



Український науково-дослідний Центр вивчення аномалій «Зонд»

Україна, м.Київ, НТУУ «КПІ», факультет авіаційних та космічних систем
03056 вул. Боткіна 1, корпус 28, к.116

www.zond.kiev.ua, <mailto:srcaa@zond.kiev.ua>

Версія для Інтернету

Протокол Засідання Координаційної Ради №09 (242)

Київ, НТУУ «КПІ», 28 корпус
09.06.2017

Список присутніх, що зареєструвалися на засіданні:

1. Білик А.
2. Кириченко О.
3. Чорнай Ю.
4. Коваленко Є.
5. ДеМорт М.
6. Миронов М.
7. Міросава Л.
8. Гамалія А.
9. Проноза М.

1. СЛУХАЛИ: Плани і діяльність організації у літній період

На літній період заплановано до реалізації ряд експедицій, зокрема «Сомине-2017» та «Луцький замок-2017».

Висловлені думки учасників Центру. Виникло жваве обговорення.

ПОСТАНОВИЛИ: На наступне засідання підготувати розширені презентації і заявки на проведення даних експедицій, перелік необхідного обладнання та устаткування і можливі джерела його залучення.

2. СЛУХАЛИ: Щодо імовірних імплантатів

Отримано повідомлення від імовірного очевидця Олександра М. (стилістика і орфографія збережені):

«Добрый день. Я узнал, что Вы занимаетесь изучением «феномена НЛО» и аномальными явлениями. У меня в голове мозговой имплант который передает радиосигнал и используется для телепатии. Я думаю он такой же как у Джеймса Вальберта. Вот ссылка <http://www.deborahdupre.com/targetedindividuals.html>

<http://ourt-case.beforeitsnews.com/spies-and-intelligence/2017/05/secretly-forced-brain-implants-explosive-court-case-2450458.html>

Мне бы хотелось узнать на какой частоте он работает. Может у Вас есть оборудование чтобы обнаружить сигнал. Или если Вы слышали про эти импланты и знаете их частоту, буду признателен за помощь. (контакты)»

Анкетування та аналіз проводили експерти УНДЦА І.Калитюк та М.деМорт, а також О.Кириченко та В.Ніколенко.

Шановний Олександрє!

Ми отримали Ваш лист з інформацією, що у Вас "в голове мозговой имплант который передает радиосигнал и используется для телепатии"

Будь-ласка чи Ви можете підтвердити його наявність в мозку медичними заключениями (документально)? А якщо таких не має, то прохання пройти відповідне обстеження у державному медичному закладі, і як тільки отримаєте заключение - надайте його нам в електронному вигляді.

З повагою експерт системно-аналітичного відділу УНДЦА "Зонд"
Ігор Калитюк

Олександр М.:

Добрый день. Спасибо за ответ. Из документов есть только МРТ головы. Прикрепляю файл с заключением. Есть диск с МРТ, но думаю он Вам не нужен. Чип очень маленький. Врачи отрицают наличие людей с имплантами поэтому доказать очень сложно. Вот еще одна ссылка где описано более подробно про эти чипы. Там есть намек и на НЛО если Вам это интересно.

<https://everydayconcerned.net/human-rights/in-2015-covert-non-consensual-rfidmems-microchip-implants-are-a-reality-everyone-should-know-about/>



Діагностичний центр ТОВ

«ДЦ «Медекс»

Ліцензія МОЗ України

Серія АЕ №281858

від 28.11.2013

03186, Україна, м. Київ,
вул. Авіаконструктора Антонова, 13
<http://dcmmedex.com>
тел.: (044) 392-33-93

Дослідження (магнітно-резонансна томографія) виконано на 1,5Тл МРТ системі Магнетом Аванто SQ виробництва Siemens, Німеччина.

П.І.Б. М Олександр

Дата народження: 07.06.1985

Дата обстеження: 29.05.2017

Обстеження № P12584

Метод обстеження: магнітно-резонансна томографія

Ділянка обстеження: головний мозок (розширене обстеження)

Протокол обстеження: виконані T2 WI, T2blade dark-fl, T1 WI томограми головного мозку у аксіальній, корональній та сагітальній проекціях, DWI, SWI.

В задньо-лобній області ліворуч, перивентрикулярно до лівого бокового шлуночка, визначається вогнище підвищеної інтенсивності МР сигналу на T2blade dark-fl діаметром до 0,55 см.

Серединні структури - не зміщені.

Шлуночки мозку не компресовані, не розширені.

Зміни інтенсивності МР-сигналу в мозолистому тілі, в гіпофізі та хіазмі, гемісферах мозочка, краніо-вертебральному переході і мосто-мозочкових кутах не виявлено.

Розташування мигдаликів мозочка звичайне.

Конвексимальні субарахноїдальні простори, цистерни латеральних щілин не розширені.

На серіях DWI даних за обмеження дифузії в мозковій речовині не отримано.

Очні яблука симетричні, ретробульбарні простори та зорові нерви виглядають звичайно.

Пневматизація приносових пазух збережена.

Висновок: вказане вогнище задньо-лобної області ліворуч, імовірно обумовлене гліозом. Для виключення телеангіоектазії доцільно дообстеження з контрастом

Шановний Олександрє!

Чи можу я поцікавитись чому Ви вирішили, що у Вас в голові саме імплантант?

Чи було проведено дообстеження із застосуванням контрастного методу і які результати?

Чи можете нам надати фото МРТ в електронному вигляді по e-mail?

Ми гарантуємо повну конфіденційність.

Імовірність металевого предмету дуже низька, оскільки лікар одразу би виявила артефакт на зображенні - характерне затемнення. Металеві предмети є абсолютним протипоказом для проведення МРТ-дослідження, оскільки під дією сильного магнітного поля імплантант може зрушитись з місця і мігрувати пошкодивши навколишні тканини. Тоді були би скеровані одразу на рентгенографію або комп'ютерну томографію. У протоколі цього нема.

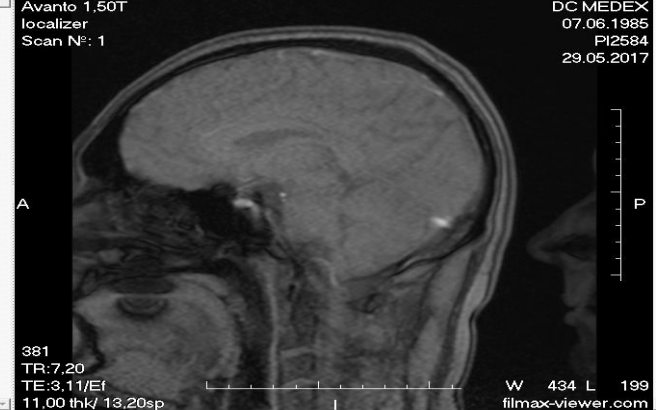
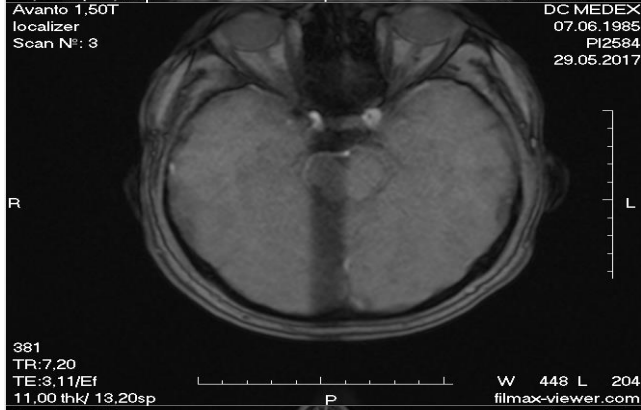
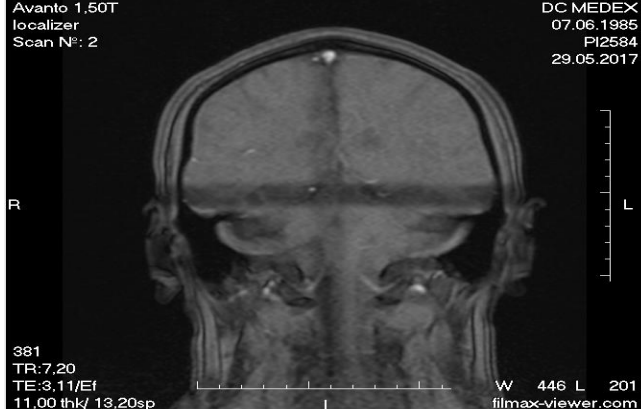
Виявлене за допомогою МРТ вогнище може свідчити про початкову стадію розсіяного склерозу. З метою виявлення будь-яких електромагнітних випромінювань з боку цього вогнища, можна спробувати використати енцефалограф, встановлений в ретельно заекранованому приміщенні. Поліклініка №20 (Поруч із Володимирським собором)

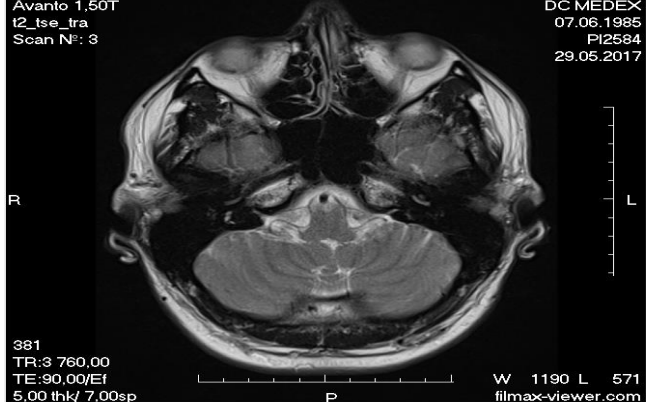
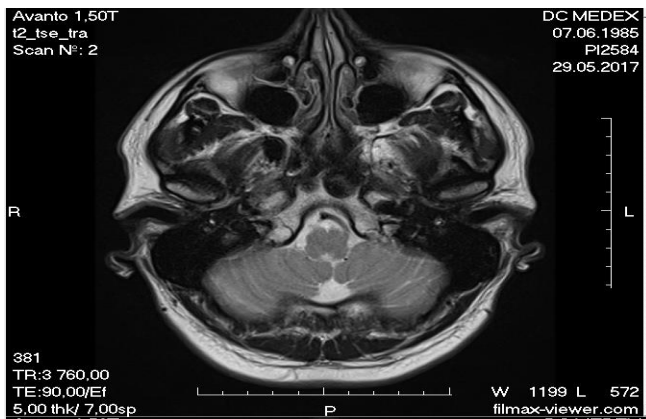
*З повагою експерт системно-аналітичного відділу УНДЦА "Зонд" Ігор Калитюк
Олександр М.:*

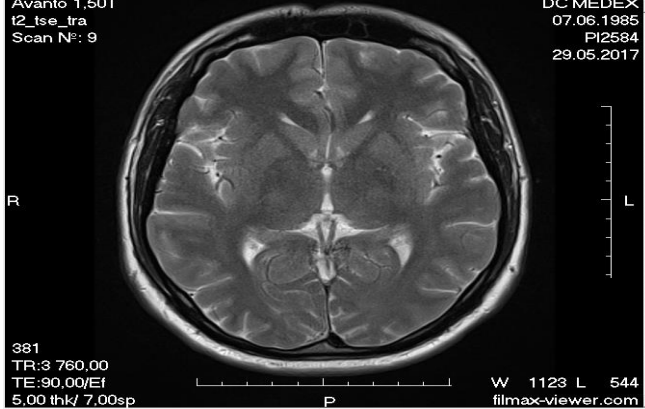
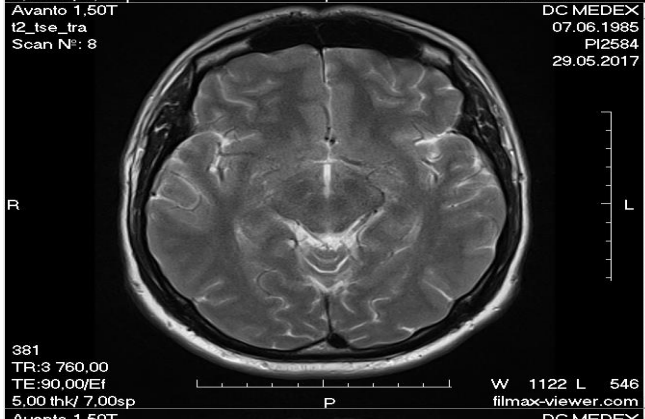
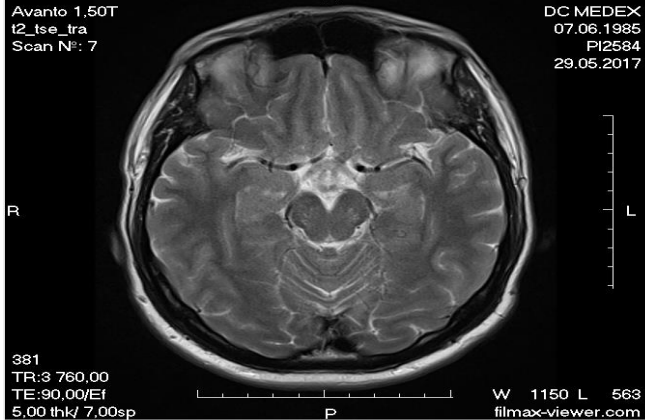
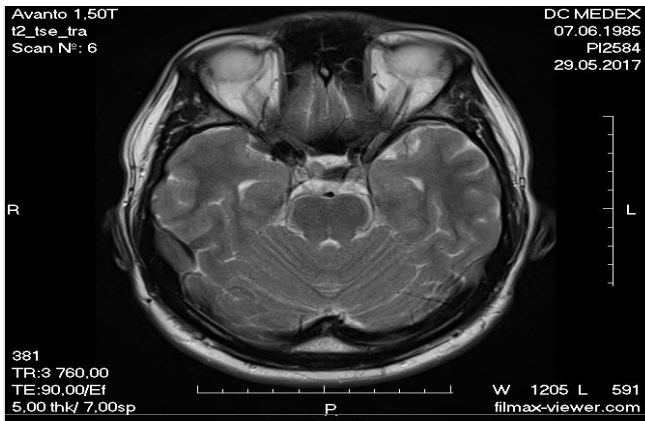
*Добрый день. Спасибо за ответ. Еэнцефалограмму я уже делал. Фото МРТ скачайте
здесь <http://zfile.in.ua/download?file=c2cfd71b957e2a54cf7f58aa0001fce#uploader>
прикрепить файл не получилось.*

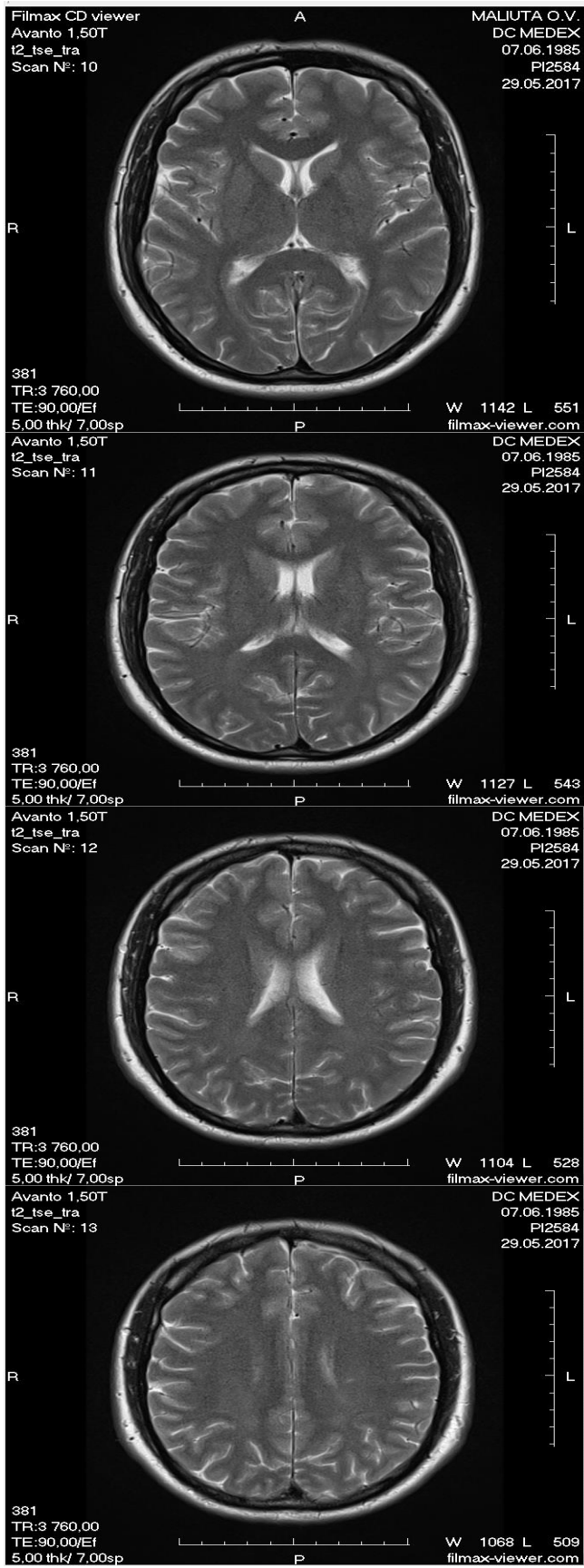
*Имплантант я думаю органичный хоть возможно металл есть, я в их не разбираюсь. Он
очень маленький врятли его увидет на МРТ. Такой как у Magnus Olsson. Вот ссылка:
https://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=AYF7Ag1y6O4*

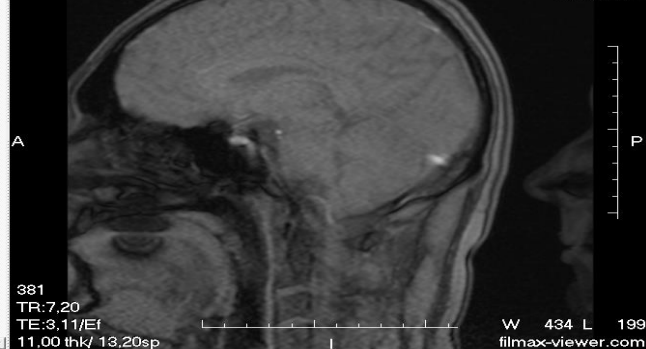
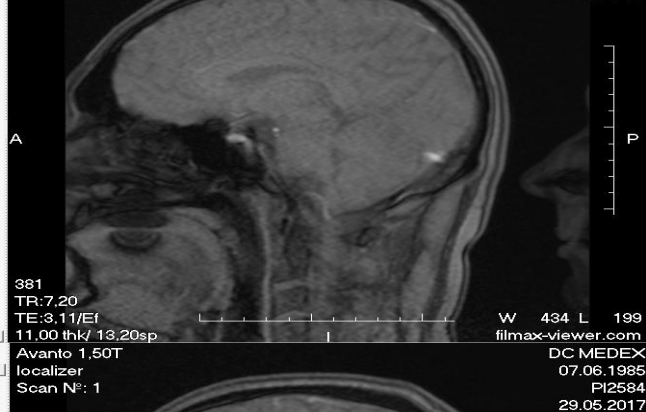
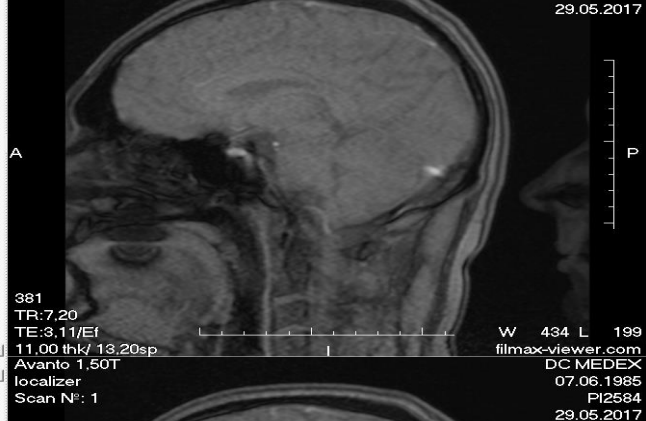
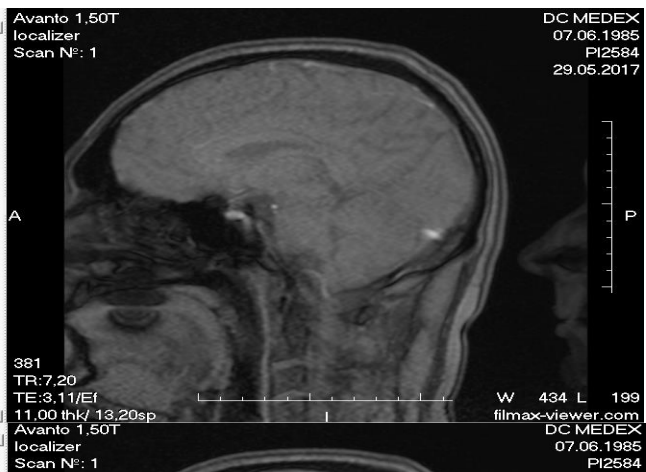
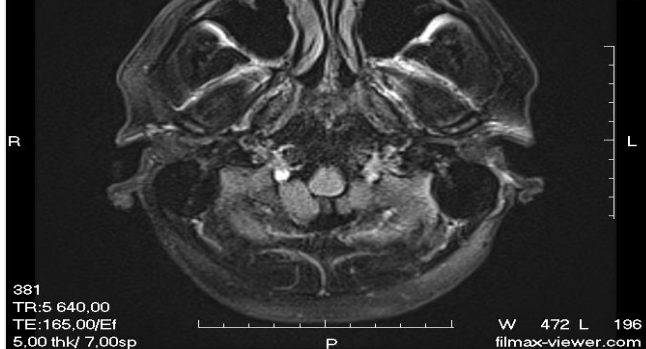
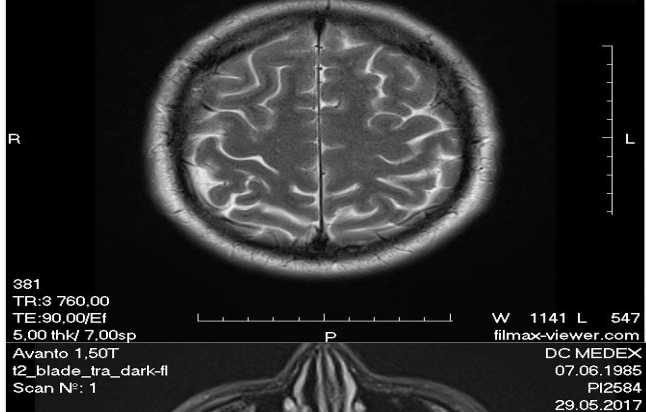
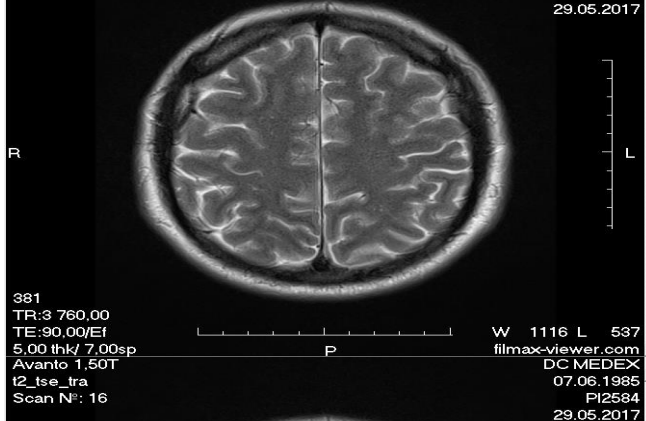
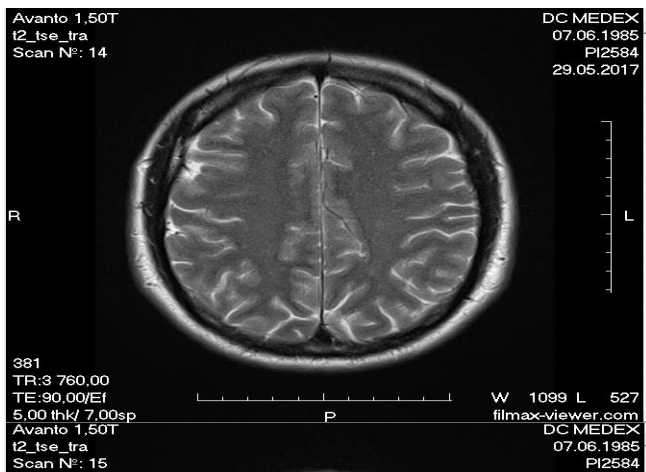
*В конце видео какой то детектор его определяет. Я думал может у Вас есть
оборудование чтобы обнаружить и измерить его частоту.*











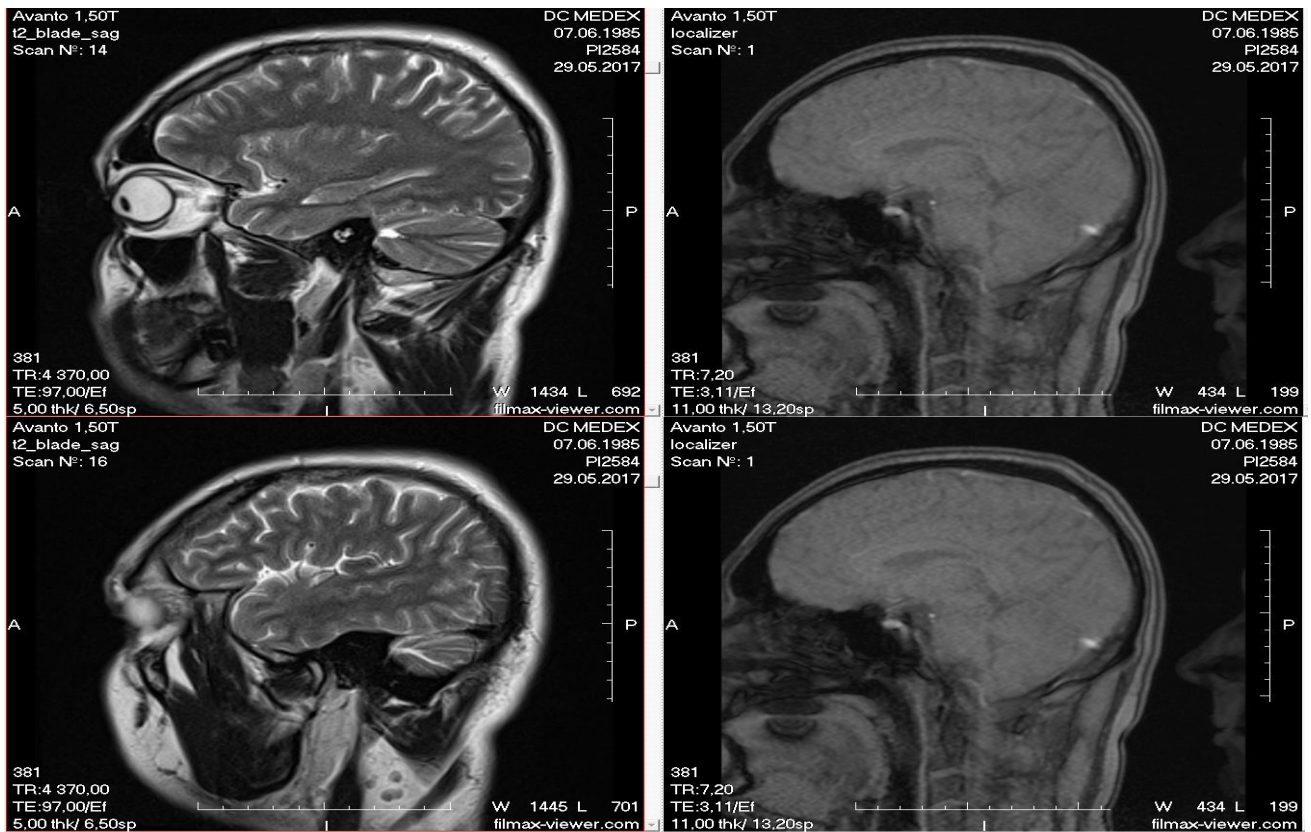


Рис.1. Вибрані знімки МРТ. Локалізація імовірного імплантата в потиличній зоні

Коментарі експертів УНДЦА:

Кириченко О.: *Согласно выводу диагноста, пациенту предлагают повторить осмотр с введением подсвечивающего химпрепарата. Это не очень приятно по ощущениям, насколько знаю, но это один из самых действенных методов диагностики! Рекомендую предложить ему продолжить исследование МРТ указанным методом.*

Ніколенко В.: *Выявленный с помощью МРТ очаг (вогнище) может свидетельствовать о начальной стадии рассеянного склероза. Необходимо повторить обследование с применением контрастного метода. С целью выявления каких-либо электромагнитных излучений со стороны этого очага, можно попытаться использовать энцефалограф, установленный в тщательно заэкранированном помещении. Поликлиника №20 (Рядом с Владимирским собором).*

Миронов М.: *Отвечая на данный запрос считаем необходимым опираться на три гипотетических фактора аномальности:*

1. *Наличие в голове человека инородного предмета;*
2. *Наличие телепатических феноменов;*
3. *Наличие некоего излучения из инородного предмета.*

Для проверки данных гипотез можем предложить следующие группы мероприятий:

А. Медицинское обследование и официальное заключение врача о наличии инородного тела, его характера, влияния на организм;

Б. Тестирование на предмет телепатических феноменов по методикам Бехтерева и Зенера;

В. В третьем пункте мы обнаруживаем некоторые затруднения, так как не знаем ни частотного диапазона излучения, ни графика работы гипотетического передатчика. Если говорить о радиодиапазоне можем предложить сканирующий приемник, если о заряженных частицах типа радиоактивного излучения - камеру Вильсона.

Залучений експерт А. Чвартковський: *Якщо б це був, до прикладу, металічний імплантат (що є абсолютним протипоказом для проведення МРТ-дослідження, бо під дією сильного магнітного поля імплантат може зрушитись з місця і мігрувати пошкодивши навколишні тканини) то лікар одразу би виявила артефакт на зображенні - характерне затемнення. Думаю, пацієнт був би скерований на рентгенографію або КТ (комп'ютерну томографію). У протоколі цього нема.*

У висновку з протоколу обстеження мова йде про гліоз, що це таке і які причини його появи легко віднайти у медичних довідниках. Також в документі призначено дообстеження з контрастом. Варта дізнатись чи проводилось дообстеження і які результати.

ПОСТАНОВИЛИ: Подякувати імовірному очевидцю за небайдужість та звернення, а також за надані матеріали. Запросити у очевидця весь наявний матеріал, зокрема більше свідчень стосовно виникнення думок саме про імплантацію, гарантувавши конфіденційність. Розпитати детальніше про те що з ним відбувається/відбулося - початок подій, їх перебіг, прояви (телепатія, отримання інформації тощо) на основі цього можна виробити потім симптоматику. Проконсультуватися з наявним матеріалом альтернативно із спеціалізованим лікарем для вироблення подальших кроків, та на основі цього розробити план дій досліджень відносно даного випадку.

3. СЛУХАЛИ: Лекція «Бог і ракети». Рік Тамлінсон презентація космічного проекту «Deer Space» (6 корпус).

Відвідано публічну лекцію керівника американського космічного проекту «Deer Space» Ріка Тамлінсона, встановлено контакти щодо можливої подільшої співпраці.

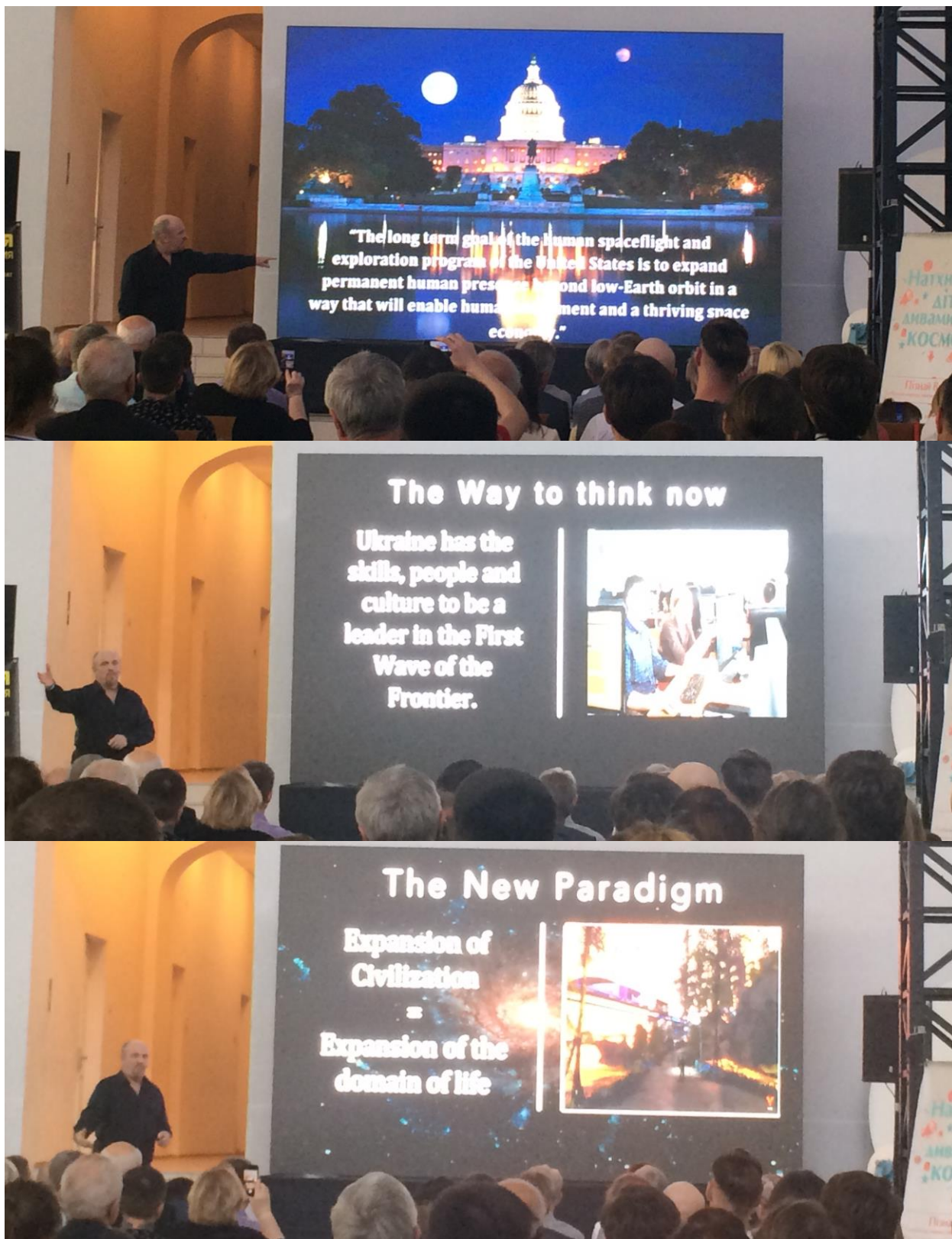


Рис.2. Слайди із лекції Р.Тамлінсона



Рис.3. Учасники УНДЦА і Р.Тамлінсон у спілкуванні після лекції



Рис.4. Експерт УНДЦА М.Проноза і перший космонавт незалежної України Л.Каденюк

Тізер Лекції:

«На запрошення Науково-просвітницького проекту «Всесвіт, простір, час» і Державного політехнічного музею при НТУУ «КПІ» ім. І. Сікорського та Партнерів 16 червня 2017 року в 17:00 в експозиційних залах Державного політехнічного музею при НТУУ «КПІ» ім. І. Сікорського за адресою: Київ, проспект Перемоги 37, корпус №6.

Американський підприємець, популяризатор і ентузіаст освоєння космосу, учасник проекту NewSpace, засновник компанії з видобутку копалин на астероїдах Deep Space Industries РІК ТАМЛІНСОН виступить з лекцією «Бог і Ракети»:

- Чому такі лідери технологічного прогресу, як Ілон Маск і Річард Бренсон, інвестують мільйони в космічні проекти?
- Чи зможуть приватні підприємства скласти конкуренцію національним космічним агентствам в обслуговуванні навколоземній інфраструктури?
- Коли космічний туризм стане доступний широкому загалу?
- Як відбивається прогрес в освоєнні космосу на життя кожного землянина?

Рік Тамлінсон - один із засновників широко відомого підприємства NewSpace і некомерційної організації Space Frontier Foundation, яка займається просуванням ідеї об'єднання зусиль національних урядів і приватних підприємств для освоєння позаземних ресурсів. Він 6 разів виступав в якості експерта перед Конгресом США при розгляді законопроектів, що регулюють роботу космічної галузі, а також очолював групу фахівців, протягом року управляла космічною станцією «Мир», зробивши її, таким чином, першим комерційним космічним апаратом.

ПОСТАНОВИЛИ: Розвивати дану діяльність у подальшому, відзначити що розвиток космічних технологій неминуче пов'язаний із засобами глобального моніторингу та стикання із ПЖ та ПЗ.

4. СЛУХАЛИ: Спостереження АЯ та їх аналіз

В дружньому норвезькому проєкті Хесдален зареєстровано незвичну форму імовірних ААЯ у вигляді клубчастих згустків хмар. Заслухані думки експертів Центру.



Рис.5. Світлина проєкту Хесдален

ПОСТАНОВИЛИ: враховувати дані типи ААЯ у практиці ототожнення УНДЦА.

5. СЛУХАЛИ: Відносно наступного Засідання. Запропоновано провести наступне Засідання Центру 20.06.2017.

ПОСТАНОВИЛИ: Організаційно підготувати проведення чергового Засідання Центру 20.06.2017.

Голова координаційної ради Центру

к.т.н., доц. Білик А.

Другий заст. голови координаційної ради Центру, зав. інформаційно-технічного відділу

Кириченко О.