

Ниже – информация для тех, кто готов открыться новому пониманию и знанию!
Для тех, кто задает «неудобные» вопросы!»
Для тех, кто открыт сердцем и привык думать!

Глубинная Психосоматика и 5 Биологических Законов Природы, открытых доктором Р.Хамером

Именно в 1981 году и именно в Германии **доктор Райк Герд Хамер** открыл первый из 5-ти Биологических Законов Природы и тем самым заложил основы того, что он называл Новой Германской Медицины. Прошло более чем тридцать лет с того момента, и это может показаться достаточно большим сроком, если учесть, сколько тысяч людей умерло за это время из-за химиотерапии и радиационного облучения без какой бы то ни было необходимости, но, возможно, это слишком малый срок с точки зрения развития медицинской науки.



5 Биологических Законов Природы – это совершенно новое видение здоровья и заболевания! Через призму открытых Р.Хамером Законов мы видим Матушку-Природу во всём своём великолепии и красоте. Эти законы имеют **строгую научную логику**, которая бесконечно человечна.

5 Биологических Законов Природы объективно объясняют состояния тела, включая то, что мы привыкли (или нас приучили к этому?) называть болезнями или недомоганиями (включая психозы, неврозы, мании и так далее). Эти законы легко подтверждаются на примере любого пациента и – в отличие от традиционной медицины – не нуждаются в гипотезах (т.е. недоказанных допущениях). Известный немецкий журналист в области медицины Шмидтсбергер выразил это очень точно: «Если доктор Хамер прав, то многие книги по традиционной медицине обладают не большей ценностью, нежели макулатура!»

В этой статье просто объясняется суть 5 Биологических Законов Природы, потому что этими Биологическими Законами можно объяснить причины и протекание почти всех болезней, особенно такого заболевания, которые современная медицина трактует как рак! Законы всегда и везде действуют одинаково, и не важно, знаете ли вы о них или нет, верите ли вы в них или нет. Эти законы действуют одинаково как для человека, так и для животных и растений, потому что это – Биологические Законы Природы. Конечно, есть исключения – это механические травмы, отравления и заболевания, вызванные неадекватным питанием, химические и генетические последствия чудовищных экспериментов.

Немного о докторе Райке Хамере. Он родился в 1935 году. Он изучал медицину, физику, теологию и в 1972 году начал работать терапевтом в клинике университета Тюбингена, где он много лет лечил онкологических пациентов. Кроме этого он стал знаменит своими медицинскими патентами – изобрёл скальпель, при помощи которого стали возможными бескровные пластические операции («скальпель Хамера»), специальную пилу для оперирования костей и многое другое.

В 1976 году, после обретения полной финансовой независимости благодаря своим многочисленным патентам, доктор Райк Хамер с женой (тоже врачом) и четырьмя своими детьми приняли решение обосноваться в Италии, где они хотели открыть бесплатную больницу для бедных. Но в 1978 году семья была потрясена трагическим несчастным случаем – старший сын Дирк был смертельно ранен, и через несколько дней скончался на руках своего отца. Три месяца спустя у доктора Хамера диагностировали рак левого яичка. Поскольку до этого он был абсолютно здоров, доктор Хамер задумался над тем, что, возможно, его заболевание связано с потерей сына.

После выздоровления доктор Хамер решил выяснить это предположение. В то время он работал заведующим терапевтического отделения онкологической клиники в Мюнхене, где и начал расспрашивать пациентов о том, предшествовало ли их заболеванию какое-либо тяжёлое, шоковое переживание. И его предположение подтверждалось без исключения – все более чем 300 обследованных им пациентов смогли вспомнить такое событие!

Доктор Хамер поделился своим открытием с коллегами в надежде провести научное обсуждение этих новых фактов. Однако руководство больницы бесцеремонно поставило его перед выбором – либо он отказывается от своих открытий, либо увольняется.

Не в правилах доктора Хамера было отступать. Он решил продолжать исследования и покинул клинику, к тому времени уже сформулировав Первый Биологический Закон, поначалу назвав его «Железное правило рака» (позже этот закон был соотнесён со всеми

существующими болезнями, далеко не только с онкологическими), а вскоре открыл и все остальные Биологические Законы.

Биологические Законы Природы всего лишь **описывают принципы адаптации** любого биологического организма (не только человека) к изменению окружающей среды, только делают это очень точно и буквально, и в этом огромная заслуга Хамера, потому что этого не было раньше.



Биологические законы не имеют никакого отношения к лечению заболеваний, потому что они **описывают процессы адаптации**. **Глубинная Психосоматика** опирается на 5 Биологических Законов Природы и **помогает человеку** снять психологическую нагрузку по отношению к изменению окружающей среды (уволнили с работы, бросила жена, забрала детей, лишился бизнеса, уехал близкий человек... и т.п) и найти единственно верное решение, чтобы **полностью восстановить свое здоровое состояние!** И огромный плюс в том, что когда реально понимаешь, что твоё тело идеальное, и то что с ним происходит – правильно – уходят страхи, и выздоровление наступает очень быстро!

Мы всегда знали, что наше восприятие окружающей действительности приводит к тем или иным реакциям организма, но не всегда было ясно какие именно события «снаружи нас» приводят к конкретным изменениям «внутри нас». Все медицинские теории, официальные или альтернативные, прошлые или настоящие, основаны на представлении о болезнях как дисфункциях организма, как «ошибках» природы. Открытие 5-ти Биологических Законов показывает, что в природе нет ничего «больного» или «неправильного», что всё в ней всегда наполнено глубоким биологическим смыслом.

Сегодня происходит сдвиг парадигмы. Изменилась физика, химия, математика – все известные направления в науке! Совершенно ясно, очевидно, понятно, что и в ближайшие годы медицина и все смежные с ней направления должны будут измениться коренным образом. Через понимание и использование Биологических Законов Природы и

принципов. Глубинной Психосоматики мы увидим реальный сдвиг парадигмы и мощный поток новых знаний.

1 Биологический Закон Природы

Доктор Хамер дал ему емкое название - «Железное правило рака»: всякое заболевание (далее мы будем называть это важная «Специальная Биологическая Программа», сокращённо СБП) вызывается тяжелейшим, остродраматическим и изолированно переживаемым шоком какого-либо конфликтного события, и проявляется одновременно на трёх уровнях: в психике, в головном мозге и в органе тела. Содержание конфликта, т.е. тип восприятия в момент шокового события определяет в какой части головного мозга и в каком органе тела проявится заболевание.

Конфликтный шок - «Синдром Дирка Хамера или СДХ (доктор Хамер дал это название в память о своём погибшем сыне Дирке) подобен сильному удару, случается впервые!, неожиданно и нет решения. Это не относится к повседневным заботам, проблемам и нуждам – к этому мы можем подготовиться или настроиться на них. Это реальный момент неожиданности некоего драматического события. Человек принимает вызов судьбы и в этот момент он совершенно один. Он не может или не хочет «снять этот груз с души», а это означает личную изоляцию. В такой момент ни разум, ни логика не облегчают положение, и человек ощущает или чувствует лишь шок. Этого достаточно, и теперь действует лишь он – шок внутри него.

Ещё в самое первое мгновение такого переживания запускается значимая Специальная Биологическая Программа (СБП), изменяющая психическое состояние, а на физиологическом уровне – головной мозг и соответствующий орган тела, при этом содержание конфликта является определяющим в отношении локализации – какая часть головного мозга и какой орган тела будут затронуты.

СБП необходима, если человек неожиданно теряет контроль над экзистенциально важной частью своей жизни (реальной или «реальной» по мнению подсознания).

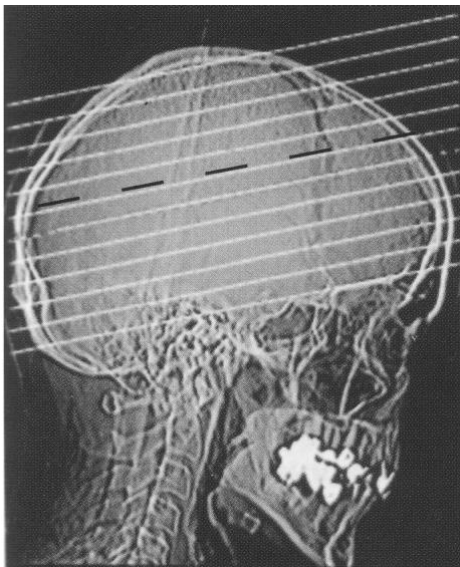
Пример из практики специалиста в области Новой Германской Медицины:
«Стоя на тротуаре, мать оживлённо разговаривает с соседкой, при этом держа за руку четырёхлетнюю дочку. На противоположной стороне улицы девочка видит свою подружку и неожиданно бросается к ней, вырвав свою ручку из руки матери. Мать слышит визг тормозов и видит дочь, неподвижно лежащую на асфальте... Именно в это мгновение мать переживает шок, подобный удару дубинки по голове и заставший её врасплох, потому что случившееся неожиданно и ситуация крайне драматична. Типичный СДХ! В этот момент в организме матери возникает СБП, в данном случае обусловленная **конфликтом заботы** матери о здоровье своего ребёнка.

Итак, что дальше. Ребёнок тяжело пострадал и мать сопровождает его в больницу. Девочку оперируют, но её состояние остаётся критическим и врачи не знают, выживет ли она... После пережитого шока состояние здоровья матери находится в «активной фазе конфликта» (называемой также «холодной фазой») – её душевное состояние, мозг и определённый орган тела претерпевают изменения.

Душевное состояние (психика): постоянный стресс! День и ночь женщина вынуждена думать о дочери, она мало и плохо спит, у неё нет аппетита и она худеет, у неё холодные руки. Головной мозг: с момента СДХ в мозжечке, там, где находится центр управления молочными железами, виден т.н. Очаг Хамера с чётким рисунком в виде концентрических колец (на КТ-снимках мозга). Орган: в тканях молочной железы усиливается обмен веществ и начинается деление клеток – возникает рак молочной железы.

На первый взгляд это может показаться не слишком рациональным, но всё выглядит совсем по-другому, если мы рассмотрим ситуацию с Биологической точки зрения. В дикой природе этот процесс способствует тому, что детёныш получит больше целебного молока матери и быстрее поправится. Именно в этом и заключается биологический смысл – дар природы – пострадавшему ребёнку обеспечивается скорейшее выздоровление.

Рентгеновская компьютерная томограмма (КТ) даёт возможность послойного исследования мозга. Именно на КТ-снимках (МРТ-снимки не подходят для этого) видны Очаги Хамера, место возникновения которых в головном мозге точно свидетельствует о том, какой именно орган тела затронут конфликтом. Кроме того, по состоянию очага можно определить, находится ли конфликт в активной фазе (в этом Очаг Хамера виден в виде чётко очерченных концентрических колец), или пациент уже находится на пути к полному выздоровлению (в этом случае границы очага размыты – вследствие накопления жидкости в очаге, вызывающего его отёчность). После полного восстановления на КТ-снимках на месте прежнего ОХ виден лишь внешний контур, как свидетельство того, что соответствующая СБП полностью завершила свою работу. На физиологическом уровне в этом месте остается «рубец» из соединительной мозговой ткани (глии).



Именно на этапе оздоровительного отёка, если «удачно» в это время сделать снимок мозга (см. фото справа), либо после завершения процесса восстановления мозга (иногда – через много лет!), человеку ставят диагноз «опухоль мозга» и направляют на совершенно ненужную (а часто и просто опасную) операцию на мозге.

Очаги Хамера - это «дактилоскопия души». Они являются живыми доказательствами того, что через мозг психика управляет всеми органами тела!

Но вернёмся назад к примеру с женщиной и пострадавшим ребёнком. Дочь всё ещё в больнице и мать всё ещё страдает от активного конфликта беспокойства о своём ребёнке. И до тех пор, пока длится активный конфликт, у женщины увеличивается в размерах опухоль в молочной железе. Спустя несколько недель врач объявляет: «Ваша дочь выкарабкалась и после всего произошедшего у неё не будет никаких последствий!». Без сомнения, для матери это прекрасная новость! И этот момент является также разрешением её конфликта.

С этого момента начинается фаза восстановления (выздоровления): женщина снова радуется жизни, но мечтает о том, чтобы спать день и ночь (сильная усталость), ею овладевает апатия и у неё появляется головная боль из-за отёка соответствующего участка головного мозга (в случае рака груди – мозжечка), к ней возвращается аппетит и руки вновь становятся тёплыми. Важнейшим обстоятельством является то, что разросшаяся в активной фазе конфликта ткань молочной железы («рак груди») начинает теперь уменьшаться, хотя по внешнему виду можно было бы утверждать как раз обратное, т.к. теперь грудь горячая, распухшая и узел стал ещё плотнее, чем раньше. Но это желанные признаки именно фазы восстановления тела, т.к. теперь в очаге поражения действуют туберкулёзные бактерии, которые уничтожают теперь уже лишние клетки опухоли!

Ещё один пример. Жена не вовремя возвращается домой и застаёт своего мужа в постели с другой женщиной. Эту шоковую ситуацию она может воспринять по-разному:

- **конфликт сексуальной фрустрации** («почему он с ней, а не со мной?..») – поражённым местом будет шейка матки;
- **конфликт самообесценивания** («с этой молодой я не смогу соперничать ...») – в этом случае поражается пояснично-крестцовый отдел позвоночника;
- **конфликт страха и отвращения** (если с мужем в постели проститутка), органически проявляющийся в понижении сахара (глюкозы) в крови – нарушение деятельности поджелудочной железы;
- **конфликт маркировки территории** («это мой муж и он принадлежит мне!») – такое восприятие шока проявится в воспалении мочевого пузыря в фазе восстановления;
- если же она не любит мужа и/или у неё тоже есть друг (любовник) – то в этом случае, возможно, **не будет ни СДХ, ни запуска какой-либо СБП!**

Каждая Специальная Биологическая Программа всегда уникальна и всегда исполнена совершенно определённого биологического смысла. Именно биологические потребности каждого органа важны для того, чтобы понять содержание конфликта. За каждой СБП стоят вполне определённые конфликты, которые угрожают жизни человека или его положению «в стае», но это слишком грубая перспектива. Каждый орган, каждая часть тела имеет свою собственную маленькую потребность и, таким образом, и свою особую задачу в конфликте, например:

- **мышцы** выполняют определённые движения. Гладкие мышцы кишечника проталкивают куски пищи, а скелетные мышцы отвечают за движения тела. Соответствующие мышцы будут находиться под действием соответствующих СБП, когда то или иное движение не представляется возможным в принципе или из-за нехватки скорости или мощности мышц;

- **кожа (дерма)** стремится защитить целостность организма, следовательно, она реагирует на реальную (или воображаемую!) физическую атаку, если вы до чего-то дотронулись или вас кто-то ударил, или вы чувствуете себя осквернённым или отвергнутым;

- **слюнные железы** выделяют слюну для того, чтобы нам было легче глотать или выплевывать куски пищи, ведь если человек не сможет проглотить кусок пищи, ему придётся умереть с голоду. Слюнные железы, конечно, используются и во время поцелуев...

Так что для каждой части тела существует очень конкретный конфликт с очень точным содержанием, который соответствует функции этой части (органа) тела. Однако **люди часто воспринимают социальный конфликт как биологический**. Слишком большой кусок пищи в желудке может запустить вполне определённую СБП (рост опухоли желудка) с целью выработки большего количества желудочного сока для лучшего переваривания этого куска. Также таким «неперевариваемым куском» может быть и «вещь» или «явление» - взятый в банке кредит при небольшой зарплате, покупка слишком большого дома, слишком старый автомобиль, требующий постоянного ремонта, ситуация в коллективе или в семье. Даже выражения, которые повторяет человек, часто указывают как раз на актуальный конфликт. Можно услышать «я не перевариваю этого человека/ситуацию» - желудок отреагирует соответствующим образом, «глаза бы мои его не видели» - отреагируют именно органы зрения; «дышать не могу на этой работе!» - будет реакция в лёгких или бронхах, «этот сосед у меня как кость в горле» - с соответствующей реакцией ротовой полости или пищевода.

При слове «конфликт» многие думают о «проблемах психического здоровья» или межличностных кризисах. Это не так - слово «конфликт» описывает разрыв между потребностями и реальностью, а **«биологический конфликт» означает, что жизнь индивида (или целой группы) находится в опасности**, потому что в биологии в основном бывают только **конфликты питания, выживания и размножения**.

Биологическая латеральность (правша или левша)

Доктор Хамер также выявил особое влияние нашей биологически обусловленной доминантной руки. Именно наша латеральность определяет, какое полушарие мозга и какую сторону тела в большинстве случаев может поразить конфликт. В большинстве случаев это имеет решающее значение для оценки причины конфликта.

- **для правой** левая сторона тела – это сторона «матери/ребёнка» (собственная мать, собственные дети или люди и животные, воспринимаемые так же, как дети), а правая сторона – это сторона «партнёра» (отец, братья и сёстры, деловые партнёры и коллеги, спутники жизни, друзья или враги);
- **для левой** – наоборот: левая сторона – сторона «партнёра», правая сторона – сторона «матери/ребёнка».

Конечно же, речь идёт о том, какая сторона мозга является доминирующей. Когда правая – то человек левша, когда левая – человек правша.

Симптомы, которые проявляются у человека, вызываются только определенным конфликтом. И эти симптомы проявляются двумя способами:

- 1) событие непосредственно воздействует на ту или иную часть тела или орган, имея физическую связь между вовлечённой в конфликт частью тела и событием, запускающим конфликт. Например, человек не может удержать что-то своей левой рукой, тогда именно эта (в данном случае левая) рука (мышца, сгибающая пальцы - не может удержать) будет затронута, независимо от биологической латеральности человека.
- 2) человек ощущает не прямое воздействие, например, при конфликте с содержанием «я не могу удержать свою жену рядом с собой». В этом случае сторона, на которую «ударит» конфликт, определяется правилом латеральности. Жена – это партнёр, и если мужчина - правша, то конфликт «ударит» в правую руку (сторона партнёра для правой), а если мужчина – левша, то в левую (сторона партнёра для левой).

Если женщина, у которой произошёл несчастный случай с дочерью, правша, то мы уже знаем, какая грудь подвержена заболеванию – левая! Помните закон Паркинсона? В экстренной ситуации, когда «враг» напал на «гнездо», то в доминантной руке находится «дубинка», чтобы отбиваться от врагов, а ребенка в этом случае мать держит на левой руке, то есть лицом к левой груди, поэтому СБП запускается именно для левой груди. Все очень Био-Логично!

2 Биологический Закон Природы или 2 фазы (этапа) СБП

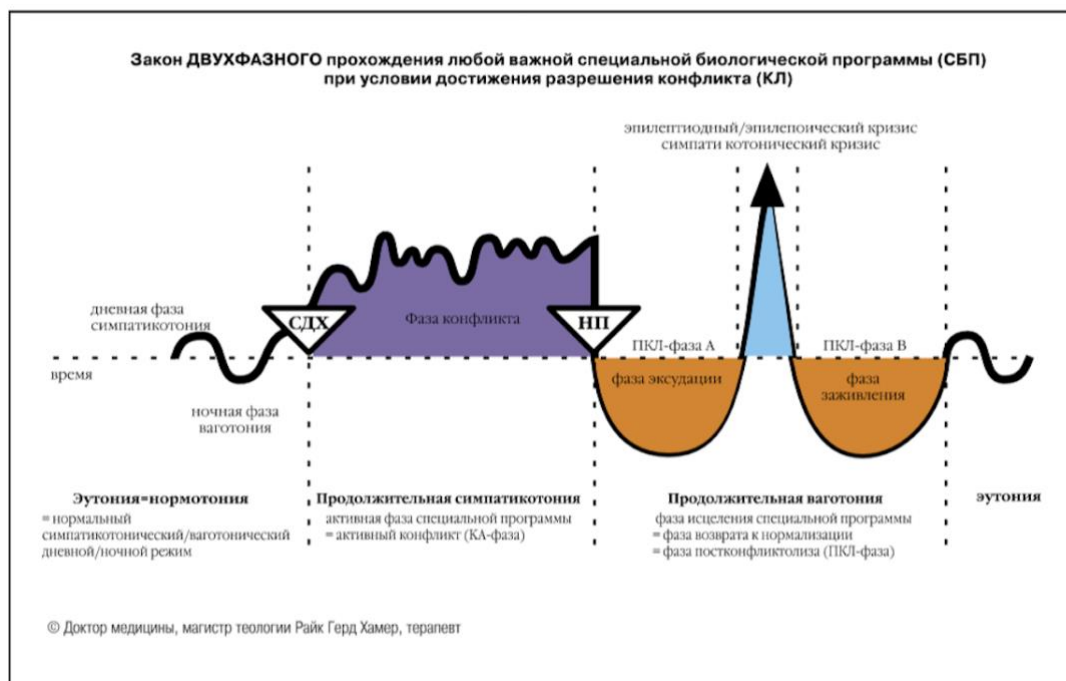
Давайте немного вспомним, что такое нервная система. И вспомним симпатическую и парасимпатическую ее составляющие. Симпатическая нервная система регулирует функции тела во время бодрствования (работа, спорт, стресс). Парасимпатическая берёт командование на себя во время покоя, расслабления и отдыха.

Когда система функционирует в норме (нормотония), то в ритме дня и ночи обе части нервной системы чередуются подобно маятнику настенных часов. Такой ритм был бы для нас идеальным состоянием – при нём мы чувствуем себя хорошо.

Доктор Хамер обнаружил, что если человек пережил шоковое неожиданное, драматичное событие в одиночестве (ни с кем не обсудил по разным причинам – «не поймут», «стыдно» и т.п.), то наш организм автоматически переключается в режим длительного стресса.

Наверняка, вы наблюдали такое состояние у себя: при сильном эмоциональном событии возникает крайнее возбуждение: моментально холодеют руки, пропадает аппетит, частота сердечных сокращений и дыхания увеличиваются, мысли постоянно заняты только случившимся событием. В это время человек находится в состоянии продолжительного стресса. Именно это состояние Хамер назвал «Активной Фазой Конфликта». И в это время даже ночью организмом управляет симпатическая часть нервной системы: человек плохо спит или не спит вовсе.

Давайте вспомним и более подробно разберем пример с матерью в состоянии конфликтной ситуации «забота о своём ребёнке»: она не знает, выживет ли ребёнок после несчастного случая, она находится в состоянии активного конфликта – у неё холодные руки, она теряет вес и почти не спит. Все время борьбы за жизнь ребенка мать находится в стрессе или в симпатикотонии. Затем приходит спасительная новость: «Ваш ребёнок будет жить!» После этого женщина «выдыхает», понимает в глубине себя, что ребенок останется жить, и именно в этот момент начинается вторая фаза – фаза восстановления. Теперь её руки вновь становятся тёплыми, появляется аппетит и желание спать, поднимается температура, появляется головная боль и, конечно же, распухшая и воспалённая грудь.



Максимальная продолжительность этой фазы восстановления равна продолжительности активной фазы конфликта. В середине фазы восстановления проявляется кризис (эпилептический или эпилептоидный криз). Это самая критическая часть любой Специальной Биологической Программы (СБП). Эпикризис биологически необходим – именно в это время из организма выводится теперь уже лишняя жидкость, которая в первой фазе восстановления накопилась в поражённом органе и в соответствующем месте в головном мозге – **эпикризис «выдавливает» эту жидкость из области отёка**. Старые врачи очень хорошо знали об этом критическом состоянии! Они говорили: «Если пациент переживёт этот день (ночь), то он точно пойдёт на поправку!».

Примечательным во **2 Биологическом Законе Природы** является то, что при большинстве «болезней» симптомы проявляются во второй фазе (именно в фазе восстановления) и в действительности это симптомы выздоровления – насморк, кашель, цистит, нейродермит, отит и т.п. – и поэтому не нуждаются ни в какой терапии!

Если же конфликт невозможно решить или избавиться от него (зависший активный конфликт), тогда со временем наступает полное истощение организма (человек умирает не от «рака», а от кахексии). В большинстве случаев «лечения» рака смерть наступает от ... сопротивления тела к химио- или радиационной «терапии». От самого рака умереть практически невозможно. Часто, когда решить конфликт невозможно по объективным показаниям, можно уменьшить его силу, и в таком активном, но «вялотекущем» конфликте человек может жить долгие годы практически без какого-либо ущерба для своего физического здоровья.

Биологический шок малой силы и продолжительности фактически является частью нашей повседневной жизни — в противоположность тяжёлым и длительным переживаниям. Примеры тяжёлых конфликтов: человека жестоко избили и он попал в реанимацию, женщину изнасиловали по дороге домой, мать теряет своего ребёнка, мужчина теряет работу и ему теперь не на что кормить семью, женщина беременна и неожиданно муж попадает в тюрьму – нечем прокормить потомство (бесплодие развивается в будущем у ребёнка) и т.п.

Биологические конфликты проходят «вовнутрь» человека минуя его интеллект, то есть так, что рациональное сознание и логика оказываются в этот момент не в состоянии ничем помочь. Речь идёт только о чувственном или эмоциональном восприятии. В этот момент и запускается одна или несколько СБП, чтобы справиться с «катастрофой» **биологически** наиболее приемлемым образом. Благодаря шоку мозг, тело и психика переходят из нормального функционирования в «особый режим».

3 Биологический Закон Природы

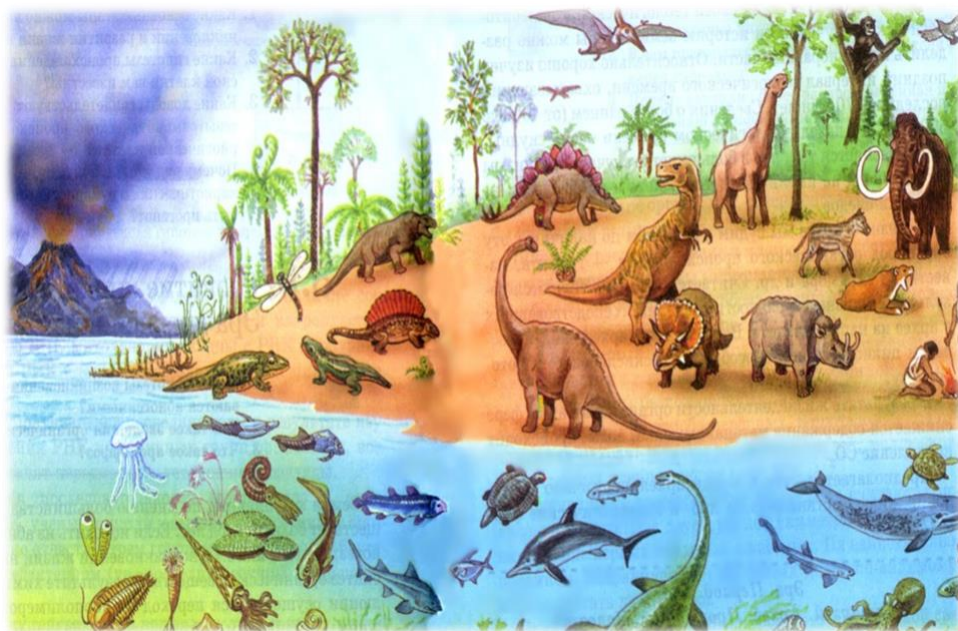
Рик Хамер наблюдал следующее: существуют виды рака, при которых опухоли растут в активной фазе конфликта, а в фазе восстановления уменьшаются (распадаются). С другой стороны, есть виды рака, опухоли которых ведут себя совершенно иначе – в активной фазе конфликта клеточная ткань деградирует (некроз, изъязвление), а после вступления в фазу восстановления потеря ткани с избытков восполняется, т.е. имеют место новообразования, образующиеся в фазе восстановления! Но как одно может сочетаться с другим?

И доктор Хамер нашел объяснение! Он проясняет это при помощи эмбриологии и знаний о значении трёх зародышевых листков (слоёв) – внутреннего, среднего и внешнего. К примеру, большая часть кишечника образуется из внутреннего зародышевого слоя (энтодермы), двигательный аппарат – из среднего (мезодермы), а органы чувств, эпидермис – из наружного (эктодермы). Кроме того, все типы тканей управляются строго из своего отдела мозга и на совершенно определённые жизненные конфликты они реагируют только своим способом – либо ростом ткани, либо её уменьшением.

Органы, образовавшиеся из внутреннего зародышевого слоя и управляемые из ствола головного мозга, реагируют на конфликт ростом ткани, а в период фазы восстановления (после разрешения конфликта) в них происходит деградация выросшей опухоли. Точно так же реагируют органы, образовавшиеся из среднего зародышевого листка (старая мезодерма) и управляемые из мозжечка.

Совершенно иначе ведут себя органы, образовавшиеся из среднего (новая мезодерма) и внешнего зародышевого листка (эктодерма), которые управляются соответственно из паренхимы больших полушарий головного мозга (белое вещество) и корой (серое вещество): в активной фазе конфликта они реагируют утратой ткани (или функциональным нарушением без утраты ткани), а в фазе восстановления в органе происходит регенерация ткани (восстановление функции). Некоторые органы образованы из тканей разных зародышевых листков и это слегка усложняет дело.

В нашем эмбриогенезе отражен весь филогенез, и наши ткани реагируют на соответствующие конфликты как в филогенезе! Все очень просто, когда понимаешь биологический смысл эмбрионального листка. И мы знаем, что производные эктодермы выполняют в основном покровную и чувствительную функции, энтодерма (энтодерма) – питание, дыхание, воспроизведение потомства, мезодерма (старая и новая) – связь между частями зародыша – двигательную, опорную и трофическую функции.



Рассмотрим это также на примере рака молочной железы у женщины, пережившей несчастный случай с ребёнком.

В активной фазе **конфликта заботы/беспокойства** у неё начался рост дополнительной ткани молочной железы под управлением мозжечка (биологический смысл предельно ясен – больше ткани молочной железы даст больше целительного молока для ребёнка). В фазе восстановления - опять же по сигналу из мозжечка – начался процесс распада теперь уже лишней ткани молочной железы.

Но молочная железа частично берёт своё начало и из наружного зародышевого слоя – это млечные протоки, направляющие молоко в сосок. Млечные протоки реагируют на совершенно другой содержание конфликта, а именно «моего ребёнка отняли от моей груди» - в биологии - это **конфликт разлуки**. Такой конфликт ведет к образования Очага Хамера в коре больших полушарий.

Если бы женщина восприняла беду с ребёнком таким образом («отнят от моей груди»), что вполне возможно, то млечные протоки её груди в активной фазе конфликта отреагировали бы потерей ткани (изъязвление внутренней слизистой), а после разрешения конфликта («ребёнок вновь у моей груди») утраченные клетки начали бы восстанавливаться, и снова – по команде из коры головного мозга!

На первый взгляд, непросто понять эти взаимодействия между мозгом, разными тканями нашего тела, образовавшимися из разных зародышевых листков, биологической латеральностью и содержанием конфликтов. На курсе «Глубинная Психосоматика» вы сможете полностью разобраться с этим или же вы можете просто взять готовые таблицы доктора Хамера из его фундаментального труда «Новая Германская Медицина» и их простые описания, и самостоятельно разобраться. Важно знать, что в любом случае в теле человека всегда все происходит правильно и что все процессы в организме следуют определённой системе.

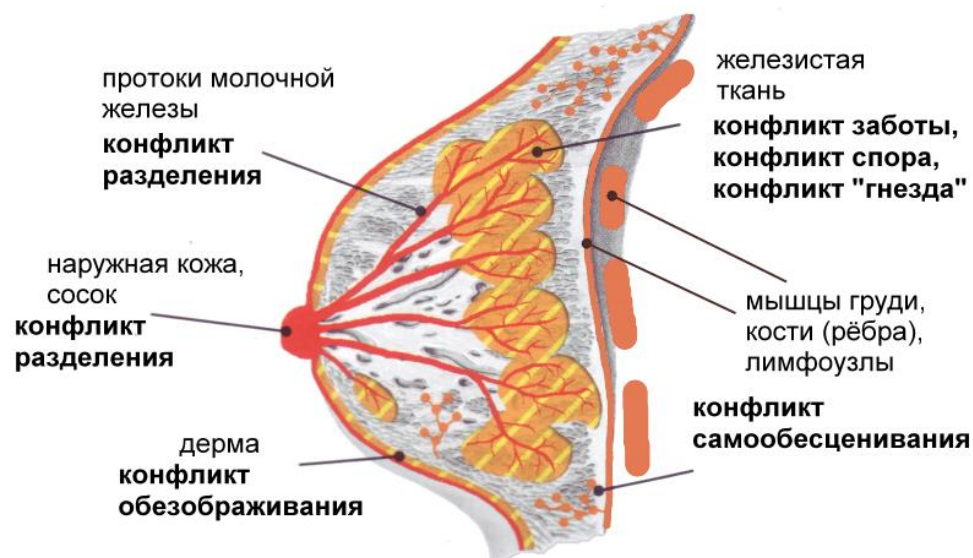


Насколько разное поведение тканей, образованных из разных зародышевых листков, и их реакция на различные виды конфликтов!

Зародышевые листки и ткани

Слой	Конфликты	Активная фаза	Фаза восстановления
Энтодерма (ствол мозга)	«Кусковые», Размножения выживания	Усиление ф-ции органа, рост клеток (опухоль)	Нормализация ф-ции органа, деградация (распад) клеток опухоли
Старая мезодерма (мозжечок)	Атаки на целостность, атаки, ощущение грязи, обезображенный	Усиление функции органа, рост клеток (опухоль)	Нормализация ф-ции органа, деградация (распад) клеток опухоли
Новая мезодерма (паренхима мозга)	Тяжелой утраты, потери, самообесценивания	Ограничение ф-ий органа, уменьшение клеток (некроз)	Усиление ф-ций органа и повышенное восстановление клеточной структуры ткани
Эктодерма (кора мозга)	Социальные, разделения, территориальные	Ограничение ф-ций органа и уменьшение клеток или потеря ткани (изъязвление)	Усиление ф-ий органа и восстановление структуры ткани

Давайте разберем на примере молочной железы. Посмотрите на эту схему

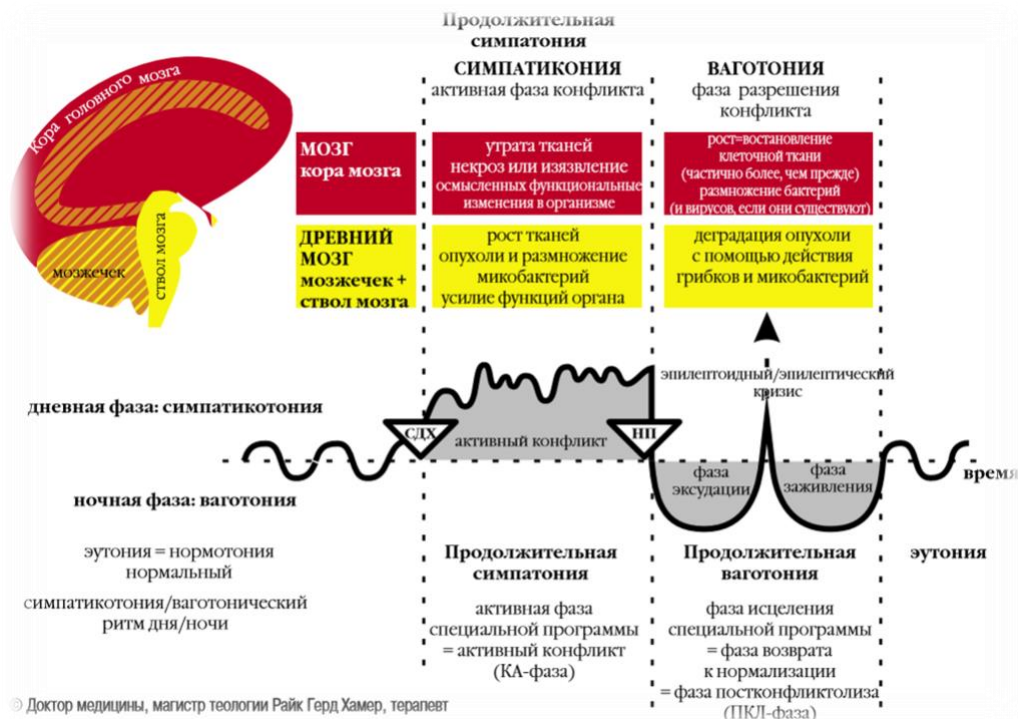


Например, **конфликт самообесценивания** с содержанием «я чувствую себя менее женственной» (часто - после операции мастэктомии) может поражать лимфоузлы в области груди или соответствующие мышцы и кости скелета (рёбра, грудину), что даст в активной фазе конфликта деградацию тканей, а в фазе восстановления боль в

соответствующих частях тела из-за восстанавливающего отёка. На этой стадии (восстановления!) пациентам часто ставят диагнозы «лимфома Ходжкина», «саркома костей» или «саркома мышц» и т.п. Часто после операции полной или частичной мастэктомии женщина чувствует себя «обезображенной» или попадает в активный **конфликт «атаки на тело»** (иногда даже до операции, когда ей только предлагают сделать это!) – реагировать на это будет дерма кожа, отвечающая на конфликты угрозы нашей целостности, конфликты атаки на тело или **конфликты обезображенности** – в активной фазе конфликта будет расти меланома, которая распадается после разрешения конфликта. Наружный слой кожи груди (эпидермис) реагирует на **конфликты потери контакта** (или **конфликты наличия крайне неприятного контакта**) – в активной фазе конфликта происходит изъязвление верхнего слоя кожи с одновременным его онемением (поэтому этот процесс протекает незаметно), а после разрешения конфликта происходит восстановления клеток эпидермиса с зудом, покраснением и отёком.

Подобным же образом можно расписать поведение любой ткани любого органа нашего тела в привязке к вполне конкретным конфликтам! Знание о 3 Биологическом Законе и о двухфазности каждой СБП, а также понимание того, как ткани реагируют, позволяют убрать гриф «болезнь», заменив на «выздоровление», потому что в большинстве случаев беспокоящие симптомы проявляются только во 2 фазе СБП, а это уже фаза восстановления и сами симптомы – это сигнал о наступлении фазы исцеления!

Великая заслуга открытия Хамера в том, что как только человек узнает, что с ним «все в порядке» исчезает ужас и страх! Все становится понятным!

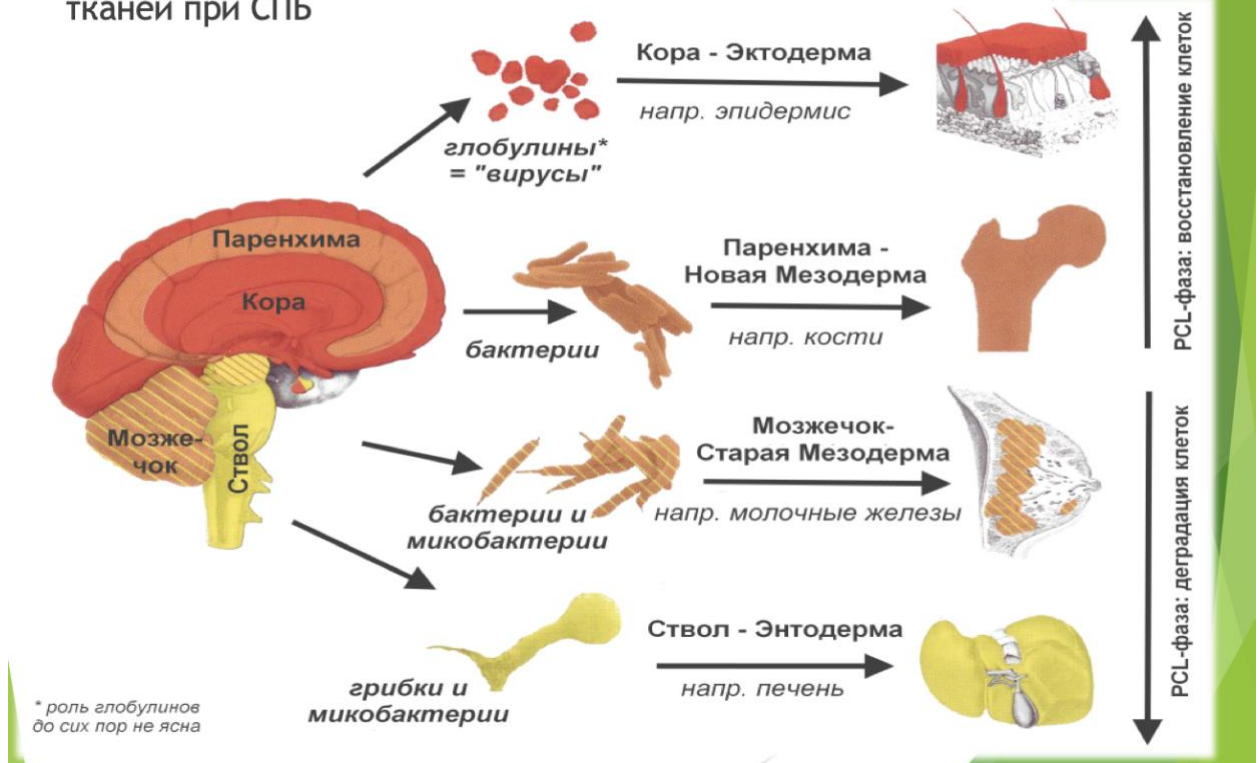


4 Биологический Закон Природы

4 Биологический Закон показывает отношение между мозгом, эмбриональными слоями и микробами и разъясняет **благоприятную роль микробов** в ходе фазы восстановления любой значимой Специальной Биологической Программы (СБП).

«Онтогенетическая система микробов» (Р.Хамер)

Благоприятная роль микробов и их отношение к типам тканей при СБП



Существующее в традиционной медицине и у большинства людей мнение о микробах как о «паразитах» не имеет под собой никакого основания, ибо они живут в симбиозе с нами и с другими организмами. Миллионы лет эволюции доказывают, что природа ничего не делает зря. Они нужны нам, и количество их присутствия в нашем организме, очевидно, зависит от конкретной СБП.

Грибки, бактерии и вирусы (глобулины) являются нашими незаменимыми помощниками (симбионтами) и выполняют в организме строго определённые задачи.

Микробы можно сравнить с пожарной командой. Если бы кто-нибудь задался целью исследовать причины пожаров, он мог бы прийти к следующему сумасшедшему выводу: «На каждом из исследованных пожаров были замечены люди в специальной одежде - пожарные. Именно они, должно быть, и являются причиной пожаров!» Каждому понятно, что это совершенная глупость, так как пожарные приезжают как раз для того, чтобы пожар тушить.

Тем же самым заняты грибки, бактерии и вирусы. Они «тушат возгорание» и оптимизируют процесс исцеления. И при этом они никоим образом не виноваты в возникновении «заболевания». Микробы миллионы лет являются нашими верными спутниками, с ними мы образуем превосходный симбиоз – наш мозг и тело согласуется с ними.

Р.Хамер доказал, что три рода микробов (грибки, бактерии, «вирусы») управляются различными отделами головного мозга. Оттуда они получают сигналы на выполнение целенаправленных «операций». И что важно: наши маленькие микро-хирурги работают исключительно в фазе восстановления!

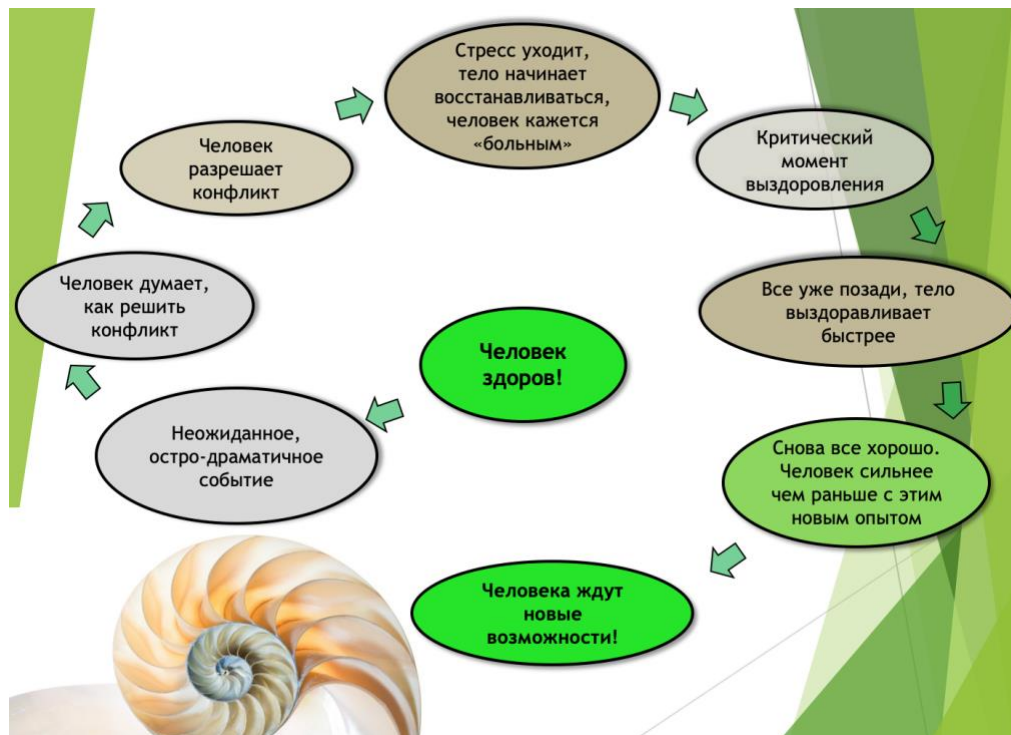
Простой пример: в фазе восстановления именно по сигналу из ствола мозга грибки и грибковые бактерии (микобактерии, туберкулёзные бактерии) уничтожают излишнюю клеточную ткань энтодермы в органах, образованных из внутреннего зародышевого листка), например, кандида или дрожжеподобный грибок в кишечнике, «молочница» полости рта и т.п. Еще: какая-то часть бактерий управляется мозжечком и занята деградацией (туберкулёзно-некротический распад) тканей при опухоли молочной железы, меланомы кожи, мезотелиоме брюшины или плевры. Другая часть бактерий наращивает ткани хрящей, мышц, костей по команде из больших полушарий мозга. А вирусами командует кора мозга и в фазе восстановления дает команду восполнить потерю ткани в эктодермальных органах, например, в бронхах или эпидермисе кожи и т.п.

5 Биологический Закон Природы

Это «квинтэссенция»:

- ❖ Каждая, так называемая «болезнь» – это часть значимой СПБ Природы, которая становится понятна в контексте эволюции.
- ❖ **5 Биологический Закон** указывает, что у Матушки-Природы нет ничего бессмысленного или «злокачественного». Каждый конфликт, который застаёт врасплох индивидуума, запускает СПБ, которая помогает организму справиться с конфликтом.
- ❖ Даже «конstellации» (2 СПБ, расположенные в мозге напротив друг друга) теперь можно рассматривать как исполненные смысла временные мета-программы.

Благодаря открытиям Хамера, мы теперь можем понять конкретный биологический смысл всего, что происходит в нашем теле! Мать-Природа имеет в отношении нас самые добрые намерения и что у неё всё очень хорошо упорядочено! Наше мудрое тело живет без «ошибок» и «сбоев». Наоборот, оно каждый раз бережно «включает» Специальную Биологическую Программу, чтобы помочь нам выжить и научиться действовать самостоятельно в подобных экстренных ситуациях, а затем «открывали» новые МИРЫ. Научились – программа «выключилась». Есть этап «включения» и этап «выключения» этого гениального реле! В Природе все правильно!



Несколько важных примеров

Метастазы

Что в традиционной медицине понимается под «метастазом»? Традиционная медицина определяет его как отдалённый вторичный очаг злокачественного опухолевого роста или «инфекционно-обусловленного» воспаления. Современная онкология опирается на эту теорию — и с полной уверенностью утверждает о наличии некоей «теории»! К сожалению, пациенту с диагнозом «рак» никто не объясняет, что в его случае речь идёт о теории. Совсем наоборот — традиционная медицина оперирует понятием метастаза в качестве «медицинского факта». Фактом является также и то, что ещё никому не удалось выявить в артериальной крови присутствие хотя бы одной раковой клетки. Почему донорская кровь не проверяется на наличие в ней «метастазов» при переливаниях? Как могут клетки первичной опухоли кишечника при метастазировании, например, в костную ткань, стать клетками этой костной ткани? А ведь в так называемых «костных метастазах» не находят ничего иного. Но что же такое тогда эти «метастазы», которых вовсе нет?

Это вновь возникшие опухоли — (вторичные, третичные) - **вызваны шоком от смертельных диагнозов** и прогнозов классической медицины. «У вас рак простаты!» или «У вас очень агрессивный рак печени, вам осталось жить несколько месяцев!» - получив такое известие, пациент становится **жертвой ещё одного мощного конфликта**. Если он в этот момент испытывает биологический конфликт, называемый **страхом смерти**, запускается новая СБП с клеточным ростом в лёгочных альвеолах, и уже через несколько недель у него обнаруживаются «солитарные лёгочные узлы». А может быть, что услышанный диагноз «рак простаты» порождает у пациента **конфликт самообесценивания**: «После операции я стану импотентом!» В этом случае начинают образовываться «дырки» (остеолиз) в костях

таза или пояснично-крестцовом отделе позвоночника, в традиционной медицине именуемые «раком костей».

Как вы думаете, почему у животных почти никогда не находят «метастазов»? Собака, кот и попугай, к счастью, не понимают того, что доктор говорит о «злокачественном раке», якобы у них обнаруженном. Животное радо, что обследование позади и можно вскоре снова оказаться дома. Вторая причина, по которой метастазы реже обнаруживаются у животных, чем у человека, состоит в том, что им реже делают томографию или рентген.

Имеет ли биологический смысл рак кишечника?

«До сегодняшнего дня я не могу переварить это!» Конфликтом при раке кишечника является **«неперевариваемое огорчение» («кусовой» конфликт)**. Например, служащий уже радуется предстоящему повышению, как вдруг повышают не его, а кого-то из коллег. В толстой кишке начинается деление клеток. Эти дополнительные клетки вырабатывают дополнительный пищеварительный сок, чтобы «кусочек разочарования» был лучше переварен. Та же особая программа запускается у волка, если в его кишечнике застряла кость («кусочек»). С помощью дополнительных клеток природа пытается преодолеть препятствие. У нас же речь при этом чаще всего идёт не о реальном застрявшем куске пищи, а **«куске работы», «домашнем куске», автомобиле, взятом в кредит (слишком дорогой «кусочек»)** и т.п.

Биологический смысл рака яичников

Деление клеток яичников начинается после конфликта утраты, когда умирает близкий член семьи, любимая кошка гибнет под колёсами автомобиля, сын переезжает в другой город. Дополнительные клетки яичников производят больше эстрогена (женский половой гормон). Этот гормон действует как некий стимулятор, возрастает стремление к продолжению рода, что имеет следствием то, что утрата быстрее восполняется. Природа не делает различия между смертью любимого человека и кошки. В обоих случаях запускается одна и та же СБП, **заботящаяся о воспроизводстве потомства**. Природа заботится о скорой «замене». В данном случае — с помощью беременности!

Боль в опорно-двигательном аппарате

Они служат для того, чтобы обеспечить организму и тем его частям, в которых обнаружились «слабые места», больше покоя. Только в состоянии покоя возможна регенерация/восстановление тканей костей, хрящей, жил и мышц (автомобиль тоже приходится ремонтировать в выключенном состоянии). После завершения фазы восстановления (воспаления) боли прекращаются и костную ткань можно снова подвергать полной нагрузке; более того, она даже прочнее, чем была до этого. Относящийся сюда конфликт = **конфликт самообесценивания**.

Что говорил Хамер о гиперфункции щитовидной железы

Если некий индивид переживает конфликт, связанный с недостаточной скоростью реакции и активностью, то начинается клеточный рост в щитовидной железе. Например, у некоего продавца в силу его нерасторопности коллеги постоянно «перехватывают клиентов. В этом

случае Мать-Природа заботится о приросте тканей щитовидной железы ради более высокого уровня выработки тироксина, приводящего, в свою очередь, к повышению жизненной активности. Теперь продавец более расторопен. После разрешения конфликта опухоль щитовидной железы будет ликвидирована с помощью грибковых бактерий (= воспаление щитовидной железы).

Воспаление кожи

Нейродермит сигнализирует о перенесенном **конфликте расставания**. Когда мы сильно страдаем от потери телесного контакта с любимым человеком, кожа начинает шелушиться и терять чувствительность. Начинается процесс отмирания клеток и одновременно с этим ухудшается кратковременная память, потому что потеря чувствительности кожи это защитная функция организма притупить душевную боль из-за отсутствия телесного контакта. Цену за эту специфическую помощь природы мы платим в фазе восстановления, когда регенерация кожи сопровождается опуханием, покраснением и зудом – это и называют нейродермитом. Если такое воспаление повторяется снова и снова, то это объясняется тем, что повторяется конфликт расставания.

Может быть и так, что сопутствующие расставанию ассоциации в виде запахов, людей, еды, музыки вновь и вновь возвращают нас к этому конфликту. Эти так называемые «треки» всякий раз снова запускают ту или иную СБП, проявления которой традиционная медицина называет «аллергией».

Помощь себе и другим! Выход всегда есть

С самого раннего детства, если случалось заболеть, приходилось принимать различные лекарства. И хотя нас «лечили» (как мы сегодня понимаем), как правило, в фазе восстановления, сами медикаменты были нам некоторым источником утешения, поддержкой в страданиях и источником надежды.

Открытия Хамера **не лечат!** 5 биологических Законов описывают **что происходит и в какой ткани!** Глубинная Психосоматика опирается на 5 Биологических Законов. Для того, чтобы помочь человеку, **Глубинная Психосоматика** использует дополнительные инструменты – это понимание и использование на практике **знание базовых принципов функционирования психики** и того, как работает та часть мозга человека, которую принято называть «подсознанием» или «биокомпьютером»! И если Специальная Биологическая Программа природы включается одновременно сразу на 3-х уровнях – тело, психика, мозг, то и выключается она также сразу одновременно на этих уровнях! Поэтому, наше утверждение, что **можно восстановить своё здоровье практически без всяких медицинских препаратов или процедур**, совершенно верно!

На нашем курсе вы сможете получить целостную картину человека и того, что с ним происходит в свете 5 Биологических Законов Природы, а так же вы получите все самые эффективные, проверенные тысячи раз на практике и необходимые инструменты как для самопомощи так и для помощи другим. За нами – огромная армия уже ставших здоровыми

людей с помощью знаний и навыков, которые вы обретете на курсе «Глубинная Психосоматика»!

К сожалению, людей «приучили» не думать самостоятельно и «вырастили» привычку «беспрекословно верить» врачу – и это тоже важно принять, как данность. Совершенно ясно, очевидно, понятно, что знание внутренней природы происходящего освобождает от страха и неведения. Если знать, что боли в опорно-двигательном аппарате сопровождают процесс выздоровления, то выносить их станет значительно легче, они станут даже желательными в качестве признака выздоровления. Нахождение истока недомогания может стать любимым делом, приносящим удовлетворение. В Глубинной Психосоматике помощь или то, что принято называть «лечение» состоит в первую очередь в том, что пациенту объяснить взаимосвязи, происходящие в его организме. Понимание этих процессов, является для пациента самым важным.

В Глубинной Психосоматике операции и медикаменты не отрицаются, также как и современная медицина, особенно при несчастных случаях. Хирургическое вмешательство, например, при кишечной непроходимости, совершенно необходимо, или в случае, когда опухоль слишком большая и давит на соседние органы. Также совершенно логично использовать весь спектр природной медицины.

О химиотерапии доктор Хамер говорит так: «Выдавать её за терапию — это, наверное, величайший обман во всей медицине – вплоть до сегодняшнего дня. Тому, кто придумал пытку химиотерапией и назвал это лечением, нужно поставить памятник в аду». С ним согласны все, кто знает о Биологических Законах Природы и кто применяет эти знания на практике – как для себя лично, так и для помощи другим людям.

Несколько слов в заключение

Без сомнения, знания о Биологических Законах Природы становятся первичными в современной психосоматике, и очень хотелось, чтобы в современной медицине тоже.

А вы знаете, что вами очень ловко манипулируют? Кто? Это очень влиятельная корпорация под названием «медицина-фармакология-СМИ»? Уловка столь же проста, сколь и эффективна – вначале человеку объясняют небылицу о том, что рак, СПИД, «птичий грипп» и т.п. являются «смертельными болезнями», а затем в качестве «последнего шанса» и «единственной возможности» предлагают операцию, химиотерапию или облучение. Эту «терапию» переживают лишь немногие, к тому же они настолько дорогостоящи, что сегодня фарминдустрия во всем мире является намного более прибыльной, чем производство оружия... Число умерщвлённых посредством химио- и радиотерапией достигает гигантских размеров и оставляет далеко позади себя число жертв двух мировых войн - по данным немецкого федерального статистического управления, «благодаря» использованию химиотерапии и радиоактивного облучения только в немецкоговорящем ареале Европы ежедневно (!) умирает 1500 человек.

«Конечно же, пациенты простят врачам, если те признаются, что не знали об этом... Такое прощение, однако, может оказаться настоящим испытанием, если люди узнают, что

чиновники на ответственных постах знали совершенно определённо, что огромное количество людей совершенно напрасно были «залечены до смерти».

Официальное сокрытие достижений и открытий доктора Хамера и Новой Германской Медицины продолжается вот уже более тридцати лет. Все эти исследования и их результаты задокументированы, и ответственным лицам однажды будет не просто выгородить себя, в т.ч. ввиду большого количества напрасно умерших за это время и всё ещё продолжающих умирать сегодня людей из-за псевдо-лечения традиционной медицины.

При этом ни в одной стране мира нет никакого официального запрета на Новую Германскую Медицину! Врачи в официальных медицинских структурах просто боятся применять эти знания на практике, т.к. точно потеряют своё место. Независимые же специалисты по всему миру используют на практике принципы Биологических Законов Природы, получая удивительные результаты для своих клиентов и пациентов.

Чиновники в высших эшелонах власти знают, что рак излечим и им известно о существовании Биологических Законов Природы! В Европе ещё в октябре 2005 года все без исключения врачи Германии, Австрии и Швейцарии, специализирующиеся на лечении рака, с помощью заказных писем были проинформированы о принципах Новой Медицины и им было указано на их ответственность перед пациентами. И ведь себя, своих близких и «особо близких друзей» большинство этих врачей не лечат ни с помощью химио-, ни с помощью радиотерапии. Ничего удивительного — ведь им хорошо известно, что по прошествии пяти лет из 100 пациентов остаются в живых не больше пяти!

Французский специалист по раковым заболеваниям профессор Шарль Матэ выразился по этому поводу очень точно: «Если бы я заболел раком, то ни в коем случае не стал бы лечиться в обычном онкологическом центре. Шанс выжить есть только у тех пациентов, которые держатся подальше от подобных учреждений!»

Юрисконсульт университета в Тюбингене однажды под большим секретом прошептал доктору Хамеру: «Наши господа уже сто раз перепроверили это за закрытыми дверями и всякий раз убеждались, что всё верно! Если бы они хоть в одном случае установили неверность Ваших доводов, то тут же вызвали бы Вас на прилюдную «показательную порку» в Тюбинген!» (из статей Е.Миронова)

Полная верификация открытия доктора Р.Хамера

Информация взята здесь: <https://gnm-practice.ru/verifikaciya-germanskoj-novoj-mediciny/>, там же можно посмотреть фото подлинников верификации

С 1981 года «Пять Биологических Законов» были протестированы и верифицированы несколькими врачами и профессиональными ассоциациями с подписанием документов. Все проверки свидетельствуют о 100% точности медицинских заключений доктора Хамера.

«После того, как я выступил с лекцией в Вене в мае 1991 года, доктор дал мне компьютерную томограмму (КТ) мозга пациента.

В присутствии 20 его коллег, среди которых были рентгенологи и специалисты по компьютерной томографии, он попросил меня рассказать, какие симптомы есть у пациента и какие конфликты связаны с ними.

Меня попросили сделать вывод исходя из уровня мозга о состоянии двух других уровней (психика-тело). По КТ головного мозга я диагностировал:

- недавно кровоточащую карциному мочевого пузыря в фазе заживления;
- старую карциному простаты
- диабетическое состояние
- старую бронхиальную карциному
- сенсорный паралич определенной области в теле

и для каждого из них соответствующие конфликты, которые пациент должен был испытать.

В этот момент доктор встал перед всеми своими коллегами и сказал: «Доктор Хамер, поздравляю! Пять диагнозов — и пять успешно! Пациент имел именно то, что вы говорите. И вы даже смогли различить, какие симптомы у него были в прошлом и какой симптом у него прямо сейчас».

Доктор Хамер

1984: профессор доктор Маннхеймер (Кардиологическая клиника, Вена), профессор доктор Покизер и профессор доктор Имхоф (радиологи) из Венского университета, Австрия, проверили 8 пациентов на основе результатов доктора Хамера относительно корреляции между сердечным приступом, конфликтом территориальной утраты и изменениями в мозге в форме так называемого **Hamer Focus**(НН).

Члены комитета признали своими подписями, что в соответствии с «Железным Правилom Рака» (**Первым Биологическим Законом**) все сердечные приступы имели место после разрешения территориального конфликта.

Вена, 6 сентября 1984 г.

Отделение ангиологии

Университетской Клиники Кардиологии

Свидетельствуем о том, что на конференции присутствовали

Г-жа Профессор доктор Маннхеймер, кардиолог, Клиника Университета, Вена

Г-н Профессор, доктор Пакиссер, Центральная радиология, Univ. Вена

Г-н Профессор, доктор Имхоф, Центральная радиология, компьютерная томография

Г-н Доктор Хамер, стажер Рим

Было проведено исследование, чтобы прояснить, на основе обзора, возможную

взаимосвязь между инфарктом сердца и изменениями в мозге, особенно в правой височной доле в форме так называемого Очага Хамера (НН).

В исследование были включены следующие пациенты: (все имена удалены)
От кардиологии Унив. Клиника в Вене (проф. К. Кайадль):

1. 59 лет, свежий инфаркт передней стенки
2. 57 лет, острый инфаркт задней стенки
3. 45 лет, острый инфаркт передней стенки
4. 61 год, подострый инфаркт передней стенки

Из поликлиники (кардиологии) II. Мед. Клиники г. Вены (проф. Д-р Тисо):

1. 58-летний 4-месячный инфаркт передней стенки
2. (возраст не указан), 6-месячный инфаркт задней стенки
3. 60 лет, свежий незначительный инфаркт задней стенки
4. 53 года, свежий, длительный инфаркт лобной стенки

Кроме последнего пациента из поликлиники, для которого у нас будет КТ в ближайшие несколько дней, для всех пациентов была доступна КТ без контрастного вещества (красителя).

Предусмотрен осмотр всех пациентов с интервалом в шесть недель.

Сегодняшняя конференция установила, что подтверждается подписями пациентов и документально подтверждено врачами, что клиническое течение, в частности вегетативное состояние, соответствовало в каждом случае ПРАВИЛУ РАКА; инфаркт сердца всегда возникал после разрешения «территориального конфликта», и пациенты снова были субъективно здоровы (ваготония).

КТ-снимки головного мозга не казались однозначными в каждом отдельном случае, но для большинства снимков это было удивительно так. Мнение этой конференции заключается в том, что желательно исследование, чтобы окончательно прояснить, каковы взаимосвязи.

Последующие исследования в конечном итоге позволят определить несколько церебральных локализаций инфаркта передней стенки (более фронтальной) и инфаркта задней стенки (более дорсальной), когда взаимосвязи уже прояснены.

Вена, 6 сентября 1984 г. Подпись:
проф. Д-р Э. Маннхеймер

1988: Профессор, доктор мед. Биркмейер и доктор мед. Розкидал (оба в Вене, Австрия) проверили, под наблюдением 5 врачей, «Железное Правило Рака» (Первый Биологический Закон) на 7 пациентах. Результат: 100% точность.

Следующие пять врачей провели подтверждающую оценку воспроизводимости «ЖЕЛЕЗНОГО ПРАВИЛА РАКА» в Вене 9/12/1988

[с подписями]

Элизабет М Розкидаль

Доктор мед. Практикующий врач

Адрес и телефон
Профессор Univ
DDR. Йорг Биркмайер
Специалист по лабораторной медицине
Адрес, телефон
[Рукописные]
Доктор Франц Рейниш
Специалист по внутренним болезням
Доктор Фриц Блурц, врач внутренней медицины
Доктор Райк Гирд Хамер

Всего было обследовано 7 пациентов. Цель исследования состояла в том, чтобы определить, демонстрировали ли эти пациенты с множественными заболеваниями (рак, рассеянный склероз и эквиваленты рака, такие как болезнь Крона) картины болезни и ход событий, которые согласуются с «ЖЕЛЕЗНЫМ ПРАВИЛОМ РАКА».

Однозначно это имело место быть и действительно во всех трех плоскостях. Психическая плоскость была установлена у пациентов с помощью конфликтного анамнеза, церебральная плоскость была продемонстрирована с помощью доступных КТ-снимков и клинических результатов, а рентген подтвердил органический уровень.

Доктор Хамер не знал большинства пациентов.
Взаимосвязи были убедительными.

Вена, 9 декабря 1988 г.

1992: Доктор мед. Э. А. Стемманн, доктор педиатрии и член **Медицинского Факультета Университета Дюссельдорфа**, Германия, проверил на медицинской конференции в Гельзенкирхене (23-24 мая 1992 г.) воспроизводимость открытий доктора Хамера, основанную на 24 случаях.

В среднем в каждом случае было от четырех до пяти заболеваний, включая рак, опухоли головного мозга, лейкемию, рассеянный склероз, эпилепсию, саркому, диабет, инфекции, туберкулез и психические заболевания.

Комитет обнаружил, что во всех случаях Пять Биологических Законов «Новой Медицины» точны на 100%.

Документ проверки, подписанный Доктором медицины Стемманн и Доктором медицины Эльке Мюльпфорт адресован Декану Медицинского Факультета, профессору Доктору Д. П. Пфистеру. (см. оригинал немецкого документа в pdf).

Гельзенкирхен, 24 июня 92 года
Государственная детская поликлиника Гельзенкирхена
Профессор доктор Стемманн
Кому:
Профессор д-р Д. П. Пфистер
Медицинский факультет
Университет Дюссельдорфа

Уважаемый г-н Дин

Я выполнил ваше предложение исследовать 20 случаев на медицинской конференции в качестве члена Медицинского Факультета, чтобы определить, являются ли они воспроизводимыми и соответствуют ли они биологическим законам «Новой Медицины». Сейчас я сообщаю об этом вам и Факультету.

23 и 24 мая 1992 года в моей государственной детской клинике в Гельзенкирхене состоялась конференция, чтобы определить в 24 случаях, были ли четыре закона «Новой медицины», которые были обнаружены и определены Доктором Медицины Рик Герд Хамер, применимы в каждом отдельном случае. В каждом из 24 случаев в среднем было 4 или 5 заболеваний.

Как вам хорошо известно, 4 биологических закона «Новой Медицины» заключаются в следующем:

1. ЖЕЛЕЗНОЕ ПРАВИЛО РАКА с его 3 критериями
2. Закон двухфазной болезни при условии, что конфликт разрешен
3. Онтогенетическая система рака и онкологических заболеваний
4. Онтогенетически опосредованная система микробов

24 случая охватывали следующие заболевания:

Рак, лейкоз, психоз, рассеянный склероз, диабет, аллергия, эпилепсия, опухоль головного мозга, инфекционные заболевания, туберкулез и саркома.

Без исключения, во всех 24 случаях мы обнаружили, что законы 1, 2 и 3 «Новой медицины» выполнялись точно для каждой части заболевания и на трех уровнях психики, мозга и органа, синхронно для каждой фазы.

Четвертый закон, Онтогенетически опосредованной системы микробов, не мог быть доказан, потому что необходимые подтверждающие доказательства (такие как идентификация патогена) не были доступны в полной мере.

В ближайшие несколько дней вы получите подробную документацию вместе с отчетом о демонстрации.

Вероятность того, что законы Новой Медицины (1-3) верны, должна быть признана очень высокой, учитывая сильный научный тест на воспроизводимость.

С уважением,

Подпись,

Профессор д-р Э. А. Стемманн, д-р Эльке Мюльпфорт

Ведущий врач (штамп) Детский врач, школьный врач (штамп)

1993: Доктор мед. Виллибальд Штангл, президент Ассоциации Медицинских Работников Нижней Австрии, проверил Пять Биологических Законов на 250 случаях. Результат: 100% согласие с выводами доктора Хамера.

Бургау, 27 января 93 года

Центр Новой Медицины в Австрии

Директор: Доктор Мед Райк Гирд Хамер

Бургау, 27.01.1993

Подтверждение

27 января 1993 г. в присутствии доктора Виллибальда Штангла, медицинского работника, доктора Вильгельма Лимбергера, практикующего врача и доктора Хамера, в названном центре было детально исследовано 12 случаев в соответствии с законами «Новой медицины», чтобы определить, были ли применимы 4 биологических закона «Новой медицины». Каждый случай представлял в среднем от 3 до 4 заболеваний.

4 биологических закона «Новой Медицины»:

1. ЖЕЛЕЗНОЕ ПРАВИЛО РАКА, с его 3 критериями
2. Закон двухфазности заболевания, когда конфликт разрешен
3. Онтогенетическая система рака и онкологических заболеваний
4. Онтогенетически опосредованная система микробов

12 случаев охватывали следующие заболевания:

Рак, психоз, диабет, опухоль головного мозга, саркома, рассеянный склероз и нейродермит.

В 12 случаях, которые представляли несколько заболеваний, мы обнаружили, что биологические законы 1-3 Новой Медицины были соблюдены точно, без исключения. Четвертый закон, Онтогенетически опосредованная система микробов не может быть доказан, потому что необходимые доказательства не были доступны в удовлетворительном объеме.

Подписи

Доктор Виллибальд Штангл, Доктор Вильгельм Лимбергер
Медицинский работник Практикующий врач

1998: Медицинский Факультет Университета Трнавы (Словакия) проверил семь пациентов с 20 конкретными заболеваниями в Институте Онкологии им. Сент-Элизабет в Братиславе и в Онкологическом отделении Госпиталя Трнавы. Как указывается в официальном сертификате: «Цель состояла в том, чтобы установить, можно ли проверить систему медицины доктора Хамера с помощью научного метода, чтобы показать, что его результаты повторяемы». Это подтверждено.

8 и 9 сентября 1998 года семь пациентов были обследованы в Институте Онкологии им. Святой Елизаветы в Братиславе и Онкологическом отделении госпиталя в Трнаве, соответственно, в присутствии заместителя вице-канцлера Трнавского университета, декана Факультета сестринского дела и общественных наук и еще десяти профессоров и преподавателей.

Указанные семь пациентов имели 20 конкретных заболеваний (доктор Хамер подготовил протокол обследования таких пациентов, который прилагается).

Цель состояла в том, чтобы установить, может ли его система медицины быть проверена с помощью научного метода, чтобы показать, что его результаты повторяемы. Это было так.

В соответствии с правилами «Новой Медицины» каждая конкретная болезнь может быть проверена на наличие около 100 различных фактов.

Из-за неполных результатов медицинских тестов не все такие 100 фактов могли быть проверены. Однако те факты, которые можно было проверить, указывали на то, что все естественные законы «Новой Медицины», являющиеся основой «Новой Медицины», были действительными.

Его система была проверена на упомянутых двух конференциях. Нижеподписавшиеся считают, что действительность системы была достаточно подтверждена с высокой вероятностью.

Мы высоко ценим человечность доктора Хамера, его этическое и заботливое отношение к пациенту и новый целостный подход к пациенту. Учитывая все эти факторы, у нас сложилось впечатление, что следует уделить внимание вопросу о том, как «Новая Медицина» может быть применена как можно скорее.

11.9.1998

12 июля **2011** года правительство Никарагуа официально признало Германскую Новую Медицину® (Nueva Medicina Germanica®) медицинской терапией.

Курс «Глубинная Психосоматика»- это целостные систематизированные знания помощи себе и другим людям.

В основе открытых Р.Хамером 5 Биологических Законов лежит глубокое научное знание. Именно это знание положено в основу Глубинной психосоматики. Этим знанием **может овладеть любой человек, независимо от уровня образования, профессии или работы.** Принципы очень просты и объясняются на доступном языке.

Курс был создан и преподается автором **Оксаной Халваши**, к.пс.н, клиническим психологом, гипнотерапевтом для тех, кто получает радость и удовлетворение от обретения здоровья другими (специалисты помогающих профессий), а также для тех, кто **хочет иметь здоровье и жить среди здоровых родных и друзей**, и особенно для тех, кто готов узнать, как и почему «это работает», чтобы иметь возможность **всегда и везде жить в здоровом теле!**

Для кого этот курс:

- ❖ Для людей, которые хотят прожить здоровую и счастливую Жизнь в здоровом окружении
- ❖ Для остеопатов, врачей и психологов. А так же для тех, кто желает изучить психосоматические механизмы, лежащие в основе человеческого сознания, причины внутренних и биологических конфликтов и пути исцеления от болезней и восстановления здоровья

Курс состоит из 3 модулей:

- ❖ 1 модуль: Базовый - Основные знания по Новой Германской Медицине. Эффективные методы, которые работают всегда - успех в выздоровлении гарантирован!
- ❖ 2 модуль: Продвинутый - Детальное рассмотрение функционирования и Психосоматики. Пищеварительной, Гормональной и Половой систем. Гипнотерапевтические методы помощи.
- ❖ 3 модуль: Профессиональный – Нервная, Сердечно-сосудистая, Опорно-двигательная системы. Конstellляции в стволе мозга, мозжечке, паренхиме и коре мозга. Классический и эриксоновский гипноз и продвинутые методы помощи

Если информация об открытиях Хамера будет доступна 1% населения Планеты, то об этом будут знать все (эффект сотой обезьяны)! Сделайте шаг к тому, чтобы Жизнь изменилась! Приходите за этими знаниями на Курс «Глубинная Психосоматика» и делитесь ей с теми, для кого это важно! Ваша жизнь и здоровье принадлежит только Вам! Будьте живы и здоровы!