наличие региональных разломов, проходящих через столицу и многочисленные обводненные тектонические нарушения способствуют повышению онкологической заболеваемости москвичей и смертности от рака.

Что же является сигналом к перерождению здоровых клеток в раковые? По мнению онколога-теоретика Р.Е. Кавецкого таким импульсом является «индукция» сигнал извне запускает патологический процесс внутри.

Запуск программы перерождения клеток «индукция», очевидно, более вероятен к объяснению влияния геопатогенных зон на здоровье человека, а также животных, растений.

Перефразируя поэта можно с уверенностью заметить: раку «все возраста покорны»- подвергается заболеванию и стар и млад. У детей до 4 лет опухоли в два с лишним раза чаще встречаются, чем у их старших товарищей в детской и юношеских группах: и лишь к 19 летнему возрасту эти показатели уравниваются. Например, из 54 больных раннего возраста по той же выборки большая часть 13 пришлось на опухоль мозга, примерно столько же 12 на поражение кровеносно-лимфотической тканей (лимфозы). Намного реже встречается онкология мочеполовой системы, скелета, печени и др. органов и ни одного случая рака желудка, легких и др. «взрослых» форм опухолей. Причина возможна сбои в иммунной системе.

Пол людей при заболевании раком имеет следующую тенденцию: женщины в 2-2,5 раза реже болеют опухолями пищевода, желудка; в 5-7 раз опухолями легких. Онкология языка и гортани в 10-15 раз чаще у мужчин основная причина по-видимому в курении.

У женщин вполне логично связать рак молочной железы, матки, и других желез внутренней секреции с нарушениями гормональной регуляции, особенно в периоды их циклических и возрастных изменений. Наиболее часто развивается злокачественный процесс в возрасте 35-45 лет и позже (у женщин это связано с изменением функций половых желез яичников).

В одном из городов Бурятии, где мы выполняли съемку ГПЗ, автора попросили обследовать жилище одной пожилой женщины, у которой была последняя стадия

онкозаболевания яичников. Ее спальное место находилось над единственной в квартире гепатогенной зоной. По нашей просьбе она мысленно восстановила ее прежнюю спальню и место работы. В первом случае она пролежала много лет над пересечением двух «водяных поясов», а во втором случае «стоячая» гепатогенная зона в одной из больниц, где несколько десятилетий работала операционной медицинской сестрой. «Определите отпущенный мне Богом срок, чтобы я распорядилась имуществом, и успела попрощаться с детьми и внуками»- попросила меня эта мужественная женщина. Мне ничего не оставалось, как выполнить ее волю, заверить и успокоить ее в том, что она исполнила свой долг на Земле, помогая всю жизнь близким и больным. Этот случай еще раз убеждает нас, что нельзя пренебрежительно относиться к медленному и губительному воздействию земных (теллурических) излучений, особенно в операционной, где, спасая чужие жизни, медперсонал обязан беспокоиться и о своем здоровье, и о благоприятном месте для операционного стола, хирургических инструментов и медицинских приборов.

Имеются доказательства существования значительных колебаний заболеваемости злокачественными опухолями в различных регионах страны (примером является Кавказ, где для каждой нации преобладает своя специфика онкологии). Это еще один повод полагать, что именно образ жизни, привычки, пища не меньше чем вода, земля, солнечная активность и др. факторы определяют склонность к раковым заболеваниям, а тем более к тому или иному их виду. Возможно немаловажную роль здесь играет и генетический код для людей той или иной национальности.

Анализируя медицинскую онкологическую статистику можно отметить следующее:

Наиболее часто заболевания раком прослеживаются у людей в возрасте 40-50 лет (23,5%); 50-60- лет (29,7%). Мужчины чаще подвержены заболеванию чем женщины, соответственно 57,1 и 42,9% без учета чисто женской онкологии.

Регистрация заболевания по месяцам года свидетельствует об их преобладании с ноября по апрель (включительно), чаще в холодное время года.

Отмечено также преобладание отдельных форм онкологии по годам: 1988 год онкозаболевание молочной железы, 1991 год кровеносной и лимфатической систем, органов дыхания и грудной клетки, 1993 год органов дыхания и грудной клетки, женских половых органов.

Опираясь на вышеизложенное можно констатировать, что онкологические заболевания теснейшим образом связаны с природно-климатическими и геоэкологическими характеристиками места проживания человека, его образом жизни и другими влияниями воздействиями

на человеческий организм. Эти влияния могут быть ослаблены с использованием нейтрализатора и активатора Гамма-7.

Из народного опыта установлено, что использование в пищу бобовых культур уменьшает вероятность заболевания раком: кроме того отмечается также применение в питании овощей и фруктов с оранжевой и красной окраской плодов, корнеплодов и листьев тормозит развитие злокачественного процесса (свекла, красный виноград, облепиха, морковь, красный и сладкий перец и др.). Видимо здесь благотворное влияние оказывает витамин А.

Необходимо также добавить, что ряд защитных механизмов организма включается во время голодания (восстанавливается слизистая оболочка желудочно-кишечного аппарата), радиация и радионуклиды выводятся из организма за 12-14 дней голодания. Посты существовали в строго определенное время?

Если рассмотреть время постов в астрологическом плане и по знакам Зодиака, то 3 из 4 приходятся на «огненные знаки», а именно:

Рождественский пост 40 дней «Стрельца».

Великий пост 48 дней «Овна».

Успенский пост 14 дней «Льва».

Петров пост от 8 до 42 дней на период летнего солнцестояния (не постоянен).

Здесь человек, издревле, чисто эмпирически определил для снижения отрицательного воздействия среды на организм (при повышенной солнечной активности в эти периоды) нейтрализующие средства оздоровления.

Наблюдая на основании статистических данных повышенную онкозаболеваемость в осенне-зимне-весенний период, правомочно наблюдение и рекомендации специалистов Восточной (китайской) медицины о применении биостимуляторов преимущественно в холодное время года (женьшеня, элеутерокока, аралии маньчжурской); аналогично целесообразно применять подобные препараты, изготовленные из растений Прибайкалья (золотого корня радиолы розовой, маральего корня левзеи сафроловидной; а также «малоизученных» биостимуляторов; очистка пурпурного, травы шикши водянки, шурпы (шурпы) и других).

Учеными, исследовавшими влияние микроэлементов на здоровье человека установлено, что при онкозаболеваниях, как правило, отмечается снижение содержания селена в анализах есть вероятность в 2 раза чаще заболеть людям с селенодефицитом, чем с наличием его повышенного содержания).

В целом, необходимо учесть все факторы, влияющие на возникновение и рост онкозаболеваний, включая гепатогенные зоны и Курри-сеть.



БИОКОМФОРТНЫЕ И БЛАГОПРИЯТНЫЕ МЕСТА

Наряду с картированием дискомфортных зон и их нейтрализации, с помощью биолокации выявляются благоприятные биокомфортные зоны, участки и территории для сохранения и наращивания жизненной энергии. На этих площадях (например, в районе действующих церквей и церкви Декабристов в Чите) отмечается отсутствие биолокационных аномалий с различными резонаторами, а выявление ГПЗ частично нейтрализованы деревянными пирамидообразными сооружениями. В установленных по БЛМ биокомфортных зонах выполняются регулирование жизненной энергии «ци» и восстановление энергетических каналов после различных болезней, операций и нервных потрясений.

Итак, кроме патогенных, на человека оказывают положительное воздействие благоприятные или биокомфортные места и зоны. Однако по мнению ряда авторов, ознакомивших общественность с результатами наших исследований (см. Ю.Г. Мизун Биопатогенные зоны угроза заболевания. М., 1993 г.) «человеку в любых зонах плохо», поскольку при длительном активном, энергетическом воздействии на те или иные чакры, нарушается энергетическое равновесие в организме и наступает энергетический разбаланс согласно излучения чакр рамочной Г-индикацией.

При постоянном воздействии и раздражении ГПЗ защитные силы организма ослабевают или могут отказаться, в результате чего у человека могут появиться и развиваться патологические синдромы и различные наследственно-средовые заболевания.

Всякое заболевание от начала до конца так или иначе связано с местом обитания, как первоначальной причине. При хронических заболеваниях с длительным лечением к услугам больного (пациента) должно быть предоставлено хорошее или благоприятное спальное место, как и наиболее благоприятная среда проживания. В диагнозе и терапии предпочтение отдается врачам, в выборе места радиэстезистам и целителям.

Оператором-наставником биолокации В.Н. Сочевановым при поисках благоприятных зон учитывались исторические факты из жизни выдающихся личностей, «расцвет у которых как бы произошел внезапно, без видимых причин, и был связан с совершенно определенными местами». Им с биоэнергетических позиций изучались выбор расположения церквей и православных храмов.

На острове Валаам на Ладожском озере в ските семь лет в активной положительной зоне (по результатам биолокационных излучений В.Н. Сочеванова) прожил настоятель монастыря игумен Дамаскин. Полное одиночество, отшельничество и близкое к медитационному состояние позволили ему резко усилить средние способности, и произошла метаморфоза: из неграмотного крестьянина Дамаскин превращается в просветителя и лидера монастырской иерархии, а на острове полный расцвет всех ремесел, появляются новые для острова породы домашнего скота, ранее отсутствовавшие виды деревьев.

Другая благоприятная зона связана с жизнью духовного наставника Сергея Радонежского. В юности Варфоломей (Сергий) прибыл к месту своего отшельничества уединения в радонежских лесах, где была воздвигнута обитель во имя Святой Троицы там, где по словам летописца, видели прежде свет, а иные огонь, а иные благоухание слышали. Путем раскрытия сердца достигалось им постоянное общение с Иерархией Света. «Преподобный Сергий, приближенный к Огню и Огненному Крещению, знал природу Божественного начала» отмечает Е.И. Рерих,

в своем очерке о Преподобном Сергии Радонежском.

Сергий - это живая связь с Миром Огненным! Он возродил землю русскую, когда уже была создана Обитель. «Пространство, работало на победу» в Куликовской битве. Сергий спасал Русь неоднократно и собирал ее воедино. Вдохнув героический дух в народ, он устремил его в будущее.

Троицкий собор, куда стекаются верующие, стоит в благоприятной зоне. Серафим Саровский - Великий Путник и Подвижник, продолжатель дела Сергия Радонежского, уходя из монастырского общежития, удалился в одинокую келью в глухом (сосновом) саровском лесу, на высоком холме, на берегу Саровка. Здесь на благоприятном высоко энергетичном земном участке Серафим проводил время в молитве и чтении священного Писания, а часть времени работал на огороде, на пчельнике и рубил дрова в лесу. Благодатные токи исходящей от него святости осеяли не только людей, но и зверей. Святой Серафим принадлежит к светоносной плеяде подвижников, тех, кто «сознательно отказался от личного и перенес сознание в понятие эволюции мира, в осуществлении Основ» (Живая Этика). Он стал горящим светильником и носителем небесного огня на земле. По мнению Святого Рериха, он был «большой Святитель, имел широкий кругозор и знание жизни. Все его советы были чрезвычайно жизненны». Серафим учил внимательно к самому себе, к тому, что происходит внутри, учил быть постоянным стражем и неусыпным хранителем своего внутреннего мира.

Кижский погост по данным биолокации так же находится в благоприятной зоне. Святые места и родники с «живой водой» существуют и в других районах и на просторах России. Вблизи Казани есть остров Свяж (предположительно против острова Буяна у А.С. Пушкина), где несколько лет назад автором проводились поиски подземных вод для 300 жителей острова. На территории мужского и женского монастырей, возвышающихся над Волжским речным простором, по биолокации были оконтурены благоприятные и высокоэнергетичные (до 8-10 оборотов Г-образной рамки) места, на которых произрастают раскидистые вековые деревья. Казалось, что аура этих залесенных и красивых мест уравновешивает некрофильные поля массовых расстрельных захоронений в безбожные годы гражданских войн.

При определении сочетания в комфортных зонах энергозаряженных групп растений, деревьев (с ручьями, фонтанами) среди деревьев должны быть отбирающие (отсасывающие) энергию (осина), так и подпитывающие (дуб, сосна, кедр, береза, бук, граб и пр.). Во взаимодействии человек дерево необходимо обращать внимание на количественную сторону (интенсивность биополя от ствола с определением участков скопления «ци» (с рамками - «живые окна» или по ощущению тепла от коры в ладонях), а также на качественную сторону цвета «ци» деревьев. Считается, что черная «ци» уходит в дерево, а «ци» дерева идет по энергетическим каналам, подпитывая и улучшая состояние человека.

Подобная смена «ци», снятие усталости и подпитка энергии от деревьев-доноров при расположении ладоней рук по обе стороны ствола рекомендуется всем жителям в городах, поселках, селах, а также операторам биолокации, ведущих съемку геопатогенных зон городов и поселков в процессе проведения БЛМ и в часы отдыха. Рекомендуем этот прием и всем читателям сборника. Замечено, что ряд деревьев, в том числе хвойных пород (ель, туя), не приживаются в биогеопатогенных зонах. При этом отмечается изменения в их росте, усыхание ветвей, и просматривается искривление и разветвление стволов (берез, лиственниц и др.) на открытой местности. Поэтому деревья-доноры, в основном, выбираются прямоствольные, вне действия ГПЗ.



РЕАКЦИЯ НА ПОДЗЕМНЫЕ ВОДЫ И РАДИЭСТЕЗИЯ

В этом очерке мы рассмотрим реакцию взрослых и детей на подземные воды и вопросы, относящиеся к биолокационному поиску грунтовых и трещинно-жилых пресных вод. Вода элемент круговорота веществ в природе. В Китае ее считали кровью Земли. Земля находится в левостороннем движении, и вода является негативно поляризованной, а Солнце и воздух позитивно поляризованными. За круговорот воды отвечает Солнце. Вода незаменимый жизненный продукт для человека, животных и растений. Земля является большим магнитом и имеет северный и южный полюса. Два протivotоящих полюса Земли управляют магнитной стрелкой компаса, как объяснил Гильберт в 1600 г. Этот эффект земного шара был представлен как магнетизм Земли, магнитные полюса которой асимметричны.

Магнитное поле Земли обусловлено электрическими токами внутри земли и характеризуется продолжительными колебаниями. Оно воздействует на человеческое тело, которое само является системой электромагнитной энергии, так же, как и известные растения и кристаллы, которые подчиняются электромагнитным энергетическим потокам. Звери, как и люди, ориентируются на магнитные поля Земли. По данным американских ученых электромагнитные поля Земли за 76 миллионов лет 171 раз постоянно переполяризовались, с чем связаны извержения вулканов и излив лавы из щелевых систем мировых морей и океанов. Всемирный библейский потоп тоже мог быть связан с изменением полей.

Для поисков местозаложения скважин и задания колодцев необходимы гидрогеологические знания. При работе на различных землях надо знать их состав (геологическую колонку), с другой стороны лозоискатели охотно устанавливают геологические связи и признаки о наличии воды по характеристическим особенностям рельефа и растительности. Обученный радиэстезист в окружающем (растительном) мире ищет свидетельство излучений. Любой находящейся под землей водяной поток создает физическое энергетическое (силовое) поле уязвимое для электромагнитного.

Под поверхностью Земли воды распределены на разных глубинах. Потоки ее двигаются в различных направлениях между скальными породами или другими обтекаемыми земными слоями, и сеть их охватывает всю Землю.

В некоторых местах поверхности, пятнах, полосках, зонах, где нарушено магнитное поле, фиксируется дисгармоничное негативное излучение, которое часто называют земным излучением. Поверхности этих излучений являются геопатогенными зонами. Они вызываются подземными водными протоками, промывающимися через щели, скальные нагромождения, а так же решетчато-земными сетками открытыми в последние десятилетия XX века радиэстезистами Хартманом, Курри, Витманом, Стальчинским, Беккером и другими.

Земные (теллурические) излучения (терра-Земля) являются собирательным названием. Оно охватывает физические силы, которые находятся в Земле, и их воздействие достигает атмосферы. Везде, где в Земле протекают водные потоки или сталкиваются друг с другом геологические плиты различной ширины и толщины, возникают в Земле магнитные «раздражающие» активные зоны, которые в народе называют зонами излучения. Они возникают в земных слоях с положительной электропроводностью (способствующих возникновению земного электричества).

Возможно земные излучения способствуют возникновению магнитных аномалий, повышению электрической проводимости для земных, воздушных и акустических изменений, возникновению ультракоротких волн и подъему интенсивности инфракрасного излучения. В качестве примера возможно привести излучения земных

слоев при землетрясениях. Прорывы в щелях земной коры имеют значительную величину. Чем глубже щель, тем предположительно сильнее земные энергии, которые достигают до поверхности Земли. Иногда по таким трещинам (разломам) течет вода.

Для гидрочувствительных людей возникает мышечный тонус-эффект. Сверхчувствительные люди страдают иногда от регулярных мышечных болей, многие чувствительные люди чувствуют мурашки в руках.

Как дети, так и взрослые по-разному реагируют на подземные воды. Младенцы и маленькие дети обладают повышенной чувствительностью к естественным излучениям подземных вод. Они интенсивно мочатся во сне на таких облученных поверхностях.

Одна молодая мать, супруга университетского профессора физики, увидела, что ее 10-месячный сын, лежащий в направлении север-юг после 2-х минутного пребывания во сне, сел, зашумел и пополз в сторону угла кровати. Там он спал хорошо и спокойно, глубоко зарывшись в подушку. Кэт Бахлер наблюдала, как младенцы и малые дети сбегают с этих мест, так же, как школьники, молодежь и взрослые, которые отступают от них, если есть возможность, вываливаются из кровати, а некоторые сползают на пол. В более, чем 1000 случаях К. Бахлер наблюдала, что младенцы и маленькие дети плачут и мечутся по кровати, если они лежат на облученной поверхности ГПЗ.

Счастлив ребенок, если мать проявляет догадливость и его забирают, или переставляют кровать, или коляску. А несчастлив тот ребенок, который привязан к своей кровати. Личность человека, его основное аналитическое строение и характер формируется во время беременности и в первый год жизни. И если ему, несмотря на постоянный плач и крики, не оказывают помощи, он может заболеть физически и душевно, а в будущем из таких детей могут появиться и взрослые, которые будут замкнутыми или неконтактными с окружающими.

Многие маленькие дети и чувствительные школьники, даже не очнувшись, сбегают со своих мест к братьям, сестрам, если у тех имеются места свободные от влияния патогенных зон.

В Трире одна знакомая семья попросила меня посмотреть спящую маленькую дочерей, одна из которых мочилась каждую ночь в кровать, другая просыпалась по утрам около своей кровати, сползая с нее после того, как мать вновь и вновь вставала и перекладывала ее. Под домом (согласно биолокации) оказались два водоносных горизонта, на которые чутко реагировали обе девочки, причем вторая спросонья уползла на благоприятное место рядом с кроватью.

Одна из водоносных зон прослеживалась и через спальню взрослых, где родители девочек часами не могли уснуть и ложились часто на диван в гостиной, не понимая причин бессонницы.

И дети и взрослые чувствуют эти излучения, не видя их. Это чувство можно назвать чувствительностью, как считает К. Бахлер.

Известны солнечные, тепловые, инфракрасные и ультрафиолетовые лучи, радарные и космические, а как происходят излучения над подземными водными артериями окончательно не выяснено. Одни думают, что речь идет о космических излучениях, а другие предполагают, что они идут из подземных глубин (которые под влиянием этих артерий взаимосвязаны) и поднимаются вертикально к земной поверхности. Многие лучи, объединяемые под терминami земное излучение, имеют для людей опасное и вредное воздействие, как это следует из богатого опыта лозоискателей.

В новейшее время чувствительность оказывает большую помощь и защиту. Люди действительно стали намного чувствительнее, а дети-высокочувствительными. Они могут точно установить различные излучения с помощью лозы и маятника.

Вся область, в которой идет речь о лучевой чувствительности, называется радиэстезия. Имеются фотографические доказательства радиэстезии. Сначала их приводил доктор Пауль Доблер из Штутгарта, а позже физик Гельмут Бем из Атнанги в реферате «Инфракрасная фотография на службе радиэстезии», как пишет К. Бахлер. Мы, к сожалению, не знакомы с этими фотоисследованиями. Большое число фотосенсографий, связанных с радиэстезией (биолокацией), получено Байкальской ассоциацией биолокации при поисках водоносных горизонтов в Бурятии (под Гусиноозерском, на БАМе), и во время съемки ГПЗ городов и поселков (см. нашу книгу «Неизведанный мир фотосенсографий», М., 2004).

Во время полнолуний высокочувствительные люди сбегают со своих мест (лунатики), особенно если они располагаются на «водяных» ГПЗ, реагирующих на фазы Луны. Соппротивление организма будет ослабевать при невозможности избежать вредное влияние таких ГПЗ, что приводит к нарушению сна, слабости и «побитости» по утрам, а со временем и к настоящим заболеваниям. Водяные пояса, жилы и другие объекты и, обусловленные ими патогенные зоны, не являются возбудителями болезней в собственном смысле, но они ослабляют защитную силу организма человека. Тот, кто находится долгое время над такой патогенной зоной нуждается в стольких защитных механизмах, чтобы ему оставалось достаточно сил для борьбы с атакующими его болезнями. Защитная реакция может повышаться и удерживаться, благодаря регуляции функции жизненных процессов при отключении от беспокоящих внешних влияний. Те люди, чьи рабочие места и кровати находятся в свободных от облучения местах, имеют достаточные защитные силы организма и болезни не развиваются. Нередко мы замечаем, что некоторые дети, единственные среди своих сестер и братьев, не болеют гриппом и другими простудными заболеваниями. Люди, которые на спальных и рабочих местах имеют небольшое геопатогенное влияние, чувствуют себя здоровыми, но защитные силы организма понижаются. Это может вызвать заболевания, особенно тогда, когда имеются другие вредные влияния (ЭМИ) и излучения (узлы земных сеток). Те же, чьи кровати и рабочие места полностью находятся над ГПЗ (особенно на пересечении «водяных поясов»), теряют всю или большую часть защитной силы организма.

При поисках пресных подземных вод и расширении районных водозаборов (в Кяхте, поселках БАМ и др.) автор сборника часто наблюдал характерные заболевания сотрудников, находящихся на рабочих местах по обслуживанию водозаборных скважин и оборудования (водоподачи, насосных и т.п.). У всех без исключения, кроме недомаганей, характерных для ГПЗ, отмечаются специфические заболевания (ревматизм, радикулит, артрит, артрозы и остеохондроз), а у многих женщин часто опухают ноги и колени. При длительном пребывании на таких участках водозаборов, согласно биолокационному тестированию, резко изменяется в худшую сторону биоэнергетика обслуживающего персонала, что фиксируется по изменению формы и уменьшению размеров защитной ауры.

Частичной и полной потере защитной силы организма способствует и загрязнение окружающей среды, не согласующееся с «чистой» экологией среды обитания. Высокая чувствительность радиэстезистов (лозоходцев, операторов биолокации) позволяет им вести поиск питьевой пресной воды и подтвердить наличие подземных водяных поясов (горизонтов). Находка подземных вод с древних времен до настоящего времени имеет большое значение для существования оседлого и кочевого населения на планете. Имеются разные методы поисков различных по составу вод: источников пресной питьевой воды, целебных минеральных и термальных вод, геопатогенных водяных поясов (в области геопатологии), а также выявления пробоев и разрывов в специальных водопроводных трубах и связанных с ними участков «потери воды». Существуют различные приборы (УКВ и СВЧ излучения, сцинтилляционный, счетчики

Гейгера и нейтронов) и геофизические методы (электропрофилирование, вертикальное электроразведывание) со специальной электроразведочной аппаратурой для поисков подземных вод на разных глубинах. Грунтовую воду можно искать с помощью грунтовой излучающей техники («Индекс-7») Поиски отражающих поверхностей подземных источников воды с помощью СВЧ аппаратуры позволили В. Гоху, кандидату технических наук из Севастополя, и его коллегам обнаружить в Крыму объекты, идентифицируемые, как древние подземные пирамиды. Все эти приборы требуют значительных затрат и времени. В их отсутствие и во многих случаях для подтверждения приборных данных проще и дешевле вести поиски с помощью лозы («магического прута»), маятника и металлических рамок П- и Г-образной формы.

Первую книгу о лозе написал китайский император Ю до 2000 г до н.э. В сложных геологических условиях рационально и эффективно комплексирование приборных методов и биолокации.

Некоторые высокочувствительные люди подземные воды могут чувствовать внутренней поверхностью руки по болевому ощущению (что-то «тянет», чешется, бегают муравьи) или через деревянную ложку, посох (посох Моисея), или через свежесрезанную лозу У-образной (вилкообразной) формы, когда длинная сторона вилки над источником воды поворачивается в руках лозоискателя из вертикального положения вниз на 180°, указывая аномалию источник воды.

Австралийская лозоискательница Кэт Бахлер, выполняя совместную радиоэстетическую работу с австралийским гидрогеологом профессором Эмилем Воршем из Кнителифельда, пришла с ним к единственному мнению, что чувствительный человек может водяные жилы и пояса, и их прохождение (водотоки) устанавливать с помощью маятника. При этом маятник на цепочке или на нитке над водой ротирует (вращается) и совершает различные круги, эллипсы и другие колебания. Косвенным указанием на подземные водоносные жилы являются пятна влажности на стенах домов, дырки в стенах и на улице в бетоне, трещины и постоянные крошения кирпича.

В Швейцарии с маятником с большим успехом работал католический священник Абемермет. Он искал колодцы во многих местностях и обследовал много домов. Во время обследования домов с лозой или маятником речь не идет о колдовстве или о противопоставлении веры. Священник написал книгу. «Маятник как научный инструмент». Многие целительные источники (ванны) находили с помощью лозы. Так, например, источник Шалербах был найден лозоискательницей графиней Тюнери.

Венский университетский профессор доктор Бенедикт пытался физически объяснить поворот лозы, и сказал, что двухполярное тело лозоискателя через лозу подключается к эманационному току, при этом возникает эффект поворота лозы во время ее прохождения через возбуждающий объект.

В своей книге «Опыты одной лозоискательницы» Кэт Бахлер уважительно рассказала о российской школе биолокации. В России, по ее словам сегодня лозоискательство является легитимной областью научного изучения. Межведомственная комиссия по биолокации пришла к результату «лозоискательство функционирует». Лоза простейшая из всех известных электрофизических инструментов. В геологических институтах Москвы и Ленинграда геологи, геофизики и физиологи работают вместе с радиэстетистами. Они не только изучают лозоискательство, но также ведут практическую работу с помощью лозы (рамок) и маятника. Среди них выделяется доктор Николай Сочеванов-организатор многих симпозиумов и конференций в России.

В других частях мира ученые во время работы также используют наряду со специальными приборами маятники и разные биоиндикаторы.

ФИКСИРОВАНИЕ ДИАГОНАЛЬНОЙ СЕТИ КУРРИ

В отечественной литературе по биокакации много внимания уделено прямоугольной глобальной сети Хартмана и только вскользь указывается на диагональную сетку Курри.

Исследования немецких лозоходцев показало, что сеть Курри является опаснейшей из всех сетей, несмотря на то, что до публикаций Манфреда Курри, Кэт Бахлер и Хартмана они были другого мнения, и так же как российские операторы биокакации обращали внимание только на сеть Хартмана.

Благодаря практической работе К.Бахлер ей удалось доказать, что Курри-сеть имеет для жизни большое значение чем сетка Хартмана. Она названа в честь Манфреда Курри, доктора медицины, руководителя Биоклиматического института в Ридерау на Амерзее, который провел много исследований по выяснению влияния погоды и Земли на человека.

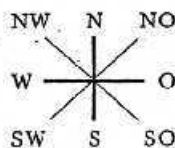
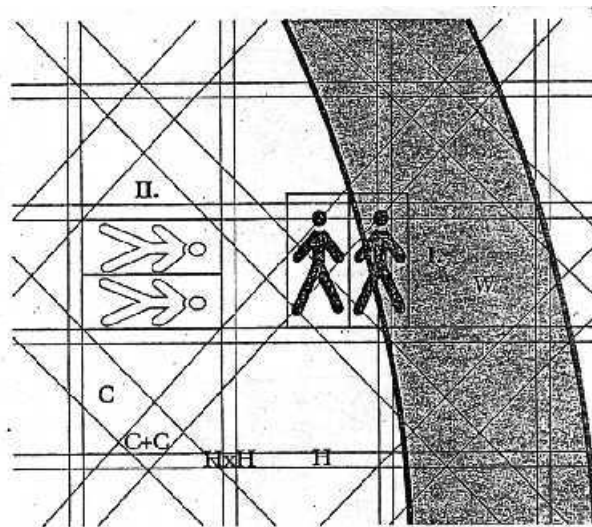
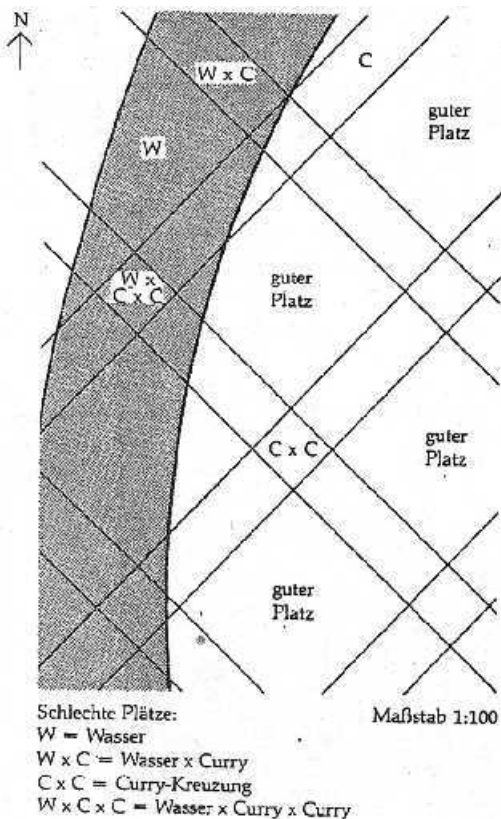
Сведения о Курри-сети были впервые опубликованы в журнале «Сеть Курри», изданном в Германии. Сеть Курри называют также «диагональной сетью». Речь идет о лучевой сети, которая составляет в ширине 80 см, а в высоту не ограничена. На плане изображаются широкие полосы составляющие 80 см. Эти полосы проходят между направлением от северо-запада на юго-восток и северо-востока на юго-запад. Полосы расположены в отношении друг к другу под прямым углом. При измерении из центра они находятся друг от друга на расстоянии 3,5 м (такой центр может служить благоприятным местом для постановки двойной кровати между полосами).

В докладе Б. Стенмарка (Физика даунинга, вып. 1, 1997 г) на 11 школе-семинаре МВК по проблеме биокакации в декабре 1993 г освещалось открытие электроинженера Г. Йохансона в октябре 1991 г, когда он для измерения силовых полей использовал датчик Маркони с чувствительностью от 20 мкв до 100 мкв. Йохансон обнаружил, что при средней силе поля в 500 мкв в очень ограниченных пятнах на земле сила регистрируемого поля была нулевой. При спонтанной отметке этих пятен он смог заметить, что они образуют углы диагональной

координатной системы, ориентированной в направлении магнитных полюсов. Так как расстояние между пятнами составляло примерно 4 метра, было предположено, что это были углы так называемой диагональной сетки Курри. При повторном исследовании этого феномена Б. Стенмарком и Йоханссоном в октябре 1993 года с даунинговым прутом, вышеупомянутым датчиком и транзисторным радиоприемником на ровной площадке вблизи силовой подстанции был получен эффект от 500 мкв до нулевого над углами ромбов сети Курри, отмечаемых пятнами до 10 см в диаметре.

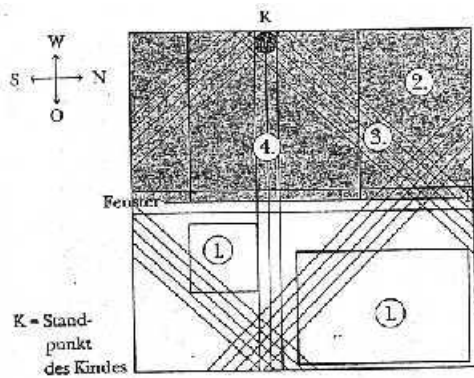
Доктор Курри установил, что каждый человек имеет собственную энергию в форме волн различающихся по типам. Длину такой волны он называет реакционной дистанцией, которая может под влиянием разных факторов удлиняться или сокращаться. Сокращать ее можно с помощью различных медикаментов, сосудов, теплой погоды и излучений различных видов сетей. Все типы стремятся к центру ГПЗ, особенно пересечения сетей, сами по себе, без остальных факторов влияют на реакционную дистанцию. Вообще эта реакционная дистанция не больше 50 см; если до 100 см она может вызывать болезнь, а 100 см (и выше) онкозаболевание. В то же время журнал «Гиппократ» описывает ГПЗ под названием «линия реакционных систем, как фактор, провоцирующий болезнь». Прямоугольная сеть как мы уже отметили проходит в направлении с северо-востока на юго-запад и с юго-востока на северо-запад. Внутри она может разделяться 1 на уголки; в Австрии часто от 3,5 на 4 м. В северных землях она значительно уже в Сев. Германии (на широте 53) от 2,75 до 3 м, в Боливии (17) сеть изменяется от 4,5 до 5 м. Ширина их колеблется в зависимости от погоды.

Доктор Курри изучал с помощью техники влияние сети на человеческий организм. При этом он различает сеть загружающую, (то есть реакционную дистанцию собственных волн человека); продлевающую реакционную дистанцию и разгружающую сокращающую ее. Курри было установлено, что загружающие пересечения вызывают рак, а разгружающие воспалительные процессы. Некоторые люди чувствуют в пределах сети, как на ГПЗ, нервозность и беспокойство. Особенно сеть влияет на вегетативную нервную систему. Если сеть совпадает с текущей подземной



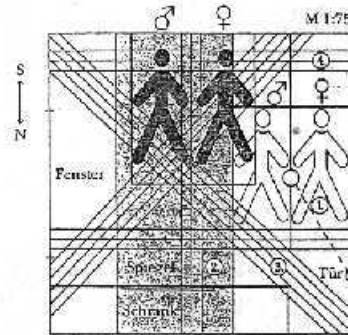
- I. gestörte Schlafplätze
- II. gute Schlafplätze
- H = „Hartmann-Netz“ = NS, OW-Gitter
- C = „Curry-Netz“ = Gitter in der Zwischenhimmelsrichtung: SO - NW, SW - NO
- HxH = Hartmann-Kreuzung
- CxC = Curry-Kreuzung
- W = Wasser

Рис. 1



Reihenfolge:

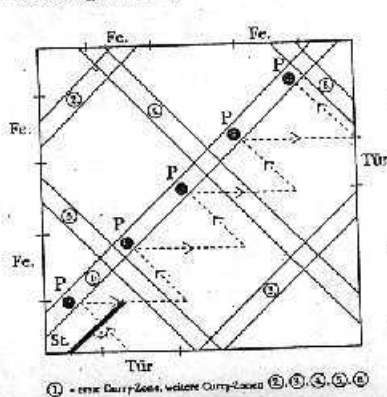
- ① Direktsuche des guten Schlafplatzes und eines Sitzplatzes
- ② Wasser
- ③ Curry-Netz
- ④ Hartmann-Netz



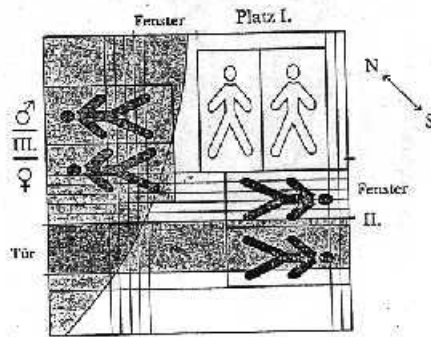
Reihenfolge der Bestimmungen:

- ① Direktsuche des guten Platzes, erst anschließend:
 - ② Wasser
 - ③ Curry-Netz
 - ④ Hartmann-Netz
- Die Reihenfolge dieser Platzbestimmungen wurde mir von Frau St., die zugeschaut hatte, bestätigt.

Erarbeitung des Curry-Netzes



SW W NW
S O NO
Von der Tür aus gesehen!
P = Papier
St. = Stab in der SO-NW Richtung



водой, то некоторые люди испытывают дрожание рук, судороги, потерю сознания, особенно высокочувствительные дети чувствуют Курри-сети, как удар электрического тока. В целом многие люди ощущают над сетью Курри кроме нервозности и беспокойства, вибрацию, боли, покалывание в сердце, шум в ушах и рябление в глазах. При перекрещивании водяного пояса и Курри-сети, они оба рассматриваются как геопатогенные зоны. Плохие ощущения особенно сильны там, где над пересечением таких ГПЗ находятся люди с хроническими или тяжелыми заболеваниями. Над отдельно взятыми водяными поясами многие испытывают оторопь, усталость и склонны к простудным заболеваниям. По словам К. Бахлер, зная изначально только теоретически о Курри-сетях, она освоила их определение в день святого архангела Рафаила 24 октября 1969 года, еще не предполагая, какое значение будет иметь эта сеть для дальнейшей практической работы её учеников К. Бахлер считает, что влияние сети Курри сходно влиянию подземных вод, а доктор Печке установила, что колебания в составе крови различное в нейтральной зоне, в пределах сети Курри или на другой ГПЗ.

Сам доктор медицины М. Курри, работая в своем институте с различными лозоискателями обнаружил случаи злокачественных опухолей в спальнях на решетчатообразной сети, названной его именем. Некоторые радиэстезисты, как, например, А. Крузе, изображали сеть Курри в диагональной сети по отношению к сети Хартмана, хотя согласно учению Пифагора большой квадрат сети Курри не может быть диагональю маленького прямоугольника. При дальнейших исследованиях с К. Бахлер он привел доказательство, что углы сети Хартмана и Курри не совпадают. Сеть Курри не является диагональной (диагональю) по отношению к сети Хартмана. Правильное заключение о сети Курри необходимо для верного определения ГПЗ. Сеть Хартмана это одна сеть, Курри вторая сеть, а Беккера Кубачека третья сеть. В общем случае имеется семь видов сетей, но К. Бахлер предлагает радиэстезистам их не искать, а заниматься определением только положительных мест, так как любые сети и другие ГПЗ негативно влияют на здоровье операторов (лозоискателей).

Профессор, ведущий австрийский радиэстезист Эмиль Вореш в своей ценной книге «Земное излучение» пишет, что сеть Курри влияет намного опасней, чем сеть Хартмана. При определении ГПЗ по его мнению надо прежде всего определять сеть Курри, так как она принимает участие в возникновении многих заболеваний, что задокументировано в тысяче случаев им и К. Бахлер. К сожалению, доктор Эрнест Хартман не определил значение сети Курри, сам их не искал, и не находил, и не пропагандировал за исключением своей сети на курсах в Эвербахе.

Напомним, что сеть Хартмана проходит в азимуте N-S-O-W; полосы, которые являются стенами, имеют в ширине около 20 см и находятся от 2,5 до 2 м друг от друга. Но та же объективизация, что была применима к сети Хартмана, применяется и к Курри-сети. По мнению К. Бахлер во всех раковых случаях речь идет о пересечении решетчатых сетей Хартмана и Курри, и последняя, вероятно, является ответственной за возникновение опухоли. Но эта сеть раньше не была найдена. В тех примерах, в которые барон фон Поль в Вальсбербурге наблюдал раковые случаи над водяными поясами, если их интенсивность была высокой, то там остались неизвестными сети Курри.

Кэт Бахлер отмечала, что, к сожалению, другие немецкие лозоискатели, как Генрих Аппель из Штейнау не определяли правильно местонахождение сетей Курри, хотя Г. Аппель сконструировал радиэстетические зонды и всю энергию, и все время отдает на службу радиэстезии. В своей книге «Излучающая Вселенная» он изобразил рисунок «Глобальные решетки сети Хартмана и ее диагональная сеть» Но это не та, «диагональная сеть», о которой говорит Рейнгард Штейнер, и еще менее сеть Курри, несмотря на то, что ему так видится. Его диагональная сеть состоит из маленьких ромбов 2,4x 2,4 м и изображена лишь линиями. По телефону Г. Аппель сказал Бахлер, что признает поиск сетей на этих диагоналях, но они соответственно являются не диагоналями, так как у них нет связующих линий между двумя углами, и во всяком случае он выявляет свою «диагональную сеть», так как лозоискатель находит то, что ему хочется видеть. Но по мнению К. Бахлер это большая ошибка, если Генрих Аппель думает, что он одновременно

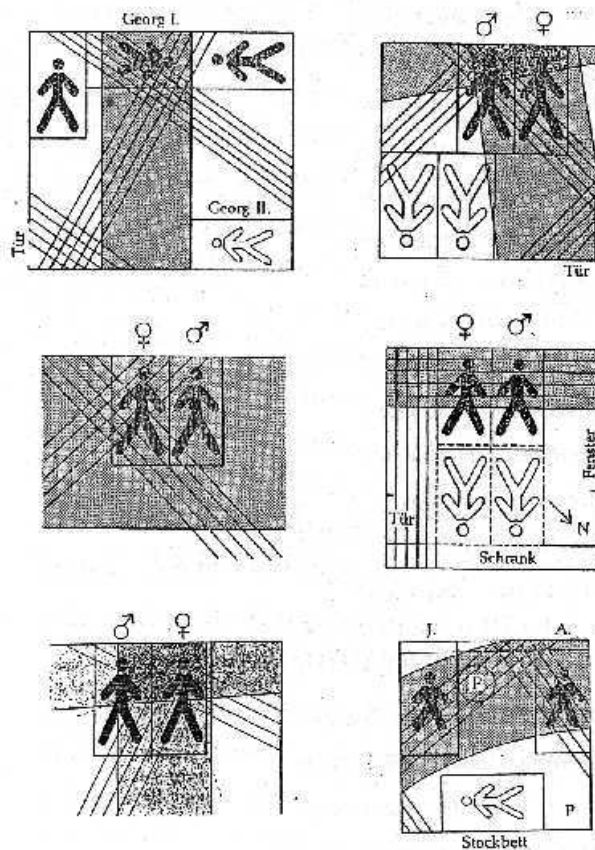


Рис. 3

находит сеть Курри, т.е. его диагональная сеть ею является. Она попросила его исправить это заблуждение, и искать истинную сеть Курри.

Тщательные практические исследования с точными рисунками (выполненными в масштабе 1:100) позволили К. Бахлер сделать следующие выводы:

1) Поверхность воды и сетей Курри особенно близнецовые. Это положение имеет много письменных доказательств, как устные сообщения немецких и австрийских лозоискателей, которые постоянно и успешно определяют сети Курри.

2) На этой поверхности могут быть и другие энергетические влияния, такие, как глобальная сетевая решетка (сеть Хартмана), вызывающие и способствующие заболеваниям. Их воздействие должно изучаться врачами, а лозоходцы могут ими пренебрегать и искать только положительные зоны или благоприятные места.

3) Положительные зоны- участки поверхности вне водяных поясов и Курри-сетей. Они должны быть отчетливо видны на планах и схемах и нужно пренебрегать незначительным влиянием рядом расположенных негативных зон (сетей). Люди должны научиться зримо узнавать положительные зоны, и сознавать, что там все будет

происходить хорошо и благополучно для здоровья. По мнению К. Бахлер 1/3 составляют положительные поверхности, 1/3 средние поверхности, на которых можно находиться для здоровой жизнедеятельности, а 1/3 плохие поверхности, которые должны избегаться. При этом следует учесть, что если глобальная решетка сетей Хартмана проходит над водяной жилой или сетью Курри, то она может существенно обострять воздействие патогенных зон. Так, к примеру, мы имели «раковую точку» там, где пересечение этой глобальной сетевой решетки проходит над пересечением водяного пояса и сети Курри. Но ни разу до этого лозоходцы не находили вне пересечения водяного пояса и сети Курри какого-нибудь серьезного заболевания, (к примеру раковой опухоли).

Есть много письменных сообщений и доказательств тому, что пересечение одной только сетевой решетки может привести к раковой опухоли, что даст нам право **разграничивать положительные зоны от глобальных сетей.** На плохих местах патогенных зонах пересечения водяных поясов и сети Курри, нам нет нужды рисовать глобальную решетку Хартмана, так как ясно видно, что и откуда берется, и можно выделить положительные и плохие места, которых должны избегать люди (рис.1, 2, 3). Пересечение водяной и Курри-сети очень интенсивно воздействует на людей. В Амукаценбахе недалеко от Эвербаха, где отец, дед и сын заболели на одном и том же месте тяжелой формой рака, было зафиксировано пересечение глобальной сетевой решетки Хартмана, которая находилась над пересечением водяного пояса и Курри сети. Никогда вне пересечения Курри-сети еще не находили такого быстротечного рака для разновозрастных поколений. Не было и случая, где пересечение глобальной сетевой решетки находилось бы вне геопатогенного пересечения водяного пояса и сети Курри, и могли бы вызвать тяжелое заболевание (рис.1). Иногда повторные биолокационные изыскания подтверждают эти выводы и предположения. Один лозоискатель предположил, что на пересечении глобальной сетевой решетки ослепла 39 летняя женщина, других причин и влияний он не нашел. Кэт Бахлер в том месте, где стояли кровати, нашла еще пересечение водяных поясов и сетей Курри, так называемое двойное пересечение (прекращение), которые всегда делает лю дей тяжелобольными (рис. 3, справа сверху). При повторном, более медленном обследовании этих ГПЗ, тот же лозоискатель подтвердил верность результатов исследований К. Бахлер. Теперь она подтверждает, что там было тройное перекрещение, и женщина ослепла из-за диабета и выкидышей, а мужчина скончался от различных заболеваний. После первого обследования лозоискателем оба пациента были переселены на лучшие благоприятные места, но уже началось действие хронических заболеваний, приведших к печальному исходу. Положительные места временно только затормозили разрушительный процесс в больном организме, но не сумели его остановить. Возможно, нетрадиционные способы лечения плюс биоэнерговоздействие на положительном месте по мнению автора сборника сумели бы продлить жизнь этих людей.



РАДИЭСТЕЗИЧЕСКИЕ И ПРИБОРНЫЕ ПОИСКИ ГПЗ И БЛАГОПРИЯТНЫХ МЕСТ

Положительные или благоприятные зоны (места) представлены поверхностями вне водяных и Курри сетей. Они должны быть отчетливо видны на планах. При этом при очерчивании таких мест необходимо пренебрегать на этих планах незначительным влиянием соседних ГПЗ, в том числе и земных энергетических сетей.

Поиск положительного места, а затем переход к наилучшему месту К.Бахлер описывает следующим образом. Радиэстезист должен стать спокойно у двери обследуемого жилища. Потом он просит (молится) чтобы найти положительное место, и медленно осматривается вокруг, держа в руке лозу или маятник. Как только он увидит правильное направление, из стороны в сторону качнется отвес или повернется лоза. При поиске с лозой ее держат в напряженном состоянии и медленно двигаются. Когда покажется подходящее направление, лоза начинает крутиться в разные стороны, а в центре положительного места она повернется то в одну, то в другую сторону. При поиске наилучшего места радиэстезист опять идет в указанном направлении, и в центре этой зоны опять получает знак и смотрит насколько велико это наилучшее положительное место. С 1980 г многие австрийские лозоходцы ищут подобным образом положительные благоприятные места.

Российскими лозоходцами положительное место определяется, как место свободное от ГПЗ (водяных поясов и решетчатых сетей), где крутится маятник и рамки. При работе с рамками определяется по запросу в Энергоинформационное поле (ЭИП) направление на положительное место. Изучение биоэнергетики этого места (и наилучшей его части) проводится в его центре с Г-образной рамкой с определением знака и числа вращений её вокруг вертикальной оси.

Согласно К. Бахлер люди должны оптически узнавать положительные зоны и сознавать, что там все будет происходить хорошо. В своих книгах она обращается ко всем врачам и целителям, чтобы они советовали своим пациентам приглашать в дом лозоискателей, которые находили бы хорошие места для сна и отдыха. Только в этом случае можно начинать лечение, принимать лекарство и подвергаться биоэнерговоздействию. В тех случаях, когда пациент откладывал приглашение лозоискателя или вызывал его лишь за пару дней до следующего посещения врача, лечение блокировалось, а прием медикаментов оставался безрезультатным и не приносил никаких улучшений, что заставляло врача удивляться в отсутствии перемен в состоянии больного. Определяя совместно с докторантом М. Фишером зоны безопасности (ГПЗ) К. Бахлер всегда рисовал в плане зеленым цветом хорошие места. Если подобные планы нужны для научной работы, то в крайнем случае, нужно ограничиться только выделением водяных поясов (ГПЗ) или сеток (Курри, Хартмана). Тогда на них хорошо выделяются положительные места.

В одном из зальцбургских бюро К. Бахлер обследовала комфортные места и сделала маркировки по полу. На другой постройке при картировании водяных поясов и сети Курри оказалось, что они проходят таким образом, что хорошие места остаются свободными, что было найдено другими лозоходцами. В одном доме К. Бахлер провела эксперимент, когда область свободная от геопатогенных зон была определена многими участниками эксперимента, что подтверждало верность предложенной ею локализации таких мест. Для обследования своего жилища каждый разумный лозоискатель приглашает другого оператора, чтобы получить достоверные данные, так как возможно он сам при радиэстезии оказывает какие-то влияние собственным пожеланиям (мыслям). Один доктор пригласил К. Бахлер для обследования территории застройки и всех благоприятных мест внутри ее, которые она обрисовала зеленой пастой на плане. Потом хозяин сам нашел эти зоны и

они были рады обоюдно. Поиски хороших мест имеют отношение и ко всеобщей медицине. Они глубоко проникают в индивидуальность каждого человека. Существенны и успехи, которые они приносят здоровью в области борьбы с симптомными заболеваниями, которые включают в себя их предупреждение и развитие.

К. Бахлер приводит пример, подтверждающий этап фактор риска подобных заболеваний, увязываемый с влиянием «окружающей среды». В одной спальне она обнаружила на площади 4 кв.м. положительные места для размещения супружеской кровати в углу комнаты. Супруга сказала ей, что именно там первые годы она держала кровать и там зачали, и родился здоровый ребенок. Сейчас дочери 20 лет, а когда купили новую мебель, то переставили эту кровать, где у нее произошло 4 выкидыша. Три года назад опять переставили кровать и стало еще хуже: появилась депрессия и нервные заболевания. Врач прописал какое-то лечение, но оно не помогало. Тогда и было решено пригласить в дом лозоискателя, тем боле, что супруга каждое утро беспокоили боли в пояснице.

По наблюдениям К. Бахлер у мужчин, которые спят в центре водяной зоны и под влиянием сети Курри, появляются боли в пояснице. При перестановке кровати в позитивную зону в 1-ое утро не было болей в пояснице. У жены была сначала нервная реакция (тело должно сначала очиститься и вынести шлаки из организма). Через несколько недель супругам стало легче. Радиэстезисты должны помнить, что при заболевании перестановка кроватей не достаточное, но уже необходимое условие. Врач обязан информировать пациентов о необходимости знания позитивных зон, особенно при проявлении выкидышей и смерти ребенка, подверженного электромагнитному воздействию на пересечении зон. Особенно влиятельны негативные зоны во время полнолуния. Часто фазы Луны играют и положительную роль во время роста растений, особенно во время посева, о чем сообщают И. Паунтер в своей книге «В правильное время».

Очень важно при обустройстве территории лозоискателю пройти вместе с электриком, сантехником и водопроводчиком посмотреть с лозой трассы прокладки электрокабеля, канализационных и водопроводных труб, чтобы в дальнейшем не было неприятностей (разрывов пробоев свищей и т.п.).

В одном из сибирских городов на территории биохимического завода проложенные в земле подземные электрокабели и водоводы часто выходили из строя в местах, обусловленных ГПЗ и узлами их пересечения. Аварийные ситуации возникали и на трансформаторных подстанциях в таких местах, которые определялись автором в пешеходных биолокационных маршрутах с П- и Г- образными рамками без резонаторов и с ними (колбой с пресной водой) для выявления обводненных зон и зон разуплотнения в подстилающих породах. С помощью биолокации были точно найдены и вскрыты экскаватором места разрывов и пробоев в стальных трубах многокилометрового заводского канализационного коллектора на глубине до 3,5 метров.

Такая работа выполнялась и в ближнем Подмосковье на территории, прилегающей к высокоэтажной стройке, где лопались трубы водовода рядом с ЛЭП, осложняющих их ремонт, выявление и поиск аварийных мест.

Всем ответственным лицам, отвечающих за детей и инвалидов, предлагается радиэстезическое обследование мест их обитания с целью определения биокомфортных условий проживания. Положительные места необходимо определять не только на строительных площадках многоэтажных застроек, участках прокладки водоводов, электрокабелей и других коммуникационных линий, но и в тех помещениях, где они напрямую связаны со здоровьем жильцов.

В своих книгах К. Бахлер рассматривает примеры поисков позитивных мест. В одной квартире она попыталась определить положительное место для ребенка и членов его семьи. Для мальчика Мартина, неживого, часто печального,

который мочился в кровать, она определила позитивные места для сна и учебы. Буквально на следующее утро он встал полный деятельности, сил и радости, был энергичен и уравновешен. Закрытый и сдержанный ребенок снова стал смеяться. Другой молодой человек страдал от эпилептических приступов и болей во лбу. Был у многих врачей, не исцелился, и до лжен был появиться у невропатолога и получить сильные медикаменты.

Путем биолокации спального пространства была выявлена и замаркирована положительная зона. На новом месте он приобрел покой, а после перестановки кровати ему предложили убрать музыкальные приборы, и порекомендовали лечиться у своей целительницы в Монрепе, которая обнаружила у него с помощью маятника скрытые заболевания. Он имел воспаление мозга, которое осталось неизлечимым. Эпилептик впоследствии был исцелен, что наблюдается очень редко для этого заболевания.

Исцеление онкобольных начинает действовать только после перестановки кровати в положительную зону. Фрау А сообщила К. Бахлер, что три месяца назад она узнала о раке груди. Дорогое по продолжительности лечение не принесло результатов. Ее кровать, которая стояла в зоне облучения водяных поясов, была переставлена на хорошее место, и фрау А сообщила, что лечение стало значительно действенным на новом месте, а через год она сообщила, что чувствует себя хорошо и анализ крови хороший.

Итак, для онкобольных и эпилептиков выбор положительных мест обязателен.

Подстраховка поисков положительных зон проводится при помощи измерительных приборов. Проверка с маятником и лозой подходит к определению «доверий», которая содержит большой фактор неуверенности, а с измерительным прибором подходят определения «измеряй» и «проверяй», хотя последнее может выполняться и с лозой (рамкой).

По мнению К. Бахлер лозоискатели и те, кто работает с маятником, будут довольны, что ГПЗ можно выявлять и измерять с помощью приборов или перепроверять их. Но операторы биолокации Байкальской ассоциации РОНПБ и Московской ассоциации инженерной биолокации, так же, как и их украинские коллеги, убедились, что никогда технические приборы не смогут полностью заменить лозоискательство. В этом убедились и автор сборника при опробовании с другими операторами РОНПБ приборов типа ИГА-1, Д-1, Д-2 (о которых мы писали в «Вестнике биолокации»), с качественным определением наличия подобных негативных геопатогенных зон. Из этих электронных приборов наиболее удачен ИГА-1, фиксирующий вход и выход из такой зоны и ее наличие (при стрелочной индикации на измерительной панели прибора). В сложных условиях (проявления водных поясов, сеток Курри, Хартмана, их узлов пересечения) показания ИГА-1 должны подстраховываться («проверяй») оператором биолокации (лозоискателем). Кроме специальных «энергоинформационных» приборов для измерений и проверки в негативных местах, а ряде случаев используется и другая, геофизическая аппаратура реже для прямого, а чаще косвенного подтверждения биолокационных обследований. Подобные работы входят в практику как отечественных, так и зарубежных исследователей. В Зальцбурге К. Бахлер обследовала дом доктора Фрица Клименчича, ему были даны соответствующие рекомендации, переставлены кровати и письменный стол. На радиэстезическом конгрессе Клименчич познакомился с доктором Людвиг Мереманом, пригласил его с магнитометром обследовать свой дом. Клименчич сообщил ей, что с прибором подтверждены радиэстезические данные.

Доктора Хуго Хубичека из Вены многие сообщения из книги «Опыты одной лозоискательницы» убедили в большом значении земного излучения, и он решил исследовать интенсивность этого излучения в различных областях. Используя единственный для измерения

земного излучения прибор «Джи-ра» и возглавляемый им небольшой коллектив в составе 2 медиков, одного физика и радиэстезиста он доказал неопровержимость опасности земного излучения для человеческого организма. На одной из конференций в конце доклада профессор обратился к К.Бахлер с просьбой обнаружить место, излучающее положительную энергию, что тут же К. Бахлер проверила с лозой. На позитивной зоне прибор показал 10 кратное излучение по зеленой маркировке шкалы, а на плохом месте - над сетью Курри при ее пересечении десятикратность на красной полоске шкалы. Эти исследования подтвердили верность работы с помощью прибора доктора Хуго Хубичека.

Результаты приборных исследований врача доктора Отто Бергемана было предоставлено широкой общественности в книгах «Фактор риска. место обитания», «Лозоискатель и человек» (Вена, 1990 г).

С помощью приборов можно измерить и излучение человека. Так, к примеру, величина сопротивления здорового человека на спальном месте, расположенном на позитивном месте, составляет 40 ком, а в патогенной зоне повышается в 10 раз. Медики говорят о жесткой регуляции. Эти результаты измерений хорошо дополняются данными радиэстезистов. Непосредственно поиски позитивных мест в Шварце (Тироле) было проведено радиэстезистом Иозефом Кеком с помощью его прибора «геобиоскопа», точно подтверждающего радиэстезические исследования. В одной из обследованных спален единственно положительное место было в нижней части супружеской постели (на площади 2 м²). Иозеф Кек со своим геобиоскопом подтвердил это место в спальне супругов, не зная о предыдущих радиэстезических измерениях. И так же, как радиэстезист, посоветовал перебраться в соседнюю комнату, где положительное место было на площади 4 м² и там можно было установить супружескую кровать. Кек со своим прибором подтвердил план радиэстезических исследований, не зная предварительно их результаты.

Российские и зарубежные ученые радиэстезисты считают, что приборные геофизические измерения должны проводиться как при уточнении расположения геопатогенных зон, фиксируемых операторами биолокации, так и при подтверждении выделенных ими благоприятных мест для сна и отдыха. Это позволит широкой общественности, включая врачей и их пациентов поверить в правильность и действенность радиэстезии при картировании ГПЗ и особенно по выбору благоприятных (хороших) мест для нормальной жизнедеятельности и исцеления. Для этого необходимы и приборные методы исследования эффективности нейтрализаторов геопатогенных зон, предложенных радиэстезистами разных уровней.

Приведем несколько примеров из зарубежной и отечественной практики. После одной из венских телепрограмм в конце мая 1997 года Кэт Бахлер была приглашена в Чехию к прооперированному онкологическому больному для обследования спального места. Руководитель инженерного бюро по биоклиматологии из Нюрнберга выехал вместе с ней в Чехию со своим лучшими измерительными приборами (включая «детектор места»), чтобы проконтролировать ее. На положительном месте, которое было обнаружено по биолокации, прибор показал только 4 импульса, а на предыдущем спальном месте, где было выявлено пересечение водного пояса и двойной сети Курри (WXCXC) детектор места отсчитал 185 импульсов. Лечащий хирург пациентки заинтересовался воздействием негативной геопатогенной зоны и возможностью послеоперационного улучшения состояния больной на положительном месте. Три недели спустя К. Бахлер получила от него письмо с новостью, что на положительном месте внутренние органы больного стали нормально функционировать.

Тот же дипломированный инженер-геофизик сопровождал К. Бахлер при радиэстезических

исследованиях в Венгрии и Австрии (Антену). С помощью прибора «детектора моста» он контролировал ее биолокационные поиски в домах и подтвердил их правильность. А во время проведения одного из австрийских симпозиумов 27 июня 1997 года инженер привел физическое объяснение влияния решетчатой сети и водяных поясов, как ультраслабые импульсы геопатогенных зон, которые «останавливают движущие силы в организме, тормозят и беспокоят его». Приборные исследования подтвердили предположения К. Бахлер, что с помощью тестирования можно самим находить благоприятные места в любом доме: площадью 2 м² для отдыха и сна, 1 м² для рабочего места и 1 м² для детского уголка. Она рекомендует использовать кровати на колесиках и ставить их иногда у дверей, где есть положительные места. На этих местах площадью 2 м² возможно использование и детских сборных кроватей.

Вопрос приборной регистрации ГПЗ имеет немаловажное значение, так как были замечены существенные расхождения в индивидуальных показаниях разных операторов биолокации на одних и тех же зонах.

В пределах ГПЗ изменяются параметры всех известных физических полей. Рядом исследователей замечено, что влияние уровня природного радиационного фона на живые организмы сходно по своему проявлению с воздействием ГПЗ, фиксируемых операторами биолокации. Существенные корреляции между изменениями природного радиационного фона и расположением ГПЗ наводило О.А. Исаеву (оператора-наставника биолокации) и А.М. Баганова (руководителя школы основ биолокации в Твери) на мысль по изучению ГПЗ и исследованию эффективности их нейтрализаторов с помощью бытового дозиметра с цифровой индикацией показаний. Сравнивая среднее значение суммы всех числовых рядов сигналов радиационного фона и его среднеквадратического отклонения (S), вычисленные по формуле несмещенной дисперсии, по их различию на ГПЗ и вне ее устанавливается приборное подтверждение факта существования ГПЗ. При этом выявлены рост значений S на ГПЗ. Оценка эффективности того или иного нейтрализатора ГПЗ также проводится по сопоставлению среднеквадратического отклонения числовых исследовательских показаний дозиметров при нахождении нейтрализатора на геопатогенной зоне и вне ее. Эффект работающего нейтрализатора снижает уровень радиационного фона в ГПЗ до значений, полученных вне этой зоны.

Описанный метод был использован А. Багановым при оценке эффективности картинного нейтрализатора ГПЗ лаборатории А. Акимова и пирамиды А. Голода высотой 33 см. В опытах были получены положительные результаты по эффективности применения картинного нейтрализатора и невозможности использования пирамиды А. Голода для нейтрализации влияния патогенного земного излучения. Однако последнее утверждение требует постановки больших экспериментов, так как в бытовой пирамидологии нами с 80-х годов успешно применяются разнообразные уменьшенные модели пирамиды Хеопса из камня, стекла, проволоки, обладающие гармонизирующим и целебным воздействием.

Возможность использования их для нейтрализации полос и пятен ГПЗ, включая узлы сеток, необходимо тщательно проверять в каждом конкретном случае.

В. Малеев в статье «Не садитесь на зуб дракона» (интернет, ВВ № 13) приводит пример, когда в одной из

«частных московских квартир были обнаружены в стенах только полосы энергетической сети Хартмана, хотя дом расположен в районе станции метро «Каширская». Когда на узлы пересечения полос Хартмана в углы квартиры установили проволочные пирамидки, произошло нарушение ее энергетики, которое сказалось на здоровье хозяйки. Она через несколько часов почувствовала озноб, недомогание, утром встала совершенно разбитой с головной болью. Возможно энергетика формы «злополучных» пирамидок наложилась на пучности земных сеток». При изъятии нейтрализаторов в квартиру была возвращена привычная атмосфера.

Приведенный пример был бы более понятен, если бы оператор биолокации обследовал и территорию около дома, расположенном вблизи станции метро. Возможно, съ при съемке Преображенского района Москвы вблизи станций метро. В некоторых квартирах взаимодействие энергетики патогенного излучения и биополя человека приводит не только к нарушению его здоровья, но и к проявлению аномальных явлений типа полтергейста, в чем мы убедились, изучая влияние ГПЗ в одной полтергейстной квартире г. Читы. Там прекращению полтергейста способствовала нейтрализация воздействия мощных «водяных» ГПЗ.

Российскими операторами биолокации ищутся новые нейтрализаторы ГПЗ, и выясняются возможности использования в их качестве биоэнергетических и естественных гасителей (облицовочного камня, щебня, битумов) и деревянных скульптур (на игровых и детских площадках, включая хорошие места), пирамид египетского типа высотой до нескольких метров и пирамидальных экранов (на автобусных остановках, на участках автомагистралей с частыми ДТП и авариями, а также в отдельных цехах и лабораториях). Зарубежные исследователи, также разрабатывают различные нейтрализаторы патогенного воздействия ГПЗ, описанные О.А. Исаевой в тематическом выпуске «Проблемы геопатогенных зон» (сб. НТО РЭС «Физика даунинга и радиэстезическая аппаратура», том 1, вып. 1, 1997 г). В ФРГ выдан патент Р. Эндрешу на «прибор для устранения электромагнитных повреждающих полей подстилающих пород», где в качестве нейтрализатора ГПЗ используется диполь, возбуждаемый самим земным излучением. В других устройствах для измерения экранирования, поглощения и генерации этого излучения предлагается магнитная пластина и датчики магнитного поля. Все подобные аппаратные и инструментальные разработки для повышения их полноценности согласно нашему опыту апробирования приборов Д-1, Д-2 и ИГА-1, требуют сопоставления с данными биолокационных маршрутов в районе нейтрализуемых ГПЗ.

Методика выявления и техника нейтрализации ГПЗ, учитывая сопутствующие энергоинформационные процессы, постоянно совершенствуется с биолокационным изучением после влияния нейтрализаторов, установленных в пределах и вне ГПЗ, в их экстрагеопатогенных узлах и центрах. Эффективность любого нейтрализатора в пределах и вне ГПЗ, а также в центрах геопатогенных «узлов», и сопоставляются с приборными данными и результатами съемки ГПЗ. Характер проявления биолокационных индикаторов при наличии действенных нейтрализаторов должен быть сопоставимым с тем, что наблюдается при биолокации на положительных (благоприятных) мест.



ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ИНТЕРЬЕРЫ «МЕСТА СИЛЫ»

Издавна известно, что во всех домах есть не только хорошие благоприятные места, но особенно хорошие «места силы», на которые впервые указал в своих книгах К. Кастаньеда. Такие места есть в старых храмах и церквях непосредственно под их куполами, что ощущают практически многие люди. Они фиксируются и интенсивным вращением Г-образной рамки в руках лозоходца на таких местах. Такие места встречаются на островах (Вааам, Свяж и др.), а также в заброшенных городах майя в районе храмов-пирамид, и в отдельных экзотических уголках Земли (например, в Полинезии). Они вдохновляют святых, поэтов и художников (вспомним картины Вальдека, написанные в из Паленке и живописные полотна П. Гогена из Полонии). Эти «места силы» с интенсивной положительной, созидательной и дающей энергию излучения часто располагаются у святых источников. Именно там в древности сохранились культурные центры и храмы, а в наше время строятся церкви.

В едином Энергоинформационном поле, окружающем нас, создание энергетического интерьера способствует укреплению информационных связей и нейтрализации влияния ГПЗ в наших жилищах. Интерьер жилищ и храмов, как «мест силы», способствует гармонии между человеком и окружающей средой, и восстановлению хороших отношений между людьми. Часто в таких местах сила молитвы объединяется с силами природы. По мнению операторов биокакации интерьер квартиры должен быть спроектирован таким образом, чтобы способствовать размещению спальных мест вне ГПЗ или при нейтрализации последних, если нет благоприятного места для перестановки кровати или письменного стола с компьютером. Назрела необходимость в оценке энергетичности окружающих нас различных архитектурных форм.

В 16-19 веках благоприятными для проживания и работы человека были главные переходы от вертикальной стены к потолку, скрадывающие прямой угол, а также залы со сводчатыми высокими кесонированными потолками. В процессе покомнатной и поэтажной биокакации административных и жилых помещений операторами биокакации Байкальской и Московской ассоциаций определялась энергетичность полостных форм. При этом выяснено, что полостные структуры, представленные впадинами одинаковой глубины, закрытые с одного конца, представляют опасность, так как концентрируют тонкую энергию и создают мощный направленный энергетический поток. К такому выводу еще раньше пришли специалисты-эниологи из «закрытых» лабораторий в Санкт-Петербурге и Красноярске. Поэтому при изучении интерьера, поиске положительных мест, фиксировании ГПЗ и полос земных решетчатых сетей (Хартмана, Курри) необходимо постоянно изучать с рамочной индикацией биокакационный эффект подвесных ячеистых потолков и стен с мелким углубленным орнаментом подобия полостных структур. Их можно найти в дизайне офисов, банков, в помещениях с компьютерной, электронно-вычислительной и множительной техникой. Многократно повторяющиеся механические элементы, искусственно внесенные в архитектурную среду, по мнению оператора биокакации архитектора Олега Козина могут создавать крайне неблагоприятную зону воздействия на человека. Ведь методика учета геопатогенных зон была расписана для строительства храмов и жилья еще в индийских мантрах.

Действительно, «все новое» хорошо забытое старое», а лозоходцам (операторам биокакации), очевидно, в разные века и эпохи становления цивилизаций приходится возвращаться к этим тайным и всепроникающим земным излучениям ГПЗ.

В Гималаях все монастыри были отстроены с учетом глобальных каркасных структур (сетей Хартмана, Курри,

Витмана) в энергетическом обмене Космос-Земля-Человек. Кельи монахов располагаются в ячейках сети Хартмана (Курри), а не размещены на полосах или узлах геопатогенных зон, как об этом свидетельствуют очерки путешественников и свидетельства самих священнослужителей. Согласно манускриптам геопатогенные зоны возникают и в пересечении (узлах) регулярных энергетических сетей, покрывающих земной шар. В одном из бурятских дацанов молодые ламы продемонстрировали автору, как они с помощью Г-образных латунных рамок определяют энергетический интерьер дацана и места своего пребывания в небольших гостевых домиках на его территории, куда стекаются со своими проблемами и заболеваниями жители близлежащих районов. По нашим биокакационным замерам эти дома обычно расположены вне ГПЗ.

С геофизической индикацией (с магнитометрами, электроразведочной аппаратурой и радиометрами), совместно с приборной регистрацией изучения радона отмечается интенсивность спада и всплеска энергии в ГПЗ, а также их распределение и смещения, включая и те из них, которые обусловлены глубинными разломами и расколами в земной коре. Вот почему важно выбирать правильную архитектурную форму строения, чтобы избежать или нейтрализовать воздействие ГПЗ и гармонизировать жилой интерьер с биоэнергетикой человека, и его информационно-энергетической голограммой (многослойной аурой и информацией о состоянии организма по определению В. Злобина).

Большинство целителей считают, что гармоничные отношения являются нормальным состоянием, а при болезни отмечается дисгармония и нарушение этого состояния. Интерьер способствует самовосстановлению организма и экстрасенсорному лечению, которое является важным и реально существующим явлением в союзе с традиционной медициной. Различным видам биомассажа (бронхо-легочному и др.) благоприятствует нахождение больного в энергетической зоне при излечении от бронхита, астмы, пневмонии, радикулита и остеохондроза позвоночника.

Энергетические интерьеры служат стимулом для развития искусства целительства, которое практически интенсивно внедряется в последние годы, а также для разрабатываемых новых методов и методик, например, стрессотерапии по Д.Н. Егорову, включающей мощное эмоционально-стрессовое воздействие на человека, интенсивную терапию и биоэнергетическую коррекцию и нормализацию единого физико-психического состояния человека.

Энергетические уголки предположительно способствуют излечению от недугов, резонансному усилению колебаний и энергоинформационному обмену врача (целителя) и пациента, как людей с различными энергетическим потенциалом, разными длинами волн и частотами излучений, окружающих тела различных полей с энергетически изменяющейся оболочкой.

Предполагается, что создание энергетических уголков способствует исчезновению и уменьшению полтергейста, улетучиванию «барабашек», домовых, пришельцев-«серебристых человечков», якобы отсасывающих энергию у людей различной чувствительности в геопатогенных зонах. Биокомфортность вашей спальни, уголка отдыха гарантирует отсутствие забора энергии из ауры и различных участков энергетического кокона организма. При создании энергетических уголков и интерьеров жилищ опять воспользуемся понятием раджа и буддхи-йоги-понятиями «места силы» и «предмета силы».

«Места силы» (термин заимствован через Карлоса Кастаньеду от индейцев) имеют по ложительное и отрицательное воздействие на людей. Положительные «места силы» рекомендуются для медитаций энергетической прочности организма и эзотерических (мирских) взаимодействий с окружающей средой. Согласно учению йогов- «места силы» мертвы для тебя без

твоей любви, «места силы» должны способствовать духовному в тебе, во мне. В «места силы» как в биоконфортную энергетическую силу, «нужно входить: не озабоченно, приятно, радостно как дети».

«Предмет силы» имеет природное происхождение, энергия накапливается в нем естественным путем и выполняется путем расходования (как для мумиё).

В энергетическом уголке, как «месте силы» роль «предметов силы» выполняют высокоэнергетичные растения, облицовочные, поделочные, декоративные и ювелирные камни, морские камушки, галька и раковины.

Известно, что зеленые растения в помещениях улучшают микроклимат, выделяют летучие вещества фитонциды, пагубно влияющие на болезнетворные микроорганизмы. Растения, правильно подобранные и соответственно размещенные, создают психологически благоприятную среду и положительно влияют на настроение людей. Кроме того, их индивидуальный вид и композиции придают помещению своеобразный колорит, создают определенный комфорт, и, как показывают наблюдения, исключают отрицательное воздействие среды на здоровье и жизнедеятельность человека. Из глубокой древности пришли к нам, развиваются и живы до сих пор различные школы выращивания комнатных растений, составление из них экспозиций, несущих как эстетический, так и глубоко философский смысл. Например, искусство выращивания карликовых деревьев «бон-сай», искусство составления букетов и оригинальных композиций «иккебана».

Методом биолокационного даунинга (сканирования) по фотографиям в книге Т.М. Клевиной «Цветы в интерьере» были выявлены энергетические возможности ряда комнатных растений и особенно герани, калы, колонхоэ по нейтрализации геопатогенности. К ним относятся и азалия цветущая, амаралис, сенполия (узамбарская фиалка), кибискус (китайский разан в цвету), клубневая бегония (в цвету), бегония фиста, филодендрон краснеющий, диффенбахия и другие растения, имеющие «положительный потенциал».

Положительное биополевое воздействие на нейтрализацию (сдвиг) ГПЗ оказывает, как ранее упоминалось, герань, кала, колонхоэ древовидное, розы и др., в том числе цветущие и хвойные растения, имеющие положительный заряд. Узколистые и саблевидные растения, и растения имеющие колочки, как правило, отрицательно заряженные и не способствуют нейтрализации ГПЗ, но в отдельных случаях они способствуют гармонии биополей живых организмов и окружающего мира растений.

Отмечено увеличение энергетического потенциала у цветущих растений в сравнении с не цветущими, и у растений, форма кроны и веток которых, и размещение листьев на стебле упорядочены (листья в виде зонтика-антенны, форма пирамидальная, или с определенным размещением цветоносов, как и с характерным распределением энергии). Форма и материал цветочного горшка, вазы, вазона и т.п. могут усиливать биополе растений и влиять на направление его распространения так же, как и энергезаряженной воды в этих сосудах. Рецепты компоновки растений по их энергетической совместимости (а не только ботанико-морфологическим признакам) необходимо осуществлять на практике с изучением их влияния на энергетику помещения, наличие ГПЗ, энергоинформационного обмена человек-растение и растение животное, растение-растение. Согласно

В.Э. Лебедевой (автора книги «Невидимая опасность в вашем доме», М. 1996) важная роль принадлежит декору и интерьеру.

В энергетическом интерьере, как месте силы, не только «положительные» растения способствует нейтрализации ГПЗ и энергетичности замкнутого пространства, но по нашим наблюдениям и морские раковины, например, рапаны, (размещенные раструбом отверстием в пределах пятен ГПЗ на полу, в углах квартиры), а также поделочные и облицовочные камни, как «предметы силы». Способность мрамора, нефрита, амазонитового гранита, лабродиорита и др. поделочных камней накапливать энергию объясняется их кристаллической решеткой молекулярного строения.

Повышенным энергетическим спектром обладает целый ряд минералов и горных пород, к которым относятся сердолик, опал, халцедон, янтарь, кварцит, нефрит, мусковит (листовая слюда), обсидиан (вулканическое стекло), чароит, яшма, адулярит, базальт и др.

Энергетичны и многие рудные образования (галенит, лазурит и др.), и особенно окаменелое дерево и ископаемые бивни. Многие из перечисленных «предметов силы» нейтрализуют ГПЗ. Лабрадорит, кварцит, амазонит и нефрит действует и как успокаивающее средство при нервно-психических заболеваниях. При почечных заболеваниях рекомендуется изделия из нефрита, в виде колец, браслетов и тонких пластин, вшитых в пояс брюк, юбок или размещаемых в задних карманах.

Медико-биологическое воздействие поделочных камней, минералов на организм человека представляет большой научно-практический интерес. По В.С. Стеценко и А.М. Савченко совпадающие частоты вибрации энергетических оболочек сердца, дуба, мрамора составляет 700-800 гц, что стимулирует работу сердца человека в дубовом лесу или в здании с мраморной облицовкой, и в квартирах с образцами мрамора. Необходимо использовать положительное воздействие на человеческий организм живых и неживых объектов (при совпадении частотных характеристик их энергетических оболочек), и исключать нейтральное и отрицательное влияние последних.

Компоновка из интерьеров букетов и комбинации с включением веток причудливой формы, наличие колосьев злаков, керамические и фарфоровые вазы и вазоны, а также «предметы силы» и другие элементы природы (камни, галька, обрубки дерева, кора, береста, элементы поделок, надворные постройки старины, старая посуда, картины, водоемы-аквариумы и т.п. несут не только эстетическую красоту и необычные ассоциации, но и определенный энергетический потенциал. Интерьер с композициями живых растений и цветами (биофитодизайн) становится энергетическим концентратом и благоприятно действует на психику людей, а в сочетании с психофизической разгрузкой и фитотерапией способствует оздоровлению физических недугов человека, увеличивают его трудоспособность и улучшают его настроение. Жилище и интерьер квартиры гармонирует с нашей энергетикой и здоровьем.

Результаты БЛ съемки ГПЗ города и выполненные при этом биолокационные поэтажные обследования общественно значимых зданий мэрий, школ, больниц, дет.яслей позволяет наметить и о существить нейтрализацию ГПЗ и создать энергетические интерьеры «места силы» для уменьшения числа заболеваний, чрезвычайных ситуаций, аварий и гармоничного развития здравствующего и подрастающего поколения.

