

П. А. КОЗЫРИЦКИЙ

Государственное учреждение высшего профессионального образования  
«БЕЛОРУССКО-РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Могилев, Беларусь

Геопатогенные зоны (ГПЗ) представляют собой участок на поверхности Земли или вблизи ее поверхности, длительное пребывание в пределах которого любого живого организма приводит к его заболеванию, а технические системы выходят из строя. Долгое время патогенное действие ГПЗ не признавалось в медицине в связи с недостаточностью убедительных данных и отсутствием геологического обоснования природы таких зон, считавшихся каким-то особым однородным геофизическим образованием.

В результате научных исследований было показано, что ГПЗ представляют собой сложную разновидность геофизических аномалий (ГА), являющуюся особым многофакторным образованием: в них, как фокусе световых лучей, прошедших через линзу, сходятся главные действующие силы – активные геологические разломы (АГР), радиоактивные излучения и газы, подъемные водные потоки и узлы энергетических планетарных (глобальных) сеток, ранее неизвестных геофизических структур.

Основными глобальными энергетическими сетками являются три: прямоугольная сеть Э. Хартмана, ориентированная по магнитному меридиану, с размером ячеек 2х2,5 м (ширина полос 21 см), ориентированная в направлении Север-Юг, и диагональная ромбическая сеть М. Курри с ячейками 4х4 м, а иногда 5 и 7,5 м (ширина полос 50 см), идущая в виде ромбов под углом в 45° к линиям первой сетки в направлении с Северо-Запада на Юго-Восток.

В зависимости от геошироты места размер ячеек может меняться. В тех местах, где узлы этих двух сеток совпадают и проходят водные потоки, образуются особо опасные для здоровья человека участки Земли.

В городских условиях указанные сетки могут усиливаться и изменяться под воздействием естественных и техногенных факторов, которые дополнительно усугубляют вредное действие ГПЗ, ускоряя развитие разных болезней и, в том числе, онкологических заболеваний у человека.

Многолетняя практика обследования и наблюдения за лицами, которые находились долгое время в опасной зоне, показывает влияние на человека сильно проникающего, узконаправленного излучения, неизвестной физической природы, напоминающего по своему действию высокоэнергетический лазерный луч. Поэтому классический вид ГПЗ характеризуется еще наличием такого повреждающего агента, получившего название «земного излучения».

У людей, находящихся в ГПЗ онкологические очаги заболеваний возникают строго локализовано, а именно в тех местах тела, на которые спроектированы линии пересечений (узлы) глобальных сеток Хартмана и Курри, а также водных потоков. Этот неизвестный вид излучения характеризуется не только тем, что он узко локализован и направлен строго вертикально вверх, но также еще и своей неэкранируемостью: его действие прослеживается на любых этажах зданий, он проникает через все этажные перекрытия и не задерживается никакими экранирующими материалами (свинец, бетон и т. д.), которые обычно блокируют все радиоактивные излучения.

Источником когерентного ЭМ излучения и потоков заряженных частиц в литосфере являются различные линейные нарушения в подстилающих породах: границы раздела сред с разными диэлектрическими характеристиками, разломы, водные потоки и жилы, силовые кабели в технологических патогенных зонах.

Поскольку ГПЗ тесно связаны с гидрологическим подземным режимом, геофизическими и геологическими факторами, то они не остаются все время постоянными, а претерпевают изменения в силу разных причин (сейсмические колебания, активные глубинные процессы, солнечная активность, погодно-климатические изменения и т. д.) и поэтому возможно изменение ранее определенных границ геоактивных зон.

Все это создает необычные геофизические свойства ГПЗ и вызывает разноречивые мнения исследователей об основных повреждающих агентах. Немецкий ученый П. Доблер пришел к выводу, что основным повреждающим агентом в ГПЗ являются ЭМ волны миллиметрового и субмиллиметрового диапазона, идущие от когерентного излучения неизвестной физической природы.

Оказалось, что во всех геопатогенных местах, которые определялись по заболеваниям людей, геомагнетометрами, методами биолокации и другими методами, геомагнитное поле всегда было неоднородно и отличалось большими градиентами при переходе от одной точки измерения к другой. Выяснилось также, что медицинская опасность ГПЗ была тем выше, чем больше была разница в абсолютных значениях геомагнитного поля между нейтральным местом и местом с измененным геомагнитным полем в сторону сильного увеличения или снижения величины геомагнитного поля (ГМП).

Практический вывод, сделанный доктором Л. Мерсманом из всех исследований, был следующим: чем сильнее выражена неоднородность геомагнитного поля в зоне измерения, т. е. чем больше градиенты ГМП при измерении на поверхности данного места, тем выше медицинская опасность для людей, находящихся в этих местах.