ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ ВРЕМЕНИ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЧАСАХ

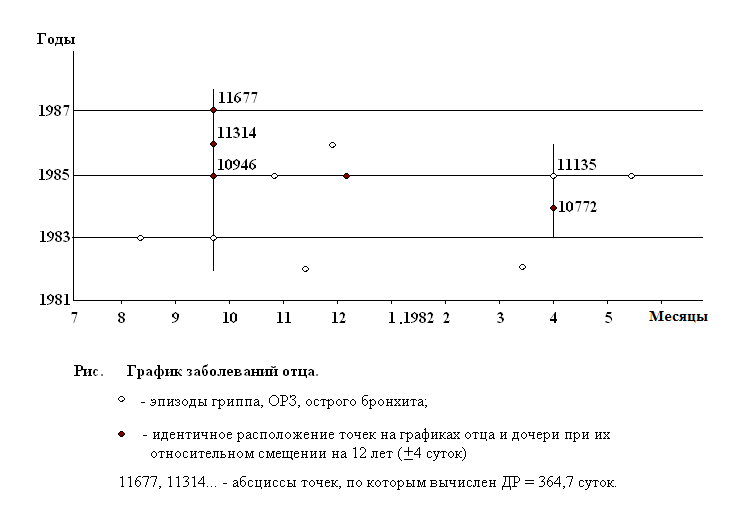
ЧЕЛОВЕКА

Аннотация: Высокоточные компьютерные определения периодич­ности заболеваний 2400 родителей и детей, мужчин и женщин позво­лили провести исследования, результаты которых показали, что едини­цами измерения времени в биологических часах человека являются генети­чески запрограммированные доминантные ритмы, влияющие на время возникновения заболеваний с острым началом и, вероятно, на время оплодотворения яйцеклетки женщины. Ключевые слова: периодичность заболеваний, единицы измерения времени, биологические часы, доминантные ритмы.

Наши знания о периодичности заболеваний (ПЗ) человека не выходят за рамки сезонности заболеваний. Сезон года – это весьма приближенная единица отсчета времени заболеваний, не позволяющая выявить какую-либо иную периодичность их возникновения, кроме сезонной. Использо­вание суточного цикла в качестве единицы отсчета времени заболеваний с острым началом и создание компьютер­ной программы для определения ПЗ, позволили провести несколько десят­ков нетрадиционных исследований. Основой для их проведения являлась созданная автором электронная база данных, содержащая сведения о заболеваниях 2400 родителей и детей, мужчин и женщин.

Цель исследований заключалась в проверке гипотезы о существовании индивидуальной ритмики заболеваний человека, позволяющей прогнози­ровать время их вероятного возникновения и оказывающей влияние на другие процессы жизнедеятельности организма. Цель иссле­дований могла быть достигнута при условии существования индиви­дуальной ПЗ, превалирующей над суммар­ным влиянием на организм ряда случайных факторов, к которым можно отнести: переохлаждения человека, контакты с инфекционными больны­ми, стрессовые ситуации, резкие изменения погоды и экологиче­ской среды.

**Материалы и методы**. Из амбулаторных карт мужчин, женщин и де­тей, болевших в среднем чаще 2 раз в год, выписывали даты первичных обращений к врачу по поводу заболеваний с острым началом, сопровож­давшихся повышением температуры или острыми болями. Для исследований создана и зарегистрирована компьютерная програм­ма №930098 [ 1 ], позволяющая определять интервалы времени между всеми заболеваниями человека и определять среднее арифметическое – доминантные ритмы по наиболее часто повторяющимся интерва­лам, различающимся между собой в пределах 8 суток. Практически у каждого человека наблюдалось от 1 до нескольких десятков доминантных ритмов (ДР), с каж­дым из которых связано от 1/3 до 2/3 перенесенных им заболеваний. Совокупность всех ДР человека определяет его наследственную перио­дичность заболеваний (материалы исследований автора приняты Госком­изобретений в качестве заявки на предполагаемое открытие №ОТ-10680 от 3.01.1983 года).

В качестве инструмента для проведения исследований на протяжении многих лет использовался индивидуальный график заболеваний (рис.), на который наносились в виде точек все заболевания с острым началом, перенесенные человеком за 5-15 лет. Каждая точка на графике соответст­вует дате первичного обращения к врачу, зафиксированной в амбулаторной карте. На графике отца (рис.) наблюдается 3 интер­вала времени между заболеваниями, незначительно отличаю­щихся по продолжительности от годового цикла, равного 365, 24 суток. На некоторых графи­ках 3-9 заболеваний следовали одно за другим с интервалом 361-369 суток. Если эти заболевания возникали перед праздниками или сразу после них, то причиной их возникновения могли оказаться факторы, не имеющие отношения к предмету исследований. Такие заболевания из обработки исключались. На графике отца нанесены 4 заболевания, возникавшие у него в период с 23 по 28 сентября 1983 – 1987 годов. Один из ДР отца (рис) и дочери различаются на 0,8 суток (средняя квадратическая погрешность определения ДР дочери + 3 суток). Четыре заболевания дочери, возникавшие с интервалом 1 год, в точности копируют характерную последовательность трех заболева­ний отца. Заболевания дочери возникали в период с 20 по 27 сентября 1973 -1976 года, то есть они совпадали с отцом по датам и меся­цам, но отличались на целое число лет. При относительном смещении графиков отца и дочери на 12 лет совпадают взаимные положения 5 пар точек на каждом из графиков. Частное от деления интервала времени между идентичными фигурами на графиках отца и дочери на ДР=365,24 сут. равно  целому числу 12,00. Предрасположен­ность отца к заболеваниям с интервалом 1 – 2 года в конце сентября унасле­дована дочерью, но отсутствует у сына, унаследовавшего ПЗ матери, у которой интервалы времени между заболеваниями, равные годовому циклу или кратные ему, отсутствуют. Частное от деления интервала времени между датами рождений отца и дочери на ДР=365,24 суток незна­чительно отличается от целого числа 23,02. Возникает вопрос - это случайность? Чтобы ответить на вопрос о возможном влиянии ДР муж­чин на время оплодотворения яйцеклетки женщины, необходима более масштабная элек­тронная база данных (мужчины значительно реже женщин обращаются за медицинской помощью). Определения ПЗ матерей и детей, унаследо­вавших от матери годовую ритмику заболеваний, позволили исследовать влияние ДР=365,24 суток и более длительных ДР на время оплодотворения яйцеклетки женщины [2]. В компьютерной базе дан­ных идентифицированы 26 семей, в которых у матерей и детей наблю­дался ДР=365или 730 (+ 2 суток). При делении интервалов времени между датами рождений матерей и их детей на 365,24 суток частное оказывалось чаще равным целому числу ( + 0,08).Характерной особенно­стью заболеваний в парах мать – ребенок является совпадения заболеваний по датам и месяцам, но различаю­щимся на целое число лет. На примере семьи В. эта особен­ность заболеваний рассмотрена в трех поколениях [3]. Идентичные геометрические фигуры, построенные по 5 точкам, наблюдаются на графи­ках матери, сына и его дочери. У всех троих совпадают ДР=326 и ДР=730 суток (двухгодичный цикл). У бабушки и внучки интервал време­ни между идентичными фигурами на графиках равен 20,02 года. Это один из примеров наследо­вания генетической информации в цифровом виде и высокой точности измерения времени биологическими часами каждого из представите­лей трех поколений. В их биологических часах единицей измерения времени является годовой цикл и, вероятно, ДР=730,5 суток. Эта особенность заболеваний близких родственни­ков, у которых один из ДР=365 суток или пропорционален ему, имеет прогностиче­ское значение. Для того, чтобы повысить достоверность прогнозов времени вероятных заболеваний ребенка, необходимо сохранить данные о заболеваниях предшествовавших поколений. Одним из призна­ков наследования ребенком материнского ДР, равного годовому циклу, является совпадение их дат рождений в пределах 1 месяца. Это можно представить формулой: N=T : 365,24, где: N - целое число ( +0,08); T- интервал времени между датами рож­дений родителя и ребенка. Некоторые из проведенных автором иссле­дований свидетельствуют, что дата рождения человека является одним из наследственных признаков [2]. Пропорциональность между датами рождений матери и ребенка и совпавших у них ДР, указывает на близ­кие совпадения их ДР по фазе. Это наглядно подтверждается совпадениями идентичных фигур при смещениях трех графиков близких родственников [3]относительно друг друга на 365, 730 и 326 суток. Смещения одного гра­фика относительно другого на величину ДР на­глядно подтверждают дискретность интервалов времени между забо­леваниями.

В электронной базе данных идентифицированы 120 семей, в которых у матерей и их детей наблюдались совпадения ДР в диапазоне 325 – 425 суток. При делении интервала времени между датами рождений матерей и их детей на ДР среднее (ДР матери + ДР ребенка : 2 = ДР среднее) частные от деления чаще оказыва­лись равными целым числам ( + 0,08) по сравнению с другими частными (Р<0,05). Результаты исследований позволяют предположить, что время зачатия определяется не только менст­руальным циклом женщины, но и другими более длительными генети­чески запрограммированными ритмами, являющимися единицами от­счета времени в биологических часах человека (БЧЧ). Можно ожидать, что это предположение будет многократно проверено в целях дальнейшего совершенствования метода искусственного оплодотворения.

Компьютерная программа №930098 позволяет прогнозировать время вероятных заболеваний человека. Выполненные автором более 1600 компьютерных прогнозов времени вероятных заболеваний детей и взрослых гриппом, ОРВИ и ангиной по­казали, что половина из них прогнозируется с погрешностью + 4 суток [2,3]. Результатами прогнозов заинтересовалась профессор кафедры педиатрии Л.Г.Кузьменко (медицинский факультет РУДН), которая про­вела первую за 29 лет проверку достоверности прогнозов в 3 группах детей, в том числе одна группа детей с тимомегалией [4]. Прогнозиро­вались (определялись) даты уже перенесенных детьми ОРВИ и гриппа. Прогнозируемая дата сравнивалась с фактической, зафиксированной в амбулаторной карте ребенка. Число верных (+ 4 суток) прогнозов ав­тора и полученных в ходе проверки достоверно превышает расчетное (Р < 0,001). Результаты прогнозов показали целесообразность их проведе­ния для детей и взрослых, болеющих в среднем 4 раза в год и чаще. Цель прогнозов заключается в сокращении заболеваемости за счет при­нятия своевременных профилактических мер, которые в ряде случаев сводятся к соблюдению мер предосторожности в неблагоприятный для человека период: исключение переохлаждений, стрессовых ситуаций, контактов с инфекционными больными. Результаты прогнозов подтверждают вывод о превалирующем влиянии НПЗ на время возникновения инфекционных заболеваний по сравнению с суммарным влиянием перечисленных выше случайных факторов.

Россия располагает миллионами амбулаторных карт, храня­щихся в архивах детских поликлиник. Их необходимо использовать в целях сокращения заболеваемости следующих поколений детей и по­вышения достоверности прогнозов. Компьютерная программа №930098 позволяет в электронной базе данных идентифицировать «двойников», у которых совпадают в пределах + 3 суток три и более ДР. Существование двойников подтверждено многочисленными фактами, в том числе построенными по их одновременным заболеваниям обобщенными графиками [5]. С некоторыми ДР, определенным по усредненным датам одновременных заболеваний двойников, связано более половины заболеваний обобщенного графика. Эти ДР, в том числе совпадающие с одним из лунных циклов или годовым, являются единицами измерения времени в биологических часах двойников [5]. Некоторые из двойни­ков, по заболеваниям которых построены обобщенные графики, прожи­вали в городах Москве и Екатеринбурге. Среди двойников несколько детей, страдающих бронхиальной астмой (БА). Ис­следования заболеваемости двойников из разных городов позволяют определить влияние БЧЧ на время возникновения приступов и обостре­ний БА у детей. Для некоторых двойников с четко выраженной перио­дичностью обострений БА возможен прогноз времени их возникнове­ния [4]. Биологиче­ские часы каждого из двойников синхронно «отсчитывают» совпавшие у них ДР и определяют для каждого потенциально опасные по заболе­ваемости периоды, совпадающие по времени в пределах 1-5 суток. Ре­зультаты сравнения частоты одновременных заболеваний в парах двой­ников и в парах, например, совместно проживающих матерей и дочерей [5] указывают на более частые одновременные заболевания двойников (Р<0,01). Эти результаты свидетельствуют о превалирующем влиянии совпавших у двойников ДР на время возникновения инфекционных за­болеваний. Представляет интерес сравнение влияния наследственности и инфекции на частоту возникновения одновременных заболеваний 5 совместно проживающих детей, родившихся от одной матери и 2 отцов. Процент одновременных инфекционных заболеваний детей, родив­шихся от одного отца, в 1,46 раза превышал аналогичный процент у де­тей, родившихся от разных отцов. Эти исследования позволяют провести количественную оценку влияния наследственности и инфекции на забо­леваемость детей. Следует отметить, что одновременные заболевания родителей и детей разного пола возникают несколько чаще, чем у родителей и детей одного пола [5]. В исследованиях по оп­ределению родства по периодичности заболеваний процент верных оп­ределений родства оказался выше между родителями и детьми разного пола [6].

Определения ПЗ позволили идентифицировать мужчин, женщин и де­тей, у которых некоторые ДР, незначительно отличались от лунных цик­лов 27,32 или 29,53 суток. В связи с этим возникло несколько гипотез, для проверки которых создана компьютерная программа №930099 с ба­зой астрономических данных [1]. В качестве единиц отсчета времени за­болеваний в ней использованы лунные циклы 27,32 и 29,53 суток и 4 со­ставляющие каждого из них. Каждый из лунных циклов изменяется в определенных пределах. В статье приведены их средние значения. От­личительная особенность заболеваний детей и взрослых, периодич­ность заболеваний которых является функцией одного из лунных циклов в том, что они болеют в 2-5 раз чаще, например, в периоды новолуний по сравнению с любой другой фазой Луны. Предполагалось, что в пе­риоды эпидемий гриппа вероятность заболевания человека под небла­гоприятную для него фазу Луны в 2- 5 раз выше, чем в другой период лунного цикла. Эта гипотеза подтверждена результатами исследований заболеваемости гриппом и ОРВИ в группах детей и взрослых (всего бо­лее 1000 человек), заболевших в один день в начале и середине эпиде­мий гриппа разных лет в г. Москве и 1 группа детей из г. Екатеринбурга [7]. Примеры наследования этой особенности заболеваний в трех поко­лениях нескольких семей послужили поводом для определения родства по этому признаку. Результаты исследований подтвердили существова­ние НПЗ [2], её дискретность и превалирующее влияние на время забо­леваний человека. Всесторонняя проверка этого вывода специалистами разного профиля и его подтверждение может оказать влияние на раз­работку новых эффективных и менее затратных стратегий профилактики гриппа.

Две компьютерные программы и использованные в них разные астро­номические единицы измерения времени позволили определить точ­ность функционирования БЧЧ и возможность повышения точности прогнозов времени вероятных забо­леваний человека. В результате одного из исследований идентифици­рованы дети, у которых до 40% заболеваний совпадали с датами максималь­ных склонений Луны. Вероятность случайных таких совпадений чрезвычайно мала. Это один из примеров высокой точности измерения времени БЧЧ. Совпадения дат заболеваний с максимальным скло­нением Луны чаще наблюдались в выборке детей, заболевших во время эпидемии гриппа 10.01.1990 года. Эта дата совпала с полнолунием, склонение Луны достигло максимума, расстояние между Землей и Лу­ной минимальное и, как следствие, амплитуда вариаций ускорения силы тяжести достигла максимального значения. Принято считать, что эти ничтожно малые изменения гравитационного поля Земли, вызы­вающие приливы в море, на земле и в атмосфере, не оказывают влияния на человека. Некото­рые оби­татели моря, например устрицы, реагируют на эти колебания. Единицей измерения времени в их биоло­гических часах является лунно-солнечная циклич­ность. Устрицы, выловленные у восточного побережья США, перевезенные в аквариуме на расстояние около 1000 километров на запад и помещенные в изолированной от внешних датчиков времени лаборатории (кроме суточных и месячных колебаний гравитационного поля Земли), к концу 2 недели «перешли» на местное время. Они стали максимально открывать раковины когда Луна была в зените над новым местом обитания, что соответствовало периодам наибольшего приливного воздействия [8]. Если аналогичный эксперимент провести с участием человека, ДР которого являются функцией лунной цикличности, то по изменениям его околосуточных ритмов можно делать выводы о способности человека реагировать на лунно-сол­нечные вариации ускорения силы тяжести. Колебания гравитационного поля Земли изменяются в течении суток и месяца по амплитуде, её форме и частоте. В определенные моменты времени внешние колеба­ния, взаимодействуют с собственными колебаниями человека (ДР) и вызывают резонансные явления в организме, снижая его резистент­ность. Результаты определения одновременных заболеваний двойников и другие исследования [2] подтверждают влияние лунно-солнечных вариаций ускорения силы тяжести на синхронизацию биологических часов двойников.

Высокая точность функционирования БЧЧ позволяет повысить точность прогнозов времени вероятных заболеваний человека, определения оптимального времени вакцинации и проведения плановых хирур­гических операций. Точность прогнозов в значительной степени зависит от точности фиксации дат возникнове­ния заболеваний с острым началом. Диспансеризация детей должна сопровождаться прогнозированием времени их вероятных заболеваний и определением оптимальных сроков вакцинации. Каждый случай внезапной смерти школьника на уроках физкультуры должен анализироваться с учетом НПЗ, возможности их прогнозирования и своевременного предупреждения. Для прогнозирования времени вероятных заболеваний детей раннего воз­раста необходимо иметь выписки дат заболеваний раннего воз­раста их родителей. Это возможно только при сохранении амбулатор­ных карт родителей. Создание таких электронных баз данных позволит провести целый ряд исследований БЧ детей с целью сокращения их заболеваемости. Можно предположить, что ДР ребенка, унас­ледованные от одного из родителей, могут служить маркером для ран­ней диагностики некоторых нозологических форм, например, гипертонии или БА.

Электронная база данных автора содержит сведения о заболеваниях с летальным исходом нескольких женщин и мужчин. Женщина в возрасте 73 лет умерла от острой сердечной недостаточности до приезда скорой помощи. В последние 8 лет жизни она перенесла 20 заболеваний: ОРВИ, грипп, гипертонический криз, острый инфаркт миокарда с ле­тальным исходом. По этим заболеваниям определены восемь ДР, по двум из них сделан прогноз времени возникновения последнего забо­левания с ошибкой 2 суток. Один из этих ДР=1461 суткам (4 года), унаследованный дочерью, является функцией годового цикла, но у женщины и дочери отсутствуют интервалы времени между заболева­ниями, близко совпадающие с годовым циклом. Частное от деления ин­тервала времени между датами рождений матери и дочери на 1461,0 представляет целое число. Можно предположить, что у матери и до­чери одной из единиц измерения времени в их биологических часах яв­ляется ДР=1461 суткам.

Примером компьютерного и графического прогнозирования времени вероятного возникновения острого инфаркта миокарда может служить график заболеваний мужчины, внезапно скончавшийся в возрасте 48 лет [9]. Прогноз осуществлялся по трём ДР, каждый из которых продолжи­тельностью более 1 года. За несколько лет до возникновения острого инфаркта миокарда эти же ДР оказали определенное влияние на забо­левание мужчины гриппом. Этот пример показывает, что одни и те же ДР могут влиять на возникновение разных нозологических форм.

Влияние ДР разной продолжительности на летальный исход в резуль­тате раковой интоксикации рассмотрен на примере женщины Д., Диаг­ноз - рак желудка. Погрешность компьютерного прогноза даты смерти составила 3 суток. Прогноз основывался на четырех ДР продолжитель­ностью от 56 до 385 суток. Каждый из приведенных примеров леталь­ного исхода свидетельствует, что ДР являются единицами отсчета вре­мени в БЧЧ, предопределяющими даты вероятных заболеваний, в том числе с летальным исходом. Дальнейшие исследования проблемы вне­запной смерти позволят найти ответы на многие из возникших вопросов и разработать методику своевременной профилактики заболеваний с использованием компьютерного прогнозирования времени их вероят­ного возникновения.

В XXI веке студентам медицинских факультетов будут читать лекции по хронобиологоии и хрономедицине. Сейчас отношение к этим исследованиям, целью которых является сокращение заболеваемости, можно охаракте­ризовать Заключением, сделанном в ИЦ «Сколково»: «Ваша заявка оставлена без рассмотрения, так как проект не соответствует ни одному из приоритетных направлений кластера Информационных технологий». Более четверти века назад директор Института медико-биологических проблем акаде­мик О.Г.Газенко в Заключении по заявке на предполагаемое открытие отметил: «Переработанные материалы, представленные повторно Ю.Д.Выборновым в Госкомизобретений на открытие по заявке № ОТ-10680 не могут претендовать на открытие без глубокой проверки с уча­стием специалистов по данному вопросу». По целому ряду причин офи­циальная проверка материалов заявки не проводилась. Несмотря на от­сутствие интереса со стороны органов здравоохранения России к иссле­дуемым проблемам, некоторые иностранные компании предлагают гранты для продолжения исследований и их использования в практической медицине. Это может служить стимулом для российских специалистов, заинтересовавшихся результатами исследований на стыке астрономии и физики, биологии и медицины, метеорологии и экологии.

Выводы. Исследования на стыке наук позволили установить, что наследственная периодичность заболеваний существует и характеризуется совокупностью проявившихся у человека в определенный период жизни генетически запрограммированных доминантных ритмов, которые являются единицами измерения времени в его биологических часах, оказывающих влияние на время возникновения заболеваний и, возможно, на время зачатия женщины и заболевания с летальным исходом.

Доминантные ритмы – это дискретная генетическая информация, вы­ражающаяся в цифровом виде. Социальная и экономическая значимость исследований заключается в сокращении заболеваемости населения, экономии средств граждан и государства.

Р Е З Ю М Е

Выбор единиц измерения каких-либо параметров при проведении ряда исследований оказывает решающее влияние на конечный результат. Представим, что такой прибор, как тонометр, предназначенный для из­мерения давления крови, имеет на шкале всего 4 деления: 0, 100, 200, 300. Использование такого прибора в подавляющем большинстве слу­чаев не позволит обнаружить индивидуальные различия артериального давления. Есть определенная аналогия между шкалой тонометра с 4 де­лениями и 4 сезонами года, которые применяются в тех случаях, когда речь идет о сезонности заболеваний. Использование сезонов года в каче­стве единиц отсчета времени заболеваний не позволяет обнаружить воз­можное существование индивидуальной периодичности заболеваний. Для её выявления необходимо повысить точность отсчета времени забо­леваний и исследовать нозологические формы с острым началом; ОРВИ, грипп, ангина, ветряная оспа и другие.Использование суточного цикла для фиксации дат начала заболеваний, зафиксированных в амбулаторной карте при первичном обращении больного к врачу, позволяетопреде­лять интервалы времени между заболеваниями человека. С некоторыми из этих интервалов, совпавших между собой в пределах 8 суток, связано от 1/3 до 2/3 заболеваний, перенесенных человеком за период 5 -15 лет. По этим интервалам определяется среднее арифметическое - доминант­ный ритм /ДР /. Практически у каждого человека, болеющего в среднем чаще 2 раз в год, наблюдается от 1 до нескольких десятков ДР. Совокуп­ность ДР человека характеризует его НПЗ /материалы исследований приняты Госкомизобретений в качестве заявки на предполагаемое от­крытие №ОТ-10680 от 3.01.1983 г./. Компьютерная программа №930098, зарегистрированная в 1993 году, позволяет определять ДР че­ловека, прогнозировать время его вероятных заболеваний на 1 – 5 меся­цев вперед с погрешностью в пределах 4 суток, идентифицировать «двойников» с совпадающими / 3 суток/ 3 и более ДР и проводить ис­следования. Созданная автором электронная база данных, содержащая сведения о заболеваниях 2400 детей и взрослых, позволила провести ряд исследований, в том числепо определению стабильности ДР у де­тей. Отобраны 30………..детей, у которых один из ДР определен по 6 – 10 интервалам, которые наблюдались на протяжении 10 лет. Например, в первые 5 лет жизни ребенок наиболее часто болел с интервалами 59, 53, 60 суток. Среднее арифметическое этих интервалов 57,3 суток. В последующие 5 лет среднее арифметическое интервалов оказалось 58,9 суток. Разность + 1,6 суток не превышает среднеквадратической по­грешности определения интервалов. Результат суммирования разностей по 30 детям указывает на отсутствие систематического изменения про­должительности интервалов времени между заболеваниями детей в пер­вые 10 лет жизни. По мере расширения базы данных родителей и детей, представилось возможным проверить этот вывод посредством сравнения совпадений ДР у родителей и детей. Сравнения не выявили наличие систематических изменений ДР, наследуемых детьми. Особый интерес представляет пример возникновения одновременных заболеваний ран­него возраста отца и дочери, оказавшихся не обычными двойниками, у которых в пределах 2,… суток совпадают 3 ДР, определенных по их за­болеваниям раннего возраста. Интервалы времени между датой рожде­ния отца и каждым из перенесенных им заболеваний раннего возраста сравнивались с аналогичными интервалами дочери, родившейся спустя 24 года. Выявлено 7 совпавших у них в пределах 5 суток интервалов. Эти совпадения интервалов можно интерпретировать как синхронное совпадение хода биологических часов отца и дочери, унаследовавшей ПЗ отца. Генетически запрограммированные интервалы времени заболе­ваний раннего возраста отца, отсчитываемые от даты его рождения, про­явились спустя 24 года у дочери. Более 40% их заболеваний возникали одновременно. Исследования выявили систематические изменения в на­следуемых дочерью интервалах. Все 7 одновременных заболеваний до­чери возникали на 1-5 суток раньше /позднее/,чем у отца. Систематиче­ский сдвиг по времени на 3,… суток можно интерпретировать как не­совпадение дат рождений отца и дочери по их БЧ, по которым отсчет времени начинается значительно раньше даты рождения человека / /. Этот пример позволяет оценить точность хода БЧ близких родственни­ков и ожидаемую точность прогнозов времени вероятных заболеваний дочери с использованием дат детских заболеваний отца.Практическое значение подобных исследований заключается в возможности прогнози­рования времени вероятных заболеваний детей раннего возраста, сокра­щения заболеваемости за счет своевременно принятых профилактиче­ских мер и определение оптимальных сроков вакцинации детей раннего возраста.

Пример, подтверждающий стабильность ДР в 3 поколениях, показан на графиках заболеваний матери , сына и его дочери / /. На всех гра­фиках характерный идентичный фрагмент из 5 точек /заболеваний/ женщины наследуется сыном и внучкой.Один из ДР, равный годовому циклу, совпадает у бабушки и внучки. У сына ДР = 731,0 сутки является функцией годового цикла. Интервал времени между идентичными фигу­рами бабушки и внучки равен 21,01 года. На протяжении этого времени не выявлено каких-либо систематических изменений в их генетически запрограммированных ДР. Следует отметить, что этот пример послужил поводом для определения влияния ДР, равного годовому циклу, на время зачатия /рождения/ребенка. Разность от деления интервала вре­мени между датами рождения матери и сына на 365,24 суток равна 26,03. По результатам исследований интервалов времени между датами рождений 90… женщин, у которых один из ДР равен годовому циклу и их детей, унаследовавших этот ДР, сделан вывод, что время зачатия оп­ределяется не только менструальным цикломженщины, но и другими более длительными ритмами / /. Этот вывод, подтвержденный дру­гими исследованиями / /, позволил предположить, что ДР человека являются единицами от счета времени в его БЧ, оказывающими влияние на время возникновения заболеваний и время зачатия /рождения/. Высо­кая точность хода БЧЧ подтверждена результатами более 1700 компью­терных прогнозов /определений/ времени уже перенесенных заболева­ний грип­пом, ОРВИ, ангиной в группах детей и взрослых / /. Прогноз для каждого человека выполнялся в интервале 3 месяцев. Прогнозируе­мая дата сравнивалась с фактической датой первичного обращения к врачу, зафиксированной в амбулаторной карте.Половина заболеваний с острым началом прогнозируется с погрешностью в пределах 4 суток. Цель прогнозов заключается в принятии своевременных профилактиче­ских мер, которые в ряде случаев сводятся к соблюдению элементарных мер предосторожности. С целью определения влияния БЧЧ на заболе­вания с летальным исходом проведены несколько компьютерных опре­делений времени внезапной смерти человека / /. На графике заболе­ваний женщины /рис.1/нанесены в виде точек заболевания с острым на­чалом, выписанные из её амбулаторной карты. Каждая точка на графике соответствует дате обращения к врачу по поводу гриппа, ОРВИ, гипер­тонических кризов, острого инфаркта миокарда с летальным исходом на рабочем месте.Дата его возникновения прогнозируется с погрешностью 2 суток с использованием 3 ДР, один из которых является функцией го­дового цикла ДР=1461,3... суток. У матери и дочери около 40% заболе­ваний связаны с этим ДР. Интервал времени между датами рождений матери и дочери кратен этому интервалу, который является единицей отсчета времени в БЧ каждой из них. Этот ДР оказал определенное влияние на дату рождения дочери и дату смерти матери. Частное от де­ления ДР=1461,3 на продолжительность годового цикла равно 4,00….Следует отметить, что у матери и дочери отсутствуют интервалы вре­мени между заболеваниями, равные годовому циклу. Можно предполо­жить, что влияние на мать и дочь ДР=1461,3…, являющегося функцией годового цикла, превалирует над его влиянием. У матери и дочери ас­трономическая цикличность генетически запрограммирована. В подав­ляющем большинстве случаев наследуется годовой или один из лунных циклов.Приведенный пример прогнозирования /определения/ времени внезапного летального исхода может рассматриваться как один из путей сокращения заболеваемости и случаев внезапной смерти,в том числе детей на уроках физкультуры. По-видимому, в этом примере наиболь­шее недоверие специалистов вызывает использование автором в каче­стве исходных данных для прогноза разных нозологических форм, в том числе инфекционных и заболеваний системы кровообращения. Недове­рие вызывают и компьютерные прогнозы времени вероятных заболева­ний, их использование для своевременной профилактики и сокращения заболеваемости. Проект автора с участием профессора кафедры педиат­рии ме­дицинского факультета РУДН Л.Г.Кузьменко и доцента О.В.Алексеевой в ИЦ «Сколково» отклонен с формулировкой: «Проект не соответствует ни одному из приоритетных направлений кластера информационных технологий».

Результаты исследований автора / / указывают на универсальное воздействие на человека БЧ и возникновение в определенные моменты резонансных явлений в организме, представляющем сложный колеба­тельный контур, реагирующий на лунно-солнечные вариации ускорений силы тяжести.

Весьма перспективными для оценки точности хода БЧ являются ис­следования периодичности заболеваний человека с использованием в качестве единиц отсчета времени заболеваний лунных циклов 29,53 и 27,32 суток и их составляющих: фаз Луны и составляющих склонений Луны.Для этих целей использовались астрономические календари, ко­торые издавались ежегодно до 1993 года. По дате первичного обращения человека к врачу по поводу заболевания с острым началом по соответст­вующему астрономическому календарю определялось совпадение этой даты / 3 суток / с одной из 4 фаз Луны. Исследования совпадений дат за­болеваний нескольких сот человекс каждой из фаз Луныпоказали / /, что не существует какой-либо неблагоприятной для человека фазы Луны. Враспределении заболеваний по фазам Луны не выявлены досто­верные различия, указывающие на существование неблагоприятной по заболеваемости для репрезентативной выборки групп детей и взрослых. В ходе исследований идентифицированы дети, которые в 2 – 5 раз чаще болели под неблагоприятную для них фазу Луны, по сравнению с дру­гими фазами. Из этого следовало, что вероятность заболевания таких де­тей в период эпидемии гриппа под неблагоприятную для них фазу Луны в 2 – 5 раз выше, чем в другой период лунного цикла. Эта гипотеза про­верена во время эпидемий гриппа в г. Москве в 1977, 1986, 1990, 1991, 1992 г.г. Отбирались группы детей или взрослых, заболевших в один день во время эпидемии гриппа. Всего исследовано более 1000 человек. Дети и взрослые, заболевшие в один день, совпавший, например, с пол­нолунием в предшествовавшие 5 лет достоверно чаще болели под эту же фазу Луны / /. Эта закономерность проявляется в начале и середине эпидемии гриппа. В период эпидемии гриппа в январе 1990 года ото­браны 8 групп по 30 - 50 детей в каждой, заболевши х 5,8, 9,10, 11, 15, 18, 25 января. Результаты исследований показали, что дети, наследст­венно предрасположенные к заболеваниям за 1-2 дня до даты полнолу­ния 11 января в предыдущие годы также болели в дни, предшествовав­шие полнолунию. Дети, заболевшие через 1-2 дня после полнолуния, в предшествовавшие годы болели после даты полнолуний. В группе де­тей, заболевших15 января, заболевания в предшествовавшие годы чаще совпадали с последней четвертью Луны и возникали за 1-3 суток до даты, соответствующей этой фазе /18 января/. В период эпидемии гриппа в марте 1991 года отобраны группы детей из г.Москвы и г.Екатеринбурга. Вобеих группах дети заболели 7 марта /последняя чет­верть Луны/. Анализ заболеваемости детей за предшествовавшие годы подтвердил сделанные ранее выводы. Наследственная предрасположен­ность к заболеваниям в определенный день лунного цикла превалирует над суммарным влиянием ряда случайных факторов: переохлаждениями, контактами человека с инфекционными больными, стрессовыми ситуа­циями, резкими изменениями погоды и экологической среды. Точность отсчета астрономического времени по БЧЧ, определяющих неблагопри­ятные по заболеваемости периоды колеблется в пределах 1-3 суток. Ис­следования влияния на человека лунного цикла 27,32 суток показали, что дети и взрослые, у которых ПЗ является функцией этого лунного цикла, достоверно чаще болеют в периоды эпидемий гриппа под опре­деленную составляющую склонения Луны. Одно из исследований за­ключалось в анализе дат заболеваний детей, заболевших в период эпи­демии гриппа 10 января 1990 г. В этот день склонение Луны соответст­вовало максимальному значению. В группе из 30 детей оказались 5 де­вочек и мальчиков, у которых 30%-40% заболеваний возникали в пред­шествовавшие 5 лет в дни, соответствовавшие максимальному склоне­нию Луны.ВБЧ таких детей один из основных ритмов совпадает с лун­ным циклом 27,32 суток, что свидетельствует о высокой точности хода их БЧ, а также косвенно подтверждает возникновение в определенные для человека дни резонансных явлений. Прогноз времени вероятных за­болеваний таких детей может выполняться с погрешностью 1-2 суток.В 1993 году зарегистрирована компьютерная программа №930099, позво­ляющая идентифицировать детей и взрослых ПЗ которых является функцией одного из лунных циклов. Особенность этих детей заключа­ется в более частых одновременных / 5 суток/ заболеваниях, независимо от места их проживания. Например, у 2 детей одного возраста из разных городов более половины заболеваний совпали с новолуниями. Оче­видно, некоторые из них совпадут по времени и прежде всего в периоды эпидемий гриппа. В компьютерной базе данных имеются 3 семьи, в ко­торых у каждого из родителей наблюдается предрасположенность к за­болеваниям под определенную фазу Луны. Эта предрасположенность унаследована их детьми.В периоды эпидемий гриппа члены семьи бо­леют каждый по своему «расписанию».Знание родителями своих осо­бенностей заболеваний и своих детей и своевременное принятие мер, рекомендованных врачом, поможет избежать нашествия гриппа. Эти знания необходимы и для определения оптимального времени вакцина­ции детей.Прививка, сделанная в неблагоприятный для ребенка день, может спровоцировать заболевание.

Компьютерная программа №9830098 позволяет идентифицировать детей, у которых один из ДР равен годовому циклу. Создание компью­терной базы данных из нескольких сот таких детей позволит определить начальную точку отсчета времени по БЧЧ / / и раскрыть другие тайны их функционирования. Можно предположить, что если не существует принципиальных различий в ПЗ мужчин и женщин, то двойниками мо­гут оказаться семейные пары с близко совпадающей ПЗ. Анализ заболе­ваемости детей от такой пары определил направление дальнейших ис­следований автора. Изучение проблем наследования детьми ПЗ родите­лей по таким парам представляется весьма перспективным. Россия мо­жет быть лидером в этих исследованиях. Для этого необходимо создать компьютерные базы данных, содержащие сведения о заболеваниях де­сятков тысяч человек, проживающих в разных регионах с разным кли­матом и экологической средой. Уничтожение амбулаторных карт, хра­нящихся в архивах детских поликлиник, равносильно уничтожению ге­нетической информации поколения повзрослевших детей. Эта информа­ция позволяет проводить раннюю диагностику и прогнозы времени ве­роятных заболеваний детей раннего возраста с целью сокращения их за­болеваемости. Использование амбулаторных карт для создания элек­тронных баз данных создаст дополнительные десятки тысяч рабочих мест. Экспорт электронных баз данных двойников и других баз данных, необходимых для исследований и создания обобщенных графиков забо­леваний в настоящее время кажется утопией. Это будет продолжаться до тех пор, пока не будет проведена проверка заявки автора на предпо­лагаемое открытие.

**Литература**

1. Информационный бюллетень официальной регистрации. Про­граммы ЭВМ – М. РосАПО. -1994.- Выпуск 1(7).- С.139.
2. *Выборнов Ю.Д.* Закономерности заболеваний человека. М. Рус­ский врач.- 2001.- 107с.
3. *Выборнов Ю.*Д. Прогноз времени вероятных заболеваний детей.// М. Педиатрия.-2006.- №2.- С.106-109.
4. *Кузьменко Л.Г., Выборнов Ю*.Д. Тактические подходы к прогнозированию возникновения острых инфекционных заболеваний у часто болеющих детей методом хронодиагностики. // М. Педиат­рия.- 2012.- №4.- С.149-155.
5. *Выборнов Ю*.Д., *Выборнова В.К.* Даты острых инфекционных заболеваний – «циферблат» биологических часов человека. // М. Педиатрия.- 2011.- №2.- С.145-148.
6. *Выборнов Ю*.Д. Наследственная периодичность заболеваний.// М. Врач.- 1997.- №8.- С. 44.
7. *Выборнов Ю*.Д. Закономерности заболеваемости гриппом.// М. Врач.- 2003.- №4.- С. 53-54.
8. *Уорд Р*. Живые часы. – М. – Мир.- 1974.- 240 с.
9. *Выборнов Ю*.Д. Годовая цикличность и периодичность заболева­ний.// М. Врач.- 2000.- №2.- С.42-43.

TIME UNITS IN THE HUMAN BIOLOGICAL CLOCK

Vibornov U.D.

Moscow

Abstract.Precision computer definitions of the frequency of diseases in 2,400 parents and children, men and women, enabled the studies, which showed that the units of time in the human biological clock are genetically programmed dominant rhythms that influence the time of occurrence of diseases with an acute onset, and probably the time of female ovum fertilization.

Key words: the frequency of diseases, human biological clock, dominant rhythms.

СТАТЬЯ

1. Методы определения точности хода биологических часов человека
2. Использование астрономических единиц измерения времени для оп­ределения точности функционирования биологических часов че­ловека.

- определение стабильности ДР.

- анализ дат заболеваний гриппом и ОРВИ детей в выборках детей, заболевших 8, 9, 10, 11 января 1990 г. /Д – д/, статистика.

- анализ заболеваемости детей, заболевших 10.01.1990 по ССЛ, минимальному и максимальному ССЛ /примеры/.

- пример точности хода БЧЧ в 3 поколениях

- пример точности прогнозирования внезапного лет исхода и точ­ности наследования дочерью одного из основных ДР матери.

П Л А Н

Вступление. ДР – что это такое? Какова его роль в жизнедеятельно­сти организма?

1. Ед. измерения /отсчета/ времени – суточ. Цикл.

-Гипотеза: ДР изменяются с возрастом ребенка /ДР за первые 5 лет жизни ребенка и последующие, вывод; сравнение ДР, определен­ных за разные периоды жизни человека,

- Стабильность ДР на протяжении более 20 лет /№163 и отца, №175, 174. Саша/

- стабильность ДР на примерах их наследования детьми

- Выводы: высокая стабильность, позволяющая прогнозировать время вер. заб. , в том числе для детей раннего возраста и возмож­ных внезапных лет. исх. Людей разных возрастов.

2. Ед. отсчета времени – лунный цикл продолжительностью 29,53 суток и 4 составляющих этого цикла – фазы Луны.

- Предрасположенность к заболеваниям под опред. фазу Луны и её наследование /примеры наслед. в 3 поколениях/

- заболеваемость в периоды эпидемий /выборки заболевших детей

в январе 1990/. Статистика.

- ДР детей и взрослых, ПЗ которых является функцией цикла 29,53 сут./ДР=326, 384, 1093 сут.

- Выводы: Высокая стабильность ДР, проявляющаяся в возникнове­нии инф. Заб. в строго определенное время в т.ч. в периоды эпи­демий. Это указывает на возможность прогнозирования инф заб с высокой точностью.

1. Ед. отсчета времени лунный цикл продолжительностью 27,32 сут. и 4 составляющие склонения Луны.

- предрасположенность к заболеваниям под определенную составляю­щую склонения Луны детей и взрослых, ПЗ которых является функцией лунного цикла 27,32 сут.

- наследуемость в 3 поколениях

- заболеваемость в периоды эпидемий /январь 1990/. Аналогия с п.2

- Выводы

4. ЕД отсчета времени – сутки, совпадающие по времени с датами мак­симального или минимального склонения Луны.

- выборка из детей, заболевших 10.1.1990. Совпадения заб. с датами макс. И мирним. Скл. Луны. Примеры точности хода БЧЧ.

- наследование.

- выводы /точность прогнозов

5. Разные точки начала отсчета времени по БЧЧ.

- понятие одновременных заболеваний по Х и Хр

- точность опр. Точки начала отсчета времени по БЧЧ.

6. В Ы В О Д Ы

- электр. Базы данных

- использ. Архивов

- прогнозы заб., внезапных лет исх, в т.ч. детей.