

О ТРИХОМОНАДАХ И РАКЕ.

Аннотация.

В настоящей статье рассматривается теория Т.Я. Свищевой о трихомонадной причине возникновения рака. Показано, что подход Т.Я. Свищевой к этиологии онкологических заболеваний не дает оснований принять ее гипотезу. Тем не менее, автором предлагается новый подход к возникновению и механизму деления раковых клеток, что позволяет пояснить роль трихомонады в этиологии этого коварного заболевания.

Введение.

Тамара Яковлевна Свищева 17 лет своей научной деятельности посвятила исследованию действия трихомонады на живые организмы, в том числе на организм человека. В результате этих исследований она пришла к выводу, что причиной возникновения злокачественных новообразований в организме человека является попадание в кровь болезнетворного паразита – трихомонады. При определенных условиях трихомонады перерождаются в раковые опухоли. Трихомонадная теория Свищевой была зафиксирована в виде заявки на открытие «Свойство трихомонады превращаться в опухолевую клетку». Однако, заявка была отклонена Патентным ведомством России в виду отрицательного отзыва Академии медицинских наук. Тем не менее, Свищевой удалось излечить значительное количество больных онкологическими заболеваниями на различных стадиях болезни.

Так в чем же неубедительность теории Т.Я. Свищевой? Этому вопросу и посвящена настоящая статья.

Коротко о теории Т.Я. Свищевой и прионной теории рака.

Свищева считает, что в организме человека существуют три вида трихомонад – ротовая, кишечная и вагинальная. Трихомонады приспособлены к выживанию в организме человека. Однажды попав в него, они остаются там практически до его смерти. Известны два пути заражения человека этим болезнетворным паразитом: прямой контакт и непрямой контакт. К прямому контакту Свищева относит заражение в утробе матери, при выходе плода во время родов, половой контакт и поцелуи. К непрямому контакту – водный (питьевая вода, бани, бассейны), пищевой (плохо обработанные продукты питания), бытовой (общая посуда, постель, полотенце, белье, ванна).

Свою теорию Свищева подтверждает следующим экспериментом. Она поместила клетки злокачественной опухоли в питательный раствор для трихомонад. Клетки не погибали, а начинали бурно делиться. В результате был сделан вывод о том, что раковая опухоль состоит не из переродившихся человеческих клеток, а из затаившихся трихомонад, принявших другой облик и перешедших в стадию покоя.

До того, как мы познакомились с теорией Свищевой, нами была исследована раковая клетка [2], в результате чего мы пришли к следующим выводам:

1. Около 80% онкологических заболеваний характеризуются генно-вирусной этиологией. Это значит, что геном предков по материнской и/или отцовской линии содержит онкоген. Возникновение раковой опухоли происходит только в том случае, если за время жизни в организме человека этот ген будет активирован внешними или внутренними факторами, чаще всего излучениями геопатогенной зоны. Этот вывод отвечает на вопрос классической медицины, почему у здоровых родителей рождаются больные дети.

2. Онковирус представляет собой ДНК- и РНК-генетические вирусы (геновирусы), заключенные в белковую оболочку (капсид), обладающую положительной поляризацией. Это защищает болезнетворные вирусы от воздействия иммунной системы.

3. ДНК-содержащий вирус, обладающий отрицательной поляризацией, нейтрализует ДНК клетки органа-хозяина, а геном РНК-содержащего вируса реализует деление клетки.

4. Указанное происходит потому, что частоты излучения ДНК- и РНК-содержащих вирусов совпадают с частотой излучения ДНК клетки органа-хозяина, а интенсивность

излучения ДНК-содержащего вируса равна таковой ДНК клетки органа-хозяина. Иными словами, здесь наблюдается присутствие биорезонанса.

5. Нейтрализация одного или двух указанных вирусов, входящих в состав онковируса, останавливает деление раковой клетки и в последнем случае делает ее здоровой.

Указанные выводы были подтверждены неоднократным излечением раковых больных.

Проверяя гипотезу Свищевой, мы обнаружили в раковой клетке излучения трихомонады, совпадающие по частоте и интенсивности с излучением ДНК-содержащего вируса и ДНК клетки органа-хозяина. Кроме этого, мы установили, что прион раковой клетки инфицирован излучением трихомонады либо ее токсинов. Как мы указывали в [3], токсины или излучения микроорганизмов, инфицирующих прионы, обладают адекватными волновыми параметрами. Сегодня трудно сказать, чем инфицированы прионы раковых клеток – токсинами или излучениями болезнетворных микроорганизмов. Однако, несколько экспериментов показали, что при отсутствии трихомонады в крови человека, инфицированный ее излучением прион всегда будет находиться в раковой клетке. Этот факт подтверждает нашу мысль о том, что даже при нейтрализации трихомонад или выведении их из организма в крови человека остаются токсины этого опасного микроорганизма. Если же следовать теории Т.Я.Свищевой, то заражение трихомонадой половым путем или в результате поцелуев в большинстве случаев должно привести к возникновению раковых опухолей. Понятно, что это не соответствует действительности. Причины возникновения раковых опухолей и механизм деления раковых клеток были подробно нами описаны в [2].

В дополнение к изложенному следует подчеркнуть о связи онковирусов с излучением трихомонады или ее токсинов. Нами был протестирован онкоген, генетические вирусы (геновирусы) которого обладали излучением, адекватным излучению биологических трихомонад либо их токсинов. Это дает возможность нейтрализовать онкоген путем инвертирования излучения трихомонады либо ее токсинов.

Что касается эксперимента Свищевой, лежащего в основе ее теории, то его можно объяснить очень просто. Питательный раствор трихомонад одновременно является таковым для онковирусов.

Т.Я. Свищева утверждает, что бляшки, образующиеся внутри сосудов - это ни что иное как трихомонады, которые разрушают клетки, выстилающие стенки сосудов. Это, в свою очередь, приводит как к инфарктам, так и к инсультам. Последнее связано с разрывом сосудов, потерявших свою эластичность под действием внедрившихся в них трихомонад.

Вне зависимости от утверждения Свищевой, мы в свое время проверяли состав бляшек, нарушающих нормальный кровоток в сосудистой системе человека. Нами было установлено, что в хромосомном наборе внутренней части сосудов имеется 9-я аномальная хромосома, что соответствует наличию онкологического фактора рассматриваемой области. Что касается инфаркта, то мы обследовали постинфарктного больного и обнаружили в клетках его миокарда онковирус. Дальнейшие исследования показали, что сердечная недостаточность является генно-вирусным заболеванием, вызываемым заражением соответствующих клеток миокарда онковирусом. Но, как понимает читатель, от сердечной недостаточности до инфаркта всего два шага. Таким образом, учитывая обнаруженный в раковых клетках прион, инфицированный излучением трихомонад или их токсинов, мы получили еще один канал диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Несостоятельность теории Свищевой можно подтвердить следующим исследованием. Как нами установлено, больная клетка, содержащая вирус гриппа, оказывается всегда зараженной болезнетворным прионным белком, инфицированным излучением трихомонады или ее токсинов.

По просьбе своих знакомых ваш покорный слуга продиагностировал их ребенка. При этом в лобных пазухах был обнаружен вирус гриппа и прионы, инфицированные излучением трихомонады. Можно себе представить, что если бы оператор придерживался теории Т.Я. Свищевой, то, обнаружив излучения трихомонады, он мог поставить ди-

агноз – наличие в головном мозге раковой опухоли. Поэтому теория Свищевой может оказаться справедливой только для случаев, когда другим методом в организме обнаружено присутствие онкобелка, онковируса и/или киназы ERK 1/2. Самостоятельным признаком наличия онкологического процесса обнаружение в организме излучений трихомонады являться не может.

Заключение.

В заключение хочу высказать свое отношение к теории Т.Я. Свищевой. Эта теория не смогла изменить моего подхода к этиологии, диагностике и лечению онкологических заболеваний. Это связано с тем, что выдвинутая Свищевой теория не объясняет ни причины возникновения раковых клеток, ни причины их деления. Выполненный ею эксперимент ничего не доказывает, так как если вместо раковой клетки в питательный раствор трихомонады поместить вирус гриппа, то он так же начнет быстро размножаться. Однако, в плане информационно-волновой медицины эта теория дала возможность получить еще один канал тестирования опухолевых процессов при одновременном использовании и других методов диагностики.

Литература.

1. Гринштейн М.М. «Незнакомая медицина».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
2. Гринштейн М.М. «Новые подходы к диагностике, этиологии и лечению рака».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
3. Гринштейн М.М. «Прионные белки и прионные болезни. Новая гипотеза».
<http://www.markgrin.iri-as.org/index.html>
4. Свищева Т.Я. «Ищите...трихомонаду!»
http://vrtest.kiev.ua/svisheva_t.ja_ishite_trihomonadu!.html