

Дыхание как индикатор преобразования Мозга и программы «СветЛ»



Что такое дыхание известно всем. Однако далеко не все знают истинную физику протекания этого процесса, подменяя её только наблюдаемыми визуальными эффектами и знаниями патологоанатомов. Предлагаю Читателю вместе со мной углубиться в своём **Познании** в указанную тематику и посмотреть, насколько далека современная наука от понимания того, что собой представляют **причины заболеваний** лёгких и дыхательной системы в целом на самом глубинном уровне и над чем стоит задуматься, чтобы **предотвратить** подобные заболевания у **себя**. Также рассмотрим статистику заболеваемости и смертности людей в переходный период, чтобы в очередной раз убедиться в интенсивности протекающих процессов и серьёзности последствий оных. Итак, предлагаю Вашему вниманию **своё виденье** вопроса.

Для начала рассмотрим туберкулёз. «Широко распространённое в мире инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое различными видами микобактерий из группы *Mycobacterium tuberculosis complex* или иначе палочками Коха. Туберкулёз обычно поражает лёгкие, реже затрагивая другие органы и системы. *Mycobacterium tuberculosis* передаётся воздушно-капельным путём при разговоре, кашле и чихании больного. Чаще всего после инфицирования микобактериями заболевание протекает в бессимптомной, скрытой форме (тубинфицированность), но примерно один из десяти случаев скрытой инфекции, в конце концов, переходит в активную форму¹».

¹Материал Википедии.



Лечение туберкулёза происходит при помощи антибиотикотерапии. При этом назначается комплекс препаратов, которые пациент употребляет в течение двух-трёх месяцев. Если по прошествии этого срока у пациента не возникает улучшения или оно незначительное, то корректируется комбинация применяемых препаратов, либо тип приёма препаратов (ингаляционно, внутривенно). Когда достигается положительный эффект врачи в последующие **четыре месяца** пичкают пациента двумя препаратами (рифампицин и изониазид). А если по прошествии шести - восьми месяцев наблюдается устойчивая к лекарствам палочка Коха, то лечение может **продолжаться годами**. Воистину страшная по своим масштабам и цинизму система выкачивания денег и уничтожения Человека. При этом всегда говорится, что самолечение не допускается. Это уже на суд самого Человека, однако, существует множество народных средств **оздоровления** от туберкулёза (как и от огромного количества иных болезней). Причём компоненты стоят копейки, и легко выращиваются самостоятельно, например **чеснок**. А если при выращивании использовать **Комплекс «СветЛ-Флора»**, который может в полезном растении создать просто кладёз важных для здоровья веществ, то эффект для здоровья будет многократно выше. Запугать Человека, чтобы потом навязать ему свои «услуги» - вот излюбленный приём врачей. Я прошу понять меня правильно, если нет соответствующих знаний, уверенности в своих силах, если кажется, что время упущено, то целесообразно обратиться в больницу. Антибиотикотерапия поможет замедлить процесс поражения тканей и выиграть время. Параллельно можно действовать народными средствами.



Описанное выше может считаться «достаточным» лишь в том случае, если **НЕТ** понимания истинной природы заболевания. Она заключается в нарушении физических процессов, протекающих в лёгких. Вот что пишут по этому поводу А.М. Хатыбов и Ф.Д. Шкруднев: *«Если нет базовой частоты, этих болезней миллионы, некоторые из них известны медицине (туберкулёз, плеврит, ОРЗ и так далее). Нет и не может быть рекомендаций по лечению, необходимо только знать, установила Система Управления Вам матрицу, которая содержит частоты, введённые по Программе, или она про Вас забыла. Комплекс «СветЛ» - этого не допустит НИ ПРИ КАКИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ»*. Здесь даны сразу и объяснение сути возникновения болезней и ответ на вопрос «что делать, чтобы уберечь себя от подобного?» – Комплекс СветЛ гарантированно решает вопрос получения Мозгом Человека таковой матрицы, что позволяет организму в полной мере продолжать изымать потребные частоты из трития и сохранять функциональность.

Давайте погрузимся глубже в процесс дыхания. Дыхание состоит из **трёх этапов**² (условное разделение), которые в целом можно описать так - при вдохе Мозг анализирует поступающую дыхательную смесь на предмет наличия частот, на которые он настроен. Делается это посредством верхней части лёгких, которые имеют в своей неинерционной структуре³ ещё и соответствующие структуры контроля. Если воздух имеет вещества, которые нельзя переработать, то такой воздух удаляется с кашлем. Структура контроля - это автомат, который настроен на частоту, установленную по Программе как базовая (устанавливалась на Пасху), то есть имеющая наивысшую октаву в пределах конкретного пространства (составляющих его решёток), рассеивание потенциалов которой позволяет формировать низкооктавные (относительно базовой частоты) структуры. А так

² Знания от На_чала. «Дышать на «СветЛ» или не дышать? Вот в чём вопрос!», Ф.Д. Шкруднев.

³ О существовании неинерционной массы (структура октав более 64, объединённые 96 октавой) современная наука даже не подозревает...

как интервентами производилось последовательное повышение октав Мозга людей, то базовая частота с течением времени также росла в октаве. Эта базовая частота устанавливалась на третий электронный слой трития⁴. Как элемент **воздушной смеси** тритий имеет три электронных слоя. Почему я делаю акцент на то, что эта структура соответствует именно тритию воздушной смеси? Потому что указанные выше три электронных слоя **не являются единственными** электронными слоями трития, это 1, 7, 16 слои по общему счёту. Поэтому сразу можно выдвинуть предположение, что с течением времени и Программного увеличения октав Мозга Человека происходила настройка на слои трития, имеющие другие номера по общему счёту, так как каждый электронный слой может иметь только определённую октаву. По таблице, приведённой А.М. Хатыбовым⁵ (таблица 1), тритий имеет **тридцать шесть** электронных слоёв.

	Наименование	Число гравитационных слоёв	Число электронных слоев	Число внешних решёток	Пусковой магнитный импульс
1	Водород	2	-	1	-
2	Дейтерий	3	2	2	1
3	Тритий	8	36	8	36

Таблица 1

Куда же «пропадают» остальные (ни много ни мало) **тридцать три** электронных слоя? А никуда не пропадают. Они также присутствуют, что можно понять из цитаты⁴ *«Искусственная задержка дыхания приводит к тому, что обменные процессы производятся с **другими слоями трития**, но там **другие соотношения пределов**»*. Разумеется, речь идёт именно о других **электронных** слоях (которые расположены в пределах от первого до шестнадцатого электронных слоёв относительно состояния Мозга, указанного в трудах А.М. Хатыбова). Здесь также дан ответ на вопрос: *«Почему не человек не может надолго задержать дыхание, несмотря на обилие прочих электронных слоёв у трития, и как следствие обилия потенциала, который можно снять?»* Потому что другие электронные слои трития (не ориентированные для дыхания по программе Системы) имеют октавы, которые являются «аварийными» для Мозга, не годными в полной мере для энергетического питания. Как сложноорганизованная система Мозг имеет чёткую настройку на конкретные частоты, которые устанавливаются каждый год и обеспечивают стабильность

⁴ «Что такое дыхание, известно всем», А.М. Хатыбов.

⁵ «Тритий – неизвестное начало», А.М. Хатыбов.

этой системы, и после окончания процесса снятия потенциалов с программно установленных для дыхания слоёв трития и в условиях отсутствия поступления новых порций дыхательной смеси, Мозг (дабы найти источник потенциала) начинает последовательное **снижение** октав магнитного импульса (МИ) с определённым шагом (квантование), постепенно «перебирая» электронные слои трития. Обратите внимание, что количество **пусковых** МИ по таблице 1 для трития равно 36, что соответствует количеству электронных слоёв. При этом у дейтерия и водорода соотношение числа электронных слоёв и МИ не 1:1. Что это может значить? **Осмелюсь предположить** следующее: для трития, как исходной структуры для формирования огромного количества других химических элементов, вменены **пусковые** МИ (здесь снова можно убедиться, что из научного труда нельзя «выкинуть» ни единого слова, иначе смысл сразу искажается, а в таблице 1 чётко указано – не МИ, а пусковой МИ), посредством которых и производится трансмутация (преобразование) в другой химический элемент. Разница между пусковым МИ и «обычным» заключается в задаче, которая достигается при их (МИ) использовании. Задача **пускового МИ** описана выше, а существует ещё широчайший спектр МИ, которые используются для **поддержания целостности** элемента (внесения потенциалов с определённым, специально рассчитанным тактом). Они называются **тактовыми МИ**. Помимо этого можно выделить (**условно**) **управляющие МИ**, посредством которых производится целевое внесение/изъятие потенциалов в конкретную структуру или группу структур. Для указанных в таблице 1 изотопов трития – водорода и дейтерия, как веществ уже прошедших трансмутацию и приобретших структуру согласно Программы, для дальнейшего изменения их структуры и свойств производится следующее:

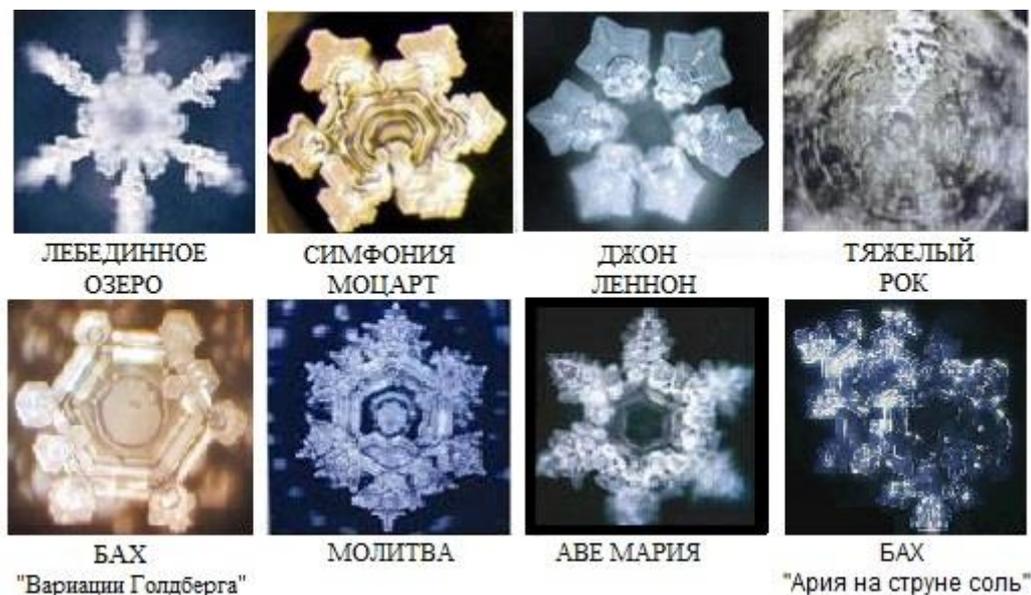
- 1) Для дейтерия - посредством «оставшегося» **пускового МИ** возможна дальнейшая трансмутация. Также изменение состояния атомарных решёток может производиться посредством **управляющего МИ** (изменяется альбеда) с последующим перераспределением потенциалов по октавам связи.
- 2) Для водорода - изменение состояния атомарных решёток производится только посредством **управляющего МИ** (изменяется альбеда) с последующим перераспределением потенциалов по октавам связи. Водород – это конечная форма конкретной ветки трансмутации трития. Почему такой вывод? Потому что перевести его в неинерционную массу уже не возможно, кроме того, это простейший физически плотный (ФП) элемент.

Помимо описанного, А.М. Хатыбов отмечает, что при отсутствии базовой частоты Мозг изымает потенциалы из электронных слоёв трития **из клеток организма, что приводит к обезвоживанию клеток**, и, как следствие, к обезвоживанию организма в целом. Стало быть, указанная причина (отсутствие базовой частоты) приводит не только к обозначенному в трудах А.М. Хатыбова

списку болезней (*туберкулёз, плеврит, ОРЗ и так далее* (что позволяет предположить, что к этой группе болезней можно отнести и все остальные болезни дыхательной системы Человека)), но и (как минимум) к широчайшему списку болезней от обезвоживания. В частности в статье⁶ сайта НИИ ЦУС указано: *«Презжнее комплексное состояние воды (интервентское) клеткой плоти будет отвергаться (не распознаваться), поэтому вне зоны нового жизненного пространства будут не только проявляться, а носить массовый характер признаки «обезвоживания» живых организмов (в том числе и у людей, а это медициной будет идентифицироваться, как холера, различные варианты гриппов, перфорация кишечника и пр.)»*. А если также учесть, что для воды, как и для воздуха, устанавливается та же октава, соответствующая базовой частоте (что и не удивительно, ведь тритий присутствует и в воде, и в воздухе), то при отсутствии матрицы, дающей Мозгу настройку на базовую частоту и весь остальной доступный для использования спектр частот, Человек вообще не имеет возможности приёма потребных для обменных процессов частот (в нужном количестве и качестве) из окружающего мира, кроме как с пищей. Однако это не сильно меняет ситуацию, ведь без жизнесопровождения со стороны воды и воздуха прожить здоровую и долгую жизнь не получится.

На всякий случай поясню, почему изъятие потенциалов из электронных слоёв трития из клеток организма приводит к обезвоживанию. Дело в том, что после изъятия потенциалов трития вода перестаёт удовлетворять требованиям «энергетической полезности» для организма и выводится с мочой. А на потенциалы новой воды (имеющей новую базовую частоту согласно Программы, вводимой на Пасху) Мозг не имеет настройки и «довольствуется» тем, что удаётся извлечь методами, описанными выше. Но этого не достаточно. Поэтому дефицит потенциалов нужных частот будет нарастать, напиться будет невозможно, так как, сколько не выпей организм от этой воды будет избавляться, да ещё и тратить на вывод дополнительные ресурсы.

⁶ «Есть ли естественный (без насилия) путь по замене «Насильственной цивилизации»? – Б.В. Маков.



Здесь ещё нужно учитывать значительные разрушения структуры воды⁷. И нужно понимать при этом, что восстановить воду просто приводя соотношение её минералов к нормативному значению, не получится, поскольку: *«минеральные соединения, которые сами являются отходами воды, не могут быть использованы для изменения энергетических характеристик воды и тем более, вносить в молекулы воды необходимые октавы частот (у человека тоже пища идет по одному тракту, или пути, обратный пока не освоен)»*. Подробнее по этому вопросу рекомендую изучить у А.М. Хатыбова⁸.

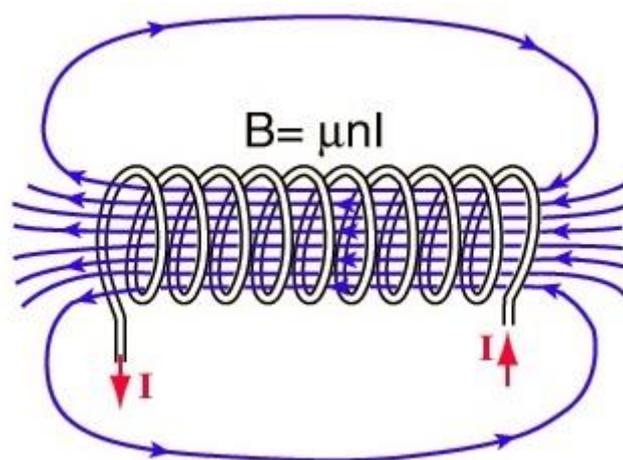
После захода воздушной смеси в лёгкие запускаются обменные процессы. Рассмотрим, что они из себя представляют⁴. После попадания трития в лёгкие и снятия потенциалов он распадается, а распад сопровождается появлением нового изотопа трития – кислорода. При этом получается, что в лёгочном кругу кровообращения, предназначенном для формирования обменных процессов, помимо прочих газов присутствует два типа кислорода: попавший в лёгкие в «готовом» виде и синтезированный в лёгких путём распада трития. Причём синтезированный кислород после распада трития **сохраняет базовую октаву**.

Кровеносная система имеет 2 круга кровообращения - большой и малый. Учитывая, что согласно А. Хатыбова малый (лёгочный) круг обеспечивает потенциалами Мозг и лёгкие (высокочастотные структуры), а большой – всё остальное (низкочастотные структуры), при этом сердце является распределителем потенциалов, то можно сделать вывод, что после попадания в сердце (после прохождения лёгочного круга кровь попадает в левое предсердие, оттуда в левый желудочек, а из него уже идёт по большому кругу кровообращения) синтезированный высокооктавный кислород сердцем адресуется Мозгу и неинерционным структурам лёгких, а точнее той их части,

⁷ «Вторая Упреждающая Стратегия», <http://www.salvatore.ru/>.

⁸ «Вода», А.М. Хатыбов.

которая извлекает высокооктавные соединения. А привнесённый в готовом виде кислород идёт на обменные процессы остальных органов.



Дополнительно хотелось бы отметить, что для движения в сосудах Мозг поддерживает неравномерный баланс потенциалов частот⁹, причём «движение состава зависит как от кривизны рельсов, так и от рельефа местности - при движении в гору надо иметь несколько паровозов, под гору достаточно и одного». Могу предположить следующее – клетки сосуда в структуре своих решёток имеют спиральную обмотку из потенциалов частот по типу соленоида. Сам баланс потенциалов разделён на 3 группы, что позволяет предположить наличие двойной и тройной спиралей (это по группам, а по октавам число спиралей может быть и больше) обмотки типа соленоида на разных октавах. Это позволяет Мозгу формировать картину деформации пространства внутри сосуда, на которую конкретные потенциалы разных октав (перемещаемые в сосуде) реагируют по разному, что создаёт своеобразные «коридоры» доставки потенциала к клетке. Мои выводы созвучны с описанием А.М. Хатыбова: «Представим себе трубку с жидкостью, вокруг трубки намотан провод. Если по проводу пустить ток, то жидкость (и содержимое) начнут двигаться. Именно так и построена вся кровеносная система. Высокочастотная обмотка, регулируемая только мозгом - это пути, по которым и следуют контейнеры с соответствующим грузом».

При искажении баланса потенциалов частот, в частности, может происходить следующее: «Из носа будет идти кровь, сильнейшие головные боли, потеря ориентации, потеря зрения, и при этом Вы можете измерить давление только в большом круге, но оно будет намного ниже нормы. **Никакие лекарства здесь не помогут**». Из приведённого материала можно сделать вывод, что давление в сосудах формируется именно посредством формирования и поддержания обмоток.

⁹ «Такт работы сердца, или расписание движения поездов», А.М. Хатыбов.



Анализ причины описываемых заболеваний был бы не полным, если остановиться только на том факте, что исходная причина – отсутствие базовой частоты. При старой СУЗ отсутствие базовой частоты могло произойти в том случае, если индивид более не требуется для продолжения экспериментов и подлежит ликвидации, либо в случае сбоя, но при новой Системе корень проблемы кроется в **РАЗРУШЕНИИ Сознания** Человека. Разрушение Сознания является следствием процессов изменений энергетических решёток с кубической формы конструкции на родную, додекаэдральную в Переходный период. Конструкция сознания Человека строилась Эбрами¹⁰ (цивилизация-интервент) на кубической форме решёток, что само по себе накладывало ограничения на возможности развития Разума. После смены Системной власти и замены эбровской энергоинформационной трансляции на трансляцию со стороны Родной для Мидгарда Системы Управления Земли (СУЗ) спектр частот, транслируемых ранее для обеспечения обменных процессов клетки плоти и обеспечения целостности и развития Сознания меняется на спектр частот, потребных в новых условиях формируемой окружающей среды, в том числе и в той части спектра, который используется для поддержания и развития Разума. И если частоты, необходимые для поддержания физически плотного тела оставлены (временно, поскольку и его параметры будут меняться со временем) для возможности биологического доживания, то отключение сопровождения по Мозгу для многих людей стало (и ещё станет) большой проблемой, последствия которой каждый может наблюдать во всё большей неадекватности поступков и решений. И проявляется это в первую очередь на власть имущих, поскольку их Мозг был

¹⁰ «Основы Формирования Человечества».

подвержен Эбрами наибольшим изменениям. Без поддержания конструкции Сознания Мозг постепенно теряет возможности управления процессами в организме, о развитии в таких условиях речь вообще не идёт. В этой непростой ситуации **только Технологии «СветЛ»** способны поддерживать Мозг Человека в полностью функциональном состоянии, что **даёт ему возможность** нарабатывать в процессе познания новые элементы Конструкции своего Сознания, а также заменять старые, более не потребные в новых условиях. Без таковой поддержки Мозг некоторых Людей также может воспринимать Новые Знания и развиваться, но число таких Людей чрезвычайно мало в силу того, что их Мозг изначально достаточно высоко развит. Мозг остальных людей будет терять потенциалы, что приводит к затуханию умственной деятельности. В своей статье¹¹ Ф.Д. Шкруднев пишет: **«ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА** Человека сегодня: *суметь приспособиться (и не нужно стесняться этого понятия), ПОСТРОИТЬ в себе НЕДОСТАЮЩИЕ энергоструктуры на всех уровнях существования Мозга (Сущности), а если проще, то доразвиться»*. А каким образом это сделать подробно описывал Н. Левашов. Также существует множество статей на сайте «РНТО»¹², в которых авторы излагают своё виденье того, как двигаться в правильном направлении (каждый по-своему, но это только способствует расширению понимания Читателя).



Рассмотрев физику процесса дыхания, а также причины заболеваний, относящиеся к нашей тематике, предлагаю вернуться к болезням и взглянуть на них по-новому. Для начала предлагаю рассмотреть, какие причины возникновения заболеваний может выявить современная медицина и как она их лечит:

- Туберкулёз. Причина – бактерии, лечение – антибиотикотерапия.

¹¹ «База Сознания», Ф.Д. Шкруднев.

¹² <http://rnto.club/>

- Плеврит. Это осложнение при основном заболевании. Может быть от туберкулёза, пневмонии, кровоизлияния, инвазии ферментов поджелудочной железы при остром панкреатите и прочее. Причины: **инфекции** (лечение – антибактериальные средства), **травмы грудной клетки** (лечение - различные методики, связанные с активным вмешательством в организм (например: пункции, промывание плевральной полости, дренирование)), **опухоли** (лечение - химиотерапия);

- ОРЗ. Причина – вирусы. Лечение – постельный режим, богатая витаминами диета и обильное питьё — потогонные горячие напитки из отваров и настоев лечебных трав — малины, калины или шиповника, теплые щелочные минеральные воды. Антибактериальные средства малоэффективны, так как имеют узкий спектр действия и приводят к формированию (со временем) резистентных (устойчивых) штаммов. Фактически в данном случае медицина признала, что организм эффективнее справляется с болезнью сам, без медикаментозного лечения.

- Пневмония. Причина – инфекции. Лечение – антибиотики.

- Бронхит. Причина - инфекции. Лечение – противовирусные препараты или антибиотики.

- Трахеит. Причина – инфекции (как и у ринита, фарингита и ларингита). Лечение – горчичники, антибактериальные препараты и прочее.

Список можно продолжать, но, думаю, достаточно, общая картина уже складывается. Итак, основная причина с точки зрения медицины – инфекции. И средства борьбы с ними известны. О вреде лекарственных препаратов и различной химии, применяющейся при лечении, написано уже очень много материала, поэтому не буду на этом останавливаться¹³. Однако как же вышло, что основная «популярность» досталась микробам и вирусам?



Во-первых – не имея генетических возможностей **разговаривать** и «договариваться» с Мозгом пациента (а именно там заложены все необходимые возможности для оздоровления любого масштаба. В частности, именно так и действуют Технологии «СветЛ» - во взаимодействии с Мозгом Пользователя) врач может лишь полагаться на диагностику, построенную на восприятии проявления патогенеза болезни исключительно на уровне физически плотного тела. Это накладывает

¹³ В качестве небольшой рекомендации для Читателя могу посоветовать статью «Комплекс «СветЛ»: Пси-Поле, или таблетки», автор В.В.Журавлёв, а также «Мой опыт применения технологии «СветЛ», автор Н.Г. Иванова.

определённые ограничения на возможности целостного понимания причины заболевания. Как нам известно из труда Н.В. Левашова¹⁴, активность носителей инфекции зависит от состояния индивидуального пси-поля Человека. При нормальном пси-поле происходит угнетение активности микроорганизмов, что не даёт им возможности сколько-нибудь серьёзно изменять гомеостаз организма-носителя. В Человеке великое множество различных микроорганизмов, но пока пси-поле «исправно» - они не опасны. А вот при разрушении и ослаблении пси-поля они начинают активно размножаться и отравлять организм выделениями (а также в случае гибели и своими распадающимися телами), что приводит к процессам, описанным Николаем Викторовичем. Он также описывал и причины ослабления пси-поля, однако вопрос привязки нарушения целостности пси-поля и отсутствия настройки Мозга на базовую частоту трития описаны не были. В чём она (связь) заключается? Пси-поле складывается из двух факторов (**условно – пассивного** и **активного**): деформация пространства организмом человека (пассивный) и движение высвобожденных при расщеплении ФП вещества первичными материями (активный). Иными словами состояние решётки окружающего Человека пространства (пассивный) и степень её насыщения потоками ПМ разного качественного состава (различными частотами) (активный). Так вот, активный фактор напрямую зависит от того, какие потенциалы и в каком количестве извлекаются организмом Человека. А если отсутствует привязка Мозга к новой базовой частоте, тогда потенциалы, потребные для нормального функционирования пси-поля, не получают организмом, либо получают в недостаточном количестве, и энергетическая защита вследствие дефицита начинает разрушаться, что и приводит ко всем описанным выше процессам. Однако вернёмся к медицине.



Вторая причина «популярности» инфекций в качестве признания их основной причиной заболеваний – огромная, чрезмерно раздутая и безмерно

¹⁴ «Последнее Обращение к Человечеству», Н.В. Левашов.

богатая фармакологическая индустрия. Огромное количество усилий, времени и денег было вложено определённым кругом лиц с целью навсегда привязать народ к ПОТРЕБЛЕНИЮ своей продукции (лекарств). Кроме того, **ЗАВИСИМОСТЬ** Человека от чего-либо даёт над ним власть – это ещё одна причина для власть имущих идти прежним путём, ведь личное здоровье и благополучие – очень серьёзный стимул к действию для подавляющего большинства людей. Хотя как раз для людей обратная сторона медали современного лечения даже опаснее, чем политические игры власть имущих. Постоянный приём медикаментов, которые снимают вторичные признаки и не способны устранить причину, лишь переводит болезнь в хроническую стадию¹⁵, неуклонно уничтожая иммунитет всё больше и больше. Лозунг – клиент должен быть постоянным. А на здоровье, как известно, экономить не принято.



Третья причина (по порядку, но не по важности) – мировоззрение. Об этом также сказано и написано очень много, надеюсь Читателю понятно, что мировоззрение – основа всего. Кому то достаточно, что ему платят и не нужно ничего менять: *«Бактерии основная причина? Замечательно, меня устраивает»*. А кто-то стремится узнать правду и познать мир вокруг себя, и такой Человек не станет ограничиваться вышеупомянутым пониманием, а тем более лозунгом: *«Все проблемы можно решить при помощи таблетки»* (тем более что эта концепция себя не оправдала, лекарств всё больше, а по-настоящему здоровых людей всё меньше). Не всякий станет рубить сук, на котором сидит, даже если видит, что он откровенно вреден.

¹⁵ «Мой опыт применения технологии «СветЛ», Н.Г. Иванова.



Четвёртая причина – болезни действительно протекают при самом активном участии болезнетворных микроорганизмов. Кроме того, при нахождении в зоне эпидемии (или просто в коллективе с больными людьми) Человек подвергается массовой инвазии инфекции, что также может привести к увеличению суммарного количества микроорганизмов (что является дополнительной проблемой в том случае, если продукты распада погибших инфекций опаснее, чем их продукты жизнедеятельности, а если иммунитет хороший, то гибнуть они будут в огромных количествах) и количества их выделений.

Отдельно хочется показать ситуацию с бронхиальной астмой. Причина – гиперчувствительность к раздражителям. Лечение: не медикаментозное (исключение доступа к аллергенам, влажная уборка, запрет на домашних животных в некоторых случаях, физические нагрузки) и медикаментозное (ингаляционные формы **гормонов**, препараты для снятия отёка, для поддержания бронха в открытом состоянии и другие). На самом деле, для того, чтобы избавиться от астмы необходимо привести в норму сигналы Мозга, управляющие степенью усилия при сжатии гладких мышц трахеи и бронхов. Комплекс «СветЛ» справится с этой задачей **куда эффективнее** описанных выше приёмов современной медицины.

Если рассмотреть всё в совокупности, то мы снова придём к выводу, сделанному ещё в начале статьи – именно **«разрушение Сознания и деградация Мозга¹¹»** истинная причина заболеваний.

Также насчёт бактерий и вирусов – при нарушении функционирования Мозга они имеют свойство появляться в организме человека ИЗ ЕГО СОБСТВЕННЫХ КЛЕТОК. Поэтому для проявления заболевания даже не обязательно «подселить» себе «нужный» штамм. Как это происходит¹⁶?

Под действием самых разнообразных внешних раздражителей (*радиация, действие химических раздражителей, фоновое воздействие формы (например, места проживания)*) происходит перестройка частот (соотношение ПМ в потоке,

¹⁶ Сборник «Знания от На_чала», «1-15. Рак, как форма существования клетки и Комплекс «СветЛ», как недопущение (исправление) этого состояния» (Ф.Д. Шкруднев).

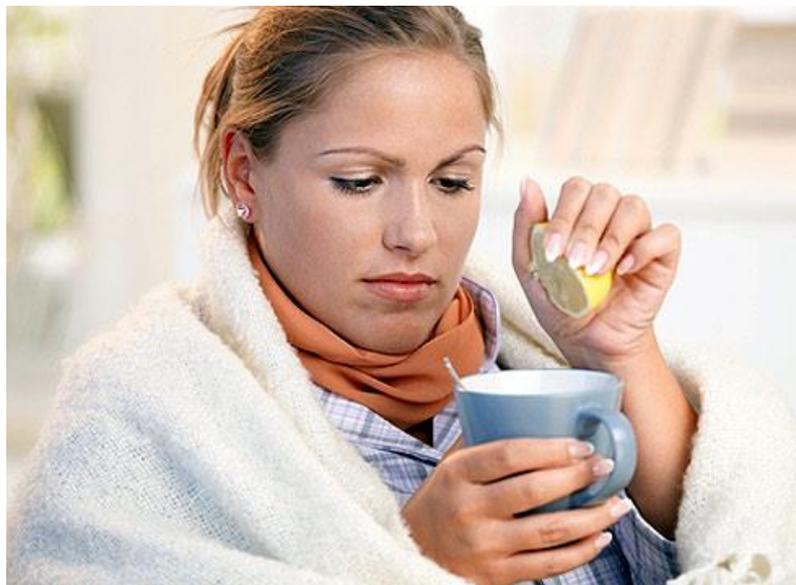
пронизывающем клетку) и, как следствие, электрических потенциалов. При этом следует учитывать, что у живой клетки есть пределы существования как гравитационных потенциалов, так и электрических. При выходе за эти пределы **искажается информационный обмен**.

«Как правило, эти искажения приводят к появлению другого типа клетки и свертке кода, заложенного в каждой клетке. Генетический код трансформируется в любую другую структуру, способную существовать в условиях стабильного внешнего воздействия. Это еще не бактерия, которая самостоятельно, как паразит, использует электрические потенциалы живой клетки, а сама клетка».

Происходит мутация на неинерционном уровне клетки, которая выражается в изменении картины деформации пространства клетки (изменяются электрические и гравитационные потенциалы решёток клеточных структур), что приводит к отрыву/присоединению структур к молекуле ДНК, которая является носителем генетической информации. После накопления критической массы искажений (и, как следствие, изменений потенциалов) клетка отключается от Мозга и выводится организмом наружу. Если этого по каким-то причинам не происходит, то, не имея вышестоящего Мозга, клетка получает «свободу» использовать свой Мозг, которую и использует по своему усмотрению в СВОИХ интересах (как и обычная бактерия, попадающая в организм извне).

Если же после накопления предельного количества искажений клетка (по причинам, описанным А. Хатыбовым¹⁷) получает собственную структуру управления со стороны Мозга организма, то становится вирусом для Мозга, то есть приобретает способность выкачивать потенциалы Мозга просто потому что *«имеет обратное альбедо относительно нормальной матрицы связи»*. Немного поясню. Альбедо – это разность величин нормального значения потенциалов (концентрации ПМ) для структуры и текущего значения потенциалов. С моей точки зрения, обратное альбедо – это «зеркальное» значение относительно нормального. Условно, если нормальное значение 1, то сигнал от вируса -1, что заставляет Мозг непрерывно транслировать потенциалы вирусу. Получается, что система ввода/вывода потенциалов изменяется только на систему ввода потенциалов в клетку. Со всеми вытекающими (и описанными А. Хатыбовым) последствиями.

¹⁷ «Рак как форма существования клетки», А.М. Хатыбов.



Ещё хочу упомянуть про простуды. Весьма часто можно услышать от Человека: *«меня продуло, у меня болит горло»*. А многие ли задумываются над тем, что при этом на самом деле происходит? Давайте посмотрим. При длительном воздействии холодного ветра (или при нахождении в холодном помещении) и не имея достаточно тёплой одежды человек дышит холодным воздухом и обдувается холодным воздухом (думаю всем в своё время говорили: *«Повяжи шарф, горло простудишь»*). При этом уменьшается мерность пространства в месте нахождения клеток носоглотки, горла, трахеи. Существуют определённые пределы, которые клетка может выдержать без искажения информационного обмена при уменьшении мерности пространства. Иными словами, изменение состояния внешней среды приводит к изменению альbedo клетки. А это уже приводит к воспалительным процессам.

А.М. Хатыбов при описании системы дыхания упоминает про рН, указывая, что этот показатель напрямую связан с дыхательным процессом. Давайте подробнее присмотримся к этому понятию и разберёмся, что это, для чего нужно и как образуется. Для начала определение: *«Водорóдный показáтель, рН - мера активности (в очень разбавленных растворах она эквивалентна концентрации) ионов водорода в растворе, количественно выражающая его кислотность. Равен по модулю и противоположен по знаку десятичному логарифму активности водородных ионов¹»*. Зависимость рН и ионов водорода H^+ не линейная, потому и говорится, что рН равен концентрации только в очень разбавленных растворах. Но в любом случае, показатель рН зависит от концентрации H^+ .

А теперь немного о важности этого явления: *«Кислотность среды имеет важное значение для множества химических процессов, и возможность протекания или результат той или иной реакции часто зависит от рН среды»*.

Кислотность реакционной среды особое значение имеет для биохимических реакций, протекающих в живых системах. Концентрация в растворе ионов

водорода часто оказывает влияние на физико-химические свойства и биологическую активность белков и нуклеиновых кислот, поэтому для нормального функционирования организма поддержание кислотно-основного гомеостаза является задачей исключительной важности»¹.

А теперь рассмотрим, как образуются ионы водорода в организме с точки зрения современной науки¹⁸.

При росте концентрации углекислого газа CO_2 наблюдается его растворение в воде плазмы крови. При этом образуется угольная кислота H_2CO_3 , которая диссоциирует с образованием ионов водорода H^+ . Эта реакция - основной источник H^+ . То есть чем меньше дышишь – тем больше кислотность крови и ниже pH. Механизм регуляции pH – формирование буферной системы. Некоторая часть образующегося CO_2 превращается в бикарбонаты (кислые соли угольной кислоты). Для примера - NaHCO_3 (питьевая сода) применяется в медицине для нейтрализации избытка кислоты в желудочном соке. Бикарбонаты – основная часть буферной системы, нейтрализующая избыток ионов водорода.

Теперь рассмотрим механизм изменения pH и его регуляции, как нам его описывает в своих публичных трудах А.М. Хатыбов. Приведу пару цитат:

«В то же время любая из 20 аминокислот имеет пределы pH = 6.22 - 6.88 (речь о ДНК). Остальные аминокислоты имеют пределы pH от 4.2 до 6.88. При достижении pH = 4.2 клетка запрашивает элемент Z (третий)»¹⁹.

«pH плазмы крови всегда должно быть в пределах 6.88 - 7.45. Отметим, что pH плазмы изменяется в этих пределах от 0.5 до 8 сек. Мозг отмечает это изменение, и когда достигается значение нижнего предела + 0.26 (pH = 7.14), происходит срабатывание автомата на забор очередной партии смеси. При летаргическом сне этот предел может быть достигнут и за месяц, потому в этом сне обычное дыхание отсутствует»⁴.

Как мы убеждаемся из приведённого текста, дыхание напрямую зависит от pH, а его (дыхания) интенсивность определяется потребностью клеток в тритии.

Теперь о немного о статистике. Согласно информационного бюллетеня №104 Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от марта 2016 года²⁰: **«Туберкулез является основной инфекционной причиной смерти в мире»**. Наибольшая заболеваемость отмечена в Юго-Восточной Азии, западной части Тихого океана и Африке. Однако в развитых странах отмечается неуклонное снижение заболеваемости и смертности. В частности диаграмма статистики заболеваемости по России представлена на графике 1²¹.

¹⁸ <http://biokhimija.ru/kislotno-sonovnoe-sostojanie/rol-ph.html> - статья о pH.

¹⁹ «Если в кране нет воды», А.М. Хатыбов.

²⁰ <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/ru/> - Данные ВОЗ по туберкулёзу.

²¹ http://www.tbclinic.ru/ep_sit.php - данные противотуберкулёзного диспансера.

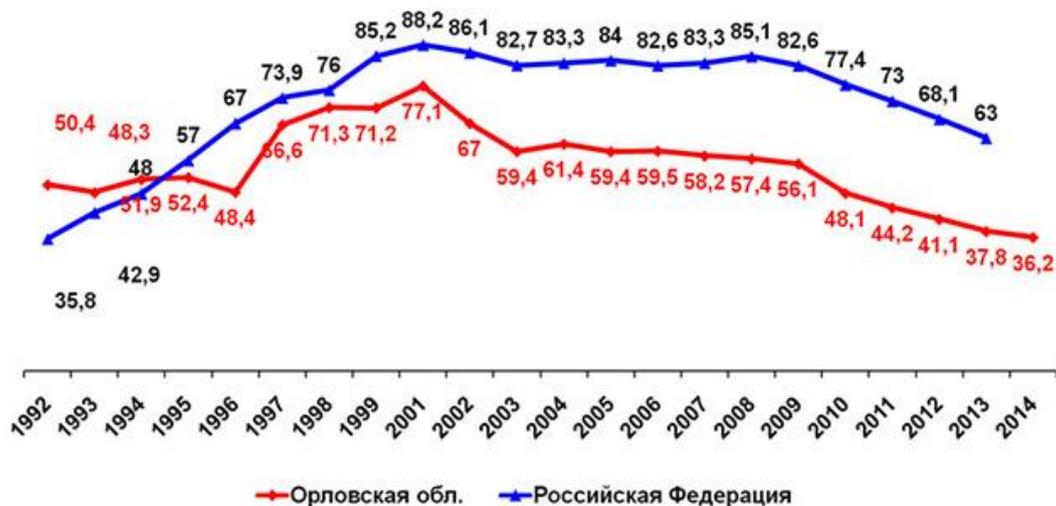


График 1

По прочим болезням, упомянутым в статье, общедоступная статистика обрывчатая, единой базы по каждой конкретной болезни по всем годам нет, а та что есть у меня лично не вызывает доверия. Официальная статистика пишет, что достигнуты серьёзные успехи и заболеваемость и смертность от вышеуказанных болезней снижается (что видно и по приведённому выше графику). А по информации от родных и знакомых (по крайней мере, по моему району) смертность **резко** подскочила, хоть я и не могу сказать по каким причинам, так как не имею доступа к историям болезней. Однако это подтверждается данными Росстата по «естественному движению населения Российской Федерации»²². Приведу небольшую выдержку: «За три первых месяца 2015 года в России умерли 507 тысяч человек, что на 23,5 тысячи больше, чем в первом квартале прошлого года. При этом детская смертность и число погибших в результате убийств и самоубийств снизились. **Увеличилось количество смертей в результате заболеваний органов дыхания (на 22 процента), в результате ишемической болезни сердца (на 7 процентов)**». Также весьма показательны выводы: «Рост числа умерших россиян происходит на фоне сокращения числа родившихся», а так же «**Такого роста младенческой смертности не было даже во время экономического кризиса 2008 года и в последующие годы**»²³.

В Европе положение дел ещё незавиднее. В таблице 2 приведены данные по статистике роста смертности в странах Европы²⁴.

²² <https://lenta.ru/news/2015/05/08/diedrussia/> - данные Росстата по росту смертности.

²³ <http://medportal.ru/mednovosti/news/2015/08/04/601mortality/> - «Россия – чемпион по смертности в трудоспособном возрасте».

²⁴ <http://berserk-spb.livejournal.com/24782.html> - «Смертность в России и Европе в I полугодии 2015 года: факты и домыслы».

**Превышение (в процентах) числа
зарегистрированных смертей в 2015 г. к
соответствующему периоду 2014 г. в некоторых
странах Европы**

Страны	I квартал	I полугодие
Германия	+21,10	н/д
Англия и Уэльс	+18,32	+12,44
Нидерланды	+18,19	+12,19
Швейцария	+17,00	+8,68
Чехия	+16,84	н/д
Венгрия	+16,36	+7,77
Франция	+15,87	+9,70
Италия	+14,18	н/д
Норвегия	+11,52	+5,03
Литва	+9,89	+4,60
Исландия	+9,26	+9,80
Дания	+9,12	+5,43
Швеция	+7,77	+5,51
Латвия	+6,86	+3,70
Финляндия	+6,34	+2,01
Ирландия	+6,09	н/д
Россия	+4,92	+2,81
Эстония	+4,04	+2,00
Беларусь	+3,96	+1,89
Польша	+3,48	+2,50

Таблица 2

«Из сравнительной таблицы очевидным образом следует, что максимальное число дополнительных смертей приходится отнюдь не на Россию. Наиболее сильно пострадали от эпидемии гриппа и ОРВИ западноевропейские страны. И если мы не хотим упрекнуть власти всех европейских стран в "полном развале системы здравоохранения" и "гибельном для миллионов людей экономическом курсе", то стоит принять очевидный факт: повышение числа умерших в I квартале 2015 года (в некоторых странах — до абсолютно невероятных показателей) имело под собой чисто конъюнктурную причину, главным виновником которой стал дрейф штамма вируса А(Н3N2)²⁴».

По США (на 2013 год) заболевания дыхательной системы, (в частности хроническая обструктивная болезнь лёгких) по смертности занимают 2 место²⁵. Судя по новостным заголовкам, сейчас сильно увеличилась смертность от алкоголизма, приёма наркотиков и массовых расстрелов.

Всё вышеперечисленное весьма показательно на фоне многочисленных материалов, предоставляемых нам для познания со стороны «РНТО» и НИИ ЦУС. Выводы, как всегда, **за Вами**. А **технологии «СветЛ»** могут для Вас стать той самой **точкой опоры**, с помощью которой Вы **ПЕРЕВЕРНЁТЕ СВОЙ МИР!**

Желаю **Развития** и **Понимания** всем нам!

Мережанов В.А.
09.04.2016г.

²⁵ <https://medviser.ru/blog/novosti-medsiny/onkologiya/osnovnye-prichiny-smernosti-v-ssha/> - «Основные причины смертности в США».