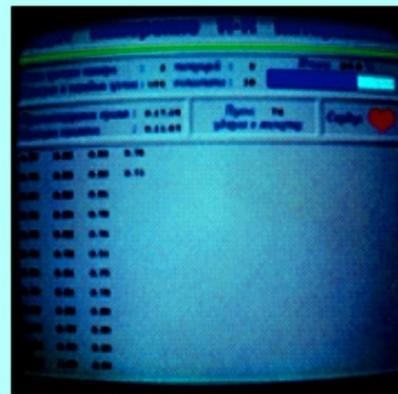
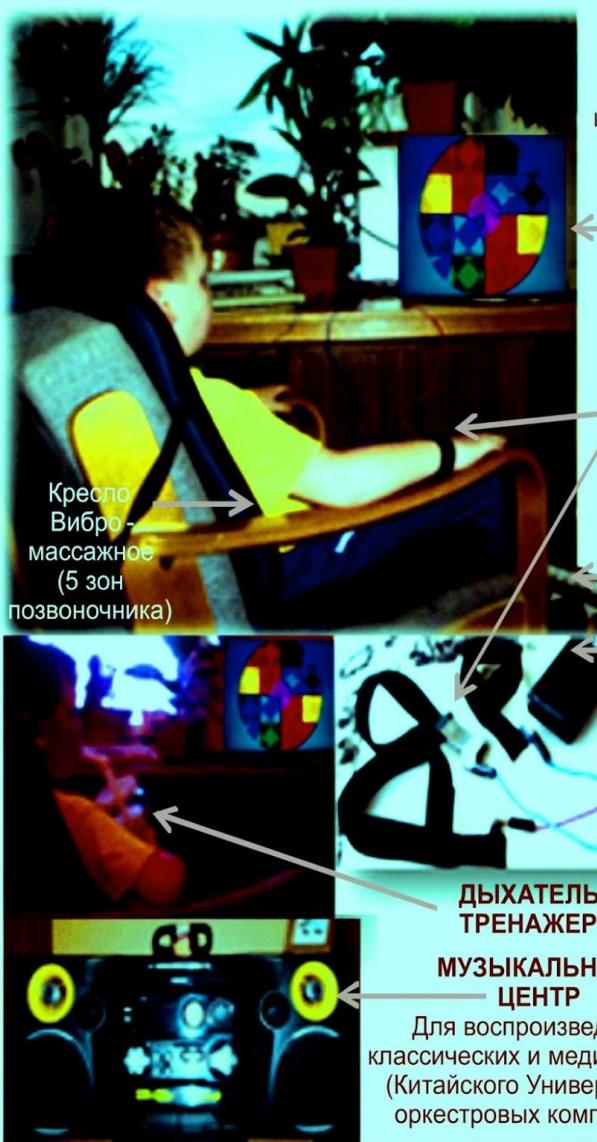


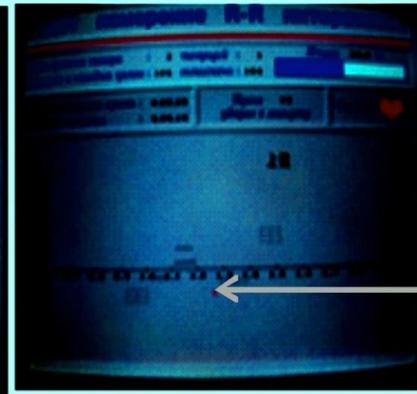
Некоторые
РЕЗУЛЬТАТЫ
Применения
Компьютерной- и ВИДЕО-
ЦВЕТОВОЛНОВОЙ
АУТОРЕЛАКСАЦИИ
(Формирования
Расширенного ДИАПАЗОНА ВАРИАЦИЙ
ПРИВЫЧНЫХ ЦИКЛОВ Системогенеза
МОЗГА)

Автор Юрлин Л.А.

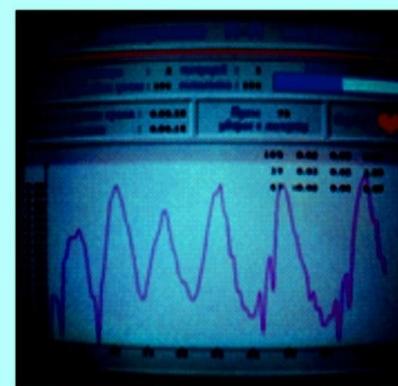
Кабинет компьютерной ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АУТОРЕЛАКСАЦИИ (кЦАР)



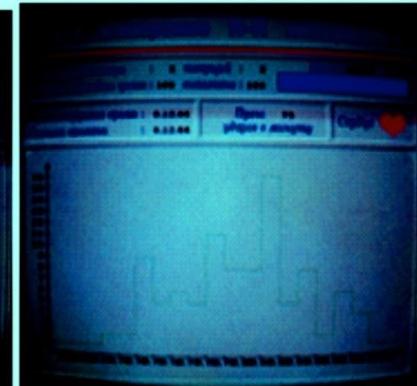
Последовательное ИЗМЕРЕНИЕ
R-R-интервалов в 106ти кардиоциклах
(Разрешение 0,01 сек.)



Определение БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧЕЛОВЕКА по типу Сердечно -сосудистой активности



Последовательное ОТОБРАЖЕНИЕ
значений R-R-интервалов в 106ти кардиоциклах (Разрешение 0,01 сек.)



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ R-интервалов
в 106-ти кардиоциклах (Разрешение 0,01 сек.)

АВТОР: ЮРЛИН Леонид Анатольевич,
Обладатель Золотой медали на Международной Выставке изобретений в Брюсселе,
психофизиолог, кандидат психологических наук.

АВТОР, ПАТЕНТООБЛАДАТЕЛЬ
ТЕОРИЯ, ПРАКТИКА

Инь

ЮРЛИН ЛЕОНID АНАТОЛЬЕВИЧ
<http://yurlinal.wix.com/ecobio>

Ян



ИнтраСТРУКТУРА

Системного ВОЗДЕЙСТВУЮЩЕГО
ФАКТОРА (СВФ, Автор Юрлин Л.А.)
Построена по ПРИНЦИПУ Системного
Изоморфизма СВФ

(Цветового, Топологического,
Метрического, Семантического,
Частотно-Когерентного и Иных)
и БАЗОВЫХ Характеристик

ВСЕХ 14 Основных МЕРИДИАНОВ и,
Связанных с НИМИ Органов Человека.

В РЕЗУЛЬТАТЕ

ИнтраСТРУКТУРА СВФ,
По СУЩЕСТВУ,
Представляет СОБОЙ
Дом МЕРИДИАНОВ Человека,
Построенный По ПРИНЦИПАМ
"СФЕРИЧЕСКИХ Наложений" и
Комплементарного Взаимодействия
МЕРИДИАНОВ.



Tср.1 = 0,625

Сумма R-R-ИНВАРИАНТА 1

R-R-И1 = 6,25

ФОТО 1, Субъект ЦАР, 46 лет, 1-й ЭТАП, После Формирования Посредством ЦАР Первичной Кардио-Дыхательной Ритмики (КДР)

Tср.2 = 0,675

Сумма R-R-ИНВАРИАНТА 2

R-R-И2 = 10,51

ФОТО 2, Субъект ЦАР, 46 лет, 2-й ЭТАП, После Формирования Посредством ЦАР Вторичной (Замедленной) Кардио-Дыхательной Ритмики (КДР)

Tср.3 = 0,745

Сумма R-R-ИНВАРИАНТА 3

R-R-И2 = 20,86

ФОТО 3, Субъект ЦАР, 46 лет, 3-й ЭТАП, После Формирования Посредством ЦАР Третичной (Еще Более Замедленной) Кардио-Дыхательной Ритмики (КДР)

Tср.4 = 0,770

Сумма R-R-ИНВАРИАНТА 4

R-R-И2 = 20,79

ФОТО 4, Субъект ЦАР, 21 год, с Сформированной Кардио-Дыхательной Ритмикой (КДР)

Естественным ОБРАЗОМ в ОнтоГЕНЕЗЕ

ФОТО 5, Субъект ЦАР 3.В., 79 лет, с УТРАЧЕННОЙ Кардио-Дыхательной Ритмикой (КДР)

В Процессе Естественного СТАРЕНИЯ в ОнтоГЕНЕЗЕ и с ВЫПАДАЮЩИМИ R-R-

Интервалами (0,88, 0,81, 0,77, 0,76, 0,75) из R-R-Инварианта R-R-И5

Что Это Означает?
См. НИЖЕ, а ЗАТЕМ ОЙ-ОЙ
Следующий СЛАЙД...

Стадии СТАРЕНИЯ Человека

1. ФОТО 1 - Стадия НОРМАТИВНОГО СТАРЕНИЯ

1. Дср. ПкДЦсг (1) = Tср.1 x n1 = 0,625 x 14 КардиоЖИКЛОВ = 8,75 Сек.
2. ФОТО 2 - Стадия ЗАМЕДЛЕННОГО СТАРЕНИЯ

2. Дср. ПкДЦсг (2) = Tср.2 x n2 = 0,675 x 23 КардиоЖИКЛА = 15,525 Сек.
3. ФОТО 3 - Стадия КАЧЕСТВЕННОГО ОМОЛОЖЕНИЯ

3. Дср. ПкДЦсг (3) = T3ср.3 x n3 = 0,745 x 45 КардиоЖИКЛОВ = 33,525 Сек.
4. ФОТО 4 - Молодой ЧЕЛОВЕК (21 год)

4. Дср. ПкДЦсг (4) = Tср.4 x n4 = 0,770 x 20 КардиоЖИКЛОВ = 15,40 Сек.
5. ФОТО 5 - Стадия УСКОРЕННОГО СТАРЕНИЯ

Субъект ЦАР 3.В., 79 лет, с УТРАЧЕННОЙ Кардио-Дыхательной Ритмикой (КДР) В Процессе Естественного СТАРЕНИЯ в ОнтоГЕНЕЗЕ и с ВЫПАДАЮЩИМИ R-R-Интервалами (0,88, 0,81, 0,77, 0,76, 0,75) из R-R-Инварианта И5

R-R-Интервалы
Инварианты
(R-R-И)

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ (Дср.) →

ПРИВЫЧНОГО Кардио-Дыхательного ЦИКЛА
(Дср.ПкДЦсг)

Дср. = Тср. x n, где
Тср. - Средняя ДЛИТЕЛЬНОСТЬ R-R-Интервалов
n - КОЛИЧЕСТВО КардиоЖИКЛОВ в ПкДЦсг

Определение ДЛИТЕЛЬНОСТЕЙ ПРИВЫЧНОГО Кардио-Дыхательного ЦИКЛА Системогенеза (ПкДЦсг), Сформированного Посредством Сеансов ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АутоРЕЛАКСАЦИИ.



ФОТО 0. Кардио-Дыхательная Ритмика (КДР) отсутствует, невозможно выделение ПДЦсг (Привычного кардио-дыхательного Цикла системогенеза).

ой-ой

ПДЦсг = ПкДИсг - ПРИВЫЧНЫЙ Кардио-дыхательный ЦИКЛ Системогенеза ЧЕЛОВЕКА.

ой-ой Оценка уровней РЕСУРСОСБЕРЕЖЕНИЯ психофизиологической системы человека.

Установленные средние длительности ПДЦсг **ой-ой** существенно определяют **уровни РЕСУРСОСБЕРЕЖЕНИЯ** психофизиологической системы человека даже в пределах суточных (циркадианных) системных биологических периодов (около 24 часов).

Количество	Дср.ПДЦсг (сек.)	8,75	15,525	33,525	15,4
п / в минуту	ПДЦсг = ПкДИсг - ФОТО 1 ПРИВЫЧНЫХ Кардио-дыхательных ЦИКЛОВ Системогенеза ЧЕЛОВЕКА.	→ 6,86	3,87	1,79	3,89
п / в час		→ 411,6	232,2	107,4	233,4
п / в сутки (за 24 часа)		→ 9878,4	5572,8	2577,6	5601,6
Системные коэффициенты старения (СКС)		3,832	2,162	KCO ПДЦсг	2,173

п - количество ПДЦсг;

KCO ПДЦсг - качественная системная организация ПДЦсг.

7, 4, 2 ПДЦсг (соответственно, на ФОТО 1, 2, 3), а значит осуществляется 7 раз, 4 или 2 раза за время, равное 100 кардиоциклам, прерывание и смена системных процессов доминирования 1) ассимиляции и диссимиляции, 2) системных возбуждения и торможения, 3) анаэробного и аэробного окисления, 4) синтеза белков по программам ДНК и синтеза белков из пищи 5) в более быстро, нормально или благоприятно меняющихся условиях происходят, следовательно, все процессы о органах и тканях организма, в том числе процессы клеточного цикла, генетические процессы репликации, транскрипции, трансляции, регуляции экспрессии генов, а значит и все известные формы мутагенеза, ускоренное или замедленное возникновение системно обратимых и необратимых мутаций на геномном, хромосомном или генном уровнях и т.д. Иначе, с большей или меньшей вероятностью могут происходить полная и нормальная реализация или срывы ПДЦсг человека (см. слайд 3) на всех без исключения уровнях организации живой системы человека.

ПОСЛЕДСТВИЯ

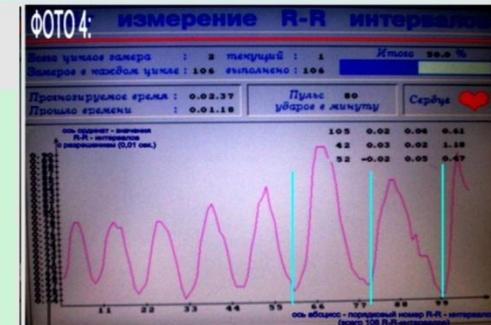


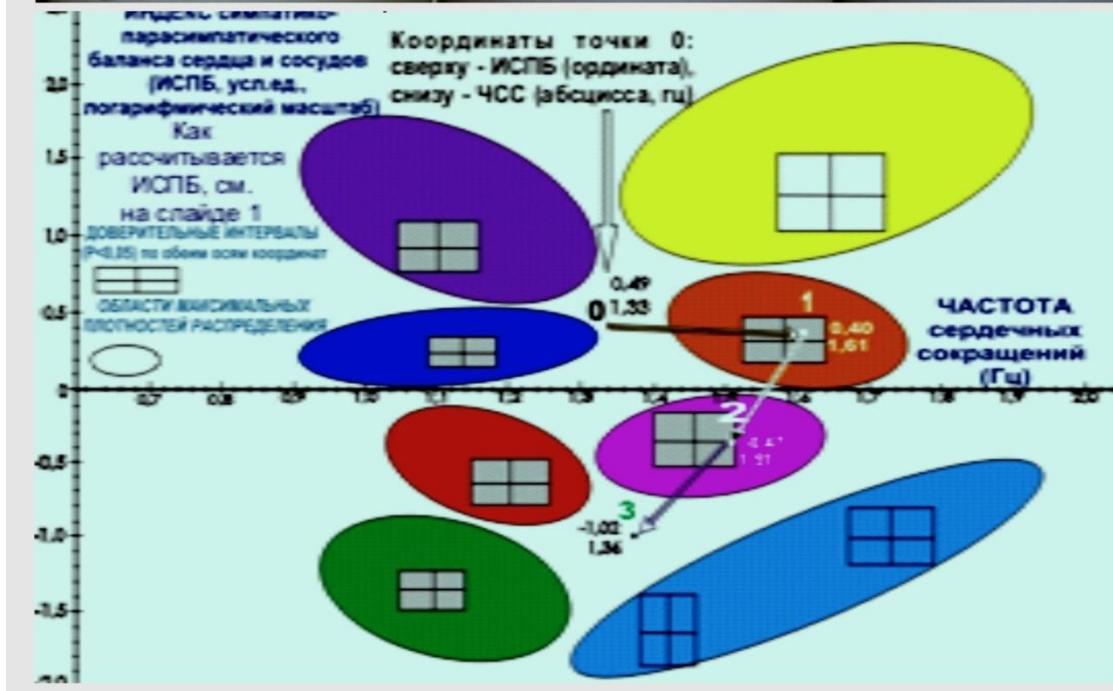
ФОТО 1. Субъект ЦАР, 46 лет, 1-й ЭТАП, После Формирования Псострством ЦАР Первичной Кардио-дыхательной РИТМИКИ (КДР)

ФОТО 2. Субъект ЦАР, 46 лет, 2-й ЭТАП, После Формирования Псострством ЦАР Вторичной (Более Медленной) Кардио-дыхательной РИТМИКИ (КДР)

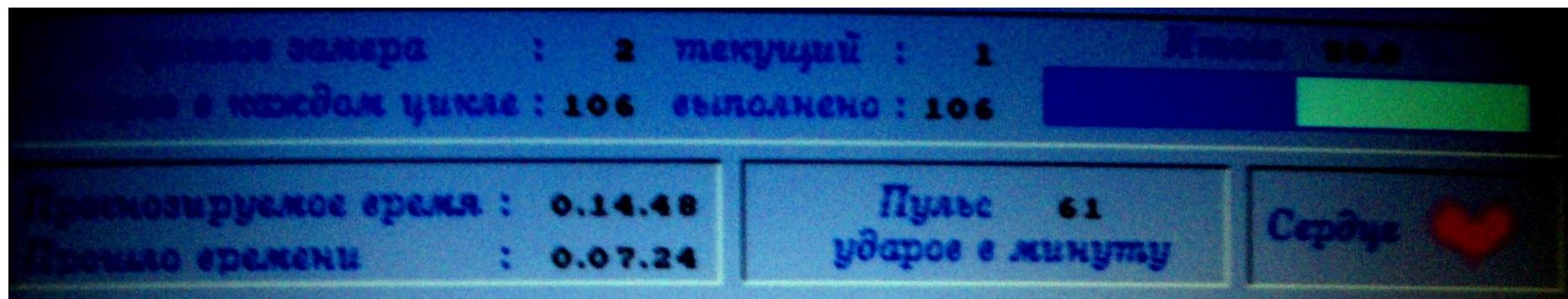
ФОТО 3. Субъект ЦАР, 46 лет, 2-й ЭТАП, После Формирования Псострством ЦАР Третичной (ЕЦЕ Более Медленной) Кардио-дыхательной РИТМИКИ (КДР)

ФОТО 4. Молодой Человек (21 год) Естественно Сформированная в ОнтоГЕНЕЗЕ Кардио-дыхательная РИТМИКА (КДР)

КООРДИНАТЫ на Возрастной ПЛОСКОСТИ в Отношении ФОТО 0,1,2 3.



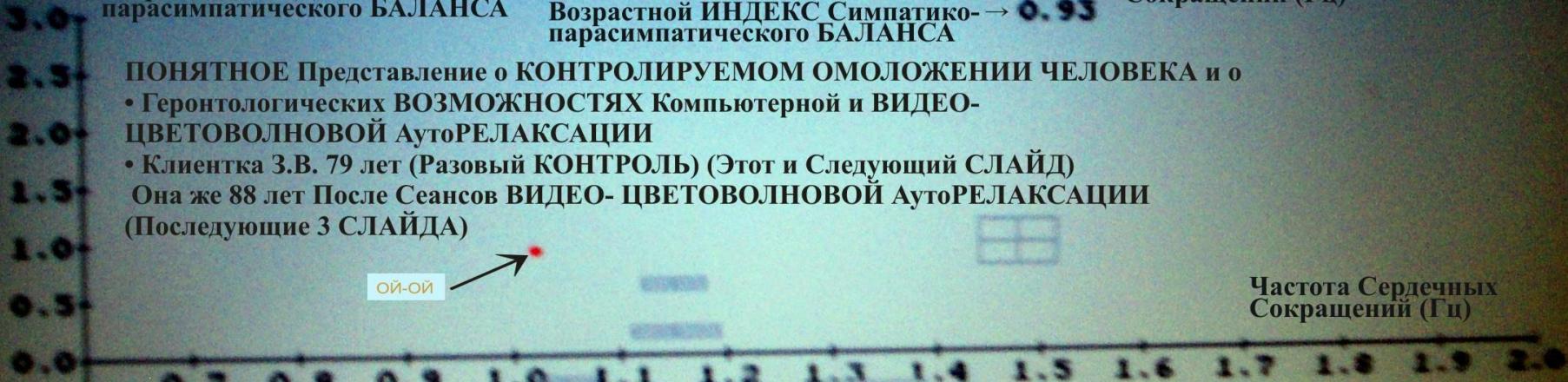
Уважаемые Коллеги--КАРДИОЛОГИ, ВОЗРАСТНЫЕ ТИПЫ Пациентов Стало ВОЗМОЖНЫМ Адекватно ОПРЕДЕЛЯТЬ ТОЛЬКО (!) После ФОРМИРОВАНИЯ у них ПЕРВИЧНОЙ КАРДИО-ДЫХАТЕЛЬНОЙ РИТМИКИ = КДР (Посредством ПРОЦЕДУРЫ ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АутоРЕЛАКСАЦИИ (Процедуры ЦАР) См. ФОТО 1. В РАСЧЕТ Брались только ПАЦИЕНТЫ, У которых КДР удавалось СФОРМИРОВАТЬ (Это ПРИМЕРНО 85% от Всех ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ.



Возрастной ИНДЕКС Симпатико-
парасимпатического БАЛАНСА

Возрастной ИНДЕКС Симпатико-
парасимпатического БАЛАНСА

1.02 ← Частота Сердечных
Сокращений (Гц)
0.93 →



Ф0105:

ИЗМЕРЕНИЕ № 1 ИНТЕРВАЛОВ

Всего циклов замера : 2 текущий : 1 Итого 50.0 %

Замеров в каждом цикле : 106 выполнено : 106

Прогнозируемое время : 0.10.51

Прошло времени : 0.05.25

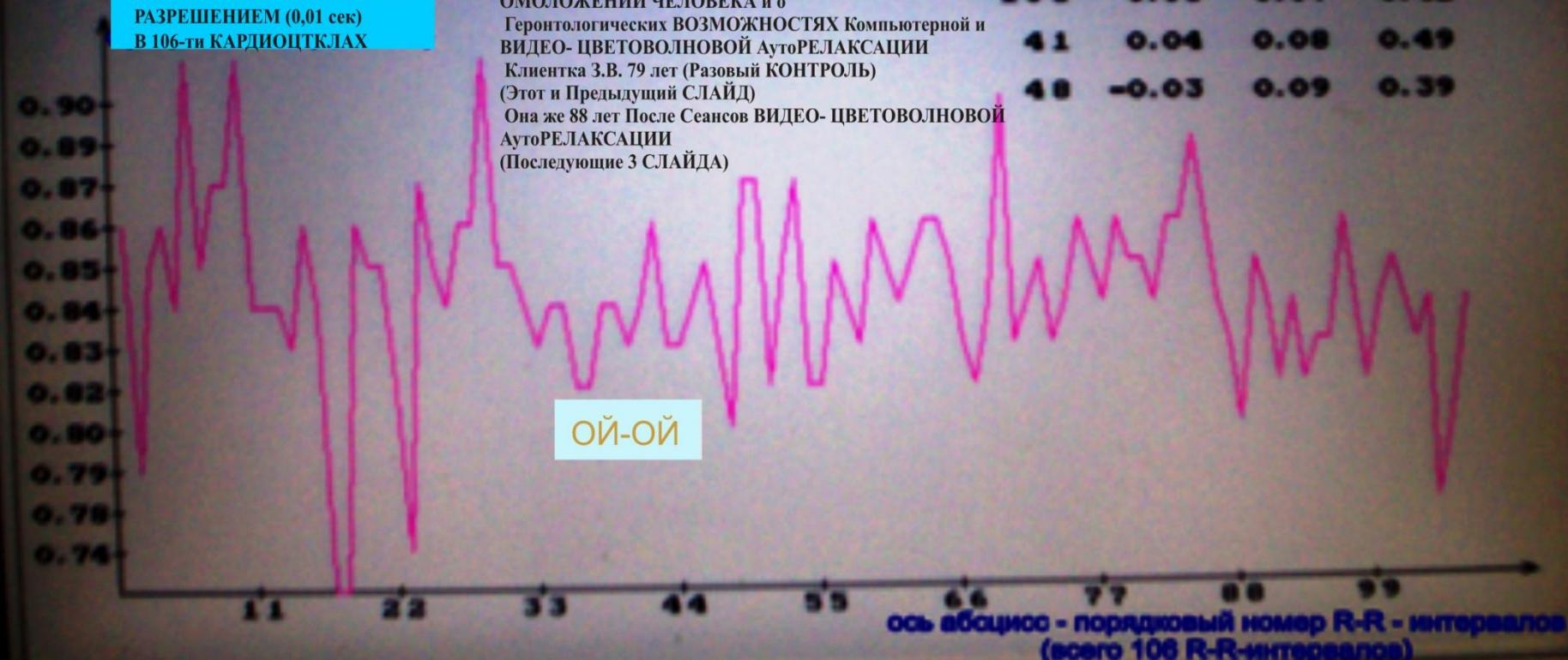
Пульс 71
ударов в минуту

Сердце 

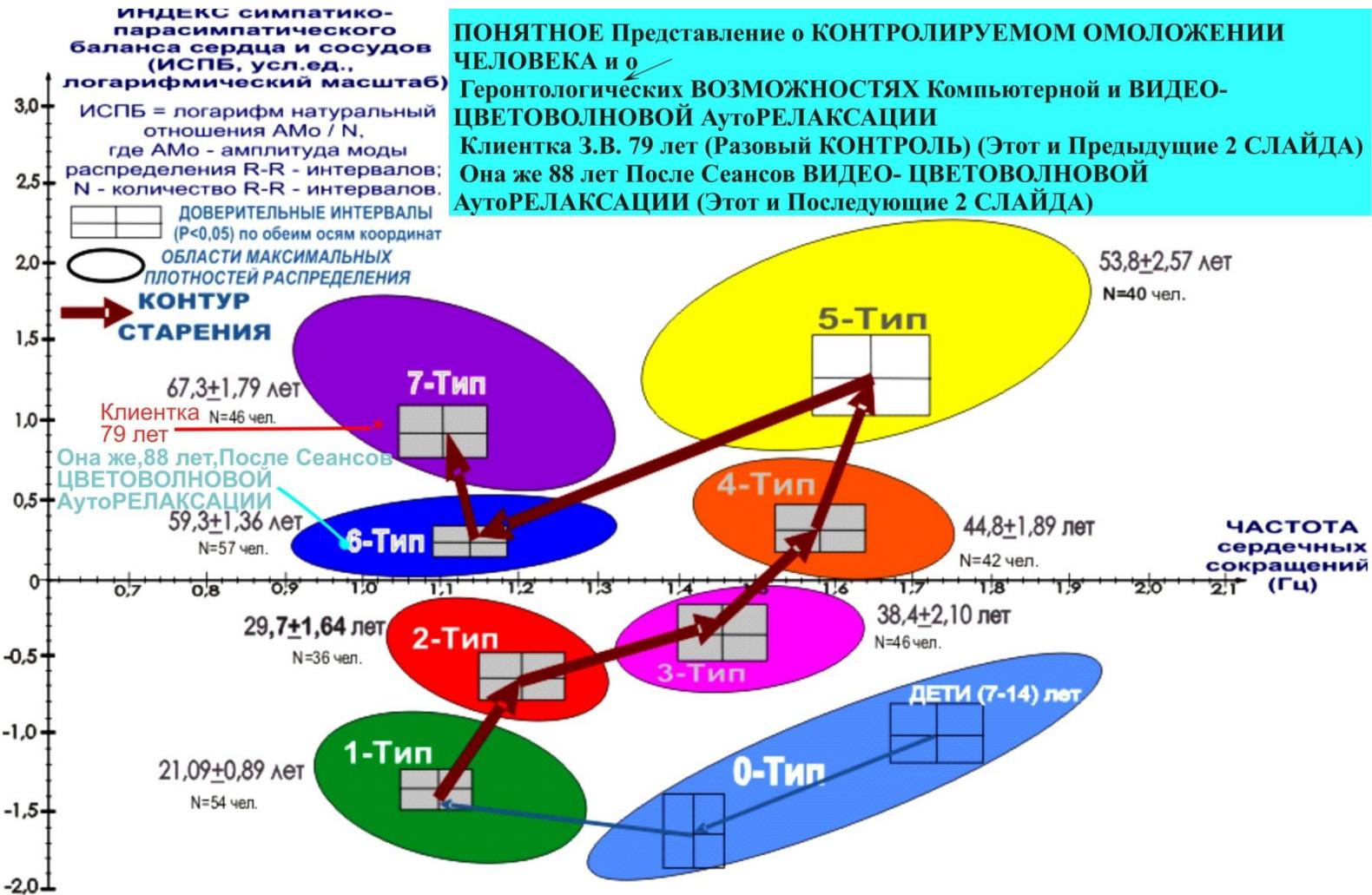
ЗНАЧЕНИЯ R-R-ИНТЕРВАЛОВ с
РАЗРЕШЕНИЕМ (0,01 сек)
В 106-ти КАРДИОЦТКЛАХ

ПОНЯТНОЕ Представление о КОНТРОЛИРУЕМОМ
ОМОЛОЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА и о
Геронтологических ВОЗМОЖНОСТЯХ Компьютерной и
ВИДЕО- ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АУТОРЕЛАКСАЦИИ
Клиентка З.В. 79 лет (Разовый КОНТРОЛЬ)
(Этот и Предыдущий СЛАЙД)
Она же 88 лет После Сеансов ВИДЕО- ЦВЕТОВОЛНОВОЙ
АУТОРЕЛАКСАЦИИ
(Последующие 3 СЛАЙДА)

105	0.03	0.07	0.41
41	0.04	0.08	0.49
48	-0.03	0.09	0.39

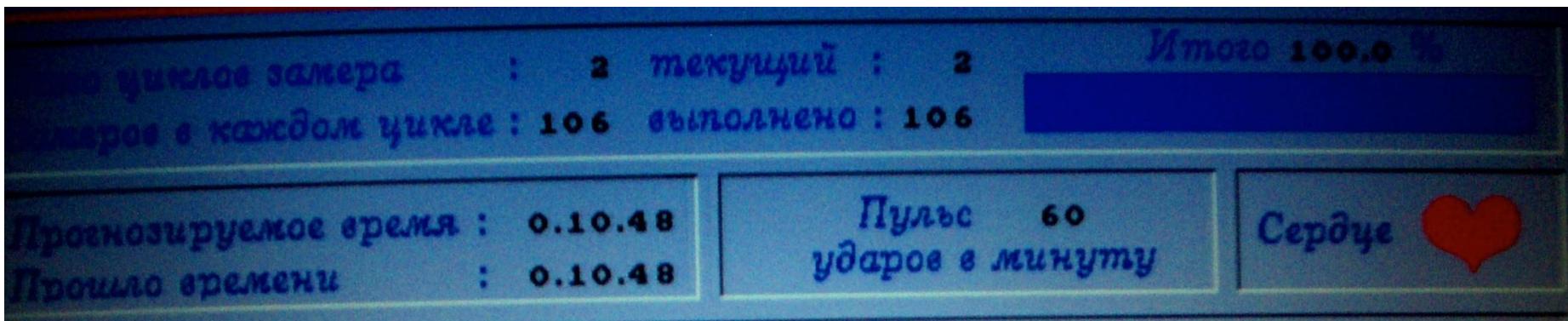


ой-ой ОТСУТСТВУЕТ Синусоидальная КАРДИО-ДЫХАТЕЛЬНАЯ РИТМИКА (КДР) -
Один из Главных ПРИЗНАКОВ УСКОРЕННОГО СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА



Фиг. 1. Определение БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА человека (БВЧ) по типам сердечно-сосудистой активности.

Автор: Юрлин Л.А.

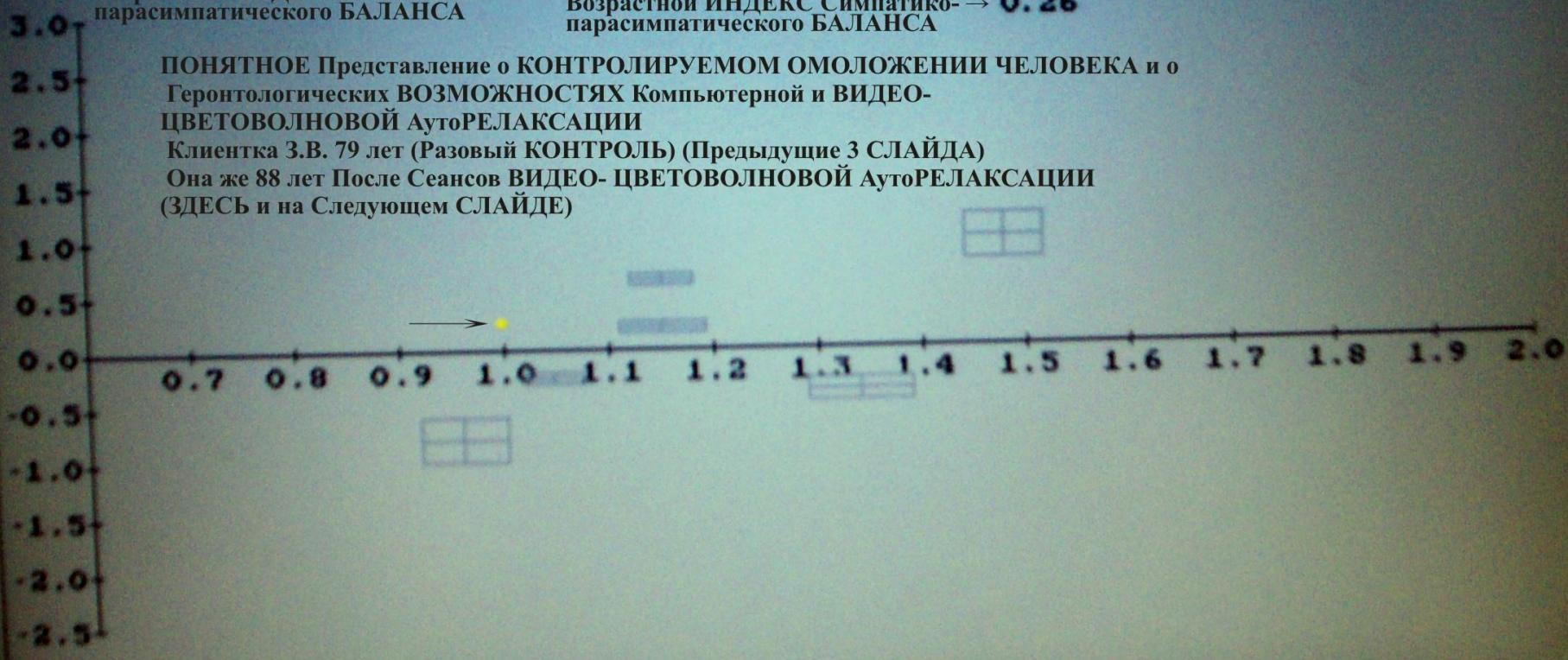


Возрастной ИНДЕКС Симпатико-
парасимпатического БАЛАНСА

Возрастной ИНДЕКС Симпатико- → 0.26
парасимпатического БАЛАНСА

Частота Сердечных
Сокращений (Гц)
0.99 ← 0.26

ПОНЯТНОЕ Представление о КОНТРОЛИРУЕМОМ ОМОЛОЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА и о
 Геронтологических ВОЗМОЖНОСТЯХ Компьютерной и ВИДЕО-
 ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АутоРЕЛАКСАЦИИ
 Клиентка З.В. 79 лет (Разовый КОНТРОЛЬ) (Предыдущие 3 СЛАЙДА)
 Она же 88 лет После Сеансов ВИДЕО- ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АутоРЕЛАКСАЦИИ
 (ЗДЕСЬ и на Следующем СЛАЙДЕ)



циклов замера : 2

текущий : 1

Итого 50.0 10

ударов в каждом цикле : 106 выполнено : 106

Прогнозируемое время : 0.14.48
Прошло времени : 0.07.24

Пульс 61
ударов в минуту

Сердце 

ПОНЯТНОЕ Представление о КОНТРОЛИРУЕМОМ ОМОЛОЖЕНИИ
ЧЕЛОВЕКА и о

Геронтологических ВОЗМОЖНОСТЯХ Компьютерной и ВИДЕО-
ЦВЕТОВОЛНОВОЙ аутоРЕЛАКСАЦИИ

Клиентка З.В. 79 лет (См. Начало ИСТОРИИ Первые 3 СЛАЙДА)
Она же 88 лет После Сеансов ВИДЕО- ЦВЕТОВОЛНОВОЙ
АутоРЕЛАКСАЦИИ

(ЗДЕСЬ и Последующие 2 СЛАЙДА)

105	0.01	0.02	0.47
36	0.02	0.02	0.76
39	-0.01	0.04	0.43

ОЙ-ОЙ

Сформирована СИНУСОИДАЛЬНАЯ КАРДИО-ДЫХАТЕЛЬНАЯ РИТМИКА (КДР) - Один из Главных
ПРИЗНАКОВ ЗАМЕДЛЕННОГО СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (и Это в 88 лет)

11 22 33 44 55 66 77 88 99



MVZ Labor PD Dr. Volkmann und Kollegen GbR
 Priv.-Doz. Dr. med. Martin Volkmann*
 Dr. med. Bernhard Miller*
 Dr. med. Alexander Krebs*
 Fachärzte für Laboratoriumsmedizin
 Dr. med. Andrea Koch*
 Dr. med. Michaela Kühn*
 Dr. med. Michael Benz*
 Fachärzte für Mikrobiologie, Virologie und Infektionssepidemiologie
 Dr. med. Albrecht Pfaffen*
 Fachärzte für Laboratoriumsmedizin
 Fachärzte für Endokrinologie und Infektionssepidemiologie
 Dr. med. Gabriele Schüller*
 Fachärztin für Humangenetik
 *Angestellte Ärzte

5203

Herrn
Dr. med. V. Kim
Sophienstr. 102
76135 KARLSRUHE

86: 10207 pH 5,5

Городской лаборатории
Геб. 15.10.1946, Geschl.: weibl.

Endbefund Nr: 86289042

Datum: 02.06.2014

Material-Entnahme: 26.05.2014 08:37

Auftrags-Eingang: 02.06.2014 11:28

Material: Vollblut (VB), EDTA-Blut (EB), NaF-Blut

Seite: 1 von 2

Großes Blutbild
 Hämoglobin
 Erythrozyten
 Hämatokrit
 MCH
 MCV
 MCHC
 Leukozyten (gesamt)
 Neutrophile
 Neutrophile abs.
 Lymphozyten
 Lymphozyten abs.
 Monozyten
 Monozyten abs.
 Eosinophile
 Basophile
 Thrombozyten (EDTA)
 Thrombozytenvolumen MTV
 γ-GT
 G P T
 G O T
 Glucose (FB)
 HbA1c (DCCT)
 HbA1c (IFCC)
 mittlere Glucosekonzentration
 Lipid-Screening
 Triglyceride
 Cholesterin
 HDL-Cholesterin
 LDL-Cholesterin
 HDL/Cholesterin-Quotient
 Harnsäure (S)
 Kreatinin (S)
 Glom. Filtrationsrate (MDRD-Formel)
 CRP
 TSH

	12,9	g/dl	12,0-16,0
Hämoglobin	4,6	/pl	3,8-5,2
Erythrozyten	37,1	%	35-47
Hämatokrit	28	pg	28-33
MCH	81	fL	83-96
MCV	35	g/dl	32-36
MCHC	6,4	/nl	4,0-10,0
Leukozyten (gesamt)	54,0	%	42-75
Neutrophile	3,4	/nl	2,0-7,0
Neutrophile abs.	29,4	%	20-51
Lymphozyten	1,9	/nl	1,0-3,6
Lymphozyten abs.	9,3	%	2-12
Monozyten	0,6	/nl	0,1-0,7
Monozyten abs.	6,8	%	0-4
Eosinophile	0,5	/nl	0-2
Basophile	268	/nl	142-424
Thrombozyten (EDTA)	9,7	fL	7,2-11,5
Thrombozytenvolumen MTV	21	U/l	<39
γ-GT	25	U/l	<34
G P T	24	U/l	<32
G O T	156	mg/dl	70-115
Glucose (FB)	7,1	%	4,1-6,2
HbA1c (DCCT)	54,1	mmol/mol	21,3-44,3
HbA1c (IFCC)	148	mg/dl	<115
mittlere Glucosekonzentration			
Lipid-Screening			
Triglyceride	107	mg/dl	<200
Cholesterin	137	mg/dl	<200
HDL-Cholesterin	48	mg/dl	>35
LDL-Cholesterin	80	mg/dl	<165
HDL/Cholesterin-Quotient	0,35		>0,20
Harnsäure (S)	3,5	mg/dl	2,5-5,7
Kreatinin (S)	0,6	mg/dl	<1,1
Glom. Filtrationsrate (MDRD-Formel)	98,2	ml/min	>66
CRP	2,2	mg/l	<5,0
TSH	1,08	μU/ml	0,35-3,50

Kriegsstraße 99
76133 Karlsruhe
Telefon: 0721 850000
Telefax: 0721 85000199

labor@volkmann.de
www.laborvolkmann.de
BW-Bank/LBBW
IBAN: DE11 6005 0101 7485 5022 95
BIC: SOLADES1900
USTID-Nr.: DE149617044

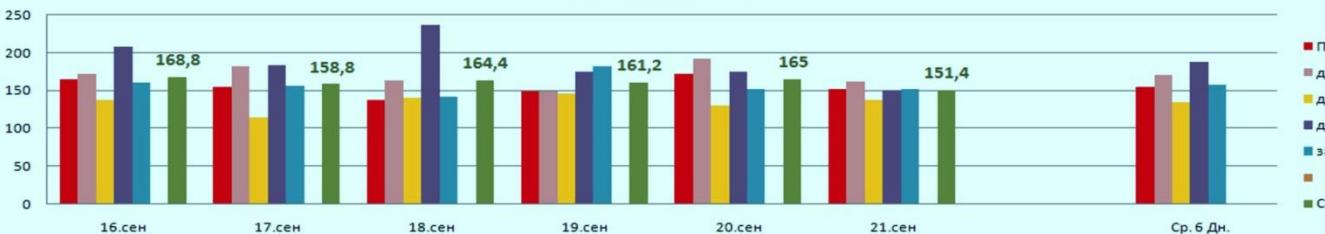
BW-Bank/LBBW
IBAN: DE11 6005 0101 7485 5022 95
BIC: SOLADES1900
USTID-Nr.: DE149617044

DAkkS
Dokumentation
Qualitätsmanagement
Zertifizierung

DAkkS
Dokumentation
Qualitätsmanagement
Zertifizierung

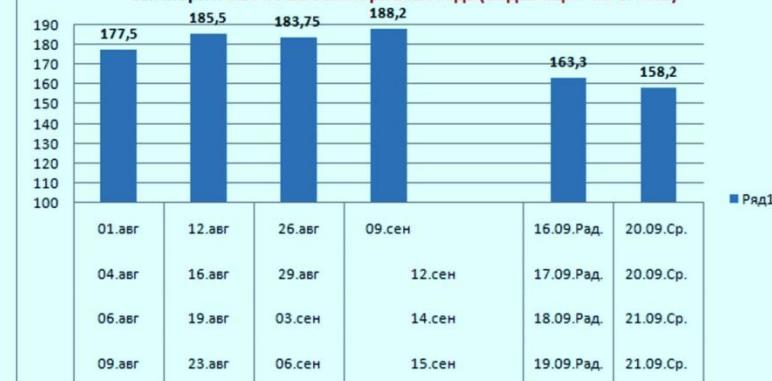
ISO 9001
ISO 15197
ISO 17025

Ср. Уровни Сахара крови (mg/dl), измеряемые 5 раз в День, по **Дням Проведения Видео кЦАР (4 раза в День, см. "О Нас 2" на САЙТЕ) в течение 6 Дней с 16 по 21 сентября 2014 года**



САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2-го Типа, Стаж 13 лет
РЕЗУЛЬТАТЫ 1- недельного Системного Интерактивного
Процессинга КАЧЕСТВЕННОГО ОМОЛОЖЕНИЯ (сипКО)
в ВИДЕОФорме
компьютерной ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АУТОРЕЛАКСАЦИИ (кЦАР)
на Интерактивном САЙТЕ <http://yurlinal.wix.com/ecobio>
в Окне «О Нас 2» с 16 по 21 сентября 2014 года.

Ср. Уровни Сахара крови mg/dl по группам дней с 1 августа по 15 сентября и с 16 по 21 сентября 2014 года (Видео кЦАР на САЙТЕ)



■ Ряд1

РЕЗУЛЬТАТЫ 1- недельного Системного Интерактивного Процессинга КАЧЕСТВЕННОГО ОМОЛОЖЕНИЯ (сипКО)

человека на САЙТЕ <http://yurlinal.wix.com/ecobio> в Окне «О Нас 2»

с 16 по 21 сентября 2014 года.

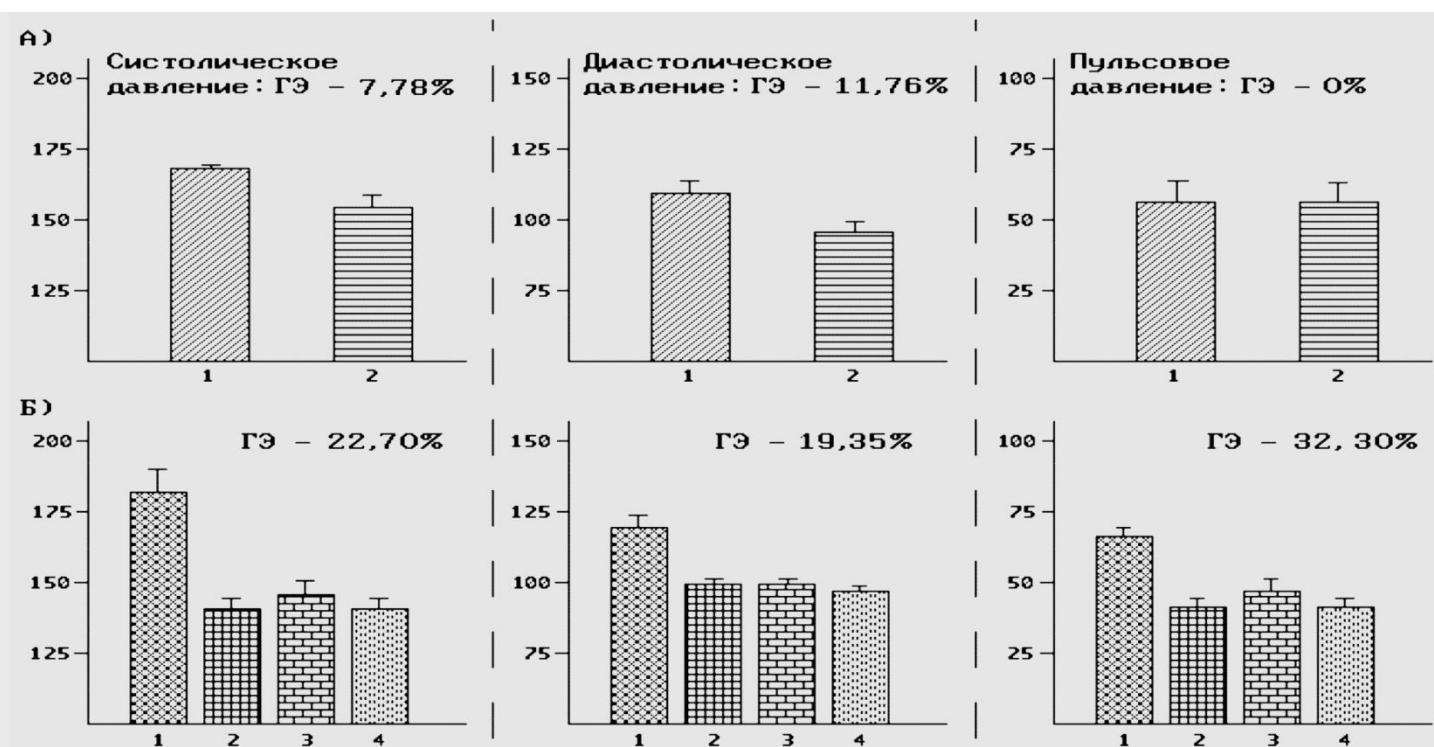
Итак, последние 3 года до 19 сентября 2014 года (с 19 сентября Дозировка была сокращена на 25%) Жительница Германии Ежедневно, без пропусков, принимала утром и вечером Eucreas 50 mg/1000 mg (содержит 50 mg Vildagliptin и 1000 mg Metforminhydrochlorid) и в обед 500 mg чистого Метформина.

С 16 по 21 сентября она осуществляла в отношении себя 4 раза в День (полный ежедневный курс сипКО). По ссылке Выше, Вы познакомились с 5-ти разовым ежедневным Контролем Сахара крови по Датам, во время сипКО, и с Сахарами за период 1,5 месяца (с 1 августа 2014) до Начала сипКО.

С 24 сентября по 4 октября 2014 года, сразу после сипКО, Жительница Германии прошла тщательное Клиническое Обследование с Суточным Мониторингом Сахара в плазме крови, и получила, впервые за 13 лет стажа болезни, ПЕРЕВОД Германскими ЭНДОКРИНОЛАГАМИ на другой активный ПРЕПАРАТ, на другую схему лечения с минимальными Дозировками (в отношении предыдущих Препараторов и Дозировок), через первые сутки применения которых утром (8 октября 2014) Сахар натощак впервые был 133 mg/dl.

Обо всем этом, и, с новой схемой лечения, назначенной сразу после сипКО Германскими Эндокринологами, более детально, Вы можете ознакомиться, в ТАБЛИЦЕ НИЖЕ:

	<u>Назначения С 2001 года</u> ПРЕПАРАТЫ Сут.Доза	Макс.Сут. Доза (МСД)	ПРИЕМ	<u>НОВОЕ Назначение</u> <u>С 6.10.2014</u> ПРЕПАРАТЫ	<u>НОВОЕ Назначение</u> <u>С 6.10.2014</u> Сут.Доза	Макс. Сут. Доза (МСД)	ПРИЕМ	<u>Отмненено</u>
Вилдаглиптин (активное Вещество)	100 мг В течении последних 3-х лет	100 мг	<u>В течении последних 3-х лет</u> <u>100% МСД</u>	Лираглутид (активное Вещество)	0,6 мг	1,8 мг	33,3% МСД	-66,7% МСД
Метформин чистый (ОБЕД)	500 мг - Терапевтическая Доза (ТД) - 5 лет 1000 мг + 5 лет 500 мг - В течении последних 3-х лет	1000 мг	<u>В течении 13-ти лет</u> <u>100% ТД</u>	Метформин чистый (ОБЕД)	0 мг		0% ТД	-100% ТД
Гидрохлорид метформина	2000 мг В течении последних 3-х лет	2000 мг	<u>В течении последних 3-х лет</u> <u>100% МСД</u>	Гидрохлорид Метформина	2000 мг			0% ТД

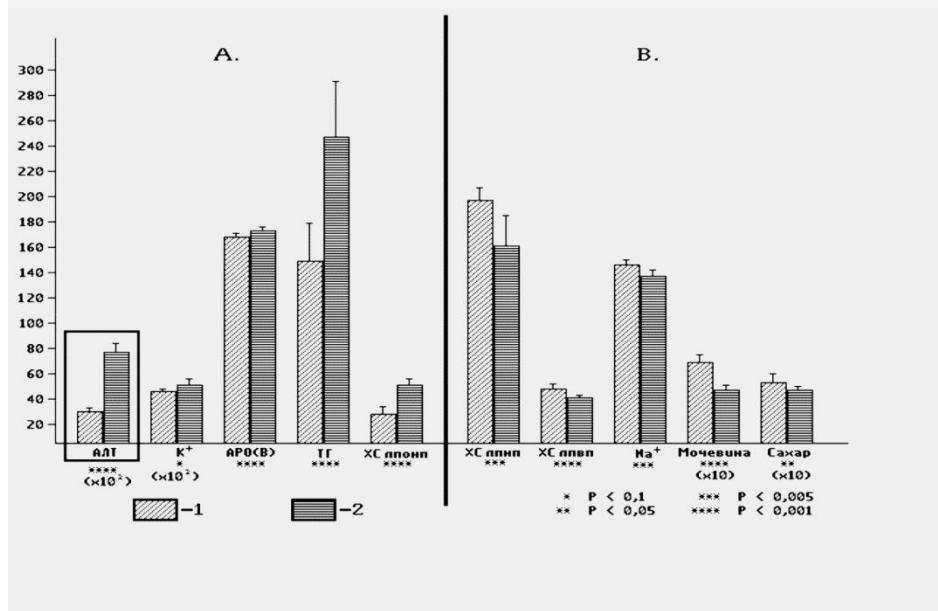


Фиг. 1 А) Средние значения и доверительные интервалы ($p<0,05$) гипотензивного эффекта (ГЭ) четырех курсов двухмесячной лекарственной монотерапии (МТ) пациента Р. (наблюдается с 1988 года) неселективными и кардиоселективными бетаадреноблокаторами пропранололом, ацебутололом, пенбутололом и антагонистом кальция нифедипином: 1 - перед циклами МТ; 2 - после циклов МТ.

Б) Средние значения ГЭ двухнедельного курса ПФК: 1 - в период плацебо (14 дней) после МТ; 2 - непосредственно после курса ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ; 3 - через 1 месяц и 4 - через 1,5 месяца после курса ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ без применения лекарственных препаратов.

Автор: Юрлин Л.А.
Соавторы: Филиппенко Н.Г., Потупина Г.С.

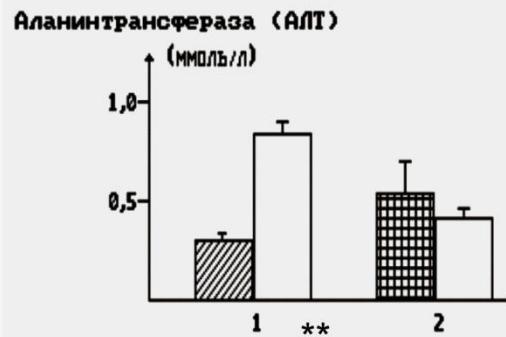
СПОСОБ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ (ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ) УРОВНЯ АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ (АЛТ) ПРИ ДИСЛИПОПРОТЕИДЕМИИ



Фиг. 2.1. Средние значения и доверительные интервалы ($p < 0,05$) 9-ти биохимических параметров сыворотки крови 32 больных ИБС и ГБ:
1 - с низким (16 человек) и 2 - с высоким (16 человек) уровнем аланинаминотрансферазы (АЛТ).

А. Комплементарный характер уровней K⁺, АРО(В), ТГ (триглицеридов) и XСлпнп сыворотки крови и АЛТ.

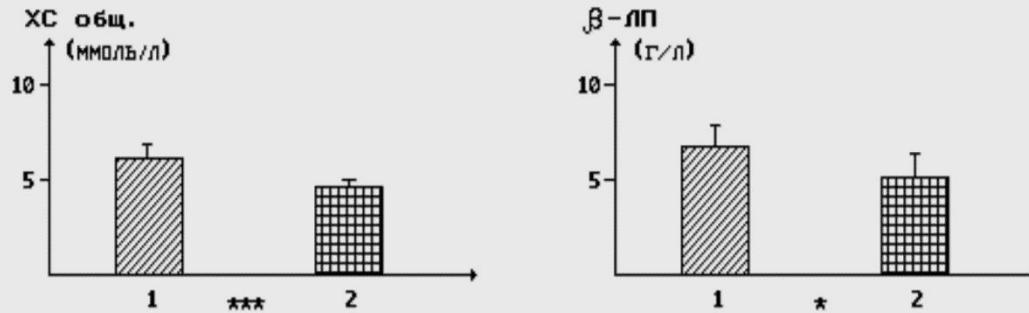
В. Конкурентный характер уровней XСлпвп, Хлпвп, Na⁺, Мочевины и Сахара сыворотки крови и АЛТ.



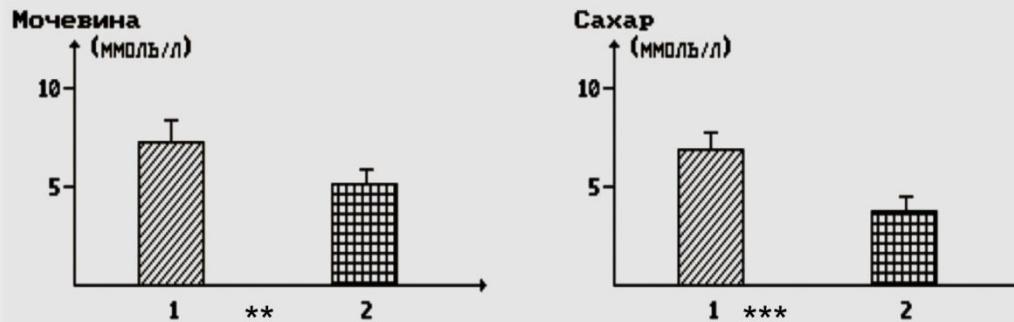
Фиг. 2.2. Средние значения и доверительные интервалы ($p < 0,05$) аланинаминотрансферазы (АЛТ) сыворотки крови у больных ИБС
1 - перед курсом ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ и
2 - после двухнедельного курса ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ,
где (** - $p < 0,025$).

Автор: Юрлин Л.А.
Соавторы: Филиппенко Н.Г.,
Потупина Г.С.

**СПОСОБ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ (ПФК, - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ)
БАЗАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В ЛИПИД-ТРАНСПОРТНОЙ СИСТЕМЕ ЧЕЛОВЕКА.**



СПОСОБ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ (ПФК - цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ) СТОЙКОЙ И ТРАНЗИТОРНОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ.



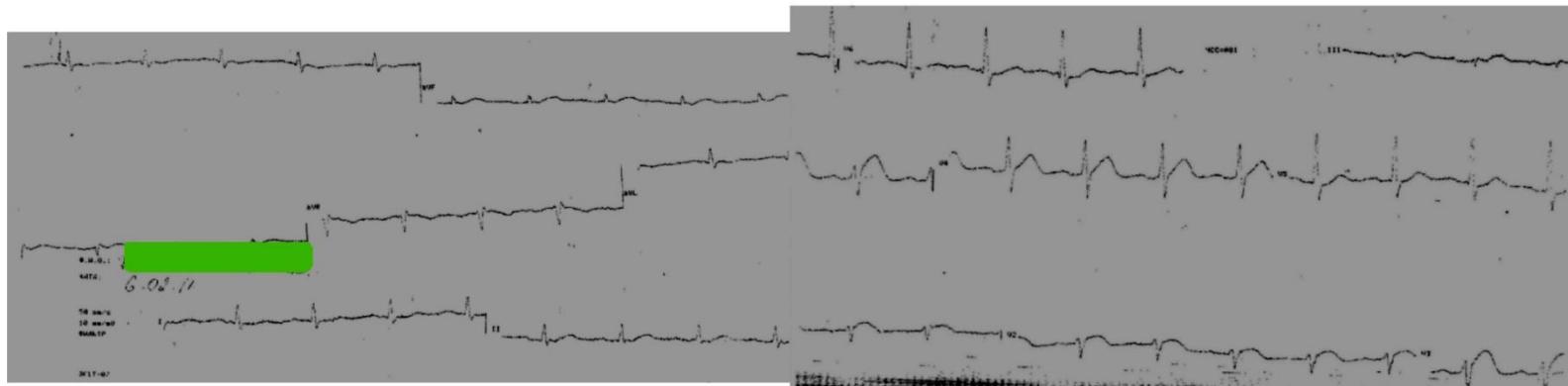
Фиг. 4. Средние значения и доверительные интервалы ($p<0,05$) мочевины и сахара сыворотки крови больных с гипергликемией:
1 – перед курсом ПФК и 2 - после двухнедельного курса ПФК (цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ), где (** - $p<0,025$; *** - $p<0,005$).

Автор: Юрлин Л.А.

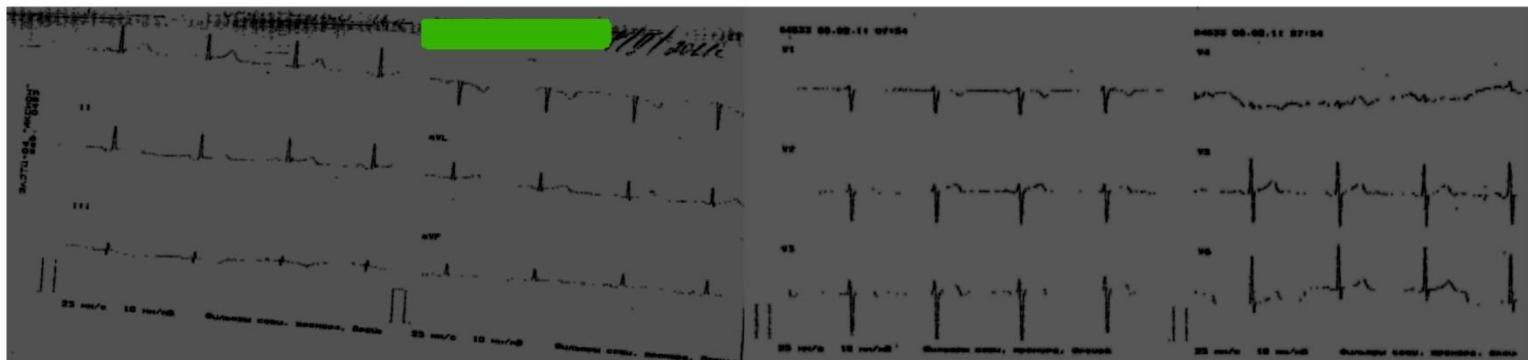
Соавторы: Филиппенко Н.Г., Потупина Г.С.

ИНФАРКТ МИОКАРДА

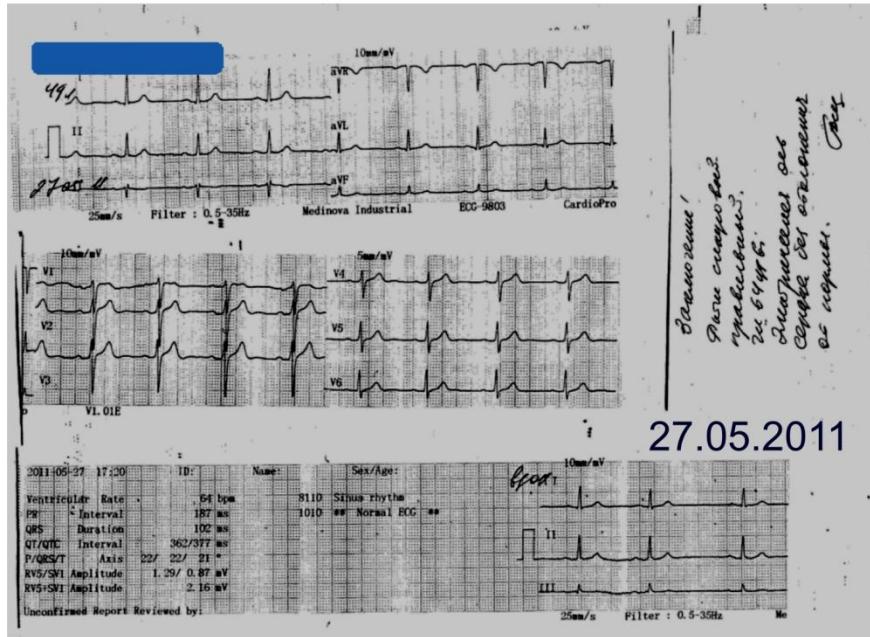
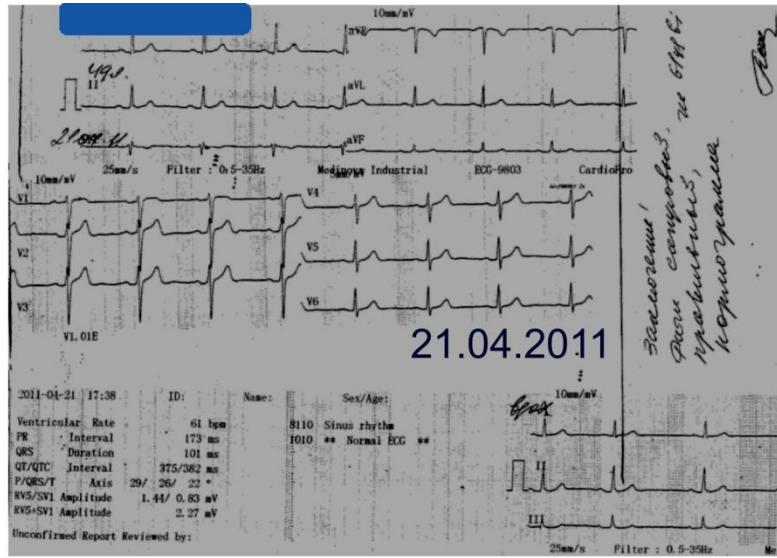
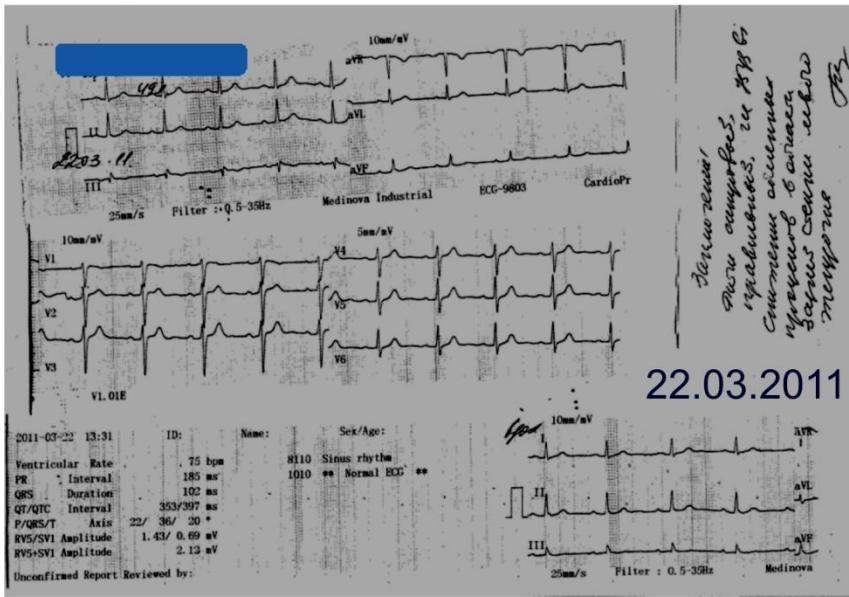
УПРАВЛЕНИЕ неинвазивной РЕГЕНЕРАЦИЕЙ тканей (передней стенки левого желудочка) после острого ИНФАРКТА МИОКАРДА посредством компьютерной системы цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ. Автор: Юрлин Л.А.



Запись ЭКГ сделана врачом СКОРОЙ ПОМОЩИ 06.02.2011



Запись ЭКГ сделана кардиологом отделения РЕАНИМАЦИИ больницы 08.02.2011



С 19.02.2011 года -1-2 раза в неделю проводились 2-х часовые сеансы цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ (без процедур массажа - всего 17 сеансов в течение 7 недель).

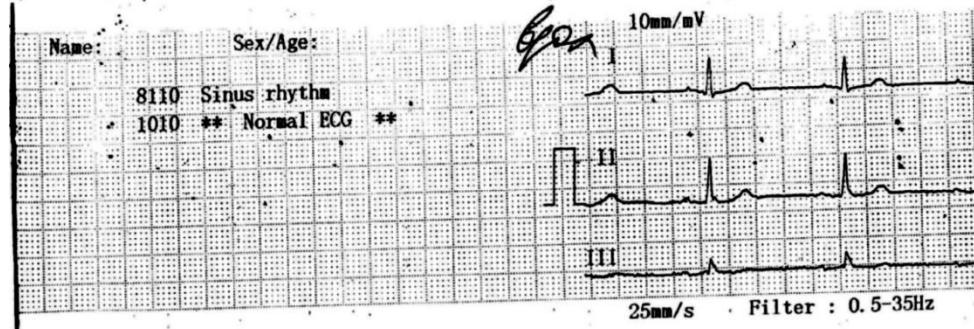
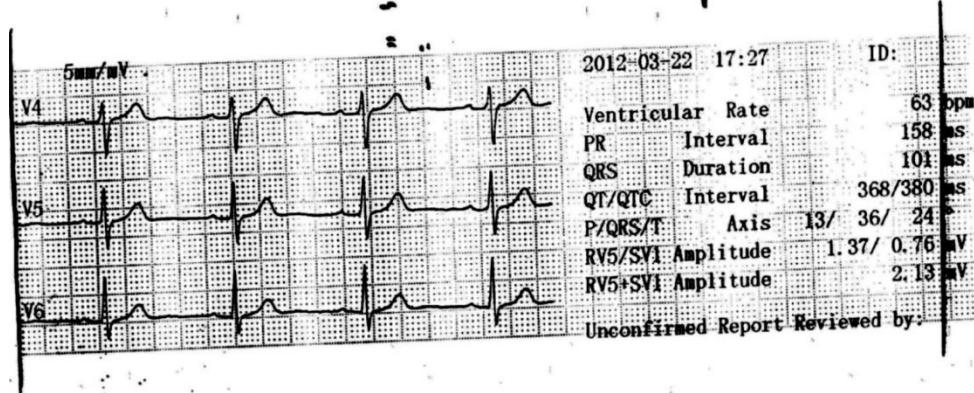
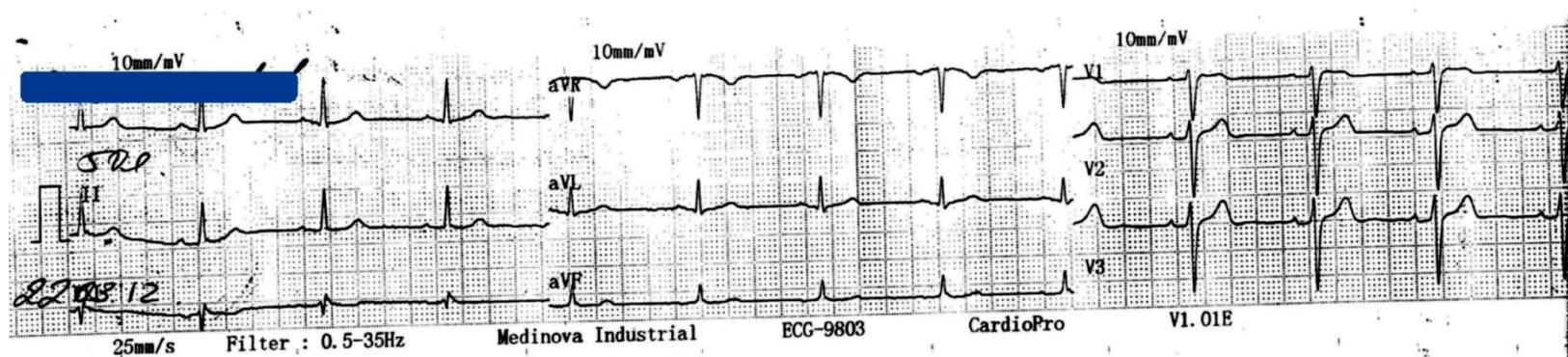
На СЛАЙДЕ (10) приведены ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЭКГ:

22.03.2011; 21.04.2011; 27.05.2011;

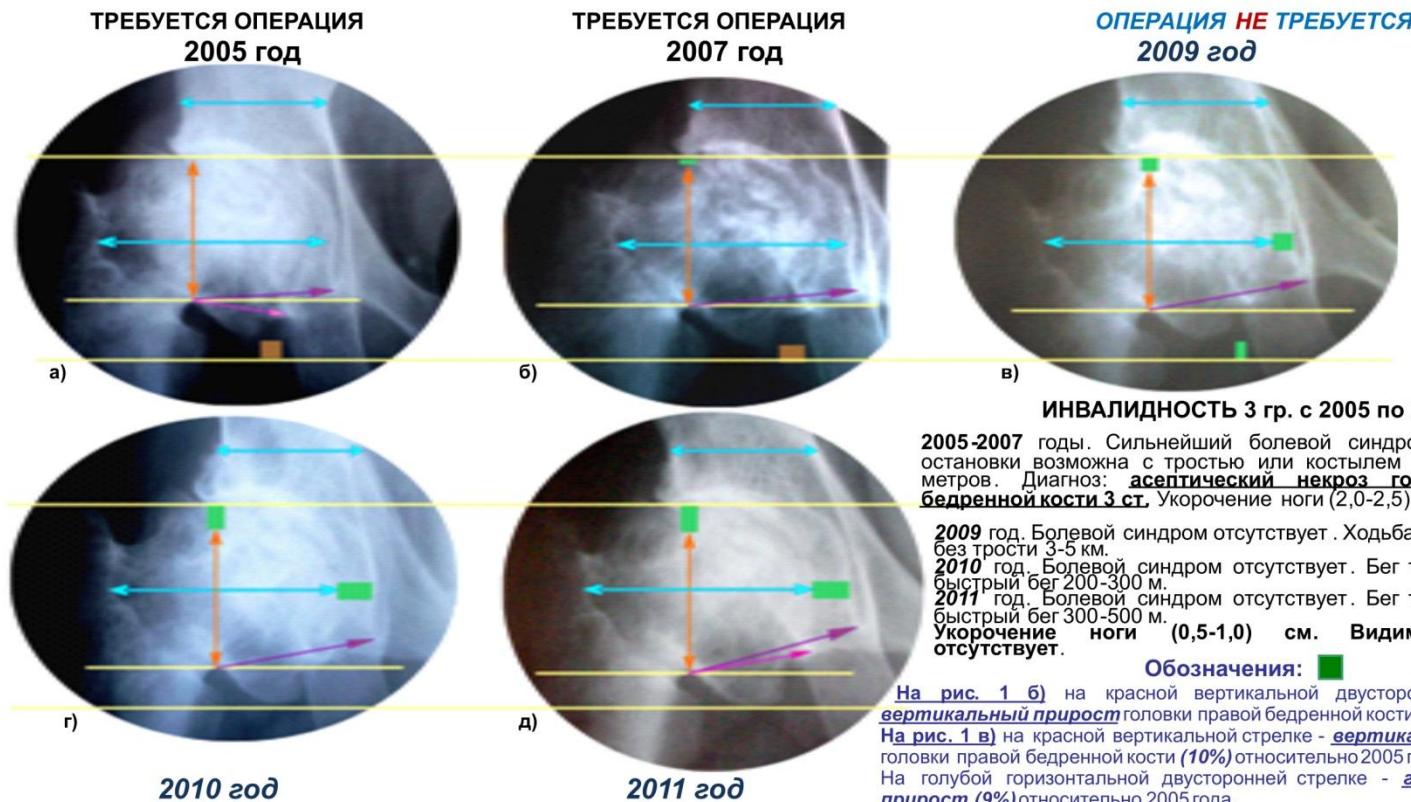
21.04.2011 и 27.05.2011 – ЗАКЛЮЧЕНИЕ кардиолога: НОРМОГРАММЫ ЭКГ, без каких-либо следов ИНФАРКТА миокарда.

На СЛАЙДЕ (11) приведена КОНТРОЛЬНАЯ ЭКГ
Через год: 22.03.2012.

КОНТРОЛЬНАЯ ЭКГ Через год: 22.03.2012.



Управление РЕГЕНЕРАЦИЕЙ суставных ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА



В 2010 году **ИНВАЛИДНОСТЬ СНЯТА**
по медицинским показаниям

Рис. 1

Автор: Юрлин Л.А.

Все двусторонние стрелки одной и той же локализации на рисунке 1 а), б), в), г), д) имеют одинаковый размер.

Рис 1. ФОТОФАКТЫ возможности неинвазивного управления процессами регенерации костной и суставной тканей человека посредством компьютерной системы цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ.

Фотоснимки рентгенограмм (РГ) одного и того же тазобедренного сустава клиента А. (1959 года рождения), инвалида 3 гр. (диагноз: **асептический некроз головки правой бедренной кости 3 ст.**) с 2005 по 2011 годы: а) разрушенный, в результате травмы, полученной в 1999 году, сустав правой бедренной кости, снимок сделан в 2005 году; б) тот же сустав в 2007 году в) тот же сустав (2009 год) после проведения в 2008-2009 годах 50-ти двухчасовых сеансов цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ; г) тот же сустав (2010 год) после проведения в 2009-2010 году 51-го двухчасового сеанса и д) тот же сустав (2011 год) после проведения в 2010-2011 году 35-ти двухчасовых сеансов цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ.

(ПРОДОЛЖЕНИЕ Слайда 11)

Клиент А., 1959 г. р., в 1999 году перенес перелом бедра, находился на вытяжке. В 2005 году мог уже с трудом передвигаться только с тростью, сильным болевым синдромом, получил 3 гр. инвалидности. Диагноз поставлен в 2005 году: посттравматический асептический некроз головки правой бедренной кости III ст. Инвалидность переосвидетельствовалась каждый год до 2010 года. До 2009 года - однозначная рекомендация врача: **необходима операция**.

В 2009 году прошел несколько курсов **цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ** (всего 50 двухчасовых сеансов) в течении 17-ти недель: 1 неделю - 8 двухчасовых сеансов и 14 недель по 3 двухчасовых сеанса в неделю, 2 недели перерыва. В 2010 году прошел 17 (затем две недели перерывы) и 34 ежедневных двухчасовых (всего 51 двухчасовых сеансов) **цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ**. В 2011 году прошел 35 еженедельных (1 раз в неделю) двухчасовых сеансов **цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ**.

В 2009 году (после проведения курса цветовой ауторелаксации) рекомендация консультирующего врача: **операция не требуется**.

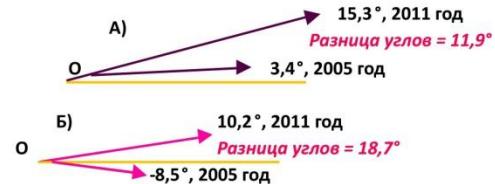
В 2010 году **инвалидность снята** по медицинским показаниям без ограничений (0) основных категорий жизнедеятельности (согласно классификации и критериям, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 22 августа 2005 года №535).

ГИПОТЕЗА

Каждый человек, в **спокойном состоянии бодрствования**, является представителем **одного из 4-х типов ЭЭГ-активности** системно связанных пар **тета-, альфа-, (Рис.2, Юрлин Л.А. Автoreферат диссертации кандидата психологических наук. Типологические характеристики личности в показателях структуры спектров ЭЭГ. Москва. 1993.)** и **дельта-, бета-частотных диапазонов ритмов ЭЭГ**. **Фактор системного воздействия (цвет и частота)** включает в себя системно-организованные последовательности периодов **всех четырех типов тета-, альфа- и дельта-, бета-ритмов ЭЭГ** человека с целью максимально-оптимального **расширения диапазона вариаций** внутри природного континуума **цвета и частоты**, предлагаемого ЧЕЛОВЕКУ для **усвоения его мозгом** во время сеанса **цветовой АУТОРЕЛАКСАЦИИ**.

РЕЗУЛЬТАТОМ, по-видимому, является **расширение диапазона вариаций** усвоенных и закрепленных мозгом ЧЕЛОВЕКА нервных и гуморальных связей, и, следовательно, - **расширение диапазона вариаций функционирования генома**, который включает в себя, в том числе, и все необходимые организму человека аспекты **повышения целесообразной активности** природных систем **шаперонин-белковой** и **столовой** (собственными столовыми клетками) **регенераций** **нуждающихся органов** по **генетически детерминированным морфофункциональным моделям исходно здоровых органов и тканей человека**. Восстановленные в шаперонинах белки становятся функциональными, а столовые клетки, также вызванные к жизни расширенными континуумами природных диапазонов **цветов и частот**, в свою очередь, обладают способностью к дифференцированию относительно тканей всех органов, и, прежде всего, тканей поврежденных (нуждающихся) органов. **Нефункциональные** клеточные структуры **нуждающихся органов** подвергаются, по-видимому, **апоптозу**.

ВЕКТОРНЫЕ ДИАГРАММЫ к рис.1, слайд 11:



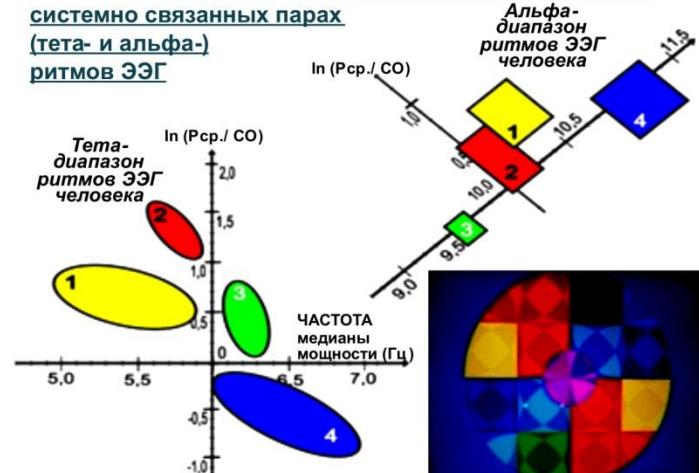
Точки **O** (исход векторов) на диаграммах А) и Б) на фронтальных снимках таза (см. рис. 1) соответствуют точкам одинаковой локализации нижней части шейки головки правой бедренной кости.

А) Векторы соединяют точки **O** с нижней, окончной точкой «фигуры слезы» (см. снимки 2005-й и 2011-й годы).

Б) Векторы соединяют точки **O** с нижней, окончной точкой «фигуры полумесяца» (см. снимки 2005-й и 2011-й годы).

Углы, обозначенные на концах векторов А) и Б), измерены на снимках сустава относительно горизонтальной прямой (желтого цвета), соответственно, в 2005-м и 2011-м годах и условно представляют собой величины углов **«входа» головки из вертлужной впадины в бедренной кости**. Более высокие значения данных углов соответствуют большей длине ноги.

Рис. 2. Типы активности головного мозга человека в системно связанных парах (тета- и альфа-)
ритмов ЭЭГ



На длительностях тета- и альфа-, дельта- и бета-периодов ЭЭГ человека экспонируются 60 оттенков каждого из восьми цветов Радуги в каждом из 132 отдельных сегментов воздействующей **ФИГУРЫ** (предъявляется в правом, срединном и левом полях зрения на экране), сформированной в форме **РАДУЖКИ ГЛАЗА**, а также в **ФОНА** вокруг **ФИГУРЫ**.

КОНТРОЛЬ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА в Отношении дисфункции ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (гормоны ТТГ и Т4, - обратите Внимание на Даты).

ООО Компания "Новые медицинские технологии"
Клинико-диагностическая лаборатория



Результат анализа

Пациент: Лапина Лариса Яковлевна
Возраст: 67
Доктор: Грицай Юлия Владимировна

Исследование	Результат	Референтные значения
<i>Лаборатория клинической иммунологии</i>		
Анти-ТПО (Siemens), кровь, МЕ/мл	50,9	до 100
T4 свободный (Immulite Siemens), кровь, нг/дл	0,746	0,89-1,76
ТТГ (Immuno 2000 Siemens), кровь, мкМЕ/мл	7,00	0,4-4,0

Норма указана для взрослых мужчин, взрослых небеременных женщин, нормы для особых групп спрашивайте у регистратора

Зав. лабораторией кандидат медицинских наук, врач-эксперт -

Результат выдал _____

Справочная информация на сайте nmtmed.ru

Пашков М.В.

Прокофьев А.Н.

Дата: 08.01.2015

Значение 1

ООО Компания "Новые медицинские технологии"
Клинико-диагностическая лаборатория



Результат анализа

Пациент: Лапина Лариса Яковлевна
Возраст: 67
Доктор: Грицай Юлия Владимировна

Исследование	Результат	Референтные значения
<i>Лаборатория клинической иммунологии</i>		
Анти-ТПО (Siemens), кровь, МЕ/мл	22,5	до 100
T4 свободный (Immulite Siemens), кровь, нг/дл	0,965	0,89-1,76
ТТГ (Immuno 2000 Siemens), кровь, мкМЕ/мл	5,03	0,4-4,0

Норма указана для взрослых мужчин, взрослых небеременных женщин, нормы для особых групп спрашивайте у регистратора

Зав. лабораторией кандидат медицинских наук, врач-эксперт -

Результат выдал _____

Справочная информация на сайте nmtmed.ru

Пугачева А.П.

Дата: 09.04.2015

Значение 3

ООО Компания "Новые медицинские технологии"
Клинико-диагностическая лаборатория



Результат анализа

Пациент: Лапина Лариса Яковлевна
Возраст: 67
Доктор: Грицай Юлия Владимировна

Исследование	Результат	Референтные значения
<i>Лаборатория клинической иммунологии</i>		
T4 свободный (Immuno 2000 Siemens), кровь, нг/дл	0,814	0,89-1,76
ТТГ (Immuno 2000 Siemens), кровь, мкМЕ/мл	5,51	0,4-4,0

Норма указана для взрослых мужчин, взрослых небеременных женщин, нормы для особых групп спрашивайте у регистратора

Зав. лабораторией кандидат медицинских наук, врач-эксперт -

Результат выдал _____

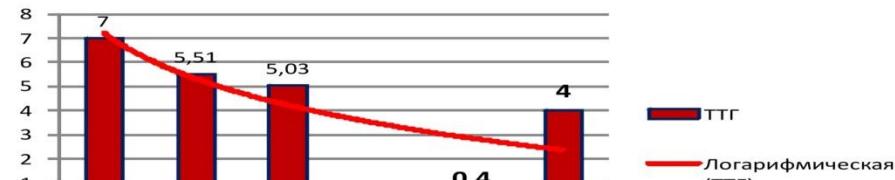
Справочная информация на сайте nmtmed.ru

Пашков М.В.
Синьогина Н.В.

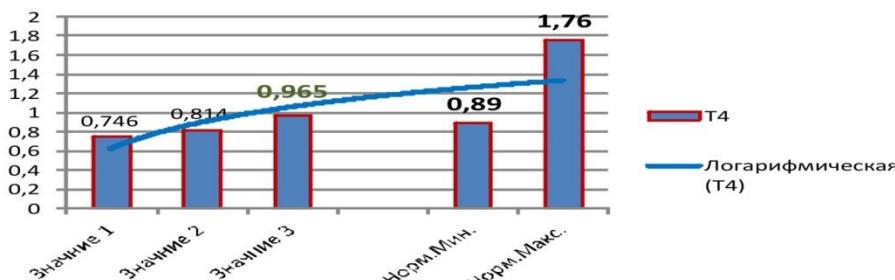
Дата: 26.02.2015

Значение 2

ТТГ (мкМЕ/мл)



T4 (нг/дл)



**ИНДЕКС симпатико-
парасимпатического
баланса сердца и сосудов
(ИСПБ, усл.ед.,
логарифмический масштаб)**

ИСПБ = логарифм натуральный
отношения АМо / N,
где АМо - амплитуда моды
распределения R-R - интервалов;
N - количество R-R - интервалов.

ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ
(P<0,05) по обеим осям координат
ОБЛАСТИ МАКСИМАЛЬНЫХ
ПЛОТНОСТЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ

КОНТУР
СТАРЕНИЯ
СИМПАТИЧЕСКИЙ

67,3±1,79 лет
N=46 чел.

59,3±1,36 лет
N=57 чел.

29,7±1,64 лет
N=36 чел.

21,09±0,89 лет
N=54 чел.



КОНТУР
СТАРЕНИЯ
ПараСИМПАТИЧЕСКИЙ

7-Тип

5-Тип

4-Тип

2-Тип

ДЕТИ (7-14) лет

0-Тип

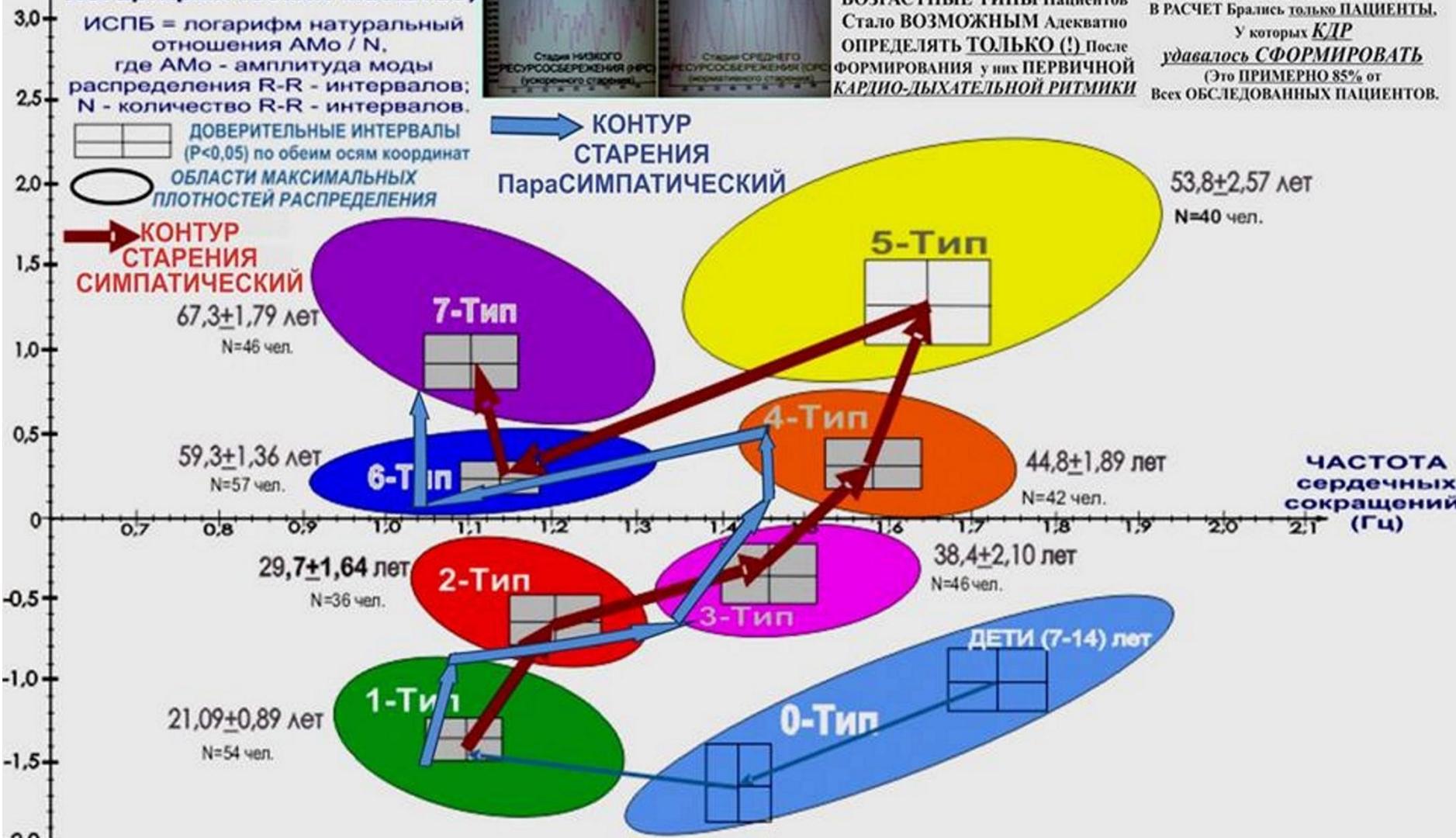
3-Тип

КОНТУР
СТАРЕНИЯ
ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЙ

53,8±2,57 лет
N=40 чел.

= КДР (Посредством ПРОЦЕДУРЫ ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АУТОРЕЛАКСАЦИИ (Процедуры ЦАР) См. ФОТО 1. В РАСЧЕТ Брались только ПАЦИЕНТЫ, У которых КДР удавалось СФОРМИРОВАТЬ (Это ПРИМЕРНО 85% от Всех ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ).

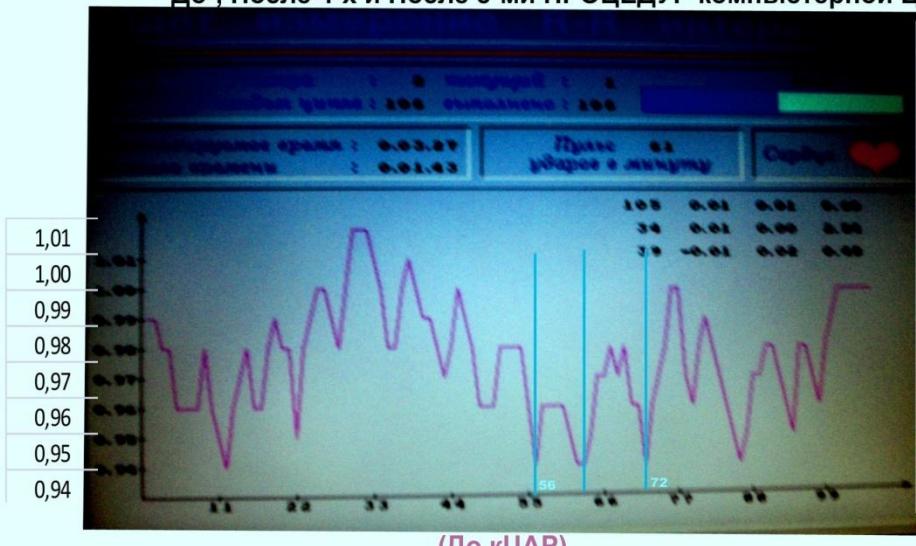
ЧАСТОТА
сердечных
сокращений
(Гц)



БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ ЧЕЛОВЕКА по типу сердечно -сосудистой активности

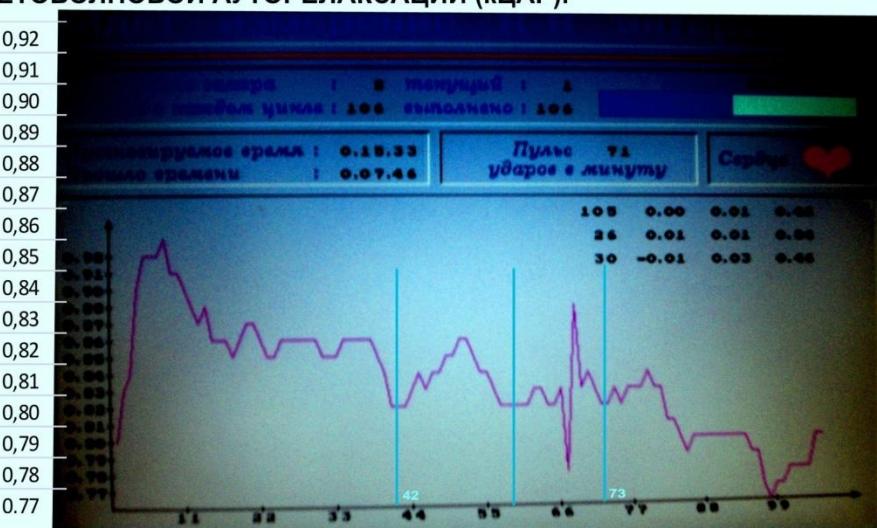
Автор: Юрлин Л.А.

Нативные R-R-Интервалограммы и ОБОБЩЕННЫЕ ПАРАМЕТРЫ УРОВНЕЙ СТАРЕНИЯ-РЕСУРСОСБЕРЕЖЕНИЯ КЛИЕНТКИ
До-, После 4-х и После 8-ми ПРОЦЕДУР компьютерной ЦВЕТОВОЛНОВОЙ АУТОРЕЛАКСАЦИИ (кЦАР).

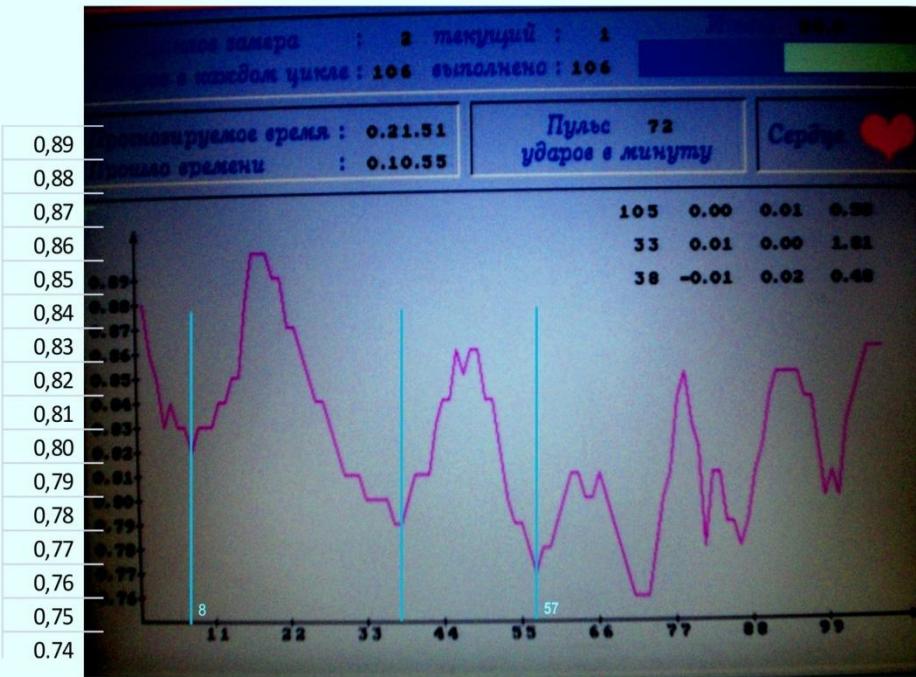


Значение 1

(До кЦАР)

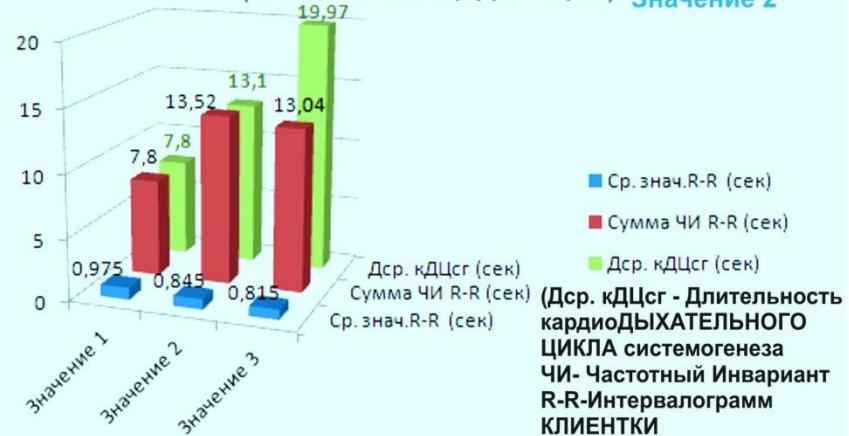


(После 4-х ПРОЦЕДУР кЦАР) Значение 2



Значение 3

(После 8-ми ПРОЦЕДУР кЦАР)



**Золотая медаль на
Международной выставке
изобретений в Брюсселе**

Автор: Юрлин Л.А.

