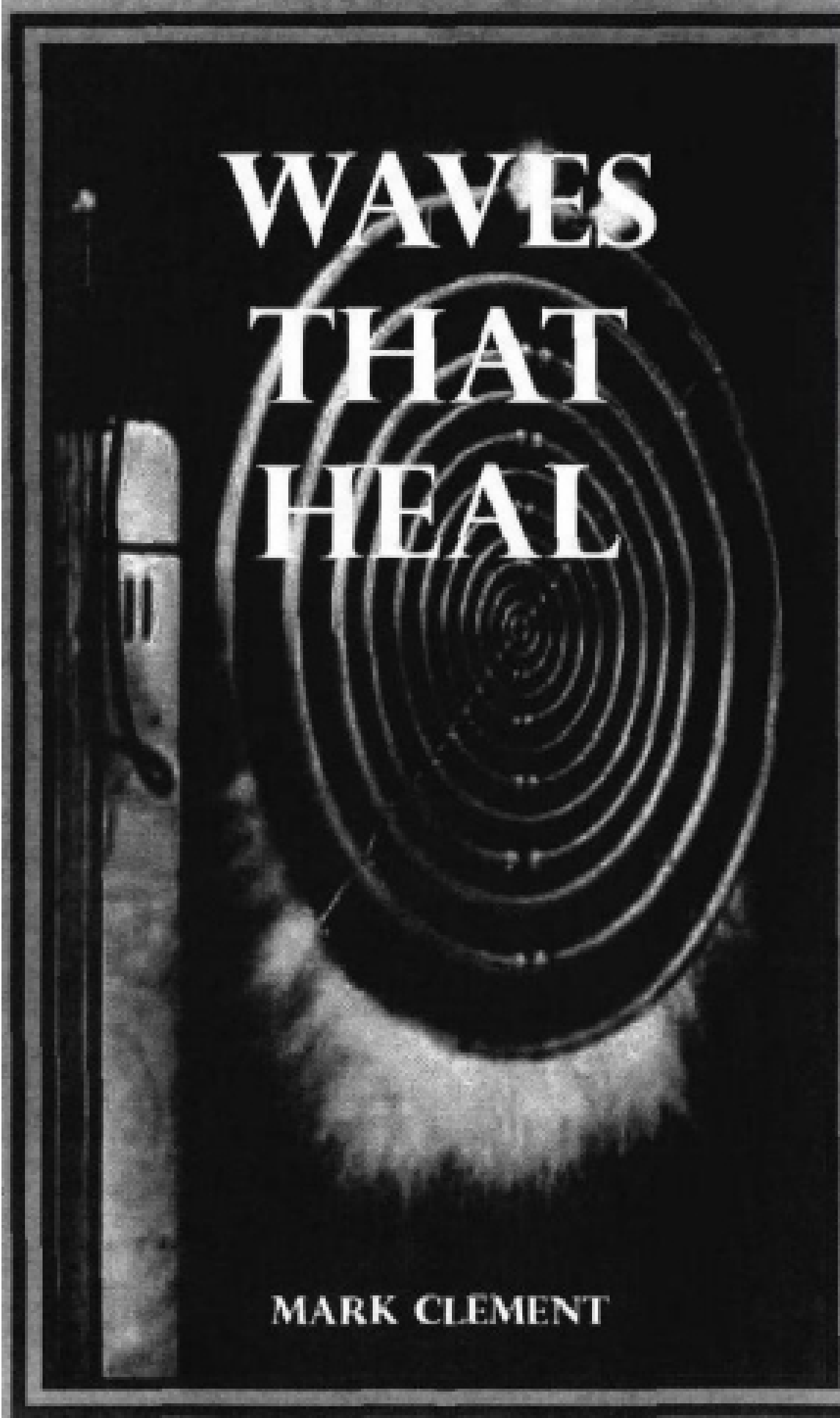




# WAVES THAT HEAL

MARK CLEMENT

# ВОЛНЫ, КОТОРЫЕ ЛЕЧАТ

Новый взгляд на радиобиологию

Краткий обзор теорий Г. Лаховского с результатами, полученными  
при лечении растений, животных и людей.

С 20 иллюстрациями

Автор: МАРК КЛЕМЕНТ

Впервые опубликовано в 1949 году  
Переиздано в 1963 году  
издательством Health Research  
Почтовый ящик 850, Померой, Вашингтон 99347  
[www.healthresearchbooks.com](http://www.healthresearchbooks.com).

# СОДЕРЖАНИЕ

## ВСТУПЛЕНИЕ

### I. ОБЩАЯ ТЕОРИЯ ЛАХОВСКОГО

### II. МЕДИЦИНСКИЕ ОТЗЫВЫ ОБ ОСЦИЛЛИРУЮЩИХ КОНТУРАХ ЛАХОВСКОГО

1. Отзыв доктора Пауля Араухо
2. Отзыв профессора С. Аттиля
3. Отзыв доктора Д. Маркуса
4. Отзыв доктора Ф. Баринкса
5. Отзыв доктора Б. де Сандфорта
6. Отзыв доктора К. Перино
7. Приют Святого Иосифа в Довиле, Франция. Отчеты сестры Мари де л'Анноссьян, францисканской монахини и медсестры Приюта Красного Креста
8. Отчет доктора Н. Ваккаро
9. Отчет доктора Э. Синсина

### III. МУЛЬТИВОЛНОВОЙ ОСЦИЛЛЯТОР

1. Медицинские отчеты. выборка случаев лечения с использованием мультиволнового осциллятора Лаховского

- (1) Рак
- (2) Экзофтальмический зоб
- (3) Аденома предстательной железы
- (4) Язва желудка и двенадцатиперстной кишки и другие заболевания

2. Отчет доктора Н. Джентиле
3. Отчет доктора Александра Фрэнсиса
4. Американские отчеты

### IV. УДИВИТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ОСЦИЛЛИРУЮЩИХ КОНТУРОВ ЛАХОВСКОГО НА ЖИВОТНЫХ

### V. ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ТЕОРИЙ ЛАХОВСКОГО

Заключение

Приложение

# УВЕДОМЛЕНИЕ

Утверждения, приведенные в этой публикации, представляют собой изложение научных открытий, известных фактов физиологии и отсылок к древним текстам в том виде, в котором они были получены. Мы не утверждаем, что эта книга содержит достоверную информацию об эффективном лечении обсуждаемых заболеваний в соответствии с современными медицинскими представлениями. Читатель должен сам нести ответственность за выбор врача в случае болезни.

Предвзятое мнение о методах лечения не может измениться в одночасье после прочтения одной книги. Исцеление — это искусство, а не наука: то, что «исцеляет» одного человека, не обязательно «исцелит» другого. Именно поэтому врачи «практикуются» на своих пациентах. Если бы лечение помогало, то было бы логично лечить пациента 24 часа в сутки и ускорять процесс. Природа так не работает. Мы считаем, что все исцеление происходит в человеческом теле благодаря природе (человек мало что может сделать).

Эта книга была переиздана по многочисленным просьбам читателей. Предлагается только в информационных целях. Мы не будем вступать в переписку по поводу этой книги или ее автора.

HEALTH RESEARCH

10 июля 1963 года

# ВСТУПЛЕНИЕ

В тот день, когда механизированные орды Гитлера вошли в Прагу, в Лондоне была опубликована книга под названием «Тайна жизни» Жоржа Лаховского, инженера русского происхождения, проживавшего в Париже.

Книга ранее выходила на французском, немецком, итальянском и испанском языках.

Теории Лаховского были хорошо известны на континенте задолго до публикации английского перевода.

Злобные замыслы нацистов вскоре привели к печальным последствиям во всех сферах человеческой деятельности, и выдающаяся работа Лаховского осталась практически незамеченной как в медицинских кругах, так и среди широкой общественности. Однако несколько проникательных критиков высказались о ней с одобрением и пониманием. В журнале *The Hospital* писали: *«Теории Лаховского настолько интересны с точки зрения дальнейшего развития, что любой заинтересованный медик не пожалеет времени на их изучение».*

В журнале *The Medical World* отмечалось: *«Книга представляет собой нечто большее, чем просто интересный научный труд... Похоже, что многие ранее считавшиеся неизлечимыми заболевания могут поддаваться облегчению или даже полному излечению».*

А издание *Science Forum* пошло еще дальше. *«Превосходный перевод книги Лаховского «Тайна жизни» будет тепло встречен в прогрессивных кругах. Физики, биологи и медики не могут позволить себе игнорировать эту общую теорию».*

Но это были голоса в пустыне, и поле для экспериментальных исследований оставалось открытым для немногих энтузиастов, не имевших научной подготовки и необходимых материальных ресурсов. Иногда хотелось, чтобы пламя их энтузиазма погасло, потому что такие энтузиасты часто начинают с предвзятых представлений и приходят к заведомо ложным выводам.

Беспристрастное изучение заявлений об излечении различных заболеваний нетрадиционными методами требует незаурядных умственных способностей и характера, которыми обладают лишь немногие.

Научная истина не признает ни лиц, ни корыстных интересов, и впечатляющие результаты Лаховского в лечении растений, животных и людей неизбежно должны были вызвать недовольство ортодоксальных врачей и представителей популярных медицинских культов.

На континенте работы Лаховского привлекли большое внимание в научных кругах, особенно в Германии и Италии. Итальянские исследователи одними из первых изучили

теории Лаховского и проверили их в лабораториях и клиниках. Разумеется, можно было ожидать, что новая наука радиобиология вызовет особый интерес у интеллектуальных наследников Гальвани, Вольты и Маркони. Несколько удручает тот факт, что в стране Фарадея и Джеймса Клерка Максвелла теории Лаховского до сих пор не получили должного внимания.

Лаховского критиковали физики, не разбирающиеся в биологии, и биологи, не разбирающиеся в физике.

Эти самопровозглашенные цензоры знаний вскоре обнаружили, что столкнулись с грозным противником, который в полной мере осознавал ценность экспериментальных данных.

Публикация книги вызвала недовольство хранителей непогрешимых доктрин, которые компенсировали недостаток ясности видения многословием. Но достижения Лаховского в области резонансных контуров, подкрепленные удивительными фотографиями регенерированных тканей растений и людей, не могли быть опровергнуты пустыми словесными выпадами, и по мере накопления доказательств скептицизм враждебно настроенных критиков сменился угрюмым молчанием.

Бесспорным фактом остается то, что Лаховский был первым экспериментатором, применившим высокочастотные электромагнитные волны в биологии. Таким образом, на основе применения радиоволн в биологии развивалась его работа, которая постепенно заложила основы новой науки — радиобиологии.

Первый международный конгресс по радиобиологии состоялся в Венеции в 1934 году. Ведущий специалист в области электротерапии, покойный доктор Э. П. Камбербэтч, писал: *«Хотя часто отмечалось, что короткие волны герцового диапазона могут вызывать тепловое воздействие на расстоянии от передатчика, первое научное исследование с биологической точки зрения было проведено Лаховским и его коллегами, опубликовавшими в 1924 году статью о влиянии очень коротких волн на развитие рака у растений».*

Кроме того, французскую версию книги «Тайна жизни» спонсировал профессор д'Арсонваль, один из величайших ученых нашего времени, который написал предисловие, в котором подчеркнул необходимость непредвзятого подхода к исследованиям, свободного от академических концепций.

Когда Франция была оккупирована немецкими войсками, Лаховский, будучи убежденным антифашистом, решил покинуть Париж и отправился в Нью-Йорк, где и умер в 1942 году в возрасте 73 лет.

В Соединенных Штатах теории Лаховского прошли практическую проверку с типичной американской скоростью. Предприимчивый «косметолог» не смог устоять перед

возможностью использовать этот побочный эффект, заметив, что у пациентов, прошедших лечение с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского, наблюдаются признаки омоложения.

Был снят фильм о случаях лечения с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского, который оказался интересным и убедительным.

В Нью-Йорке к Лаховскому обратились несколько больниц с просьбой провести экспериментальное тестирование его аппарата.

Выдающиеся результаты, полученные с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского в крупной больнице Нью-Йорка, а также известным урологом из Бруклина, подробно описаны в тексте.

В Англии, главным образом из-за неблагоприятного времени, в которое была опубликована основная работа Лаховского, она не вызвала особого интереса у тех, кто лучше всех мог бы оценить ее достоинства. Представители медицинской профессии, чей консерватизм является самым серьезным препятствием на пути к прогрессу, как известно, не спешили исследовать новые радиоэлектрические методы лечения, разработанные Лаховским.

Данная работа «Волны, которые исцеляют» представляет собой краткий обзор теорий Лаховского и результатов, полученных при применении его методов, а также ряд наблюдений, сделанных практикующими врачами и другими специалистами, о целебном воздействии осциллирующих контуров Лаховского. Особое внимание уделяется поразительным результатам, достигнутым при лечении животных, которые не могут не впечатлить всех любителей братьев наших меньших.

Публикация этого краткого обзора теорий и практических результатов Лаховского предпринята в надежде пробудить интерес среди молодых врачей и ученых.

Очевидно, что перед нами открывается обширная и неизведанная область исследований, которая ждет пытливых исследователей с новым взглядом и новой надеждой на победу над болезнями во всех их многочисленных проявлениях.

# ГЛАВА I

## ОБЩАЯ ТЕОРИЯ ЛАХОВСКОГО

Фундаментальный принцип научной системы Лаховского можно выразить в виде аксиомы: «*Каждое живое существо излучает волны*». Руководствуясь этим принципом, Лаховский смог объяснить такие разнообразные явления, как инстинкты у животных, перелеты птиц, здоровье, болезни и в целом все проявления органической жизни.

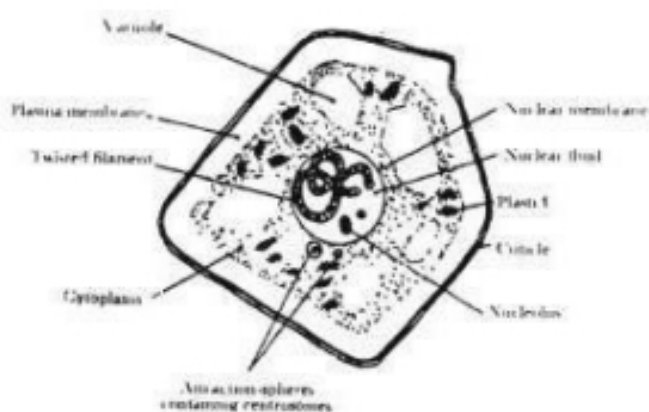


Рис. 1. Микроскопический снимок различных элементов, входящих в состав клетки. В центре — скрученная нить, которая, обладая собственной индуктивностью и емкостью, представляет собой колебательный контур. Сходство с коротковолновой цепью очевидно: показанная здесь нить колеблется, как катушка с очень малым количеством витков.

По мнению Лаховского, ядро живой клетки можно сравнить с электрической колебательной цепью. Это ядро состоит из трубчатых нитей и хромосом, образованных из диэлектрического материала и заполненных проводящей жидкостью, содержащей все минеральные соли, присутствующие в морской воде. Эти нити представляют собой мельчайшие колебательные контуры, обладающие проводимостью и индуктивностью, способные совершать колебания с определенной частотой. Они сравнимы с контурами, катушками и обмотками радиоприемников.

Таким образом, живая клетка может играть роль передатчика или приемника чрезвычайно коротких радиоволн, которые вызывают высокочастотные токи в контурах клеточного ядра. Вибрация колебательного контура поддерживается за счет излучаемой энергии. Но откуда она берется? Ученые установили существование высокопроникающих волн, которые из-за их универсальности получили название космических лучей. Эти лучи, возникающие в результате интерференции космических излучений, способны проникать в плотные вещества и почву на большую глубину.

Лаховский доказал, что клеточные колебания живых организмов поддерживаются космическим излучением. По его мнению, болезнь может быть вызвана колебательным неравновесием, возникающим из-за недостатка или избытка клеточного излучения. Важным фактором в этой связи является характер почвы. Усиление потока космических лучей

происходит на почвах, которые являются хорошими проводниками электричества, таких как глинистые, железистые и углеродистые почвы.

Чтобы избежать пагубных последствий нарушения колебательного равновесия, необходимо обеспечить фильтрацию космического излучения вокруг живого организма.

Вот как сам Лаховский объясняет проблему фильтрации: *«Известно, что земная атмосфера пронизана широким спектром электромагнитных колебаний всех длин волн и интенсивностей в результате непрекращающихся электрических разрядов (гроза и т. д.). Кроме того, мы знаем, что электродвигатели и другие электрические машины создают в атмосфере поле вспомогательных волн. Более того, за последние 25 лет Земля была наводнена радиотелеграфными, радиотелефонными и другими волнами».*

В таких условиях легко понять, почему любая колебательная система, независимо от формы и размеров, может найти в этом обширном волновом поле свой собственный резонанс, в котором она будет совершать гармонические колебания.

Таким образом, очевидно, что для того, чтобы заставить колебательную систему колебаться, не обязательно использовать обособленный генератор, такой как радиочастотный генератор, который использовал Лаховский в 1924 году, когда впервые вылечил герань, зараженную раком.

Колебательный контур, который Лаховский использовал во второй серии экспериментов, — контур, не имеющий искусственного источника возбуждения, — оказался столь же эффективным в лечении герани, зараженной раком.

На самом деле под воздействием постоянного поля электромагнитных волн, исходящих из окружающей атмосферы, колебательный контур начинает резонировать, как инструмент, настроенный на определенные частоты. Таким образом, колебательный контур создает локальное поле, которое, так сказать, направляет и фильтрует космические волны, необходимые для клеточных колебаний.

Более того, такая фильтрация является общим явлением. Исследованиями Лаховского было установлено, что излучения, связанные со светом, ультрафиолетовыми и рентгеновскими лучами и т. д., обладают свойством воздействовать на космические лучи, усиливая или ослабляя их влияние на клетки.

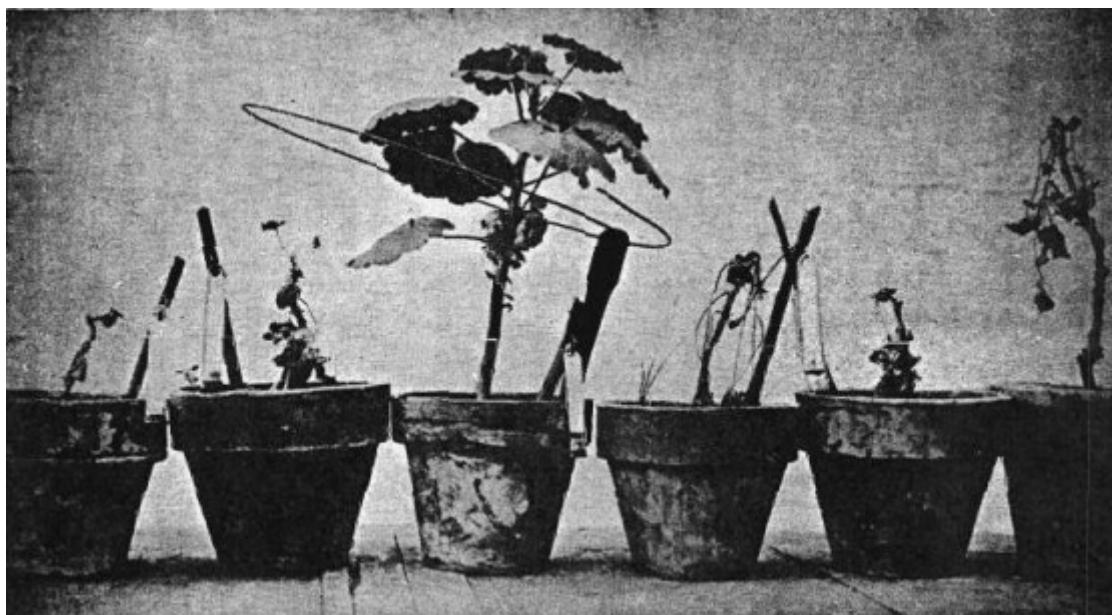
Теперь поле, создаваемое колебательным контуром, постоянно и создает равномерную и устойчивую силу. Оно всегда оказывает благоприятное воздействие на колебания клеток, способствующие фильтрации космических лучей, регулярному клеточному делению - факт, который объясняет иммунитет, придаваемый клеткам, и их последующую способность противостоять болезням и микробам.

С тех пор как осциллирующие контуры Лаховского впервые были использованы для лечения раковых заболеваний герани (эксперимент, полностью описанный в сообщениях Французской академии наук), этот же метод успешно применяется в больницах и домах престарелых на континенте.

Некоторые скептически настроенные критики предположили, что эффект от осциллирующих контуров Лаховского, хотя и был неоспорим, во многих случаях был обусловлен воображением или самовнушением.

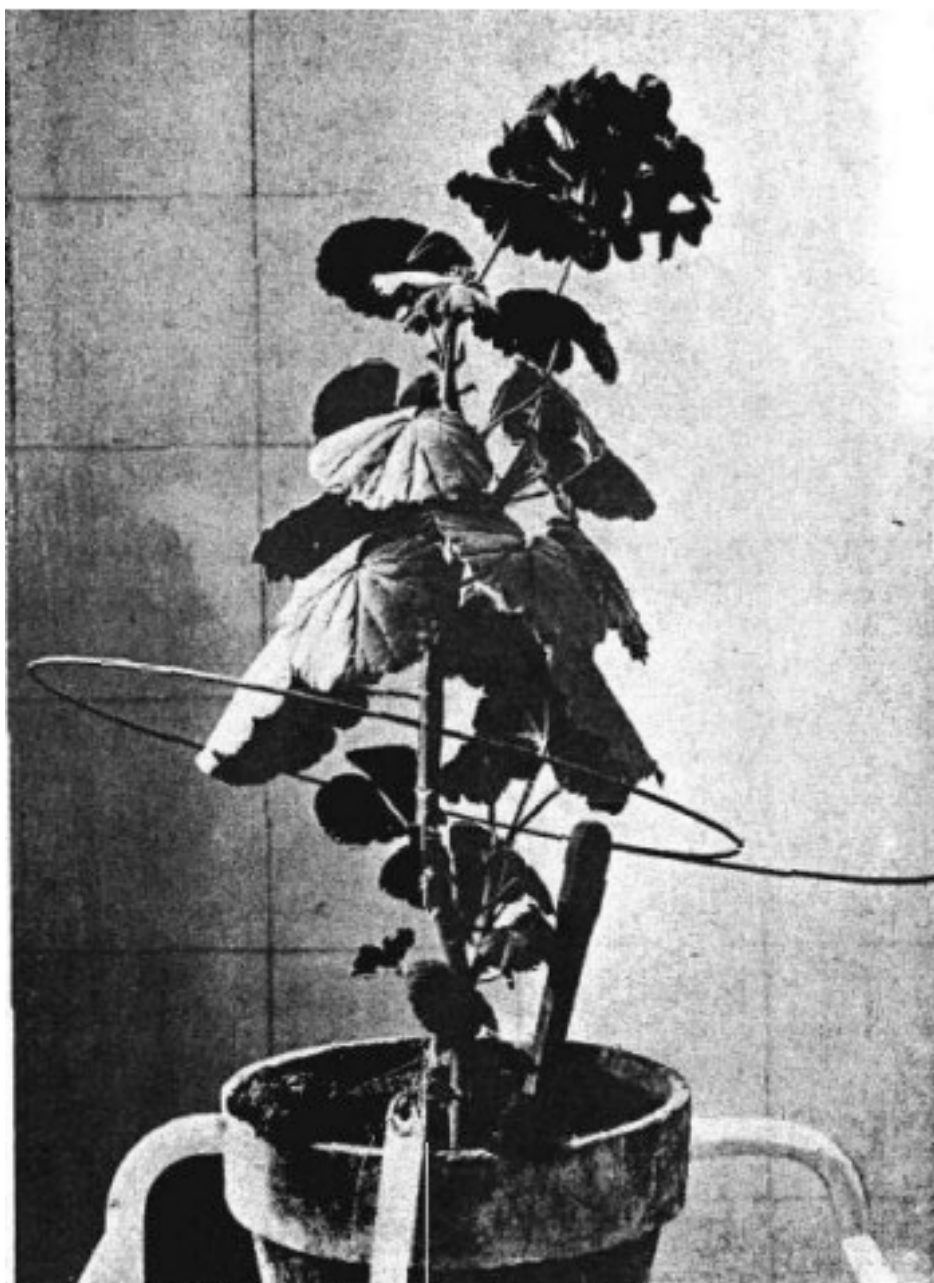
Эти недоброжелатели, очевидно, игнорируют поразительные результаты, полученные во многих экспериментах на растениях и животных, в которых нельзя говорить о влиянии самовнушения.

Действие осциллирующих контуров Лаховского не субъективно, а вполне объективно. Другими словами, оно физическое и ни в коем случае не психологическое.



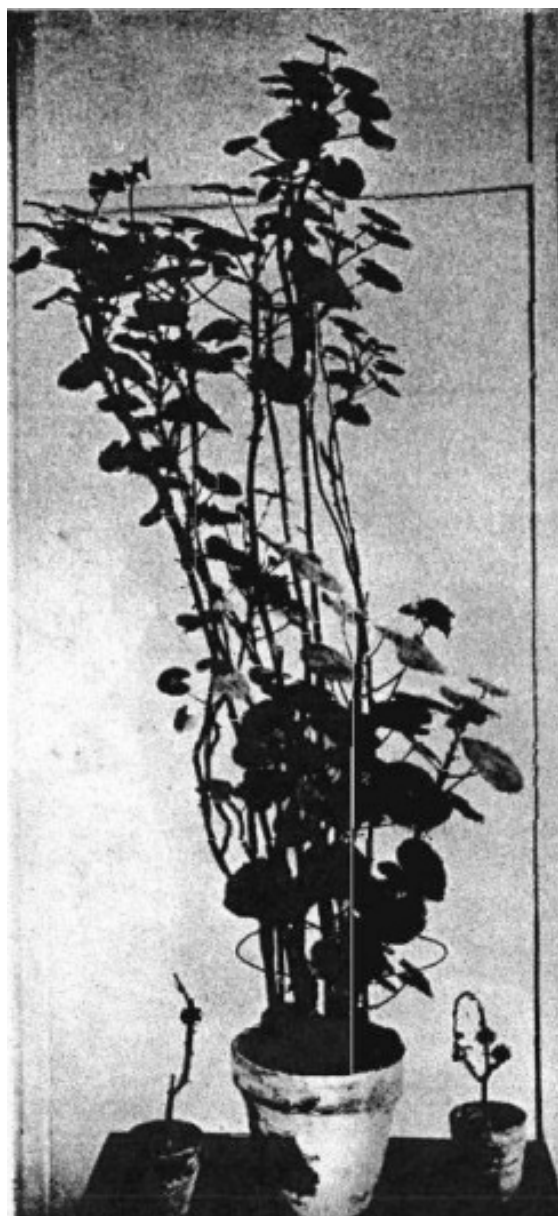
ФОТОГРАФИЯ ГЕРАНИ, ОБРАБОТАННОЙ С ПОМОЩЬЮ ОТКРЫТОГО  
ОСЦИЛЛИРУЮЩЕГО КОНТУРА

Это растение, зараженное раком 7 декабря 1924 года, было окружено открытым металлическим контуром диаметром 30 см, который удерживался на месте с помощью эбонитового стержня. На фотографии, сделанной через два месяца после прививки, то есть в конце января 1925 года, видна раковая опухоль, развивающаяся на растении, которое, судя по всему, не пострадало от нее, в то время как контрольные растения, с привитым раком в тот же день и изображенные здесь рядом с обработанным растением, погибли.



#### ФОТОГРАФИЯ ТОЙ ЖЕ ГЕРАНИ ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ

Растение по-прежнему цветет и заметно прибавило в росте. Раковая опухоль рассосалась, и ее можно увидеть на переднем плане. На стебле отчетливо виден шрам.



ФОТОГРАФИЯ ТОЙ ЖЕ ГЕРАНИ ЧЕРЕЗ ТРИ ГОДА ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ ПО МЕТОДУ  
ЛАХОВСКОГО

Растение заметно разрослось. Рядом два контрольных растения без обработки.

Согласно теории Лаховского, борьба между живым организмом и микробами — это, по сути, «война излучений». Если излучения микроба побеждают, то клетка перестает колебаться, и в конечном итоге наступает смерть. С другой стороны, если колебания клетки усиливаются, микробы погибают, а здоровье сохраняется.

В широком смысле здоровье эквивалентно колебательному равновесию живых клеток, в то время как болезнь характеризуется колебательным неравновесием. Этот общий принцип послужил основой для множества экспериментов, охватывающих всю область биологии.

Растения, животные и люди успешно поддаются лечению с помощью осциллирующих контуров Лаховского.

Для более подробного изучения этого важного вопроса рекомендуем обратиться к его главной работе «Тайна жизни».

В последние годы наблюдения нескольких исследователей показали, что большинство животных, в том числе насекомые и птицы, излучают энергию, но при этом чувствительны к воздействию внешних электромагнитных волн. Эти излучения, испускаемые всеми живыми существами, охватывают широкий диапазон и характеризуются множеством различных длин волн.

Из всего многообразия существующих излучений мы можем воспринимать только световую октаву, но знаем, что за пределами узкого видимого спектра существует целая гамма излучений.

Ограниченность наших органов чувств не позволяет нам воспринимать излучения живых существ, и эта сенсорная неспособность также исключает из сферы нашего непосредственного восприятия обширную гамму электромагнитных волн, пронизывающих нашу атмосферу. Тем не менее все эти излучения и волны существуют и по-разному влияют на все формы органической жизни.

## ГЛАВА II

# МЕДИЦИНСКИЕ ОТЗЫВЫ ОБ ОСЦИЛЛИРУЮЩИХ КОНТУРАХ ЛАХОВСКОГО

Примечание редактора перевода:

Для того, чтобы читатель лучше понимал, что такое «осциллирующие контуры Лаховского», обратимся к предыдущей главе этой книги:

*«...растение, ..., было окружено открытым металлическим контуром диаметром 30 см (то есть незамкнутой петлей — прим. пер.), который удерживался на месте с помощью эбонитового стержня.»*

Еще одно описание такого осциллирующего контура мы находим в статье «Георгий Лаховский — пионер биоэлектроники: жизнь, идеи, изобретения», с которой читатель может ознакомиться [здесь](#) :

*«Воодушевленный полученными результатами, Лаховский ... изготавливает антенны из медной проволоки, которые можно носить вокруг талии, шеи, локтей, запястий, коленей, или лодыжек людей. Он обнаруживает, что постоянное ношение таких устройств со временем приводит к облегчению болезненных симптомов. Лаховский предполагает, что эти простые устройства, которые постоянно надевают на определенные части тела, повышают вибрационную силу клеток организма и усиливают иммунный ответ, который, в свою очередь, детоксифицирует клетки и уменьшает опухоли.»*



«Колебательные контуры» Лаховского для ношения на запястьях в современном исполнении

Медицинским отзывам об этих устройствах и посвящена настоящая глава.

**ОТЧЕТ ДОКТОРА РАУЛЯ АРАУХО,  
врача Профилактического института,  
Монтевидео, Уругвай.  
1 мая 1931 года.**

В 1929 году доктор Араухо страдал от хронической инфекции гортани, которую не смогли вылечить его именитые коллеги. Во время пребывания в Париже он познакомился с Лаховским, который посоветовал ему носить один из своих осциллирующих контуров в виде ошейника. Несмотря на то, что доктор Араухо довольно скептически относился к этому нетрадиционному методу лечения, он носил осциллирующий контур в течение нескольких месяцев.

В результате он полностью выздоровел, и с тех пор у него не было рецидивов.

Этот личный опыт побудил его лечить своих пациентов с помощью осциллирующих контуров Лаховского. Доктор Араухо вылечил более 300 пациентов с самыми разными заболеваниями.

Ему удалось вылечить или значительно улучшить состояние пациентов с ревматизмом, астмой, анемией, невралгией, язвой желудка, колитом, нарушениями работы желез внутренней секреции, бесплодием, заболеваниями мочеполовой системы, общей слабостью и даже раком.

Доктор Араухо утверждает, что для полного описания всех случаев лечения с помощью осциллирующих контуров Лаховского потребовалось бы написать большой труд, поэтому здесь мы можем лишь кратко изложить его выводы.

В целом у пациентов, прошедших курс лечения с использованием осциллирующих контуров Лаховского, наблюдалось заметное улучшение кровообращения, особенно в руках и ногах.

- Состав крови нормализовался за короткое время;
- Улучшился сон, повысилась работоспособность;
- Глаза заблестели, лицо и губы приобрели здоровый цвет;
- Прекратилось выпадение и поседение волос.

При онкологических заболеваниях наблюдалось заметное улучшение общего состояния пациентов, они набирали вес, и продолжительность их жизни увеличивалась.

При нервных расстройствах такие симптомы, как неврастения, бессонница и спутанность сознания, исчезали, и пациенты восстанавливали душевное равновесие.

Доктор Араухо заметил, что в тех случаях, когда осциллирующие схемы Лаховского не давали очевидных результатов, неизменно обнаруживалась скрытая инфекция, требовавшая специального лечения, например сифилис, холецистит, синусит, пиелит, сепсис в области зубов и т. д.

Доктор Араухо завершает свой доклад словами о том, что теории и методы лечения Лаховского являются великим открытием, которое принесло пользу тысячам страдающих людей.

(Полное изложение доклада доктора Араухо появилось в монографии, „Cosmic Rays and Oscillating Circuits” by Dr. P. Rigaux. Paris. 1932.)

## **ДОКЛАД ПРОФЕССОРА СОРДЕЛЛО АТТИЛЯ**

**Директор радиологической службы больницы Сан-Спирито в Сассии, Рим.  
(Этот доклад был сделан на Конгрессе радиологов, проходившем во Флоренции в мае 1928 года)**

**Случай 1. К.Т., 25 лет. Диагноз: Рецидивирующая саркома (злокачественная опухоль) кисти.**

Два года назад пациентка была прооперирована по поводу саркомы кисти. Через 6 месяцев у нее произошел рецидив, в связи с чем она перенесла еще одну операцию. В течение нескольких месяцев она чувствовала себя хорошо, но в ноябре 1927 года у нее случился рецидив. Был применен осциллирующий контур Лаховского в виде браслета, который пациентка носила, не снимая. Через пятнадцать дней после установки пациентка заявила, что боль почти прошла.

Примерно через месяц опухоль стала менее плотной, а через два месяца почти полностью исчезла.

**Случай 2. М. А., 28 лет. Диагноз: рецидивирующая саркома правой молочной железы.**

Пациентка год назад перенесла операцию по удалению большой опухоли молочной железы. Ей назначили рентгенотерапию, но пришлось провести еще одну операцию.

В декабре 1927 года на талию пациентки был наложен осциллирующий контур Лаховского. Профессор Аттиль навещал ее с интервалом в 15–30 дней и смог убедить себя в том, что опухоль уменьшилась настолько, что ее уже нельзя было прощупать. В то же время боль прекратилась.

**Случай 3. Э. С., 40 лет. Диагноз: двигательные нарушения болезненного характера после ампутации груди по поводу рака.**

Небольшой рецидив в рубце. Пациентка была прооперирована в первый раз в марте 1925 года, а затем в сентябре 1926 года. Перед операцией она страдала от покалывания в руках.

В ноябре 1927 года ей на талию надели осциллирующий контур Лаховского. Покалывание исчезло и с тех пор не повторялось.

Примерно через 3 месяца у пациентки появился отек, сопровождавшийся сильной болью в руке. Эти симптомы исчезли после применения второго колебательного контура в виде браслета.

Руки и ноги пациентки, которые с младенчества были очень холодными, начали согреваться и постепенно приобрели нормальную температуру, которая поддерживается благодаря колебательным контурам.

Этот случай особенно интересен тем, что он наглядно демонстрирует удивительное воздействие осциллирующих контуров Лаховского на восстановление кровообращения в руках и ногах без применения каких-либо других методов лечения.

#### **Случай 4. М. Х., 61 год. Диагноз: ожирение.**

Пациентка весила 18 стоунов (114,3 кг) и страдала от стреляющих болей в пояснице. Ей было очень трудно двигаться.

В декабре 1927 года ей на талию надели осциллятор Лаховского. Через три дня боли исчезли, и она смогла легко ходить, чего не могла делать долгое время.

Профессор Аттиль завершает свой доклад словами о том, что несколько упомянутых случаев — это лишь начало метода лечения, с которым он экспериментирует, но эти случаи ясно показывают, что действие осциллирующих контуров Лаховского быстрое и эффективное. Далее он говорит, что, вспоминая о трагической судьбе онкологических больных, которые часто страдают от сильных болей, которые зачастую трудно облегчить, можно с уверенностью сказать, что любое лечение, способное принести им заметное облегчение, следует считать большим благом и незамедлительно применять.

## **ОТЧЕТ ДОКТОРА Д. МАРКУСА**

**8, улица Токвиль, Париж.**

**16 марта 1928 года.**

Пациент, 49 лет, был очень нервным человеком, страдавшим от проблем с печенью. В 1914 году ему удалили аппендикс. Он страдал от бессонницы, которую не могли вылечить никакие снотворные. После того как он надел осциллирующий контур Лаховского, он описал свои ощущения следующим образом:

*«В первый раз, когда я надел осциллирующий контур, я провел спокойную ночь и крепко спал по меньшей мере 7–8 часов. С тех пор я всегда хорошо сплю. Регулярный и восстанавливающий сон. Моя жена, видя, что я в отличной форме, попросила меня одолжить ей мой ошейник, который мне дал врач. Но пока она мирно спала, я снова начал мучиться бессонницей. Тогда я снова надел ошейник и обнаружил, что могу спать нормально, как раньше. Сначала я думал, что улучшение может быть связано с самовнушением, но теперь я уверен, что мое выздоровление полностью связано с тем, что я носил осциллятор Лаховского. Все седативные и снотворные препараты, которые я принимал раньше, не давали никакого эффекта».*

## **ОТЧЕТ ДОКТОРА Ф. БАРИНКА**

**37, улица Шарль-Лаффит, Нёйи-сюр-Сен.**

**10 июня 1928 года.**

**Мадам Ж., 53 года.**

9 марта 1928 года пациентке была сделана операция по удалению рака молочной железы. Поскольку в течение нескольких недель ее состояние оставалось неудовлетворительным, ей посоветовали носить осциллятор Лаховского.

Почти сразу после того, как она его надела, у нее улучшились сон и аппетит. Через неделю рана начала заживать, заметны значительные улучшения. Общее состояние пациентки значительно улучшилось, у нее отличный аппетит и пищеварение, а температура нормализовалась.

20 июля хирургическая рана полностью зажила. После нескольких месяцев выздоровления она вернулась в Париж и удивила своих друзей полным восстановлением физического и психического здоровья.

**Доктор Барт де Сандфор**

**Канны.**

**Личный отчет господину Лаховскому.**

**22 ноября 1928 года.**

*«В течение месяца я носила ваши осциллирующие контуры, то есть ошейник, пояс и два браслета, для своих бедных ног, страдающих облитерирующим атеросклерозом. Все мои друзья говорили, что я стала выглядеть намного лучше, но больше всего меня поразило то, что я больше не страдаю от ночных судорог, которые мучили меня до этого. Мне пришло в голову примерить свой пояс на одну из родственниц, которая страдает от периодических желудочных спазмов. Она носит его уже месяц и избавилась от боли».*

## **ОТЧЕТ ДОКТОРА К. ПЕРИНО**

**3, улица Мениль, Париж.**

**6 декабря 1928 года.**

**М.П.Е., 81 год**

Пациент страдает флебитом нижних конечностей с варикозными язвами, а также флебитом правой руки с ограничением подвижности. В 1927 году из-за тяжелого приступа болезни пациент был прикован к постели в течение нескольких месяцев.

В августе 1928 года ему выдали осциллирующий контур Лаховского. Постепенно его общее состояние улучшилось, а язвы на ногах зажили. К нему вернулись аппетит и сон.

В конце октября у него сломался осциллирующий контур. Он снял его, не придав этому значения. Но тут же у него снова начались боли в ногах, и он не мог выйти из комнаты.

В ноябре ему поставили новый контур. На момент написания статьи его состояние улучшилось, и он снова начал выходить на улицу. Его здоровье значительно окрепло по сравнению с тем, что было раньше.

**М. П. К., 45 лет**

Внезапный приступ люмбаго в июне 1927 года с ишиасом, из-за которого пациент был прикован к постели. В течение года у него часто случались рецидивы.

В августе 1928 года ему установили осциллятор Лаховского. С тех пор боли значительно уменьшились, и приступов больше не было.

Он полностью восстановил подвижность конечностей и ведет очень активный образ жизни, а общее состояние его здоровья отличное.

**ПРИЮТ СВЯТОГО ИОСИФА В ДОВИЛЕ, ФРАНЦИЯ.  
ОТЧЕТЫ СЕСТРЫ МАРИИ ДЕ Л'АННОНСЬЯН,  
ФРАНЦИСКАНСКОЙ МОНАХИНИ И МЕДСЕСТРЫ ПРИЮТА  
КРАСНОГО КРЕСТА.**

**18 декабря 1928 года.**

*«Большинство моих пациентов испытывают необычное чувство комфорта в результате ношения осциллирующих контуров Лаховского и соревнуются друг с другом, хвастаясь тем, какую пользу они извлекли из этого устройства.*

*Одна женщина 76 лет, которая много лет страдала от ревматических болей, требовавших частых инъекций, перестала нуждаться в моей помощи после того, как месяц назад начала носить осциллирующий контур Лаховского. Она говорит, что чувствует себя на 20 лет моложе. Я вполне могу это понять, потому что сама больше года страдала от болей в пояснице и от проблем с ногами из-за варикозного расширения вен.*

*Я решила возобновить эксперимент, начатый в Париже некоторое время назад. После того как я надела осциллирующий контур Лаховского в виде пояса, все мои боли исчезли, и я чувствую себя такой же бодрой и неутомимой, как в начале своей карьеры медсестры. Поэтому моих пациентов было легко убедить в эффективности лечения, которому они с готовностью подчинялись».*

**Случай 1. Мадам Т.,  
8 января 1929 года.**

Эта пациентка на протяжении 30 лет страдала от болей в спине и варикозного расширения вен, из-за чего ей было тяжело выполнять работу по дому. С тех пор как она начала носить осциллирующий контур Лаховского, все ее симптомы исчезли, и она стала выглядеть намного моложе. Теперь она выполняет всю работу, не уставая. Когда я видела ее в последний раз, ее внешний вид поражал.

**Случай 2. Мадам Л., 76 лет.  
24 января. 1929 г.**

Страдала ревматизмом с 40 лет. В течение многих лет ей было трудно ходить, и лечение различными инъекциями оказывалось неэффективным.

29 ноября она согласилась на установку осциллятора Лаховского и с тех пор не снимала его. От всех других методов лечения она отказалась. Общее состояние пациентки полностью изменилось. Теперь она может совершать короткие прогулки и хорошо спит по ночам.

Она говорит, что чувствует себя на 20 лет моложе. В знак благодарности она стала пропагандировать метод лечения, который дал такие успешные результаты в ее случае и во многих других.

#### **Случай 3. М. П. Л., 41 год.**

Несколько лет страдал подагрическим ревматизмом. Он несколько раз ездил в Контрексевиль на санаторно-курортное лечение, но без особого результата. При медикаментозном лечении заметного улучшения не наблюдалось.

Сейчас он носит осциллирующий контур Лаховского в виде воротника, и его состояние постепенно улучшается.

Когда он перестал носить воротник, у него случился новый приступ, который прошел, когда он снова надел его.

#### **Случай 4. Мадам Л., 44 года.**

В июне 1928 года у нее было маточное кровотечение. Впоследствии страдала от постоянных болей в области таза. У нее было нарушено кровообращение, о чем свидетельствовали отеки на лице, руках и ногах. Она также жаловалась на обмороки, слабость и бессонницу.

7 декабря она согласилась на установку осциллятора Лаховского и с тех пор не снимала его.

Ее состояние быстро улучшилось, и все симптомы исчезли. Теперь она крепко спит и очень активна.

#### **Случай 5. Мисс С., 16 лет.**

В июне 1928 года перенесла операцию по удалению аппендикса. Вскоре после этого она начала испытывать тупые боли, которые усиливались во время менструации и сопровождалась рвотой.

7 декабря она начала носить осциллятор Лаховского. Через несколько дней все симптомы исчезли.

Интересно отметить, что, когда у нее сломался воротник, она почувствовала себя хуже и снова ощутила боль в прооперированной части тела. Когда я снова ее навестила, она надела отремонтированный воротник и сказала, что снова чувствует себя хорошо.

#### **Случай 6. Мадам Л., 71 год.**

##### **Литри (Кальвадос).**

Страдает общим ревматизмом. Она носила аппарат Лаховского с декабря 1928 года. Ее семья и друзья были поражены значительным улучшением ее общего состояния. Эффект был настолько внезапным и заметным, что все были поражены.

Она преисполнена благодарности за те преимущества, которые она получила от ношения ошейника, который принес ей столько комфорта в старости.

**Случай 7. мадам Х., 43 года.**

**Тук (Кальвадос).**

Два года назад у нее был флебит после поздней беременности.

Она согласилась надеть осциллирующий контур Лаховского в декабре 1928 года. Через несколько дней боль в ноге стала уменьшаться. В январе ошейник был сломан, и нога снова начала опухать и не приходила в норму до тех пор, пока пациентка не возобновила ношение восстановленного ошейника.

Сестра Мария завершает свои отчёты в истинно францисканской манере:

*«Я сожалею, что в моём распоряжении нет достаточно мощного беспроводного передатчика, чтобы транслировать хор восхвалений, доносящийся из многих уголков страны, где метод лечения Лаховского дал такие прекрасные результаты во многих семьях, где болезни в той или иной форме причиняли много страданий, печали и горя. Я искренне радуюсь успеху, венчающему эту благородную работу».*

## **ОТЧЁТ ДОКТОРА Н. ВАККАРО**

**36, улица Лабрюйер, Париж.**

**12 февраля 1929 года.**

**Мадам Л. Ф., 55 лет.**

Прооперирована по поводу кисты печени и аппендицита. В 1922 году пациентке сделали еще одну операцию по поводу опущения почки, после чего она жаловалась на общую слабость и боли в животе, из-за которых ей пришлось оставить работу. В апреле 1928 года ее общее состояние не изменилось, несмотря на длительное пребывание за городом.

Именно тогда я посоветовал ей носить осциллятор Лаховского, что она и сделала со скептической улыбкой.

Больше я ничего о ней не слышал до 15 сентября, когда она пришла и попросила меня дать ей другой ошейник, потому что прежний сломался.

Она заявила, что ее слабость, диспепсия и бессонница исчезли примерно через неделю после того, как она надела ошейник. За 15 месяцев она набрала 5 кг. В январе 1929 года она написала мне, что чувствует себя вполне хорошо и вернулась к работе, от которой была вынуждена отказаться несколько лет назад.

Теперь она никогда не расстанется со своим талисманом, как она называет ошейник, и у нее есть еще три запасных ошейника на случай непредвиденных обстоятельств.

Нет никаких сомнений в том, что использование осциллирующего контура Лаховского в данном случае привело к поистине чудесному выздоровлению.

## **ОТЧЕТ ДОКТОРА Э. СИНСИНА**

**10. Авеню де Ливри. Севран, департамент Сена и Уаза.**

**6 марта. 1929.**

Одна из моих пациенток была прооперирована в 1925 году по поводу саркомы яичника. В январе 1928 года пациентка пожаловалась на отеки, боли в животе и общую слабость.

С мая 1928 года она постоянно носит осциллятор Лаховского. В настоящее время она чувствует себя очень хорошо. Хирург, который ее оперировал, не знает, что и думать.

После применения осциллирующих контуров Лаховского (воротника и пояса) состояние пациентки улучшилось, как никогда.

## ГЛАВА III

# МУЛЬТИВОЛНОВОЙ ОСЦИЛЛЯТОР

Будучи инженером-физиком, Лаховский всегда живо интересовался конструированием электрических приборов. В 1923 году он представил свой радио-клеточный осциллятор, с помощью которого впервые обработал герань, зараженную раком.

Впоследствии он решил отказаться от использования ультракоротких волн, способных вызывать тепловые эффекты, поскольку ему пришло в голову, что лучших результатов можно добиться, воздействуя колебательными импульсами одновременно на все клетки организма.

Такой кратковременный удар, вызванный затухающими электростатическими волнами, не приводит к длительному тепловому воздействию и, следовательно, не может повредить клетки.

После множества экспериментов Лаховскому удалось создать аппарат, генерирующий переменное электрическое поле, в котором можно было воспроизвести все длины волн от 3 метров до инфракрасного диапазона. Таким образом, в этом поле каждая клетка могла найти свою собственную частоту и вибрировать в резонансе. Кроме того, известно, что в цепи, питаемой затухающими высокочастотными токами, возникают многочисленные гармоники. Эти соображения побудили Лаховского изобрести генератор с несколькими длинами волн, в поле которого каждая клетка, каждый орган, каждый нерв, каждая ткань могли бы найти свою собственную частоту.

Для этого он придумал конструкцию, состоящую из нескольких отдельных концентрических колебательных контуров, соединенных между собой шелковыми нитями.

Таким образом, был создан генератор, излучающий все основные длины волн от 10 сантиметров до 400 метров, что соответствует частотам от 750 000 до 3 миллиардов колебаний в секунду. Кроме того, каждая цепь излучает множество гармоник, которые вместе с основными и интерференционными волнами могут распространяться вплоть до инфракрасного и видимого диапазонов (1–300 триллионов колебаний в секунду).

В 1931 году Лаховский представил свой знаменитый мультиволновой осциллятор — значительно усовершенствованную версию своего прежнего аппарата, радиоклеточного осциллятора.

С 1931 года мультиволновой осциллятор используется в большинстве европейских стран и в Америке для лечения многих заболеваний, в том числе рака.

О каких-либо противопоказаниях к использованию аппарата или его вредном воздействии на пациентов не сообщалось.

Это резко контрастирует с коротковолновой терапией в целом, а также с использованием рентгеновских лучей и радия, применение которых нередко приводило к самым серьезным последствиям.

Результаты применения мультиволнового осциллятора оказались весьма удовлетворительными.

Устройство состоит из передатчика и приемного резонатора, расположенных таким образом, чтобы создавать электромагнитное поле в непосредственной близости от них.

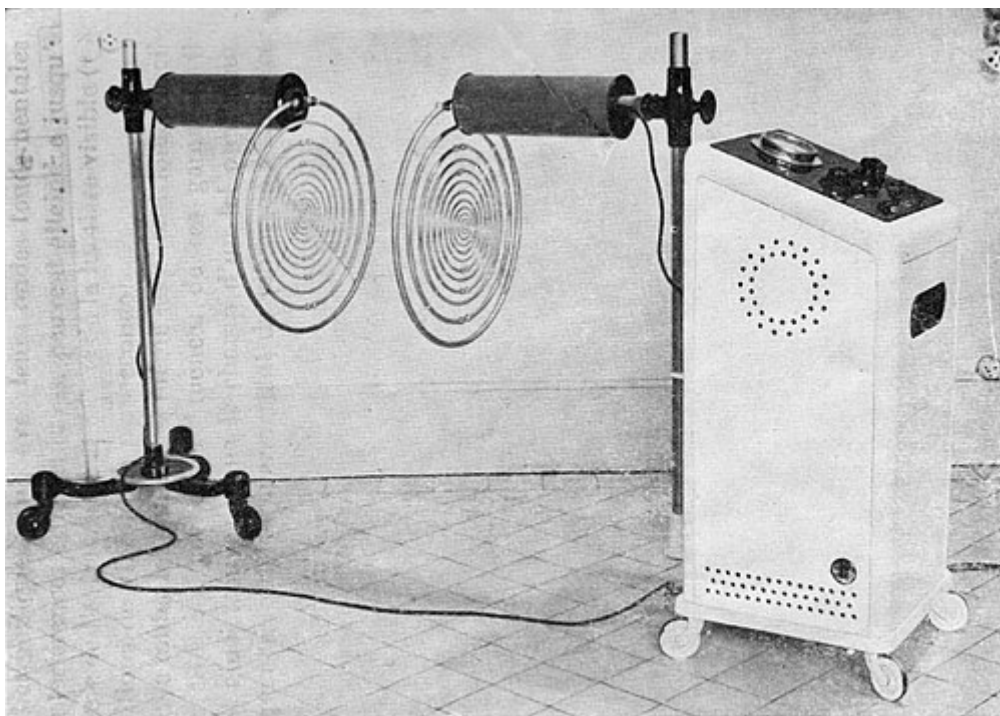


Рис. 2. Мультиволновой осциллятор Лаховского.

Пациента помещают между двумя осцилляторами, расположенными на расстоянии примерно 1,2–1,5 метра друг от друга. Затем включается ток, и аппарат начинает работать.

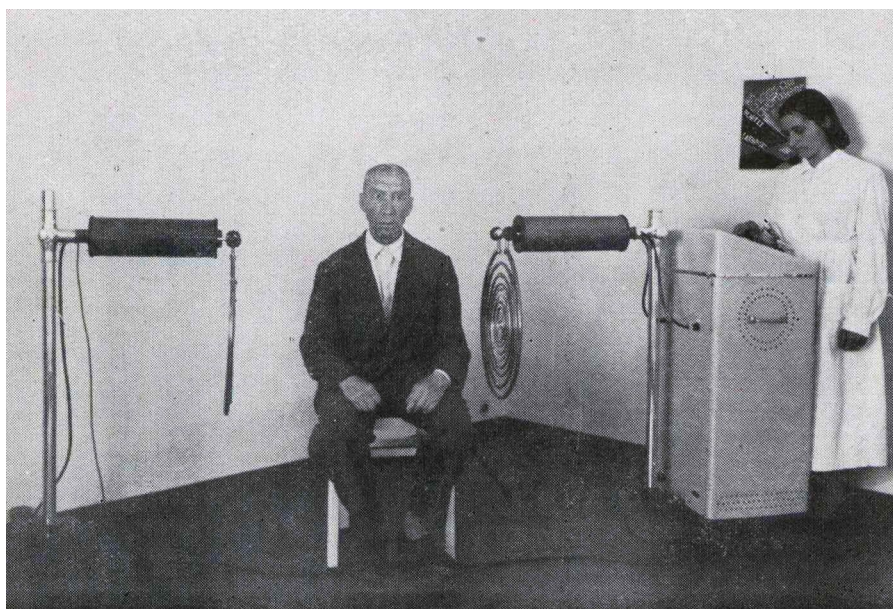


Рис. 3. Мультиволновой осциллятор Лаховского в действии  
(Примечание редактора перевода: плохое качество оригинальной фотографии из книги привело к необходимости заменить ее на представленное фото, которое также является историческим и не менее корректно отражает изложенное)

Продолжительность лечения и количество процедур зависят от состояния пациента и характера заболевания. Как правило, для каждой процедуры достаточно четверти часа.

Следует особо отметить, что в отличие от обычных генераторов коротких волн, используемых в медицинской практике, мультиволновой осциллятор не может причинить вреда, так как его излучение не приводит к перегреву или ожогу тканей.

## **МЕДИЦИНСКИЕ ОТЧЕТЫ ВЫБОРКА СЛУЧАЕВ ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МУЛЬТИВОЛНОВОГО ОСЦИЛЛЯТОРА ЛАХОВСКОГО**

### **1. РАК**

### **2. ЭКЗОФТАЛЬМИЧЕСКИЙ ЗОБ**

### **3. АДЕНОМА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

### **4. ЯЗВА ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Прежде всего важно отметить, что все приведенные ниже случаи лечения с помощью мультиволнового осциллятора (МВО) были проведены много лет назад, а некоторые — еще в 1931 году, когда Лаховский впервые представил этот аппарат медицинскому сообществу. Все без исключения пациенты, история болезни которых приведена здесь, выздоровели, и о рецидивах первоначального заболевания не сообщалось.

### **1. РАК**

Одним из первых случаев, которые лечили с помощью мультиволнового осциллятора, был рак лица.

**Случай 1. Мадам С., 68 лет.**



Рис. 4. Случай 1. Мадам С. До лечения. Изъязвленная базалиома во внутреннем углу левого глаза

Диагноз: изъязвленная базалиома во внутреннем углу левого глаза. Диаметр — около 1,25 см. Давность — три года. Диагноз подтвержден биопсией (микроскопическим исследованием).

Двадцать три года назад пациентка лечилась от поражения лица с помощью рентгеновских лучей. Наступило улучшение, но впоследствии на упомянутом выше участке образовалась подозрительная корка.

Лечение с помощью метода Лаховского началось 8 сентября 1931 года в больнице Сен-Луи в Париже. После третьего сеанса, каждый из которых длился по 15 минут, общее состояние пациентки улучшилось, а размер пораженного участка уменьшился.

19 ноября 1931 года изъязвленная базалиома полностью исчезла. Остался только шрам без каких-либо признаков уплотнения. Общее состояние пациентки значительно улучшилось. Она заявила, что чувствует себя помолодевшей и что уже тридцать лет не была так здорова.



Рис. 5. Случай I. Мадам С. После лечения.

#### **Случай 2. М. М., 80 лет.**

Диагноз: наэвокарцинома (современный термин - «*меланома*») левой руки. Подмышечные лимфатические узлы увеличены. Диагноз подтвержден биопсией. Продолжительность заболевания — семь лет. Ранее не лечился.

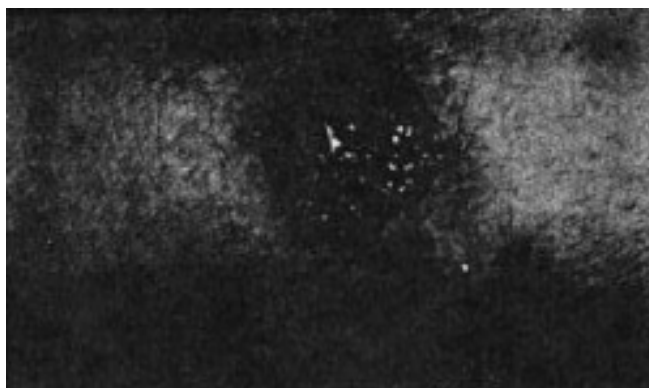


Рис. 6. Случай 2. Г-н М. М. до лечения. Наэвокарцинома левой руки



Рис. 7. Тот же случай. После семи сеансов с использованием мультиволнового осциллятора.

Лечение с использованием мультиволнового осциллятора началось 9 октября 1931 года в больнице Сен-Луи в Париже. После семи сеансов язва уменьшилась вдвое. Через шесть месяцев после начала лечения язва полностью исчезла, остался только чистый шрам.



Рис. 8. Тот же случай. Через три месяца после лечения. После шести месяцев лечения эта злокачественная опухоль полностью исчезла, оставив после себя гладкий рубец.

### **Случай 3. Мадам С., 82 года.**

Этот случай — самый яркий пример лечения раковой опухоли с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского после того, как ни операция, ни облучение не помогли. Когда становится ясно, что пациентка выздоровела за несколько недель, результат становится еще более впечатляющим.

Эта пожилая женщина три года назад проходила лечение в онкологическом центре. После операции, проведенной там в 1929 году, у нее развилось язвенное поражение раковой природы. В 1929 и 1930 годах ей вводили радий. Наступило временное улучшение, но опухоль не исчезла и начала быстро расти.

**Диагноз:** Эпителиома верхней части левой щеки (2 ½ дюйма x 1 ¼ дюйма).

Поскольку общее состояние пациентки постепенно ухудшалось, ее отправили в клинику Кальвер, известную под более мрачным названием «предбанник кладбища».

Лечение с помощью мультиволнового осциллятора началось 26 апреля 1932 года и длилось сеансами по 15 минут. Уже после двух процедур наступило улучшение. Дальнейшее лечение дало положительный результат.

12 мая 1932 года была проведена последняя процедура продолжительностью 20 минут. Увеличенные подчелюстные железы и отеки, которые были заметны во время осмотра перед началом лечения, исчезли.



Рис. 9. Случай 3. Мадам С. До лечения. Эпителиома верхней части левой щеки. Применялся радий, но безрезультатно. Фотография сделана 25 апреля 1932 года.



Рис. 10. Случай 3. Мадам С. после лечения. Фотография, сделанная 30 мая 1932 года, демонстрирует окончательный результат всего через три недели лечения.

Обратите внимание, что не только раковая опухоль исчезла, но и кожа этой 82-летней женщины заметно помолодела.

**Случай 4. Дж. С., 61 год.**

Диагноз: базальноклеточная карцинома во внутреннем углу левого глаза. Диагноз подтвержден биопсией. Продолжительность заболевания 15 лет. Ранее не лечился.



Рис. 11. Случай 4. Мистер Дж. С. до начала лечения. Изъязвленная базалиома во внутреннем углу глаза.

Лечение с помощью мультиволнового осциллятора началось 13 октября 1931 года в больнице Святого Людовика в Париже. 29 декабря 1931 года на месте повреждения образовался рубец. Впоследствии пациент продолжил лечение, и в 1932 году наступило полное выздоровление.

Пациент заявил, что чувствует себя помолодевшим и теперь может выполнять физическую работу, не испытывая усталости.



Рис. 12. Случай 4. Мистер Дж. С. после лечения.

### Случай 5. Ожог радием.

С медицинской точки зрения этот случай имеет большое значение, поскольку демонстрирует как опасность, которую представляет радий, так и восстанавливающий эффект мультиволнового осциллятора Лаховского.

Поражение возникло из-за обычной бородавки на среднем пальце. После применения радия появился сильный ожог, который не поддавался никакому лечению. Сухожилие частично некротизировалось, появились локальная боль и ригидность.



Рис. 13. Случай 5. Ожог радием — до лечения.

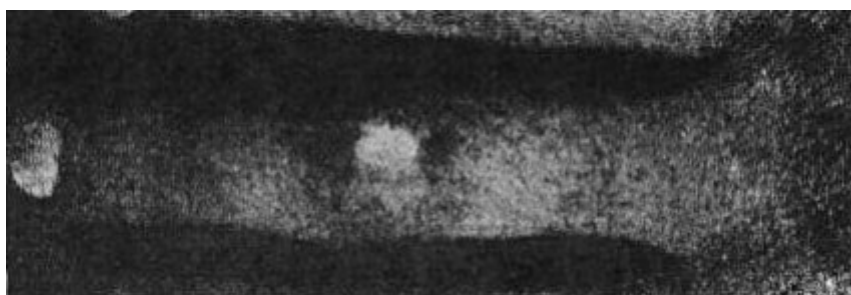


Рис. 14. Случай 5. Ожог радием. После лечения.

С помощью мультиволнового осциллятора Лаховского удалось вылечить это, как считалось, неизлечимое поражение после того, как все другие методы лечения оказались неэффективными. После нескольких месяцев лечения с помощью мультиволнового осциллятора ожог радием был вылечен, а подвижность пальца в значительной степени восстановилась.

Этот случай лечил профессор Свен Йоханссон в университетской клинике Гётеборга (Швеция).

**2. СЛУЧАЙ ЭКЗОФТАЛЬМИЧЕСКОГО ЗОБА** (примечание переводчика: *экзофтальмический зоб* — устаревшее название *диффузного токсического зоба*, он же - *болезнь Грейвса* или *Базедова болезнь*).

Пациентка, женщина средних лет, впервые была осмотрена в Институте биологической физики в Париже в январе 1938 года, где ей было назначено лечение с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского.

**Диагноз: экзофтальмический зоб. Продолжительность заболевания — 11 лет.**

Поскольку от операции пациентка отказалась, было решено прибегнуть к радиоэлектростимулирующей терапии.

Первое обращение было сделано 11 января 1938 года. После нескольких процедур общее состояние пациента значительно улучшилось, а размер зоба существенно уменьшился.



Рис. 15. Случай 6. Экзофтальмический зоб. До лечения.



Рис. 16. Случай 6. Экзофтальмический зоб. После лечения.

Фотография сделана 4 марта 1938 года. Этот выдающийся результат был достигнут с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского всего за семь недель лечения. Как видно, зоб полностью исчез, а общее состояние пациента отличное.

**3. ГИПЕРПЛАЗИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ** (примечание переводчика: частоупотребимое современное название — *аденома простаты*)

Гиперплазия, или увеличение предстательной железы, — одно из самых серьезных заболеваний, от которого страдают пожилые и престарелые мужчины.

При гиперплазии предстательной железы всегда требуется хирургическое вмешательство.

На сегодняшний день (примечание переводчика: речь идет о *первой трети XX века*) не существует эффективного медикаментозного лечения, и в подавляющем большинстве случаев единственная надежда на спасение жизни пациента — это серьезная операция, сопряженная с определенными рисками и осложнениями.

В следующих клинических отчетах врачей подтверждается, что систематическое применение мультиволнового осциллятора Лаховского помогает вылечить увеличение предстательной железы.

Здесь мы можем привести лишь некоторые из рассмотренных случаев. Однако результаты безусловно впечатляют.

#### **Случай 1. Пациент в возрасте 64 лет.**

Находился под наблюдением профессора де Синья в Генуе. Диагноз был поставлен выдающимся специалистом. Простата была размером с небольшой апельсин.

Пациент отказался от операции и был вынужден жить с катетером.

После 10 сеансов терапии с применением мультиволнового осциллятора Лаховского, проводившихся в течение двух месяцев пациент заявил, что вылечился и больше не нуждается в катетере.

Осмотр тем же специалистом через шесть недель после последнего сеанса терапии показал, к его удивлению, что предстательная железа сократилась до нормы.

#### **Случай 2. Пациент в возрасте 62 лет.**

Находился под наблюдением доктора Риго из Института биологической физики в Париже. Диагноз поставлен урологом, который рекомендовал немедленную операцию. Простата сильно увеличена. Пациенту пришлось установить катетер.

Лечение с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского началось 16 июля 1932 года. Два сеанса по 15 минут в день.

Объем мочи начал увеличиваться после нескольких процедур. Через три недели пациент начал нормально мочиться. При повторном осмотре уролог обнаружил, что простата нормального размера. Не вполне доверяя результатам лечения, уролог предложил провести повторное обследование через полгода. Улучшения сохранились.

Через шесть лет после начала лечения рецидивов не было, и пациент чувствовал себя прекрасно.

#### **Случай 3. Пациент в возрасте 60 лет.**

Под наблюдением доктора Риго, Париж.

Диагноз был поставлен тремя выдающимися специалистами, которые рекомендовали немедленную операцию.

В течение некоторого времени пациенту требовалась катетеризация. Пациент решил прибегнуть к лечению с использованием мультиволнового осциллятора Лаховского. Лечение началось в октябре 1934 года с сеансов продолжительностью 10 минут.

Через три недели пациент смог вернуться к работе, и его состояние продолжало улучшаться.

За последние четыре года рецидивов не было, и здоровье пациента оставалось в отличном состоянии.

Опыт доктора Риго в применении мультиволнового осциллятора Лаховского при лечении аденомы простаты насчитывает несколько лет. Он лечил многих пациентов,

страдавших от нарушений мочеиспускания, вызванных увеличением предстательной железы, и во многих случаях отмечал заметное улучшение.

Часто это приводило к нормализации функции и уменьшению размеров железы.

В течение нескольких лет другой врач, доктор Генри из Брюсселя, лечил пациентов с увеличенной предстательной железой с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского и добился значительных успехов. В некоторых случаях частота мочеиспускания значительно уменьшилась, а в других — простата, которая при осмотре оказалась сильно увеличенной, после лечения постепенно уменьшилась до нормальных размеров, и пациенты выздоровели и смогли вернуться к прежней деятельности.

#### **4. СЛУЧАИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

С 1934 года профессор де Синья из Генуи вылечил с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского несколько сотен пациентов.

Он стал ярым сторонником этого метода лечения.

Он представил серию случаев в Королевской медицинской академии Генуи, которые стали темой специального доклада на Международном конгрессе по коротким радиоволнам в физике, биологии и медицине (*International Congress of Short Waves in Physics, Biology and Medicine*) в Вене в 1937 году.

Все эти случаи были тщательно изучены клинически, а также с помощью микроскопических и рентгеновских исследований.

Профессор де Синья лечил самых разных пациентов с самыми разными заболеваниями, в том числе с базальноклеточной карциномой, красной волчанкой, средним отитом, гинекологическими заболеваниями и аденомой предстательной железы. Некоторые из этих случаев были сфотографированы до и после лечения, и подробные отчеты о них были опубликованы в итальянской медицинской прессе того времени.

Кроме того, с большим успехом лечились функциональные и психологические расстройства, такие как астма, бессонница, невралгия и т. д.

Кроме того, профессор де Синья обратил внимание на благотворное влияние мультиволнового осциллятора Лаховского на пациентов, страдающих язвой желудка и двенадцатиперстной кишки. Результаты, полученные им в ходе лечения ряда таких пациентов, все под рентгенологическим контролем, были настолько впечатляющими, что о них доложили в Королевской медицинской академии Генуи.

Полные клинические отчеты о случаях, описанных профессором де Синьей, были представлены на Международном конгрессе по коротким радиоволнам в физике, биологии и медицине (*International Congress of Short Waves in Physics, Biology and Medicine*) в Вене 12–17 июля 1937 года.

# **ОТЧЕТ О МУЛЬТИВОЛНОВОМ ОСЦИЛЛЯТОРЕ ЛАХОВСКОГО**

**АВТОР: ДОКТОР НИКОЛАС ДЖЕНТИЛЕ, главный радиолог Клиники для неизлечимо больных Апостольской общины сестер Святого Сердца Иисуса, Рим.**

Ниже приводится сокращенный перевод статьи из медицинского журнала «*Medicina Nuova*» XXVI, № 5, 1935, Rome.

## **I. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА СИМПАТИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ**

В целом я наблюдал выраженное обезболивающее действие после применения мультиволнового осциллятора (сокращенно МВО) при всех заболеваниях, сопровождающихся болью, особенно в классических случаях, характерных для таких заболеваний.

Например, пациент, страдавший от цефалгии, вызванной тяжелой черепно-мозговой травмой, в течение 10 лет проходил множество различных курсов лечения, но все они были безуспешными. Этот пациент полностью выздоровел после двух месяцев лечения с помощью МВО. Улучшение наступило уже после трех процедур.

## **II. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ**

В результате энцефалита, перенесенного в возрасте трех лет, у пациента, которому сейчас больше 50, развился гемипарез, сильно затрудняющий движения. Примерно через 3 месяца лечения с помощью метода МВО была восстановлена значительная подвижность нижней конечности и чуть меньшая — верхней.

Было действительно удивительно, что в таком случае, когда патологические изменения наблюдались на протяжении нескольких десятилетий, удалось добиться положительного результата.

Пациент с алкогольным параличом, который мог передвигаться только с большим трудом, после 8 сеансов лечения с помощью МВО начал двигаться легко и свободно.

Два случая ночного энуреза были излечены после нескольких сеансов лечения с помощью МВО.

## **III. ВЛИЯНИЕ НА ХРОНИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ**

Доказано, что МВО оказывает рассасывающее действие на воспалительные процессы неспецифического характера. Этот метод терапии оказался особенно эффективным при лечении гинекологических заболеваний.

В клинике было проведено лечение многочисленных случаев оофорита и сальпингита, которое неизменно приводило к выздоровлению примерно через два месяца.

Все виды нарушений менструального цикла, не связанные с состояниями, требующими специального лечения или хирургического вмешательства (такими как стеноз, ретрофлексия, новообразования и т. д.), успешно корректируются с помощью МВО.

При перивисцерите МВО показал очень хорошие результаты.

Более того, в таких случаях эффективность МВО выше, чем при диатермии.

В сочетании с соответствующими терапевтическими мерами мне удалось спасти пациентов от хирургического вмешательства, когда казалось, что надежды нет.

При артрите воздействие МВО оказалось гораздо более эффективным, чем диатермия. В дополнении также могут быть назначены соответствующие терапевтические меры, например прием препаратов серы или йода.

Результаты могут проявиться не сразу, но я не могу припомнить ни одного случая, когда через какое-то время не наблюдалось бы значительного улучшения.

#### **IV. ВЛИЯНИЕ НА ОБМЕН ВЕЩЕСТВ**

Я постоянно наблюдал снижение уровня гликемии и гликозурии у пациентов с сахарным диабетом. Это улучшение часто наступает неожиданно и очень быстро, но оно всегда непродолжительно.

При печеночной колике я отмечал значительное улучшение состояния при лечении с помощью МВО, дополненном ртутными препаратами. Аналогичным образом при почечной колике помогает глицерин, принимаемый перорально.

Хронические запоры, атонические или спастические, в большинстве случаев излечивались с помощью МВО.

При рините препараты серы ускоряют выздоровление.

При астме, как правило, результаты хорошие. При сердечной астме результаты отрицательные.

#### **V. ВЛИЯНИЕ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

Пациенты, страдающие стенокардией, получили неожиданную пользу от лечения с помощью МВО. Количество приступов сократилось, а их интенсивность уменьшилась.

При нарушениях, вызванных атеросклерозом, часто наблюдается заметное улучшение состояния при лечении методом МВО-терапии, которая всегда снижает систолическое артериальное давление, повышая диастолическое.

Я ни разу не наблюдал побочных эффектов от МВО при гипотонии.

Снижение артериального давления у пациентов, страдающих выраженной гиперплазией во время прохождения курса омолаживающего лечения, определенно поддерживалось дополнительным введением спиртового экстракта *Allium sativum* (чеснока).

В случаях хронического флебита лечение МВО принесло заметную пользу. При остром флебите такое лечение противопоказано.

#### **VI. ДРУГИЕ СЛУЧАИ**

После 4 процедур с использованием МВО состояние пациента с увеличенной предстательной железой, страдавшего от этого заболевания в течение длительного времени, быстро улучшилось. Размер железы уменьшился на треть по сравнению с первоначальным.

В двух случаях быстро прогрессирующего облысения выпадение волос прекратилось после 8 процедур с использованием микроволнового излучения.

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МВО**

Я использую метод локального облучения. В целом лечение проводится раз в 4 дня по 5–15 минут за сеанс. Это метод, который дал наилучшие результаты после того, как я опробовал множество других способов применения.

Детям, пожилым людям и ослабленным женщинам рекомендуется относительно слабое воздействие.

Как правило, обеспечивают электрическую изоляцию пациента, усаживая его на деревянный стул.

Если после 7–8 процедур результат не очевиден, я продолжаю лечение до 15–30 процедур. Процедуры проводятся раз в неделю.

Я ни разу не наблюдал побочных эффектов от лечения с помощью МВО, независимо от количества процедур. Более того, общее состояние пациентов всегда улучшается, пусть и временно, настолько, что они сами иногда настаивают на продолжении лечения.

Расстояние между двумя аппликаторами (передатчиком и резонатором) обычно составляет 80 см, но это расстояние может быть увеличено до 160 см, если показано менее интенсивное лечение.

Наконец, регулирование длительности воздействия, силы тока, расстояния и «заземления» обеспечивает широкий диапазон рабочей мощности, который может быть адаптирован к любому конкретному случаю.

## **РЕЗЮМЕ**

Клинические результаты применения мультиволнового осциллятора Лаховского доказали его высокую эффективность при лечении различных заболеваний, особенно тех, которые считаются неизлечимыми. Физические явления, связанные с этим аппаратом, открывают новую область исследований высочайшей важности.

## **ОТЧЕТ ДОКТОРА АЛЕКСАНДРА ФРЭНСИСА**

**Фринтон-он-Си (Frinton-on-Sea), 16 апреля 1940 года**

## **СЛУЧАИ ГЛУХОТЫ И ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Я обнаружил, что мультиволновой осциллятор улучшает слух, и в течение последних трех месяцев большая часть моей работы с этим аппаратом была связана с лечением глухих. Я занимаюсь лечением заболеваний уха более 40 лет и очень рад, что наконец-то нашел что-то, что действительно помогает при хронической глухоте. Я добился поразительных результатов.

Лучше всего аппарат помогает при неврологических заболеваниях. Моему пациенту, который семь лет назад упал на спину и с тех пор полностью парализован ниже пояса, стало значительно лучше.

Раньше он полностью зависел от катетера, но последние несколько месяцев может справлять нужду естественным путем.

К нему возвращается чувствительность в ногах, и в целом он чувствует себя намного лучше.

## АМЕРИКАНСКИЕ ОТЧЕТЫ

Когда в 1941 году Лаховский приехал в Нью-Йорк, его мультиволновой осциллятор был использован в качестве эксперимента в крупной нью-йоркской больнице заведующим отделением физиотерапии.

Он разрешил Лаховскому опубликовать следующие результаты. Из соображений медицинского этикета имена сотрудников больницы и пациентов не могли быть упомянуты до тех пор, пока работа Лаховского не будет официально представлена на собрании Нью-Йоркского общества физиотерапевтов

### ОТЧЕТ О СЛУЧАЯХ ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МУЛЬТИВОЛНОВОГО ОСЦИЛЛЯТОРА ЛАХОВСКОГО В КРУПНОЙ БОЛЬНИЦЕ НЬЮ-ЙОРКА (С 1 ИЮЛЯ ПО 21 АВГУСТА 1941 ГОДА)

| Пациент | Заболевание                                        | Количество процедур | Результат                                                        |
|---------|----------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| X       | Артрит обеих коленей                               | 14                  | Хорошее улучшение                                                |
| O.P.    | Эндоцервицит — боль в животе                       | 6                   | Состояние хорошее                                                |
| F.T.    | Периартрит плечевого сустава                       | 12                  | Заметное улучшение после лечения. Состояние хорошее.             |
| M.M     | Остеоартрит                                        | 7                   | Заметное улучшение после двух процедур, скованность уменьшилась. |
| M.K     | Общий хронический артрит                           | 11                  | Небольшое улучшение                                              |
| M.O     | Артрит голеностопного сустава                      | 3                   | Хороший результат                                                |
| A.E     | Послеоперационный перелом                          | 6                   | Хороший результат                                                |
| C.V     | Артрит обеих коленей                               | 11                  | Заметное улучшение                                               |
| M.D     | Общий артрит                                       | 8                   | Заметное улучшение                                               |
| J.H     | Эпикондилит локтевого сустава                      | 7                   | Хороший результат                                                |
| D.G     | Хронический бронхит                                | 10                  | Нет кашля, нет болезненности. Заметное улучшение.                |
| S.L     | Общий артрит                                       | 10                  | Заметное улучшение                                               |
| B.M     | Артрит и нарушение кровообращения                  | 6                   | Улучшение                                                        |
| M.L     | Артрит голеностопного и коленного суставов         | 7                   | Улучшение. Без рецидивов.                                        |
| M.B     | Артрит плечевого сустава                           | 7                   | Заметное улучшение                                               |
| M.O     | Тендовагинит кисти                                 | 6                   | Улучшение                                                        |
| S.S     | Артрит обеих коленей                               | 7                   | Улучшение                                                        |
| S.C.N   | Врожденный вывих бедра                             | 3                   | Заметное улучшение                                               |
| R.L     | Перелом — обе локтевые кости; синовит — оба колена | 5                   | Отсутствие боли                                                  |

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СЛУЧАИ

### Случай 1. G. D., женщина, 25 лет.

Пациентка жаловалась на боли в груди и мышцах правой руки и спины, а также на постоянный кашель.

Она не реагировала на медикаментозное лечение и массаж.

Было назначено лечение с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского.

После четвертой процедуры кашель прекратился, боли в груди стали менее частыми, а ощущение усталости в спине исчезло. После 12 процедур пациент больше не жаловался на прежние симптомы

### Случай 2. M. M., женщина, 51 год.

Пациентка жаловалась на боль и скованность в правом тазобедренном суставе. Рентгенологическое исследование выявило выраженное сужение этого сустава, связанное с наличием крупных остеофитов по краю вертлужной впадины, которые, по всей видимости, привели к анкилозу сустава. В верхнем крае головки бедренной кости наблюдались пролиферативные изменения. Диатермия и массаж не помогли облегчить боль и скованность. После 10 процедур с использованием мультиволнового осциллятора Лаховского скованность движений значительно уменьшилась.

### Случай 3. Ф. Т., женщина, 38 лет.

В течение двух месяцев пациентка жаловалась на боль в обоих плечах. Отведение правой плечевой кости было ограничено до 45 градусов.

Был поставлен диагноз «периартрит», и началось лечение с применением мультиволнового осциллятора Лаховского.

После трех процедур пациентка сказала, что ей стало намного лучше. Улучшение продолжалось. После курса из 11 процедур пациентка больше не возвращалась. Судя по всему, наступило стойкое улучшение.

### Случай 4. А. Б. Мужчина, 60 лет.

Пациент жаловался на боли в обоих коленях, которые начались в 1940 году. Диатермия и массаж в течение года приносили лишь незначительное облегчение. Было назначено лечение с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского.

После первого сеанса пациент отметил, что ему стало лучше. После четырех сеансов пациенту стало настолько лучше, что он прошел только один дополнительный сеанс за две недели.

### Случай 5. M. M., женщина, 42 года.

Пациентка жаловалась на боль с левой стороны поясницы и в левом бедре. Рентгенологическое исследование поясничного отдела позвоночника и таза выявило обызвествление передних отделов межпозвоночных дисков между девятым и десятым, а также десятым и одиннадцатым позвонками. Также наблюдался незначительный сколиоз поясничного отдела позвоночника.

Было назначено лечение мультиволновым осциллятором Лаховского.

После первого сеанса пациентка почувствовала себя лучше. После пятого сеанса улучшение было очень заметным. Пациентка не возвращалась после девятого сеанса.

#### **Случай 6. С. Н., женщина, 59 лет.**

Пациентка жаловалась на боль в правом плече и невозможность разогнуть руку. При осмотре выяснилось, что пациентка не может отвести руку более чем на 5–10 градусов, что сопровождается сильной болью. Рентгенологическое исследование выявило неравномерные очаги обызвествления в области большого бугра правой плечевой кости.

Было назначено лечение с использованием мультиволнового осциллятора Лаховского. После первого сеанса пациентка сказала, что ей стало намного лучше. Улучшение сохранялось до тех пор, пока не было проведено 10 сеансов. По завершении курса лечения пациентка больше не обращалась.

#### **Случай 7. К. П., женщина, 38 лет.**

При гинекологическом осмотре матка слегка увеличена и уплотнена. Правый параметрий болезненный. Диагноз: параметрит.

Лечение по методу Лаховского. Назначено 17 июля 1941 года. После 4 процедур пациентка почувствовала себя лучше, а после 12 процедур ее состояние значительно улучшилось. При осмотре 7 октября было установлено, что придатки матки и околоматочная клетчатка безболезненны. Пациентка была признана здоровой.

### **ОТЧЕТ О СЛУЧАЯХ ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МУЛЬТИВОЛНОВОГО ОСЦИЛЛЯТОРА ЛАХОВСКОГО, ПРОВЕДЕННОГО ИЗВЕСТНЫМ БРУКЛИНСКИМ УРОЛОГОМ**

Приведенные ниже результаты были получены известным урологом из Бруклина, имя которого не разглашается по этическим соображениям. Он является членом Американской коллегии хирургов и пользуется большой репутацией как опытный специалист. Он пролечил сотни пациентов с помощью мультиволнового осциллятора Лаховского, но здесь мы приведем лишь несколько типичных случаев.

| Пациент | Заболевание                                                      | Количество процедур | Результат                                                                            |
|---------|------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| H.G     | Острая задержка мочи вследствие увеличения предстательной железы | 2                   | Задержка прекращена                                                                  |
| R.B     | Кровотечение из миомы матки двухлетней давности                  | 3                   | Кровотечение остановлено                                                             |
| S.M     | Рассеянный склероз в легкой форме с шаркающей походкой           | 6                   | Заметное улучшение.                                                                  |
| R.R     | Целлюлит на носу с болью                                         | 2                   | Полностью очистилось после 2 процедур по 10 минут проведенных в один день            |
| B.T     | Острая задержка мочи вследствие увеличения предстательной железы | 2                   | Задержка прекращена                                                                  |
| S.B     | Кровотечение при раке мочевого пузыря                            | 3                   | Кровотечение остановлено. Опухоль полностью рассосалась и уменьшилась в размерах при |

|     |                                                   |   |                                                         |
|-----|---------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|
|     |                                                   |   | повторной цистоскопии,<br>проведенной через три недели. |
| J.G | Хроническая экзема подмышечной<br>впадины         | 2 | Полностью очищено                                       |
| L.G | Сильные боли при язве<br>двенадцатиперстной кишки | 2 | Значительно улучшено.                                   |

В дополнение к описанным выше случаям этот бруклинский специалист рассказал о 6 случаях увеличения предстательной железы с ночными позывами (от 3 до 5 раз за ночь). После двух процедур с использованием мультиволнового осциллятора Лаховского частота позывов сократилась до одного раза за ночь или исчезла совсем.

Эти поразительные результаты, полученные при лечении пациентов с увеличенной предстательной железой, подтверждают данные, уже опубликованные врачами из других стран.

Они дают новую надежду на излечение от этого мучительного заболевания, для которого традиционная медицина не предлагает ничего, кроме хирургического вмешательства со всеми его опасностями и осложнениями.

## ГЛАВА IV

# УДИВИТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ОСЦИЛЛИРУЮЩИХ КОНТУРОВ ЛАХОВСКОГО НА ЖИВОТНЫХ

### I. ЛОШАДИ С ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ

Под влиянием теории клеточных колебаний, выдвинутой и подробно изложенной Лаховским в своей работе «Тайна жизни», господин П. Фурнье-Ормонд, директор Физиологического института ордена Белой розы в Вокрессоне (Франция), начал экспериментировать, прикладывая осциллирующие контуры к своему телу, и вскоре заметил, что его силы и общее самочувствие улучшились.

Тогда он решил провести эксперимент на породистых лошадях.

В ходе первого эксперимента он снабдил семь лошадей осциллирующими контурами в виде ошейников с окружностью 80–85 см.

Этот ученый описывает свои результаты следующим образом:

*После наложения контуров на шею, плечи и пясти лошадей через некоторое время наблюдаются поразительные результаты. Глаза начинают блестеть, шерсть становится более гладкой, кожа — более эластичной, а внешний вид лошадей значительно улучшается. Кроме того, лошади, по-видимому, ощущают прилив сил, который они выражают спонтанным галопом и признаками того, что они «в ударе».*

Г-н Фурнье-Ормонд также отмечает, что на все жизненно важные органы благотворно влияет использование осциллирующих контуров, которые, по его словам, действуют как своего рода «ускоритель» «животного двигателя».

Кроме того, постоянное использование этих осциллирующих контуров заметно повышает энергичность и улучшает общее состояние здоровья лошадей.

Этот экспериментатор также наблюдал благотворное воздействие осциллирующих контуров на некоторых кобыл, которых было трудно оплодотворить.

В заключение он пишет, что применение осциллирующих контуров для лечения молодых больных животных превзошло все ожидания.

Г-н Фурнье-Ормонд проверил свои выдающиеся результаты на породистых лошадях, используя строго научный подход. Несмотря на то, что положительный эффект был очевиден, он настоял на том, чтобы получить дополнительные подтверждения, проведя тщательный анализ крови лошадей, которых лечили, включая полный анализ крови, определение вязкости, гемолиза и процентного содержания анионов и катионов, дополненное исследование спинномозговой жидкости и даже спектроскопическим анализом.

Наиболее заметным было воздействие осциллирующих контуров на кровь лошадей. Основными характеристиками были увеличение количества эритроцитов и снижение вязкости крови, что делало ее более текучей.

### **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФОРМЫ СКАКОВОЙ ЛОШАДИ С ПОМОЩЬЮ ОСЦИЛЛИРУЮЩЕГО КОНТУРА**

Знаменитая породистая кобыла по кличке Балерина была первой в семи скачках в Венсенском конном заводе и восемь раз занимала призовые места в Энгьене.

Впоследствии, в течение целого года, она часто болела и плохо бегала.

Тренера убедили установить на нее осциллирующий контур переменного диаметра. Через несколько недель общее состояние лошади улучшилось настолько, что ее владелец заявил, что она выглядит великолепно.

Когда ее снова выставили на забег, она заняла второе место среди 21 участника. Она могла бы прийти первой, если бы не споткнулась на спуске. Она пробежала километр (5/8 мили) за 1 минуту 26 секунд.

Владелец выразил свое удовлетворение следующими словами: *«Какое чудесное улучшение и какой приятный сюрприз для моего тренера и для меня, ведь мы ставили на нее! В сложившихся обстоятельствах, на мой взгляд, очень важно обратить внимание на осциллирующие контуры для лечения животных».*

### **ОМОЛОЖЕНИЕ СТАРОГО ЖЕРЕБЦА С ПОМОЩЬЮ ОСЦИЛЛИРУЮЩЕГО КОНТУРА**

Применение осциллирующего контура к 24-летнему жеребцу привело к явным признакам омоложения.

По словам г-на Фурнье-Ормонда, этот случай является абсолютно показательным и служит дополнительным доказательством огромной пользы осциллирующих контуров при лечении лошадей.

В заключение следует особо отметить, что результаты, полученные господином Фурнье-Ормондом, были подтверждены аналогичными экспериментами, проведенными дрессировщиками, заводчиками и ветеринарными врачами.

Оригинальные отчёты об упомянутых экспериментах содержатся в книге «*L'Oscillation cellulaire*» - *Ensemble de recherches experimentales. Georges Lakhovsky, Paris, 1931.*

## **II. СОБАКИ**

Применение осциллирующих контуров для лечения собак оказалось столь же успешным, как и в случае с лошадьми.

Ветеринарный врач из Канн, господин М. Г. Меркурин, рассказывает о случае с фокстерьером, который попал в аварию. Собака получила множественные травмы, из-за которых на её спине остался большой шрам, лишённый шерсти и сочащийся, как при экземе.

На шею и за плечи собаки надели осциллирующую цепь в форме восьмерки. Через две недели состояние животного заметно улучшилось. Еще через несколько недель владелец привел фокстерьера на осмотр к ветеринару. К его удивлению, собака полностью выздоровела: на месте мокнувшего рубца снова выросла шерсть, а от рубца не осталось и следа.

Излишне говорить, что владелец был в восторге от результата лечения с помощью осциллирующего контура.

### **ИЗЛЕЧЕНИЕ ПОРОДИСТОЙ СОБАКИ С ПОМОЩЬЮ ОСЦИЛЛИРУЮЩЕГО КОНТУРА**

Ветеринарный врач из Брисбена сообщает (январь 1940 года), что безуспешно лечил ценную породистую собаку, которая сильно повредила лапы и хвост из-за раздражения, вызванного экземой. Бедное животное было в таком плачевном состоянии, что не могло ни встать, ни поест, ни даже попить. Ветеринар. хотел усыпить его, но не мог сделать этого без разрешения владельца, которого в тот момент не было дома.

Узнав об удовлетворительных результатах лечения людей с помощью осциллирующих контуров, ветеринар. решил провести эксперимент на этой больной породистой собаке и надел ей на шею осциллирующий контур с надлежащей изоляцией. Через три дня наступило заметное улучшение, а через десять дней собака полностью восстановилась.

Это удивительное исцеление ценной породистой собаки — еще одно доказательство высокой эффективности осциллирующих контуров при лечении больных животных, которых в противном случае пришлось бы усыпить.

## **ВЫВОДЫ**

С ветеринарной точки зрения применение осциллирующих контуров оказалось столь же эффективным для лечения животных, как и для лечения людей. Сообщалось, что состояние больных, травмированных и стареющих животных значительно улучшалось или они полностью выздоравливали.

Среди животных, которых лечили таким образом, были породистые лошади, собаки, кошки и даже старый попугай.

Казалось бы, этот в высшей степени гуманный метод лечения должен понравиться всем любителям животных.

## Глава V

# ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ТЕОРИИ ЛАХОВСКОГО

Во время пребывания в Нью-Йорке Лаховский сделал несколько интересных наблюдений о будущем развитии своих теорий.

Его общая теория основана на предположении, что каждая хромосома и каждая частица, содержащаяся в каждой отдельной клетке, представляет собой колебательный контур, испускающий специфическое излучение.

Из этого естественным образом следует, что все элементы, из которых состоит наш организм, в живом состоянии являются коллоидными, то есть все атомы и электроны находятся в состоянии постоянной суспензии и функционируют как электрические сущности.

Как только определенные хромосомы и клеточные частицы по разным причинам перестают колебаться, клетка погибает. Это уже не живая, колеблющаяся материя, а инертное вещество. Его составляющие частицы больше не являются электрическими.

Теперь мы знаем, что изображение можно передавать на расстояние с помощью электричества — по телевидению. Трубки, состоящие из селена или другого материала, преобразуют электрические частицы, вибрирующие на определенных частотах, в изображения. Поскольку свет — это колебательное электрическое явление, его можно воспроизвести на расстоянии с помощью электричества, передав все оттенки света и полутонов составляющих его электрических частиц.

Таким образом, «нюансы» любой картины на самом деле являются преобразованием в видимую форму специфических частот каждой электрической сущности.

Поскольку вся живая материя по своей сути является электрической, а любое заболевание возникает из-за нарушения колебательного равновесия в клетках, что, в свою очередь, приводит к изменению нормальных частотных колебаний протоплазмы и крови, нет ничего проще, чем передавать по телевидению эти несбалансированные частоты в виде изображений.

Таким образом, мы могли бы получать телевизионные изображения всех конкретных заболеваний. Например, туберкулез имеет характерную форму, а рак — другую, характерную только для злокачественных опухолей.

Кроме того, общеизвестно, что злокачественная опухоль может развиваться в какой-либо части человеческого тела, а человек об этом даже не подозревает. Пока такие опухоли не разрушают жизненно важные ткани, не препятствуют их нормальному функционированию и не вызывают кровотечений, их присутствие может оставаться незамеченным в течение длительного времени. Но если бы с помощью телевизионной трубки или чего-то подобного можно было обнаружить наличие злокачественной опухоли, сфотографировав человеческий организм и преобразовав в изображение нарушенные излучения клеток тела, то мы могли бы «увидеть» рак или любое другое органическое заболевание на экране.

Более того, кровь больного раком отличалась бы от крови больного диабетом или туберкулезом. Допустимо предположить, что каждая из этих групп клеток крови имеет определенную частоту встречаемости и, следовательно, определенную форму и цвет.

Идентификация этих групп крови с помощью телевидения имела бы огромное

значение для медицинской науки, которая совершила бы революцию благодаря такому прогрессу.

Можно только надеяться, что прогнозы Лаховского в этой области радиобиологии будут полностью реализованы в ближайшем будущем.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Общий вывод, который можно сделать на основании теорий Лаховского, а также медицинских заключений, приведенных на предыдущих страницах, заключается в том, что действие осцилляторов Лаховского не следует рассматривать как специфическое для какого-то конкретного заболевания.

На самом деле действие этих осцилляторов гораздо более многогранно в том, что касается их влияния на организм человека. Усиливая и контролируя колебания клеток, эти осцилляторы эффективно способствуют поддержанию колебательного равновесия всего организма и, как следствие, сохранению хорошего самочувствия.

Улучшая функции клеток, они помогают организму противостоять вторжению микробов и других патогенных агентов, вызывающих многочисленные заболевания.

Что касается лечения рака радиочастотными методами, то Лаховский изложил определенные принципы, которые сделали его позицию совершенно ясной. Он подчеркивал необходимость обращения к врачу всякий раз, когда в груди ощущается уплотнение или в каком-либо органе появляется хроническая язва.

Хотя он был очень воодушевлен благоприятными медицинскими заключениями, которые поступали к нему из многих источников, он никогда не позволял себе впадать в излишний оптимизм.

В связи с этим он сделал следующее заявление:

*«Сам я никогда не советовал и не рекомендовал применять исключительно мои осциллирующие контуры ни одному онкологическому больному, которого можно было бы вылечить хирургическим путем или иным способом. Хотя в некоторых случаях, считавшихся безнадежными, в результате использования осциллирующего контура часто наблюдалось заметное улучшение, необходимо быть чрезвычайно осмотрительным, прежде чем делать выводы и выносить окончательное суждение. Только при таких условиях я смогу сделать вывод, что, поскольку мои осциллирующие контуры оказали благотворное воздействие на умирающих пациентов, их можно с успехом использовать в качестве профилактической меры. Но я повторяю, что больной раком ни в коем случае не должен пренебрегать консультацией с врачом, как только у него появятся основания для беспокойства».*

Что касается других заболеваний, то из объема медицинских данных, приведенных в данной работе, совершенно ясно следует, что как осциллирующие контуры Лаховского, так и его мультиволновой осциллятор обладают широким спектром действия и показали впечатляющие результаты в большом количестве случаев, когда традиционные методы лечения не помогали. Игнорировать такие результаты и не тестировать терапевтические методы Лаховского — значит совершить непростительный грех упущения. Поэтому нам следует проводить исследования и эксперименты в этой новой области радиобиологии,

отбросив предвзятость и не обращая внимания на профессиональные интересы и мнение авторитетов.

Ведь, как сказал Томас Генри Хаксли: *«Тот, кто стремится к познанию природы, категорически отказывается признавать авторитет как таковой, ибо каждое великое достижение в области естественных наук было связано с полным отказом от авторитетов!»*

## ПРИЛОЖЕНИЕ

На схеме на этой странице показано, где следует носить осциллирующие контуры, то есть вокруг шеи, на талии, а также выше локтей и коленей.

Эффект усиливается, если носить несколько контуров.

Как правило, наиболее эффективными являются зоны вокруг шеи и талии.

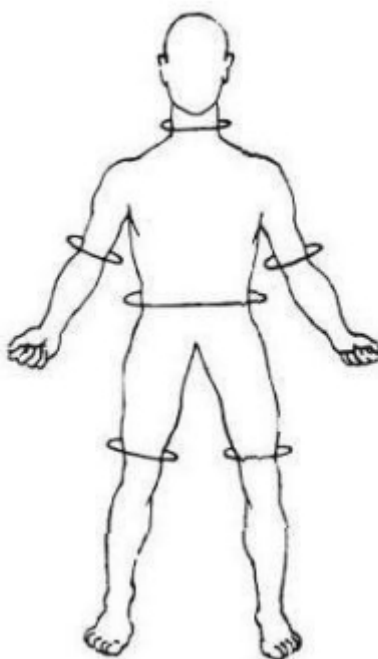


Рис. 17. Схема, показывающая, где следует носить осциллирующие контуры.

В связи с этим необходимо особо подчеркнуть, что следует использовать только контуры, изготовленные в строгом соответствии с рекомендациями Лаховского, иначе результаты будут исключительно негативными.