

РОССИЙСКОЕ

АВТОРСКОЕ



ОБЩЕСТВО

СВИДЕТЕЛЬСТВО

№ 23469

о депонировании результата интеллектуальной деятельности

Настоящим удостоверяется, что в Общероссийской общественной организации «Профессиональный союз деятелей культуры «Российское Авторское Общество» (РАО) депонирован результат интеллектуальной деятельности – *рукопись статьи под названием «Уничтожение вирусной и бактериальной инфекции»*, автором которой, по его собственному заявлению является *Евгений Анатольевич Дубицкий*.

По заявлению *Е.А. Дубицкого*, все права на данный результат интеллектуальной деятельности, *созданный в октябре 2014 года*, принадлежат исключительно вышеуказанному лицу.

*Е.А. Дубицкого* свидетельствует, что при создании вышеназванного результата интеллектуальной деятельности им не были нарушены права третьих лиц.

Запись в Реестре за № 23469 от 05 февраля 2016 года имеется.

Копия результата интеллектуальной деятельности хранится в архиве Общероссийской общественной организации «Профессиональный союз деятелей культуры «Российское Авторское Общество» (РАО).

По уполномочению РАО  
начальник отдела по депонированию  
результатов интеллектуальной  
деятельности Департамента правового  
обеспечения



Л.Р. Гарифуллина





## Аннотация.

В рукописи статьи «Уничтожение вирусной и бактериальной инфекции» автор предлагает метод уничтожения различных инфекций за счет мысленного помещения их в среду, не совместимую с их жизнью.

«Депонировано»  
Общероссийская общественная организация  
«Профессиональный союз деятелей культуры  
и искусства «Ангарское Общество»  
Отдел по депонированию  
результатов интеллектуальной деятельности  
Департамента правового обеспечения

## Уничтожение вирусной и бактериальной инфекции.

Тема борьбы с вирусной и бактериальной инфекциями для медицины всегда была актуальной. Одна из сложностей в решении этой проблемы заключается в том, что бактерии, например, способны не только привыкать к определённым препаратам, ранее убивавшим их, но и передавать эти удивительные свойства своему потомству. Поразительно и другое – информацию о выживании они способны передавать даже бактериям других видов, которым ещё не приходилось встречаться с антибиотиками. Следовательно, даже получив новейший препарат, учёные вынуждены были начать все заново - вновь продолжать поиски антибиотиков, но уже нового поколения.

В 1980-м году началась моя целительская деятельность, впоследствии защищённая лицензиями Московского Департамента здравоохранения, и вскоре мною было получено приглашение от группы учёных принять участие в серии экспериментов по дистанционному воздействию на живые и косные объекты, которые были организованы на базе института клинической и экспериментальной медицины Сибирского отделения академии медицинских наук (ИКЭМ).

Многолетняя практика в этой области привела меня к ряду открытий, в частности в работе с вирусными и бактериальными инфекциями. Так, любому человеку известно, что инфекция погибает от непосредственного контакта с агрессивной средой, например, с сильными кислотами. Но что особенно удивительно, оказывается, она способна погибнуть даже за счёт мысленного помещения её в среду, не совместимую с их жизнью.

Первый эксперимент в этом направлении был проведён в 2001-м году в СПИД-лаборатории ЦРБ города Торжка Тверской области, который полностью подтвердил вышеизложенные предположения.

Мною было осуществлено воздействие из Москвы, а пробирки с кровью ВИЧ- инфицированных находились в разных морозильных камерах лаборатории. На одну из пробирок мною было оказано воздействие, другая – оставалась без моего внимания. Результат: в той пробирке, на которую мною было оказано воздействие, ВИЧ и антитела к нему были полностью уничтожены, в другой – всё осталось по-



прежнему. Результаты экспериментов позже были зафиксированы в договоре между мной и заведующей лабораторией -врачом высшей квалификации.

Самое любопытное в этой истории заключается в том, что я ни разу не был в лаборатории, а с самой заведующей познакомился уже после завершения экспериментов. Общение с ней и оформление договоров происходило по Интернету. Таково было моё условие, чтобы максимально усложнить проведения эксперимента, с которым она охотно согласилась.

Затем эксперименты по уничтожению инфекций были продолжены в городе Сызрани, где я находился в командировке. Теперь объект моего воздействия – вирусы гепатита В и С, которые были обнаружены у 15-летней жительницы города П. Как и в предыдущем эксперименте был заключён договор, на этот раз, с главным врачом городской инфекционной больницы. Согласно договору он обязан был наблюдать за состоянием здоровья пациентки, которая ежедневно приходила ко мне на лечебные сеансы, а после завершения лечения обязана была сдать кровь на наличие антител к этим вирусам, а затем и самих вирусов. Результат: вирусы В и С и антитела к ним были полностью уничтожены.

Следующий объект моего внимания «Депонировано» цитомегаловирусы и ВГП (вирусы герпеса простого 1-го и 2-го типа), они были обнаружены у москвича С. – возраст 1 год 11 месяцев.

У него в роддоме была установлена гидроцефалия на фоне доброкачественной внутричерепной гипертензии, сопровождающейся быстрым увеличением размеров головы. Основной причиной возникновения гидроцефалии стала перенесенная внутриутробно цитомегалия. Анализ крови показал наличие антител с индексом "М" - острой формы заболевания.

В течение первого года жизни у ребёнка отличалась задержка психомоторного развития. В возрасте 11 месяцев в районной поликлинике ребёнку была сделана проба на реакцию Манту и вакцинация полиомиелита. Через пять дней на плановом приеме у офтальмолога был отмечен отёк головного мозга и зрительных нервов, как аллергическая реакция на сделанные прививки. Состояние резко стало ухудшаться. В связи с угрозой потери зрения ребёнок был направлен окулистом в институт нейрохирургии им. Бурденко, где



нейрохирургами и нейроофтальмологами был поставлен диагноз: агрессивная гидроцефалия с прогрессирующим передним невритом нервов обоих глаз. Лечение на снятие отека головного мозга и общего токсикоза не дало даже незначительного улучшения состояния.

Мои лечебные сеансы с этим ребёнком проводились в течение трёх месяцев. В результате их прошла острая форма цитомегалии, ушел отёк зрительных нервов и сетчатки (полностью восстановились зрительные функции). Рост головы стабилизировался, ребёнок стал более активным, резко ускорились темпы его развития. Мальчик встал на ножки и вскоре пошёл самостоятельно.

Сейчас ребёнку уже 15 лет, он скоро закончит школу, он здоров, счастлив, счастливы и его родители.

Следующий объект моего воздействия – стрептококки группы Б и стафилококки, которые были обнаружены у ребёнка москвички Л. Из-за ослабленного иммунитета, аденоидов третьей степени и атаке детских инфекций ребёнок буквально не вылезал из болезней. С помощью лабораторного анализа у него была выявлена инфекция *Haemophilus influenzae* 10x5 Кое/Тамп, способная вызывать воспалительные процессы в органах дыхания, провоцировать развитие гнойного менингита, пневмонии и других заболеваний. Лечение антибиотиками результата не приносило.

Лечебные сеансы проходили на расстоянии, ребёнок и так ни разу и не видел. Вот их результаты: через 10 дней с пятой степени 10x5 Кое/Тамп опустилась до второй, а ещё через пять дней в результатах анализов злополучная инфекция отсутствовала. Однако через месяц ребёнок подхватил в детском саду новую инфекцию *Вранhamela Catarrhalis* 10x3 Кое/Тамп, которая в предыдущих анализах отсутствовала. Эта инфекция паразитирует на слизистых оболочках, вызывает отит, гаймориты и респираторные инфекции.

Вновь начались лечебные сеансы, и уже через 10 дней инфекция в ребёнке была уничтожена.

Эти эксперименты вселяют надежду, что наука в ближайшем будущем объяснит эти явления.