

ФИЗИКА СОЗНАНИЯ И ЖИЗНИ

УДК 151.21.31+121.21.61+159.9.101+159.96+167.0+510.2+530.145+577.359+577.38

Букалов А. В.

КВАНТОВЫЕ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА: ГОЛОГРАФИЧНОСТЬ ПСИХИКИ И ПСИХИЧЕСКИЕ АНОМАЛЬНЫЕ ФЕНОМЕНЫ

Показано, как левионная теория квантовых тел человека объясняет известные феномены голографической работы мозга. Рассматриваются приведенные в литературе документированные аномальные психические феномены.

Ключевые слова: физика сознания, голография, квантовое тело человека, психика, полтергейст, плацебо, психические аномальные феномены.

Как было описано нами ранее [8], иерархия квантовых тел человека управляет телом молекулярным. При отсутствии такого управления молекулярное физическое тело является полностью пассивным, без признаков активности и жизнедеятельности [13, 14]. Из теории следует, что изменение программы управления психикой посредством квантовых тел при управлении молекулярным телом возможно «сверхъестественное» вмешательство на молекулярном уровне в процессы жизнедеятельности и взаимодействия с известными нам физическими полями, атомами, молекулами и макроскопическими объектами состоящими из них. Прежде всего это относится к проблемам исцеления организма от каких-либо заболеваний. В ряде случаев установка сознание на исцеление позволяет человеку исцелиться от таких серьезных заболеваний как рак, СПИД и т. д. В качестве примера рассмотрим описанный в [15] случай:

«Мужчине шестидесяти лет, которого мы назовем Фрэнком, был поставлен диагноз: почти неизлечимый рак горла, вероятность выздоровления — примерно 5%. Вес Фрэнка снизился с 130 до 98 фунтов. Фрэнк был чрезвычайно слаб, с большим трудом глотал слюну и тяжело дышал. Доктора спорили по поводу эффективности радиотерапии, поскольку она могла только усилить его страдания, притом без особой надежды на излечение. Тем не менее они решили попробовать.

Затем, к большому счастью Фрэнка, его лечением занялся д-р Карл Симонтон, радиоонколог и директор Исследовательского центра онкологических заболеваний в Далласе (штат Техас). Симонтон предположил, что сам Фрэнк может повлиять на свое выздоровление. Симонтон научил Фрэнка нескольким релаксационным и ментальным упражнениям, разработанным Симонтоном и его коллегами. С этого момента Фрэнк специально, три раза в день, представлял себе облучение как миллион крошечных пулевых энергий, бомбардирующих его раковые клетки. Он также представлял, как его раковые клетки становятся все слабее и слабее по сравнению с нормальными клетками и все менее способными восстанавить нанесенное им повреждение. Затем он представил свое тело состоящим из белых кровяных шариков — солдат иммунной системы, подбирающих мертвые и умирающие раковые клетки и относящих их в печень и почки для последующего выбрасывания из организма.

Результат превысил все ожидания. Фрэнк почти не испытывал даже таких распространенных побочных эффектов радиотерапии, как повреждение кожи и слизистых оболочек. Он набрал свой обычный вес и окреп физически, и менее чем через два месяца все следы рака исчезли. Симонтон убежден, что удивительное выздоровление Фрэнка произошло в значительной степени благодаря его ежедневным упражнениям по визуализации.

Ферми-частицы, соответствующие уровням организации живого вещества	Бозонные поля, обеспечивающие взаимодействие между фермионами по уровням организации	Возможная иерархия структур (или «тел») в организации живого организма в сопоставлении с религиозно-философскими представлениями
психический заряд — высшее неделимое «Я» (монада)	заряды Q_x^\pm	Ādi, Anupāda — высшие духовные планы
бионы b^- , заряды Q_ζ^- и Q_x^+ , масса m_b	заряды Q_ζ^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля ζ	Высшее проявленное духовное тело, «Atma» [1]
тионы t^+ , заряды Q_χ^- и Q_ζ^+ , масса m_t	заряды Q_χ^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля χ	полевое, духовное (буддхиальное) тело, «Buddhi» [1]
рионы r^- , заряды Q_ν^- и Q_χ^+ , масса m_r	заряды Q_ν^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля ν	полевое, причинное (каузальное) тело, «Высший Manas» [1]
зионы z^+ , заряды Q_η^- и Q_ν^+ , масса m_z	заряды Q_η^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля η	полевое, ментальное тело, «Низший Manas» [1]
кионы k^- , заряды Q_k^- и Q_η^+ , масса m_k	заряды Q_k^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля k	полевое, астральное тело, «Kama» [1]
фионы f^+ , заряды Q_k^- и Q_θ^+ , масса m_f	заряды Q_θ^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля θ	полевое, «эфирное» тело, «Prana» [1]
электроны e^- , заряды Q_γ^- и Q_θ^+ , масса m_e	электрические заряды Q_γ^\pm : переносчики взаимодействия — кванты бозонного поля γ (фотоны)	молекулярные структуры — физическое тело, «Sthūla-Bhūta» [1]
протоны p^+ и нейтроны n^0 , электрические заряды Q_γ^+ и цветовые заряды, масса m_p		

Каждый из видов фермионов является носителем как минимум двух зарядов. Так, например, электрон является носителем электрического заряда $Q_\gamma^- = e^-$ и заряда Q_θ^+ , выступая для фермиона f^+ аналогом ядра в атоме. Фионный заряд Q_θ^- может непосредственно не проявляться в электрических или электростатических взаимодействиях из-за экранировки фионами с зарядами Q_k^+ заряда электрона Q_θ^+ . Таким образом возникает иерархия атомоподобных образований, связывающих фермионы на всех уровнях. При этом на каждом уровне существует своя целостная организация, которую можно назвать «телом». Полевые структуры обладают свойствами сверхтекучести и квантовыми свойствами как единое целое в отличие от наблюдаемых молекулярных структур физического тела, находящегося под их контролем и управлением. Это объясняет парадоксальные, нелокальные в квантовом смысле свойства психического, а также иные аномальные феномены, так как каждой структуре соответствует свой специфический уровень психического или сознания. Поэтому живой организм, его психика и сознание могут проявлять нелокальные квантовые свойства.

Рис. 1. Схема взаимодействия различных уровней организации живой материи.

В последующих исследованиях Симонтон и его коллеги обучили технике визуализации 159 раковых больных, считавшихся безнадежными. Прогнозируемый срок выздоровления для подобных больных — двенадцать месяцев. Четыре года спустя 63 пациента еще жили; из них 14 не имели никаких признаков болезни, у 14 болезнь регрессировала, и у 17 болезнь оставалась неизменной. Среднее время выживания в группе в целом составило 24,4 месяца, в два раза превысив обычный показатель [40].

С тех пор Симонтон провел ряд подобных исследований, и все они имели положительный результат. Несмотря на многообещающие открытия, его работа до сих пор считается спорной. Например, его критики заявляют, что участвовавшие в его исследованиях пациенты не были «средними» пациентами: многие из них обратились к Симонтону явно с целью изучить его метод, а это уже показывает, что они обладали необыкновенными бойцовскими качествами. И все-таки многие исследователи находят результаты проведенных Симонтоном работ достаточно убедительными и высказываются в его поддержку. Сам Симонтон организовал весьма успешный Онкологический Центр в Пасифик-Пэлисейдс в Калифорнии, где обучает пациентов методу визуализации. Визуализация нашла широкое применение в лечебных курсах, и последний опрос показывает, что она остается четвертым по счету среди наиболее часто применяемых альтернативных методов лечения рака [16]» [15].

Сам М. Талбот рассматривает подобные процессы в рамках голографического описания психики и Вселенной в целом. Однако такое описание является лишь частью физического описания: для любого физического, в том числе и голографического процесса необходим физический носитель: для обычной голограммы это свет (электромагнитные волны), а для психической или ментальной голограммы необходимы другие поля — левионные, включая взаимодействия между различными сортами левионов. Сверхтекучий квантовый левионный субстрат естественным образом является носителем голограммы, но не пассивным, как световые, а активным, способным управлять взаимодействующей с левионами материей, состоящей из электронов, протонов, нейтронов и т. д. Поэтому эффекты работы сознания над больным молекулярным телом дают значимые результаты. Психолог Жанна Ахтерберг из научного центра техасского университета (Даллас) «обнаружила, что физиологические эффекты, полученные в результате визуализации, не только довольно сильны, но и чрезвычайно специфичны. Например, общий термин «белые кровяные тельца» на самом деле относится к различным типам клеток. В одной своей работе Ахтерберг решила научить пациентов увеличивать число только одного типа белых кровяных телец. С этой целью она обучила одну группу студентов, как представить себе клетку, известную как нейтрофил, главную составляющую белых кровяных телец. Вторую группу она научила, как представлять образ Т-клеток, специальный тип белых кровяных телец. В конце исследования у группы, которая обучалась представлению нейтрофила, отмечался значительный рост числа нейтрофилов, но число Т-клеток оставалось неизменным. У группы, которая обучалась представлению Т-клеток, отмечался значительный рост именно этого типа клеток, в то время как число нейтрофилов оставалось неизменным [1].

Ахтерберг говорит, что вера также имеет критически важное значение для выздоровления человека. По ее словам, практически каждый, кто контактировал с медицинским миром, знает по крайней мере одну историю, когда пациента послали домой умирать, а он, будучи «другого мнения» о своей болезни, выздоровел, чем очень удивил своих докторов. В своей замечательной книге «Визуализация и выздоровление» она описывает несколько подобных случаев из своего опыта. В одном случае женщину привезли в коматозном состоянии и поставили ей диагноз: обширная опухоль мозга. Ей сделали операцию по удалению опухоли (удалив при этом большую часть мозга), но, поскольку она была близка к смерти, ее отвезли домой без дальнейшего лечения радио- или химиотерапией.

Вместо того чтобы быстро умереть, женщина постепенно поправлялась. Будучи ее терапевтом, Ахтерберг могла наблюдать за ее выздоровлением, и через шестнадцать месяцев у женщины нельзя было обнаружить никаких признаков рака. Почему? Дело, мо-

жет быть, в том, что, обладая природной сообразительностью, женщина не имела высшего образования и не понимала до конца смысл слова «опухоль» и смертный приговор, который это слово несет с собой. Следовательно, она не знала, что должна умереть, и поборола свою неизлечимую болезнь точно так же, как преодолевала любое другое заболевание. Когда Ахтерберг в последний раз ее видела, у женщины не было никаких признаков паралича, она выбросила палку, на которую опиралась, и даже несколько раз ходила на танцы [19].

Ахтерберг отмечала тот факт, что у умственно отсталых и эмоционально неуравновешенных людей — то есть тех, кто не понимает, что рак означает приговор к смерти, — отмечается более низкий процент заболевших раком. За четырехлетний период в Техасе только 4 % смертей в этих группах произошли по вине рака, по сравнению с 15%–18% в среднем по штату. Подобные результаты были получены по всем Соединенным Штатам и по другим странам, включая Англию, Грецию и Румынию [17]» [15].

Сюда же примыкает успешность метода плацебо — нейтрального вещества, которое не является лекарством, но выдается врачом в качестве такового пациенту:

«В качестве плацебо использовалась даже хирургия. В 1950-е годы *angina pectoris* [42], резкая боль в груди и левой руке, вызванная плохим кровообращением в сердце, лечилась, как правило, хирургическим методом. Затем врачи решили провести следующий эксперимент. Вместо обычной хирургической операции, заключающейся в подшивании маммарной артерии, грудную клетку разрезали и тут же зашивали. У пациентов, прошедших ложную операцию, отмечали такое же улучшение, что и у подвергшихся настоящему хирургическому вмешательству. Полноценная операция, как потом выяснили кардиологи, давала лишь тот же эффект, что и ложная [41], успех которой, в свою очередь, показывает, что где-то внутри нас мы обладаем способностью контролировать *angina pectoris*.

И это не все. За последние полвека эффект плацебо широко исследовался по всему миру. Сейчас мы знаем, что примерно в 35% случаев проявление эффекта плацебо значительно, хотя этот процент может сильно варьироваться в зависимости от ситуации. Кроме *angina pectoris*, список заболеваний, поддающихся действию плацебо, включает в себя: мигрень, аллергию, лихорадку, обычную простуду, сыпь, астму, бородавки, различные невралгии, тошноту, язву желудка, психопатологические синдромы, такие, как депрессия и тревожность, ревматоидный и дегенеративный артрит, диабет, лучевую болезнь, паркинсонизм, множественный склероз и рак.

Ясно, что все перечисленное представляет собой ряд совершенно различных заболеваний — от пустяковых до опасных для жизни, — но эффект плацебо может воздействовать даже на самые слабые недомогания и вызывать чудесные физиологические изменения. Возьмем, например, простую бородавку. Бородавки — это небольшие опухолевидные образования на коже, вызываемые вирусом. Они чрезвычайно легко лечатся с помощью плацебо, о чем свидетельствуют бесчисленные народные средства и ритуалы — сами представляющие собой нечто вроде плацебо. Льюис Томас, почетный президент Мемориального онкологического центра Слоан-Кетеринга в Нью-Йорке, рассказывает об одном враче, который регулярно излечивал своих пациентов от бородавок, покрывая их обыкновенной красной краской. Томас считает, что объяснение этого маленького чуда работой одного лишь подсознания дает упрощенное представление: «Если мое подсознание может легко разобраться в том, что нужно делать для борьбы с этим вирусом и как выстроить все клетки в правильном порядке для уничтожения бородавок, я вынужден признать: мое подсознание меня намного опередило» [34].

Эффективность плацебо в любой данной ситуации также сильно варьируется. В девяти двойных слепых экспериментах, в которых плацебо сравнивалось с действием аспирина, в 54% случаев плацебо оказалось таким же эффективным, как и анальгетик [28]. Отсюда можно было бы заключить, что плацебо давало бы меньший эффект при сравнении с более сильным средством, например морфином, но это не так. В шести двойных сле-

ных экспериментах 56% случаев плацебо имело такую же эффективность при снятии боли, что и морфин [35].

Почему? Одним из факторов, влияющих на эффективность плацебо, является метод приема. Обычно считается, что инъекции обладают более сильным действием, чем таблетки, и поэтому плацебо в виде инъекций может увеличить общий эффект. Аналогичным образом, капсулы считаются более эффективными, чем таблетки, и даже размер, форма и цвет таблетки могут играть роль. В исследовании, посвященном выяснению суггестивной роли цвета таблетки, исследователи обнаружили, что при лечении нервных расстройств люди склонны считать особенно эффективными желтые или оранжевые таблетки, будут ли то стимулянтами или депрессантами. Темно-красные таблетки считаются транквилизаторами; лиловые — галлюциногенами; белые — анальгетиками [26].

Другим фактором является способ, каким доктор предписывает плацебо. Д-р Дэвид Собель, специалист по плацебо при Кайзеровской клинике (Калифорния), рассказывает историю о пациенте, страдающем астмой. Доктор выписал особенно сильное новое средство у одной фармацевтической компании и дал его пациенту. Через несколько минут больной почувствовал резкое облегчение и задыхался полной грудью. Однако, когда приступ астмы повторился снова, доктор решил проверить, что будет, если он даст пациенту плацебо. На этот раз больной пожаловался, что лекарство не сняло полностью затрудненное дыхание. Это убедило доктора в том, что новое лекарство действительно было сильным средством против астмы — до тех пор, пока он не получил письмо от фармацевтической компании, сообщающей, что вместо нового лекарства они случайно послали плацебо! Как видно, виной тому, что результаты лечения оказались различными, была бессознательная вера доктора в действие первого плацебо, а не второго [31].

В терминах голографической модели замечательную реакцию пациента на плацебо можно объяснить полной неспособностью сознания/тела отличить воображаемую реальность от действительности. Пациент верил, что он получил мощное новое лекарство против астмы, и эта вера произвела сильное физиологическое действие на его легкие, наподобие того, которое могло оказать настоящее лекарство. Предупреждение Ахтерберг о том, что нейронные голограммы, влияющие на наше здоровье, множественны и различны по своей природе, подтверждаются тем фактом, что в плацебо-терапии даже небольшое изменение в обращении доктора с пациентом может привести к иным результатам. Из этого становится ясно, что даже подсознательно полученная информация может значительно повлиять на веру и ментальные образы, воздействующие на наше здоровье. Можно только гадать, сколько лекарств сработало (или не сработало) из-за способа, которым доктор их выписывал» [15].

Таким образом программа, введенная в психику, посредством информационного пакета, связанного с плацебо, оказывается весьма эффективной: квантовые тела, управляющие молекулярным телом начинают исправлять свою структуру, нарушения которой и порождают болезни молекулярного тела. Далее с изменением режима функционирования квантовых тел изменяется и исцеляется и молекулярное тело.

В силу квантовой природы левитонных тел, в силу принципа суперпозиции, вполне возможно возникновение независимых, автономных личностей в пределах одной психики как квантового объекта. Это явление хорошо известно в психиатрии и называется синдром множественных личностей [15]:

«Кроме обладания различными паттернами мозговых волн, субличности множественной личности в психологическом отношении весьма отстоят друг от друга. У каждой есть свое имя, возраст, свои воспоминания и способности. Нередко у каждой различаются почерк, пол, культурные истоки, художественный талант, способность к иностранным языкам и коэффициент умственного развития (IQ).

Еще более заметны биологические перемены, происходящие в организме множественной личности при переключении с одной личности на другую. Часто медицинские характеристики одной личности загадочным образом исчезают при переходе к другой. Д-р

Беннет Браун из Международного общества исследований множественных личностей (Чикаго) описал случай, в котором все субличности пациента, кроме одной, испытывали аллергию к апельсиновому соку. Если человек пил апельсиновый сок в то время, когда доминировала одна из аллергических субличностей, у него начинался ужасный зуд. Но если он переключался на неаллергическую субличность, зуд мгновенно исчезал, и он мог пить апельсиновый сок без опасения.

Д-р Фрэнсин Хоулэнд, психиатр из Йейльского университета, специализирующаяся на расстройствах этого типа, описывает еще более поразительный случай, связанный с реакцией множественной личности на укусы осы. Однажды к ней явился на очередной прием пациент, у которого от укуса осы заплывала вся глазница. Понимая, что нужна срочная медицинская помощь, Хоулэнд вызвала офтальмолога. Тот ответил по телефону, что сможет появиться только через час, и, поскольку пациент испытывал сильную боль, Хоулэнд решила на самостоятельные действия. Дело в том, что среди прочих в пациенте таилась «личность, не чувствительная к боли». Хоулэнд добилась того, что именно эта личность взяла вверх, и болевые ощущения исчезли.

Но далее произошло вот что. К тому времени, когда пришел офтальмолог, опухоль исчезла и глаз вернулся к норме. Не видя нужды в лечении, офтальмолог отпустил пациента домой. Через несколько часов личность пациента, не чувствительная к боли, уступила место первоначальной из их множества, а с ней возвратились и боль, и опухоль, так что на следующий день пациент обратился-таки за помощью к тому же офтальмологу. Офтальмолог потом специально позвонил Хоулэнд, чтобы убедиться в том, что она действительно вызывала его еще вчера и что вчерашнее не было галлюцинацией [44].

Множественные личности могут переключать не только аллергию. Если у кого-нибудь еще остается сомнение по поводу того, что подсознание может контролировать действие лекарств, спешу рассказать о тех фармакологических чудесах, на которые способна множественная личность. При замене личности такой человек может мгновенно превратиться из пьяницы в трезвенника. Различные личности по-разному реагируют на лекарства. Браун отмечает случай, когда 5 мг транквилизатора диазепамы произвели успокаивающее действие на одну, в то время как 100 мг того же препарата почти не произвели никакого эффекта на другую. Часто одна или несколько субличностей — дети, и если взрослая субличность получает лекарство, то при переключении на ребенка эта доза становится чрезмерной. Кроме того, часто возникают проблемы с анестезией множественной личности. Были случаи, когда пациент просыпался на операционном столе после того, как одна из субличностей, не чувствительная к анестезии, брала верх.

При переходе от одной личности к другой могут возникать такие ситуации, как изменение шрамов, появление или исчезновение следов ожогов, пользование правой или левой рукой и др. Может различаться острота зрения, поэтому некоторым множественным личностям приходится носить с собой по две-три пары очков с разными диоптриями, чтобы подстроиться под ту или иную субличность. Одна субличность может быть дальтоником, другая нет, изменяться может даже цвет глаз. Были случаи, когда у женщин возникало два или три менструальных периода в месяц, поскольку каждой из субличностей соответствовал свой цикл. Как обнаружила доктор Кристи Ладлоу, логопед, под каждую субличность может изменяться тембр голоса, что требует таких тонких физиологических изменений, какие не под силу даже самым великим артистам, тембр голоса которых в любой роли остается неизменным [23]. Одна множественная личность, поступившая в больницу по поводу диабета, сбита с толку докторов, когда у одной из ее субличностей не было обнаружено никаких признаков диабета [20]. Есть свидетельства проявления и исчезновения эпилепсии при изменении личности, а психолог Роберт Филлипс пишет, что могут появляться и исчезать даже опухоли (хотя не указывает, какие именно) [26].

Множественные личности обычно выздоравливают быстрее, чем нормальные люди. Например, известно несколько случаев, когда необычайно быстро заживали ожоги третьей степени. В качестве наиболее странного можно упомянуть случай с некой Сибил Дор-

сет, ход лечения которой был описан ее доктором Корнелией Уилбер в книге «Сибил»: Дорсет продемонстрировала феномен замедленного старения множественных личностей по сравнению с обычными людьми.

Как такое может происходить? На состоявшемся недавно симпозиуме, посвященном синдрому множественной личности, одна из пациенток, по имени Кассандра, объяснила свою способность быстрого выздоровления как техникой визуализации, так и процессом, который она назвала параллельной обработкой. По ее словам, даже когда ее альтернативные личности не контролируют тело, они находятся в сознании. Это позволяет ей «думать» по разным направлениям сразу, заниматься одновременно несколькими делами, и даже «спать», когда другие личности готовят обед и прибирают в доме.

Поэтому если нормальные люди могут выполнять лечебную визуализацию два или три раза в день, Кассандра занимается ею в течение суток. В ней имеется некая субличность по имени Целис, которая хорошо разбирается в анатомии и физиологии, и единственная ее функция — круглосуточная медитация и визуализация телесного здоровья. Кассандра утверждает, что именно такое круглосуточное внимание к своему здоровью позволяет ей превосходить нормальных людей. Другие множественные личности делали сходные заявления [27]» [15].

Способность сознательно контролировать биохимические и биологические процессы также хорошо известна и детально описана в литературе [15]:

«Сознательные усилия воли также могут использоваться для овладения и управления голографическим телом. В 1970-х годах Джек Шварц, уроженец Голландии, поразил исследователей многих лабораторий в Соединенных Штатах своей способностью сознательно контролировать внутренние биологические процессы своего тела.

В исследованиях, проведенных при фонде Меннингена, в Нейропсихиатрическом институте Калифорнийского университета и других лабораториях, Шварц привел докторов в изумление, когда пятнадцатисантиметровой иглой проткнул себе руку насквозь без всяких признаков кровотечения и боли и без генерирования каких-либо мозговых бета-волн (этот тип мозговых волн обычно генерируется, когда человек испытывает боль). Даже когда иглу вытащили, рука Шварца по-прежнему не кровоточила, а следы от иглы крепко затянулись. Кроме этого, Шварц мог произвольно менять ритм своих мозговых волн, гасил о свою кожу сигареты, не вызывая ожогов, и даже держал горящие угли. Он заявлял, что эти способности появились у него, когда он был в нацистском концентрационном лагере и должен был научиться контролировать боль, чтобы выдержать жестокие побои. Он считает, что каждый человек может научиться по желанию контролировать свое тело и тем самым управлять своим здоровьем [45].

В 1947 году нечто подобное продемонстрировал в театре Корзо в Цюрихе некто Мирин Даджо, тоже голландец. Совершенно явственно ассистент Даджо проткнул его насквозь рапирой, задев жизненно важные органы, но не причинив ни боли, ни вреда. Как и в случае со Шварцем, по извлечении рапиры не было видно никакой крови, виднелось лишь бледно-розовое пятно вместо раны.

Выступление Даджо оказалось таким шокирующим зрелищем, что у одного из зрителей случился сердечный приступ, а Даджо запретили выступать на публике. Тем не менее швейцарский доктор, по имени Ханс Негели-Осйорд, узнав о необычных способностях Даджо, попросил его поучаствовать в научном исследовании. Даджо согласился, и 31 мая 1947 года он вошел в цюрихскую клинику. Кроме Негели-Осйорда, присутствовали д-р Вернер Брюннер, заведующий хирургическим отделением, а также различные врачи, студенты и журналисты. Даджо обнажил грудь, сконцентрировался, а затем на виду у всех собравшихся ассистент проткнул его рапирой насквозь.

Как и ранее, не было видно никаких признаков крови, и Даджо оставался вполне спокоен. Но он был единственным, кто улыбался. Все зрители окаменели. По всем правилам, жизненные органы Даджо должны были быть сильно повреждены. Однако его внешнее благополучие было слишком большим вызовом для врачей. Полные недоверия, они попросили

Даджо пройти рентгеноскопию. Он согласился и как ни в чем не бывало поднялся наверх в рентгеновский кабинет, причем из живота по-прежнему торчала рапира. На рентгеновском снимке было ясно видно: тело пронзено рапирой. Через двадцать минут рапиру наконец извлекли, и на ее месте остались едва заметные шрамы. Позже Даджо изучали ученые из Базеля, и даже, по разрешению Даджо, сами проткнули его рапирой. Д-р Негели-Осйорд описал этот случай немецкому физику Альфреду Штельтеру, и тот, в свою очередь, рассказал об этом в своей книге «Пси-хилинг» [25]» [15].

К подобным аспектам можно отнести и практики индийских йогов, умеющих контролировать физиологические процессы своего организма, а также практики мастеров Цигун: телевидение часто показывает показательное выступление таких мастеров, на которых они облизывают раскаленные добела стержни, упираются со значительной силой горлом в острые стальные наконечники копий и т. д. Сами мастера Цигун объясняют свою неуязвимость концентрацией жизненной энергии-Ци в нужном месте организма, которое подвергается воздействию. Аналогичные аспекты, связанные с программами функционирования квантовых тел, реализуются через культурные или религиозные установки: если в культуре некие действия запрещены, то есть являются табу, то соответствующая программа на бессознательном уровне оказывает реальное физиологическое воздействие:

«Один тип верований налагается на нас нашим обществом. Например, люди на Тробриандских островах легко вступают в половые отношения перед свадьбой, но добрачная беременность сурово преследуется. Они не используют контрацептивы и редко прибегают к помощи аборт. И тем не менее добрачная беременность здесь практически неизвестна. Это означает, что незамужние женщины, в силу своих культурных верований, подсознательно ограждают себя от беременности [48]. Имеются свидетельства тому, что нечто подобное происходит и в нашей культуре. Известна история об одной супружеской паре, которая в течение года безуспешно пыталась иметь ребенка. Наконец, когда она усыновила ребенка, в скором времени женщина забеременела. И опять это наводит на мысль, что обретение долгожданного ребенка позволило женщине и/или ее супругу преодолеть некий запрет, который блокировал ее или его способность к оплодотворению.

Страхи, которые мы разделяем с другими членами нашего общества, также могут сильно влиять на нас. В девятнадцатом веке туберкулез убивал десятки тысяч людей, но начиная с 1882 года уровень смертности стал падать. Почему? До этого времени никто не знал, что вызывает туберкулез, и это придавало ему таинственную и ужасную ауру. Но в 1882 году д-р Роберт Кох сделал выдающееся открытие, обнаружив саму бактерию, которая вызывает болезнь. Как только это стало известно широким слоям населения, смертность упала в три раза, несмотря на то что оставалось еще почти полвека до открытия лекарственного средства для борьбы с туберкулезом [43]» [15].

То же касается и исцелений, связанных с верой. К этому же примыкает и способность людей силой убеждений или веры вызывать у себя устойчивые физиологические эффекты, например такие как стигматы, хорошо известные в рамках католицизма:

«Одно из христианских чудес, которое, видимо, создается психикой, — это стигматы. По утверждению большинства ученых-богословов, первым человеком, у которого спонтанно появились раны от распятия, был св. Франциск Ассизский, но после его смерти возникли сотни стигматиков. Хотя нельзя найти двух аскетов, у которых стигматы появляются одинаковым образом, все имеют одно общее свойство. Начиная от св. Франциска, у всех обнаруживались раны на ладонях и ногах в тех местах, где, по преданию, забивались гвозди при распятии Христа. Но это противоречит допущению о том, что стигматы могли быть посланы Богом. И вот почему. Как указывает парапсихолог Скотт Рого, преподаватель университета им. Дж. Ф. Кеннеди в городе Оринда (Калифорния), римляне пробивали гвоздями предплечье у кисти, а не саму кисть, и это подтверждают раскопанные останки времен Христа. Ладони с загнанными в них гвоздями не могли бы удержать вес тела на кресте [47].

Почему св. Франциск и все другие стигматики, пришедшие после него, верили, что гвозди проходили именно через ладони рук? Потому что именно так, начиная с восьмого

века, художники изображали раны Христа. На локализацию и даже на размер стигматов сильно повлияло искусство, что особенно очевидно в случае с женщиной-стигматиком по имени Джемма Гальгани, умершей в Италии в 1903 году. Раны Джеммы в точности воспроизводят стигматы на ее любимом распятии.

Еще одним исследователем, который считал, что стигматы являются результатом самовнушения, был Герберт Терстон, английский священник, написавший несколько книг о чудесах. В своем фундаментальном исследовании «Физические проявления мистицизма», опубликованном посмертно в 1952 году, он указал несколько причин, почему стигматы являются продуктом самовнушения. Размер, форма и расположение ран у стигматиков варьируются, что свидетельствует об отсутствии у них общего источника, то есть самих ран Христа. Сравнение видений, которые посещали различных стигматиков и которые также имеют мало общего, указывает на то, что они не отражают исторический факт распятия, но обусловлены особенностями психики самих стигматиков. Кроме того, среди стигматиков наблюдается большой процент страдающих от истерии. Этот факт Терстон интерпретировал как дополнительное свидетельство неустойчивой и необычно эмоциональной психики, что и провоцирует появление стигматов [46]. Неудивительно, что даже убежденные католики считают появление стигматов продуктом «мистического размышления», склоняясь к тому, что они созданы сознанием в периоды напряженной медитации.

Если стигматы являются результатом самовнушения, диапазон контролирования голографического тела сознанием расширяется еще дальше. Как и раны Мохотти, стигматы заживают с необъяснимой скоростью. Некоторые стигматики демонстрируют почти беспредельную эластичность тела своей способностью имитировать следы от гвоздей рваными краями своих ран, напоминающими протуберанцы. Первым продемонстрировал этот феномен опять-таки св. Франциск. Согласно Фоме Целанскому, свидетелю стигматов и биографу св. Франциска: «Ладони рук и ступни ног, казалось, были проткнуты в середине гвоздями. Эти следы имели круглую форму на внутренней стороне ладоней и удлиненную форму на тыльной стороне, а вокруг них — рваная плоть как языки пламени, загнутые наружу, как если бы в ладони в самом деле были вколочены гвозди» [21].

По свидетельству другого современника св. Франциска, св. Бонавентуры, также наблюдавшего стигматы святого, невидимые гвозди были так четко очерчены, что в рану можно было сунуть палец. Мало того: если нажать на невидимый гвоздь с одной стороны ладони, рана на другой ее стороне мгновенно реагировала, как если бы сквозь рану в самом деле ходил вперед-назад настоящий гвоздь!

Тереза Нейман, известный стигматик из Баварии, умершая в 1962 году, имела такие же протуберанцы, самым натуралистическим образом имитирующие раны от гвоздей. Стигматы тщательно изучались докторами и представляли собой сквозные раны в ладонях и ступнях, только в отличие от ран св. Франциска, которые были постоянно открыты, эти открывались лишь периодически, а когда переставали кровоточить, на них быстро нарастала мягкая мембрановидная ткань.

Другие стигматики демонстрировали аналогичные глубокие изменения. Отец Пио, известный итальянский стигматик, умерший в 1968 году, имел стигматические раны, проходившие через кисти насквозь. Рана у него в боку была настолько глубокой, что, исследуя ее, врачи боялись повредить внутренние органы. У преподобной Джованни Марии Солиманни, итальянского стигматика восемнадцатого века, раны были настолько глубокие, что в них можно было вставить дверной ключ, как в скважину. Как и у всех стигматиков, ее раны никогда не загнивали и не воспалялись. У другого стигматика восемнадцатого века, св. Вероники Джулиани, настоятельницы монастыря в Читта-ди-Кастелло (Умбрия, Италия), была большая рана сбоку, которая открывалась и закрывалась по команде» [15].

Нелокальность сознания и квантовых тел позволяют воздействовать не только на сами биологические организмы, но и на неживые физические объекты. Профессор Роберт Джан и психолог Бренда Дюн из Принстонского инженерного центра по изучению аномаль-

ных явлений на протяжении ряда лет исследовали воздействия людей-операторов на генераторы случайных чисел (ГСЧ) различной конструкции. Они убедительно показали, что сознание человека может статистически значимо изменять работу генератора [11]. Более того, у каждого испытуемого были свои четко идентифицируемые результаты, своего рода «индивидуальные почерки» воздействия, которые получили названия «подписи». Сами операторы — добровольцы описывали свое взаимодействие с генератором случайных чисел как состояние некоторого «резонанса», в результате которого и осуществлялось воздействие на выпадение тех или иных рядов чисел. Таким образом квантовые левионные тела, воздействующие на молекулы физических объектов способны вызвать явления психокинеза. Известен и зафиксирован ряд случаев быстрого и эффективного воздействия целителей на своих пациентов:

«До сих пор лабораторные эксперименты с ПК-эффектами ограничивались относительно небольшими предметами, но есть свидетельства в пользу того, что по крайней мере некоторые люди могут использовать ПК для осуществления значительных изменений в физическом мире. Биолог Лайал Уотсон, автор бестселлера «Сверхприрода», изучающий паранормальные явления по всему свету, встретил такого человека во время своего пребывания на Филиппинах. Человек был одним из тех, кого называют филиппинскими хилерами; только вместо того, чтобы прикасаться к пациенту, он держал руку на расстоянии полуметра от поверхности тела и резкими ударами, не касаясь кожи, мгновенно ее надрезал. Уотсон не только наблюдал в течение нескольких сеансов психокинетические способности этого хилера, но и почувствовал их на себе: однажды, когда хилер сделал слишком размашистое движение, Уотсон получил надрез на тыльной стороне руки. У него остался шрам по сей день [22].

Есть свидетельства того, что с помощью ПК можно лечить кости. Несколько примеров такого излечения описаны д-ром Рексом Гарднером, врачом Сандерлендской районной больницы в Англии. Интересно, что в статье 1983 года в «Британском медицинском альманахе» Гарднер, страстный исследователь необычных явлений, описывает современный хилинг вместе с практически идентичными случаями, собранными английским историком и теологом седьмого столетия Бедой Достопочтенным.

Описание одного из случаев современного хилинга связано с группой лютеранских монахинь, живущих в Дармиштадте (Германия). Монахини строили часовню, когда одна из сестер провалилась сквозь только что зацементированный пол и упала на деревянные доски. Пострадавшую быстро отвезли в больницу, где рентген показал сложный перелом в области таза. Но вместо того, чтобы полностью положиться на медицину, монахини приняли решение молиться всю ночь. Несмотря на предписание врачей оставить сестру в гипсе в течение нескольких недель, монахини отвезли ее домой и продолжали молиться, а также применили наложение рук. Даже к удивлению самих монахинь их сестра сразу после наложения рук встала с постели, не испытывая при этом никакой боли. Ей понадобилось всего две недели, чтобы полностью выздороветь, после чего она пришла в больницу, чтобы показать на себе, какие чудеса исцеления может творить истовая вера [36].

Хотя Гарднер не пытается объяснить этот или другие случаи исцеления, наиболее вероятным объяснением остается ПК. Учитывая то, что естественное срастание кости — длительный процесс и даже чудесное восстановление костей Микелли заняло несколько месяцев, можно предположить, что здесь, возможно, сыграли роль подсознательные ПК-способности монахинь при наложении рук.

Гарднер описывает подобное чудесное излечение, зафиксированное в седьмом веке, во время постройки церкви в г. Гексама (Англия), при участии св. Вилфреда, бывшего тогда епископом Гексама. Во время постройки церкви каменщик по имени Ботхельм упал с большой высоты, поломав себе руки и ноги. Вилфред читал молитву над умирающим и попросил других каменщиков присоединиться. После коллективной молитвы «дыхание жизни вернулось» к Ботхельму, и он быстро поправился. Поскольку излечение произошло, только когда к св. Вилфреду присоединились другие, возникает вопрос: был ли св. Вилфред катализатором излечения или же это был случай коллективного бессознательного ПК?

Д-р Вильям Бригэм, куратор миссионерского музея в Гонолулу и известный ботаник, посвятивший свою жизнь изучению паранормальных явлений, описал случай, при котором сломанная кость была мгновенно излечена местным гавайским шаманом — кахунуой. Этот случай наблюдал Дж. Комбс, друг Бригэма. Тецу Комбса считали на островах одной из самых мощных жещинин-кахун; и Комбс на себе убедился в ее необычных способностях.

Будучи приглашенным в дом своей тещи на вечеринку, Комбс был свидетелем того, как один из гостей поскользнулся и упал — настолько неудачно, что в результате падения заработал открытый перелом ноги: кость была видна через кожу. Видя всю серьезность травмы, Комбс предложил немедленно отвезти незадачливого гостя в больницу, но пожилая кахуна не хотела об этом и слышать. Опустившись на колени перед гостем, она выпрямила его ногу и сжала руками ту область, где был перелом. После нескольких минут молитвы и медитации она встала и объявила, что лечение окончено. Человек чудесным образом встал на ноги, сделал один шаг, потом второй. Он был полностью излечен, — не осталось вообще никаких следов перелома [38]» [15].

Особый интерес представляют случаи массового психокинеза, которые хорошо исследованы и описаны. Это, например, явления связанные с сектой католиков-янсенистов, лидеры которых обладали способностями чудотворного исцеления. После смерти одного из лидеров янсенистов — Аббата Франсуа де Пари [15], «ввиду явных оснований для причисления его к лику святых, верующие начали собираться около его могилы, и с этого момента стали поступать сообщения о чудесных излечениях. Среди излеченных болезней назывались раковые опухоли, параличи, глухота, артриты, ревматизм, всевозможные язвы, лихорадки, слепота и маточные кровотечения. Но это было еще не все. Оплакивающие аббата начали испытывать какие-то непроизвольные спазмы и конвульсии, их конечности стали странным образом искривляться. Эти конвульсии оказались заразными, распространяясь как пожар на улицы, где все больше и больше мужчин, женщин и детей начинали корчиться словно под воздействием жуткого заклятия.

Именно в этих приступах «конвульсионеры» входили в состояние транса и проявляли свои необычные способности. Например, они могли без какого-либо вреда выдерживать почти невообразимые физические пытки. Побои, истязания, удары тяжелыми и острыми предметами, удушение — все это не приводило ни к увечьям, ни даже к малейшим царапинам.

Эти чудесные события уникальны в том смысле, что их наблюдали тысячи людей. Коллективный психоз вокруг могилы аббата Пари и на прилегающих улицах продолжался много дней и ночей; более того, через двадцать лет чудеса происходили по-прежнему, и, как отмечено в городской летописи, «требовалось 3000 добровольцев, чтобы следить хотя бы за благопристойностью жещинин, которые могли нескромно выглядеть во время конвульсий». Таким образом, сверхъестественные способности «конвульсионеров» привлекли внимание отовсюду, и тысячи поспешили, чтобы их наблюдать самолично. Среди них были представители всех слоев общества и всех социальных институтов — учебных, религиозных и правительственных; многочисленными свидетельствами этих чудес, официальными и неофициальными, полны документы того времени.

Более того, многие свидетели, такие, как посланные церковью наблюдатели, намеревались развенчать янсенистские чудеса, но были вынуждены признать их (впоследствии Ватикан попытался логически оправдать свою непримиримую позицию, в соответствии с которой чудеса были объявлены кознями сатаны).

Один такой наблюдатель, по имени Луи-Базиль Карр де Монжерон, член парижского парламента, был свидетелем стольких чудес, что их описание заняло четыре толстых тома, опубликованных в 1737 году под названием «La Verite des Miracles». В этой работе он приводит многочисленные примеры неуязвимости «конвульсионеров». Один описанный им случай касается двадцатилетней «конвульсионериши» по имени Жанна Моле, которую приковали к стене, а затем один из добровольцев, «очень сильный человек», нанес ей по животу сто ударов тридцатифунтовым молотом («конвульсионеры» сами просили пыток, по-

скольку пытки, по их словам, избавляли от болей при самих конвульсиях). Чтобы испытать силу ударов, Монжерон сам взял молот и стал ударять им по стене, к которой была прикована девушка. Он писал: «На двадцать пятом ударе камень под моими ударами вдруг ушел в стену, открыв большой проем» [30].

Монжерон описывает другой случай, когда «конвульсионерша» оказалась не только дугою выгнута назад, но и опиралась при этом спиной на острый кол. Она попросила, чтобы пятидесятифунтовый камень, привязанный к веревке, падал на ее живот «с большой высоты». Камень подняли и затем начали бросать на ее живот снова и снова, но женщина, казалось, не испытывала никакой боли. Она без каких-либо усилий оставалась в своей немыслимо неудобной позе, а по окончании этого сурового испытания осталась без единого синяка. По словам Монжерона, во время испытания она непрерывно кричала: «Бейте сильнее, сильнее!» [32].

Действительно, казалось, «конвульсионеры» были совершенно неуязвимы. Они не чувствовали ударов металлическими прутьями, цепями или дубинами. Сильнейшие палачи-душители не могли причинить никому из них никакого вреда. Некоторых подвергли распятию, но на них не осталось ни следа от ран [39]. И что самое поразительное: ни одного «конвульсионера» нельзя было поранить или проткнуть ножами, мечами или тесаками! Монжерон описывает случай, когда железное сверло было приставлено острием к животу «конвульсионера» и затем по сверлу ударили молотком со всей силы, так что «казалось, он пройдет до позвоночника через все органы». Но этого не произошло, а «конвульсионер» сохранял при этом «выражение полного восторга», крича «О, как мне хорошо! Смелее, брат, ударь еще сильнее, если сможешь!» [33].

Нечувствительность к пыткам была не единственной способностью янсенистов во время конвульсий. Некоторые становились ясновидящими и были способны «видеть скрытые вещи». Другие могли читать с закрытыми и завязанными глазами; отмечались случаи левитации. Один из левитирующих, аббат по имени Бешеран из Монпелье, во время приступа был поднят в воздух «с такой силой, что даже присутствовавшие при этом очевидцы не могли удержать его на земле» [24].

Хотя мы сегодня забыли о янсенистских чудесах, в свое время они были у всех на слуху. Племяннице известного математика и философа Паскаля удалось с помощью иступленной молитвы избавиться в течение нескольких часов от ячменя на веке. Людовик XV безуспешно пытался остановить «конвульсионеров», закрыв кладбище Сен-Медар, по поводу чего Вольтер саркастически заметил: «По приказу короля Богу запрещено производить здесь какие-либо чудеса». А шотландский философ Давид Юм в своих «Философских эссе» написал: «Поистине, еще не было такого большого числа чудес, приписываемых одному человеку, как те, которые произошли во Франции на могиле аббата де Пари. Многие из этих чудес были засвидетельствованы на месте людьми безупречной репутации, — и это в просвещенный век, в самой культурной стране мира».

Как объяснить чудеса, демонстрировавшиеся «конвульсионерами»? Хотя Бом пытается анализировать ПК и другие паранормальные явления, он все же предпочитает не касаться таких тем, как, например, сверхъестественные способности янсенистов. Но если мы серьезно подойдем к свидетельствам многих очевидцев и оставим в стороне тот довод, что Бог помогал янсенистским католикам в противовес католикам римским, ПК окажется наиболее подходящим объяснением. То, что речь идет об экстрасенсорике, подтверждается появлением таких способностей, как ясновидение во время конвульсий. Кроме того, мы уже рассмотрели ряд примеров, когда безрассудная вера вплоть до истерии провоцировала активизацию глубинных психических сил. Действительно, психокинетические эффекты скорее всего производятся не отдельными людьми, а представляют собой совместное действие веры всех присутствующих, и это может объяснить напряженнейшую атмосферу происходящего, когда вот-вот окажется возможным любое чудо. Эта идея не нова: уже в 1920-х годах известный гарвардский психолог Уильям Макдугалл предположил, что чудеса

на религиозной почве могут быть результатом коллективного действия психических сил большого скопления верующих.

ПК может объяснить феноменальную неуязвимость «конвульсионеров». Жанна Моле, например, могла бессознательно использовать ПК для противодействия ударам молота. Если предположить, что «конвульсионеры» бессознательно использовали ПК для контроля над цепями, палками, ножами и т. п. и останавливали их в момент удара, это также может объяснить, почему такого рода предметы не оставляли никаких ран или ссадин, как и безуспешность усилий задушить янсенистов объясняется скорее всего тем, что руки душителей были парализованы действием ПК» [15].

М. Талбот отмечает что «психокинез не объясняет всех аспектов неуязвимости «конвульсионеров». Существует такое явление, как инерция — тенденция движущегося объекта сохранять полученный импульс. Когда с высоты падает пятидесятифунтовый камень, он несет с собой большую энергию; сталкиваясь с препятствием на своем пути, эта энергия должна во что-то вылиться. Например, если ударить тридцатифунтовым молотом по человеку в доспехах, он вряд ли сильно пострадает, но все равно покачнется от удара. В случае с Жанной Моле вполне вероятно, что эта энергия каким-то образом отводилась в рядом стоящую стену (как отметил Монжерон, «каменная кладка дрожала от ударов»). Но в случае согнутой в дугу женщины, на живот которой падал камень, объяснение не столь простое. Можно только удивляться, почему эти удары не загнали ее в землю, как стойку для игры в крокет, или почему «конвульсионеры» при ударах по ним досками не теряли равновесия? Куда девалась отводимая энергия?

И вновь возможный ответ дает голографическая теория. Как мы видели раньше, Бом считает, что сознание и материя — просто различные аспекты одной и той же универсальной основы, берущей начало из имплицативного порядка. Некоторые исследователи полагают, что вследствие этой общности сознание способно на гораздо большее, чем несколько психокинетических эффектов в материальном мире. Например, Гроф считает, что если имплицативный и эксплицативный порядки дают точное описание реальности, «вполне допустимо предположить, что определенные необычные состояния сознания могут получить прямой доступ в имплицативный порядок. Таким образом оказалось бы возможным модифицировать явления материального мира путем воздействия на их генеративную матрицу» [37]. Другими словами, в дополнение к психокинетическому воздействию на движущиеся предметы сознание может добраться до космического проектора, создавшего эти объекты, и перепрограммировать сам этот проектор. То есть сознание может не только обойти такие широко известные законы, как инерция, но и изменить материальный мир радикальнейшим образом» [15].

К подобным явлениям, но только в более слабой форме можно отнести и хождение по раскаленным углям, как это делается у ряда народов мира или по вулканической лаве, как это практикуется на Гавайях. Автор настоящей статьи сам исследовал и участвовал в хождении по раскаленным углям. Необходимой частью подготовки к такому действию является изменение состояния обыденного сознания: человек проходит определенную психическую подготовку. В различных культурах это могут быть различающиеся техники: пение, ритуальные движения, специальные техники дыхания, например, голотропное, и их комбинации. После такого «тренинга» сознание человека перестает быть жестко фиксированным и привязанным к обыденному существованию и миру физических объектов. Количество его степеней свободы расширяется; человек понимает, что мир и его законы могут меняться, и в этом состоянии сознания человек обладает повышенной неуязвимостью по отношению к огню и другим подобным воздействиям. Отметим что люди, не прошедшие такой предварительный тренинг и пытавшиеся пройти по раскаленным углям в месте и с подготовленными участниками или отдельно от них, получали сильных ожог ступней ног. Уже это исключает различные псевдонаучные утверждения, иногда встречающиеся в литературе, что температура углей не столь высока и можно вполне быстрыми движениями пересечь дорожку из таких уг-

лей. Между тем в таких случаях по данным измерений температура углей может составлять 720°C [15].

(окончание следует)

Л и т е р а т у р а :

1. *Брамана Чаттерджи*. Сокровенная религиозная философия Индии. — Калуга, 1914. Харьков: ИМП «Рубикон», 1991.
2. *Букалов А. В.* Иерархия энергий и структур из элементарных частиц в живых организмах. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2004. — № 3. — С. 5–9.
3. *Букалов А. В.* Иерархия энергий и структур из элементарных частиц в организации живой материи. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2004. — № 1. — С. 3–8.
4. *Букалов А. В.* Квантовые тела живых организмов и появление жизни. // Соционика, ментология и психология личности. — 2007. — № 4.
5. *Букалов А. В.* Квантовые тела человека, левионные структуры психики и синхроника. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2008. — № 1. — С. 18–37.
6. *Букалов А. В.* Количество информации в живых организмах и энергия вакуума. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2002. — № 2. — С. 5–9.
7. *Букалов А. В.* О количестве информации в живых организмах и степени их упорядоченности. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2002. — № 4. — С. 5–8.
8. *Букалов А. В.* Физика сознания, мышления и жизни. // Физика сознания и жизни, космология и астрофизика. — 2007. — № 1.
9. *Высоцкий В. И.* Ядерный синтез и трансмутация изотопов в биологических системах // В. И. Высоцкий, А. А. Корнилова. — М.: Мир, 2003. — 302 с.
10. *Гроф С.* За пределами мозга. — М. 1995.
11. *Джан Р., Данн Б. Д.* Границы реальности. Роль сознания в физическом мире. — М.: Объединенный институт высоких температур РАН, 1995. — 287 с.
12. *Дубров А. П., Пушкин В. Н.* Парапсихология и современное естествознание. — М.: Совместное советско-американское предприятие «Соваминко», 1990. — 278 с.
13. *Дюрвилль Г.* Призрак живых. — Петроград: «Новый человек», 1915. — Репринтное воспроизведение — М., СП «Вся Москва», СП «Терра», 1990. — 192 с.
14. *Монро Р.* Путешествия вне тела. — К.: «София», 2000. — 320 с.
15. *Талбот М.* Голографическая Вселенная / Перев. с англ. — М.: София, 2004. — 368 с.
16. *Achterberg J.* Mind and Medicine: The Role of Imagery in Healing. // ASPR Newsletter 14, no. 3 (June 1988), p. 20.
17. *Achterberg J., Collerain I., Craig P.* A Possible Relationship between Cancer, Mental Retardation, and Mental Disorders. // Journal of Social Science and Medicine 12 (May 1978), pp. 135–39.
18. *Achterberg*, ASPR Newsletter, p. 20.
19. *Achterberg*, Imagery, pp. 78–79.
20. *Chase Truddi.* When Rabbit Howls. — New York: E. P. Dutton, 1987. — P. X.
21. *Dubrov A. P. and Pushkin V. N.* Parapsychology and Contemporary Science, trans. Aleksandr Petrovich (New York: Plenum, 1982), p. 50
22. *Gardner R.* Miracles of Healing in Anglo-Celtic Northumbria as Recorded by the Venerable Bede and His Contemporaries. A Reappraisal in the Light of Twentieth-Century Experience. // British Medical Journal 287 (December 1983), p. 1931.
23. *Goleman D.* New Focus on Multiple Personality. // New York Times (May 21, 1985), p. C1.
24. *Grof S.* Beyond the Brain. — Albany, N. Y.: State University of New York Press, 1985. — P. 91.
25. *Grosvenor D. and G.* Ceylon. // National Geographic 129, no. 4 (April 1966).
26. *Thomas J. Hurley III.* Inner Faces of Multiplicity. // Investigations 1, no. 3/4 (1985), p. 4.
27. *Thomas J. Hurley III.* Multiplicity & the Mind-Body Problem: New Windows to Natural Plasticity. // Investigations 1, no. 3/4 (1985), p. 19.
28. *Thomas J. Hurley III.* Placebo Effects: Unmapped Territory of Mind / Body Interactions // Investigations 2, no. 1 (1985), p. 9.
29. *Ibid.*, p. 227.
30. *Ibid.*, p. 374.
31. *Klopfer Bruno.* Psychological Variables in Human Cancer // Journal of Prospective Techniques 31 (1957), pp. 331–40.
32. *Kreiser B. R.* Miracles, Convulsions, and Ecclesiastical Politics in Early Eighteenth-Century — Paris (Princeton, N. J.: Princeton University Press, 1978), pp. 260–61.

33. *Kreiser*, Miracles, p. 174.
34. *Lewis T.* The Medusa and the Snail. — New York: Bantam Books, 1980. — P. 63.
35. *Locke S. and Colligan D.* The Healer Within. — New York: New American Library, 1986.
36. *Long M. F.* The Secret Science behind Miracles. — New York: Robert Collier Publications, 1948. — Pp. 91–92.
37. *Long*, Secret Science, pp. 31–39.
38. *Louis-Basile Carre de Montgeron*, La Veriti des Miracles (Paris: 1737), vol. i, p. 380, as quoted in H. P. Blavatsky, Isis Unveiled, vol. i (New York: J. W. Bouton, 1877), p. 374.
39. *Mackey Charles*. Extraordinary Popular Delusions and the Madness of Crowds. — (London: 1841), p. 318.
40. *Matthews-Simonton S., Simonton O. C. and Creighton J. L.* Getting Well Again. — New York: Bantam Books, 1980. — Pp. 6–12.
41. *O'Regan Brendan*. Healing, Remission, and Miracle Cures. — Institute of Noetic Sciences Special Report (Hay 1987), p. 3.
42. *O'Regan*, Special Report, p. 4.
43. *Pearce J. C.* The Crack in the Cosmic Egg. — New York: Pocket Books, 1974. — P. 86.
44. *Restate R.* People with Multiple Minds. // Science Digest 92, no. 6 (June 1984), p. 76.
45. *Stelter*, Psi-Healing, pp. 121-24.
46. *Thomas of Celano*, Vita Prima (1229), as quoted by Thurston, Physical Phenomena, pp. 45-46.
47. *Thurston Herbert*. The Physical Phenomena of Mysticism. — Chicago: Henry Regnery Company, 1952. — pp. 120-29.
48. *Watson*, Beyond Supernature, pp. 58-60.

Статья поступила в редакцию 08.03.2008 г.