



УДК 612.01

## НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОБОСТРЕНИЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (характерные примеры)

*Ю.Д. Выборнов**Пенсионер, г. Москва*

Исследование периодичности возникновения острых инфекционных заболеваний 2400 родителей и детей, мужчин и женщин с использованием графиков заболеваний и двух компьютерных программ позволили сделать вывод о преобладающем влиянии наследственной периодичности заболеваний человека на время их возникновения. Характерные примеры наследования детьми периодичности заболеваний родителей подтверждают вывод, являющийся основанием для прогнозирования времени возникновения вероятных патологий и их своевременного предупреждения. Пример наследования дочерью периодичности заболеваний матери, страдающей бронхиальной астмой (БА), показывает перспективность дальнейших исследований с целью определения вероятности заболеваний детей БА. Даты заболеваний человека содержат генетическую информацию, необходимую для определения его наследственной периодичности заболеваний, прогнозирования времени их вероятного возникновения и своевременного предупреждения.

**Ключевые слова:** наследственная периодичность заболеваний, доминантные ритмы, двойники, компьютерные программы, прогнозирование обострений бронхиальной астмы.

Результаты нетрадиционных исследований периодичности острых инфекционных заболеваний 2400 мужчин и женщин, родителей и их детей свидетельствуют о существовании наследственной периодичности заболеваний (НПЗ) [1; 2]. В 1983 г. материалы исследований приняты Госкомизобретений в качестве заявки на предполагаемое открытие № ОТ-10680. За прошедшие 32 года заявка остается непроверенной. Цель статьи заключается в привлечении внимания специалистов разного профиля к наиболее информативным примерам проявления наследственной периодичности острых инфекционных заболеваний и обострений бронхиальной астмы.

В качестве исходных данных для исследования НПЗ человека использованы даты его первич-

ных обращений к врачу по поводу острых инфекционных заболеваний и обострений бронхиальной астмы, зафиксированные в амбулаторной карте. Наиболее предпочтительными являются исследования НПЗ у детей. Родители, обеспокоенные заболеванием ребенка, обращаются к врачу, как правило, в этот же день или следующий. К сожалению, этого нельзя сказать о родителях. Их несвоевременные обращения за медицинской помощью снижают точность определения периодичности заболеваний. Определенный интерес представляют родители и их дети, болеющие 5—8 раз подряд в периоды, совпадавшие с одной фазой или склонением Луны.

**1. Наследование периодичности заболеваний, являющейся функцией лунного цикла**



**29,53 суток.** Существует аналогия между годовым циклом с последовательной сменой 4 времен года и последовательной сменой 4 фаз Луны, каждая из которых отражает взаимное положение Солнца, Земли и Луны. Период между двумя одинаковыми фазами Луны равен 29,53 суток. С лунно-солнечной цикличностью связаны изменения гравитационного поля Земли, которые оказывают влияние на уровень морских приливов. Цель исследований заключалась в определении периодичности заболеваний родителей и их детей с использованием астрономических единиц отсчета времени: суточного цикла и фаз Луны. Продолжительность каждой фазы принята равной 7 суткам.

Мальчик Д. перенес 20 заболеваний. По дате каждого из них по астрономическим календарям определяли фазу Луны, с которой совпала ( $\pm 3$  суток) дата. Более половины заболеваний совпали с новолунием. Некоторые интервалы времени между заболеваниями Д. совпадали между собой в пределах 8 суток: 55, 61, 59, 58. Среднее арифметическое этих интервалов 58,2 суток — доминантный ритм (ДР) является функцией лунного цикла 29,53 суток ( $58,2 : 29,53 = 1,97$ ). С этим ДР связано более половины заболеваний Д., в том числе 2 эпизода гриппа. Если эпидемия гриппа в г. Москве начиналась в период новолуния, то Д. заболел в числе первых [3]. Всего у него выявлено 12 ДР. У каждого человека, болеющего в среднем 2 раза в год и чаще, проявляется от 1 до нескольких десятков ДР, с каждым из которых связано от 30% до 70% заболеваний. Совокупность ДР человека характеризует его НПЗ, выражающуюся в цифровом виде. У матери этого мальчика неблагоприятной по заболеваемости фазой является полнолуние. В эти периоды она болела в 2 раза чаще, чем в другие периоды лунного цикла. У матери и сына совпали два ДР, которые являются функцией астрономического цикла 29,53 суток. Сын унаследовал от матери предрасположенность к более частым заболеваниям в определенный период лунного цикла. Во время эпидемии гриппа вероятность заболевания Д. в новолуние и последующую за ним фазу равна, соответственно 55% и 5%. Из этого следует, что родителям необходимо по рекомендации врача принять своевременные профилакти-

ческие меры в неблагоприятный по заболеваемости сына период. Вакцинацию матери и сына целесообразно проводить в периоды, соответствующие наименьшей вероятности возникновения патологии [3]. Приведенный выше пример послужил поводом для определения родства по периодичности заболеваний. Результаты этих исследований указывали на существование НПЗ человека [1; 2].

Использование в качестве единиц отсчета времени заболеваний фаз Луны позволило выявить неизвестные ранее закономерности заболеваемости гриппом и сделать вывод о нецелесообразности проведения вакцинации родителей и детей в периоды высокой вероятности возникновения заболеваний [3].

**2. Наследование периодичности заболеваний, являющейся функцией лунного цикла 27,32 суток.** Время оборота Луны вокруг Земли составляет 27,32 суток. Этот цикл также оказывает влияние на изменения гравитационного поля Земли и характеризуется изменениями склонения Луны относительно плоскости небесного экватора в пределах от  $-28,5$  до  $+28,5$  градуса. Этот цикл можно условно разделить на 4 составляющие, каждая из которых равна 7 суткам. Каждая из составляющих, определяемая по астрономическим календарям, использовалась в качестве единицы отсчета времени возникновения заболеваний.

В семье И. у отца, матери и сына около половины всех перенесенных ими заболеваний совпали с первой составляющей склонения Луны. Все члены семьи И. в 2—4 раза чаще болели в периоды, совпадавшие с первой составляющей склонения Луны по сравнению с другими составляющими. У сына с отцом одновременные заболевания ( $\pm 5$  суток) не возникали, с матерью — дважды в периоды эпидемий гриппа, причем оба совпали с 1 составляющей склонения Луны. Сын унаследовал от родителей их предрасположенность к заболеваниям в периоды, совпадавшие с 1 составляющей склонения Луны, причем в течение 2 лет он болел 5 раз подряд только в неблагоприятный для него период.

В 1993 г. создана компьютерная программа № 2014610976, модифицированная в 2014 г. [4]. Программа с базой астрономических данных пред-

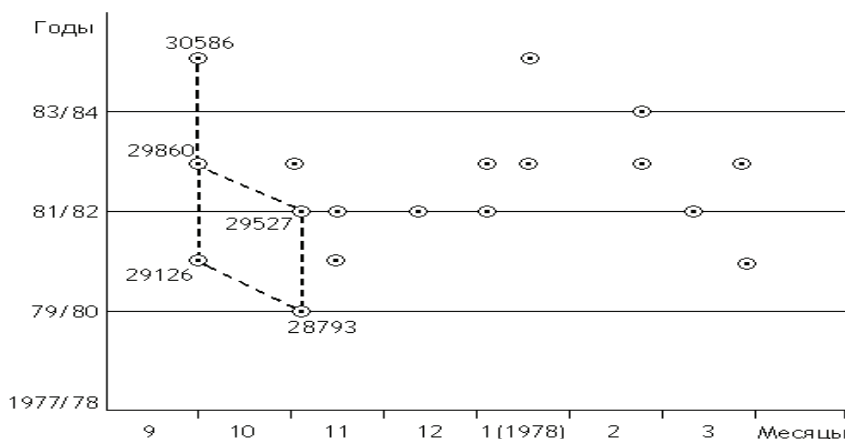




назначена для идентификации мужчин, женщин и детей, периодичность заболеваний которых является функцией одного из лунных циклов. Предрасположенность к заболеваниям в определенный период одного из лунных циклов не является постоянной на протяжении многих лет. Например, ребенок 5 раз подряд болел в периоды, совпавшие с 1 составляющей склонения Луны, а через несколько лет 4 раза подряд под 2 составляющую. Ритм заболеваний у него сохранился, а неблагоприятная по заболеваемости составляющая склонения Луны изменилась. Использование астрономических единиц отсчета времени позволило в 13 раз повысить точность фиксации времени заболеваний по сравнению с сезонами года, выявить

существование НПЗ, а также установить её взаимосвязь с астрономической цикличностью [5].

**3. Наследование периодичности заболеваний в трех поколениях.** В течение 40 лет автор фиксировал даты возникновения острых инфекционных заболеваний у членов семьи с погрешностью, не превышающей 1 суток. Наибольший интерес представляла периодичность возникновения заболеваний у жены, работавшей участковым врачом в одной из поликлиник г. Москвы. Предполагалось, что во время эпидемий гриппа врач должна заболеть в числе первых. Исследование периодичности заболеваний жены началось до создания персональных компьютеров. В качестве инструмента использовался график заболеваний (рис. 1).



**Рис. 1.** График заболеваний матери

⊙ — ОРВИ, грипп..

28 793, 29 126 — интервалы времени между начальной для всех графиков датой 01.01.1901 г. и датой каждого заболевания\

Местоположение каждой точки на графике соответствует датам перенесенных ею острых инфекционных заболеваний. На графике выделены пунктиром 5 точек, образующих фигуру, которая впоследствии проявилась на графике сына и, спустя 20 лет, — на графике внучки. Все трое оказались двойниками, у которых совпали в пределах 1—2 суток генетически запрограммированные ДР: 326, 365, 730 суток. Интервал времени между идентичными фигурами на графиках матери и сына совпадает с ДР = 326,0 (±3,3 суток). Интервал вре-

мени между идентичными фигурами жены и внучки равен 7313 (±3,5 суток). Этот интервал является функцией совпавших у них ДР = 365,2 и ДР = 730,5 суток (7313 : 365,2 = 20,02; 7313 : 730,5 = 10,01). Величина дисперсии, указанная в скобках возле каждого из интервалов, свидетельствует о высокой точности отсчета времени биологическими часами близких родственников [6], а также стабильности ДР и сохранности генетической информации на протяжении двух десятилетий. В семье автора есть еще 2 двойника: внук и его





мать. На их графиках имеются несколько идентичных фигур, построенных по 5—8 точкам. На графике жены (рис. 1) ни одна из точек не совпала по времени с эпидемиями гриппа в Москве. На другом графике жены, относящемся к более раннему периоду жизни, 9 заболеваний подряд возникали в конце марта с интервалом 1 год. В течение 5 лет сын жил далеко от Москвы, но 5 раз он болел одновременно с матерью, причем заболевания у нее возникали на 1—4 дня раньше, чем у сына. Их одновременные заболевания можно рассматривать как один из многочисленных примеров превалирующего влияния НПЗ на время возникновения инфекционных заболеваний по сравнению с суммарным влиянием случайных факторов. Этот вывод подтвержден в дальнейшем результатами прогнозов времени вероятных заболеваний родителей и детей, в том числе всех членов семьи автора.

В 1993 г. создана еще одна компьютерная программа № 2014610977, модифицированная в 2014 г. [4]. В этой программе в качестве единицы отсчета времени заболеваний принят суточный цикл. Программа предназначена для определения НПЗ человека, прогнозирования времени его вероятных заболеваний, идентификации двойников, построения графиков заболеваний, гистограмм и определения оптимальной даты вакцинации. Проведено более 1600 компьютерных прогнозов в группах детей и взрослых. С погрешностью  $\pm 4$  суток прогнозируются от 50% до 70% заболеваний детей, болевших в среднем 3 раза в год и чаще [7]. Чем выше процент заболеваний, связанных с ДР человека, использованных при прогнозировании, тем выше процент верных прогнозов. Как правило, заболевание возникает в неблагоприятный для человека прогнозируемый период, совпавший по времени с воздействием на организм одного или нескольких случайных факторов. Прогнозы времени вероятных заболеваний и оптимальных дат вакцинации необходимы родителям часто болеющих детей, беременным женщинам, мужчинам и женщинам, болеющим в среднем чаще 2-х раз в год. В 2011 г. проверку достоверности компьютерных прогнозов в 3 группах часто болеющих детей провела профессор кафедры педиатрии (РУДН)

Л.Г. Кузьменко [8; 9]. Прогнозы обязывают человека вести здоровый образ жизни и принимать профилактические меры в периоды, соответствующие высокой вероятности возникновения заболеваний. Эти меры позволяют сократить заболеваемость на 15—25%.

**4. Наследование детьми периодичности заболеваний, совпавшей у родителей.** В семье Г. наследование сыновьями-близнецами периодичности заболеваний родителей-двойников является наиболее значимым с точки зрения информативности [1]. У родителей совпали в пределах 1,3 суток три ДР, которые унаследованы сыновьями. На графиках родителей одна из их идентичных фигур представлена 3-мя заболеваниями, возникшими через 378,6 суток у отца и 379,6 суток у матери. На графиках сыновей идентичные фигуры родителей были представлены уже 5 точками с интервалами времени между ними, различавшимися с родительскими не более чем на 1 сутки. Среди нозологических форм в идентичной фигуре отца были дважды ОРВИ и инфаркт миокарда. У матери: ОРВИ, грипп, ангина. У детей: дважды ОРВИ, скарлатина, грипп, ангина. Идентичная фигура на графике матери в виде параллелограмма дважды повторялась на графиках сыновей. Идентичная фигура на графике отца в виде параллелограмма также наблюдалась на графиках близнецов, причем она сменялась следующей за ней идентичной фигурой с графика матери. Все эти фигуры не были связаны с одновременными заболеваниями родителей и детей. Чередование родительских идентичных фигур на графиках близнецов указывало, что дети в течение определенного времени копировали НПЗ отца, затем матери и снова отца. Заболеваемость близнецов в этой семье оказалась самой высокой среди нескольких десятков близнецов из других семей. Результаты определения родства по НПЗ, прогнозирования времени вероятных заболеваний, совмещения графиков членов семьи Г. и их двойников по совпавшим ДР, по идентичным фигурам, по датам, соответствующим максимальным амплитудам изменений гравитационного поля Земли, дают основание для выводов, которые не совпадают с общепринятой точкой зрения на причины и время возникновения заболеваний.







Среди известных причин нет места для НПЗ. Результаты исследований периодичности заболеваний детей, родители которых оказались двойниками, подтверждают существование НПЗ и её преобладающее влияние на время возникновения не только инфекционных заболеваний. Возможно, что в ближайшие годы будут выявлены изменения, происходящие у человека в прогнозируемые дни, соответствующие высокой и низкой вероятности возникновения патологии.

Прогнозы времени вероятных заболеваний и оптимальных дат вакцинации основаны на использовании математических формул. В компьютерной программе № 2014610976 используются данные астрономических календарей, имеющих непосредственное отношение к точным наукам. Это позволяет отнести хрономедицину к точным наукам.

**5. Наследственная периодичность заболеваний отца и дочери, определенная по их заболеваниям раннего возраста.** Проведено определение ДР по заболеваниям раннего возраста будущего отца и его дочери, родившейся спустя 24 года. У обоих совпадают в пределах 1,3 суток три ДР, в том числе ДР = 27, 7 суток у отца и 29,0 суток у дочери. Совпадения этих ДР у отца и дочери можно отнести к случайным событиям. ДР, равные 28—29 суток, наблюдаются у 23% детей, болевших в среднем чаще 2 раз в год. Но у отца и дочери совпали ещё 2 ДР: 236 и 492 суток. Наследование дочерью ДР отца свидетельствует, что началом отсчета времени биологическими часами дочери является момент оплодотворения яйцеклетки матери или момент зарождения сперматозоида, являющегося носителем генетической информации отца, выражающейся ДР, унаследованными дочерью. Для определения влияния совпавших у них ДР на время заболеваний первых лет жизни отца и его дочери определены интервалы времени Хр, отсчитываемые от даты рождения каждого из них до даты каждого из перенесенных заболеваний. За первые 4 года жизни 7 (42%) заболеваний дочери возникли одновременно ( $\pm 5$  суток) с отцом. Ре-

зультаты исследований свидетельствуют, что совпавшие у отца и дочери три ДР оказали решающее влияние на время возникновения у них одновременных заболеваний. Аналогичные одновременные заболевания возникают у двойников, не состоящих в родстве [6]. Даты заболеваний отца и дочери являются своеобразным циферблатом их биологических часов, а ДР — единицами отсчета времени [6]. Создание обширных электронных баз данных заболеваемости раннего возраста будущих отцов, матерей и их детей, а также двойников, позволит найти ответы на ряд вопросов, в том числе касающихся начала отсчета времени биологическими часами человека. Привлечение к этим исследованиям специалистов разного профиля позволит повысить точность прогнозирования времени вероятных заболеваний человека, сократить заболеваемость и смертность. В ближайшие годы эффективность профилактической медицины значительно возрастет за счет перехода к персонализированной профилактике заболеваний, использующей компьютерное прогнозирование.

Приведенные выше примеры наследования детьми ДР родителей не дают ответа на вопрос о возможном наследовании ребенком предрасположенности к определенным заболеваниям, например, бронхиальной астмой (БА).

**6. Наследование дочерью периодичности заболеваний матери, страдающей бронхиальной астмой.** Исследована периодичность заболеваний женщины П, страдающей БА, и её дочери. Цель исследований заключалась в определении возможной предрасположенности дочери к заболеванию БА. В качестве инструмента для исследований использовалась компьютерная программа № 2014610977 и графики заболеваний матери (рис. 2) и дочери (рис. 3). В возрасте 40 лет мать в течение года дважды перенесла воспаление легких. В последующие 2 года в её амбулаторной карте зафиксированы 10 обострений БА. За 6 лет она перенесла 19 заболеваний, по которым определены 14 ДР. Дочь в первые 6 лет жизни болела 20 раз (рис. 3).



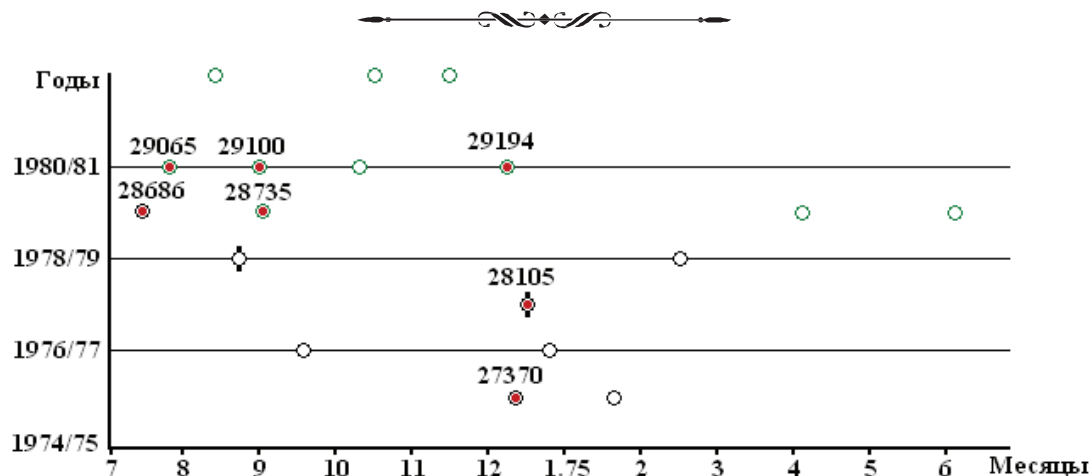


Рис. 2. График заболеваний матери II.

- - ОРВИ, грипп; ◇, ◆ - пневмония;
- - Обострения бронхиальной астмы;
- - Идентичное взаимное положение точек на графике матери и дочери;

7370, 8105 - Интервалы времени между начальной для всех графиков датой 1.01.1901 г. и датой каждого заболевания.

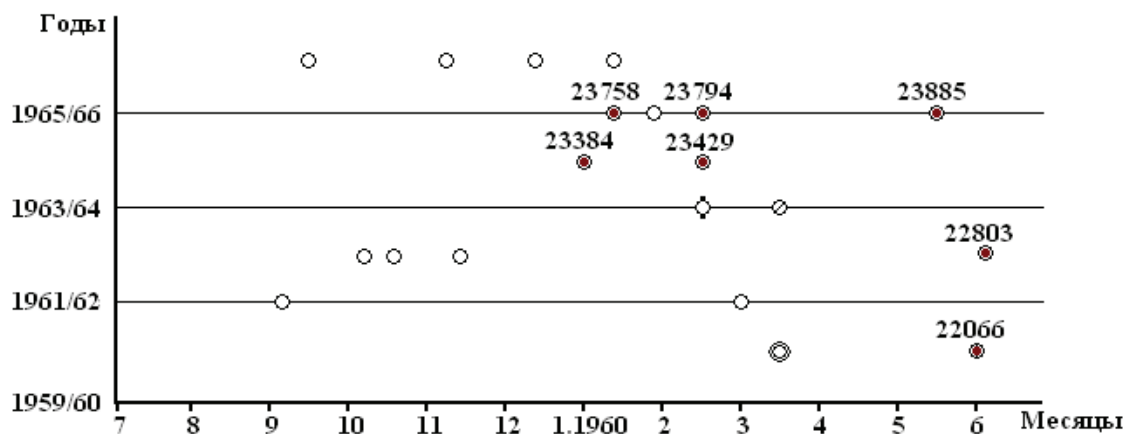


Рис. 3. График заболеваний дочери

- ◎ - дата рождения;
- - Идентичное взаимное положение точек на графике дочери и матери;
- ◇ - пневмония; ○ - краснуха;



По этим заболеваниям определены 8 ДР, из которых 2 совпали в пределах 1 суток с ДР матери. У матери и дочери отсутствуют одновременные заболевания, но на их графиках наблюдаются идентичные фигуры из 7 точек (рис. 2, 3), среди которых 4 точки на графике матери соответствуют обострениям БА. Время возникновения  $\frac{1}{3}$  заболеваний дочери генетически предопределено НПЗ матери. Идентичные фигуры на графиках матери и дочери представлены разными нозологическими формами, что указывает на возможное использование обострений БА для определения НПЗ и прогнозирования времени вероятных заболеваний. Можно предположить, что унаследованные дочерью ДР матери являются своеобразными маркерами, указывающими на наследственную предрасположенность дочери к заболеванию БА, которая впервые диагностирована у неё в возрасте 19 лет.

На графике заболеваний матери (рис. 2) над точками, образующими идентичные фигуры, указана координата X — интервал времени между начальной точкой отсчета времени 1.01.1901 г. и каждой датой возникновения заболеваний матери. Соответствующие координаты X указаны на графике дочери. По разностям соответствующих координат определено среднее арифметическое интервалов времени между точками, образующими идентичные фрагменты на графиках матери и дочери. Оно равно 5305,1 ( $\pm 2,4$  суток). Величина дисперсии, указанная в скобках, свидетельствует, что с погрешностью 2—3 суток возможно прогнозирование времени вероятных острых инфекционных заболеваний и обострений БА матери и дочери. Компьютерный прогноз (определение) времени обострений БА матери показал, что в 5 эпизодах вероятность возникновения обострений БА превышала 35% и каждый из эпизодов прогнозировался с погрешностью, не превышающей  $\pm 4$  суток. Компьютерные прогнозы обострений БА необходимы для оценки влияния НПЗ на их возникновение. Термин «фатальная астма» используют для описания внезапной смерти больного, страдающего БА. Необходимо отметить, что этот феномен недостаточно изучен отечественными учеными [10]. Прогнозирование (определение) времени уже произошедших случаев внезапной смерти больных БА поможет понять, какое влияние на летальный ис-

ход оказывает НПЗ. Результаты исследований могут быть использованы при разработке методики ранней диагностики БА и её своевременной профилактики. Следует отметить, что компьютерное прогнозирование времени вероятных приступов и обострений БА возможно только для больных, у которых проявляются не менее 5 ДР. У многих больных на их ритмику обострений БА оказывают влияние аллергены. Чем больше случайных факторов оказывают влияние на возникновение приступов и обострений БА, тем меньше проявившихся у человека ДР и меньше процент верных ( $\pm 4$  суток) прогнозов. Компьютерные прогнозы становятся невозможными для больных БА, которые иногда лечатся самостоятельно на дому и в их амбулаторных картах отсутствуют даты 20—30% обострений БА. В России признаки заболевания БА имеются у более 9% детей и 5% взрослого населения [10]. Для значительной части детей и взрослых возможны компьютерные прогнозы, позволяющие повысить эффективность профилактических мер.

Использовавшиеся в ходе исследований 2 компьютерные программы универсальны. Они могут представлять интерес для специалистов разного профиля. Например, геронтологов может заинтересовать периодичность заболеваний долгожителей. В базе данных имеются сведения о заболеваниях женщины и мужчины, достигших возраста 90 лет. Совпавший у них ДР равен годовому циклу.

Резкие изменения среднесуточной температуры воздуха в г. Москве наиболее часто происходили через 28—29 суток. Наиболее часто встречающиеся у детей ДР также равны 28—29 суток. Интервал времени между максимальными (минимальными) изменениями гравитационного поля Земли совпадает с указанными выше интервалами. Обе программы использовались также для определения часто повторяющихся интервалов времени между извержениями вулканов и землетрясениями (5 баллов и выше) в разных районах земного шара. Ритмика этих явлений оказалась менее выраженной, чем периодичность заболеваний человека. Возможно, способ прогнозирования землетрясений, основанный на их периодичности, будет использоваться в будущем в сочетании с другими способами. Использование астрономических единиц отсчета





времени возникновения заболеваний, резких изменений среднесуточной температуры воздуха, извержений вулканов, землетрясений повышает уровень наших знаний о периодичности заболеваний человека и ритмических явлениях природы. Д.И. Менделеев считал, что задача науки — это прогноз и польза. Обе компьютерные программы отвечают этим требованиям, но в течение 22 лет они не востребованы. Департамент здравоохранения г. Москвы может стать первым в мире, апробировавшим компьютерные прогнозы в группах часто болеющих детей и внедрившим их в детских поликлиниках с целью сокращения детской заболеваемости и экономии средств. Есть спонсор, предлагающий средства для реализации этого проекта, но нет разрешения на использование компьютерных прогнозов в практической медицине.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Выборнов Ю.Д. Закономерности заболеваний человека. М.: Русский врач, 2001.
2. Выборнов Ю.Д. Наследственная периодичность острых инфекционных заболеваний детей // XII Между-

народный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке». М.: РУДН. С. 366—369.

3. Выборнов Ю.Д. Закономерности заболеваемости гриппом. Компьютерный прогноз оптимальной даты вакцинации // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2015. Т. 17. № 2. С. 53—62.

4. Программы для ЭВМ. Базы данных. Официальный бюллетень. М.: ФИПС, 2014. № 2.

5. Выборнов Ю.Д. Лунно-солнечная цикличность и периодичность заболеваний // Врач. 1998. № 9. С. 39—40.

6. Выборнов Ю.Д., Выборнова В.К. Даты острых инфекционных заболеваний — «циферблат» биологических часов человека // Педиатрия. 2011. № 2. С. 145—14.

7. Выборнов Ю.Д. Прогноз времени вероятных заболеваний детей // Педиатрия. 2006. № 2. С. 106—109.

8. Кузьменко Л.Г., Выборнов Ю.Д. Тактические подходы к прогнозированию возникновения острых инфекционных заболеваний у часто болеющих детей методом хронодиагностики // Педиатрия. 2012. № 4. С. 149—155.

9. Кузьменко Л.Г., Выборнов Ю.Д., Антипова Н.В., Котлуков В.К. Возможности прогнозирования клинических проявлений ветряной оспы у детей // Педиатрия. 2014. № 5. С. 154—158.

10. Чучалин А.Г. Бронхиальная астма. М.: Русский врач, 2001.

## THE HEREDITARY PERIODICITY OF ACUTE INFECTIOUS DISEASES AND AGGRAVATIONS OF BRONCHIAL ASTHMA (case studies)

*Y.D. Vibornov*

*Moscow, Russia*

**Annotation.** The study of the periodicity of acute infectious diseases in 2,400 parents and children, males and females, with the use of graphs of the diseases and two computer programs, has led to the conclusion about the prevailing impact of the hereditary periodicity of human diseases on the time of their occurrence. This conclusion is confirmed by case studies of children inheriting diseases periodicity from their parents and is the basis for predicting the time of the disease and for its timely prevention. The case study of a daughter's inheriting the disease periodicity from her mother, suffering from bronchial asthma (BA), demonstrates the viability of further studies to determine the possibility of BA occurrence in children. Dates of a person's diseases contain genetic information needed to determine the hereditary periodicity of his/her diseases, to predict the time of their probable occurrence and to take measures of early prevention.

**Key words:** hereditary periodicity of diseases, dominant rhythms, computer programs, forecast of bronchial asthma aggravation.







### REFERENCES

1. Vibornov Y.D. Patterns of human diseases. M.: Russian doctor, 2001.
2. Vibornov Y.D. The hereditary frequency of acute infectious diseases in children. XII International Congress "Health and education in the XXI century". M.: People's Friendship University. Pp 366—369.
3. Vibornov Y.D. Laws of flu. Computer forecast optimal date of vaccination. *Magazine of scientific articles "Health and education in the XXI century"*, 2015, no. 2, including 17, pp. 53—62.
4. Computer programs. Database. Official Bulletin. M.: FIPS. 2014. № 2.
5. Vibornov Y.D. Lunisolar cyclical nature and frequency of diseases. *Doctor*, 1998, no. 9, pp. 39—40.
6. Vibornov Y.D., Vibornova V.K. Dates of acute infectious diseases — "face" human biological clock. *Pediatrics*, 2011, no. 2, pp. 145—14.
7. Vibornov Y.D. Forecast time possible diseases of children. *Pediatrics*, 2006, no. 2, pp. 106—109.
8. Kuzmenko L.G., elected Yu Tactical approaches to prediction of acute infectious diseases in sickly children by chronodiagnostic. *Pediatrya*, 2012, no. 4, pp 149—155.
9. Kuzmenko L.G., elected Yu, Antipova N.V., Cotlookov V.K. Possibilities of prediction of clinical manifestations of varicella in children. *Pediatrics*, 2014, no. 5, pp. 154—158.
10. Chuchalin A.G. Bronchial asthma. M.: Russian doctor, 2001.